

M. Lippert-Grüner HEMIPARESE ÜBUNGEN

30 S. | ISBN 978-3-936817-04-1

Das Programm

30-seitige Broschüre mit ausführlichen Beschreibungen der Übungen sowie zahlreichen Photos und Zeichnungen.

Nach der Entlassung aus der Klinik bleiben viele Patienten mit Hirnschädigung durch Lähmungserscheinungen beeinträchtigt. Das Übungsheft bietet die Möglichkeit, die während der stationären Rehabilitation begonnene Mobilitätsförderung auch nach der Entlassung im Rahmen einer selbständigen ambulanten Therapie fortzuführen.

Beispielübung aus dem Programm

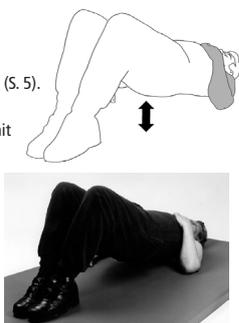
■ Übung 2

Bitte nehmen Sie die Ausgangsstellung ein (S. 5).

Übungsstellung: Stellen Sie beide Füße mit gebeugten Knien auf und versuchen Sie, das Becken leicht anzuheben und abzusinken (Abb. 3).

Übungsfrequenz: Die Übung wird ... mal wiederholt.

Abb. 3: Becken anheben und absenken



■ Übung 3

Bitte nehmen Sie die Ausgangsstellung ein (S. 5).

Übungsstellung: Stellen Sie beide Füße mit gebeugten Knien auf. Umfassen Sie mit den gefalteten Händen wechselseitig Ihre Knie (Abb. 4). Verbleiben Sie in dieser Position 5–10 Sekunden und kehren Sie danach in die Ausgangsposition zurück.

Übungsfrequenz: Die Übung wird ...mal wiederholt.

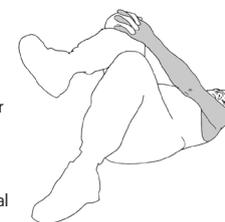


Abb. 4: Hände umfassen das Knie

FAXBESTELLUNG UNTER 02224 / 91 94 82 ODER PER E-MAIL UNTER INFO@HIPPOCAMPUS.DE

Hiermit bestelle ich folgende Stückzahlen der Hemipareseübungen (Staffelpreise ab 5 Exemplare = 1 Verpackungseinheit)

Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	1 Expl.	à € 5,80
	<input type="checkbox"/>	5 Expl.	à € 3,00 (1 VE 15€)
	<input type="checkbox"/>	10 Expl.	à € 2,50 (2 VE 25€)
	<input type="checkbox"/>	20 Expl.	à € 2,40 (4 VE 48€)
	<input type="checkbox"/>	50 Expl.	à € 2,30 (10 VE 115€)
	<input type="checkbox"/>	100 Expl.	à € 2,20 (20 VE 220€)
	<input type="checkbox"/>	200 Expl.	à € 2,10 (40 VE 420€)
	<input type="checkbox"/>	500 Expl.	à € 2,00 (100 VE 1000€)
	<input type="checkbox"/>	1000 Expl.	à € 1,50 (200 VE 1500€)

(Alle Preise inkl. der gesetzl. MwSt. + Versand)

Name des Bestellers _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Datum/Unterschrift _____

Ab einer Bestellung von 500 Exemplaren (€ 1.000) drucken wir kostenfrei den Namen Ihrer Klinik auf der Umschlagseite ab. Für weitere Informationen können Sie uns gern kontaktieren.

Weitere Angebote unter www.hippocampus.de
Hippocampus Verlag eK | Postfach 1368 | 53604 Bad Honnef

