

Pferdeosteopathie – Krisitna Pressler – Am Weidufer 90 – 28844 Weyhe

Um die Verhaltensauffälligkeiten Ihres Pferdes möglichst genau analysieren zu können, bitte ich Sie, möglichst alle Fragen zu beantworten. Je nach Fragestellung sollten Sie das Zutreffende ankreuzen, nicht zutreffendes durchstreichen bzw. fehlende Angaben möglichst genau ergänzen.

ANALYSEBOGEN - PFERD

Wie lautet der Name Ihres Pferdes? Rasse:

Alter: Jahre Größe: Geschlecht:

Wie alt war Ihr Pferd, als es zu Ihnen kam?

Weshalb haben Sie sich gerade für dieses Pferd entschieden?

.....
.....
.....
.....

Ist dies Ihr erstes Pferd? Ja Nein

Steht Ihr Pferd in: Box Offener Stall (Zahl der Pferde in der Gruppe:.....)

Sonstiges:

Wie verträgt sich Ihr Pferd mit anderen Pferden?

Welche Rangstellung nimmt Ihr Pferd in der Herde (falls Herdenhaltung) ein:

Wie oft bewegen Sie Ihr Pferd? Täglich 2-3 x pro Woche X

Hat Ihr Pferd Weidegang? Wenn ja: Täglich Nur bei gutem Wetter Nein

Welche Reitweise üben Sie aus? Englisch Western Alternativ:

Welche Trensens- und Gebissform verwenden Sie?

Sind Sie Freizeitreiter Distanzreiter Turnierreiter Springen/Dressur

Wie bezeichnen Sie Ihre Reitkünste: Anfänger Fortgeschrittener Köhner

Wie lange reiten Sie schon?

War Ihr Pferd bereits ausgebildet, als Sie es bekamen?

In welchem Alter wurde Ihr Pferd angeritten?

Auf welchem Stand der Ausbildung befindet sich Ihr Pferd zur Zeit?.....

Gibt es Dinge, vor denen Ihr Pferd Angst hat?(z.B. Gewitter, Lärm, Hunde, Traktoren, Wasser ...)

Welche:

Reiten Sie hauptsächlich auf dem Platz in der Halle im Gelände

Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Pferd Spaß am Lernen hat? Ja Nein, eher widerwillig

Wer ist die Hauptbezugsperson Ihres Pferdes?

Wie viele Reiter kümmern sich um Ihr Pferd?

Leidet Ihr Pferd unter einer akuten / chronischen Krankheit? Welche?

An welchen Krankheiten / Verletzungen litt es bisher?

Leidet Ihr Pferd an einer Allergie?..... Welche Einstreu benutzen Sie?

Welches und wie viel Futter bekommt Ihr Pferd?

Wie häufig wird gefüttert?

Ist Ihr Pferd beschlagen? Wie verhält es sich beim Schmied?

Wie behandeln Sie Ihr Pferd im Krankheitsfall:

konventionell durch den Tierarzt

soweit möglich, alternativ z.B. durch Tierheilpraktiker / Homöopath

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden, aktuellen Verhalten Ihres Tieres an:

- | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> leichttrittig | <input type="checkbox"/> widerspenstig | <input type="checkbox"/> aggressiv | <input type="checkbox"/> sensibel | <input type="checkbox"/> selbstbewusst |
| <input type="checkbox"/> launisch | <input type="checkbox"/> unkonzentriert | <input type="checkbox"/> lebhaft | <input type="checkbox"/> reserviert | <input type="checkbox"/> ängstlich |
| <input type="checkbox"/> empfindlich | <input type="checkbox"/> anhänglich | <input type="checkbox"/> frech | <input type="checkbox"/> phlegmatisch | <input type="checkbox"/> unruhig |
| <input type="checkbox"/> nervös | <input type="checkbox"/> neugierig | <input type="checkbox"/> verschmust | <input type="checkbox"/> verspielt | <input type="checkbox"/> träge |
| <input type="checkbox"/> ruhig | <input type="checkbox"/> schlau | <input type="checkbox"/> hysterisch | <input type="checkbox"/> abgeklärt | <input type="checkbox"/> freundlich |
| <input type="checkbox"/> tollpatschig | <input type="checkbox"/> depressiv | <input type="checkbox"/> wach | <input type="checkbox"/> liebebedürftig | <input type="checkbox"/> fröhlich |
| <input type="checkbox"/> ungestüm | <input type="checkbox"/> temperamentvoll | <input type="checkbox"/> mutig | <input type="checkbox"/> introvertiert | <input type="checkbox"/> hinterlistig |
| <input type="checkbox"/> traurig | <input type="checkbox"/> vital | <input type="checkbox"/> vornehm | <input type="checkbox"/> abgeschlagen | <input type="checkbox"/> rüpelhaft |

Bitte schildern Sie nun möglichst genau das Problem, welches Sie im Verhalten Ihres Pferdes beobachten (Bei Platzmangel verwenden Sie bitte ein zusätzliches Blatt. Wann trat das Problem erstmalig auf? In welcher Situation? Was haben Sie bisher probiert, mit welchem Erfolg?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bitte tragen Sie hier Ihre Adresse ein und senden Sie das Formular an meine Anschrift.

Name: Tel.-Nr.: e-Mail:.....

Adresse:..... Fax-Nr.:

.....
Ort, Datum Unterschrift

Pferdeosteopathie
Kristina Pressler
Am Weidufer 90
28844 Weyhe

0173 / 9977650
www.horse-therapie.de
pressler@horse-therapie.de