

ANKIETA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA Z DZIAŁALNOŚCI OŚRODKA HIPOTERAPII OBJĘTEGO PATRONATEM PTHip

(objaśnienia dotyczące sposobu wypełniania podano na końcu)

sprawozdanie za rok

pełna nazwa										
adres ośrodka										
telefony					fax					
adres www					e-mail					
ośrodek posiada patronat od roku										
I. KADRA OŚRODKA										
A. ZESPÓŁ HIPOTERAPEUTYCZNY										
LEKARZE										
nazwisko i imię	funkcja w zespole		specjalizacja							
	zespół prowadzący	konsultujący	med. rodzinna	pediatria	neurologia	ortopedia	rehabilitacja	psychiatria	inna (jaka?)	
HIPOTERAPEUCI (zaznaczyć wszystkie posiadane kwalifikacje)										
nazwisko i imię	mgr rehabilitacji/ mgr fizjoterapii	technik fizjoterapeuta	psycholog	pedagog	terapeuta zajęciowy	instruktor jazdy konnej	sensorycznej/terapeuta integracji	inne (dodatkowe) kwalifikacje		

II. KONIE

lp.	imię	rasa	płeć	wiek	wysokość
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

średni dzienny czas pracy konia w hipoterapii

III. HARMONOGRAM PRACY OŚRODKA (przybliżony)

godziny	działania

IV. PACJENCI	
ogólna liczba pacjentów objętych hipoterapią w danym roku	
przedział wieku przyjmowanych pacjentów	
schorzenia osób objętych hipoterapią*	liczba
mózgowe porażenie dziecięce	
stany po urazach czaszkowo-mózgowych	
stany po udarze	
przepukliny oponowo-rdzeniowe	
choroby mięśni (dystrofie)	
stwardnienie rozsiane	
wady postawy	
skoliozy	
stany po amputacji i wady rozwojowe kończyn	
osoby niewidome i niedowidzące	
zespół Downa	
inne zespoły genetyczne	
opóźnienie psychoruchowe o nieustalonej etiologii	
niepełnosprawność intelektualna	
zaburzenia integracji sensorycznej	
zaburzenia ze spektrum autyzmu (m.in. zespół Aspergera, całościowe zaburzenie rozwoju)	
nadpobudliwość psychoruchowa (w tym ADHD)	
inne zaburzenia emocjonalne	
choroby i zaburzenia psychiczne	
niedostosowanie społeczne	
uzależnienia	
patologie społeczne	
inne, jakie?	
*przy pacjentach ze sprzężoną niepełnosprawnością ogólna liczba pacjentów może nie pokrywać się z sumą schorzeń objętych hipoterapią	
stosowane w ośrodku formy zajęć hipoterapii (wg Kanonów Polskiej Hipoterapii)	
• fizjoterapia na koniu	
• terapia kontaktem z koniem	
• psychopedagogiczna jazda konna i woltyżerka	
• jazdy konne rekreacyjne dla osób niepełnosprawnych	
• sport dla osób niepełnosprawnych	• ruch Olimpiad Specjalnych
	• ruch paraolimpijski
• rajdy konne	
stosowany w ośrodku system pracy	
• system turnusowy	czas trwania turnusu
turnusy stacjonarne	turnusy wyjazdowe
• system opieki stałej (terapia długookresowa)	
V. DOKUMENTACJA	
• skierowanie lub karta kwalifikacyjna	
• wyniki niezbędnych konsultacji specjalistycznych	

• aktualizacja skierowania		co jaki czas?	
• wyniki okresowych badań kontrolnych		co jaki czas?	
• ocena przebiegu i rezultatów hipoterapii	opisowa		ankieta
co jaki czas jest dokonywana?			

VI. WARUNKI LOKALOWE I TERENOWE

elementy zaplecza lokalowego i terenowego	dostępna ilość	wymiary ew. ilość miejsc
biuro		
toaleta		
prysznic		
szatnia		
świetlica		
sala rehabilitacyjna		
pokój terapeutyczny		
ogrodzona ujeżdżalnia		
zadaszona ujeżdżalnia		
kryta ujeżdżalnia (hala)		
ścieżki terenowe		
sala dyskusyjna lub wykładowa		
baza noclegowa		

VII. SPECJALISTYCZNY SPRZĘT HIPOTERAPEUTYCZNY I JEŹDZIECKI STOSOWANY W OŚRODKU

rodzaj sprzętu	liczba w ośrodku	
rampa (podest) do wsiadania	ze schodami	
	z podjazdem	
	z windą	
wyciąg przenoszący jeźdźca z wózka na konia		
pas hipoterapeutyczny		
pas wołyżerski		
wodze pętelkowe		
wodze drabinkowe		
strzemiona bezpiecznikowe		
strzemiona zamknięte z przodu		
siodło ogólnoużytkowe		
siodło ujeżdżeniowe		
gapa		
inne:		

VIII. INSTYTUCJE I ORGANIZACJE, Z KTÓRYMI WSPÓŁPRACUJE OŚRODEK

współpracownicy - placówki i instytucje (m.in. szpitale, przychodnie, szkoły, przedszkola, Domy Pomocy Społecznej, warsztaty terapii zajęciowej, ośrodki szkolno-wychowawcze, fundacje i stowarzyszenia, jednostki samorządu terytorialnego)	czas współpracy	formy współpracy

IX. WAŻNIEJSZE WYDARZENIA Z ŻYCIA OŚRODKA I SZCZEGÓLNE OSIĄGNIĘCIA w roku

--

X. WSPÓŁPRACA Z ZG PTHip oraz z ODDZIAŁAMI

Formy współpracy

--

Korzyści wynikające dla ośrodka z patronatu i przynależności do PTHip

--

Wkład ośrodka w działalność PTHip

--

XI. NAJWAŻNIEJSZE POTRZEBY OŚRODKA DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA I SPRZĘTU I ICH PRZYBLIŻONA WARTOŚĆ W PLN

--

data	
sprawozdanie sporządził	

Objaśnienia dotyczące wypełniania tabeli:

1. należy wypełniać tylko białe pola (pola szare zawierają informacje o wymaganej treści wypełnienia)
2. ankietę należy wypełniać opisowo (nazwiska, specjalizacje, liczby, sprzęt itd.), jeżeli tego wymaga formuła lub stawiając krzyżyk w odpowiednim polu wyboru,
3. w sytuacji, gdyby ilość wierszy w danym punkcie była niewystarczająca, aby dodać wiersz należy ustawić kursor myszy z prawej strony ostatniego wiersza (poza tabelą) i kliknąć ENTER,
4. aby zwiększyć przestrzeń do wypełniania opisowego należy ustawić kursor myszy w komórce tabeli i kliknąć ENTER (powtarzać kliknięcie tak długo, aż ilość miejsca będzie wystarczająca),
5. jeśli tabela jest wypełniana odręcznie po wydrukowaniu, informacje nie mieszczące się w tabeli należy zapisywać na osobnych kartkach w formie adnotacji – ale bardzo prosimy o krótkie, rzeczowe odpowiedzi.