

# AUSWERTUNG

<b>NAME</b>	<b>GESCHLECHT</b>	<b>ALTER</b>	<b>DATUM</b>
-------------	-------------------	--------------	--------------

**MOBILISATION**

TEST	PUNKTE	KOMMENTARE	PUNKTE RE-TEST
Schultermobilität – einarmig Außenrotation	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
Schultermobilität – einarmig Innenrotation	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
Halswirbelsäule – nach vorne			
HWS-Mobilität – zur Seite	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
HWS-Mobilität – nach hinten			
Finger-Boden-Abstand			
Crossover	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
Sprunggelenksbeweglichkeit	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
V+W sitzend an der Wand			
Aktives Beinheben in Rückenlage	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>

**SYSTEMÜBERGREIFEND**

Rollbewegung	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
Anti-Rotation in der Knie-Liegestützposition			
Einbeiniger Stand	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
Tandemstand	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
Tiefe Hocke			
Ganzkörper-Rotation	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>		links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>
<b>GESAMTPUNKTZAHL</b>	<b>/ 51</b>		<b>/ 51</b>

