



## Scheda Comportamentale del Gatto

### Informazioni generali

Il suo nome è .....

Indirizzo .....

Telefono .....

Veterinario di riferimento .....

### Il vostro gatto e le sue origini

Nome del gatto .....

Razza/tipo ..... eta' ..... sesso [M] / [F] .....

Sterilizzata .....

Castrato .....

Che eta' aveva il gatto quando lo avete adottato? .....

Ricordate da dove proviene (famiglia, allevatore, protezione animale, trovato)?

.....

### Membri della famiglia

Quante persone vivono in casa? .....

Ci sono dei bambini? .....

Tutti interagiscono con il gatto? .....

Il gatto ha qualche preferenza per una o piu' persone? .....

Avete altri animali? .....

Descrivete tipo, età, sesso e da quanto tempo vivono con voi e il gatto

.....

Il gatto come convive con gli altri animali di famiglia? .....

Il suo gatto solitamente usa una lettiera? .....

Quante lettiere ci sono? .....



Ha avuto modo di vedere il suo gatto urinare o defecare fuori casa? (giardino) .....

Ha mai sporcato in casa fuori dalla lettiera? .....

Se si dove? .....

Ha notato il suo gatto spruzzare urina in casa o all'esterno? .....

### **Interazioni con le persone**

Il gatto ha dei giochi? .....

Lei gioca con il suo gatto? .....

Se si quanto tempo? .....

Che genere di giochi? .....

Quando siete in casa il gatto tende a seguirla? .....

Vuole venire in braccio? .....

Vuole sedersi in braccio anche ad altre persone? .....

Carezzate il gatto quando e' in braccio? .....

In caso affermativo avete problemi nel farlo? .....

Il vostro gatto succhia o mastica qualche cosa costantemente? .....

Se si quale materiale tendenzialmente preferisce? .....

Ed eventualmente quando capita? .....

### **Altri gatti**

Ci sono altri gatti nei dintorni? .....

I vostri vicini hanno altri gatti? .....

Altri gatti vengono nel vostro giardino? .....

Questi gatti entrano in casa vostra? .....

### **Dieta**

Cosa mangia il vostro gatto? .....

Quante volte al giorno mangia? .....



Date qualcosa fuori pasto? .....

Il suo cibo gli/le piace o e' difficile da accontentare? .....

C'e' qualcosa in particolare che volete aggiungere relativamente alla modalita' di mangiare del vostro gatto? .....

### **La sua salute**

Che lei sappia il gatto ha qualche problema clinico al momento? .....

Ha avuto problemi di salute in passato? .....

Il gatto sta prendendo dei farmaci? .....

Se si puo' descrivere quali? .....

### **Ambiente**

Il suo gatto ha accesso a tutta la casa? .....

Esce? .....

Se si esce solo di giorno o anche di notte? .....

Tende a rimanere fuori per molto tempo? .....

Quanto? .....

Secondo voi va lontano? .....

Tende a stare al sole semplicemente sulla soglia di casa o invece si allontana di più? ....

Dove dorme solitamente? .....

Dove dorme di notte? .....

Dove dorme di giorno? .....

Il suo gatto ha un posto dove farsi le unghie? .....

Se si dove? .....