

ANAMNESEBOGEN

Name der/des Halterin/Halters			
Name des Hundes:		Geburtsdatum des Hundes:	
Rasse/Mischling aus:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin	
Ist der Hund kastriert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wie alt war der Hund zum Zeitpunkt der Kastration?			
Weshalb wurde Ihr Hund kastriert?			
Woher haben Sie Ihren Hund?			
Seit wann lebt er bei Ihnen?			
Wie alt war er, als er zu Ihnen kam?			
Hatte er schon Vorbesitzer?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Was wissen sie über die Vorgeschichte Ihres Hundes? Hier bitte keine „Vermutung“ angeben, sondern nur gesicherte Angaben.			
Welche Menschen und Tiere gehören zum sozialen, häuslichen Umfeld Ihres Hundes?			
Leben in Ihrem Haushalt noch andere Hunde?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Wenn ja, wie viele? Bitte Alter, Rasse und Geschlecht angeben.		
Ist dies Ihr erster Hund?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In welcher Wohngegend leben Sie? Stadt, Dorf, Wohnung, Haus, Garten...		
Welche Probleme gibt es im Zusammenleben mit Ihrem Hund?		
Was genau tut er dann?		
Wie hat sich dieses Verhalten entwickelt?	<input type="checkbox"/> spontan	<input type="checkbox"/> eher schleichend
Wann ist Ihnen dieses Verhalten zuerst aufgefallen?		
Was haben Sie bisher dagegen getan?		
Waren Sie schon einmal in einer Hundeschule?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, was hat er dort erlernt?		
Wo hält sich der Hund tagsüber hauptsächlich auf? Garten, Haus, Zwinger, ein bestimmter Raum...		
Wo schläft der Hund nachts?		
Wie viele Stunden ist der Hund normalerweise allein?		

Bleibt Ihr Hund problemlos allein zu Hause?	
Falls nein, was tut er dann?	
Gibt es Situationen, in denen Ihr Hund gestresst erscheint? Wenn ja, welche?	
Wie oft und wie lange gehen Sie täglich mit dem Hund spazieren?	
Der Hund läuft dabei	<input type="checkbox"/> überwiegend an der Leine
	<input type="checkbox"/> überwiegend frei
	<input type="checkbox"/> sowohl als auch
Der Hund hat dabei	<input type="checkbox"/> häufig Kontakt zu anderen Hunden
	<input type="checkbox"/> selten Kontakt zu anderen Hunden
Zeigt er beim Spaziergang Angst oder reagiert er aggressiv?	
Wie ist das Verhalten in fremder Umgebung?	<input type="checkbox"/> sicher-stabil
	<input type="checkbox"/> leicht unsicher
	<input type="checkbox"/> unsicher-ängstlich
	<input type="checkbox"/> unsicher-aggressiv
wie ist das Temperament des Hundes? Z.B. phlegmatisch, ruhig, normal, aktiv, lebhaft, hektisch, nervös, ...	
Was füttern Sie als Hauptmahlzeiten?	
Wann und wie oft füttern Sie?	
Leidet Ihr Hund an einer (chronischen) Erkrankung?	

Hat er Allergien oder Futtermittelunverträglichkeiten?	
--	--

Haben Sie folgende Verhaltensweise schon einmal bei Ihrem Hund beobachtet? Bitte ankreuzen:

	nie	selten	häufiger	oft
Rastlosigkeit, Hund kann nicht zur Ruhe kommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hund wird nie müde, will spielen bis zum "Umfallen"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unangemessen nervöses oder aggressives Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hund wirkt abwesend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zittern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hecheln ohne vorherige Anstrengung oder Wärme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übertriebenes Lecken oder Kratzen des Fells	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegenstände zerstören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bellen, Winseln usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stubenunreinheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
er zieht störend an der Leine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggressionen gegen andere Hunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggressionen gegen Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggressionen gegen Menschen des gleichen Haushalts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
liebevolles Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
starkes Fordern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angst vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte ankreuzen:

	klappt sehr zuverlässig (<i>auch unter Ablenkung</i>)	klappt oft	klappt selten
Leinenführigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Platz“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Sitz“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abbruchsignal z.B. „Nein/Aus“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Hier“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?			