

1. Testdurchlauf

"Neuro-Schnell-Check"

2. Testdurchlauf

Uhrzeit: _____

Uhrzeit: _____

ja	nein	Orientierung	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kann der Taucher seinen Namen und Alter nennen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weiß der Taucher, wo er ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kennt der Taucher das aktuelle Datum und die Zeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja	nein	Augen	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kann der Taucher die Anzahl ihm vorgehaltene Finger erkennen? (2-3 Versuche je Einzelauge). Dabei das andere Auge schließen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kann der Taucher ein entferntes Objekt identifizieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kann der Taucher mit seinen Augen einem Finger folgen, ohne den Kopf zu bewegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sind die Pupillen gleich groß?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja	nein	Gesicht	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll pfeifen. Sind die Gesichtsbewegungen symmetrisch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll die Zähne zeigen. Sind die Gesichtsbewegungen symmetrisch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll die Augen schließen. Spürt er Berührungen an Stirn Gesicht auf beiden Gesichtshälften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja	nein	Gehör	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll die Augen schließen. Hört er ein leises Geräusch (z.B. Daumen und Zeigefinger aneinander reiben) auf beiden Seiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja	nein	Schluckreflex	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll schlucken. Hebt und senkt sich der Adamsapfel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja	nein	Zunge	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll die Zunge gerade herausstrecken. Erfolgt dies?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja	nein	Muskelkraft	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll beide Schulter hoch ziehen, während Du gegen drückst. Ist die Kraft gleichmäßig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll gegen die Hände Richtung Gesicht ziehen, während Du gegen drückst. Ist die Kraft gleichmäßig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll die Knie zum Körper ziehen, während Du gegen drückst. Ist die Kraft gleichmäßig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja	nein	Gefühlswahrnehmung	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll die Augen schließen. Dann berühre ihn seitwechselnd am Rumpf, Arminen- und außenseite, Beininnen- und außenseite. Spürt er die Berührung gleichmäßig? Wenn nein: Wo nicht? Rechts: Rumpf / Arminen / Armaußen / Beininnen / Beinaußen Links: Rumpf / Arminen / Armaußen / Beininnen / Beinaußen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja	nein	Koordination	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Taucher soll die Augen schließen, die Arme ausstrecken und abwechselnd die Nasenspitze mit den Zeigefingern berühren. Geht dies gleichmäßig? Welcher Arm geht nicht? links / rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

sonstige Bemerkungen: