



## Fragebogen zur Homöopathischen Anamnese beim Pferd

Besitzer:

Name

Datum

Adresse

Telefon

Tier:

Rasse

Name

Geschlecht

Farbe

Geburtsdatum

Gewicht

Abzeichen

Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit zur Beantwortung der Fragen und sparen Sie nicht mit Präzisierungen und Kommentaren. Je genauer Sie Ihr Tier beobachten, um so wirkungsvoller kann die Arzneiwahl sein. (Nutzen Sie auch die Rückseite) Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. Haltungssystem:  Einzelbox  Offenstall  Laufstall

2. Weidegang Sommer: ..... Stunden  ganztags  halbtags  nur nachts  
Winter: ..... Stunden  ganztags

3. Sie nutzen Ihr Pferd zum

Freizeitreiten  Springsport, Klasse .....  Dressurreiten, Klasse .....  Rennsport  
 Westernreiten  Military  Kutschfahrten, ..... mal pro Woche, jeweils ..... Stunden

4. Welche Probleme hat Ihr Tier?

5. Welche Ursachen vermuten Sie? z.B. Unfall, Stresssituationen, frühere Erkrankungen, Allergien, Infektionen usw.

6. Welche Verhaltensänderungen sind Ihnen seit Beginn der Erkrankung aufgefallen?

7. Welche Erkrankungen hatte Ihr Tier in der Vergangenheit und wie wurde es behandelt?

### Gemütssymptome und Verhaltensweisen

8. Nennen Sie wichtige Eigenschaften Ihres Tieres:

- |                                       |   |                                       |  |   |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> freundlich   | <input type="checkbox"/> verschmust     | <input type="checkbox"/> aufdringlich | <input type="checkbox"/> friedlich       | <input type="checkbox"/> vorsichtig       |
| <input type="checkbox"/> tollpatschig | <input type="checkbox"/> zurückhaltend  | <input type="checkbox"/> neugierig    | <input type="checkbox"/> frech           | <input type="checkbox"/> rücksichtslos    |
| <input type="checkbox"/> aggressiv    | <input type="checkbox"/> gefährlich     | <input type="checkbox"/> bissig       | <input type="checkbox"/> nachtragend     | <input type="checkbox"/> eifersüchtig     |
| <input type="checkbox"/> rachsüchtig  | <input type="checkbox"/> angriffslustig | <input type="checkbox"/> hinterlistig | <input type="checkbox"/> naiv            | <input type="checkbox"/> vertraut         |
| <input type="checkbox"/> ängstlich    | <input type="checkbox"/> selbstbewusst  | <input type="checkbox"/> verständig   | <input type="checkbox"/> intelligent     | <input type="checkbox"/> stur             |
| <input type="checkbox"/> eigenwillig  | <input type="checkbox"/> mitfühlend     | <input type="checkbox"/> dominant     | <input type="checkbox"/> unterwürfig     | <input type="checkbox"/> herablassend     |
| <input type="checkbox"/> folgsam      | <input type="checkbox"/> gelehrig       | <input type="checkbox"/> wissbegierig | <input type="checkbox"/> leistungsbereit | <input type="checkbox"/> gutes Gedächtnis |
| <input type="checkbox"/> dumm         | <input type="checkbox"/> stolz          | <input type="checkbox"/> hysterisch   | <input type="checkbox"/> feige           | <input type="checkbox"/> nervös           |

sonstiges:

9. Wie sind die Machtverhältnisse? Wem gehorcht es?

10. Wie verhält es sich gegenüber Fremden? Gegenüber Kindern?

11. Wie verhält es sich gegenüber anderen Tieren?

12. Wie verhält es sich gegenüber dem eigenen / dem anderen Geschlecht?

13. Wie verhält sich Ihr Tier, wenn es bedroht / angegriffen wird?

14. Wie schnell und wodurch lässt sich Ihr Pferd nach einer Aufregung beruhigen?

15. Wie groß ist der Bewegungsdrang?

- |  |  |                                       |  |   |
|--|--|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> faul            | <input type="checkbox"/> durchschnittlich    | <input type="checkbox"/> hoch         | <input type="checkbox"/> ausdauernd    | <input type="checkbox"/> unermüdlich                |
| <input type="checkbox"/> rasch erschöpft | <input type="checkbox"/> erholt sich schnell | <input type="checkbox"/> springt gern | <input type="checkbox"/> schwimmt gern | <input type="checkbox"/> geht bei jedem Wetter raus |

16. Wovor hat Ihr Pferd Angst? Beschreiben Sie sein Verhalten in solch einer Situation!

17. Wovor erschrickt Ihr Pferd?

18. Wie ist der Vorwärtsdrang?

19. Lässt sich das Pferd ohne Probleme durchparieren? Wann nicht? Von wem nicht?

20. Gibt es Probleme beim Aufzäumen / beim Satteln? Beschreiben Sie diese!

21. Wie geht es beim Aufsitzen?

22. Welche unangenehmen / ungewöhnlichen Eigenarten hat Ihr Pferd? Kennen Sie die Ursache für sein Verhalten?  
Haben Eltern / Geschwister ähnliche Eigenarten?

23. Wie verhält sich das Pferd beim Schmied?

24. Wie verhält sich Ihr Pferd in der Gruppe (Rangordnung) / beim Ausreiten in der Gruppe?

25. Bleibt das Tier problemlos allein? Wenn nicht, kennen Sie einen Grund? Wie verhält es sich?

26. Wasser / Waschen ?

- schwimmt gern im Sommer     schwimmt gern im Winter     geht durch Pfützen     meidet Pfützen
- lässt sich problemlos abduschen     lässt sich nicht freiwillig abduschen     wälzt sich in jedem Dreck, besonders .....
- Angst vor rauschendem Wasser     mag keinen Regen     Witterung ist egal

**Allgemeine Fragen nach Zusammenhängen**

27. Welche Rolle spielt die Jahreszeit / das Wetter für die Beschwerden?

besser im	<input type="text"/>	bei	<input type="text"/>
schlechter im	<input type="text"/>	bei	<input type="text"/>

28. Wie steht es mit der Sonne / Hitze? Wie lange bleibt es in der Sommersonne?

29. Was bessert die Beschwerden?

30. Was verschlechtert die Beschwerden?

31. Zu welcher Tageszeit sind die Beschwerden besser oder schlechter?

32. Können sie etwas zum Schlaf des Pferdes sagen? (Lage, Untergrund, Rituale)

33. Wälzt sich Ihr Pferd? (wo am liebsten)

34. Nahrungseigenheiten,

Vorlieben für:

- |                                  |  |   |  |   |
|----------------------------------|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> süß     | <input type="checkbox"/> sauer         | <input type="checkbox"/> gewürzt salzig | <input type="checkbox"/> Eier          | <input type="checkbox"/> Milch          |
| <input type="checkbox"/> Joghurt | <input type="checkbox"/> Alkohol       | <input type="checkbox"/> Bier           | <input type="checkbox"/> Trockenfutter | <input type="checkbox"/> Unverdauliches |
| <input type="checkbox"/> Silage  | <input type="checkbox"/> Salzleckstein | <input type="checkbox"/> Brot           | <input type="checkbox"/> sonstiges:    |   |

Abneigung gegen:

35. Was wird nicht vertragen? Wie zeigt sich das?

36. Nahrungsaufnahme

- |                                     |  |                                     |                                     |                                   |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ruhig      | <input type="checkbox"/> langsam               | <input type="checkbox"/> wählerisch | <input type="checkbox"/> verfressen | <input type="checkbox"/> schlingt |
| <input type="checkbox"/> Futterneid | <input type="checkbox"/> wird böse bei Störung |                                     |                                     |                                   |

37. Durst

- |                                 |                                 |                                   |  |  |   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|
| ca. .... Liter pro Tag          | <input type="checkbox"/> groß   | <input type="checkbox"/> mittel   | <input type="checkbox"/> gering        | <input type="checkbox"/> in großen Schlucken | <input type="checkbox"/> in kleinen Schlucken |
| <input type="checkbox"/> kaltes | <input type="checkbox"/> warmes | <input type="checkbox"/> sauberes | <input type="checkbox"/> verschmutztes |  |   |

38. Kotabsatz

Häufigkeit

Farbe

Konsistenz

Besonderheiten:

39. Wie heilen Verletzungen?

- |                                     |                                  |                                  |                                 |                                     |                                      |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> problemlos | <input type="checkbox"/> schnell | <input type="checkbox"/> langsam | <input type="checkbox"/> eitern | <input type="checkbox"/> Schwellung | <input type="checkbox"/> schmerzhaft |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|

Besonderheiten:

**Sexualität, Trächtigkeit, Geburt**

40. In welchem Alter war die erste Rosse? Mit ..... Monaten.

41. Was fällt Ihnen vor, während und nach der Rosse auf?

- |                                    |                                 |                                       |  |                                      |   |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ärgerlich | <input type="checkbox"/> zickig | <input type="checkbox"/> verschmuster | <input type="checkbox"/> weniger folgsam | <input type="checkbox"/> ängstlicher | <input type="checkbox"/> versucht auszureißen |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|---|

42. Wie ist das Verhalten gegenüber Wallachen / Hengsten in dieser Zeit?

43. Gab es Probleme während der Trächtigkeit, der Geburt? Welcher Art?

44. Gibt es ein hypersexuelles Verhalten? Wie äußert sich dieses?

45. Was gibt es noch über Ihr Tier zu sagen?

---

**Tierärztliche Gemeinschaftspraxis  
Schumacher & Kirchner**

Ludwig-van-Beethoven-Ring 6  
17033 Neubrandenburg  
Fon 0395/5584683  
Fax 0395/5584685