

## 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** :

<input type="checkbox"/> Sauter sur les gens	<input type="checkbox"/> Grimper sur les meubles	<input type="checkbox"/> Jappements excessifs
<input type="checkbox"/> Peur des orages	<input type="checkbox"/> Fait des fugues	<input type="checkbox"/> Gruger
<input type="checkbox"/> Craintes	<input type="checkbox"/> Anxiété	<input type="checkbox"/> Prédation (poursuit et/ou tente d'attraper)
<input type="checkbox"/> Chats	<input type="checkbox"/> Petits animaux / oiseaux	<input type="checkbox"/> Automobile

Cycliste et/ou joggeur  
 Détruire et manger des objets, précisez : \_\_\_\_\_  
 Autres, précisez : \_\_\_\_\_

**Quel est son niveau d'énergie** :

<input type="checkbox"/> Faible (- de 1 heure/jour)	<input type="checkbox"/> Moyen (1-2 heures/jour)	<input type="checkbox"/> 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 : \_\_\_\_\_