

Anamnese-Bogen

Bitte nehme Dir etwas Zeit, um diesen Fragebogen so genau wie möglich auszufüllen. Lasse bitte keine Angaben aus, auch wenn diese Dir noch so unwichtig erscheinen. Durch die sorgfältige Bearbeitung kann ich im Vorfeld schon viele wichtige Informationen abklären. Deine Angaben erlauben mir, schneller die Ursachen für das Verhalten Deines Hundes aufzudecken und kann so effizienter mit Dir und deinem Hund trainieren. Deine Daten werden natürlich nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben. Gerne kannst Du für eine längere Beantwortung einzelner Fragen ein zusätzliches Blatt benutzen.

Allgemeines

Name-Halter Adresse

Name Hund Rasse

Alter d. Hundes Geschlecht Rüde Hündin

Kastriert Ja Nein Wenn ja, wann kastriert ?

Kastration, wenn ja, warum?

Woher kommt der Hund ? Züchter Privat Tierheim Tierschutz

Hatte der Hund Vorbesitzer ? Ja Nein nicht bekannt

Alter des Hundes bei Übernahme

Vorgeschichte des Hundes (nur was gesichert bekannt ist)

Anamnese-Bogen



Die Welt mit seinen Augen sehen ...

Wieviele Personen leben in Deinem Haushalt ?

Davon Kinder ?

Kinder unter 14 Jahre

Kinder unter 10 Jahre

Leben weitere Hunde in Deinem Haushalt ?

Ja

Nein

Wenn ja, wieviel Hunde ?

Alter der Hunde ?

Geschlecht der Hunde ?

Bist Du die Hauptbezugsperson ?

Ja

nein

Anderes Familienmitglied

Treten Probleme / Auffälligkeiten im Zusammenleben der Hunde auf ?

Keine Auffälligkeiten

Wenn ja, welche ?

Leben noch andere Tiere in Deinem Haushalt ?

Ja

Nein

Wenn ja, welche und wieviele ?

Anamnese-Bogen

- Ist es Dein erster Hund ? Ja Nein
- Wie ist Dein wohnliches Umfeld ? Ländlich Stadt Dorf Randlage
- Wohnung Garten

Verhalten des Hundes

- Übst Du mit Deinem Hund ? Ja Nein Gelegentlich Nie
- Zu Hause Ja Nein Gelegentlich Nie
- Mit Leckerchen als Belohnung Ja Nein Gelegentlich Nie
- Übst Du in einer Hundeschule ? Ja Nein Gelegentlich Nie
- Mit Leckerchen als Belohnung Ja Nein Gelegentlich Nie
- Ist Dein Hund:
- Verspielt Ja Nein Gelegentlich Nie
- Liebevoll Ja Nein Gelegentlich Nie
- Gehorsam Ja Nein Gelegentlich Nie
- Nervös Ja Nein Gelegentlich Nie
- Aufgringlich Ja Nein Gelegentlich Nie
- Überaktiv Ja Nein Gelegentlich Nie
- Unteraktiv Ja Nein Gelegentlich Nie
- Verschlafen Ja Nein Gelegentlich Nie
- Starrköpfig Ja Nein Gelegentlich Nie



Verhalten des Hundes

Kommando "sitz" macht der Hund ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Kommando "platz" macht der Hund ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Kommando "hier" macht der Hund ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Kommando "bleib" macht der Hund ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Dein Hund zeigt folgendes Verhalten ?

- Essen stehlen Ja Nein Gelegentlich Nie

- frisst Kot Ja Nein Gelegentlich Nie

- Aufreiten gegenüber Menschen Ja Nein Gelegentlich Nie

- zeigt Angstreaktionen Ja Nein Gelegentlich Nie

- häufiges Lecken / Kratzen Ja Nein Gelegentlich Nie

- ist schwer zu kontrollieren Ja Nein Gelegentlich Nie

- verteidigt Gegenstände Ja Nein Gelegentlich Nie

- Menschen gegenüber Ja Nein Gelegentlich Nie

- Artgenossen gegenüber Ja Nein Gelegentlich Nie

- Familienmitgliedern gegenüber Ja Nein Gelegentlich Nie

- bellt / knurrt viel Ja Nein Gelegentlich Nie

- beißt Ja Nein Gelegentlich Nie

- fremde Menschen Ja Nein Gelegentlich Nie

- Familienmitglieder Ja Nein Gelegentlich Nie

- Artgenossen Ja Nein Gelegentlich Nie

- ist stubenrein Ja Nein Gelegentlich Nie

- heult / winselt viel Ja Nein Gelegentlich Nie

angstfreies Autofahren Ja Nein Gelegentlich Nie

Verhalten des Hundes

Dein Hund zeigt folgendes Verhalten ?

- | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| - aggressiv | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - aggressiv beim | | | | |
| - bürsten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - berühren / streicheln | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - kraulen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - nach ihm greift | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - reagiert aggressiv auf | | | | |
| - Bedrohung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Bestrafung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Störung (ruhen, schlafen, etc.) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - fressen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Zerstörungen im | | | | |
| - Haus | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Garten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |

Verhalten des Halters

- | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| Dein Hund ist ein Familienmitglied ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| Er darf mit im Bett schlafen ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| Er darf mit auf die Couch ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| Er begleitet Dich überall hin ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| Er kommt mit in den Urlaub ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| Wie lange muß er alleine bleiben ? | <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |

Verhalten des Halters

- Er wird vom Tisch gefüttert ? Ja Nein Gelegentlich Nie
- Du sprichst mindestens einmal am Tag mit ihm ? Ja Nein Gelegentlich Nie
- Dein Hund nimmt Deine Stimmung wahr ? Ja Nein Gelegentlich Nie
- Du nimmst Die Stimmung Deines Hundes wahr ? Ja Nein Gelegentlich Nie
- Du feierst sein Geburtstag ? Ja Nein Gelegentlich Nie
- Du hast Fotos von ihm ? Ja Nein Gelegentlich Nie
- Du erzählst Anekdoten von ihm ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Gesundheit & Krankengeschichte

Bekannte Erkrankungen

Aktuelle Erkrankungen

Medikamente (aktuell)

Impfschutz Ja Nein steht an weiß nicht

Gesundheit & Krankengeschichte

regelmäßige Parasiten-Prävention
(Flöhe, Zecken, Milben, Würmer, etc.)

Ja Nein Gelegentlich Nie

Wann war der letzte Parasitenbefall ?

Nie

regelmäßige Tierarztbesuche

Ja Nein Gelegentlich Nie

Hat er Futtermittel-Allergien ?

Ja Nein weiß nicht

Wenn ja, welche und wie äußern diese sich ?

Sonstige Mitteilungen zur Gesundheit

Alternative Behandlungsmethoden ?

Ja Nein Gelegentlich Nie

Wenn ja, welche ?



Alltägliches

Du benutzt:

- | | | | | |
|------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| - Halsband | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Brustgeschirr | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Beides | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Haltie | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Maulkorb | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - normale Leine | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Schleppleine | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Automatikleine | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |

Gibt es Regeln im Haus ?

- Ja Nein Gelegentlich Nie

Wenn ja, welche ?

Wo schläft Dein Hund ?

Auf Euren Spaziergängen ist Dein Hund

- | | | | | |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| - angeleint | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - unangeleint | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |

Habt Ihr Kontakt zur anderen Hunden ?

- Ja Nein Gelegentlich Nie

Dein Hund folgt Dir auf Schritt und Tritt ?

- Ja Nein Gelegentlich Nie

- | | | | | |
|---------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| - im Haus | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - auf Spaziergängen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |

Alltägliches

Zum Einsatz kam auch schon:

- | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| - Sprühhalsband | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Stromhalsband | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Koralle (Stachelhalsband) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Erziehungsgeschirr | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |
| - Moxon-Leine (Endloswürger) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Gelegentlich | <input type="checkbox"/> Nie |

Dein Hund zieht an der Leine ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Dein Hund hat ein Lieblingsspielzeug ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Laufen an lockerer Leine ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Ihr habt ein Aufmerksamkeitskommando ? Ja Nein Gelegentlich Nie

Platz für Notizen

Informationen

Was erwartest Du von dem Training mit Deinem Hund ?

Was erwartest Du von Deiner / Deiner Hundeschule / Hundetrainer ?

Je detaillierter Du diesen Anamnese-Bogen ausfüllst um so schneller können wir die Ursachen für das Verhalten Deines Hundes finden und mit Dir im Training beheben.

Dein Team der Hund & Hundehalterschule landwölfe