

VERHALTENSMEDIZINISCHER FRAGEBOGEN FÜR HUNDE

Dieser Fragebogen dient der sorgfältigen Erfassung der Vorgeschichte und der Lebensumstände 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:IN

Vorname

Nachname

Straße

Hausnr.

Ort

PLZ

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

HAUSTIER

Name

Geschlecht

M W

Rasse(n)

Geburtsdatum

Ist dein Hund kastriert?

Ja Nein
 Hormonchip

Datum der
Kastration/Hormon-
chip-Implantation

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

Haustierarztpraxis, Ort

Hundeschule/
Hundetrainer:in, Ort

Wurde dein Hund von deiner Tierarztpraxis oder Hundeschule überwiesen?

- Nein
 Ja, Tierarztpraxis
 Ja, Hundeschule

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

Nicht immer zeigen Hunde das Problemverhalten im Termin oder sie verhalten sich aufgrund der besonderen Situation anders als gewohnt. Zuvor im Alltag angefertigte Videos können daher eine hilfreiche Unterstützung sein. Falls ein gefahrloses Aufnehmen des Problemverhaltens möglich ist, bitten wir dich daher, diese Videos bereits vor dem Termin per Mail oder WhatsApp zuzusenden.

Zeigt dein Hund weitere Verhaltensauffälligkeiten?

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

sehr problematisch



weniger problematisch

EINZELHEITEN ZUM PROBLEMVERHALTEN

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?).



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

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?).

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? Haben die jeweiligen Maßnahmen das Verhalten verändert? Wenn ja, wie?

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

- Deutschland
- Ausland,
und zwar



Hatte dein Hund vor dir schon
andere Besitzer:innen?

- Nein
 Ja, und zwar

Falls zutreffend: Ist dir bekannt,
warum dein Hund von
seinem/seiner Vorbesitzer:in
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
 Sonstiges,
und zwar

Etage:

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

qm

Wo hält sich dein Hund am liebsten auf?



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

Bitte zähle alle Liegeplätze deines Hundes auf.

Hat dein Hund einen Ort, an dem er ungestört ist? Nein Ja, und zwar

Wie viele Stunden ruht und schläft dein Hund innerhalb von 24h?

Fällt es deinem Hund leicht, zur Ruhe zu kommen? Nein Ja

Ist dein Hund nachts unruhig? Nein Ja

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 Tiere hinzugekommen? Nein Ja, und zwar



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

Davon angeleint

 %

Davon im Freilauf

 %

Länge der Leine

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

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? Bitte gib sowohl seine Hauptmahlzeiten (bei Fertigfutter Hersteller und Produktname, bei selbst zubereiteten Rationen alle Komponenten) als auch Leckerchen, Kauartikel und sonstige Snacks an.

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
- Ausschließlich während des Trainings
- Futter steht immer zur freien Verfügung
- Futter wird zu den Mahlzeiten hingestellt

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:innen

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

Spiel der Welpen untereinander

 %

Umweltgewöhnung (Geräteparcour, Stadtreize etc.)

 %

Training (Komm, Sitz, Platz etc.)

 %

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/Leckerchen
- Spielzeug
- Clicker
- Halti
- Maulkorb
- Geschirr
- Geschirr mit Zugwirkung
- Halsband
- Zughalsband
- Stachelhalsband
- Schleppleine
- Pfeife
- Fisher Disks/ Wurfketten/ "Rappeldose"
- Wasserpistole/ Wasserflasche
- Sprühhalsband
- Vibrationshalsband
- Stromimpulsgerät /"Ferntrainer"
- 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?

Hast du bereits andere Hunde trainiert?

- 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

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 kuschelst du mit deinem Hund?

Wer beginnt diese Interaktionen in der Regel?

Du

Dein Hund

Ausgeglichen

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.

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. Sofern die Situationen bisher nicht in eurem Alltag aufgetreten sind, stelle bitte keine Situation und gehe kein Risiko ein. Fülle die Felder nur aus, wenn dir die Reaktion deines Hundes bekannt ist.

Ein ihm bekannter Mensch streichelt
den Hund

Ein fremder Mensch streichelt den
Hund

Du umarmst deinen Hund/ hebst ihn
hoch

Du nährst dich deinem Hund während
er frisst

Du nimmst deinem Hund ein Spielzeug
weg

Du nimmst deinem Hund etwas
Fressbares weg



Es klingelt an der Tür

Besuch betritt das Haus/ die Wohnung

Du gehst an der Leine eng an anderen Hunden vorbei

Dein Hund trifft im Freilauf auf Artgenossen

Radfahrer/ Jogger/ Passanten kommen am Hund vorbei

Kinder kommen auf den Hund zu

Der Hund wird in der Tierarztpraxis untersucht

Du kämmst deinen Hund oder führst andere Pflegemaßnahmen durch

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"/>
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 (auch Drohfixieren, Knurren, Abwehrschnappen, etc.)

Falls ja, in welchen Situationen?

Aggressionsverhalten gegenüber Hunden (auch Drohfixieren, Knurren, Abwehrschnappen, etc.)

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 (sehr) 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. Wenn es sich nicht verändern lässt, kann ich den Hund nicht behalten.

GESUNDHEIT DES HUNDES

Bitte sende bereits vorliegende Befunde und Untersuchungsergebnisse vor dem Termin per Mail zu oder lade sie bei der Terminbuchung mit hoch.

Sind bei deinem Hund Allergien/ Futtermittelunverträglichkeiten bekannt?

- Nein
 Ja, und zwar

Sind bei deinem Hund medizinische Erkrankungen bekannt? (z. B. Herz-, Leber-, oder Nierenerkrankungen)

- Nein
 Ja, und zwar

Hatte dein Hund jemals einen Krampfanfall?

- Nein
 Ja, und zwar

Wie ist der Appetit deines Hundes?

- Sehr gut
 Normal
 Schwankend
 Morgens wenig
 Allgemein wenig

Zeigt dein Hund Erbrechen?

- Nein
 Ja, und zwar
(wann und wie oft?)



Häufigkeit des Kotabsatzes

x am Tag

Kotmenge

- Wenig
- Normal
- Viel

Kotkonsistenz

- Dünnflüssig
- Breiig
- Weich
- Fest
- Sehr fest

Kotbeimengungen

- Schleim
- Blut
- Sonstiges,
und zwar

Hat dein Hund Blähungen?

- Nein
- Ja

Hat dein Hund Darmgeräusche?

- Nein
- Ja

Zeigt dein Hund folgendes Verhalten: exzessives Grasfressen, Fressen von Holz oder anderen Nicht-Nahrungsbestandteilen, teils zwanghafter Schluckdrang?

- Nein
- Ja

Zeigt dein Hund „Leckanfälle“/ Lickifits

- Nein
- Ja

Muss dein Hund regelmäßig aufstoßen?

- Nein
- Ja

Bemerkst du bei deinem Hund vermehrtes Schmatzen oder Schlucken?

- Nein
- Ja

Leckt dein Hund bestimmte Körperteile mehr als normal?

- Nein
- Ja, und zwar



Leidet dein Hund unter Juckreiz? Nein
 Ja, und zwar

Hat dein Hund Haut- oder Fellprobleme? Nein
 Ja, und zwar

Hat dein Hund Mundgeruch? Nein
 Ja

Hast du folgende Auffälligkeiten im Bewegungsapparat deines Hundes bemerkt?

	Nein	Ja
Zittern der Hintergliedmaßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sehr häufiges Dehnen/Strecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------------------------

Meiden von Berührungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------

Zucken der Haut bei Berührungen am Rücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

Im Sitzen Ausstellen eines Hinterbeins nach außen/ Sitzen auf einer Seite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

Gangbild wirkt steif/ unrund/ schief/ hoppelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Bekommt dein Hund regelmäßig Medikamente? Nein
 Ja, und zwar

Hast du weitere Symptome oder körperliche Auffälligkeiten bei deinem Hund bemerkt? Nein
 Ja, und zwar

Datum und Art der letzten Impfung

Datum und Art der letzten Wurmkur oder Kotuntersuchung auf Parasiten



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

WEITERE ANGABEN & HINWEISE

Die Pfoten-Werkstatt wurde mir empfohlen durch:

- Die Kosten für verhaltenstherapeutische Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der aktuell gültigen Fassung wie folgt berechnet: Verhaltenstherapie (GOT lfd. Nr. 2 + GOT lfd. Nr. 89) 109€ pro 60 Minuten. Bei einem Hausbesuch zusätzlich: Anfahrt (GOT §10) 4,16€ pro Doppelkilometer (ab der Trainingshalle der Pfoten-Werkstatt). Zusätzliche Leistungen, wie z. B. das Ausstellen eines Rezeptes, werden gesondert berechnet. 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 der Pfoten-Werkstatt WhatsApp-Gruppe beitreten. *[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 dir 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 Ärztekbank
IBAN: DE56 3006 0601 0307 0075 45
BIC: DAAEDEDXXX