

.....
pieczęć przychodni

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej
.....
2. Stwierdza się upośledzenie umysłowe w stopniu IQ.....
3. Charakterystyka osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej pod względem:
 - a. intelektualnym
.....
 - b. emocjonalnym
.....
 - c. społecznym
.....
4. Najbardziej charakterystyczne cechy osobowości i zachowań.
.....
.....
5. Czy osoba ubiegająca się o skierowanie do domu pomocy społecznej pozostawała lub pozostaje pod opieką psychiatryczną, jeżeli tak to, z jakiego powodu?
.....
.....
Czy była z tego powodu hospitalizowana, jeśli tak, to jak długo?
.....
6. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji
.....
7. Psycholog (ewentualnie lekarz) prowadzący (imię i nazwisko, adres, numer telefonu)
.....
8. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa.
.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i psychologa)