

AUSWERTUNG

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

MOBILITÄT

TEST	PUNKTE	KOMMENTARE
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		

GESAMTPUNKTZAHL / 63