

(dotyczące 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 skierowanie do ŚDS pozostawała lub pozostaje pod opieką psychiatryczną lub neurologiczną? Jeżeli tak, to z jakiego powodu?
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 zalecenia psychologa

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)