

CATMEDICUM

Katerina Mirus

Verhaltenstherapie für Katzen & mobile Tierheilpraxis

Pirckheimer Str. 101, 90 409 Nürnberg

Fragebogen Haltungs- und Verhaltensberatung

Folgender Fragen dienen dazu die Persönlichkeit und Charakter Ihre Katze besser einzuschätzen, mir ein besseres Bild über ihre Lebensumstände und Gewohnheiten zu machen. Es hilft mir außerdem wichtige Punkte auszuwerten, die Ursachen zu ermitteln und einige Lösungsvorschläge auszuarbeiten.

Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt.

Für meine Patientenkartei erbitte ich folgende Angaben:

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name des Besitzers: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Algemeines:

Wieviele Haustiere: _____

Welche davon haben miteinander ein Problem: _____

Wieviel Platz/ welche Zimmer dürfen ihre Haustiere benutzen: _____

Anzahl der Zimmer _____

Gibt es Tabuzonen? Wenn ja welche _____

Darf die Katze ins Bett? O Ja O Nein

Welche Personen leben in der Wohnung?

Männer:_____ Frauen:_____ Kinder: _____ Alter der Kinder: _____

Wer ist die Hauptbezugsperson _____

Wer beschäftigt sich sonst noch mit der Katze _____

Ausstattung (Art und Anzahl)

Balkon?: Ja. Nein

Freigang oder gesicherter Garten? : Ja Nein

Versteckmöglichkeiten (Anzahl, Standort): _____

Klettermöglichkeiten (Anzahl, Standort):

Wasserstellen : _____

Wo wird gefüttert: _____

Wie oft: _____

Gras: _____

Erhöhte Aussichtsstellen: _____

Kratzmöglichkeiten : _____

Anzahl und Stand der Toiletten : _____

Katzendaten:

Rasse: _____

Rufname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Fellfarbe und Besonderheiten: _____

Herkunftsland: _____

Kennzeichnung (Chip-/Täto-Nr.): _____

Gewicht: _____

Unverträglichkeiten & Allergien: _____

Vorerkrankungen: _____

Medikamente und Nahrungsergänzungsmittel: _____

Ist das Tier in tierärztlicher Behandlung? nein. ja

bei: _____

Charakter

Bitte kreuzen Sie alle zutreffende Antworten an.

lässt sich beim TA untersuchen

mag keine Untersuchungen

ängstlich

traurig

ruhig

schläft viel

schläft wenig

versteckt sich oft und lang

nervös

unruhig

aufdringlich

eifersüchtig

spielt selten

- sehr verspielt
- kommt nicht zu Ruhe
- aggressiv
- stur
- gereizt
- kratzbürstig
- temperamentvoll
- mutig
- draufgängerisch
- selbstbewusst
- vorsichtig
- neugierig
- kontaktfreudig
- sozial und verträglich mit Artgenossen
- Einzelgänger
- verschmust
- sucht Körperkontakt
- sanft
- lässt sich hochheben
- lässt sich nicht hochheben
- sucht die Nähe
- möchte lieber alleine sein
- mag Fremde
- ignoriert fremde Menschen
- hat Angst von Fremden
- „redselig“

Setzen Sie ab und zu etwas gegen den Willen Ihrer Katze und /oder trotz Fauchen durch?
 (Hochheben, Anfassen, Bürsten, von unerwünschten Plätzen wejagen.....)

Wieviel Zeit und wie oft verbringt Ihre Katze mit Spielen? _____

Welche Aktivitäten sind es genau? _____

Lieblings Spielzeug/ Spiel? _____

Welche Spielsachen stehen ihr immer zur Verfügung? _____

Welche Spielsachen gibt es nur unter Beobachtung oder für besondere Gelegenheiten?

Mit welchen Spielsachen spielt sie mit Ihnen? _____

Wie oft und wie lang spielen Sie mit Ihre Katze? _____

Wie wild ist Ihre Katze beim spielen? Haben sie Kratzer?

Beißt Ihre Katze beim spielen?

- Nein
- ja, aber nur Oberflächlich
- ja, oft auch tief

Wie oft streicheln Sie Ihre Katze? _____

Schmüst Ihre Katze gerne mit Ihnen? Wenn ja, wie oft und wie lange? _____

Abstammung (Züchter, Bauernhof, Tierschutz, von Vorbesitzer übernommen....):

Wie alt war die Katze als sie zu Ihnen kam?: _____

Wie lange lebst sie/er schon bei Ihnen?: _____

Wissen Sie in welchem Alter die Katze von ihrer Mutter getrennt würde? _____

War ihre Katze eine Handaufzucht? Ja. Nein ist mir nicht bekannt

Wenn ja, ist sie mit anderen Katzen groß geworden? Ja. Nein

Wenn ja, wie lange hat sie Milchflasche bekommen? _____

Hatte sie Geschwister? Ja. Nein, sie war ein Einzelkind nicht bekannt

Das Problem

Beschreiben Sie alle Verhaltensauffälligkeiten, die Ihre Katze/n Ihrer Meinung nach zeigt:

Wie sieht die Körpersprache dabei(Ohren-, Schanzstellung, geduckt, aufgestellt, gestreutes Fell)? _____

Wird dabei gefaucht, gekreischt, gebissen? _____

Wie oft zeigt sich das? _____

In welche Situation? _____

Ist ein Rhythmus zu erkennen? (Tag, Nacht, Rolligkeit, Ihre An- oder Abwesenheit.....?) :

Wie reagieren Sie darauf?

Wann ist das zum ersten Mal aufgetreten? _____

Gingen besondere Veränderungen voraus? (Trennung von Partner, anderem Haustier, Zuwachs, Wohnungswechsel, Arbeitszeiten....) _____

Ist das Problem mit der Zeit schlimmer geworden? _____

Wie erklären Sie sich dieses Verhalten? Ihre Vermutung, wodurch das Problem entstanden ist.

Haben Sie schon etwas dagegen unternommen? _____

Gab es Ergebnisse? _____

Wie ist sonst das Verhältnis zwischen den Tieren? _____

Fressen sie gemeinsam? Ja. Nein

Betreiben sie gemeinsame Fellpflege? Ja Nein

Ruhen oder schlafen sie dicht aneinander? Ja Nein

Spielen sie Gemeinsam? Ja Nein

Sind welche krank oder krank gewesen? Nein Ja

Warum haben Sie sich jetzt für eine Verhaltensberatung entschieden?

Was erwarten und wünschen Sie sich von der Verhaltensberatung? :

Beschreiben Sie bitte einen typischen Tagesablauf aus der Sicht Ihrer Katze, beginnen Sie am besten mit dem Aufstehen und erwähnen Sie im zeitlichen Ablauf alle Aktivitäten (Fressen, Spielen, Auskundschaften, Fellpflege, Ruhen, Schlafen, aus dem Fenster schauen, Schmusen, Beobachten, Verstecken, Krallen schärfen, Kontakt mit anderen Personen oder Tieren, Toilettengang.....):

Vielen Dank für Ihre Zeit und Ihr Vertrauen!

Behandlungsvertrag

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen zu schließen; ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen.

Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung, oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Datum/Unterschrift

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (bitte ankreuzen)

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen:

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an Tierarztpraxen und -kliniken übermittelt werden dürfen.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.

Ich willige ein, dass mich die Praxis Catmedicum telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.

Ich willige ein, dass mich die Praxis Catmedicum schriftlich informiert. (z. B. Alternative Medizin)

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Praxis Catmedicum meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____