

# 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										
<b>I. KADRA OŚRODKA</b>										
<b>A. ZESPÓŁ HIPOTERAPEUTYCZNY</b>										
<b>LEKARZE</b>										
nazwisko i imię	funkcja w zespole		specjalizacja							inna (jaka?)
	zespół prowadzący	konsultujący	med. rodzinna	pediatria	neurologia	ortopedia	rehabilitacja	psychiatria		
<b>HIPOTERAPEUCI</b> (zaznaczyć wszystkie posiadane kwalifikacje)										
nazwisko i imię	magister rehabilitacji	technik fizjoterapeuta	psycholog	pedagog	terapeuta zajęciowy	konnejstruktory jazdy	inne (dodatkowe) kwalifikacje			







elementy zaplecza lokalowego i terenowego	elementy posiadane	wymiary lub ilość miejsc
biuro		
toalety		
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	stosowanie		liczba w ośrodku
rampa do wsiadania	ze schodami		
	z podjazdem		
wyciąg przenoszący jeźdźca z wózka na konia			
pas hipoterapeutyczny			
pas woltyżerski			
wodze pętłkowe			
wodze drabinkowe			
strzemiona bezpiecznikowe			
strzemiona zamknięte z przodu			
siodło ogólnoużytkowe			
siodło ujeżdżeniowe			
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

<b>XI. NAJWAŻNIEJSZE POTRZEBY OŚRODKA DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA I SPRZĘTU I ICH PRZYBLIŻONA WARTOŚĆ W PLN</b>

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.