

# Fragebogen

Dieser Fragebogen dient der sorgfältigen Erfassung der Vorgeschichte und der Lebensumstände sowie der Ernährung und der Gesundheit des Hundes. Es ist ein wichtiges Hilfsmittel, um die Therapie genau auf Ihren Hund abzustimmen.

## Angaben zum Tierhalter:in

Vorname

Nachname\*

Straße / Haus Nr.

PLZ

Telefon\*

E-Mail\*

Wo wohnen Sie?

Haus mit Garten

Haus ohne Garten

Wohnung mit Garten

Wohnung ohne Garten

Welche Etage

Auf dem Land

In der Stadt

Stadtrand/Vorort

**Leben im Haushalt noch andere?**

Ich lebe allein

Mit Partner

WG

Mit Kindern (Alter)

Mit anderen Tieren\*

\*Wenn ja, welche

**Haben seit dem Einzug des Hundes Personen oder Tiere den Haushalt verlassen oder sind neu dazugekommen?**

Nein

Ja, und zwar

**Wer interagiert wie mit dem Hund?**  
wer geht meist spazieren, wer füttert usw.

**Gibt es bereits Hunderfahrung? Wenn ja, welche**

nein

Ja, und zwar

## Angaben zum Hund

Name

Rasse

Geboren am

Geschlecht

m

w

Ist der Hund kastriert?

Ja

Nein

Wenn ja, wann und warum?

Hat sich das Verhalten nach der Kastration verändert?

nein

Ja, und zwar

Seit wann haben Sie den Hund?

Woher haben Sie den Hund?

Züchter

Tierheim

Tierschutz

Privat

Fundtier

Geschenk

Internet

Zoofachgeschäft

Sonstiges

**Wissen Sie etwas über die Vorgeschichte des Hundes?**

Herkunft, Abgabegrund, Gegebenheiten im Tierheim bzw. Verhältnisse im Ausland

**Wo lebt der Hund?**

Im Haus/Wohnung

Garten

Zwinger

Sonstiges

**Wo hält der Hund sich am liebsten auf?**

Bitte die Liegeplätze aufzählen

**Wie lange ruht/schläft/döst der Hund innerh.v. 24std.?**

Mehr als 20h

15-20h

10-15h

Weniger als 10h

**Wie aktiv ist Ihr Hund?**

- Sehr aktiv
- mäßig aktiv
- wenig aktiv

**Was bekommt Ihr Hund zu fressen? (Marke)**

- Trockenfutter
- Nassfutter
- BARF
- Mischfütterung
- Selbst gekochtes
- Sonstiges

**Bekommt der Hund etwas außerhalb der Mahlzeiten?**

- Nein
- Leckerlies oder Kauartikel Ja, und zwar

**Wie oft wird der Hund gefüttert?**

- 1x täglich
- mehrmals täglich
- immer Zugang zu Futter

**Hat ihr Hund Verdauungsprobleme?**

- Nein
- Durchfall
- Erbrechen
- Schluckauf
- Sodbrennen
- Sonstiges

**Wie oft gehen Sie mit dem Hund Gassi?**

3x täglich

2x täglich

1x täglich

mehr als 3x täglich

gar nicht

Sonstiges

**Wie viel Beschäftigung hat der Hund?**

Mehrmals pro Tag

Mehrmals pro Woche

regelmäßig

unregelmäßig

Sonstiges

**Betreiben Sie mit Ihrem Hund Sport?**

Nein

Ja, und zwar

**Wie oft am Tag geht Ihr Hund ohne Leine spazieren?**

nie

gelegentlich

immer

**Kann der Hund allein bleiben und wenn ja, wie oft ist er allein?**

Nein

Ja, und zwar

Nein

Bekommt der Hund  
regelmäßig Medikamente? Ja, und zwar  
Wenn ja, welche

Bekommt Ihr Hund  
Nahrungsergänzungsmittel? Nein  
Ja, und zwar

Sind bei Ihrem Hund Allergien  
oder  
Futtermittelunverträglichkeiten bekannt? Nein  
Ja, und zwar

## Allgemeine Angaben zum Verhaltensproblem

Was ist der Hauptgrund für die Vorstellung des Hundes zur Verhaltenstherapie?

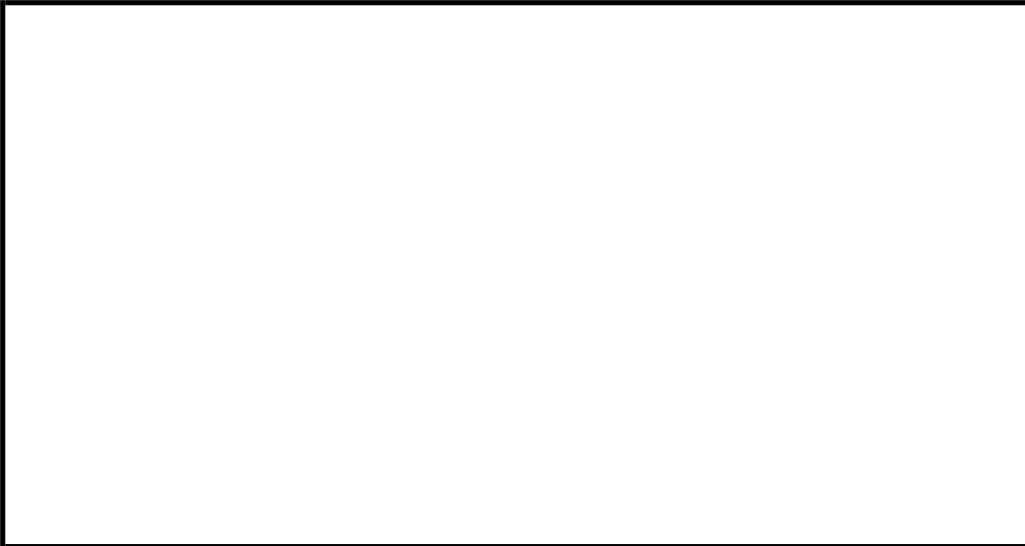
Wann trat das Problem zum ersten Mal auf? - Gab es einschneidende Erlebnisse die zu dem Problem geführt haben?

**Beschreiben Sie die Situation(-en) in denen das Problem auftritt**

**Gibt es Situationen in denen das Problem nicht auftritt oder besonders häufig/intensiv auftritt?**



**Wie reagieren Sie in diesen Momenten?**

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the respondent to write their answer to the question above.

**Was haben Sie bereits unternommen um das Problem in den Griff zu bekommen?**

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the respondent to write their answer to the question above.



















