



Fragebogen Katze

Wenn Sie mehrere Katzen haben, füllen Sie bitte für jede Katze einen Fragebogen aus. Fragen mit identischen Antworten müssen natürlich nur 1x beantwortet werden.

*Je ausführlicher die Informationen sind, desto besser kann ich mich auf den Termin mit Ihnen vorbereiten.
Wenn der verfügbare Platz nicht ausreicht, können Sie gerne ein Zusatzblatt oder die Rückseite verwenden.*

Allgemeine Informationen zu Ihnen:

Name: _____ Datum: _____
Anschrift: _____
sind Sie der Tierbesitzer? ☐ja ☐nein
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

Wer ist Ihr Haustierarzt: _____
Wann war die letzte tierärztliche Untersuchung? _____
Gibt es bekannte medizinische Probleme? _____
Bekommt Ihre Katze regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche: _____

Allgemeine Informationen zu Ihrer Katze:

Name: _____ Rasse: _____
Alter: _____ Geburtstag: _____
Gewicht: _____ Geschlecht: ☐W ☐M
☐kastriert ☐sterilisiert im Alter von: _____ ☐nein, weder kastriert noch sterilisiert
Gab es Verhaltensänderungen nach der Kastration/Sterilisation? _____

Beschreiben Sie mit wenigen Worten, worin Sie das Hauptproblem sehen? _____



Spezielle Informationen zu Ihrer Katze:

Herkunft:

☐ Züchter ☐ Privat ☐ Bauernhof ☐ Tierheim –

wie lange war die Katze im Tierheim? _____

☐ sonstiges (Findling, Straßenkatze, ...)

Haltung dort: ☐ Wohnung ☐ Freigang ☐ mit Familienanschluss

Anmerkung: _____

Anzahl der Vorbesitzer: _____

Seit wann besitzen Sie die Katze? _____ Wie alt Ihre Katze damals? _____

Ist dies Ihre erste Katze? _____

Weshalb haben Sie sich für eine / diese Katze entschieden? _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Haltung:

☐ Haus (qm: _____) ☐ Wohnung (qm: _____) ☐ Stall / Hof

Zu wie vielen Zimmern hat Ihre Katze Zugang? _____

Sind Sie mit der Katze schon einmal umgezogen? ☐ ja ☐ nein

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 bekommt Ihre Katze? _____

Wie oft füttern Sie Ihre Katze? _____

Jagt Ihre Katze? Wenn ja, welche Tier? _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Ökosoziales System:

Welche Personen leben mit im Haushalt? (Anzahl)

_____ Mann _____ Frau _____ Divers _____ Kinder (Alter: _____)

Wer ist die Hauptbezugsperson der Katze? _____



Wer ist berufstätig? ☐ _____, _____ Stunden außer Haus, _____ Tage pro Woche
☐ _____, _____ Stunden außer Haus, _____ Tage pro Woche
☐ sonstiges: _____

Leben anderen Tiere mit Ihrer Katze im selben Haushalt? (Bitte geben Sie Art, Alter und Geschlecht an, sowie ob die Tiere vor oder nach der Katze angeschafft wurden): _____

Beschreiben Sie kurz die Interaktionen zwischen den Tieren: _____

Hat ein Mensch/Tier, dem Ihre Katze besonders nahe stand, den Haushalt verlassen? ☐ nein ☐ ja
Falls ja, war dieses Ereignis vor/nach/während der Verhaltensprobleme? _____

Trat ein Problem auf, als eine neue Person oder ein neues Tier zum Haushalt dazu kam? ☐ nein ☐ ja
Können Sie das Problem beschreiben? _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Verhalten:

Wie würden Sie die Persönlichkeit Ihrer Katze beschreiben? (Mehrfachnennungen möglich):

☐ ruhig ☐ scheu ☐ ängstlich ☐ hyperaktiv ☐ freundlich
☐ neugierig ☐ gelassen ☐ nervös ☐ _____

Wer initiiert die Kontakte zwischen Besitzer und Katze? Besitzer _____ % Katze _____ %

Kommt Ihre Katze zu Ihnen, um Sie aufzufordern zum ☐ Streicheln ☐ Spielen ☐ Füttern

Sonstiges: _____

Wie oft tut sie dies? _____

Wie reagieren Sie darauf? _____

Gibt es Probleme (knurren, beißen, fauchen...) beim Hochheben, Anfassen, Kämmen? ☐ ja ☐ nein

Hat Ihre Katze jemals einen Menschen oder ein Tier verletzt? _____

Wie verhält sich Ihre Katze Besuchern gegenüber?

☐ Desinteresse ☐ Freude ☐ Fauchen / Knurren ☐ Verstecken
☐ _____

Speichelt, hechelt, erbricht, zittert oder schwitzt Ihre Katze in bestimmten Situationen regelmäßig?

Wann/wo? _____

Ihre Reaktion: _____



Miaut oder schreit Ihre Katze unerwünscht viel?

Wann/wo? _____

Ihre Reaktion: _____

Hat Ihre Katze vor etwas Angst? ☐ Gewitter ☐ laute Geräusche ☐ (fremde) Menschen

Sonstiges, wann / wo? _____

Ihre Reaktion: _____

Zerstört Ihre Katze Gegenstände, Möbel, oder andere Dinge, die sie nicht zerstören darf?

Was/wann/wo? _____

Ihre Reaktion: _____

Sonstige Anmerkungen zum Verhalten: _____

Aktivitäten:

Wie viel Zeit verbringt Ihre Katze aktiv spielend mit Familienmitgliedern? _____

Welche Aktivitäten bevorzugt Ihre Katze? _____

Was ist das Lieblingsspielzeug Ihrer Katze? _____

Wie lange ist Ihre Katze alleine an einem durchschnittlichen Tag? _____

Katzentoiletten:

Anzahl der Katzentoiletten: _____

Wo / in welchen Zimmern befinden sich die Katzentoiletten? ☐ s. Wohnungsplan)

Anmerkung: _____

Art der Katzentoiletten (mit/ohne Deckel, klein/groß, automatisch etc.): _____

Welche Art von Einstreu verwenden Sie, ggf. Name? _____

Haben Sie in der Vergangenheit die Katzenstreu gewechselt? ☐ ja ☐ schon öfter ☐ noch nie

Wie oft säubern Sie die Katzentoilette? _____

Verwenden Sie Reinigungsmittel (welche) für die Katzentoilette? _____

Setzt Ihre Katze Urin außerhalb der Katzentoilette ab?

Ja, ca. ☐ einmal im Monat ☐ einmal pro Woche ☐ mehrmals pro Woche ☐ täglich

Ja, ☐ nur außerhalb der Toilette

☐ nein, nie

Setzt Ihre Katze Kot außerhalb der Katzentoilette ab?

Ja, ca. ☐ einmal im Monat ☐ einmal pro Woche ☐ mehrmals pro Woche ☐ täglich



Ja, ☐ nur außerhalb der Toilette

☐ nein, nie

Falls Ihrer Katze Probleme mit der Stubenreinheit: gibt es einen Ort (außer der Katzentoilette) oder eine spezielle Oberfläche, wo Ihre Katze sich bevorzugt erleichtert? ☐ s. Wohnungsplan)

Anmerkung: _____

Haben Sie jemals gesehen, dass der Urin- oder Kotabsatz für Ihre Katze mit Schmerzen und/oder Anstrengungen verbunden sind? _____

Haben Sie jemals Blut im Urin Ihrer Katze bemerkt? _____

Spezielle Informationen zum Problem:

Welches Hauptproblem besteht? _____

Seit wie viel Wochen, Monate, Jahre? _____

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

Wie haben Sie damals darauf reagiert? _____

Wie erklären Sie sich die Entstehung des Problems? _____

Was haben Sie schon unternommen, um das Problem zu lösen? _____

Gibt es Umstände, die das Verhalten auslösen? Wenn ja, welche? _____

Wissen Sie ob Eltern und/oder Geschwister Ihrer Katze ähnliches Verhalten zeigen? _____

Gibt es noch andere Probleme im Umgang mit der Katze? _____

Beschreiben Sie den letzten Vorfall: _____

Sonstige Anmerkungen: _____



Ihre Erwartungen und Sorgen:

Was erwarten und wünschen Sie sich von der Verhaltensberatung? _____

Fühlen Sie sich durch das Problemverhalten Ihrer Katze es belastet?

☐ ja, sehr stark ☐ ja, stark ☐ ja, mäßig ☐ ja, etwas ☐ nein, überhaupt nicht

Anmerkung: _____

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

☐ Partnerschaft/Familienleben ☐ Freizeit ☐ Beruf ☐ Sonstiges: _____

Anmerkung: _____

Was wäre, wenn weder ich noch ein Kollege helfen kann, das Problem zu lösen? _____

Möchten Sie mir sonst noch etwas sagen? _____

In eigener Sache:

Wie haben Sie von meiner Praxis erfahren (Zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ Zeitung ☐ Internet ☐ Haustierarzt ☐ Telefonbuch ☐ Freunde

☐ Züchter: _____ ☐ Sonstiges: _____

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihr Vertrauen!