

Projekt „Ungerittene Pferde“

Ich, Sandra Kaufer, suche ausgewachsene (ab etwa 8 Jahren) und wirklich absolut ungerittene Pferde, die auch noch keine Kutsche oder anderes ziehen mussten. Sie müssen nicht roh sein. Vom Boden gearbeitet ist kein Problem. Mir geht es darum ihr Gewebe zu fühlen und darüber mehr über die Zusammenhänge der körperlichen Beeinträchtigungen gerittener Pferde zu lernen. Ich möchte herausfinden, welche körperliche Themen bei ihnen da sind oder auch nicht.

Ich biete Dir eine kostenlose Befundung Deines Pferdes inkl. Beratung (Fütterung,Haltung,usw...). Du bekommst von mir einen Anamnesebogen zum Ausfüllen mit einigen Fragen, die für mich wichtig sind. Da ich generell deutschlandweit unterwegs bin freue ich mich auch über Anfragen aus ganz Deutschland! Nach Anmeldung lese ich den Anamnesebogen durch und entscheide, ob das Pferd für mein Projekt in Frage kommt. Außerdem schaue ich, dass die Termine mit anderen zusammenpassen; je nach Standort des Pferdes kann ein Termin auch erst in mehreren Monaten stattfinden. Je nach Anfahrtsweg übernimmst Du einen Fahrtkostenanteil, den wir natürlich im Vorfeld besprechen. Sollte sich bei der Befundung herausstellen, dass eine Behandlung des Pferdes sinnvoll wäre können wir diese im Anschluss gerne noch kostenpflichtig mit anhängen. Ich mache Dir dafür einen Sonderpreis- sprich mich gerne an, wenn Du dazu Fragen hast!

Ich werde alle Pferde dieses Projektes bildlich und schriftlich dokumentieren und dies auch öffentlich darstellen. Mit deiner Unterschrift erklärst du dich damit einverstanden. Mit deiner Anmeldung verpflichtest du dich nicht zur Teilnahme! Du kannst deine Anmeldung also jederzeit vor einem Termin mit mir zurückziehen. Nach der Bearbeitung deiner Anmeldung werde ich mich bei dir melden und alles weitere besprechen. Du kannst jederzeit Fragen stellen!

Anmeldung

Hiermit melde ich, _____,

geboren am, _____,

wohnhaft in, _____,

mein Pferd namens _____

beim Projekt „Ungerittene Pferde“ von der Pferdetherapie Sandra Kaufer an.

Ich fülle im Anschluss den Anamnesebogen aus und sende ihn per Mail an pferdetherapie.sk@gmail.com oder per Post an Sandra Kaufer; Niederstraße 5 01909 Großharthau – Seeligstadt.

Mir ist bewusst,

- dass ich damit keinerlei Anspruch auf eine Behandlung oder der Teilnahme am Projekt habe.
- dass dafür Fotos, Videos und Schriftaufnahmen angefertigt werden. Mit den Aufnahmen bin ich einverstanden. Ich gestatte Sandra Kaufer, Ergebnisse im Rahmen des Projektes ganz oder teilweise zu vervielfältigen, zu verbreiten und in allen ihren Medien zu veröffentlichen. Dazu zählen: Print- und Presseerzeugnisse, Video- und Audiogramme (z. B. DVD) sowie Internet (auch Soziale Medien) und TV/Film. Meine Einwilligung gilt auch unbeschränkt für die private und/oder kommerzielle Nutzung - Veröffentlichung, Verbreitung, Nutzung, Bearbeitung und Weitergabe - in Digitalform und Printform durch Sandra Kaufer oder aber auch durch Dritte. Meine Einwilligung ist zeitlich sowie örtlich nicht beschränkt und gilt für alle Vertriebs- und Veröffentlichungsformen. Auf die zukünftige Geltendmachung von Unterlassungsansprüchen gegen die vorbezeichnete Verwendung meiner Bildnisse verzichte ich bereits an dieser Stelle. Ich verzichte auf Honorarzahungen in jeglicher Form und erhebe keinerlei Ansprüche.
- dass ich meine Anmeldung vor einem Termin noch zurückziehen kann.

Ich habe die Projektbeschreibung auf Seite 1 dieser Anmeldung gelesen und erkläre mich einverstanden.

(Ort, Datum und Unterschrift)

Anamnesebogen Projekt „Ungerittene Pferde“

Dies ist der Anamnesebogen von Pferdetherapie Sandra Kaufer. Bitte nimm Dir zum Ausfüllen viel Zeit. Manchmal sind die Details sehr wichtig, deshalb nutze gern für ausführliche Antworten ein Zusatzblatt.

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Stallanschrift:	
Tel.-Nr.:	
Email:	
Name und Alter des Tieres:	
Rasse:	
Hufe	Hufschneideintervall: _____ Letzter Termin: _____ Beschlag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurmkur	<input type="checkbox"/> Chemisch <input type="checkbox"/> alternativ Produkt: _____ <input type="checkbox"/> Selektive Entwurmung Eizahl laut Kotprobe: _____ nachgewiesene Wurmart: _____
Impfungen- was? Wann? Letzte?	<i>→ wenn vorhanden bitte Kopie von Impfpass beifügen</i>
Therapie (Osteopathie, Physiotherapie,..)	Letzte Behandlung: _____ <i>→ wenn vorhanden bitte Befund beifügen</i>
Röntgenaufnahmen	<input type="checkbox"/> Keine vorhanden <input type="checkbox"/> ja: _____ <i>→ wenn vorhanden bitte Befund beifügen</i>
Blutprobe; Haaranalyse; o.ä.	<input type="checkbox"/> Noch nie kontrolliert <input type="checkbox"/> vorhanden: _____ <i>→ wenn vorhanden bitte Befund beifügen</i>
Operationen	<input type="checkbox"/> Noch keine <input type="checkbox"/> ich weiß nicht <input type="checkbox"/> Ja und zwar: _____ <i>→ wenn vorhanden bitte Befund beifügen</i>
Wofür wurde das Pferd gekauft?	

Haltungsform	
Futtermittel, Mineralien, Nahrungsergänzungen...usw. bitte alles angeben- Wie viel Heu und wie oft?	
Was muss das Pferd leisten? Wie oft?	
Verhaltensauffälligkeiten (z.B. Koppen, Weben, Aggression, Narkolepsie, Aufgeschlagene Karpalgelenke, Unruhe, Headshaking etc....)	
Wurde das Pferd jemals an/eingeritten oder - gefahren?	
Wird/Wurde das Pferd regelmäßig mit Hilfszügeln longiert?	
Gibt es ältere, aktuelle oder chronische Beschwerden/Krankheiten? Wenn ja, welche?	

Welche Medikamente hat das Pferd je erhalten und wann etwa?	
Anzahl der Besitzer	
Wie oft Stallwechsel	
Haltungsformen in der Vergangenheit	
In welcher Grundkonstitution hast Du das Pferd übernommen?	
Unfälle	
Operationen	
Koliken	<input type="checkbox"/> Ja - Wie viele? _____ <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht
Fohlen (bei Stuten)	<input type="checkbox"/> Ja - Wie viele? _____ <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht
Kastration	Ja - Wann ? _____ <input type="checkbox"/> Nein
Deckeinsatz?	<input type="checkbox"/> Ja - Wie oft? _____ <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht
Warum hast Du Dich für dieses Pferd entschieden?	
Wie wurde das Pferd früher gefüttert?	
Hat es schon einmal Heulage/ Silage bekommen? Wenn ja, wie lange?	

Musste es schon mal Hunger leiden?	
Wann wurde das Pferd als Fohlen abgesetzt?	
Ist etwas zum Gesundheitszustand der Mutter bekannt? Hatte die Mutter evtl. Stoffwechsel oder Verdauungsbeschwerden?	
Ist etwas zur Aufzucht des Pferdes bekannt?	
Wurde es auf Veranstaltungen vorgestellt? Wenn ja, wie oft, wo und wie alt war es?	
Gab es Reaktionen nach Impfungen oder Wurmkur?	<input type="checkbox"/> Lahmheiten <input type="checkbox"/> Schwellung <input type="checkbox"/> Bewegungseinschränkung <input type="checkbox"/> Juckreiz <input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Abgeschlagenheit <input type="checkbox"/> Fieber Anderes:
Gab es innerhalb des letzten Jahres Veränderungen in der Herde?	

Auffälligkeiten in Körperregionen

Kopf: _____

- Kopfschlagen / Headshaking Ekzem/Hautauschlag Haarausfall
 Kopfscheu Schmerzen an bestimmten Stellen: _____
 häufiges Gähnen häufiges Abkauen Koppen Mundgeruch

Augen: _____

- Bindehautentzündung / verklebte Augen / tränende Augen
 Augenerkrankung: _____

Ohren: _____

- Ohrenscheu Hohe Temperaturen (Ohren fühlen sich heiß an)
 Sekret Ohrenschütteln

Zähne: _____

Zahnausfall Zahnerkrankungen: _____

Nase: _____

Sekret/ Ausfluss häufiges Nasereiben Ausschlag Sonnenbrand

Hals: _____

Hautausschlag / Haarausfall Schmerzhaftes Stellen: _____

Stellungs- / Biegungsprobleme

Schilddrüse: _____

vergrößert

Brust und Bauch: _____

Sattelzwang Schmerzhaftes Stellen: _____

Hautausschlag / Haarausfall

Herz: _____

Herzrhythmusstörungen

Lunge: _____

Husten Atemgeräusche Bauchatmung Sekret

Leber: _____

Werte siehe Blutbild dunkle / gelbe Skleren gelbe Mundschleimhaut

Magen: _____

Gastritis Appetitlosigkeit Schmerzen: _____

Darm: _____

- Neigung zur Verstopfung Neigung zum Durchfall Blähbauch Kotwasser
- Mit dem Bein gegen Bauch treten auffälliger Geruch: _____
- Anfällig für Wurmbefall Anfällig für Kolik

Niere/Blase: _____

- Werte siehe Blutbild Ödeme im Nierenbereich Auffälligkeiten im Urin

Rücken/Oberkörper: _____

- eingeschränkte Beweglichkeit: _____
- Verspannungen: _____
- Schmerzen: _____
- Berührungsempfindlichkeiten: _____
- Schwellungen: _____
- Kissing Spines Häufige Blockaden Beckenschiefstand Schweifschiefstand
- Ödeme: _____
- Temperaturunterschiede: _____
- Fettansammlung Mähnenkamm Fettansammlung Rückenlinie Fettansammlung Hinterhand

Beine: _____

- Verletzungen: _____
- Schmerzen: _____
- Schwellungen: _____ Lahmheiten: _____
- Arthrose Verhärtungen Narben Fehlstellungen: _____
- Auffälliges Verhalten beim Hufekratzen/ Hufschmied

Hufe: _____

- Fehlstellung: _____
- Risse/Rillen Strahlfäule Strahlpilz Hufkrebs Hufrehe
- Fühligkeit dünne Sohle Auffälligkeiten der weißen Linie

Fell und Haut: _____

Hauterkrankungen: _____

Sarkoide/Gewchwülste Warzen Pilz Milben Haarlinge Mauke Schuppen

Ekzem/Hautausschlag Wunden: _____

Ödeme: _____

Haarlose Stellen: _____

Weiße Haarstellen(durch Reibung): _____

Narben: _____

Brandzeichen (wo): _____

Juckreiz: _____

Die Datenschutzerklärung von Pferdetherapie Sandra Käufer habe ich gelesen und akzeptiert.

Datum, Unterschrift: _____