

Pieczętka
zakładu opieki zdrowotnej

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

Data

Podpis psychologa