Fragebogen Katze

**Wenn Sie mehrere Katzen haben, füllen Sie bitte für jede Katze einen Fragebogen aus. Fragen mit identischen Antworten müssen natürlich nur 1x beantwortet werden.**

*Bitte füllen Sie den Fragebogen sorgfältig aus. Je ausführlicher die Informationen sind, desto besser kann ich mich auf den Termin mit Ihnen vorbereiten.*

**Allgemeine Informationen zu Ihnen:**

Name:  Datum:

Anschrift:

Sind Sie der Tierbesitzer? ja nein

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Wer ist Ihr Haustierarzt:

Wann war die letzte tierärztliche Untersuchung?

Gibt es bekannte medizinische Probleme?

Bekommt Ihre Katze regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche:

**Allgemeine Informationen zu Ihrer Katze:**

Name:  Rasse:

Alter:  Geburtstag:

Gewicht:  Geschlecht: W M

kastriert  sterilisiert im Alter von:   nein, weder kastriert noch sterilisiert

Gab es Verhaltensänderungen nach der Kastration/Sterilisation?

Beschreiben Sie kurz, worin Sie das Hauptproblem sehen?

**Spezielle Informationen zu Ihrer Katze:**

Herkunft:

Züchter  Privat  Bauernhof  Tierheim - wie lange war die Katze dort?

sonstiges (Findling, Straßenkatze, …)

Anmerkung:

Haltung dort:  Wohnung  Freigang  mit Familienanschluss

Anzahl der Vorbesitzer:

Seit wann besitzen Sie die Katze?  Wie alt Ihre Katze damals?

Ist dies Ihre erste Katze?

Weshalb haben Sie sich für eine / diese Katze entschieden?

Sonstige Anmerkungen:

**Haltung:**

Haus (qm:) Wohnung (qm:) Stall / Hof

Zu wie vielen Zimmern hat Ihre Katze Zugang?

Sind Sie mit der Katze schon einmal umgezogen?  ja  nein

Hat Ihre Katze Freigang oder Zugang zu einem Balkon?

Falls ja: Wie oft / wie lange ist Ihre Katze im Freien?

Wurde Ihre Katze jemals anders gehalten? (z.B. vorher Freilaufkatze, nun Wohnungskatze)

Wie reagiert Ihre Katze, wenn sie andere Katzen durchs Fenster sieht?

Wie reagiert Ihre Katze, wenn sie andere Katzen draußen trifft?

Welches Futter und welche Leckerchen bekommt Ihre Katze?

Wie oft füttern Sie Ihre Katze?

Jagt Ihre Katze? Wenn ja, welche Tier?

Sonstige Anmerkungen:

**Ökosoziales System:**

Welche Personen leben mit im Haushalt? (Anzahl)

Mann  Frau  Kinder (Alter:  )

Wer ist die Hauptbezugsperson der Katze?

Wer ist berufstätig? Mann, Stunden außer Haus, Tage pro Woche

Frau, Stunden außer Haus, Tage pro Woche

sonstiges:

Leben anderen Tiere mit Ihrer Katze im selben Haushalt? (Bitte geben Sie Art, Alter und Geschlecht an, sowie ob die Tiere vor oder nach der Katze angeschafft wurden):

Beschreiben Sie kurz die Interaktionen zwischen den Tieren:

Hat ein Mensch/Tier, dem Ihre Katze besonders nahe stand, den Haushalt verlassen?  nein ja

Falls ja, war dieses Ereignis vor/nach/während der Verhaltensprobleme?

Trat ein Problem auf, als eine neue Person oder ein neues Tier zum Haushalt dazu kam?  nein ja

Können Sie das Problem beschreiben?

Sonstige Anmerkungen:

**Verhalten:**

Wie würden Sie die Persönlichkeit Ihrer Katze beschreiben? (Mehrfachnennungen möglich):

ruhig scheu ängstlich hyperaktiv freundlich

neugierig gelassen  nervös

Wer initiiert die Kontakte zwischen Besitzer und Katze? Besitzer % Katze %

Kommt Ihre Katze zu Ihnen, um Sie aufzufordern zum Streicheln Spielen Füttern

Sonstiges:

Wie oft tut sie dies?

Wie reagieren Sie darauf?

Gibt es Probleme (knurren, beißen, fauchen...) beim Hochheben, Anfassen, Kämmen? ja nein

Hat Ihre Katze jemals einen Menschen oder ein Tier verletzt?

Wie verhält sich Ihre Katze Besuchern gegenüber?

Desinteresse Freude fauchen / knurren verstecken

Speichelt, hechelt, erbricht, zittert oder schwitzt Ihre Katze in bestimmten Situationen regelmäßig?

Wann/wo?

Ihre Reaktion:

Miaut oder schreit Ihre Katze unerwünscht viel?

Wann/wo?

Ihre Reaktion:

Hat Ihre Katze vor etwas Angst? Gewitter  laute Geräusche  (fremde) Menschen

Sonstiges, wann / wo?

Ihre Reaktion:

Zerstört Ihre Katze Gegenstände, Möbel, oder andere Dinge, die sie nicht zerstören darf?

Was/wann/wo?

Ihre Reaktion:

Sonstige Anmerkungen zum Verhalten:

**Aktivitäten:**

Wie viel Zeit verbringt Ihre Katze aktiv spielend mit Familienmitgliedern?

Welche Aktivitäten bevorzugt Ihre Katze?

Was ist das Lieblingsspielzeug Ihrer Katze?

Wie lange ist Ihre Katze alleine an einem durchschnittlichen Tag?

**Katzentoiletten:**

Anzahl der Katzentoiletten:

Wo / in welchen Zimmern befinden sich die Katzentoiletten?  s. Wohnungsplan)

Anmerkung:

Art der Katzentoiletten (mit/ohne Deckel, klein/groß, automatisch etc.):

Welche Art von Einstreu verwenden Sie, ggf. Name?

Haben Sie in der Vergangenheit die Katzenstreu gewechselt? ja  schon öfter  noch nie

Wie oft säubern Sie die Katzentoilette?

Verwenden Sie Reinigungsmittel (welche) für die Katzentoilette?

Setzt Ihre Katze Urin außerhalb der Katzentoilette ab?

Ja, ca.  einmal im Monat  einmal pro Woche  mehrmals pro Woche täglich

Ja, nur außerhalb der Toilette

nein, nie

Setzt Ihre Katze Kot außerhalb der Katzentoilette ab?

Ja, ca.  einmal im Monat  einmal pro Woche  mehrmals pro Woche täglich

Ja, nur außerhalb der Toilette

nein, nie

Falls Ihrer Katze Probleme mit der Stubenreinheit hat: gibt es einen Ort (außer der Katzentoilette) oder eine spezielle Oberfläche, wo Ihre Katze sich bevorzugt erleichtert?  s. Wohnungsplan)

Anmerkung:

Haben Sie jemals gesehen, dass der Urin- oder Kotabsatz für Ihre Katze mit Schmerzen und/oder Anstrengungen verbunden ist?

Haben Sie jemals Blut im Urin Ihrer Katze bemerkt?

**Spezielle Informationen zum Problem:**

Welches Hauptproblem besteht?

Seit wie viel Wochen, Monate, Jahre?

Wann und in welcher Situation haben Sie das Problem zum ersten Mal bemerkt?

Wie haben Sie damals darauf reagiert?

Wie erklären Sie sich die Entstehung des Problems?

Was haben Sie schon unternommen, um das Problem zu lösen?

Gibt es Umstände, die das Verhalten auslösen? Wenn ja, welche?

Wissen Sie ob Eltern und/oder Geschwister Ihrer Katze ähnliches Verhalten zeigen?

Gibt es noch andere Probleme im Umgang mit der Katze?

Beschreiben Sie den letzten Vorfall:

Sonstige Anmerkungen:

**Ihre Erwartungen und Sorgen:**

Was erwarten und wünschen Sie sich von der Verhaltensberatung?

Fühlen Sie sich durch das Problemverhaltens Ihrer Katze es belastet?

ja, sehr stark  ja, stark ja, mäßig ja, etwas nein, überhaupt nicht

Anmerkung:

Wenn ja, in welchem Lebensbereich sind Sie vor allem belastet/eingeschränkt?

Partnerschaft/Familienleben Freizeit Beruf Sonstiges:

Anmerkung:

Was wäre, wenn weder ich noch ein Kollege helfen kann, das Problem zu lösen?

Möchten Sie mir sonst noch etwas sagen?

Möchten Sie mir sonst noch etwas sagen?

**In eigener Sache:**

Wie haben Sie von meiner Praxis erfahren (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Zeitung Internet Haustierarzt Telefonbuch  Freunde

Züchter:  Sonstiges:

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihr Vertrauen!**