

## ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej .....
2. Stwierdza się upośledzenie umysłowe w stopniu .....
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 pieczęć psychologa