



SCHEDA INFORMATIVA DEL CANE

Informazioni generali

Conduuttore.....
Nome del proprietario (se diverso dal conduuttore).....
Cellulare del conduuttore.....
Veterinario di riferimento.....
Nome del cane.....
Razza/tipo.....
Età..... Sesso..... MICROCHIP.....
E' sterilizzata/castrato?..... Se sì, quando?.....
Se non è sterilizzata, data ultimo calore?.....

La storia

Che età aveva il suo cane quando è stato adottato?.....
Da dove è stato adottato (canile, privato, allevamento)?.....
.....
Eravate i suoi primi padroni o è stato preso da canile/protezione animali?.....
.....

La dieta

Cosa dà da mangiare al suo cane?.....
Quante volte al giorno dà da mangiare al suo cane?.....
Quando dà da mangiare al suo cane?.....
Mangia con entusiasmo o è schizzinoso?.....
Dà qualche bocconcino/premio? Se sì cosa?.....

Esercizio fisico

Che tipo di movimento fa il suo cane (per es. esce con lei al parco, nei boschi, esce in giardino da solo..)?.....
Quante ore/minuti di esercizio fisico fa al giorno?.....
Di solito esce da solo o con altri cani?.....
Tiene il cane al guinzaglio o lo lascia correre libero?.....
.....
Gli piace uscire in passeggiata?.....
Ci sono interazioni/giochi con altri cani?.....



Qual è il gioco preferito del suo cane?.....
Qual è il suo gioco preferito con le persone?.....
Dove tiene i giocattoli del cane?.....
Il cane può accedere liberamente ai giocattoli?.....

Sistemazione in casa

Dove dorme il suo cane la notte?.....
Dove sta il suo cane quando lei/i suoi familiari siete fuori casa?.....
.....
E' lasciato solo regolarmente? Se sì, per quanto tempo?.....
Ci sono problemi quando lo lasciate solo? Se sì, cosa succede?.....
.....
Lascia giocattoli o qualche altra distrazione?.....
Ha accesso al giardino?.....
Quando ci siete il cane tende a seguirvi per la casa?.....

Membri della famiglia

Quante persone vivono in casa sua? Ci sono bambini? Se sì quanti anni hanno?.....
.....
Tutti i membri della famiglia interagiscono con il cane?.....
Avete altri animali (se sì indicare il tipo, sesso, età)?.....
.....

La sua salute

Il suo cane ha problemi di salute, che lei sappia, in questo momento?.....
.....
Ha avuto problemi di salute in passato?.....
.....
Sta prendendo dei farmaci/vitamine/integratori?.....
.....

La storia della sua educazione/addestramento

Avete seguito qualche corso di addestramento con il vostro cane?.....
.....
In caso affermativo, ha utilizzato condizionamenti?.....
.....



ALTRI PROBLEMI

Altri problemi?.....

.....

Per esempio il cane si comporta bene:

- con i bambini.....
- con gli estranei.....
- con i membri della famiglia.....
- quando gli date da mangiare.....
- con i gatti.....
- quando incontra altri cani.....
- quando ci sono rumori forti.....

Descriverebbe il suo cane come:

- Schizzinoso e difficile nel mangiare?.....
- Aggressivo in ogni situazione?.....
- Nervoso per tutto (rumori, novità, estranei)?.....
- Vivace ed entusiasta?.....
- Socievole?.....
- Sicuro di sé?.....

Al suo cane piace essere spazzolato?.....

Quando lo porta dal veterinario è gestibile oppure bisogna sedarlo?.....

.....

Altro.....

.....

.....

.....

Data compilazione.....FIRMA DEL COMPILATORE.....