

Kapitel:

Stundenverlaufsplan für Sporteinheiten in der ambulanten und stationären Kinderonkologie

Voraussetzungen:

- ✓ aufgrund der Diversität der TN wird darauf geachtet, dass die TN alle Übungen nur entsprechend der eigenen Möglichkeiten durchführen
- ✓ Sicherheitsspezifische Aspekte werden vor Beginn jeder Sportstunde durch den/die ST kontrolliert (Infusion, Sicherheitsklammer, Schuhe, etc.)
- ✓ Sport soll in gewisser Weise freiwillig sein und bleiben, Pat. soll nach eigenem Ermessen entscheiden, ob Sport möglich ist oder nicht; Hilfestellung und Ermutigung wird durch den/die ST gegeben

Zielgruppe:				Ort:	
Ziel:					
Altersgruppe (Mehrfachnennungen möglich):		3-5 Jahre	6-10 Jahre	11-13 Jahre	14-18 Jahre
Inhalt:					
Material:					
A. Einleitung					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit

Abkürzungen: TN=Teilnehmenden; UE=Untere Extremität; OE=Obere Extremität; ST=Sporttherapeut/-in; Pat=Patient/-in

B. Hauptteil					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit

Abkürzungen: TN=Teilnehmenden; UE=Untere Extremität; OE=Obere Extremität; ST=Sporttherapeut/-in; Pat=Patient/-in

C. Cool-down / Ausklang					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit
Gesamtdauer der Einheit					

Sporttherapeut*in:

Datum:

Sportteam der Kinderonkologie Schwabing

Sonstige Anmerkungen:

Kapitel:

Stundenverlaufsplan für Sporteinheiten in der ambulanten und stationären Kinderonkologie

Voraussetzungen:

- ✓ aufgrund der Diversität der TN wird darauf geachtet, dass die TN alle Übungen nur entsprechend der eigenen Möglichkeiten durchführen
- ✓ Sicherheitsspezifische Aspekte werden vor Beginn jeder Sportstunde durch den/die ST kontrolliert (Infusion, Sicherheitsklammer, Schuhe, etc.)
- ✓ Sport soll in gewisser Weise freiwillig sein und bleiben, Pat. soll nach eigenem Ermessen entscheiden, ob Sport möglich ist oder nicht; Hilfestellung und Ermutigung wird durch den/die ST gegeben

Zielgruppe:				Ort:	
Ziel:					
Altersgruppe (Mehrfachnennungen möglich):		3-5 Jahre	6-10 Jahre	11-13 Jahre	14-18 Jahre
Inhalt:					
Material:					
A. Einleitung					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit

Abkürzungen: TN=Teilnehmenden; UE=Untere Extremität; OE=Obere Extremität; ST=Sporttherapeut/-in; Pat=Patient/-in

B. Hauptteil					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit

Abkürzungen: TN=Teilnehmenden; UE=Untere Extremität; OE=Obere Extremität; ST=Sporttherapeut/-in; Pat=Patient/-in

C. Cool-down / Ausklang					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit
Gesamtdauer der Einheit					

Sporttherapeut*in:

Datum:

Sportteam der Kinderonkologie Schwabing

Sonstige Anmerkungen:

Kapitel:

Stundenverlaufsplan für Sporteinheiten in der ambulanten und stationären Kinderonkologie

Voraussetzungen:

- ✓ aufgrund der Diversität der TN wird darauf geachtet, dass die TN alle Übungen nur entsprechend der eigenen Möglichkeiten durchführen
- ✓ Sicherheitsspezifische Aspekte werden vor Beginn jeder Sportstunde durch den/die ST kontrolliert (Infusion, Sicherheitsklammer, Schuhe, etc.)
- ✓ Sport soll in gewisser Weise freiwillig sein und bleiben, Pat. soll nach eigenem Ermessen entscheiden, ob Sport möglich ist oder nicht; Hilfestellung und Ermutigung wird durch den/die ST gegeben

Zielgruppe:				Ort:	
Ziel:					
Altersgruppe (Mehrfachnennungen möglich):		3-5 Jahre	6-10 Jahre	11-13 Jahre	14-18 Jahre
Inhalt:					
Material:					
A. Einleitung					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit

Abkürzungen: TN=Teilnehmenden; UE=Untere Extremität; OE=Obere Extremität; ST=Sporttherapeut/-in; Pat=Patient/-in

B. Hauptteil					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit

Abkürzungen: TN=Teilnehmenden; UE=Untere Extremität; OE=Obere Extremität; ST=Sporttherapeut/-in; Pat=Patient/-in

C. Cool-down / Ausklang					
Phase / Ziele	Inhalte / Aufgaben / Übungen	Methodik	Organisation	Bemerkungen	Zeit
Gesamtdauer der Einheit					

Sporttherapeut*in:

Datum:

Sportteam der Kinderonkologie Schwabing

Sonstige Anmerkungen: