

VERHALTENSMEDIZINISCHER FRAGBOGEN FÜR HUNDE

Dieser Fragebogen dient der sorgfältigen Erfassung der Vorgeschichte und der Lebensumständen sowie der Ernährung und der Gesundheit deines Hundes. Er ist ein wichtiges Hilfsmittel, um die Therapie genau auf deinen Hund abzustimmen. Bitte nimm dir ausreichend Zeit, um den Fragebogen so genau wie möglich auszufüllen. Es gibt keine „falschen“ oder „richtigen“ Antworten, sondern jede Antwort hilft, die spätere Therapie ganzheitlich und effektiv zu gestalten.

TIERHALTER

Vorname

Nachname

Straße

Hausnr.

Ort

PLZ

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

HAUSTIER

Name

Geschlecht

M W

Rasse

Geburtsdatum

Ist dein Hund kastriert?

Ja

Nein

Warum wurde dein Hund kastriert?



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Hat sich das Verhalten nach der Kastration verändert?

Nein

Ja, und zwar

Krankenversicherung

Haftpflichtversicherung

Mikrochip-Nummer

Haustierarzt, Ort

Wurde dein Hund von deinem Tierarzt überwiesen?

Ja

Nein

Letzte Impfung

Gewicht

kg

ALLGEMEINE ANGABEN ZUM VERHALTENSPROBLEM

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



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Zeigt dein Hund weitere Verhaltensauffälligkeiten?

Falls ja, ordne sie bitte von sehr problematisch hin zu weniger problematisch:

sehr problematisch



weniger problematisch

EINZELHEITEN ZUM PROBLEMBEREICH

Solltest du deinen Hund wegen mehrerer Problemverhalten zur Verhaltenstherapie vorstellen, fülle diesen Bereich bitte für jedes Problemverhalten aus.

Beschreibe möglichst genau die Situation, in der das Problemverhalten zum ersten Mal aufgetreten ist (Datum, Uhrzeit, anwesende Personen, anwesende Tiere, was ist passiert?, wie hast du reagiert?, gab es Verletzungen?, was könnte sonst noch wichtig sein?).

Beschreibe möglichst genau die Situation, in der das Problemverhalten das letzte Mal aufgetreten ist (Datum, Uhrzeit, anwesende Personen, anwesende Tiere, was ist passiert?, wie hast du reagiert?, gab es Verletzungen?, was könnte sonst noch wichtig sein?).



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Gab/ gibt es Zeiten, in denen das Problemverhalten nicht auftrat/ auftritt?

Nein

Ja, und zwar

Gibt es weitere besondere Ereignisse, die dir bezüglich des Problemverhaltens in Erinnerung geblieben sind?

Wie oft zeigt dein Hund die Verhaltensweise?

Hat sich die Häufigkeit oder Intensität des Problemverhaltens verändert?

Nein

Ja, und zwar

Wie reagierst du auf das Verhalten?

Zeigen andere Hunde im Haushalt ebenfalls das Problemverhalten?

Nein

Ja, und zwar



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Was hast du bereits versucht, um das Problemverhalten zu lösen? Wie haben die jeweiligen Maßnahmen das Verhalten verändert?

Auf welche Art und Weise möchtest du das Problemverhalten lösen? Wie sollte dein Hund stattdessen reagieren?

Falls das Problemverhalten deines Hundes im Wohnraum auftritt, fertige bitte eine Grundriss-Skizze von jeder Ebene deiner Wohnung/ deines Hauses an, zu der dein Hund Zugang hat, und zeichne folgende Information ein: Liegeplätze, Futterplatz, bevorzugter Aufenthaltsbereich der menschlichen und tierischen Mitglieder des Haushalts, Möglichkeiten aus dem Fenster zu gucken.

LEBENSUMFELD DES HUNDES

Woher hast du deinen Hund?

- Züchter
Tierheim/ Tierschutzorganisation
Privatperson
Fundtier/ zugelaufen
Geschenk

Sonstiges, und zwar

Hatte dein Hund vor dir schon andere Besitzer?

Nein

Ja, und zwar



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Falls zutreffend: Ist dir bekannt,
warum dein Hund von seinem
Vorbesitzer abgegeben wurde?

Nein

Ja, und zwar

Wie alt war dein Hund, als du ihn bekommen hast?

Warum hast du dich genau für diesen Hund entschieden?

Hast du zuvor bereits andere Hunde
gehalten?

Nein

Ja, und zwar

Wo lebt dein Hund?

Haus mit Garten

Haus ohne Garten

Wohnung mit Garten

Wohnung ohne Garten

Garten

Zwinger

Etage:

Sonstiges, und zwar

Wie viel Raum steht deinem Hund in Haus/
Wohnung/ Garten/ Zwinger zur Verfügung?

qm

Wo hält sich dein Hund am liebsten auf?

Bitte zähle alle Liegeplätze deines Hundes auf.



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Hat dein Hund einen Ort, an dem er ungestört ist?

Nein

Ja, und zwar

Wie viele Personen leben in deinem Haushalt? Bitte gib zusätzlich Alter und Geschlecht sowie die Interaktion mit dem Hund an (z.B. füttern, spazieren gehen, etc.).

Haben seit dem Einzug des Hundes Personen den Haushalt verlassen oder sind neue Personen hinzugekommen?

Nein

Ja, und zwar

Leben weitere Tiere in deinem Haushalt?

Nein

Ja, und zwar

Haben seit dem Einzug des Hundes Tiere den Haushalt verlassen oder sind neue Personen hinzugekommen?

Nein

Ja, und zwar

Wie lange und wie oft gehst du mit deinem Hund täglich spazieren?

Davon angeleint

Davon im Freilauf

Wo gehst du meistens mit deinem Hund spazieren?

Wiese/ Felder

Wald

Wohngebiet

Innenstadt

an Orten mit vielen Menschen

an Orten mit möglichst wenigen/ keinen Menschen

an Orten mit vielen Hunden

an Orten mit möglichst wenigen/ keinen Hunden

Zieht dein Hund an der Leine?

Nein

Ja, und zwar wenn



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Wie oft hat dein Hund Kontakt zu anderen Hunden?

Reagiert dein Hund an der Leine anderen Hunden und Menschen gegenüber anders als ohne Leine?

Nein

Ja, und zwar

Beschreibe den typischen Tagesablauf deines Hundes.

ERNÄHRUNG DES HUNDES

Was fütterst du deinem Hund?

Wie oft fütterst du deinen Hund pro Tag?

1x tgl.

2x tgl.

3x tgl.

mehr als 3x tgl.

Wann fütterst du deinen Hund?

Während des Trainings

Futter steht immer zur freien Verfügung



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Zu welchen Tageszeiten und an welchen Orten wird dein Hund gefüttert?

Bekommt dein Hund zwischen den Mahlzeiten Leckerchen oder Kauartikel?

Nein

Ja, und zwar

Was sind die 4 beliebtesten Futterbelohnungen/ Leckerchen deines Hundes?

TRAINING DES HUNDES

Falls du deinen Hund als Welpen bekommen hast – hatte dein Hund bis zur 12. Lebenswoche Kontakt zu...

Erwachsenen Menschen

Kindern

Babys

Senioren

Fremden Hunden unterschiedlicher Rasse und Statur

Nur den Züchtern

Nur den Eltern und Wurfgeschwistern

Hat dein Hund an einer Welpen-Gruppe teilgenommen?

Nein

Ja

Falls ja, Name der Hundeschule

Gruppengröße

Anzahl der Betreuer

Wie viel Prozent der Stunde wurden jeweils verwendet auf...

Spiel der Welpen untereinander

%

Umweltgewöhnung (Geräteparcour, Stadtreize etc.)

%

Training (Komm, Sitz, Platz etc.)

%



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Welches weitere Training hat dein Hund bisher durchlaufen? Falls du eine Hundeschule besucht hast, nenne bitte den Namen der Hundeschule sowie die absolvierten Kurse.

Welche Hilfsmittel wurden beim Training des Hundes verwendet?

- Futter
- Spielzeug
- Clicker
- Halti
- Maulkorb
- Geschirr
- Geschirr mit Zugwirkung
- Halsband
- Zughalsband
- Stachelhalsband
- Schleppleine
- Pfeife
- Fisher Disks/ Wurfketten
- Wasserpistole
- Sprühhalsband
- Stromimpulsgerät
- Sonstiges, und zwar

Wie häufig trainierst du mit deinem Hund?

Hast du den Eindruck, dass dein Hund gerne mit dir trainiert?

- Nein
Ja

Welche Signale kennt dein Hund? Welche kann er auch unter großer Ablenkung befolgen?



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Hast du bereits andere Hunde trainiert? Nein

Ja, und zwar

WEITERE ANGABEN ZUM VERHALTEN DES HUNDES

Lässt du deinen Hund regelmäßig alleine zuhause? Nein

Ja, und zwar Stunden

Wie verhält sich dein Hund in deiner Abwesenheit?

Wie häufig spielst oder schmust du mit deinem Hund?

Wer beginnt diese Interaktionen in der Regel? Du

Dein Hund

Wie viel Zeit verbringst du täglich mit deinem Hund?

Nenne die Eigenschaften, die du an deinem Hund magst.

Nenne die Eigenschaften, die du an deinem Hund nicht magst.



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Zeigte dein Hund zum Zeitpunkt des Einzugs bei dir Verhaltensauffälligkeiten?

Nein

Ja, und zwar

Bitte gib an, wie dein Hund in den folgenden Situationen reagiert:

Ein ihm bekannter Mensch streichelt den Hund

Ein fremder Mensch streichelt den Hund

Du nimmst deinem Hund das Futter weg

Du umarmst deinen Hund/ hebst ihn hoch

Du nährst dich deinem Hund während der frisst

Du nimmst deinem Hund ein Spielzeug weg

Es klingelt an der Tür

Besuch betritt das Haus/ die Wohnung

Du gehst eng an anderen Hunden vorbei

Radfahrer/ Jogger/ Passanten kommen am Hund vorbei

Kinder kommen auf den Hund zu



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Der Hund wird beim Tierarzt untersucht

Der Hund fährt im Auto mit

Zeigt dein Hund eine der folgenden Verhaltensweisen?

	häufig	gelegentlich	nie
Angst vor Gewitter oder anderen lauten Geräuschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ängstliches Verhalten in unbekanntem Situationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absetzen von Urin oder Kot in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Stehlen“ von Futter oder anderen Objekten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochspringen an Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufreiten an Personen oder Gegenständen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unerwünschtes Bellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls ja, was jagt dein Hund?

Aggressionsverhalten gegenüber Menschen

Falls ja, in welchen Situationen?

Aggressionsverhalten gegenüber Hunden

Falls ja, in welchen Situationen?



Hat dein Hund jemals einen Menschen gebissen?

Nein

Ja, und zwar

Hat dein Hund jemals einen Hund gebissen?

Nein

Ja, und zwar

Bestehen gegen deinen Hund behördliche Auflagen oder ist die Haltung mit bestimmten Auflagen verbunden?

Nein

Ja, und zwar

Bitte kreuze die Aussage an, die am ehesten zutrifft.

Das Problemverhalten meines Hundes ist nicht schwerwiegend. Ich möchte es aber gerne ändern

Das Problemverhalten meines Hundes ist schwerwiegend und ich möchte es auf jeden Fall ändern. Sollte das nicht möglich sein, werde ich den Hund dennoch behalten

Das Problemverhalten meines Hundes ist sehr schwerwiegend und ich möchte es dringend ändern. Eine Abgabe des Hundes kann ich mir auch bei Bestehen des Problemverhaltens nicht vorstellen

Das Problemverhalten meines Hundes ist sehr schwerwiegend und ich möchte es dringend ändern. Wenn es sich nicht verändern lässt, kann ich den Hund nicht behalten

GESUNDHEIT DES HUNDES

Sind bei deinem Hund Allergien/ Futtermittelunverträglichkeiten bekannt?

Nein

Ja, und zwar

Sind bei deinem Hund medizinische Erkrankungen bekannt?

Nein

Ja, und zwar

Hatte dein Hund jemals einen Krampfanfall?

Nein

Ja, und zwar



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

Hat dein Hund häufiger Durchfall
und/ oder Erbrechen?

Nein

Ja, und zwar

Leckt dein Hund bestimmte
Körperteile mehr als normal?

Nein

Ja, und zwar

Hat dein Hund Haut- oder
Fellprobleme?

Nein

Ja, und zwar

Hat dein Hund chronischen Husten
oder Schnupfen?

Nein

Ja, und zwar

Hat dein Hund Herz-, Nieren- oder
Lebererkrankungen?

Nein

Ja, und zwar

Bekommt dein Hund regelmäßig
Medikamente?

Nein

Ja, und zwar

Datum und Art der letzten Impfung

Möchtest du sonst noch etwas mitteilen? Was sollte in die Überlegungen zur Therapie mit
einbezogen werden?



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX

WEITERE ANGABEN & HINWEISE

Die Pfoten-Werkstatt wurde mir empfohlen durch:

- Die Kosten für eine tierärztliche Verhaltenstherapie werden nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der aktuell gültigen Fassung berechnet und liegen je nach Aufwand bei ca. 99€ pro 60 Minuten. Für einen Ersttermin werden i. d. R. 90 bis 120 Minuten benötigt. Die Abrechnung erfolgt in 15-Minuten-Einheiten. Ich erkläre mich mit diesem Vorgehen einverstanden und werde die Kosten übernehmen.
- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine eingegebenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.
- Ich möchte gerne regelmäßig den Pfoten-Werkstatt Newsletter erhalten - diesen kann ich jederzeit wieder abbestellen. *[freiwillig]*
- Ich willige ein, dass die Pfoten-Werkstatt meine Mobilnummer zur Kommunikation bezüglich Terminvereinbarungen oder Absprachen speichert und den Instant-Messaging-Dienst „WhatsApp Business“ der WhatsApp Inc., 1601 Willow Road, Menlo Park, California 94025, USA verwendet. Dieser Nutzung kann ich jederzeit widersprechen. *[freiwillig]*

Eine Terminabsage muss spätestens 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin erfolgen. Wird der Termin nicht rechtzeitig abgesagt, werden Ihnen die vorgesehene Zeit und die entsprechende Vergütung in Rechnung gestellt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis und die Richtigkeit meiner Angaben. Die Datenschutzerklärung sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift



PFOTEN-WERKSTATT
Zum Hellbrink 7
59302 Oelde

☎ 0176 23132312
✉ info@pfoten-werkstatt.de
🌐 www.pfoten-werkstatt.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEEDDDXXX