

# AUSWERTUNG

NAME	GESCHLECHT	ALTER	DATUM	FRÜHERES ERGEBNIS
------	------------	-------	-------	-------------------

	TEST	PUNKTE	KOMMENTARE
MOBILITÄT	Schultermobilität – einarmig Innenrotation	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>	
	Schultermobilität – einarmig Außenrotation	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>	
	HWS-Mobilität – nach vorne		
	HWS-Mobilität – zur Seite	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"/>	
	Kopf-Oberkörper-Heben im Liegen		
	Sprunggelenks-Test	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>	
	Hüfte Außenrotation	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>	
	Hüfte Innenrotation	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>	
	V+W sitzend an der Wand		
	Oberkörperrotation im Sitzen	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>	
	Handgelenk im Stehen		
STABILITÄT	Beinheben in Bauchlage	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>	
	Rollbewegung eingeleitet mit Kopf und einem Arm	links <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> } ∅ <input type="checkbox"/>	
	Rollbewegung eingeleitet mit einem Bein	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"/>	
	Einbeiniges Aufstehen aus der Sitzposition		
	Tiefe Hocke mit geschlossenen Füßen + Fäuste neben den Füßen		
	<b>GESAMTPUNKTZAHL</b>		<b>/ 63</b>