

Functional Movement Screen - Bewertungsbogen

Name: _____ Datum: _____

Geburtsdatum: _____

Sportart: _____

Standbein: _____ Spielbein: _____ Händigkeit: _____

Aktuelle Beschwerden: _____

Test		Punkte	Kommentar
Deep Squat			
Hurdle Step Tibiallänge	Lhebt		
	Rhebt		
Inline Lunge	Lvorn		
	Rvorn		
Shoulder Mobility Handlänge	Loben		
	Roben		
Shoulder Clearing Test:			<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Active Straight Leg Raise	L		
	R		
Trunk Stability Push-up			
Extension Clearing Test:			<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Rotatory Stability	L _{Arm}		
	R _{Arm}		
Flexion Clearing Test:			<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Gesamtpunktzahl			/ 21