

## 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, jeżeli tak, to jak długo?  
.....
6. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji  
.....
7. Psycholog (ewentualnie lekarz) prowadzący (imię i nazwisko, adres, numer telefonu)  
.....
8. Uwagi uzupełniające i zalecenia  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)