

Fragebogen zur Konsultation zur Verhaltenstherapie bei der Katze

Nach der Auswertung des Anamnesebogens werden wir uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen, um einen Gesprächstermin zu vereinbaren. Bitte füllen Sie den Bogen aus, indem Sie mit dem Cursor auf die grauen Kästchen klicken und senden Sie es nach Fertigstellung an folgende Emailadresse zurück: kontakt@tierarztpraxis-rheinallee.de

Wichtige Information!

Zum Ausschluss von körperlichen Erkrankungen ist eine vorherige Untersuchung des Patienten durch Ihren Haustierarzt unumgänglich. Daher ist es erforderlich, dass Sie dem Fragebogen bitte alle bisherigen Untersuchungsergebnisse beilegen.

Der Fragebogen sollte von der Person ausgefüllt werden, welche die meiste Zeit mit dem Tier verbringt, jedoch unter Rücksprache mit allen im Haushalt lebenden Personen. Zusätzlich sollten Unstimmigkeiten der Familienmitglieder über die Aussagen gekennzeichnet werden und möglichst alle betroffenen Personen während der Sprechstunde anwesend sein.

Bitte beantworten Sie die Fragen so ausführlich wie möglich und legen Sie gegebenenfalls weitere Informationen (Fotos, Filmmaterial o. ä.) bei. Falls Unklarheiten bei den Fragen bestehen sollten, zögern Sie bitte nicht, uns erneut zu kontaktieren.

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass das Einsenden des Anamnesebogens als erteilter Auftrag gewertet wird und nach der Gebührenordnung für Tierärzte Teil A Leistung 2 mit einer Vergütung dieses Auftrages zu rechnen ist.

Angaben zur Besitzerin / zum Besitzer

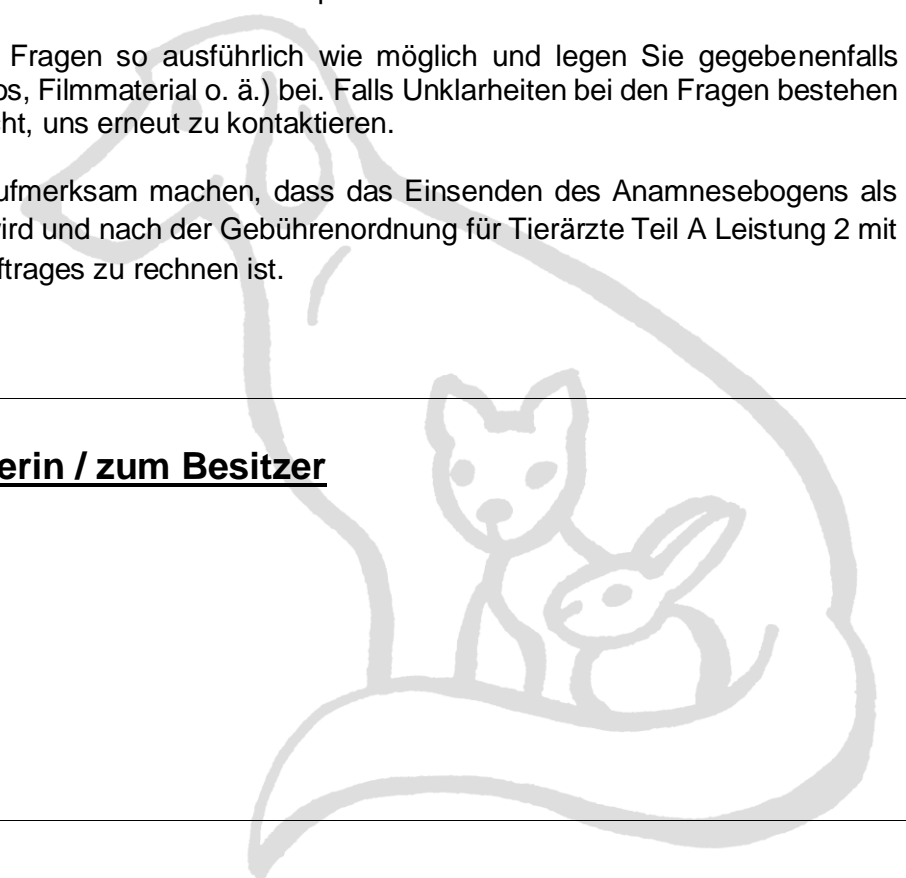
Name:

Anschrift:

Telefon (tagsüber):

Email:

Worin besteht das hauptsächliche Verhaltensproblem?



Angaben zur Katze / zum Kater

Name:

Geburtsdatum:

Rasse:

Geschlecht:

Kastriert: ja / nein

In Ihrem Besitz seit:

Vorgeschichte und Entwicklung

Grund für die Anschaffung der Katze / des Katers:

Bekannte Details von Vorbesitzern (z.B. Alter der Abgabe, Wurfgröße, etc.):

Bitte geben Sie Name und Alter aller im Haushalt lebenden Personen und Haustiere an:

Wie würden Sie die Beziehung jedes einzelnen Familienmitgliedes zu der Katze / dem Kater beschreiben?

Details und Reaktionen auf Menschen allgemein:

Auf andere Katzen / Kater:

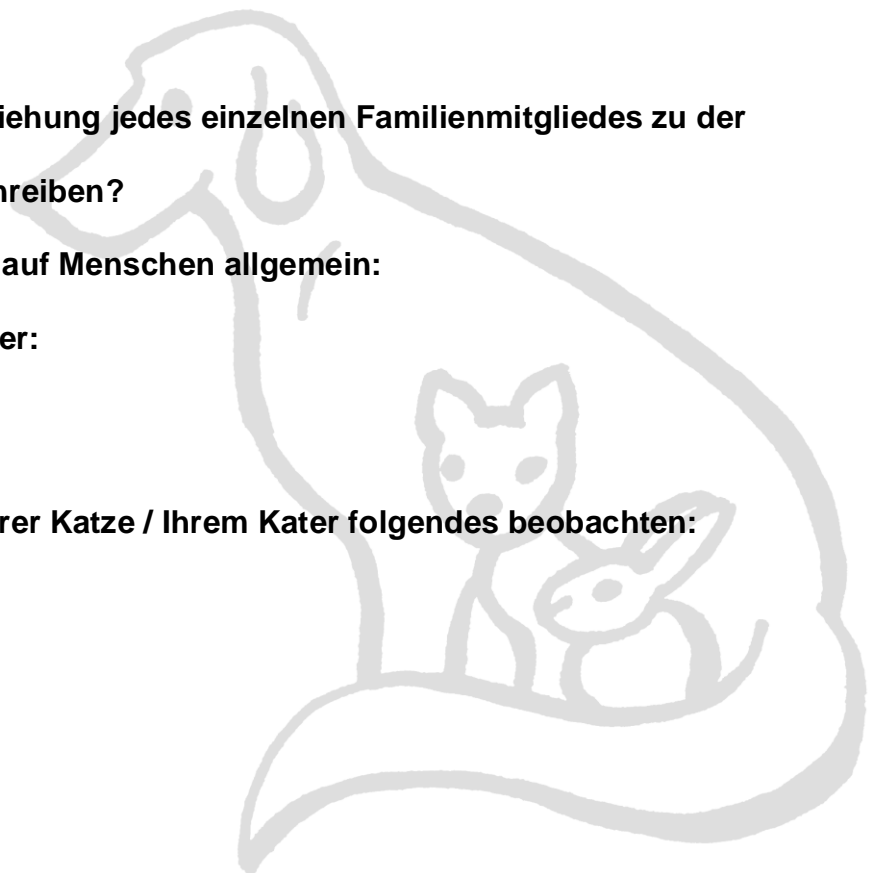
Auf andere Tiere:

Wann können Sie bei Ihrer Katze / Ihrem Kater folgendes beobachten:

Miauen:

Fauchen (Knurren):

Schnurren:



Tagesablauf Ihrer Katze / Ihres Katers

Hat Ihre Katze / Ihr Kater Zugang nach draußen? ja / nein

Ist dieser durch eine Katzentür getrennt oder frei zugänglich?

Wie viel Zeit täglich verbringt Ihre Katze / Ihr Kater im Freien?

Jagt Ihre Katze / Ihr Kater nach Beute und bringt diese mit nach Hause?

nein gelegentlich regelmäßig

Wo hält sich Ihre Katze / Ihr Kater tagsüber / nachts gerne auf?

Wo schläft Ihre Katze / Ihr Kater tagsüber / nachts?

Welche Vorkehrungen treffen Sie für Ihre Katze / Ihren Kater im Fall Ihrer

Abwesenheit (z. B. im Urlaub)?

Hat Ihre Katze / Ihr Kater Spielsachen? ja / nein

Welche?

Ist ein Kratzbaum vorhanden (oder andere Kratzstellen)? ja / nein

In welcher Art?

Beschäftigen Sie sich mit Ihrer Katze / Ihrem Kater?

Zeigt Ihre Katze / Ihr Kater (unangebrachte) sexuelle Aktivitäten?

Leidet Ihre Katze / Ihr Kater an einer Erkrankung (z. B. Diabetes o. ä.)?

Wenn ja, seit wann?

Erhält Ihre Katze / Ihr Kater Medikamente? ja / nein

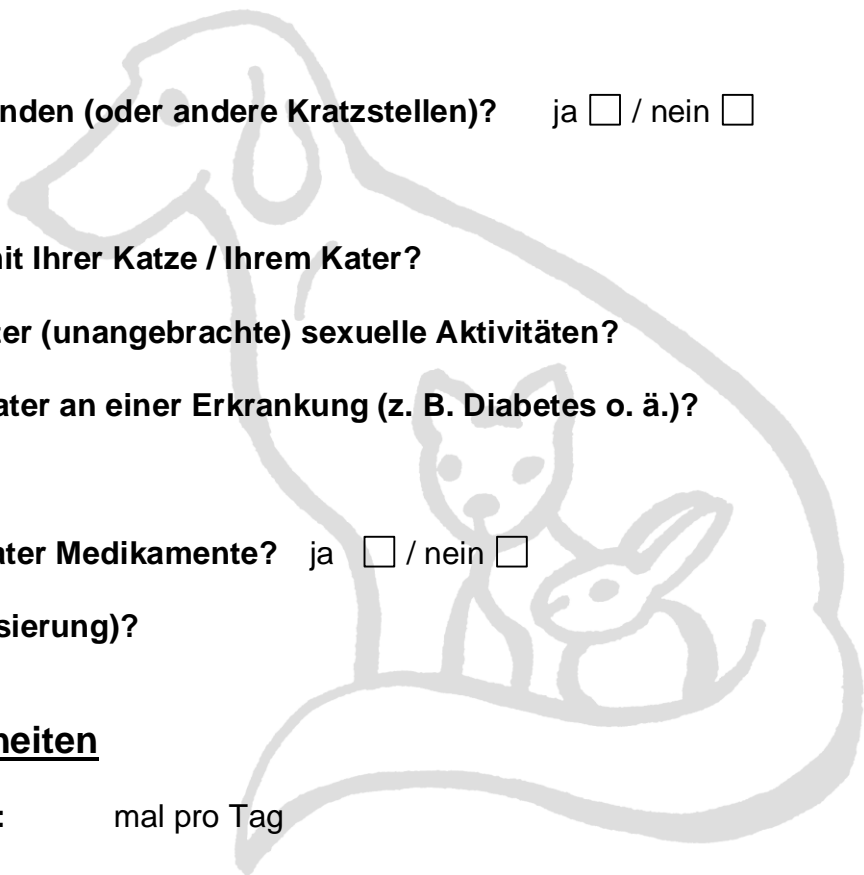
Welche (Namen und Dosierung)?

Ernährungsgewohnheiten

Anzahl der Fütterungen: mal pro Tag

Womit:

Fütterung durch (Person):



Wo:

Appetit: gut / schlecht / sonstiges

Was ist die Lieblingsspeise Ihrer Katze / Ihres Katers?

Besteht eine Futtermittelallergie? nein /ja gegen

Bevorzugt Ihre Katze / Ihr Kater einen bestimmten Platz bei der Nahrungsaufnahme?

Umgebung und Aktivität

Art des Wohnverhältnisses (Mietwohnung, Haus, etc)?

Zugang zu welchen Räumlichkeiten hat Ihre Katze / Ihr Kater?

Katzenbehausung? ja / nein

Katzentoilette? ja / nein **Standort:**

Anzahl: Material: Form:

Größe: Einstreu:

Wie oft entfernen Sie die Ausscheidungen?

Wie häufig wird die Katzentoilette komplett gereinigt?

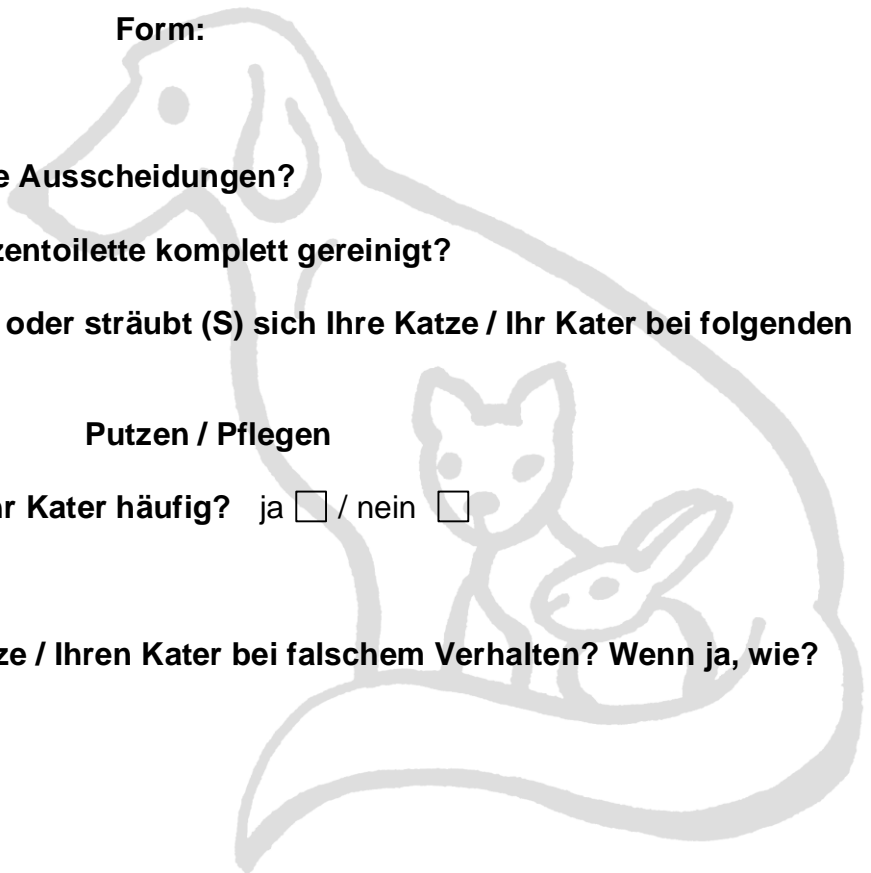
Genießt (G), toleriert (T) oder sträubt (S) sich Ihre Katze / Ihr Kater bei folgenden Dingen:

Auf den Arm nehmen Putzen / Pflegen

Putzt sich Ihre Katze / Ihr Kater häufig? ja / nein

Wo?

Korrigieren Sie Ihre Katze / Ihren Kater bei falschem Verhalten? Wenn ja, wie?



Das aktuelle Verhaltensproblem

Seit wann bzw. wie lange besteht das Verhaltensproblem schon?

Wie alt war Ihre Katze / Ihr Kater zu dieser Zeit?

Wo tritt es am häufigsten auf?

Mit wem?

Wie oft tritt dies auf?

Bitte schildern Sie auf einem separaten Blatt Papier detailliert die Einzelheiten des ersten und des letzten Vorfalles (wie es sich angekündigt hat, Verlauf etc.) sowie einen Vorfall, an den Sie sich besonders gut erinnern können.

Wie häufig tritt dieses Verhalten auf?

täglich wöchentlich monatlich jährlich

Wann können Sie das Verhalten beobachten (zu welcher Zeit)?

Woran glauben Sie liegt das Problem?

Wann lassen Sie Ihre Katze / Ihren Kater allein?

immer regelmäßig selten nie

Wann sind Familienmitglieder anwesend?

immer regelmäßig selten nie

Was haben Sie versucht, um das Problem zu beseitigen?

Vermuten Sie einen Grund für das Verhalten?

Sind Ihnen auch andere Probleme im Verhalten bekannt, z.B. Kratzen, Markieren, Kot- bzw. Urinabsatz in der Wohnung, Fressen von Pflanzen, Aggressionen, etc?

Was erhoffen Sie sich durch die Verhaltenstherapie?

Weitere Informationen, die Sie für wichtig erachten:

Vielen Dank!

Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

