

Fragebogen Hund-Verhaltenstherapie Franziska Neunz

Kontaktinformationen

Datum:

Ausfüllende Person:

Name und Anschrift Besitzer:

Tel.

e-mail

Überweisender Haustierarzt

Angaben zum Hund

Name:

Alter:

Rasse:

Geschlecht:

kastriert ja/nein?

Wenn kastriert, wann und warum?

In Ihrem Besitz seit

Medizinische Probleme bekannt?

Letzte tierärztliche Untersuchung

Bekommt der Hund regelmäßig Medikamente? Welche?

Herkunft des Hundes

Wann übernommen?

Alter bei Anschaffung:

Herkunft Hund:

Haltung dort?

Dort Kontakt zu Menschen, Tieren?

Anzahl Vorbesitzer?

Falls bekannt, Vorgeschichte?

Haltung des Hundes bei Ihnen

Wohnungshaltung, Zwingerhaltung, Hof?

Zugang zu Garten?

Täglicher Auslauf an der Leine. (Häufigkeit, Dauer, Ort)

Täglicher Auslauf ohne Leine (Häufigkeit, Dauer, Ort)

| |
|--|
| Dauer tägliches aktives Spiel mit Menschen? |
| Dauer tägliches aktives Spiel mit anderen Hunden |
| Bitte geben Sie an, mit wievielen Menschen welchen Alters der Hund zusammen lebt |
| Leben im Haushalt noch andere Hunde?(Geschlecht, Alter, kastriert?) |
| Gibt es andere Tiere im Haushalt? |
| Wieviele Stunden ist der Hund pro Tag alleine? |
| Grund für die Anschaffung des Hundes? |
| Ist das Ihr erster Hund? |
| Probleme mit dem Hund bei Wegnehmen Futter/Objekte Anfassen/Streicheln/ Manipulieren von Gesicht, Pfoten e.c. Stören wenn er auf seinem Platz liegt Anlegen von Halsband, Leine |
| Verhalten des Hundes bei Hundebegegnungen angeleint frei |
| Beziehung des Hundes zu tierischen Mitbewohnern |
| Verhalten Hund bei Passanten |
| Verhalten Hund bei Besuch |
| Fütterung |
| Anzahl der Fütterungen |
| Art des Futters |
| Appetit |
| Fütterung durch wen? Wo? |
| Rohproteingehalt (steht bei den Inhaltsstoffen auf der Packung) |

Arbeit mit dem Hund

Ist ihr Hund ein Familienhund?
Sporhund wenn ja, was?
Diensthund wenn ja, was?

Wo schläft Ihr Hund?

Kann Ihr Hund Kommandos wie sitz, platz ect.?

Besuch einer Hundeschule?

Was tun Sie, wenn Ihr Hund sich ungehorsam verhält?

Wie würden Sie den Gehorsam Ihres Hundes einschätzen?

Sehr gut gut mäßig schlecht kein Gehorsam

Belohnung, für die Ihr Hund am liebsten arbeitet?
Was macht der Hund gerne?

Was macht er nicht so gerne?

Stubenreinheit

Urinabsatz oder Kotabsatz im Haus?

Angst

Zeigt Ihr Hund Angst z.B. vor
Gewitter , lauten Geräuschen, Unbekannten Situationen ,sonstigem?

Jagdverhalten

Jagd der Hund :

| | | |
|-----------|--------|------------|
| Jogger | Autos | Kleintiere |
| Kinder | Katzen | Wild |
| Radfahrer | | |

Vorliegendes Problem

Wegen welchem Problem sind Sie hier?

Wann ist das Verhalten das erste Mal aufgetreten?

Was haben Sie bisher dagegen unternommen?

Wann und wo und wie oft tritt es auf?

Hat sich das Verhalten seit dem ersten Auftreten verändert? Wenn ja, wie?

Erkennen Sie einen Auslöser für dieses Verhalten?

Wie reagieren Sie, wenn der Hund das Verhalten zeigt?

Können Sie das Verhalten unterbrechen? Wenn ja, wie?

Bestehen weitere Verhaltensprobleme?

Hat Ihr Hund jemals jemanden gebissen oder angegriffen?

Weitere Informationen, die Sie für wichtig erachten

Den ausgefüllten Schein bitte in der Praxis abgeben oder per Mail an franziskaneunz@web.de

