

Zaświadczenie psychologa dotyczące kandydata ubiegającego się o wsparcie w formie usług opiekuńczych w mieszkaniu treningowym

1. **Imię i nazwisko kandydata** ubiegającego się o udział w projekcie pn. „Treningi samodzielności w Mieszkaniu Treningowym w Rzeszowie – edycja II”

.....

2. Charakterystyka kandydata do udziału w projekcie pod względem:

- a) intelektualnym-

.....
.....
.....
.....
.....

- b) emocjonalnym -

.....
.....
.....
.....
.....

- c) społecznym -

.....
.....
.....
.....
.....

3. Zachowania/reakcje osoby w sytuacjach trudnych

.....
.....
.....
.....
.....

4. Czy osoba korzysta ze stałej opieki psychologicznej, jeśli tak to od kiedy?

.....
.....
.....

5. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji

.....
.....
.....
.....

-
-
-
-
6. Czy osoba ubiegająca się o udział w projekcie pozostawała lub pozostaje pod opieką psychiatryczną, jeżeli tak, to z jakiego powodu?

.....

.....

.....

- czy była z tego powodu hospitalizowana, jeśli tak to jak długo?

.....

- czy przyjmuje leki, jakie?

.....

.....

.....

.....

7. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa (zachowania nietypowe, zagrażające życiu samej osoby, zakłócające funkcjonowanie innych)

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis psychologa