



Name des Gastes: _____

Wünsche des Gastes und/oder Angehörigen:

Individualübungen **Obere** Extremität

_____/_____/_____

Individualübungen **Untere** Extremität

_____/_____/_____

Bewegungsparcours und **Aktivierende Pflege** werden **UNABHÄNGIG** von dieser Trainingskarte jeden Tag absolviert und dokumentiert.

Besonderheiten des Gastes: _____

Diese Seite dient zur Übungs-Zusammenstellung basierend auf den Werten der Auswertungstabellen.

Je nach Ergebnis der Analyse, bitte Trainingsfokus setzen (1x oder 2x).

1x	2x	Beinkraft	1x	2x	Grobkoord. /Armkraft
1x	2x	Gangkoordination	1x	2x	Feinkoordination
1x		Gleichgewicht	1x		Handkraft
<i>Untere Extremität</i>			<i>Obere Extremität</i>		

Falls kein bestimmter Trainingsfokus → Übungsauswahl nach Präferenzen

Hinweis:

Wenn nach einer Testung nur die Bereiche Gleichgewicht und/oder Handkraft den Wert 0 haben, so sind diese Bereiche bei der Auswahl der Individualübungen wie Pflichtübungen zu behandeln.