

## WARSZTAT DOSZKALAJĄCY DLA HIPOTERAPEUTÓW

### Wspomaganie mechaniki ruchu pacjenta na koniu podczas zajęć hipoterapii

W czasie szkolenia będą omówione zagadnienia dotyczące sposobów wsadzania na konia i zsiadania osób z dużą niepełnosprawnością ruchową. Szczególną uwagę zwrócimy na asekurację z góry i sposoby asekuracji z dołu dzieci z dużymi problemami w samodzielnym utrzymaniu siedzącej postawy ciała. Na zajęciach omówione zostaną metody używania i doboru odpowiednich sprzętów umożliwiających wspomaganie dziecka w czasie zajęć. Część szkolenia będzie obejmowała część praktyczną, w związku z tym prosimy o zabranie wygodnego ubrania.

TERMIN: 16.09.2018 (niedziela)

CZAS TRWANIA: 9.30-17.00

MIEJSCE REALIZACJI: Centrum Rehabilitacji Edukacji i Opieki TPD „Helenów” , ul. Hafciarska 80/86, Warszawa

CENA: 200 zł członkowie PTHip  
250 zł nie zrzeszeni

DATA ZGŁOSZEŃ I WPŁAT: do 06.09.2018

Istnieje możliwość zamówienia obiadu w cenie 15 zł (płatność na miejscu – prosimy o zaznaczenie chęci wykupienia obiadu w formularzu zgłoszeniowym)\*

ORGANIZATOR SZKOLENIA: TPD Helenów i ZG PTHip

PROWADZĄCY: **Dorota Tarchalska** – fizjoterapeuta, specjalista z zakresu terapii Integracji Sensorycznej, masażu Schantali, Kinezytapingu, Funkcjonalnej Indywidualnej Terapii Skolioz oraz Hipoterapii.

**Marta Jarzębowska** – instruktor rekreacji ruchowej ze specjalnością jazda konna oraz hipoterapia, prowadzi treningi paraujeżdżeniowe oraz olimpiad specjalnych.

ZGŁOSZENIE OSOBY NA SZKOLENIE:

**Wspomaganie mechaniki ruchu pacjenta na koniu podczas zajęć hipoterapii**

16.09.2018 (niedziela)

• Imię i nazwisko oraz PESEL	
• Ulica	
• Nr domu	
• Kod	
• Miasto	
• E-mail	
• Telefon kontaktowy	
• Wykształcenie / zawód wyuczony	
• Rok ukończenia kursu instruktora rekreacji ruchowej ze specjalnością hipoterapia lub jazda konna.	
• Nazwa organizatora kursu wymienionego w pkt 9	
• Nazwa reprezentowanego ośrodka / miejsce wykonywania zadań hipoterapeuty	
• Staż pracy w charakterze hipoterapeuty	
• Dane do rachunku:	
• Nazwa firmy lub imię i nazwisko	
• Adres (siedziba)	
• Nr identyfikacyjny NIP	
• Informacje dodatkowe dla organizatora kursu ( rezerwacja obiadu w cenie 15 zł*)	Tak    Nie

**Płatności proszę dokonywać na konto TPD HELENÓW**

62 1020 1127 0000 1102 0137 6821

**Z dopiskiem „szkolenie z hipoterapii” imię i nazwisko**

**Warunkiem rezerwacji miejsca jest przesłanie formularza zgłoszeniowego na adres organizatora: [hipoterapia.helenow@gmail.com](mailto:hipoterapia.helenow@gmail.com)**

Liczba miejsc ograniczona, o przyjęciu na warsztaty decyduje kolejność zgłoszeń.

Serdecznie zapraszamy do udziału w warsztatach