



ANKIETA POCZĄTKOWA

- 1. Wiek dziecka**
..... lat
- 2. Płeć dziecka**
 - dziewczynka
 - chłopiec
- 3. Miejsce zamieszkania**
 - wieś
 - miasto
- 4. Stan rodziny ogólny**
 - jedno dziecko
 - dwoje dzieci
 - troje dzieci i więcej
- 5. Stopień niepełnosprawności**
 - orzeczenie o niepełnosprawności
 - lekki
 - umiarkowany
 - znaczny
- 6. Rodzaj niepełnosprawności**
 - autyzm
 - choroby psychiczne
 - inne przyczyny
 - narząd ruchu
 - narząd słuchu
 - narząd wzroku
 - niepełnosprawność sprzężona
 - ogólny stan zdrowia
 - upośledzenie umysłowe
- 7. Kiedy wystąpiły problemy u dziecka?**
 - od urodzenia
 - w wyniku przebytej choroby
 - w wyniku wypadku
 - w wyniku zażywania leków
- 8. Proszę podać motyw wyboru hipoterapii jako formy rehabilitacji dla dziecka** *Można udzielić wielu odpowiedzi*
 - skierowanie od lekarza
 - namowa znajomych, rodziny
 - chęć poznania nowej metody rehabilitacji, ciekawość
- 9. Czy dziecko uczestniczyło/uczestniczy w innych formach terapii?**
 - tak
 - nie
- 10. Jeśli dziecko korzysta z innych form terapii, to jakich?** *Można udzielić wielu odpowiedzi*
 - psychoterapia
 - terapia integracji sensorycznej
 - terapia masażem
 - terapia ręki
 - felinoterapia
 - dogoterapia
 - muzykoterapia
 - logoterapia /neurologoterapia
 - inne (jakie?)

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY ☺



Biuro projektu: PODKARPACKIE CENTRUM HIPOTERAPII

ul. Armii Krajowej 30, 36-030 Błazowa

tel. 697 045 358 | e-mail: konnokuzdrowiu@gmail.com | www.pchip.org.pl