



**Termin am:**

**Ort:** Praxis  Hausbesuch

## Fragebogen Hund

(Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt)

### Allgemeine Informationen

#### Besitzer:

Name

Adresse

Telefon

Handy

Fax

Email

#### Hund:

Name

Rasse

Geburtsdatum

Männlich  Weiblich  Kastriert ja  nein  Falls ja, am

Wo haben Sie Ihren Hund gekauft  Züchter  Privat  
 Tierheim  Sonstiges

Anzahl der Vorbesitzer

Wie alt war der Hund beim Kauf:

#### Haustierarzt:

Name

Adresse

Telefon

Handy

Fax

Email

Hat Ihr Hund medizinische Probleme

Hat Ihr Hund Allergien / Futterunverträglichkeiten

Bekommt Ihr Hund zur Zeit Medikamente ja  nein

Welche ?

**1. 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.

**Beschreibung****Hauptproblem:**

A) Wie häufig wird es gezeigt      Täglich       Wöchentlich       Monatlich

B) Wann ist es zum ersten Mal aufgetreten

C) In welcher Situation ist es zum ersten Mal aufgetreten

D) Beschreiben Sie bitte den jüngsten Vorfall:

E) Wann haben Sie es zum ersten Mal als Problem empfunden

F) Hat sich die Häufigkeit oder Stärke des Problems seitdem verändert    ja     nein

G) Gibt es klar erkennbare Auslöser für das Problemverhalten

H) was haben Sie bereits zur Problemlösung unternommen und wie erfolgreich war es?

H1)

H2)

H3)

**Beschreibung eines  
möglichen weiteren  
Problems:**

A) Wie häufig wird es gezeigt      Täglich       Wöchentlich       Monatlich

B) Wann ist es zum ersten Mal aufgetreten

C) In welcher Situation ist es zum ersten Mal aufgetreten

D) Beschreiben Sie bitte den jüngsten Vorfall:

E) Wann haben Sie es zum ersten Mal als Problem empfunden

F) Hat sich die Häufigkeit oder Stärke des Problems seitdem verändert    ja     nein

G) Gibt es klar erkennbare Auslöser für das Problemverhalten

H) was haben Sie bereits zur Problemlösung unternommen und wie erfolgreich war es?

H1)

H2)

H3)

**2. Was sind Ihre Erwartungen an die Verhaltenstherapie:****3. Informationen zu Ihrem Hund**

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

Name	Alter	Verhältnis zum Hund

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

Name / Rasse	Geschlecht	Alter	Wann erworben	Verhältnis zum Hund

Gab es massive Veränderungen in Ihrem Haushalt, seit Sie den Hund haben ?  
(Persönlich / Räumlich)

**4. Training**

Haben Sie Ihren Hund selber ausgebildet? ja  nein

Haben Sie eine Hundeschule besucht? Ja  nein

Falls ja, in welchem Zeitraum von bis

Welpengruppe

Trainingsgruppen

Einzelstunden

Spezialtraining

welches Spezialtraining

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

Welche Hilfsmittel wurden benutzt (z.B. Halti, Schleppeleine etc.):

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

	1	2	3	4	5
Sitz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komm / Hier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bleib	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Fuß gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie häufig trainieren Sie aktuell mit Ihrem Hund

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

### 5. Alltag

Welches Futter bekommt Ihr Hund

Fütterung 1 x täglich  2 x täglich  Öfter

Frist er alles sofort auf ja  nein

Bekommt er Leckereien zwischendurch ja  nein  Falls Ja: welche und wann

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

Lager 1

Lager 2

Lager 3

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

Er reagiert folgendermaßen:

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

Wie viel dieser Zeit ist er dabei an der Leine

Lässt sich der Hund problemlos bürsten ja  nein

Er reagiert folgendermaßen:

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

Wie sieht ein typisches Spiel aus:

Wer beginnt das Spiel in den meisten Fällen

Der Mensch  Der Hund

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

Wer startet die Streichelphase in den meisten Fällen

Der Mensch  Der Hund

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

Wer beginnt den engen Kontakt in den meisten Fällen

Der fremde Hund  Ihr Hund

Wie sieht eine typische Hundebegegnung aus:

**Ergänzende Bemerkungen:**

