



תאריך \_\_\_\_\_

חלק א': פרטים אישיים

שם: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: (ב) \_\_\_\_\_ (מ) \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

מין: זכר/נקבה

ת.לידה: \_\_\_\_\_

מצב משפחתי: רווק/ה \_\_\_\_\_ נשוי/נשואה \_\_\_\_\_ גרוש/ה \_\_\_\_\_

איש קשר: \_\_\_\_\_

קירבה: \_\_\_\_\_

טלפון(ים): \_\_\_\_\_

חלק ב: מידע רפואי:

מהי מגבלתך העיקרית? \_\_\_\_\_

מה גרם למגבלה זו ובאיזה גיל? \_\_\_\_\_

אנא ציין מגבלות משניות – אם קיימות \_\_\_\_\_

בסולם של 1 עד 5 (כאשר 1-נמוך ו 5-מצוין) תאר את:

חוזק פלג גופך העליון \_\_\_\_\_

טווח גמישות \_\_\_\_\_

חוזק אחיזה \_\_\_\_\_

האם צד אחד בגופך חזק יותר מהצד השני? כן: שמאל / ימין לא

האם אתה סובל מעיות/פרכוס (ספזמה) ברגלייך או ידיך? אם כן באיזו מהירות הם חולפים?

האם אתה נפצע בקלות? כן / לא

האם אתה משתמש בכיסא גלגלים כן / לא ואם כן, בידני או חשמלי? \_\_\_\_\_

האם אתה מוגבל בשימוש בידים או הזרועות? כן / לא ואם כן, כיצד? \_\_\_\_\_



**חלק ג : כלב שירות**

האם תרצה שכלב השירות יעזור לך בעת הליכתך או קימה שלך ? אם כן תאר בדיוק למה אתה מצפה?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

באיזה צד, ימין או שמאל , תרצה שכלב השירות יעבוד רוב הזמן ? מדוע?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם הכלב יוכל להניח את רגליו הקדמיות בחיקך מבלי להכאיב לך? האם אתה יכול לפקוד פקודה קולית בצורה ברורה?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם אתה זקוק לעזרה מבני הבית לשם ביצוע מטלות בחיי היום יום ? כן/ לא

אם כן , מהן המטלות של אדם זה ( תאר את מטלותיהן ואת הזמן הנדרש לביצוען )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם הם מוכנים לעזור לך בטיפול היומיומי בכלב השירות אם יהיה צורך בכך ? כן/לא

האם היה לך בעבר כלב שירות? אם כן , מתי \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם גידלת בעבר כלב כלשהו ? אנא תאר ניסיוןך \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אשמח לעזור בהמשך  
הילה גרינברג