

Ausbildung in Hippotherapie-K® 2011 Fachbereich Erwachsenenbehandlung insb. MS

Fragebogen an die Kursinteressenten

Name:..... Vorname:.....

Privatadresse:..... Tel.....

..... e-mail

Geschäftsadresse: Tel.....

..... FAX

heutiges Arbeitsgebiet und Beschäftigungsgrad:

.....

Ich habe die Möglichkeit, Hippotherapie-K mit MS-Patienten durchzuführen und möchte die HTK-Grundausbildung im Teilbereich "Erwachsenenbehandlung" absolvieren.

Ich werde das Praktikum in HTK bei folgender Therapiestelle durchführen:

.....

mit dem Pferd (Rasse).....

Nach der Ausbildung werde ich HTK durchführen ab: (Datum)

in: (Ort)

mit dem Pferd: (Rasse).....

die nötige Infrastruktur für Erwachsenenbehandlung steht zur Verfügung: Ja Nein

ich werde die einzige sein, die HTK durchführt: Ja Nein

Meine beruflichen Kenntnisse und Erfahrungen sind:

Physiotherapie-Ausbildung abgeschlossen im Jahre:.....

in der Schule:

Praktika in neurologischen Krankheitsbildern, wo:

.....

Ausbildung in Funktioneller Bewegungslehre Klein-Vogelbach:

(Bitte Name des Instructors angeben).....

.....

Neurologische Fachausbildung in Erwachsenenbehandlung (Kopie der Kursbestätigung beilegen)

.....

Erfahrung in der Behandlung von MS-Patienten:

in den Jahren:

wo:

im Beschäftigungsgrad:

Hippologische Kenntnisse und Erfahrung:

Kurse im Umgang mit Pferden:

.....

Seit wann reiten Sie?

Wie häufig in der Woche, in den letzten zwei Jahren?

auf Grosspferden Ja Nein

auf Kleinpferden Ja Nein

welcher Rasse?

Besitzen Sie ein eigenes Pferd? Ja Nein

Trainieren Sie das Therapiepferd selbst? Ja Nein

Schulen Sie die Pferdeführer selbst? Ja Nein

praktische Erfahrung im Einsatz des Pferdes:

mit welchen Patienten:

Gebiet: Hippotherapie Therap. Reiten Behinderten-Reiten

Bemerkungen

Datum: Unterschrift:

Der vollständig ausgefüllte Fragebogen ist zurückzusenden an das Kurssekretariat:

Jacqueline Ledermann
 In den Reben 22b
 4108 Witterswil
 j.ledermann@gmx.ch