

## ANKETA

Lietuvos jūrų muziejus, Delfinų terapijos centras, Smiltynės g. 3, LT – 93100, Klaipėda

Tel.: +370 659 61 497, (846) 46 10 10

El. paštas: registration@muziejus.lt

*Ši anketa yra skirta tėvams, globėjams, atstovams pagal įstatymą arba pačiam asmeniui, kuris siekia būti įtrauktas į delfinų terapijos sąrašą.*

*Užpildytą anketą prašome siųsti TIK registruotu paštu Delfinų terapijos centrui, Lietuvos jūrų muziejaus adresu*

### I dalis

<b>Vardas Pavardė:</b>		<b>Gimimo data: metai, mėnuo, diena</b>	
<b>Lytis:</b>	<b>Vyr.</b>	<b>Mot.</b>	
<b>Atstovaujantis asmuo:</b>		<b>Adresas:</b>	<b>Tel. nr.:</b>
			<b>El. paštas:</b>
<b>Dalyvio fizinė – psichinė būklė/ lydinčios ligos:</b>			
<b>Problematika, dėl kurios siekiama dalyvauti užsiėmimuose su delfiniais:</b>			
<b>Terapinių užsiėmimų su delfiniais tikslai:</b>			
1.			
2.			
3.			
Aprašykite patirtį vandenyje			
Patirtis su gyvūnais			
Šiuo metu naudojami medikamentai			
<b>Kiti taikyti gydymo/terapijos metodai:</b>		<b>Kokių rezultatų pasiekėte?</b>	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	

Dalyvio stipriosios pusės (Ką geba, moka, atlieka geriausiai)	Dalyvio silpnosios pusės (Kas sekasi sunkiausiai arba kokios sferos mažiausiai išvystytos)	Ko siekiate pasiekti konkrečioje sferoje, taikant delfinų terapiją
Šeimos narių noras įsitraukti į terapinį procesą (įrašykite):		
Kokių papildomų lavinimo metodų/veiklų/konsultacijų norėtumėte kartu su delfinų terapija? (įrašykite):		
Kita svarbi informacija dėl indikacijų/kontraindikacijų dalyvavimui užsiėmimuose (įrašykite):		
Apsitarnavimo įgūdžiai		
Rega		
Klausa		

**II dalis. Pildyti dalyviams iki 18 metų arba jei manote kad tai yra svarbu (žymėti kiekvienoje eilutėje atitinkamą variantą).**

1. Apkabinatas ar glostomas rodo neigiamas emocijas		Taip	Ne
2. Patinka žaisti/piešti išsitepant delnus		Taip	Ne
3. Turi dominuojančią ranką		Taip	Ne
4. Vaikšto ant pirštų galų		Taip	Ne
5. Gali fiziškai kabintis į žmogų kuriuo pasitiki		Taip	Ne
6. Nuolat juda, siūbuoja, linguoja, negali nusėdėti vietoje		Taip	Ne
7. Bijo staigių judesių (kai jį kas nors pastumia, pakelia, pajudina)		Taip	Ne
8. Sėdi „W“ pozicijoje		Taip	Ne
9. Dažnai atsisėda, atsigula, yra „subliuškęs“		Taip	Ne
10. Rašant, piešiant dažnai perspaudžia rašymo priemonę		Taip	Ne
11a. Dažnai atsitrenkia į įvairius daiktus	Inicijuoja atsitrenkimus	Taip	Ne
11b. Atliekant užduotis puikiai naudoja		Vieną ranką	Abi rankas
12. Temperatūros jutimas		Skiria	Neskiria

13. Naujoje aplinkoje	Laukia nurodymų	Pasimeta	Tyrinėja
14. Reakcija į garsą	Reaguoja per stipriai	Reaguoja įprastai	Nereguoja
15. Reakcija susižeidus	Reaguoja adekvačiai situacijai	Stipriai verkia	Nereaguoja

(Žymėti kiekvienoje eilutėje atitinkamą variantą „V“).

16. Patinka liesti daiktus:	Taip	Ne	17. Skiria šias formas:	Taip	Ne
Minkštus			Apskritimas		
Kietus			Trikampis		
Gleivėtus			Kvadratas		
Lipnius			Formų neskiria		
Šiurkščius					
Švelnius					
18. Moka:			19. Žaidimų aikštelėje:		
Savarankiškai naudotis tualetu			Žaidžia		
Pats pavalgyti			Vengia		
Apsirengti			Žaidžia tik su priežiūra		
Susisėgti sagas			Bendrauja/žaidžia su kitais		
Nusiplauti rankas			Moka dalintis		
Apsiauti batus			Po žaidimo padeda daiktus į vietą		
Naudotis žirkklėmis					
20. Emocijos:			21. Maistas:		
Dažnai pravirksta			Valgo tik kietą maistą		
Jautriai reaguoja į nesėkmę			Valgo tik minkštą maistą		
Dažniau vyrauja teigiamos emocijos			Mieliau valgo šaltesnį maistą		
Dažniau vyrauja neigiamos emocijos			Mieliau valgo šiltesnį maistą		
			Ribotas maisto racionas (įrašykite):		
22. Moka:	Taip	Ne	23. Ar esate dalyvavę užsiėmimuose su delfiniais? Taip Ne Jei pažymėjote „ <b>taip</b> “ įrašykite kur:		
Šokinėti					
Gaudyti/mėtyti kamuolį					
Lipti laiptais pakaitiniu žingsniu			24. Reakcija į psichoemocinio/fizinio krūvio perteklių (įrašykite)		
Lipti laiptais pristatomuoju žingsniu					
Važiuoti dviračiu					
Važiuoti paspirtuku					

25. Neigiamai gali reaguoti į dirgiklius ( <b>įrašykite</b> ):
Ar dalyviui yra svarbu, kokios lyties žmogus veda užsiėmimą? Pažymėkite su kuo dalyvis bendrauja mieliau: Moteriškos lyties specialistas      Vyriškos lyties specialistas      Nėra jokio skirtumo
Ar užsiėmimą vedantis specialistas gali keistis?      Taip      Ne      Nežinau
Ar ateityje, jeigu bus vykdomas mokslinis tyrimas, norėtumėte jame dalyvauti? Taip      Ne      Nežinau
Esu susipažinęs, kad vieno užsiėmimo su delfiniais kaina yra: 100 Eurų (jei dalyvauja vienas asmuo)      Taip      Ne
Pažymėkite ar yra būtinybė: Ieškoti rėmėjų, daliniam užsiėmimų su delfiniais paslaugų padengimui. Ieškoti rėmėjų pilnam delfinų terapijos paslaugų paketo padengimui
Pageidavimai, pastabos ( <b>įrašykite</b> ):

### III dalis. Privaloma užpildyti

#### Patvirtinu, kad:

Turiu teisę pateikti anketoje nurodytus duomenis dalyvio vardu.      Taip      Ne  
Pateikti asmens duomenys yra tikslūs ir teisingi bei atspindi dalyvio būklę.      Taip      Ne

Informacija apie asmens duomenų tvarkymą biudžetinėje įstaigoje Lietuvos jūrų muziejus pateikta kartu su dalyvio anketa. Suprantu, kad pateikti asmens duomenys bus tvarkomi biudžetinėje įstaigoje Lietuvos jūrų muziejus, juridinis asmens kodas 19046495 Smiltynės g. 3, LT-91001, Klaipėda registracijos į užsiėmimus su delfiniais tikslais.

Taip      Ne

Vardas, pavardė asmens, užpildžiusio šią formą. \_\_\_\_\_

Parašas \_\_\_\_\_