

Fragebogen

Termin am

Ort

Allgemeine Informationen

Besitzer

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

Email

Hund

Name

Rasse

Wurfstag

Geschlecht (M/W)

kastriert (seit)

Anzahl der Vorbesitzer

Wie alt war der Hund beim Kauf

Wo haben Sie Ihren Hund gekauft?

Züchter

Tierheim

Privat

Haustierarzt

Name

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Email

Hat Ihr Hund medizinische Probleme?

Hat Ihr Hund Allergien / Futterunverträglichkeiten?

Bekommt Ihr Hund zur Zeit Medikamente? Welche?

1.0 Verhaltensprobleme

Bitte beantworten Sie die Fragen so ausführlich wie möglich; benutzen Sie Extrazettel wenn nötig. Bei Aggressionsproblemen „Hund-Mensch“ beantworten Sie bitte auch den zusätzlichen Fragebogen.

1.1 Beschreibung Hauptproblem

1.1.1 Wie häufig wird es gezeigt? Täglich Wöchentlich Monatlich

1.1.2 Wann ist es zum ersten mal aufgetreten?

1.1.3 In welcher Situation ist es zum ersten Mal aufgetreten?

1.1.4 Beschreiben Sie bitte den jüngsten Vorfall

1.1.5 Wann haben Sie es zum ersten Mal als Problem empfunden?

1.1.6 Hat sich die Häufigkeit oder Stärke des Problems seitdem verändert? ja nein

1.1.7 Gibt es klar erkennbare Auslöser für das Problemverhalten?

1.1.8 Was haben Sie bereits zur Problemlösung unternommen und wie erfolgreich war es?

1.1.8.a

1.1.8.b

1.1.8.c

1.2 Beschreibung eines möglichen weiteren Problems

1.2.1 Wie häufig wird es gezeigt? Täglich Wöchentlich Monatlich

1.2.2 Wann ist es zum ersten mal aufgetreten?

1.2.3 In welcher Situation ist es zum ersten Mal aufgetreten?

1.2.4 Beschreiben Sie bitte den jüngsten Vorfall

1.2.5 Wann haben Sie es zum ersten Mal als Problem empfunden?

1.2.6 Hat sich die Häufigkeit oder Stärke des Problems seitdem verändert? ja nein

1.2.7 Gibt es klar erkennbare Auslöser für das Problemverhalten?

1.2.8 Was haben Sie bereits zur Problemlösung unternommen und wie erfolgreich war es?

1.2.8.a

1.2.8.b

1.2.8.c

2.0 Was sind Ihre Erwartungen an die Verhaltenstherapie?

3.0 Informationen zu Ihrem Hund

3.1 Bitte listen Sie **alle Personen** auf, die mit dem Hund zusammenleben oder regelmäßig engen Kontakt haben:

Name	Alter	Verhältnis zum Hund
------	-------	---------------------

3.2 Bitte listen Sie weitere **Tiere** auf, die im Haushalt leben

Name, Rasse	Geschlecht, Alter	Wann erworben	Verhältnis zum Hund
-------------	-------------------	---------------	---------------------

3.3 Gab es massive Veränderungen in Ihrem Haushalt, seit Sie den Hund haben?

4.0 Training

4.1 Haben Sie Ihren Hund selber ausgebildet? ja nein

4.2 Haben Sie eine Hundeschule besucht? ja nein

4.2.1 Falls ja, in welchem Zeitraum

Welpengruppe, von bis

Trainingsgruppen, von bis

Einzelstunden, von bis

Spezialtraining, von bis

welches Spezialtraining?

4.3 Wie wurde der Hund trainiert (z.B. mit Leckerli, Clicker etc.)?

4.4 Welche Hilfsmittel wurden benutzt (z.B. Halti, Schleppleine etc.)?

4.5 Wie gut führt der Hund die folgenden Kommandos aus?
von 1 (= sehr gut) bis 5 (= gar nicht)

Sitz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Komm / Hier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bleib	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei Fuß gehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1 2 3 4 5

4.6 Wie häufig trainieren Sie aktuell mit Ihrem Hund?

einmal pro Tag 2-3 mal pro Woche einmal pro Woche Nie

5.0 Alltag

5.1 Welches Futter bekommt Ihr Hund?

5.2 Wie oft wird am Tag gefüttert? 1x 2x öfter
5.3 Frisst er alles sofort auf? ja nein
5.4 Bekommt er Leckereien zwischendurch? ja nein

5.4.1 falls ja, welche und wann?

5.5 Benennen Sie die Lagerplätze Ihres Hundes und wie häufig er sich dort pro Tag aufhält

Lager 1

Lager 2

Lager 3

5.6 Können Sie Ihren Hund problemlos in Haus/Wohnung allein lassen? ja nein

5.7 Wie häufig und wie lange gehen Sie am Tag mit Ihrem Hund spazieren?

5.8 Wie viel dieser Zeit ist er dabei an der Leine?

5.9 Lässt sich der Hund problemlos bürsten? ja nein, er reagiert so:

5.10 Wie häufig spielen Sie mit Ihrem Hund?

- mehr als 1 x pro Tag 1 x pro Tag
 2-3 x pro Woche 1 x pro Woche Nie

5.11 Wie sieht ein typisches Spiel aus?

5.12 Wer beginnt das Spiel in den meisten Fällen? Mensch Hund

5.13 Wie häufig Streicheln/Kuscheln Sie Ihren Hund?

- mehr als 1 x pro Tag 1 x pro Tag
 2-3 x pro Woche 1 x pro Woche Nie

5.14 Wer startet die Streichelphase in den meisten Fällen? Mensch Hund

5.15 Wie häufig hat Ihr Hund engen Kontakt mit fremden Hunden?

- mehr als 1 x pro Tag 1 x pro Tag
 2-3 x pro Woche 1 x pro Woche Nie

5.16 Wer beginnt den engen Kontakt in den meisten Fällen?

- der fremde Hund Ihr Hund

5.17 Wie sieht eine typische Hundebegegnung aus?

Ergänzende Bemerkungen:
