

## OPINIA PSYCHOLOGA

(dotycząca uczestnika zajęć w Środowiskowym Domu Samopomocy)

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

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis i pieczęć psychologa)