

Ocena psychologiczna dla osoby powyżej 16 roku życia

I. Dane osobowe

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania lub pobytu

Nr i seria dokumentu tożsamości

PESEL

II. Dane dotyczące wykształcenia i pracy zawodowej

Poziom wykształcenia¹, wyuczony zawód

Aktualnie wykonywane zatrudnienie²

Dotychczasowe zatrudnienie³

Szkoła, w której osoba się kształci⁴

III. Rozpoznane zaburzenie/zaburzenia

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

IV. Dysfunkcje psychiczne powodujące trudności w samodzielnym funkcjonowaniu oraz pełnieniu ról społecznych, w tym zawodowych, z uwzględnieniem:

zaburzeń procesów emocjonalno – motywacyjnych

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

zaburzeń procesów poznawczych, w tym:

- zaburzeń uwagi
-
-
-
- zaburzeń pamięci
-
-
-
- zaburzeń odbioru wrażeń i spostrzegania
-

1 posiadane wykształcenie należy podać według poziomu szkoły ukończonej

2 należy wypełnić w stosunku do osób pozostających w zatrudnieniu lub wykonujących pracę zarobkową poza stosunkiem pracy

3 należy wypełnić w stosunku do osób, które w przeszłości pracowały, ale aktualnie nie wykonują pracy zarobkowej

4 należy wypełnić w stosunku do osób aktualnie kształcących się

- zaburzeń myślenia
-
-

V. Zaburzenia sprawności intelektualnej (inteligencji)

(ilościowy wynik uzyskany w teście inteligencji: II w skali pełnej, słownej i bezsłownej, psychogram, opis przebiegu badania)

.....

.....

.....

.....

VI. Zaburzenia występujące w sferze werbalnej (zaburzenia mowy)

zaburzenia w sferze kompetencji językowej

.....

.....

.....

zaburzenia w sferze kompetencji komunikacyjnej

.....

.....

.....

VII. Zaburzenia aktywności ruchowej, w tym

zaburzenia ogólnego poziomu aktywności ruchowej

.....

.....

.....

zmiany aktywności ruchowej

.....

.....

.....

VIII. Zaburzenia w interakcjach interpersonalnych, w tym

brak/ograniczenie umiejętności tworzenia więzi społecznych

.....

.....

.....

wycofanie społeczne

.....

.....

.....

zachowania o charakterze agresywnym

.....

.....

.....

inne nie wymienione wyżej (wskazać jakie)

.....

.....

.....

IX. Poziom krytycyzmu i samokrytycyzmu (zaburzenia poczucia zdrowia/choroby)

.....

.....

.....

.....

.....

X. Występujące ograniczenia w stosunku do wieku życia i środowiska społecznego w zakresie następujących umiejętności przystosowawczych

samoobsługi

.....

.....

samodzielnego zaspokajania potrzeb życiowych, w tym samoopieki i kierowania własną osobą

.....

.....

.....

XI. Czynniki psychologiczne wpływające tonizująco i kompensująco w stosunku do istniejących zaburzeń procesów psychicznych (tzn. czy łagodzą one niekorzystne skutki zaburzeń przejawiających się w obniżonej sprawności funkcjonowania orzekanej osoby)

.....

.....

.....

.....

.....

XII. Trudności w realizacji ról społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem

zdolności do wykonywania pracy zawodowej⁵

.....

.....

zdolności do podjęcia lub kontynuowania kształcenia lub szkolenia zawodowego⁶

.....

.....

realizowania obowiązków rodzinnych

.....

.....

.....

⁵ należy wypełnić w stosunku do osób, które zakończyły edukację oraz nie osiągnęły wieku emerytalnego lub mimo jego osiągnięcia pracują lub zamierzają pracować zawodowo

⁶ należy wypełnić w stosunku do osób, które nie posiadają wyuczonego zawodu lub nie mogą go, ze względu na naruszoną sprawność organizmu, wykonywać oraz nie osiągnęły wieku emerytalnego

XIII. Określenie wskazań i/lub przeciwwskazań do pracy zawodowej uwzględniających uwarunkowania psychiczne osoby badanej⁷

.....

.....

.....

XIV. Określenie wskazań do uczestnictwa w warsztacie terapii zajęciowej⁸

wskazane uczestnictwo w wtz _____ ☐

brak wskazań do uczestnictwa w wtz _____ ☐

XV. Prognoza w zakresie poprawy funkcjonowania osoby badanej

bez korzystnych cech prognostycznych _____ ☐

z korzystnymi cechami prognostycznymi _____ ☐

XVI. Proponowany stopień niepełnosprawności

Znaczny _____ ☐

Umiarkowany _____ ☐

Lekki _____ ☐

Brak niepełnosprawności _____ ☐

XVII. Uzasadnienie kwalifikacji do stopnia niepełnosprawności lub odmowy jego przyznania

(ogólna ocena funkcjonowania adaptacyjnego)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
imienna pieczęć i podpis psychologa

⁷ należy wypełnić w stosunku do osób, które zakończyły edukację oraz nie osiągnęły wieku emerytalnego lub mimo jego osiągnięcia zamierzają podjąć pracę zarobkową

⁸ właściwe zakreślić X