

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