**ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA**

**dla osoby ubiegającej się o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy Typ B**

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………
2. Stwierdza się upośledzenie umysłowe w stopniu………………………………..IQ………………
3. Charakterystyka osoby po względem:
4. Intelektualnym……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Emocjonalnym……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Społecznym…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. Najbardziej charakterystyczne cechy osobowości i zachowań ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
8. Poziom rozwoju podstawowych umiejętności samoobsługowych ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………..……………………………………………………………………….

1. Poziom rozwoju umiejętności komunikacyjnych ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Formy spędzania czasu wolnego, ulubione zajęcia ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Przebieg dotychczasowych oddziaływań rehabilitacyjno – terapeutycznych ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Czy osoba pozostawała lub pozostaje pod opieką psychiatryczną, jeżeli tak, to z jakiego powodu? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy była z tego powodu hospitalizowana, jeśli tak, to jak długo?..............................................

1. Psycholog prowadzący (imię, nazwisko, nr telefonu) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………. ………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)