



**Beobachtungen in der Hippotherapie für Angehörige und Interessierte**

**Patient:** \_\_\_\_\_ **Diagnose:** \_\_\_\_\_ **Therapeut:** \_\_\_\_\_ **Behandlungsdauer:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

Verhalten/Kooperation:

Symmetrie/Asymmetrie:

Fragestellungen:

Ansicht	Datum/Dauer:	Datum/Dauer:	Datum/Dauer:	Datum/Dauer:
				
				