

KWESTIONARIUSZ WYWIADU BEHAWIORALNEGO DLA WŁAŚCICIELI KOTÓW

Data

Dane właściciela

Nazwisko Imię

Adres.....
.....
.....

Kod pocztowy

Telefon (w ciągu dnia) (wieczorem)

(telefon komórkowy)..... Fax

E-mail

Proszę podać tyle informacji, ile można. Im więcej szczegółów Państwo przedstawią, tym dokładniejsza może być nasza ocena przypadku. Ewentualnie, proszę skorzystać z dodatkowych kartek papieru.

Czy był/a Pan/Pani kiedykolwiek wcześniej właścicielem kota? Tak Nie

Czy posiadał/a Pan/i wcześniej psa tej rasy? Tak Nie

Czy posiadał/a Pan/i wcześniej inne zwierzęta? Tak Nie

Proszę wymienić wszystkie zwierzęta aktualnie przebywające w domu.

Gatunek/rasa	Imię	Wiek	Po zabiegu kastracji/ owariohisterektomii?	Relacja z kotem (np. unika, bawi się, walczy)

Proszę wymienić imiona, wiek oraz zawód wykonywany przez pozostałych członków rodziny mieszkających w domu.

Imię	Wiek	Zawód

Dane pacjenta

Imię Rasa

Płeć Samiec Samica Samiec kastrowany Samica po owariohisterektomii

Data urodzenia

Wiek, w jakim kot trafił do domu właściciela / został kupiony (jeśli wiek ten jest znany)

Data nabycia

Miejsce pochodzenia

Powody nabycia właśnie tego kota

Czy Pana/i kot był kiedykolwiek używany w celach rozrodczych Tak Nie

Jeżeli tak, to w jakim był wtedy wieku?

W jaki sposób opisał/aby Pan/i charakter swojego kota?

Czy uważa Pan/i, że Pana/i kot jest:

Agresywny (warczy, pokazuje zęby, kłapie pyskiem, podgryza lub gryzie w jakichkolwiek okolicznościach)

Skłonny do niszczenia Nadaktywny/bardzo ruchliwy Nieposłuszny Posłuszny?

Nerwowy Nadpobudliwy Hałaśliwy/nadmiernie

Apatyczny Wymagający uwagi wokalizuje Chętny do zabawy

A. Wywiad dotyczący zdrowia kota

1. Proszę krótko opisać historię dotychczasowych problemów zdrowotnych kota, szczególnie tych nawracających (np. wymiotowanie kłębków sierści lub pokąsanie przez inne koty), oraz stosowane leczenie. Jeśli to konieczne, proszę skorzystać z dodatkowych kartek papieru.

2. Historia szczepień

3. Data ostatniego odrobaczenia

4. Czy Pana/i kot przyjmuje na stałe jakieś leki (np. leki przeciwalergiczne, ziołowe lub homeopatyczne)?

Lek/środek	Dawka

5. Czy Pana/i kot był w przeszłości leczony z powodu problemów behawioralnych?

Jeśli tak, proszę podać nazwy i dawki stosowanych leków (w tym również środków ziołowych i homeopatycznych).

Lek/środek	Dawka

ciąg dalszy ↓

6. Czy Pana/i kot był w przeszłości leczony z powodu problemów behawioralnych?
Jeśli tak, proszę podać nazwy i dawki stosowanych leków (w tym również środków ziołowych i homeopatycznych).

Lek/środek	Dawka

B. Wywiad dotyczący wczesnego okresu życia kota

1. Proszę opisać szczegóły dotyczące wczesnego etapu życia kota, uwzględniając: liczebność miotu, z którego kot pochodzi, wiek odstawienia od matki, wiek kota w momencie nabycia, to, czy kot wychowywał się w mieszkaniu czy na dworze, czy został osierocony lub znaleziony na ulicy, czy jako kocię był karmiony z butelki itp., o ile takie informacje są Panu/i znane

2. Jak wiele możliwości kontaktu z ludźmi (częstotliwość, liczba osób) miał kot w ciągu pierwszego roku życia?

3. W jaki sposób nauczono kota korzystania z kuwety?

4. W jaki sposób reagował/a Pan/i na błędy popełniane przez kota podczas nauki utrzymywania czystości w domu?

5. Czy Pana/i kot uczęszczał na zajęcia lub spotkania dla kociąt? Jeśli tak, proszę podać szczegóły

C. Dieta i żywienie

1. Jakim rodzajem pożywienia (i jakiej firmy) żywi Pan/i swojego kota?

2. Ile pożywienia dziennie zjada kot? Proszę również podać aktualną masę ciała kota, jeśli jest ona znana.

3. Kiedy i gdzie (jak często i o jakich porach) kot otrzymuje pożywienie?

4. Kto karmi kota?

5. Ile misek z jedzeniem znajduje się w domu?

6. Gdzie umieszczone są miski z jedzeniem?

7. Czy apetyt Pana/i kota jest dobry czy słaby? Dobry Słaby

8. Czy Pana/i kot zjada pożywienie łapczywie czy powoli? Łapczywie Powoli

9. Jakie jest ulubione pożywienie Pana/i kota?

10. Ile wody wypija dziennie Pana/i kot (w litrach)?

11. Ile mleka wypija dziennie Pana/i kot (w litrach)?

12. Czy do pożywienia kota dodaje Pan/i suplementy diety lub przysmaki? Tak Nie

Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę napisać jakie i dlaczego?

ciąg dalszy →

D. Codzienna aktywność

1. Gdzie śpi Pana/i kot w nocy?
2. Gdzie Pana/i kot śpi w ciągu dnia?
3. Czy Pana/i kot jest bardzo aktywny w nocy? Tak Nie
4. Kiedy kot budzi się rano?
5. Czy Pana/i kot ma tendencje do szukania wysoko położonych miejsc odpoczynku? Tak Nie
6. Gdzie można zwykle znaleźć kota w ciągu dnia?

Korzystanie z kuwety

7. Czy zapewnia Pan/i swojemu kotu kuwetę? Tak Nie
Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę napisać, ile kuwet znajduje się w domu?
8. Gdzie ustawione są kuwety?
9. Czy kot regularnie korzysta z kuwety? Tak Nie
10. Jak często czyści Pan/i kuwety lub wybiera z nich zabrudzony żwirek?
11. Czy zdarza się, by Pana/i kot załatwiał swoje potrzeby fizjologiczne poza kuwetą w domu? Tak Nie
Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę o wypełnienie części I kwestionariusza znajdującej się poniżej.

Wychodzenie na dwór

12. Czy Pana/i kot ma dostęp do ogrodu lub podwórka? Tak Nie
13. Czy dostęp ten jest kontrolowany czy też kot może swobodnie wychodzić na dwór?
 kontrolowany swobodny
14. Jak często widzi Pan/i inne koty w swoim ogrodzie?
 Codziennie Kilka razy w tygodniu Raz w tygodniu Rzadko
15. Jak dużo czasu Pana/i kot spędza codziennie na zewnątrz?
w lecie
- w zimie

Samodzielne wędrówki

16. Na jakim terenie Pana/i kot może wędrować samodzielnie?
17. Jak daleko Pana/i kot zwykle oddala się od domu?
- Zostaje w ogrodzie Może pójść do najbliższego sąsiada lub domu znajdującego się obok
- Wędruje na duże odległości
18. Czy zdarza się, że Pana/i kot pozostaje przez kilka dni poza domem? Tak Nie

Terytorium

20. Czy Pana/i kot poluje i przynosi ofiary do domu? Czasami Regularnie
21. Na co zwykle poluje Pana/i kot?

ciąg dalszy 

„Sam w domu”

22. Jak długo w ciągu dnia Pana/i kot zostaje sam w domu (bez kontaktu z ludźmi)?

23. W jaki sposób organizuje Pan/i opiekę nad kotem, gdy musi Pan/i wyjechać z domu na dłuższy czas, np. na wakacje?

Zabawa

24. Czy Pana/i kot lubi się bawić? Tak Nie

25. Czy na codzienną zabawę poświęca Pan/i jakiś konkretny czas? Tak Nie

Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę napisać, jak długo trwa zabawa?

26. Kto rozpoczyna zabawę: ludzie czy kot? Ludzie Kot

27. Jakimi rodzajami zabawek bawi się Pana/i kot?

28. Czy Pana/i kot przychodzi na zawołanie albo zna jakieś sztuczki? Tak Nie

Drapanie

29. Czy udostępnia Pan/i swojemu kotu miejsce, w którym może on swobodnie drapać? Tak Nie

Jeżeli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę opisać to miejsce.

Ile podobnych miejsc w domu ma kot do swojej dyspozycji?

Gdzie one się znajdują?

30. Czy Pana/i kot korzysta z drapaków? Tak Czasami Nie

Domowa rutyna

31. Czy w ostatnim czasie miały miejsce jakieś odstępstwa od domowej rutyny (np. nowe godziny pracy, pojawienie się kolejnego dziecka, przeprowadzka, nowy współlokator lub goście, pobyt kota w innym miejscu, zmiana diety)? Tak Nie

Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę opisać szczegóły tych zmian:

E. Dom i otoczenie

1. W jakim domu Pan/i mieszka (np. mieszkanie/apartament – parter, wyższe piętro, dom jednorodzinny)?

2. Jak opisałby/aby Pan/i miejsce swojego zamieszkania? Spokojne Pełne życia Chaotyczne

3. Do których miejsc w domu ma dostęp Pana/i kot?

4. Proszę narysować na oddzielnej kartce papieru plan mieszkania i zaznaczyć na nim miejsca najważniejsze dla kota (np. miejsce, w którym zwierzę jest karmione, kuwetę czy ulubione miejsca odpoczynku kota). Proszę zaznaczyć wszystkie okna, przez które kot może obserwować to, co dzieje się na zewnątrz.

5. Czy Pana/i kot ma naturę odkrywcy? Tak Nie

ciąg dalszy 

ciąg dalszy ↓

6. Jeżeli ma Pan/i więcej niż jednego kota, jak zachowują się zwierzęta, kiedy znajdują się w jednym pomieszczeniu?

.....

7. Czy niektóre Pana/i koty spędzają większość czasu tylko w jednym miejscu? Tak Nie

Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę opisać, które to koty i gdzie przebywają?

.....

G. F. Interakcje z innymi ludźmi i zwierzętami

1. W jaki sposób Pana/i kot zachowuje się, gdy do domu przychodzą goście (np. chowa się, wykazuje zainteresowanie, nawiązuje kontakt)?

.....

2. Czy zachowanie kota zależy od tego, czy zna czy nie dane osoby? Tak Nie

Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę opisać szczegóły:

.....

3. Czy Pana/i kot szybko nawiązuje kontakt z osobami, których nie zna? Tak Nie

4. Czy Pana/i kot kiedykolwiek kogoś ugryzł? Tak Nie

Jeżeli nie jest to główny problem behawioralny u kota, proszę krótko opisać okoliczności tego zdarzenia.

.....

.....

Jeżeli jest to główny problem behawioralny u kota, proszę o wypełnienie części J kwestionariusza znajdującej się dalej.

.....

5. Proszę podać szczegóły dotyczące wszystkich osób regularnie odwiedzających Pana/i dom.

Imię (jeśli jest znane)	Powód wizyty	Czas i dni	Reakcja kota

6. W jaki sposób Pana/i kot reaguje na inne osoby odwiedzające dom?

Osoby często odwiedzające dom	Osoby odwiedzające dom okazjonalnie	Osoby rzadko odwiedzające dom

ciąg dalszy →

7. Proszę opisać reakcję Pana/i kota na wymienione poniżej typy osób i zwierząt.

	W domu	Poza domem
Znani mężczyźni		
Znane kobiety		
Znane dzieci		
Nieznani mężczyźni		
Nieznane kobiety		
Nieznane dzieci		
Znane psy		
Nieznane psy		
Inne zwierzęta		
Tłum/zatłoczone miejsca		

G. Inne zachowania

1. Kiedy Pana/i kot miauczy?
2. Kiedy Pana/i kot warczy?
3. Kiedy Pana/i kot mruczy?.....
4. Czy Pana/i kot zachowuje się agresywnie, gdy odmawia mu się czegoś, na co ma ochotę? Tak Nie
5. Czy Pana/i kot kiedykolwiek wykazywał objaw wspinania się na obiekty seksualne lub inne zachowania o charakterze seksualnym? Tak Nie

Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę napisać, kto lub co stanowiło dla niego obiekt seksualny?

6. Czy Pana/i kot toleruje bądź lubi opisane poniżej czynności, czy też stawia opór podczas ich wykonywania?
 Branie na ręce Toleruje Lubi Stawia opór
 Zabiegi pielęgnacyjne Toleruje Lubi Stawia opór

7. Czy Pana/i kot wylizuje się lub wygryza bardziej niż by Pan/i tego oczekiwał/a? Tak Nie
 Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę opisać, w których obszarach ciała kot wylizuje się lub wygryza?.....

8. W jaki sposób zwraca Pan/i swojemu kotu uwagę, jeśli zachowuje się on w naganny sposób?

I. Aktualny problem

Proszę również odnieść się do wybranych części przedstawionych poniżej

1. Na czym polega aktualny problem, który ma Pan/i ze swoim kotem? Proszę krótko opisać ten problem.

.....
.....
.....

2. Kiedy zaobserwował/a Pan/i ten problem po raz pierwszy?

3. Jak długo utrzymuje się problem?

4. W jakim wieku był Pana/i kot, gdy pojawił się problem?

5. Czy wystąpienie problemu zbiegło się w czasie z jakimś wydarzeniem lub sytuacją, którą mógłby Pan/i opisać?

.....
.....
.....

6. Gdzie występuje problem?

7. Kogo dotyczy?

8. Jak często występuje?

9. Pozostałe szczegóły.....

.....
.....
.....

10. Jakie kroki podjął/ęła Pan/i dotychczas, aby rozwiązać problem lub zmniejszyć jego nasilenie?

.....
.....

11. Czy problem: zanika nasila się nie zmienia się

12. Czy podejrzewa Pan/i, co może być przyczyną problemu?

13. Proszę opisać 3 ostatnie epizody problemowego zachowania kota. Jeśli to konieczne, proszę skorzystać z dodatkowych kartek papieru.....

.....
.....
.....

J. Załatwianie potrzeb fizjologicznych i znaczenie moczem (brudzenie w domu)

Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania, jeżeli problem dotyczy załatwiania przez kota potrzeb fizjologicznych w domu lub znaczenia moczem (brudzenie w domu).

Zachowanie w trakcie oddawania moczu i kału

1. Czy Pana/i kot korzysta z kuwety? Tak Nie

Jeśli wybrał/a Pan/i odpowiedź twierdzącą, proszę napisać, jak często zwierzę korzysta z kuwety?

.....
.....

ciąg dalszy ↓

2. Czy Pana/i kot korzysta z kuwety w celu:

wyłącznie oddawania moczu wyłącznie oddawania kału żadne z wymienionych

3. Czy kot zakopuje swój mocz? Tak Nie

4. Czy kot zakopuje swój kał? Zawsze Zazwyczaj Czasami
 Rzadko Nigdy Nie wiem

5. Czy kot dużo kopie/drapie wewnątrz i wokół kuwety? Tak Nie

Kuweta

6. Ile kuwet znajduje się w domu?

7. Jakiego rodzaju są to kuwety (np. zakryte, odkryte)?

8. Jaki kształt i wymiary ma/mają kuwety?

9. Gdzie jest ona / są one rozmieszczone?

Żwirek

10. Jaki rodzaj żwirku Pan/i stosuje?

11. Czy zawsze kupuje Pan/i żwirek tej samej firmy? Tak Nie

12. Czy żwirek zawiera granulki wchłaniające nieprzyjemny zapach? Tak Nie

Czyszczenie kuwety

13. Jak często wybiera Pan/i zanieczyszczony żwirek z kuwety?

14. Jak często czyści Pan/i całą kuwetę i ją myje?

15. Jakiego środka używa Pan/i do czyszczenia kuwety?

16. Czy w ostatnim czasie zmieniał/a Pan/i rodzaj stosowanego żwirku lub środka do czyszczenia kuwet?
 Tak Nie

17. Jak często zapewnia Pan/i kotu zupełnie nową kuwetę?

Szczegóły problemu

18. Czy kot pozostawia kał, mocz lub jedno i drugie poza kuwetą? Kał Mocz Kał i mocz

19. Jak często się to zdarza? Raz w tygodniu Raz w miesiącu Raz dziennie Zawsze

20. O jakiej porze dnia zwykle znajduje Pan/i mocz lub kał kota poza kuwetą (rano, po południu, przed wyjściem do pracy, w nocy itp.)?

21. Jak duża jest plama moczu?

22. Ile razy dziennie Pana/i kot oddaje kał?

23. Czy pamięta Pan/i moment, kiedy po raz pierwszy znalazł/a Pan/i mocz lub kał kota poza kuwetą?
 Tak Nie

Jeśli tak, proszę opisać szczegóły tej sytuacji

.....

.....

.....

.....

ciąg dalszy →

ciąg dalszy ↓

24. W jakich miejscach poza kuwetą kot oddaje mocz/kał? Proszę wymienić pomieszczenia i konkretne miejsca. Proszę również określić, czy kał/mocz znajduje się blisko okien, drzwi, roślin, mebli itp. Ile takich miejsc znajduje się w jednym pomieszczeniu?

Pomieszczenie	Konkretne miejsca oddawania moczu/kału	Ilość miejsc oddawania moczu/kału

25. Proszę narysować plan swojego mieszkania/domu i zaznaczyć na nim miejsca, w których umieszczone są kuwety, oraz obszary, gdzie kot oddaje mocz lub kał poza kuwetą. Proszę również wskazać miejsca odpoczynku kotów w przypadku konfliktów pomiędzy nimi oraz określić konkretne części domu, w których do nich dochodzi.

.....
.....
.....

26. Czy w ostatnim czasie zmieniło się miejsce ustawienia kuwety? Tak Nie

Jeśli tak, jak dawno temu nastąpiła zmiana?

Proszę także opisać, skąd dokąd przeniesiono kuwetę?

27. Czy zmienił się rodzaj kuwety? Tak Nie

Jeśli tak, jak dawno temu nastąpiła zmiana?

Proszę także opisać, z jakiego rodzaju na jaki?

28. Czy zmienił się sposób czyszczenia kuwety? Tak Nie

Czy kuweta jest czyszczona rzadziej czy częściej niż wcześniej? Rzadziej Częściej

29. Czy potrafi Pan/i przypomnieć sobie jakąkolwiek nietypową sytuację lub zdarzenie, które zbiegło się w czasie z wystąpieniem problemu i mogło stać się powodem zdenerwowania kota (np. przeprowadzka, pojawienie się nowych współlokatorów, kolejnego zwierzęcia lub dziecka, nietypowe hałasy, nowe godziny Pana/i pracy, zmiany żywieniowe)

.....

30. Czy w ostatnim czasie wprowadził/a Pan/i zmiany w swoim planie dnia?

31. Czy w ostatnim czasie wprowadził/a Pan/i zmiany w warunkach mieszkaniowych?

32. Czy kiedykolwiek widział/a Pan/i kota w trakcie oddawania moczu lub kału poza kuwetą? Tak Nie

Jaka była Pana/i reakcja?

A jaka była reakcja Pana/i kota?

33. Jaką pozycję przyjmuje kot podczas oddawania moczu poza kuwetą lub znakowania moczem?

Stoi Przykuca

34. Gdzie znajduje się mocz? Na podłodze Na ścianach ok. 15–20 cm nad podłogą

35. Czy jest to pryskanie moczem czy oddawanie moczu? Pryskanie moczem Oddawanie moczu

36. Czy w bezpośrednim sąsiedztwie Pana/i kota przebywa wiele innych kotów? Tak Nie

37. Czy Pana/i kot denerwuje się obecnością innych kotów? Tak Nie

ciąg dalszy →

ciąg dalszy ↓

38. Czy jest Pan/i pierwszym właścicielem kota? Tak Nie

Jeżeli nie, czy podobne problemy z kotem miał też jego poprzedni właściciel? Tak Nie

39. Jeżeli posiada Pan/i więcej niż jednego kota, czy w domu znajdują się dodatkowe kuwety? Tak Nie

Ile ich jest?.....

Gdzie są one umieszczone?.....

40. Czy kot wchodzi w interakcje z innymi kotami przebywającymi w domu? Tak Nie

41. Czy kot walczy z innymi kotami przebywającymi w domu lub ich unika? Tak Nie

Jeśli tak, z którym kotem walczy lub którego unika?.....

Z którymi kotami kot żyje w przyjaźni?

42. Czy u kota występowały wcześniej zakażenia dróg moczowych? Tak Nie

43. Kiedy ostatnio wykonano u kota badanie ogólne moczu?.....

44. Co próbował/a Pan/i zrobić w przeszłości, aby zmienić zachowanie kota?.....

K. Agresja

Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania, jeżeli problem dotyczy agresji.

1. Proszę opisać ostatni incydent agresywnego zachowania kota i towarzyszące mu okoliczności (proszę opisać wydarzenie jak najbardziej precyzyjnie).

a) Gdzie znajdował się kot?.....

b) Gdzie znajdowały się wszystkie osoby uczestniczące w incydencie względem kota?

c) Co robili wszyscy, zanim wydarzył się incydent?

d) Co robił wcześniej kot?

e) Jaką postawę ciała przyjął kot? Proszę opisać położenie uszu, ogona, wygląd pyska i włosów na grzbiecie kota. Ewentualnie proszę narysować, jak zwierzę wyglądało.....

2. Jaka była Pana/i reakcja na zachowanie kota?

3. W jaki sposób kot odpowiedział na Pana/i reakcję?

4. Czy w jakikolwiek sposób ukarał/a Pan/i kota?

5. Czy jeśli doszło do zranienia, była to rana kłuta czy szarpana?.....

6. Jak często występują podobne incydenty? razy w ciągu dnia razy w ciągu tygodnia

razy w ciągu miesiąca razy w ciągu roku

7. Kiedy występuje problem? Gdy kot zostaje sam? zawsze zazwyczaj rzadko nigdy

Gdy obecni są członkowie rodziny? zawsze zazwyczaj rzadko nigdy

L. Pozostałe problemy

Czy u Pana/i kota występują inne problemy natury behawioralnej (np. drapanie, nadmierne miauczenie, zjedanie roślin)?

.....

ciąg dalszy →

ciąg dalszy ↓

L. Relacja z kotem

1. W jaki sposób opisałby/aby Pan/i relację z kotem:

Dorosłych właścicieli (kobiet)

Dorosłych właścicieli (mężczyzn)

Dzieci

2. Jakie uczucia wywołują aktualne zachowania Pana/i kota w:

Dorosłych właścicielach (kobietach)

Dorosłych właścicielach (mężczyznach)

Dzieciach

3. Jakie cechy musiałby posiadać Pana/i kot, gdyby miał być kotem idealnym?

4. W jakiej sytuacji brałby/aby Pan/i pod uwagę eutanazję swojego kota?

5. Jakich zmian Pan/i oczekuje?

6. Czy chciałby/aby Pan/i dodać coś jeszcze na temat kota i jego zachowania?

Proszę podzielić się innymi informacjami, które według Pana/i mogą mieć w tym przypadku znaczenie.

.....

.....

.....

.....

Kwestionariusz wypełnił

Podpis

Data