

OPINIA PSYCHOLOGA

dotycząca uczestnika zajęć w Środowiskowym Domu Samopomocy w Wolbromiu

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do ŚDS
.....
2. Diagnoza osobowości kandydata w aspekcie:
 - a) potencjału intelektualnego.....
.....
.....
 - b) życia emocjonalnego.....
.....
.....
 - c) umiejętności społecznych.....
.....
.....
3. Najbardziej charakterystyczne cechy osobowości i zachowań.....
.....
.....
4. Czy kandydat korzystał lub korzysta z opieki psychiatrycznej lub neurologicznej?
Jeśli tak, to w jakim zakresie?.....
.....
.....
5. Czy kandydat korzystał lub korzysta z opieki psychologicznej? Jeżeli tak, to w jakim zakresie?
.....
.....
.....
6. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji.....
.....
.....
.....
7. Uwagi uzupełniające do terapii i szczegółowe zalecenia psychologa.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)

