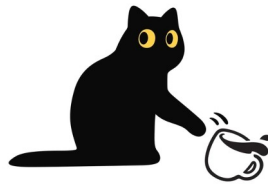


Verhaltensfragebogen KATZE



Für eine möglichst genaue Einschätzung Ihres Tieres benötigen wir umfassende und detaillierte Informationen. Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Bogen an verhalten@tierarzt-md.de. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Mit der Zusendung des ausgefüllten Fragebogens, digital oder ausgedruckt, erteilen Sie einen Behandlungsauftrag und stimmen ausdrücklich der notwendigen Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten gemäß Datenschutzerklärung zu.

Name Katze:

Name Halter:in:

Folgender Fragebogen hilft dabei, zusätzlich zum allgemeinen Fragebogen, Ihre Katzen besser einzuschätzen. Wenn Sie aussagekräftige **Videos vom typischen Verhalten** Ihrer Katzen haben, ist das besonders hilfreich.

WICHTIG: bitte zeichnen Sie einen groben Plan Ihrer Wohnung bzw. Haus mit Futterplätzen, Wasserstellen, Ruheplätzen, Schlafplätzen, Kratzbäumen, Katzent Toiletten, wo treten die Probleme auf, etc. Bitte diesen als Anhang zufügen.

Wo ist die Katze her?(Züchter/Privat/Bauernhof/Findling/Tierheim-wie lange war Katze dort?)

Wie viele Katzen leben im Haushalt?

Gab es Vorbesitzer? Wenn ja, wie viele?

Haltung vor Besitz?(Wohnung/Freigang/Familienanschluss)

Seit wann in Besitz?

Alter bei Übergabe?

Gründe für die Anschaffung? (zugelaufen, geschenkt,...)

Wann war Ihre Katze zuletzt beim Tierarzt und was wurde körperlich bereits untersucht? (Blutuntersuchungen, Röntgen,...)

Vorerkrankungen beim Tierarzt festgestellt? Wenn ja, welche?

Bekommt Ihre Katze regelmäßig Medikamente? Welche? Dosierung?

Hat Ihre Katze Allergien oder Unverträglichkeiten?

Verhalten:

Weshalb suchen Sie Hilfe in der Verhaltensmedizinischen Sprechstunde? / Welche Verhaltensauffälligkeiten zeigt Ihr Tier?

Seit wann besteht das Problem?

Wann und in welcher Situation trat das beschriebene Verhalten zum ersten Mal auf?

Wurde schon etwas gegen das Verhaltensproblem unternommen? (Pheromon-Stecker,...)

Erkennen Sie bestimmte Auslöser oder einen Zusammenhang mit der Jahres- oder Tageszeit?

Wie reagieren Sie auf das unerwünschte Verhalten? (schimpfen,...)

Wie reagiert Ihre Katze auf Ihre oben genannten Maßnahmen?

Charaktereinschätzung durch Halter (z.B. ruhig, verspielt, aufgeschlossen, neugierig, anhänglich, dominant, misstrauisch, geduldig, schlau,...)

Was lieben und schätzen Sie an Ihrer Katze?

Was ist ihr Ziel/ Was wünschen Sie sich von der Verhaltensberatung?

Haltung und Verhalten in Ihrem Haushalt:

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

Wie reagiert Ihre Katze, wenn sie andere Katzen durchs Fenster sieht bzw draußen trifft? (ängstlich,aggressiv,..)

Haus/Wohnung + qm:

Zu wie vielen Zimmern hat Ihre Katze Zugang? (seit wann, eingeschränkt?)

Freigang? (Garten, Wald, ländlich, Stadt?)

Wie lange und zu welchen Uhrzeiten ca.?

Fängt Ihre Katze Beutetiere?

Wie oft und wie lange ist Ihre Katze üblicherweise allein? Wie lange maximal?

Welche Kratzmöglichkeiten hat Ihre Katze? (Material, horizontal/vertikal)

Wo hält sich Ihre Katze häufig auf? Hat sie eigene Plätze? Bitte beschreiben Sie Standort und Beschaffenheit.

Tagsüber:

Nachts:

Welche sozialen Aktivitäten finden im Alltag wie oft und wie lange statt?

Kuscheln

Spielen (Was ist das Lieblingsspiel Ihrer Katze?)

Fellpflege etc.

selbständiges Putzen

beobachten/lauern

schlafen

Wer pflegt die Katze? (Fellpflege, Katzenklo..)

Wer spielt mit der Katze?

Können Sie Ihre Katze überall und zu jeder Zeit anfassen? Oder gibt es Einschränkungen?

Kann Ihre Katze zu Hause gut zur Ruhe kommen?

Wie reagiert Ihre Katze bei anderen Katzen bzw bei den Katzen in Ihrem Haushalt? (Beziehungen untereinander/hat sich etwas verändert/seit wann ca?)

Wie reagiert Ihre Katze auf die Türklingel?

Wie reagiert Ihre Katze auf fremde Besucher zu Hause oder z.B. auf Paketboten oder Handwerker?

Wie reagiert Ihre Katze auf die Transportbox?

Wie verhält sich Ihre Katze auf der Fahrt?

und in der Tierarztpraxis?

Katzenklo:

Anzahl der Katzenttoiletten?

In welchen Räumen stehen die Katzenttoiletten?

Haben Sie dort eher Ruhe oder Unruhe?

Wie groß sind die Katzenttoiletten?

Wie hoch ist der Einstieg zur Toilette?

Haben die Katzenttoiletten einen Deckel? Ja ☐ nein ☐ teilweise ☐

Wenn ja, haben sie eine Tür? Ja ☐ nein ☐ teilweise ☐

Welche Art Katzenstreu benutzen Sie?

Ist die Streu parfümiert? Welcher Duft?

Haben Sie die Marke in letzter Zeit gewechselt? Ja ☐ nein ☐

Wie ist die Bodenbeschaffenheit vor den Klos?

Wie häufig reinigen Sie die Katzenttoiletten?

Wie häufig tauschen Sie die Streu vollständig?

Wie/womit reinigen Sie Kiste und Schaufel?

Wo stehen die Katzenttoiletten? (Wenn nicht bereits im Wohnungsgrundriss eingezeichnet)

Bitte senden Sie uns auch Fotos der Katzenttoiletten inkl. Umgebung falls kein Hausbesuch vorgesehen ist

Setzt Ihre Katze Urin außerhalb der Katzenttoiletten ab? nein ☐

ja:

Seit wann?

Wie häufig?

Wo?

Auf welchen Untergründen?

Nur noch dort oder auch noch im Katzenklo?

Eher horizontale oder vertikale Flächen?

Eher normale Menge oder kleinere Stellen?

Erfolgte bereits eine Harnuntersuchung?

Hat/hatte Ihre Katze eine Blasenentzündung?

Hat/hatte Ihre Katze Harnsteine?

Falls Sie Ihre Katze beim Harnabsatz beobachten konnten: beschreiben Sie bitte den Ablauf möglichst genau.

Setzt Ihre Katze Kot außerhalb der Katzentoiletten ab? ☐ ja ☒ nein

ja:

Seit wann?

Wie häufig?

Wo?

Auf welchen Untergründen?

Nur noch dort oder auch noch im Katzenklo?

Wie ist die Kotbeschaffenheit? (*Farbe, Konsistenz*)

Hat Ihre Katze manchmal Durchfall?

Hat/hatte Ihre Katze Erbrechen oder Übelkeit?

Wann war die letzte Entwurmung?

Erfolgte bereits eine Kotuntersuchung?

Falls Sie Ihre Katze bereits beobachten konnten: beschreiben Sie bitte den Ablauf möglichst genau.

Wie und womit reinigen Sie betroffene Stellen?

Wie reagiert Ihre Katze wenn Sie am Ort der Unsauberkeit eine weitere Toilette anbieten?

Hat sich das Aktivitätslevel Ihrer Katze seit der Unsauberkeit verändert?

Veränderungen:

Hat sich das Spielverhalten Ihrer Katze verändert? (weniger, aggressiver,..)

Hat sich das Putzverhalten verändert?

Hat sich das Spring- und Kletterverhalten verändert?

Hat Sich das Verhältnis Ihrer Katze zu Ihnen oder zu anderen Familienmitgliedern (inkl. Partnerkatzen) verändert?

Nutzt Ihre Katze andere Schlafplätze oder andere Schlafpositionen (Körperhaltung) als früher?

Gab es in letzter Zeit Veränderungen in der Umgebung (Umzug, Baustelle, neue Nachbarn, ...) oder im Tagesablauf (Urlaub, Arbeitszeiten, neues Hobby, Home Office, ...)?

Fütterung:

Fütterung (Marke?, Trocken- oder Nassfutter?, wann füttern Sie?, welche Sorte/n?)

Im Mehrkatzenhaushalt: wie und wo füttern Sie? (getrennt, nebeneinander, zu getrennten Zeiten,...)

Welche Näpfe (Material, Form), Wasser-/Futterspender oder Futterspielzeuge verwenden Sie?

Wie oft reinigen Sie die Näpfe?

Bekommt Ihre Katze Essen vom Tisch?

Bekommt Ihre Katze Futterergänzungsmittel?

Wer füttert die Katze? / Wer gibt eher Leckerlis?

Möchten Sie noch etwas zum Verhalten Ihrer Katze ergänzen?

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen per E-Mail an verhalten@tierarzt-md.de

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihr Vertrauen