



Załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji

**Zaświadczenie psychologa kandydata/teki ubiegającego/cej się o wsparcie w formie usług w mieszkaniu wspomaganym/treningowym w ramach projektu „Mieszkania wspomagane/ treningowe w Kamieniu Pomorskim”**

1. Imię i nazwisko kandydata/teki ubiegającego/cej się do udziału w projekcie pn. „Mieszkania wspomagane/ treningowe w Kamieniu Pomorskim”

.....

2. Stwierdza się niepełnosprawność intelektualną w stopniu

.....

3. Charakterystyka kandydata/teki do udziału w projekcie pod względem:

a) intelektualnym-.....

.....

.....

.....

b) emocjonalnym - .....

.....

.....

.....

c) społecznym - .....

.....

.....

.....

.....

4. Zachowania/reakcje osoby w sytuacjach trudnych

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

6. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji

.....



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

7. 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?

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

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

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

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis psychologa)*