



Verhaltenstherapie - Fragebogen

Stephan Teichmann
Tierarztpraxis

Angaben zum Besitzer

Name	
Vorname	
Ortsteil	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon (tagsüber)	
E-Mail	

Angaben zum Hund

Name	
Geburtsdatum	
Rasse	
Geschlecht	
kastriert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
In Ihrem Besitz seit	

Worin besteht das hauptsächliche Verhaltensproblem?

Warum haben Sie sich einen Hund angeschafft?

Angaben zur Haltung

Wohnungshaltung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
einzel	<input type="checkbox"/>
Mit mehreren Hunden	<input type="checkbox"/>
Anzahl	
Ohne Besitzer in der Wohnung für ca.	Stunden

Zwingerhaltung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
ganzjährig	<input type="checkbox"/>
saisonal	<input type="checkbox"/>

ganztägig	<input type="checkbox"/>
gelegentlich	<input type="checkbox"/>
Ohne Auslauf <input type="checkbox"/>	
Mit Auslauf für <input type="checkbox"/> ca. Stunden	
einzeln	<input type="checkbox"/>
In der Gruppe	<input type="checkbox"/>
Gruppengröße	

Bitte geben Sie Namen und Alter aller im Haushalt lebenden Personen an:

Ernährungsgewohnheiten

Anzahl der Fütterungen	mal am Tag
Was wird gefüttert?	
Wer füttert?	
Wo wird gefüttert?	
Appetit:	
gut	
schlecht	
sonstiges	
Besteht eine Futtermittelallergie?	
Rohproteingehalt (in %)	

Tagesablauf Ihres Hundes

Freizeithund	<input type="checkbox"/>
Hundesport	<input type="checkbox"/>
Art	
Diensthund	<input type="checkbox"/>
Art	

Kennt Ihr Hund bereits Kommandos?

Ja Nein

Falls ja, welche?

Wo schläft Ihr Hund?

Gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren?

Ja Nein

Falls ja, beschreiben Sie den Ablauf des Spazierganges:

Wie verhält sich Ihr Hund, wenn Sie ohne ihn das Haus verlassen?

Zeigt Ihr Hund unangebrachtes Aufreiten oder andere sexuelle Aktivitäten?

Was tun Sie, wenn ihr Hund sich ungehorsam verhält?

Wie würden Sie den Charakter ihres Hundes beschreiben?

Was ist die Lieblingsbeschäftigung ihres Hundes? Was mag er gar nicht?

Verhält sich ihr Hund allen Familienangehörigen gleich?

Das aktuelle Verhaltensproblem

Seit wann bzw. wie lange besteht das Verhaltensproblem schon?

Vermuten Sie einen bestimmten Auslöser für das Verhalten?

Wo und mit wem tritt es auf?

Wann und wie häufig tritt es auf?

Woran glauben Sie liegt das Problem?

Was tun Sie, um das Verhalten zu korrigieren?

**Welche Therapieversuche wurden bereits gegen das Verhaltensproblem unternommen
(Hundetrainer, Medikamente o. ä.)?**

Bestehen weitere Verhaltensprobleme?

Beknabbert oder leckt sich ihr Hund häufig?

Zerstört ihr Hund Teile der Wohnungseinrichtung und/oder setzt Urin bzw. Kot in der Wohnung ab?

Zieht ihr Hund an der Leine?

Zeigt ihr Hund Angstverhalten?

Hat ihr Hund jemals jemanden gebissen oder angegriffen?

**Zeigt ihr Hund in folgenden Situationen Aggression (Knurren, Zähne fletschen, Schnappen o. ä.)?
Bitte füllen Sie folgende Tabelle aus (ja, nein, weiß nicht):**

	Bei Frauen	Bei Männern	Bei Kindern	Bestimmte Personen
Bei der Pflege (Kämmen, Baden etc.)				
Nach dem Aufwecken				
Bei Erziehungsmaßnahmen				
Beim Spaziergang				
Beim Wegnehmen von Futter				
Beim Wegnehmen von Spielzeug o. ä.				
Beim Streicheln oder Spielen				

Leidet ihr Hund an einer bestimmten Krankheit (z. B. Diabetes)?

Erhalt ihr Hund Medikamente?

Ja Nein

Falls ja, welche Präparate und in welcher Dosierung?

In welchem Fall würden Sie eine Euthanasie in Betracht ziehen?

Was erwarten Sie von der Verhaltenstherapie?

Weitere Informationen, die Sie für wichtig erachten:

Vielen Dank! Für weitere Fragen stehe ich Ihnen selbstverständlich gern zur Verfügung.

**Stephan Teichmann
prakt. Tierarzt
Alter Dresdner Weg 27
01689 Weinböhla**

**Telefon/Fax: 035243 – 44665
Mobil: 0151 – 17896017**

E-Mail: stephan.teichmann@nexgo.de

Bitte besuchen Sie auch:



Windhundefreunde.de
Community für Menschen mit sportlichen Hunden
fundierte Informationen
Forum
Veranstaltungen