

# 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 &amp; 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? \_\_\_\_\_

---

Liebblings 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 \_\_\_\_\_