

Träna hemma

Namn: _____

Har under gruppen i lek och träningsaktiviteter övat på nedanstående. Träna gärna hemma, särskilt det markerade:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hantera reglagen | <input type="checkbox"/> Köra i en cirkel |
| <input type="checkbox"/> Gasa | <input type="checkbox"/> Köra i uppförsbacke |
| <input type="checkbox"/> Släppa gasen | <input type="checkbox"/> Köra i nerförsbacke |
| <input type="checkbox"/> Reglera hastigheten | <input type="checkbox"/> Köra på olika underlag |
| <input type="checkbox"/> Stanna på uppmaning | <input type="checkbox"/> Köra på trottoar |
| <input type="checkbox"/> Uppmärksamhet på vart jag kör och omgivningen | <input type="checkbox"/> Trottoarkant |
| <input type="checkbox"/> Bedöma och anpassa körningen för hur stor plats elrullstolen tar | <input type="checkbox"/> Köra i trafikerad miljö |
| <input type="checkbox"/> Köra rakt | <input type="checkbox"/> Ladda batteriet |
| <input type="checkbox"/> Svänga | <input type="checkbox"/> Om elrullstolen går sönder |
| <input type="checkbox"/> Vända helt om | <input type="checkbox"/> Åka hiss |
| <input type="checkbox"/> Köra slalom | |