



Schäferhundverein RSV2000 e.V.

ZG-Matrix für Deutsche Schäferhunde

Talentsichtung (Mindestalter: 12 Monate)

Formwert:	Beschreiber Eugen Ecker,	Datum:	Ort:
Mental:	Björn Unterstab	18.03.2012	CC Rhein-Main, Hirschau
		Helfer:	Heinz Kohlmeier

Hundeführer	
Name:	Nagel
Vorname:	Stefanie
Straße:	Keltereistraße 10
PLZ/Ort:	85435 Erding
Telefon:	08122-84423
E-Mail:	steffinagel1@aol.com



	Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Graffity vom Lappwald
ZB + ZB-Nummer:	RSV-A 00413
Wurfstag:	20.05.2009
TätoNr. / Mikro:	LZ 1709 276098102933294
AKZ:	-

Vater:	Obelix vom Schloß Weiler	ZB + ZB-Nummer:	SZ 2174982	AKZ:	SchH3, FH1
Mutter:	Dakota vom Lappwald	ZB + ZB-Nummer:	RSV-A 00247	AKZ:	SchH3

HD	A = normal	<input type="checkbox"/>	D = mittlere HD	<input type="checkbox"/>
	B = fast normal	<input checked="" type="checkbox"/>	E = schwere HD	<input type="checkbox"/>
	C = noch zugelassen	<input type="checkbox"/>	F = Ausland	<input type="checkbox"/>
			G = ohne Befund	<input type="checkbox"/>

ED	A = normal	<input checked="" type="checkbox"/>	D = mittlere ED	<input type="checkbox"/>
	B = fast normal	<input type="checkbox"/>	E = schwere ED	<input type="checkbox"/>
	C = noch zugelassen	<input type="checkbox"/>	F = Ausland	<input type="checkbox"/>
			G = ohne Befund	<input type="checkbox"/>

DNA (bei RSV2000)	Profil erstellt	<input type="checkbox"/>
	Abgleich erfolgt	<input type="checkbox"/>
	ohne	<input checked="" type="checkbox"/>

Farbe	schwarz	<input type="checkbox"/>
	grau	<input checked="" type="checkbox"/>
	schwarz/gelb	<input type="checkbox"/>
	Fehlfarbe	<input type="checkbox"/>

Behaarung	Stockhaar	<input type="checkbox"/>
	Langstockhaar	<input checked="" type="checkbox"/>
	Langhaar	<input type="checkbox"/>

Widerristhöhe:	60,5 cm
Brustumfang:	74,0 cm
Brusttiefe:	28,5 cm
Rumpflänge:	75,0 cm
Gewicht:	32,5 kg

Rüde: Hoden	ausgebildet, im Hodensack	<input type="checkbox"/>
	klein, im Hodensack	<input type="checkbox"/>
	unterschiedlich groß, im Hodensack	<input type="checkbox"/>
	Einhoder	<input type="checkbox"/>
	Hoden im Hodensack nicht tastbar	<input type="checkbox"/>

Schussangst	nein <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
--------------------	--

Zuchtausschluss wegen:	weitere:

Index: Mentale Eigenschaften	990	maximal 1000
Soziales Verhalten	140	150
Führigkeit	100	100
Aggression	350	350
Beuteverhalten	400	400

Index: Formwert	970	maximal 1000
Allgem. Erscheinungsbild	282	300
Anatom. Detailbewertung	288	300
Bewegungsablauf	400	400

Kommentar:

Beschreibung der mentalen Eigenschaften Talentsichtung

Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Allgemeines Auftreten im sozialen Umfeld (1) *

- Auftreten ohne Reizlage
- Verhalten gegenüber fremden Personen
- Hantieren durch fremde Personen

Hund wird an der Leine auf den Platz geführt

Nr. 1	Auftreten ohne Reizlage	zappelig/ hyperaktiv	1	<input type="checkbox"/>
		sehr aktiv	3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichen/ aktiv	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>
		abweisend/ schüchtern/ träge/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>

Hund wird in und durch die Personengruppe geführt

Nr. 2	Verhalten gegenüber fremden Personen	übertriebenes Kontaktverhalten	1	<input type="checkbox"/>
		kontaktsuchend	3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichenes Kontaktverhalten	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>
		abweisend/ schüchtern/ träge/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>

Helfer nimmt Hund an Leine mit und spricht ihn an

Nr. 3	Hantieren durch fremde Personen	abweisend/ weist Hantieren dominant zurück	1	<input type="checkbox"/>
		abweisend	3	<input type="checkbox"/>
		antwortet mit Kontaktaufnahme	5	<input type="checkbox"/>
		neutral, akzeptierend	3	<input checked="" type="checkbox"/>
		passiv meidend/ schüchtern/ träge	1	<input type="checkbox"/>

Bei dieser Beschreibung darf sich kein Ärmel auf dem Platz befinden.

Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft *

- Leinenführigkeit

an Leine rauf und runter

Nr. 4	Leinenführigkeit	hyperaktiv/ zerstreut	1	<input type="checkbox"/>
		sehr engagiert zum Hundeführer	3	<input type="checkbox"/>
		führig/ engagiert	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		führig	3	<input type="checkbox"/>
		lustlos	1	<input type="checkbox"/>

Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Aggressionsverhalten *

- Beantwortung Wehrreiz

Helfer nähert sich mit Wehrreiz

Nr. 5	Beantwortung Wehrreiz (Wehrverhalten vs. Meideverhalten)	unsicher, ängstlich	1	<input type="checkbox"/>
		niedrige Reizschwelle	3	<input type="checkbox"/>
		ansprechbar, mittlere Reizschwelle	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		hohe Reizschwelle/ falsche Antwort	3	<input type="checkbox"/>
		kein Wehrverhalten	1	<input type="checkbox"/>

Diese Übung ohne Ärmel ausführen.

Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Beuteverhalten *

- Beantwortung Beutereiz
- Triebintensität
- Anbiss/ Griff
- Griffdominanz
- Kanalisieren
- Führigkeit im Beutebereich

Laufen und Armpendel

Nr. 6	Beantwortung Beutereiz (Treiben)	Unsicherheit/ Hektik/ kanalisiert nicht	1	<input type="checkbox"/>
		wechselt unvollständig, hohe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		wechselt gut, hohe Intensität	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		benötigt viel Reiz/ geringe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		treibt nicht	1	<input type="checkbox"/>

Beute- Wehr- Mix, Hochhetzen					
Nr. 7	Triebintensität bei optimalem Reiz (Beute-Wehr-Mix)	hyperaktiv, nervös	1	<input type="checkbox"/>	
		intensiv mit Konflikten	3	<input type="checkbox"/>	
		hohe Intensität, nervlich ausgeglichen	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		benötigt viel Reiz/ geringe Intensität	3	<input type="checkbox"/>	
		kaum Aktivität	1	<input type="checkbox"/>	
Anbiss und Wellen					
Nr. 8	Anbiss/ Griff	ängstlich, hart	1	<input type="checkbox"/>	
		hektisch/ konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>	
		fest, wirksam, dominant	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		fragend/ prüfend/ vorsichtig	3	<input type="checkbox"/>	
		zaghaf/ beißt nicht	1	<input type="checkbox"/>	
unten schließen					
Nr. 9	Griffdominanz bei <geschlossenem> Helfer	nervös/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>	
		hektisch/ lockert/ unausgeglichen	3	<input type="checkbox"/>	
		sucht vollen Griff, dominiert	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		fest, verbessert nicht/ zieht weg	3	<input type="checkbox"/>	
		mangelnde Festigkeit/ schüchtern	1	<input type="checkbox"/>	
Ärmel überlassen, tragen					
Nr. 10	Kanalisieren (Halten)	kanalisiert nicht/ zappelig/ ohne Fokus	1	<input type="checkbox"/>	
		unruhig/ hyperaktiv/ hält nur kurz	3	<input type="checkbox"/>	
		kanalisiert in Beute, hält ruhig, intensiv	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		ruhig, wenig triebbeständig/ hält nur kurz	3	<input type="checkbox"/>	
		trieblos/ hält nicht	1	<input type="checkbox"/>	
Pressen, Sitz, Platz					
Nr. 11	Führigkeit im Beuteverhalten Trotz Technik Beute	unkontrollierbar/ hektisch, hält aber	1	<input type="checkbox"/>	
		sperrig, lässt sich ungern hantieren, hält aber	3	<input type="checkbox"/>	
		konstant in technischen Übungen	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		gestört durch technische Übungen	3	<input type="checkbox"/>	
		meidet	1	<input type="checkbox"/>	
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft * - Triebwechsel in passive Unterordnung					
aus					
Nr. 12	Triebwechsel in passive Unterordnung	unkontrollierbar/ hektisch	1	<input type="checkbox"/>	
		benötigt massivere Einwirkungen	3	<input type="checkbox"/>	
		wechselt führig in UO, kontrollierbar, triebstark	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		kontrollierbar, zu bereitwillig/ triebsschwach	3	<input type="checkbox"/>	
		faul	1	<input type="checkbox"/>	
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Aggressionsverhalten * - Triebwechsel in den Aggressionsbereich - Triebbeständigkeit Aggression - Griffverhalten bei Belastung					
Öffnen, Wechsel in Stachel					
Nr. 13	Ansprechbarkeit Aggressionsbereich Wechsel zur Aggression	ängstlicher Wechsel	1	<input type="checkbox"/>	
		wechselt auf Reiz spontan/ konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>	
		wechselt auf Reiz spontan, triebstark, sicher	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		benötigt mehr Reiz	3	<input type="checkbox"/>	
		trieblos	1	<input type="checkbox"/>	
Treiben im Stachel					
Nr. 14	Triebbeständigkeit Aggression	Angstbeißer	1	<input type="checkbox"/>	
		hohe Intensität, konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>	
		triebbeständig, dominant, selbstsicher	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		wenig triebbeständig/ benötigt mehr Reiz	3	<input type="checkbox"/>	
		trieblos	1	<input type="checkbox"/>	
Anbiss, Schließen, Treiben, Schlagen					
Nr. 15	Griffverhalten bei Belastung	überlastet/ meidet aktiv	1	<input type="checkbox"/>	
		öffnet Griff, wird schwächer/ zappelig	3	<input type="checkbox"/>	
		Ganzkörpereinsatz, fester Griff/ optimiert Griff	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		hält fest, passiv/ hält, zieht weg	3	<input type="checkbox"/>	
		bekommen/ schüchtern/ gibt auf	1	<input type="checkbox"/>	
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Beuteverhalten * - Angriffsverhalten					

Angriff auf 10 Meter

Nr. 16	Angriffsverhalten	unkontrollierbar/ kein Griff	1	<input type="checkbox"/>
		hektisch, untaxiert	3	<input type="checkbox"/>
		sicher, zielgerichtet	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		bremst ab/ taxierend/ verhalten	3	<input type="checkbox"/>
		schwacher Angriff/ kein Angriff	1	<input type="checkbox"/>

Beschreibung der mentalen Eigenschaften
*** Allgemeines Auftreten im sozialen Umfeld (2) ***
 - Auftreten nach Belastung

Hund wird mit Helfer in Gruppe gebracht

Nr. 17	Auftreten nach Belastung	übertriebenes Kontaktverhalten	1	<input type="checkbox"/>
		kontaktsuchend	3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichenes Kontaktverhalten	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>
		abweisend/schüchtern/unsicher	1	<input type="checkbox"/>

Beschreibung des Erscheinungsbildes

I. Allgemeines Erscheinungsbild

- * Größe
- * Geschlechtsgepräge
- * Ausdruck
- * Konstitution
- * Verhältnis
- * Pigment

20 Allgemeines Erscheinungsbild
 * Größe

Rüde	Hündin	60,5	
> 65 cm	> 60 cm		1 <input checked="" type="checkbox"/>
64 - 65 cm	59 - 60 cm		3 <input type="checkbox"/>
62 - 63 cm	57 - 58 cm		5 <input type="checkbox"/>
60 - 61 cm	55 - 56 cm		3 <input type="checkbox"/>
< 60 cm	< 55 cm		1 <input type="checkbox"/>

21 Allgemeines Erscheinungsbild
 * Geschlechtsgepräge

Rüde	Hündin	
molossoid	molossoid, rüdenhaft	1 <input type="checkbox"/>
etwas kräftig	etwas zu kräftig	3 <input type="checkbox"/>
sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge	5 <input checked="" type="checkbox"/>
gutes Gepräge	gutes Gepräge	3 <input type="checkbox"/>
wenig Gepräge/ hündinnenhaft	zu fein, wenig Gepräge	1 <input type="checkbox"/>

22 Allgemeines Erscheinungsbild
 * Ausdruck

teilnahmslos/ nicht ansprechbar	1	<input type="checkbox"/>
verschlossen/ abweisend	3	<input type="checkbox"/>
frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt	5	<input checked="" type="checkbox"/>
beeindruckt/ zurückhaltend	3	<input type="checkbox"/>
ängstlich	1	<input type="checkbox"/>

Allgemeines Erscheinungsbild
 * Konstitution

- Knochenkraft
- Muskulatur
- Bänder
- Pflegezustand
- Fütterungszustand

23 Allgemeines Erscheinungsbild
 * Konstitution
 - Knochenkraft

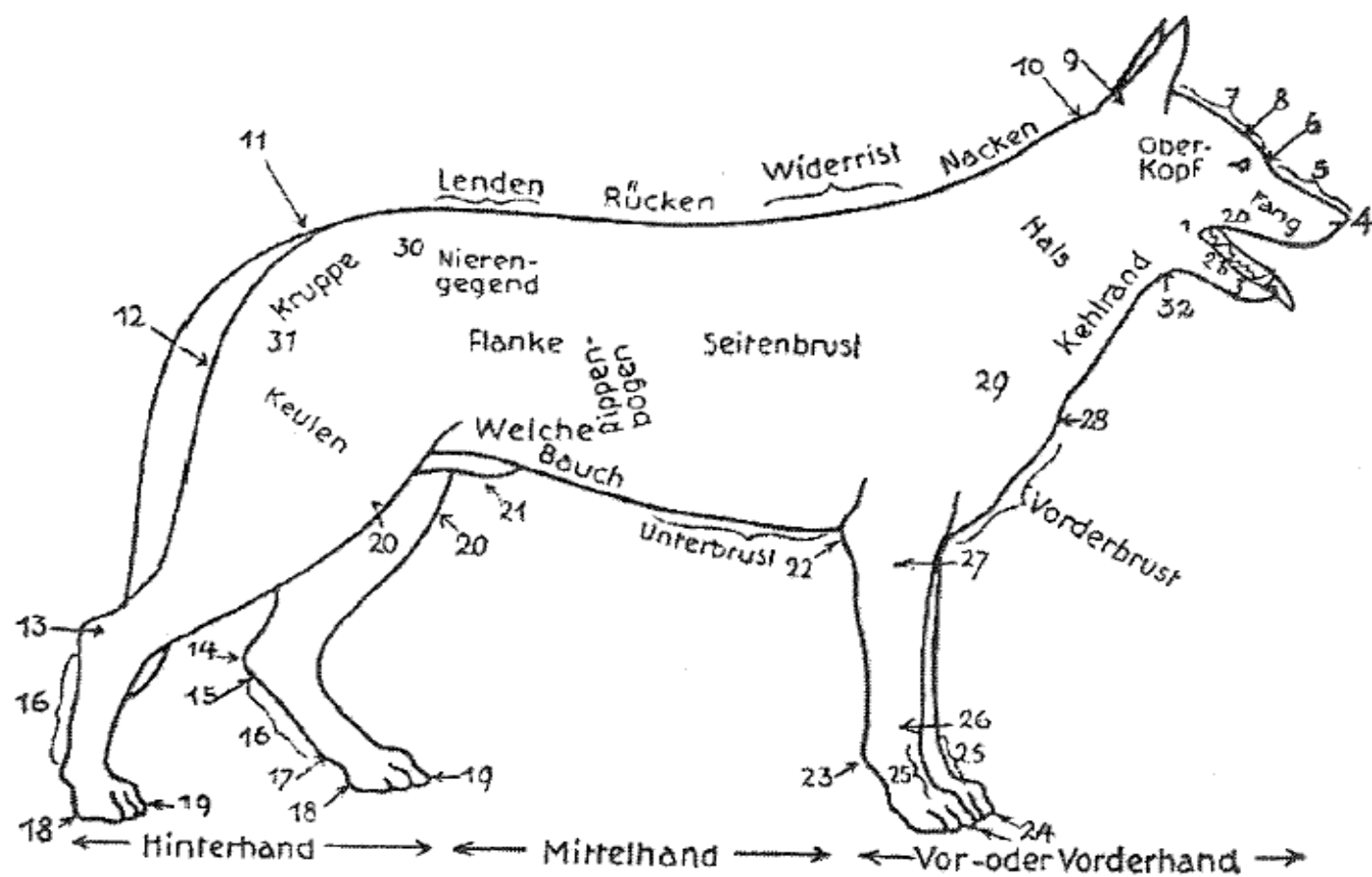
zu grob	1	<input type="checkbox"/>
grob	3	<input type="checkbox"/>
mittelkräftig	5	<input checked="" type="checkbox"/>
feiner/ leichter	3	<input type="checkbox"/>
zierlich	1	<input type="checkbox"/>

24	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Muskulatur																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu grob</td></tr> <tr><td>zu stark bemuskelt</td></tr> <tr><td>gut bemuskelt</td></tr> <tr><td>schwach bemuskelt</td></tr> <tr><td>zu schwach bemuskelt</td></tr> </tbody> </table>	zu grob	zu stark bemuskelt	gut bemuskelt	schwach bemuskelt	zu schwach bemuskelt	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu grob																	
zu stark bemuskelt																	
gut bemuskelt																	
schwach bemuskelt																	
zu schwach bemuskelt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
25	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Bänder																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>straff</td></tr> <tr><td>nicht ganz straff</td></tr> <tr><td>lose/ nachgebend</td></tr> </tbody> </table>			straff	nicht ganz straff	lose/ nachgebend	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
straff																	
nicht ganz straff																	
lose/ nachgebend																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
26	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Pflegezustand																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>sehr gut gepflegt</td></tr> <tr><td>weniger gut gepflegt</td></tr> <tr><td>schlecht gepflegt</td></tr> </tbody> </table>			sehr gut gepflegt	weniger gut gepflegt	schlecht gepflegt	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
sehr gut gepflegt																	
weniger gut gepflegt																	
schlecht gepflegt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
27	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Fütterungszustand																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>schwer gemacht</td></tr> <tr><td>stark gefüttert</td></tr> <tr><td>guter Fütterungszustand</td></tr> <tr><td>etwas knapp gefüttert</td></tr> <tr><td>mager</td></tr> </tbody> </table>	schwer gemacht	stark gefüttert	guter Fütterungszustand	etwas knapp gefüttert	mager	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
schwer gemacht																	
stark gefüttert																	
guter Fütterungszustand																	
etwas knapp gefüttert																	
mager																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Höhe / Länge - Laufknochen / Brusttiefe																	
28	Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Höhe / Länge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>gestreckt</td></tr> <tr><td>9:10, leicht gestreckt</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>quadratisch</td></tr> </tbody> </table>	lang	gestreckt	9:10, leicht gestreckt	kurz	quadratisch	0,81 <table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lang																	
gestreckt																	
9:10, leicht gestreckt																	
kurz																	
quadratisch																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input checked="" type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
29	Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Laufknochen/Brusttiefe																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu hochläufig</td></tr> <tr><td>hochläufig</td></tr> <tr><td>55/45</td></tr> <tr><td>tief gestellt</td></tr> <tr><td>zu tief</td></tr> </tbody> </table>	zu hochläufig	hochläufig	55/45	tief gestellt	zu tief	0,47 <table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu hochläufig																	
hochläufig																	
55/45																	
tief gestellt																	
zu tief																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Kopf - Auge - Lippen/Nase - Decke - Abzeichen - Krallen																	

30	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Kopf															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske</td></tr> <tr><td>einfarbig schwarz</td></tr> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>wenig pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske</td></tr> </tbody> </table>	sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske	einfarbig schwarz	sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske	wenig pigmentierter Oberkopf, Maske	zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske																
einfarbig schwarz																
sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske																
wenig pigmentierter Oberkopf, Maske																
zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
31	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Auge															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>Farbfehler</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>gelblich</td></tr> <tr><td>stechend</td></tr> </tbody> </table>	Farbfehler		dunkel	gelblich	stechend	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Farbfehler																
dunkel																
gelblich																
stechend																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
32	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Lippen/Nase															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>fleckig</td></tr> <tr><td>rosa, fleischfarben</td></tr> </tbody> </table>			dunkel	fleckig	rosa, fleischfarben	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
dunkel																
fleckig																
rosa, fleischfarben																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
33	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Decke															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau</td></tr> <tr><td>dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau</td></tr> <tr><td>dunkel, geschlossen/ dunkles grau</td></tr> <tr><td>zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze</td></tr> <tr><td>fehlende Decke</td></tr> </tbody> </table>	dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau	dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau	dunkel, geschlossen/ dunkles grau	zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze	fehlende Decke	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau																
dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau																
dunkel, geschlossen/ dunkles grau																
zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze																
fehlende Decke																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
34	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Abzeichen															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>stark pigmentiert/ schwarz</td></tr> <tr><td>genügend pigmentiert</td></tr> <tr><td>ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen</td></tr> </tbody> </table>			stark pigmentiert/ schwarz	genügend pigmentiert	ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
stark pigmentiert/ schwarz																
genügend pigmentiert																
ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
35	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Krallen															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>schwarz</td></tr> <tr><td>braun-gelb</td></tr> <tr><td>weiß</td></tr> </tbody> </table>			schwarz	braun-gelb	weiß	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
schwarz																
braun-gelb																
weiß																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															

II. Anatomische Detailbeschreibung

- * Kopf
- * Oberlinie
- * Unterlinie
- * Vorhand
- * Mittelhand
- * Hinterhand
- * Front (Ansicht)



- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 1 Lippenwinkel | 17 After- o. Wolfsklaue |
| 2a Oberlippe | 18 Sohlenballen |
| 2b Unterlippe | 19 Hinterzehen mit den Krallen |
| 3 Kinn | 20 Kniegelenk mit Kniescheibe |
| 4 Nasenkuppe | 21 Glied |
| 5 Nasenrücken | 22 Ellenbogenhöcker |
| 6 Stirnabsatz | 23 Karpalballen |
| 7 Stirn | 24 Vorderzehen mit Krallen |
| 8 Stirnfurche | 25 Vordermittelfuss |
| 9 Hinterhaupthöcker | 26 Vorderfusswurzelgelenk |
| 10 Genick | 27 Ellenbogengelenk |
| 11 Rutenansatz | 28 Bug- o. Brustspitze |
| 12 Sitzbeinhöcker | 29 Schultergelenk |
| 13 Sprunggelenk | 30 Hüfte |
| 14 Sprungbeinhöcker | 31 Hüftgelenk |
| 15 Sprungbein | 32 Kehle |
| 16 Hintermittelfuss | |

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Ausprägung
- Verhältnis
- Ohren
- Augen
- Lefzen
- Gebiss
- Stirnabsatz (Stopp)
- Oberkiefer
- Unterkiefer

36

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Ausprägung

plump/ molossoid
sehr kräftig
standardgerecht, passend zum Hund
kleiner/ schmaler Kopf
gestreckter Fang/ windhundartig

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

37

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Verhältnis

Oberkopf : Gesichtsteil = 60 : 40
Oberkopf : Gesichtsteil = 50 : 50
Oberkopf : Gesichtsteil = 40 : 60

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

38

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Ohren

weich
zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand
standardgerecht
zu klein/ enger Ohrenstand
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)

1	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

39

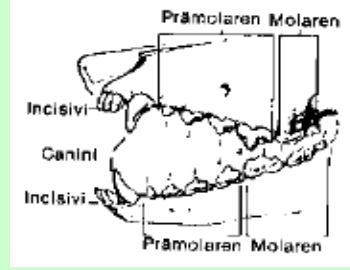
Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

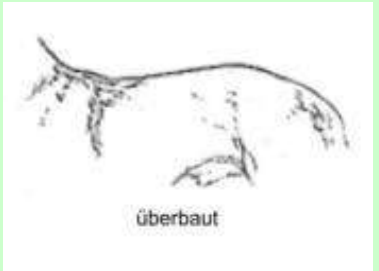
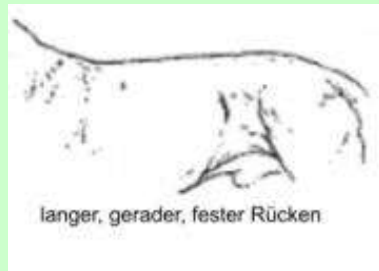
- Auge

rund/ hervorstehend
loses Lid
standardgerecht
zu enges Lid
klein/ tief liegend

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

40	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Lippen											
	starke Lippenbildung, offen nicht ganz schließend gut schließend/ straff 	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
41	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Gebiss											
	Zahnfehler lückenhafter Zahnstand Scheregebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK) Zahnengstand/ Kopfbiss	 <table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
42	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Stirnabsatz (Stopp)											
	zu stark ausgeprägt (molossoid) stark ausgeprägt standardgerecht zu wenig ausgeprägt	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
43	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Oberkiefer											
	Ramsnase kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt kräftig, Nasenrücken gerade schwach zu schwach	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
44	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Unterkiefer											
	 kräftig schwach zu schwach	<table border="1"> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Hals - Widerrist - Rücken - Lende - Kruppenlage - Kruppenlänge - Rute												
45	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Hals											
	gedrungen/ Wammenbildung kurz kräftig, richtige Lage (45°) + Länge schmal/ lang/ Wammenbildung steil	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
46	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Widerrist											
	hoch normal etwas flach flach	<table border="1"> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											

47 Anatomische Detailbeschreibung
*** Oberlinie**
- Rücken



stark aufgewölbt/ Radrücken
leicht gekrümmt, aufgewölbt
gerade, fest, ohne Unterbrechung
weicher, eingefallener Rücken/ überbaut
Senkrücken

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

48 Anatomische Detailbeschreibung
*** Oberlinie**
- Lende



zu lang
kräftig, korrekte Länge
schmal
aufgezogen

	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

49 Anatomische Detailbeschreibung
*** Oberlinie**
- Kruppenlage

waagrecht
flach
sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°
geneigt
abschüssig



1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

50 Anatomische Detailbeschreibung
*** Oberlinie**
- Kruppenlänge

zu lang
sehr gute Länge
gute Länge
kurz

	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

51 Anatomische Detailbeschreibung
*** Oberlinie**
- Rute

zu kurz
hoher Rutenansatz
richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)
zu lang
Fehlhaltung

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung
*** Unterlinie**
- Vorderbrust
- Unterbrust

52 Anatomische Detailbeschreibung
*** Unterlinie**
- Vorderbrust

überladen
stark ausgeprägt
ausgeprägt
wenig ausgeprägt
flach

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

53 Anatomische Detailbeschreibung
*** Unterlinie**
- Unterbrust

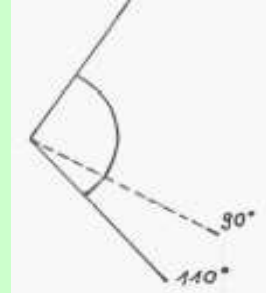
lang
etwas kurz
kurz, aufgezo-

	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung
*** Vorhand**
- Winkelungen
- Schulter
- Oberarm
- Unterarm
- Vordermittelfuß
- Pfoten

54 Anatomische Detailbeschreibung
*** Vorhand**
- Winkelungen

korrekt gewinkelt 90°-110°
gut gewinkelt
genügend gewinkelt



	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

55 Anatomische Detailbeschreibung
*** Vorhand**
- Schulterblatt

nicht fest angelagert, lose
kurz
sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm
steil

	1 <input type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/>
	5 <input checked="" type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>

56 Anatomische Detailbeschreibung
*** Vorhand**
- Oberarm / Länge

sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt
sollte länger sein
kurz

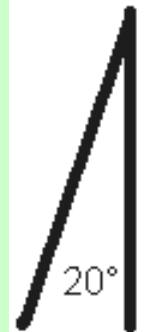
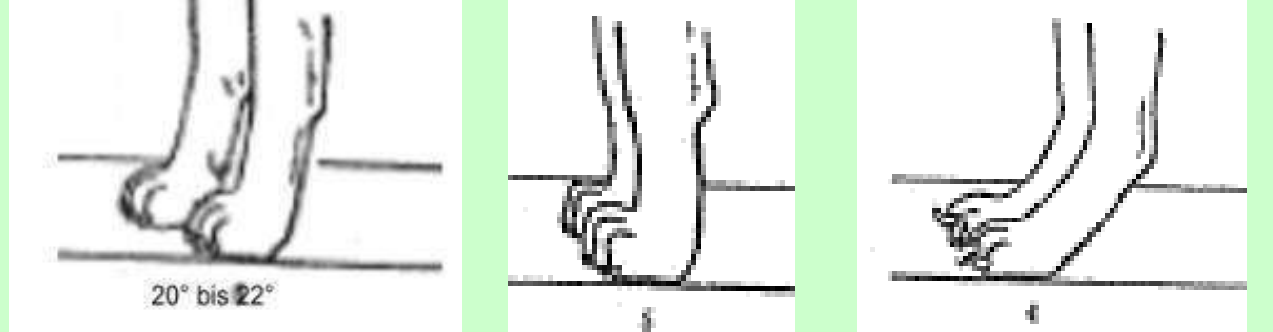
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	5 <input checked="" type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>

57 Anatomische Detailbeschreibung
*** Vorhand**
- Unterarm

gerade
leicht nach vorn ausgebogen
stark nach vorn ausgebogen

	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	5 <input checked="" type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>

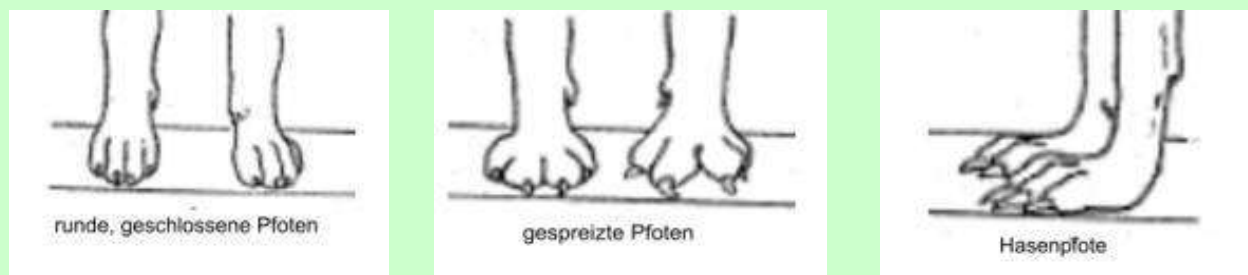
58 Anatomische Detailbeschreibung
*** Vorhand**
- Vordermittelfuß



steil
etwas steil
sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm
schräg stehend/ leicht nachgebend
zu schräg stehend/ stark nachgebend

	1 <input type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/>
	5 <input type="checkbox"/>
	3 <input checked="" type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>

59 Anatomische Detailbeschreibung
* **Vorhand**
- **Pfoten**



offen, gespreizt
nicht ganz geschlossen
rund, geschlossen, leicht gewölbt
etwas lang, schmal
Hasenpfote

1	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung
* **Mittelhand**
- **Rumpf**

60 Anatomische Detailbeschreibung
* **Mittelhand**
- **Rumpf**

tonnenförmig
vermehrte Rippenwölbung
richtige Rippenwölbung
zu geringe Rippenwölbung
flachrippig

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Kniewinkel**
- **Oberschenkellänge**
- **Unterschenkellänge**
- **Hintermittelfuß**
- **Pfoten**

61 Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Kniewinkel**

überwinkelt
betont gewinkelt
korrekt gewinkelt 120°
gut gewinkelt
mäßig gewinkelt



1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Oberschenkellänge**

62 Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Oberschenkellänge**

lang
etwas lang
richtige Länge (= Unterschenkellänge)
etwas kurz
kurz

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Unterschenkellänge**

63 Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Unterschenkellänge**

lang
etwas lang
richtige Länge (= Oberschenkellänge)
etwas kurz
kurz

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Hintermittelfuß**

64 Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Hintermittelfuß**

zu weit rückständig wenn senkrecht
weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng
leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel
eng stehend
kuhnessig

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

65 Anatomische Detailbeschreibung
*** Hinterhand**
 - Pfoten

offen, gespreizt
nicht ganz geschlossen
rund, geschlossen, leicht gewölbt
etwas lang, schmal
Hasenpfote

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung
*** Frontansicht**
 - Oberarm
 - Ellenbogen
 - Unterarm
 - Vordermittelfuß

66 Anatomische Detailbeschreibung
*** Frontansicht**
 - Oberarm

nicht parallel
richtige Lage

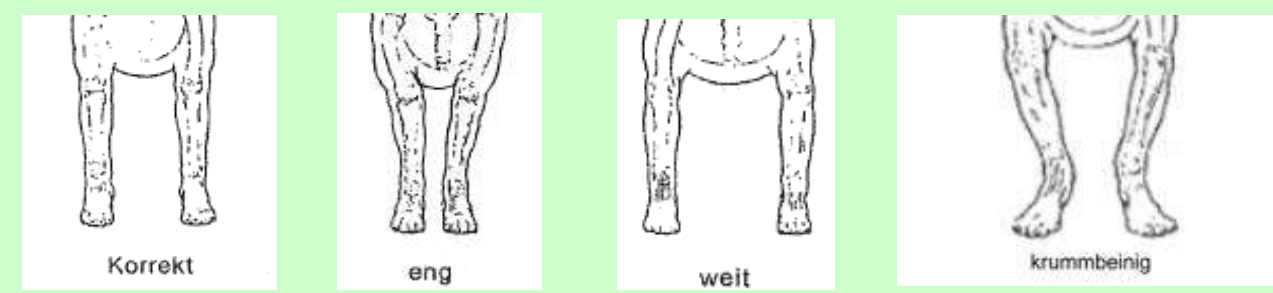
	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

67 Anatomische Detailbeschreibung
*** Frontansicht**
 - Ellenbogen

aufgetrieben
ausgedreht
geschlossen
eingedrückt

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

68 Anatomische Detailbeschreibung
*** Frontansicht**
 - Unterarm



eng/ verstellt rechts/ links
korrekt, gerade
weit/ verstellt rechts/ links
krummbeinig

	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

69 Anatomische Detailbeschreibung
*** Frontansicht**
 - Vordermittelfuß



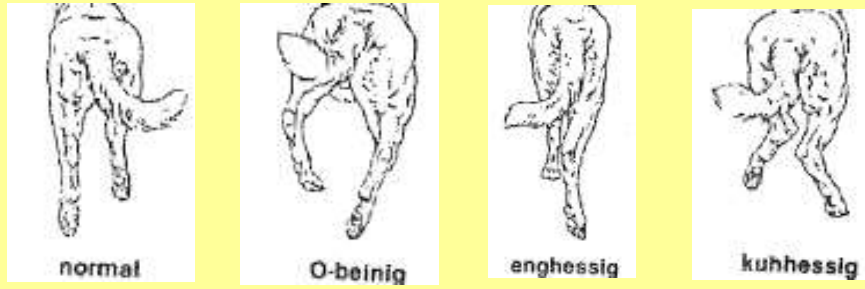
zeheneng
korrekt, parallel, gerade
zehenweit, französisch

	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

III. Bewegungsabläufe
 * Trittsfolge hinten
 * Trittsfolge vorn
 * Gangwerksbeurteilung

Bewegungsabläufe
 * Trittsfolge hinten
 - Parallelität
 - Sprunggelenke

70 Bewegungsabläufe
 * Trittsfolge hinten
 - Parallelität



O-beinig
normal, gerade tretend
enghessig
kuhhessig

	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

71 Bewegungsabläufe
 * Trittsfolge hinten
 - Sprunggelenke

fest
nicht ganz fest
lose

	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

72 Bewegungsabläufe
 * Trittsfolge vorn
 - Parallelität

fassbeinig
bodeneng tretend
normal
zehenweit
nicht klar tretend, paddeln

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

Bewegungsabläufe
 * Gangwerksbeurteilung
 - Vortritt - Ergiebigkeit
 - Nachschub - Wirksamkeit
 - Rückenlage
 - Gleichgewichtslage

73 Bewegungsabläufe
 * Gangwerksbeurteilung
 - Vortritt - Ergiebigkeit

stark eingeschränkt, gebunden
sollte etwas freier sein
frei
stepping

1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

74 Bewegungsabläufe
 * Gangwerksbeurteilung
 - Nachschub - Wirksamkeit

sehr wirksam, kraftvoll
wirksam
mäßig wirksam/kraftlos

	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

75	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Rückenlage																
		<table border="1"> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
76	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Gleichgewichtslage																
	<table border="1"> <tr><td>fällt stark auf die Vorhand</td></tr> <tr><td>fällt leicht auf die Vorhand</td></tr> <tr><td>sehr gut, stabil</td></tr> <tr><td>leicht pendelnd</td></tr> <tr><td>stark pendelnd</td></tr> </table>	fällt stark auf die Vorhand	fällt leicht auf die Vorhand	sehr gut, stabil	leicht pendelnd	stark pendelnd	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
fällt stark auf die Vorhand																	
fällt leicht auf die Vorhand																	
sehr gut, stabil																	
leicht pendelnd																	
stark pendelnd																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
© RSV2000 e.V., Stand: August 2011																	