

# KURZ - BEFUND nach dem BOBATHKONZEPT

Name:	Geburtsdatum:
Ärztl. Diagnose:	
Anamnese:	
Allg. Eindruck:	

Therapeutin: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

ZUSAMMENFASSUNG	BEMERKUNGEN
<b>1. Verordnung</b> vom..... Erstverordnung..... Folgeverordnung ..... Anzahl der durchgeführten Therapieeinheiten.....	
<b>2. Bekannte Zusatzdiagnose / Auffälligkeiten</b> z.B. Seh-, Hörstörung, Anfälle	
<b>3. Muskel-Grundtonus in ruhigem Wachzustand</b> ist eher hypoton, eher hypertone, ataktisch oder dystone (wo?)	
<b>4. Muskeltonus verändert sich - wie/wo? - bei</b> Bewegtwerden / Eigenbewegungen / Geräuschen / Erregung / Tempowechsel oder anderen Stimulationen	
<b>5. Sensorische Integration</b> a) Bevorzugte Sinne b) Gemiedene Nutzung bestimmter Sinne c) Qualität der Sinnesverarbeitung	
<b>6. Besondere Vorlieben / Fähigkeiten / Interessen</b> z.B. Musik / Sprache / Technik / Computer / Tiere / Hobby	
<b>7. Hilfsmittel</b> z.B. Orthesen, Steh-, Esshilfen, Rollstuhl, Computer, Brille, Hörgerät	
<b>8. Derzeitige Hauptprobleme</b> a) Auf der körperlichen Ebene z.B. M.-Tonus, Kontraktur, Luxation b) Auf der Handlungsebene, z.B. Tätigkeiten im Alltag c) Auf der Partizipationsebene, z.B. Interaktion, Verhalten	
<b>9. Ziele der Therapie</b> a) Auf der körperlichen Ebene b) Auf der Handlungsebene c) Auf der Partizipationsebene	
<b>10. Therapieverlauf / Therapieergebnis / und            Aufgaben für den häuslich-sozialen Bereich</b>	