



Patricia Frehner  
Bahnweg 3

7324 Vilters

Telefon: +41 (0) 79 468 49 29  
E-Mail: Frehner@hundetherapie.biz

### Die Canine Bowen Technique (Die Bowen Technik für Hunde)

Die Bowen Technique ist eine sanfte, nicht-invasive Form der manuellen Therapie, eine mit leichter Berührung arbeitende ganzheitliche Methode, die Heilung und Schmerzlinderung fördert und den Körper wieder ins Gleichgewicht bringen kann. Sie zielt darauf ab, die natürlichen Heilungsfähigkeiten des Körpers zu fördern und zu unterstützen. Sie wurde 1993 von Australien nach Europa als komplementäre Humantherapie gebracht.

Wir legen Wert darauf, dass die *Canine Bowen Technique* als eine ergänzende Therapieform angewendet wird, d.h. in Verbindung mit und nicht als Ersatz für die tierärztliche Behandlung. Wir bestehen darauf, dass die Besitzer ihre Hunde gründlich von einem Tierarzt untersuchen lassen, bevor wir mit einer Behandlung beginnen. Unter keinen Umständen verschreiben wir Medikamente oder ändern schon bestehende Therapiepläne.

Die Therapie wird den Hunden nicht aufgezwungen – vielmehr legen wir in der *Canine Bowen Technique* Wert darauf, zu erkennen und zu respektieren, wenn der Hund angibt, dass er erhalten hat, was er benötigt - und wenn er weglaufen will, darf er dies tun. Typische Bereiche, die gut angesprochen haben, beinhalten:

- ° Akute Verletzungen- Verstauchungen und Zerrungen
- ° Chronische Erkrankungen und degenerative Prozesse – Verbesserung der Lebensqualität des Hundes
- ° Tierheimhunde und vermittelte Hunde – Abbau von Spannungen nach vorangegangenem Trauma
- ° Prä- und postoperativ – Reduzierung der Rekonvaleszenzzeit

Bitten Sie Ihren Tierarzt, das folgende Formular auszufüllen und bringen Sie dieses bitte zur ersten Behandlung mit. Falls Ihr Tierarzt/Ihre Tierärztin mehr Informationen über die *Canine Bowen Technique* haben möchte, stehen wir ihm/ihr gerne unter der oben angegebenen Telefonnummer zur Verfügung.

.....

#### Tierärztliche Einverständniserklärung

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

Angaben der Tierarztpraxis/Praxisstempel

Ich habe den folgenden Hund innerhalb der letzten 6 Monate untersucht und stimme einer Behandlung zu, in der die Canine Bowen Technique angewandt wird.

Name und Adresse des Besitzers .....

Name des Hundes ..... Rasse ..... Alter .....

Zusammenfassung d.

Krankengeschichte: .....

Medikamente .....

Name des unterzeichnenden Tierarztes/

der unterzeichnenden Tierärztin .....

Unterschrift ..... Datum .....