



KARTA KWALIFIKACYJNA NA ZAJĘCIA HIPOTERAPII

Imię i nazwisko dziecka

Imiona i nazwiska rodziców

Data urodzenia.....Waga.....Wzrost

Adres

Tel.:

ROZPOZNANIE

.....

.....

.....

OPIS STANU PACJENTA:

Test funkcjonalny:

- kontrola głowy

- siedzi samodzielnie

- chodzi samodzielnie

- chodzi z pomocą

- używany sprzęt rehabilitacyjny oraz protezowanie

.....

- zaburzenie równowagi

- zaburzenie koordynacji ruchowej

.....



- inne.....

Ocena układu kostno – stawowego:

- stawu biodrowego

- zniekształcenia w obrębie układu kostnego

- przykurcze, deformacje

- wada postawy

- skrzywienie kręgosłupa (podać jakie skrzywienie, stopień)

- kolana: koślawe, szpotawe, z przeprostem

- stopy: płasko koślawe; płaska; końsko-szpotawa; inna

- ubytki lub inne deformacje

- skrócenie kończyny

- amputacja (poziom)

- miednica: przodopochylenie, tyłopochylenie

- niestabilność szczytowo-potyliczna (np. w Zespole Downa)



- zwyrodnienie stawów (jakich?)

.....

- zeszywnienie kręgosłupa

- osteoporoza.....

- zaburzenia w kostnieniu

Ocena napięcia mięśniowego (osłabione, wzmożone, gdzie?)

Zaburzenia neurologiczne:

- ruchy mimowolne

.....

- padaczka (częstość występowania ataków, postać, leczenie)

.....

- wodogłowie (obecność zastawki)

.....

- zaburzenia czucia

.....

- przetrwałe odruchu: ATOS, STOS, inne (jakie?)

.....

- ataksja

- atetozia

- niedowłady, porażenia

.....



Inne

.....

Zaburzenia układu krążenia (wady serca):

.....

.....

Czynności fizjologiczne (samodzielnie, z pomocą)

.....

Wady wzroku (w przypadku wady wzroku konieczna jest zgoda lekarza okulisty na jazdę konną)

.....

Wady słuchu:.....

Aparat

Zaburzenia mowy:

opieka logopedyczna

Inne schorzenia (cukrzyca, niewydolność nerek, choroby układu oddechowego)

.....

.....

Przebyte operacje i zabiegi chirurgiczne:

.....

Przyjmowane leki



.....

Choroby skóry

.....

Alergia (podać na co)

.....

POZIOM ROZWOJU INTELEKTUALNEGO:

- norma

- opóźnienie rozwoju intelektualnego

- upośledzenie umysłowe (stopień)

- inne informacje

ROZWÓJ EMOCJONALNY I SPOŁECZNY:

obszar rozwoju społecznego

.....

.....

obszar rozwoju emocjonalnego

.....

.....

SZCZEGÓŁOWE ZALECENIA DOTYCZĄCE HIPOTERAPII

.....

.....



Założenia:

Dziecka nie dotyczą następujące przeciwwskazania lub ograniczenia do zajęć hipoterapii:

- uczulenie na sierść, pot lub zapach konia
- niewygojone rany
- schorzenia okulistyczne¹
- pogorszenie stanu w zespołach neurologicznych, stanach po urazach czaszkowo-mózgowych, nadpobudliwości psychoruchowej, chorobach mięśni
- całkowity brak kontroli głowy w rozwoju motorycznym
- utrwalone deformacje i zniekształcenia, przykurcze, ograniczenia zakresu ruchu układu kostno-stawowego, np. zwichnięcia w stawach biodrowych, zaburzenia mineralizacji kości.²

¹ wymagana konsultacja okulisty

² wymagana konsultacja ortopedy

.....

/data, pieczętka i podpis lekarza /

NIE STWIERDZONO PRZECIWWSKAZAŃ DO UCZESTNICTWA

W ZAJĘCIACH HIPOTERAPEUTYCZNYCH.

.....

/data, pieczętka i podpis lekarza/