

# KARTA KWALIFIKACYJNA NA ZAJĘCIA Z HIPOTERAPII I REHABILITACJI

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia ..... PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon..... Komórkowy.....

## ROZPOZNANIE JEDNOSTKI CHOROBOWEJ

.....  
.....

Zgoda lekarza na jazdę konną .....

.....

Przeciwwskazania, ograniczenia dotyczące hipoterapii lub rehabilitacji .....

.....

.....

## ZALECENIA DOTYCZĄCE HIPOTERAPII I REHABILITACJI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data.....

Pieczętka i podpis  
lekarza

## OPIS STANU PACJENTA

### Stan ruchowy

kontrola głowy.....  
siedzi samodzielnie.....  
chodzi samodzielnie.....  
chodzi z pomocą.....  
używany sprzęt rehabilitacyjny oraz protezy.....  
.....

### Ocena układu kostno-stawowego

zwichnięcie stawu biodrowego.....  
zniekształcenia w obrębie układu kostnego.....  
przykurcze, deformacje.....  
zesztywnienie kręgosłupa.....  
osteoporoza.....  
skrzywienia kręgosłupa.....

### Ocena napięcia mięśniowego

.....  
.....

### Zaburzenia neurologiczne

ruchy mimowolne.....  
.....  
padaczka (występowania ataków, rodzaj) .....  
.....  
wodogłowie (obecność zastawki) .....  
zaburzenia czucia .....  
niedowłady, porażenia.....  
inne.....  
.....

### POZIOM ROZWOJU INTELEKTUALNEGO, ROZWÓJ EMOCJONALNY I SPOŁECZNY

- norma.....  
- opóźnienia rozwoju umysłowego.....  
- upośledzenie umysłowe (stopień) .....  
- inne informacje .....  
.....  
- zaburzenia emocjonalne (zaburzenia kontaktu, lęki, agresja, nadpobudliwość,  
zahamowania, typowe zachowania) .....  
.....  
.....

Data.....

Podpis i pieczętka