



Fragebogen Hund

Bitte füllen Sie folgenden Fragebogen aus und lassen Sie ihn mir wenn möglich vor der Verhaltensberatung zukommen. Er dient als Vorbereitung auf unser erstes Gespräch. Bitte verwenden Sie den bereitgestellten Platz und limitieren Sie zusätzliche Informationen auf eine Seite. Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt und unterliegen der tierärztlichen Schweigepflicht.

Falls das Problem Ihres Hundes Aggression ist, füllen Sie bitte zusätzlich den Fragebogen „Hund Aggression“ aus. Falls das Problem Ihres Hundes das Alleine bleiben ist, dann füllen Sie bitte zusätzlich den Fragebogen „Hund Trennungsangst“ aus.

Name und Adresse des Besitzers:

Datum:

Telefon:

Fax (falls vorhanden):

Email (falls vorhanden):

ausfüllende Person:

Adresse und Telefonnr. behandelnder Haustierarzt:

Allgemeine Informationen zu Ihrem Hund

Name:

Rasse:

Farbe:

Alter:

Geburtstag:



Gewicht:

Geschlecht:

kastriert/sterilisiert?

Wenn Ja, in welchem Alter:

Verhaltensänderungen nach Kastration/Sterilisation?

Seit wann besitzen Sie Ihren Hund?

Alter Ihres Hundes bei der Übernahme:

Woher haben Sie Ihren Hund bekommen?

Wie wurde Ihr Hund dort gehalten?

Ist das Ihr erster Hund?

Gründe für die Anschaffung des Hundes:

Datum der letzten tierärztlichen Untersuchung:

Bekannte medizinische Probleme Ihres Hundes:

Muss Ihr Hund regelmäßig Medikamente nehmen?



Wenn ja, welche:

Spezielle Informationen zu den Lebensumständen Ihres Hundes

Welche Personen leben mit Ihrem Hund im selben Haushalt? (Bitte geben sie Geschlecht und Alter jeder Person an)

Beschreiben Sie kurz die Interaktionen zwischen Ihrem Hund und den Personen im Haushalt:

Welche anderen Tiere leben mit Ihrem Hund im selben Haushalt? (Bitte geben Sie Spezies, Alter und Geschlecht an, sowie ob die Tiere vor oder nach Ihrem Hund angeschafft wurden.)



Beschreiben Sie kurz die Interaktionen zwischen den Tieren im Haushalt:

Wo lebt Ihr Hund überwiegend (drinnen oder draußen)? (Bitte erwähnen Sie auch zu welchen Teilbereichen von Haus und/oder Garten der Hund keinen Zugang hat)

Futter

Welches Futter und welche Leckerchen (auch Essensreste vom Tisch) bekommt Ihr Hund?

Wie oft wird gefüttert?

Lieblingsleckerchen Ihres Hundes?

Auslauf/Aktivitäten

Hat Ihr Hund Zugang zu einem Garten?

Wenn Ja, wie oft und wie lange?



Täglicher Auslauf Ihres Hundes an der Leine (Zeit und Ort):

Täglicher Auslauf Ihres Hundes ohne Leine (Zeit und Ort):

Wie viel Zeit verbringt Ihr Hund aktiv spielend mit Familienmitgliedern? (Bitte geben Sie die ausgeführten Aktivitäten an)

Wie viel Zeit verbringt Ihr Hund aktiv spielend mit anderen Tieren?

Was ist das Lieblingsspielzeug Ihres Hundes?

Beschreiben Sie kurz den typischen Tagesablauf Ihres Hundes. Beginnen Sie damit wo und wann der Hund aufwacht:



Gehorsam

Haben Sie mit Ihrem Hund eine Hundeschule besucht? Wenn ja, welche Kurse?

Welche der folgenden Kommandos führt Ihr Hund willig aus? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Sitz Platz Bleib Komm Bei Fuß
 Tricks:

Situationen in denen Ihr Hund weniger guten Gehorsam zeigt:

Wofür arbeite Ihr Hund gerne? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Leckerchen Ball/Apportierspiel Lob Streicheln
 keine Belohnung

Spezielle Informationen zu vorliegendem Problem

Was ist das Verhaltensproblem/die Verhaltensauffälligkeit Ihres Hundes?



In welchem Alter trat das Problem zuerst auf?

Wie reagierten Sie beim ersten Mal auf das Verhalten?

Wissen Sie ob Eltern und/oder Geschwister Ihres Hundes ähnliches Verhalten zeigen?

Häufigkeit des Problems/Intervall zwischen Vorfällen:

Dauer eines Vorfalles:

Gibt es Umstände, die das Verhalten auslösen? Wenn ja, welche?

Gab es Änderungen in der Frequenz, Intensität und/oder Dauer der Vorfälle vom Beginn des Problems bis jetzt? Wenn ja, beschreiben Sie kurz welche:



Können Sie das Problemverhalten Ihres Hundes unterbrechen?

Welche Methoden zur Unterbrechung/zum Umgang mit dem Verhalten haben Sie bisher probiert und wie hat Ihr Hund darauf reagiert?

Beschreiben Sie kurzden jüngsten Vorfall:

Interaktives Verhalten

Verlangt Ihr Hund gestreichelt zu werden?

Möchte Ihr Hund manchmal nicht gestreichelt werden? (Wenn ja, geben Sie bitte die Situationen und die Reaktionen Ihres Hundes an)

Duckt sich Ihr Hund oder läuft weg wenn Leute laut und ungestüm sind?



Rollt sich Ihr Hund manchmal auf den Rücken und/oder uriniert wenn er/sie Sie begrüßt?

Rollt sich Ihr Hund manchmal auf den Rücken und/oder uriniert wenn er/sie Fremde begrüßt?

Rollt sich Ihr Hund manchmal auf den Rücken und/oder uriniert wenn er/sie fremde Hunde begrüßt?

Wie reagiert Ihr Hund in einer Menschenmenge?

Wie reagiert Ihr Hund auf Fremde, die ins Haus und/oder Grundstück kommen?

Wie reagiert Ihr Hund auf Fremde, die er/sie außerhalb des Hauses und Grundstücks trifft?

Wie reagiert Ihr Hund auf Fremde wenn er/sie im Auto ist?

Wie reagiert Ihr Hund auf andere Hunde:

- Wenn beide an der Leine sind?



- Wenn der andere Hund frei ist und Ihrer angeleint?

- Wenn der andere Hund angeleint ist und Ihrer frei?

Sonstiges

Uriniert oder kotet Ihr Hund manchmal im Haus? (Falls ja, geben Sie bitte Umstände und Lokalisation an)

Wovor hat Ihr Hund Angst (Zutreffendes bitte ankreuzen)?

- Gewitter Wind/Regen Feuerwerk/Schüsse laute Geräusche
- Staubsauger unbekannte Situationen
- Sonstiges:

Jagt Ihr Hund (Zutreffendes bitte ankreuzen)?

- Jogger Fahrradfahrer laufende Kinder Katzen
- Kleine Tiere (Hase, Maus etc.) Autos



Ihre Erwartungen und Sorgen

Was erwarten und wünschen Sie sich von der Verhaltensberatung?

Fühlen Sie sich durch das Problemverhalten Ihres Hundes belastet?

- ja, sehr stark ja, stark ja, mäßig ja, etwas
 nein, überhaupt nicht

Wenn ja, in welchem Lebensbereich sind Sie vor allem belastet/eingeschränkt?

- Partnerschaft/Familienleben Freizeit Beruf
 Sonstiges:

In eigener Sache

Wie haben Sie von meiner Praxis erfahren (Zutreffendes bitte Ankreuzen):

- Internet Haustierarzt/-tierärztin: _____
 Freunde/Bekannte Hundetrainer _____
 Zeitung Sonstiges _____

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihr Vertrauen!