

Parlons de mon chien

Ces renseignements sont demandés afin de procurer à l'animal une nouvelle famille qui respectera le plus possible ses habitudes de vie. Il est donc essentiel de répondre à ces questions le plus justement possible. Nous vous remercions de prendre le temps de répondre à ce questionnaire.

Nom : _____ Race : _____ Âge : _____

Sexe : Mâle Femelle Stérilisé : Oui Non

Particularité physique : _____ Micropuce : Oui Non

Raison de l'abandon : _____

(S'il s'agit d'une **allergie ou d'un problème de santé**, veuillez indiquer si c'est l'animal qui a une problématique ou si c'est un membre de la famille.)

D'où vient votre animal : Animalerie Éleveur Refuge Né à la maison
 Annonce sur internet Ami, parent ou connaissance
 Autre, précisez : _____

Depuis combien de temps l'avez-vous ? _____

Êtes-vous sa première famille ? Oui Non, combien de familles avant vous ? _____

Quelle est la raison pour laquelle ils ont dû s'en départir ? _____

Milieu de vie : Habitué dans une maison/appartement avec sortie extérieure
 Habitué dans une maison/appartement sans sortie extérieure
 Habitué toujours à l'extérieur : attaché à une niche enclos libre
 Habitué sur une ferme : attaché à une niche enclos libre
 Habitué dans une cage à la maison
 Autres, précisez : _____

Où dort-il ? : Avec vous Sur son coussin Dans une cage À l'extérieur
 Autres, précisez : _____

Propreté : Propre le jour Propre la nuit Partiellement propre, quel pourcentage ? : _____ %
 Propre sur piqué d'entraînement (pipi-pad) Pas de notions de propreté

Propre lors de l'absence des maîtres : Oui Non, fait des urines Non, fait des selles
 Précisez si nécessaire : _____

Période laissé seul : Jamais Rarement/peu souvent
 Moins de 3 heures sans problèmes 3-5 heures sans problèmes
 8 heures sans problèmes Plus de 8 heures sans problèmes
 Ne tolère pas d'être seul, expliquez : _____

De quel façon est-il gardé lors des départs ? : Libre Cage Pièce restreinte À l'extérieur

De quel façon est-il gardé à l'extérieur ? : Libre Libre sur le terrain clôturé Attaché
 Sur un balcon En enclos Ne va pas à l'extérieur

Type de nourriture : Nourriture sèche (croquettes) Nourriture molle (conserves)
 Nourriture crue Nourriture de table

Marque de nourriture : _____

Portion par repas : _____ **Fréquence des repas :** _____ fois par jour

Avec quoi aime-t-il jouer ? À l'intérieur : _____
À l'extérieur : _____

Quel (s) comportement(s) qualifie le mieux votre chien ? : Analytique Curieux
 Excité Craintif Enjoué Fonceur Affectueux Sociable
 Calme Difficile d'apprentissage Facile d'apprentissage
Autres particularités : _____

Est-il possessif de ses ressources (montre les dents, grogne et/ou se sauve avec...) ?

Non (passez à la question suivante) Oui, précisez :

Est-il possessif de sa nourriture envers ? Les humains Les autres chiens Les autres animaux

Est-il possessif de ses os à gruger envers ? Les humains Les autres chiens Les autres animaux

Est-il possessif de ses jouets envers ? Les humains Les autres chiens Les autres animaux

Précisez son comportement : _____

A-t-il déjà mordu à cause de ce comportement ? Non Oui, précisez :

Votre animal a vécu avec : Hommes Femmes **Âge(s) :** _____
 Enfants, âges : _____

Quel comportement votre animal adopte-t-il face aux enfants ?

Enjoué Agité Méfiant Nerveux Agressif

Quel comportement votre animal adopte-t-il face aux étrangers ?

Enjoué Agité Méfiant Nerveux Agressif

Votre animal a-t-il déjà eu une portée ou servit à la reproduction ? : Oui Non

Votre animal a-t-il déjà vécu avec :

D'autres chiens : Non Oui **Contacts positifs ?** Oui Non

Précisez : _____

Des chats : Non Oui **Contacts positifs ?** Oui Non

Précisez : _____

D'autres animaux, précisez : _____

A-t-il déjà eu des contacts avec d'autres animaux ailleurs qu'à la maison ? Oui Non

Quel type d'animaux : Chiens Chats Autres, précisez : _____

Les interactions étaient-elles positives ? Oui Non précisez :

Voyage-t-il bien en voiture ? : Oui, et il aime ça Oui, mais il n'aime pas ça
 Non, il vomit Autre précisez : _____

Qui fait son toilettage ? : Vous Un professionnel Pas de toilettage
Aime-t-il se faire brosser ? : Oui Oui, mais pas longtemps Non Ne sais pas
Aime-t-il prendre un bain ? : Oui Oui, mais avec difficulté Non Ne sais pas
Qui lui taille les griffes ? : Vous Vous, mais avec difficulté
 Un professionnel Pas de coupe des griffes

Votre animal a-t-il suivi des cours d'éducation ou d'obéissance : Oui Non
Si oui, quel type de cours : Renforcement positif Agilité Dressage Protection
 Autres, précisez : _____

Commandements connus : Assis Couché Reste Vient Donne la patte
 Autres, précisez : _____

Habitude en promenade : Marche au pied Tire Explore Ne s'applique pas

Quel matériel utilisez-vous pour les promenades : Collier Étrangleur Licou Harnais
 Autres, précisez : _____

Votre animal a-t-il des comportements à travailler :

Sauter sur les gens Grimper sur les meubles Jappements excessifs
 Peur des orages Fait des fugues Gruger
 Craintes Anxiété
 Prédation (poursuit et/ou tente d'attraper) :
 Chats Petits animaux / oiseaux Automobile Cycliste et/ou joggeur

Détruire et manger des objets, précisez : _____
 Autres, précisez : _____

Quel est son niveau d'énergie :

Faible (- de 1 heure/jour) Moyen (1-2 heures/jour) Élevé (2-3 heures/jour)
 Très élevé (+ de 3 heures/jour)
Types d'exercices habituels : _____

Votre animal a-t-il déjà eu ou souffre-t-il de problèmes de santé : Non Oui
Si oui, lesquels ? : _____

Avez-vous obtenu un diagnostic vétérinaire : Non Oui
Si oui, nous vous prions de faire les démarches auprès de votre vétérinaire afin que nous obtenions la copie de son dossier médical.

Votre animal a-t-il déjà mordu ou infligé des blessures : Non Oui
Était-ce envers un humain ? Non Oui : Enfant Adolescent Adulte
Était-ce envers un animal ? Non Oui : Chien Chat Volaille
 Petit animal précisez : _____
Était-ce dans les 10 derniers jours ? : Non Oui, précisez la date : _____
Dans quel contexte/situation ? : _____

Quel type de blessures a-t-il infligé ? : Griffures Morsures superficielles
 Morsures avec perforations Mise à mort
 Autres, précisez : _____

La blessure a-t-elle nécessité une consultation médicale ? : Oui Non

Y a-t-il des choses que votre animal a beaucoup de mal à supporter ?

Remarques additionnelles : _____

Je certifie que toutes les informations inscrites sur ce document sont exactes au meilleur de mes connaissances. Si l'animal a une micropuce, j'autorise la SPA Mauricie à effectuer le transfert de propriétaire auprès de ma compagnie de micropuce si ce n'est pas déjà fait.

Nom en lettres moulées : _____

Signature : _____ Date : _____

J'autorise la SPA Mauricie à communiquer avec moi, si nécessaire, afin de préciser certaines informations contenues dans ce formulaire.

Non Oui, numéro de téléphone pour me joindre : _____