©Pawsome Performance
www.pawsomeperformance.ch

Anamnesefragebogen

Hundetraining

Angaben Hundeführer:in

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Beruf: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit (Prozent?):

Hundeerfahrung

Seit (Dauer/Jahr):

Durch:

Angaben Hund:Hündin

Name: Geburtsdatum:

Geschlecht: ☐ ♀ ☐ ♂

Rasse:

Grösse/Schulterhöhe: Gewicht:

Hündinnen

Sterilisiert: ☐ Ja, seit: ☐ Nein

Art der Operation: ☐ laparoskopisch ☐ konventionell

Grund der Sterilisation:

Wann war die Hündin das erste Mal läufig? Datum:

In welchem Abstand ist die Hündin läufig? Alle_____Monate.

Rüden

Kastriert: ☐ Ja, seit: ☐ Nein

Hormonchip? ☐ Ja, seit: ☐ Nein

Grund der Kastration/ des Hormonchips:

Beide betreffend

Hat sich das Verhalten nach Sterilisation/Kastration/Hormonchip verändert?

☐ Ja, folgendermassen:

☐ Nein

Wird der Hund zur Zucht eingesetzt? ☐ Ja ☐ Nein

Gesundheit des Hundes

Futter

☐ Trockenfutter ☐ Nassfutter ☐ Mischfütterung ☐ BARF

Tagesmenge:

Anzahl Portionen pro Tag:

- Welche Fleisch- und Getreidesorten bekommt Ihr Hund?

- Erhält Ihr Hund irgendwelche Nahrungsergänzungsmittel/Supplemente?

- Wie ist das Gewicht Ihres Hundes?

☐ Ideal ☐ Zu leicht ☐ Zu schwer

Bewegungsapparat

- Hat der Hund bereits Operationen gehabt?

☐ Nein ☐ Ja, folgende:

- Hat der Hund irgendwo Schmerzen/Einschränkungen?

☐ Nein ☐ Ja, folgende:

Unverträglichkeiten/ Allergien

☐ Nein ☐ Futterallergie: ☐ Umweltallergie:

☐ Unverträglichkeit bei:

- Leidet Ihr Hund an:

☐ Durchfall ☐ Verstopfungen ☐ Erbrechen

☐ Grasfressen ☐ Kratzen in den Ohren ☐ Analrutschen

☐ Haarausfall ☐ Hautausschlag/Rötung ☐ Schmatzen

☐ Aufstossen ☐ Blähungen ☐ Pfoten lecken

Entwurmung

Behandlungsintervall, «blinde Entwurmung»:

☐ Jeden Monat ☐ alle 2 Monate ☐ alle 3 Monate

Selektive Entwurmung (bei Befall), Einschicken des Kots:

☐ alle 3 Monate ☐ alle 6 Monate ☐ anders:

Zeckenprophylaxe

☐ Spot-on ☐ Tabletten ☐ Injektion, Ganzjahresschutz

☐ anders:

Pflege

- Wer kümmert sich um die
  - Fellpflege:
  - Krallenpflege:
  - Zahnpflege:

Zuständige Fachpersonen

Tierarzt:ärztin:

Physio/Osteo/Chiro?:

Ernährungsberatung?:

Anderes?:

Vorgeschichte/Herkunft

Der Hund stammt aus

<u>Schweizer Zucht:</u>

☐ Hobby-Züchter

☐ Anerkannte Zucht

<u>Züchter aus dem Ausland, Land:</u>

☐ Hobby-Züchter

☐ Anerkannte Zucht

☐ Tierheim

☐ Privatperson übernommen

☐ War ein Geschenk

☐ Anderes:

<u>Auslandtierschutz:</u>

☐ Direktvermittlung

☐ War zuerst in einer Pflegestelle

- Wie alt war Ihr Hund, als er zu Ihnen kam?

- Wie lange lebt er schon bei Ihnen?

- Besteht ein Kontakt zu

☐ Züchter ☐ Vorbesitzer ☐ Besitzer von Geschwistern des Hundes

- Kennen Sie den Grund, weshalb der Hund von Vorbesitzern abgegeben wurde?

- Warum haben Sie sich für diese Rasse/ diesen Hund entschieden?

- Hat der Hund an einer organisierten Welpengruppe teilgenommen?
  ☐ Ja, bei:

  ☐ Nein
- Hat der Hund bereits eine Hundeschule, Kurs, Seminar o.ä. besucht?
  ☐ Ja, folgende:

  ☐ Nein

Wohnsituation

☐ Wohnblock ☐ Einfamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus

☐ Stadt ☐ Land ☐ Mit Garten

- Wie viele Personen leben im Haushalt?

- Gibt es noch andere Tiere im Haushalt?

- Gibt es Konflikte zwischen dem Hund und den anderen Tieren?

☐ Ja, nämlich:

☐ Nein

- Wer ist hauptverantwortlich für den Hund?

Fremdbetreuung

Dauer: ☐ Nie ☐ Regelmässig ☐ Während Ferien

Genauer:

Von: ☐ Privatperson ☐ Spazierdienst ☐ Hundehort

☐ Anderes:

Zeit mit dem Hund

- Wie viele Stunden pro Tag ist der Hund allein?
  - Stunden pro Tag:
  - Tage pro Woche:

- Wie ist das Verhalten des Hundes, wenn er allein bleiben muss?

☐ Schläft ☐ Beobachtet ☐ Läuft herum

☐ Jaulen/bellen/wimmern ☐ Speicheln

☐ Erbrechen ☐ Unsauberkeit (Urin/Kot) ☐ Lecken eigener Pfoten

☐ Zerstörungsverhalten in Bezug auf Gegenstände in der Wohnung

☐ Selbstzerstümmelung

☐ Anderes:

- Anzahl und Dauer der Spaziergänge pro Tag?

- Beschreiben Sie kurz, wie so ein Spaziergang aussieht:

☐ Stadt/Dorf ☐ Feld/Wiese ☐ Wald

☐ Flexi-Leine ☐ Schleppleine ☐ Im Freilauf

☐ Mit Spiel ☐ Mit Suchaufgaben ☐ Sonstige Aufgaben/Übungen

☐ allein ☐ mit anderen Menschen ☐ mit anderen Artgenossen

- Nummer 1 /Lieblingsbelohnung Ihres Hundes (Jackpot)?

☐ Leckerli ☐ Spiel ☐ Futterbeutel

☐ Futtertube ☐ Rennen ☐ Schnüffeln

☐ Buddeln/Graben ☐ Sich wälzen ☐ Streicheln

☐ Sonstiges:

- Wurden in der Erziehung/Training Strafen eingesetzt? Wenn ja, welche?

☐ Weiss ich nicht ☐ Ja, folgende:

- Wie spielt Ihr Hund am liebsten?

☐ Ball-/Wurfspiele ☐ Zerrspiele ☐ Verstecken/Fangen

☐ Mit dem Menschen ☐ Mit Artgenossen

- Wie viel kommt der Hund zum Spiel?
  - Wer spielt mit dem Hund?
  - Wie oft?
  - Dauer des Spiels?

- Haben Sie spezielle Hobbies mit Ihrem Hund (Kurse, Trainings, Sonstiges)?

- Wie viele Stunden schläft Ihr Hund pro Tag (in 24 Stunden)?

- Wo schläft Ihr Hund in der Nacht?

- Wo sind tagsüber die Rückzugs-/Lieblingsorte Ihres Hundes in der Wohnung?

Interaktion mit Artgenossen

Wo?

☐ Gemeinsame Spaziergänge angeleint

☐ Freilauf/Freispiel

☐ In Gruppenstunden/Hundeschule

☐ Sonstiges:

☐ Im Hundehort

☐ Beim Spazierdienst

☐ Spontan

Wie laufen diese ab?

☐ Positiv

☐ Negativ

Erläuterung:

Verhalten des Hundes

- Was mögen/schätzen Sie besonders an Ihrem Hund?

- Was stört Sie an Ihrem Hund/ im Zusammenleben mit Ihrem Hund?

- Zeigt der Hund unerwünschte Verhaltensweisen wie:

☐ Angstverhalten, z. B. Geräuschangst oder Angst vor fremden Menschen

☐ Aggressionsverhalten wie Verbellen, Knurren, Schnappen, Beissen

☐ Hundebegegnungen: Möchte zu allen hin.

☐ Hundebegegnungen: Möchte keine Kontakte.

☐ Jagdverhalten

☐ Stress beim Autofahren

☐ Kann nicht allein sein

☐ Hohe Erregungszustände, kann nicht zur Ruhe kommen.

☐ Sonstiges:

Ausblick, Ziele

Ziele

Kurzfristig:

Langfristig:

Ausblick

- Sind Veränderungen der Lebensumstände in Aussicht? Wenn ja, welche?

Ort: **Datum:**

Unterschrift: