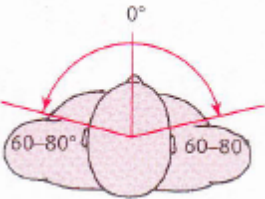
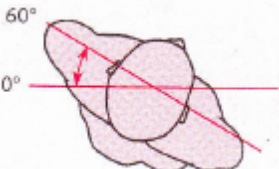
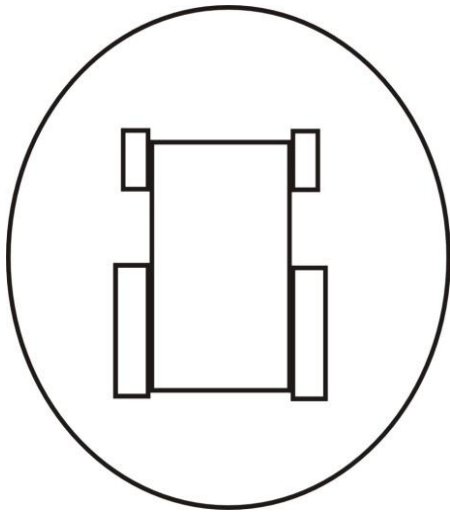




Diagnose:			
Nebendiagnose/n:			
Nutzt im Alltag	Handrolli <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ausschließlich	<input type="checkbox"/> gelegentlich <input type="checkbox"/> für weite Strecken <input type="checkbox"/> im Haus
		<input type="checkbox"/> wird nur geschoben	
	E-Rolli <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ausschließlich	<input type="checkbox"/> gelegentlich <input type="checkbox"/> für weite Strecken <input type="checkbox"/> im Haus
Elektrorollstuhl: (Modell)		Vereinsrollstuhl Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	
Festschläger <input type="checkbox"/>	Handschläger <input type="checkbox"/>	Schlägerlänge:	
Kann gehen Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	kann stehen Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	kann frei sitzen Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	kann Kopf frei halten Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Verwendete Hilfsmittel:	<input type="checkbox"/> Keine		
	<input type="checkbox"/> Stirnband		
Sonstige:	<input type="checkbox"/> Oberkörpergurt	Art:	
	<input type="checkbox"/> Haltehilfe Schläger	Art:	
	<input type="checkbox"/> Bein-, Fußfixierung	Art:	
	<input type="checkbox"/> Sonderschläger	Art:	

Sitzstabilität im Rolli:	stabil <input type="checkbox"/>	Oberkörpergurt, s.o. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> instabil:		
bei Bremsungen/schnelle Drehungen:	<input type="checkbox"/> schwankt/kippt im Rumpf	<input type="checkbox"/> hält sich am Rolli fest
bei Schlagbewegung/passen:	<input type="checkbox"/> schwankt/kippt im Rumpf	<input type="checkbox"/> hält sich am Rolli fest
Rollstuhlsteuerung:		
normaler Joystick <input type="checkbox"/>	Kinnsteuerung <input type="checkbox"/>	Sondersteuerung <input type="checkbox"/>
Genauigkeit / Schnelligkeit: nicht eingeschränkt <input type="checkbox"/>		eingeschränkt <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> durch Spastik/Athetose
		<input type="checkbox"/> wenig/ keine Handkraft
		<input type="checkbox"/>
Kopfdrehung: <input type="checkbox"/> normal	Rumpfdrehung: <input type="checkbox"/> normal	zus. Sehbehinderung:
80/60/40/20/0/20/40/60/80	0/15/30/45/60 - 60/45/30/15/0	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
		(s.o.: Nebendiagnose/n)
		

## Bewegungsbereich:

Joystick:  rechts  links

## Reichweite:

nach vorn zur Seite (re  / li )nah am Rolli  ohne Rauslehnen  mit Rauslehnen  extrem weit!  

## Aktive Rumpfaufrichtung:

seitlich möglich: Ja  / nein nach hinten möglich: Ja  / nein 

## Schlagbewegung:

- nur durch Rollstuhlbewegung möglich
- unterstützt durch Rollstuhlbewegung
- passen/Torschüsse durch Führen des Balles
- passen/Torschüsse durch Schlagen des Balles

## Schlagkraft:

- sehr stark
- kräftig
- Normalkraft
- schwach
- sehr schwach

Handgelenksbeweglichkeit: nicht eingeschränkt  eingeschränkt Kraft im Handgelenk: stark  / Normalkraft  / schwach Vor-, Rückhandwechsel: nicht eingeschränkt  eingeschränkt 

## Torschüsse:

- ab der Mittellinie
- ab der Strafraumlinie
- am Torkreis

## Pässe:

- quer übers Feld
- nur kurze Pässe möglich
- nicht möglich

