



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 Błażowa

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