



Fragebogen Katze zur Vorbereitung auf die Sprechstunde

Bitte füllen Sie den Fragenbogen sorgfältig aus und lassen ihn uns vor dem ersten Gespräch zu kommen. Er dient als Vorbereitung zum Erstgespräch.

Skizzieren Sie im Anschluss an diesen Fragebogen einen Plan Ihrer Wohnung/Ihres Hauses unter Angabe der Plätze für die Katzentoilette(n), der Liegeplätze und der Futter- und Wassernäpfe. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und unterliegen der tierärztlichen Schweigepflicht.

Allgemeine Informationen zu Ihnen:

Name: _____ Datum: _____

Anschrift:

Telefon: _____

Email: _____

Sind Sie der Besitzer der Katze? Ja Nein



Allgemeine Informationen zu Ihrer/Ihren Katze(n):

	Katze 1	Katze 2
Name		
Rasse		
Farbe		
Geschlecht		
Gewicht		
geb. am		
Seit wann in Besitz		
Alter bei Übernahme		
Kastriert? Wann?		

Weitere Katzen?

Haustierarzt: _____

Datum der letzten tierärztlichen Untersuchung: _____

Bekannte medizinische Probleme: _____

Bekommt Ihre Katze regelmäßig Medikamente? _____

Wenn ja, welche? _____

Gab es Verhaltensveränderungen nach der Kastration? _____

Herkunft Ihrer Katze?

Züchter Privat Bauernhof

Tierheim (wie lange war die Katze dort?) _____

Sonstiges (Findling, Straßenkatze...) _____

Haltung dort: Wohnung Freigang Familienanschluss



Wissen Sie, ob Ihre Katze weitere Vorbesitzer hatte? Ja Nein

Wenn ja, wie viele? _____

Gründe für die Anschaffung: _____

Weshalb suchen Sie Hilfe in der Verhaltensmedizinischen Sprechstunde?

Seit wann besteht das Problem?

Haltung in Ihrem Haushalt:

Haus (qm) Wohnung (qm) Stall/Hof

Zu wie vielen Zimmern hat Ihre Katze Zugang?

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 füttern Sie?

Wie oft wird gefüttert?

Jagt Ihre Katze? Ja Nein Wenn ja, welche Tiere?

Wird die Beute gefressen? Ja Nein

Besondere Anmerkungen:

Katzen Toiletten: Ja Nein

Anzahl: _____

Wo stehen die Katzen Toiletten? Bitte im Wohnungsplan markieren.



Bitte teilen Sie und die Maße der Katzentoilette mit.

Art: _____

mit Deckel ohne Deckel Maße: _____

Welche Einstreu verwenden Sie? (Name der Einstreu?)

Haben Sie die Marke der Einstreu in der Vergangenheit gewechselt?

ja, einmal öfter noch nie

Wie oft säubern Sie die Katzentoilette? _____

Verwenden Sie Reinigungsmittel für die Katzentoilette? Welche?

Setzt Ihre Katze außerhalb der Toilette Urin ab?

Ja, 1x /Monat 1x /Woche mehrmals/Woche täglich

Ja, nur außerhalb der Toilette

Nein, nie

Setzt Ihre Katze Kot außerhalb der Katzentoilette ab?

Ja, 1x /Monat 1x /Woche mehrmals/Woche täglich

Ja, nur außerhalb der Toilette

Nein, nie



Lebensumstände Ihrer Katze:

Beschreiben Sie die Persönlichkeit Ihrer Katze. Zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen sind möglich.

ruhig scheu ängstlich/nervös hyperaktiv

neugierig anhänglich freundlich

sonstiges:

Fordert Ihre Katze Sie auf zum

Spielen Schmusen Füttern

Wie oft tut sie das? _____

Wie reagieren Sie?

Faucht, knurrt oder beißt Ihre Katze beim Hochnehmen, Kämmen oder Anfassen?

Wurde hierbei jemals ein Mensch verletzt?

Wie verhält sich Ihre Katze, wenn Besuch kommt?

Desinteresse Freude fauchen, knurren

verstecken

Miaut oder schreit Ihre Katze unerwünscht viel? Ja Nein

Wann/wo genau? _____

Wie reagieren Sie? _____



Hat Ihre Katze vor etwas Angst?

Laute Geräusche Silvester Gewitter Fremde

Sonstiges: _____

Wann/wo genau? _____

Wie reagieren Sie? _____

Zerstört Ihre Katze Gegenstände, Möbel oder anderes, das sie nicht zerstören sollte? Ja Nein

Wann/wo genau? _____

Wie reagieren Sie? _____

Welche Personen leben mit Ihrer Katze im gleichen Haushalt? (Bitte geben Sie Geschlecht und Alter der Personen an):

Beschreiben Sie kurz die Interaktionen zwischen Ihrer Katze und den im Haushalt lebenden Personen:



Welche anderen Tiere leben mit Ihrer Katze im gleichen Haushalt? Bitte geben Sie die Spezies, Alter und Geschlecht an. Wurden diese Tiere vor oder nach Ihrer Katze angeschafft?

Beschreiben Sie die Interaktion zwischen den Tieren in Ihrem Haushalt.

Fressen die Tiere gemeinsam?

Hat ein Mensch oder ein Tier, dem Ihre Katze nahestand, den Haushalt verlassen? Bitte geben Sie an, ob dieses mit dem Beginn des Verhaltensproblems /Problemverhalten in zeitlichem Zusammenhang steht.



Trat das Problem auf, als eine neue Person oder ein neues Tier in den Haushalt kam?

Aktivitäten:

Bitte beschreiben Sie kurz den typischen Tagesablauf Ihrer Katze. Beginnen Sie mit dem Aufstehen.

Wie lange ist Ihre Katze an einem durchschnittlichen Tag alleine?

Wie viel Zeit verbringt Ihre Katze aktiv spielend mit Familienmitgliedern? Bitte geben Sie die Aktivitäten an.



Was macht Ihre Katze am liebsten?

Was ist das Lieblingsspielzeug Ihrer Katze?

Spezielle Information zum vorliegenden Problem:

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

Wie reagierten Sie beim ersten Mal auf das Verhalten?

Vermuten Sie bestimmte Umstände, die das Verhalten auslösen? Ja Nein

Wenn ja, welche?



Wie häufig tritt das Problem auf?

Hat sich das Problemverhalten über die Zeit verändert? Ja Nein

Wenn ja, beschreiben Sie kurz, wie.

Können Sie das Problemverhalten Ihrer Katze unterbrechen? Ja Nein

Wenn ja, wie?

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

Was schätzen Sie besonders an Ihrer Katze?



Ihre Erwartungen und Sorgen:

Was erwarten und wünschen Sie sich von der Verhaltensberatung?

Wie stark belastet fühlen Sie sich durch das Problemverhalten Ihrer Katze?

Ja, stark ja, mäßig ja, etwas

Nein, überhaupt nicht

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

Familie/Partnerschaft Freizeit Beruf

Sonstiges

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihr Vertrauen!