

Allgemein

Ausfüllende Person: _____

Datum _____

Besitzer

Name: _____ Adresse: _____

Geb. Datum: _____ E-Mail/Fax: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Katze

Name: _____ Rasse: _____

Geschlecht: m mk w wk

Alter: _____ Geburtsdatum: _____ Gewicht: _____

Besondere Kennzeichen: _____ Chip. Nr.: _____ Tattoo: _____

Haustierarzt: _____

Gesundheitsstatus

Ist ihr Tier regelmäßig beim Haustierarzt?

Wann wurde Ihr Tier das letzte Mal tierärztlich untersucht?

Wurden Bluttests gemacht? (Wenn möglich bitte mitbringen)

Wird ihr Tier regelmäßig geimpft, entwurmt und bekommt es Parasitenprophylaxe?

Hat Ihr Tier eine chronische Erkrankung?

Bekommt es regelmäßig Medikamente? Wenn ja welche?

Hatte Ihre Katze schon einmal Blasenprobleme?

Vorliegende Probleme

Warum möchten Sie jetzt ein verhaltensmedizinisches Gespräch?

Was für Probleme hat ihr Tier?

Ordnen sie die Probleme nach Wichtigkeit. Was belastet sie am Meisten?

Wann ist Ihnen das Problem das erste Mal aufgefallen?

Wie haben Sie darauf reagiert?

Wie häufig zeigt sich das Problem (Intervall zwischen den Vorfällen)?

Hat sich seit dem ersten Auftreten etwas verändert (Intervall oder Art)?

Gibt es bekannte Auslöser für das Verhalten?

Können sie das Verhalten unterbrechen und für wie lange?

Wie stark belastet Sie dieses Problem?

Wird ihr Alltag dadurch beeinflusst?

Was haben Sie bisher alles versucht?

Wurde das Tier schon vorbehandelt?

Was erwarten Sie von einer Therapie? (Ziele)

Was wäre, wenn es keine Lösung gibt?

Auftrag

Familiäres System

Wer gehört zur Familie (inklusive Alter und Geschlecht)?
Tiere, die mit der Katze zusammenleben (inklusive Alter und Geschlecht)?

Alltag

Menschen / Tiere (Schema – Hauptbezugsperson bzw. Tier etc.)

Kommt regelmäßig Besuch?

Warum haben sie dieses Tier angeschafft?

Ist das Ihre erste Katze?

Wie lang ist / sind die Katze / Tiere am Tag alleine?

Welche Aktivitäten machen Sie für Ihre Katze?

Was lieben Sie besonders an Ihrem Tier?

Gab es bei Ihnen in letzter Zeit Veränderungen?

neues Tier Bezugsperson verstorben Bezugsperson oder andere Familienmitglieder ausgezogen

Tier verstorben Baby neues Person/ Personen in den Haushalt gekommen

Umzug Neue Möbel/Umstellung der Möbel

Anderes: _____

Wie lebt ihre Katze?

Wohnung mit / ohne Freilauf: _____

Katzenklappe „Türöffner“ Mensch

Balkon/Terrasse Gehege Spaziergänge

Respekt für die 3 D-Bedürfnisse (Regale, Catwalk etc.)

Wohnfläche: ____ m² davon relative Tabuzone absolute Tabuzone

Entwicklung

Herkunft:

Züchter Tierhandlung Bauernhof Tierheim

Familie Zugelaufen „Wildkatze“ _____

Alter bei Übernahme: _____

Aufzucht

Anwesenheit von: Katzenmutter Vater andere Katzen

andere Tiere: _____ Menschen: _____ mit Auslauf ohne Auslauf

Handaufzucht:

mit anderer Katzen ohne anderer Katzen

Wer: _____

Wie beschreiben sie die Persönlichkeit der Katze (Mehrfachnennungen möglich)?

ruhig scheu ängstlich/nervös hyperaktiv

freundlich neugierig anhänglich verschmust

aggressiv fordernd phlegmatisch depressiv

eigene Beschreibung: _____

Welches Futter geben Sie?

Nassfutter Trockenfutter Leckerlis BARF

Mäuse Vögel andere Beute Anderes: _____

Wie Oft am Tag füttern Sie? _____

Steht dem Tier immer Futter zur Verfügung? _____

Ist Futterration abgewogen? _____

Welche Marke füttern Sie? _____

Wasserangebot?

Napf aus: Plastik Metall Keramik Zimmerbrunnen aus Wasserhahn Blumenvase

Pfützen Tränken Zimmerwasserpflanzen

Anderes: _____

Beschreiben Sie wie Sie mit den Tieren spielen?

Wer fängt an? _____

Wer beendet das Spiel? _____

Womit spielen Sie? _____

Wie begrüßt ihr Tier Sie, wenn Sie nach Hause kommen? Haben Sie besondere Rituale? Wie sehen Sie aus?

Wie reagiert Ihre Katze auf andere Katze / andere Tiere und Menschen?

Katzenoilettenmanagement

Anzahl der Katzenoiletten _____

Größe und Art der Katzenoilette (offen oder zu) _____

Welche Streu verwenden Sie? _____

Verwenden Sie Deo, Einstreutüten, Plastikmatten? _____

Wenn ja was? _____

Wie oft reinigen Sie die Toiletten? _____

Wie oft wechseln Sie die gesamte Streu? _____

Welche Reiniger benutzen Sie? _____

Ihre Katze ist unsauber? _____

Wie oft macht sie Urin außerhalb der Toilette? _____

Wo macht sie hin? (Ort und Untergrund) _____

Setzt sie Kot außerhalb ab? _____

Wo macht sie hin? Ort und Untergrund _____

Beschreiben Sie die Körperhaltung des Tieres _____

Glauben Sie, dass ihr Tier Schmerzen beim Urin und Kotabsatz hat? _____

Bitte fertigen Sie einen Wohnungsplan an, damit wir gemeinsam die Rückzugsplätze, Liegeplätze, Verstecke, Futterplätze, Trinkplätze und Toiletten einzeichnen können.