

## 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. c) społecznym- .....
- .....
- .....
5. Najbardziej charakterystyczne cechy osobowości i zachowań .....
- .....
- .....
6. 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? .....
- .....
7. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji.....  
.....
8. Psycholog ( ewentualnie lekarz) prowadzący (imię i nazwisko, adres, nr telefonu).....  
.....
9. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa .....
- .....
- .....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis psychologa)