

Questionnaire trouble de comportement

Environnement

Veillez énumérer toutes les personnes, en vous incluant, qui habitent chez vous. (Veillez inclure l'âge des enfants)

Nom	Nombre d'heures d'absence de la maison

Veillez énumérer tous les animaux (incluant le patient). Indiquez l'ordre dans lequel vous avez obtenu les animaux.

Nom	Espèce	Race	Sexe	Âge à l'obtention	Âge maintenant

Comment votre chat se comporte-t-il avec d'autres animaux (a-t-il peur, est-il timide, veut-il jouer)? _____

Avez-vous déjà remarqué des conflits (batailles, grondements, agressivité) entre les animaux de la maison ? Oui ___ Non ___

Si oui, qui selon vous est l'agresseur et qui est la victime ? Victime _____
Agresseur _____

Un Exemple de conflit : _____

Habitez-vous en ville ? en banlieue ? en région rurale ?

Habitez-vous dans une maison ? un appartement ? un condo ?

Dimensions ? _____

Avez-vous déménagé depuis l'acquisition de votre chat ? Si oui, combien de fois ? _____

Avez-vous observé des chats errants dans votre voisinage ? Oui ___ Non ___

Votre famille (personnes et animaux) a-t-elle changé depuis l'acquisition de votre chat ? Si oui, veuillez décrire : _____

Historique du chat

Pourquoi avez-vous choisi un chat comme animal ? _____

Pourquoi avez-vous choisi cette race? _____

D'où provient ce chat (éleveur, spca, annonce du journal, animal errant, ferme)? _____

À quel âge l'avez-vous adopté ? _____

Avez-vous déjà eu un chat auparavant ? _____

Connaissez-vous le nombre de chatons de la portée ? Combien y avait-il de femelles ? ___ de mâles ? _____

Lors du choix de votre chat, Combien d'animaux y avait-il ? _____

Pourquoi avez-vous choisi le vôtre (spécifiquement) ? _____

Décrivez le comportement de votre chat lorsqu'il était chaton ? _____

Ce chat a-t-il déjà eu d'autres propriétaires ? Si oui, combien ? Savez-vous pourquoi ils s'en sont départis? _____

À quel âge votre chat a-t-il été stérilisé ? Pourquoi l'avez-vous fait stériliser? _____

Ya-t-il eu des changements de comportements suite à la stérilisation? _____

Questionnaire pour propriétaires de chats

Quel est le problème principal? _____

Autres problèmes (énumérez-les) : _____

À quelle fréquence le problème se produit-il (combien de fois par jour, semaine, mois)? _____

Problème principal _____

Problème secondaire _____

Chronologie du problème de comportement

Quand avez-vous remarqué le problème pour la première fois (âge du chat)? _____

Quand est-ce devenu une source d'inquiétudes? _____

Quelles sont les circonstances habituelles lorsque le chat se comporte de façon indésirable? _____

Le problème a-t-il changé de fréquence? _____ D'intensité? _____

Autrement? _____

Décrivez plusieurs exemples en détail : Incident le plus récent : (Date : __/__/__)

Autre incident : (Date : __/__/__)

Autre incident : (Date : __/__/__)

Qu'avez-vous fait à date pour corriger le problème? _____

Problèmes d'élimination

Est-ce que votre animal fait ses besoins à l'extérieur de la litière? _____

Est-ce des selles ou de l'urine? _____

À quel endroit fait-il ses besoins? (faites un dessin au verso des pièces où se trouvent les bacs à litière, les plats de nourriture et les endroits où votre animal ses besoins.) _____

Utilise-t-il la litière quand même?

Pour ses selles : Toujours _____ Parfois _____ Jamais _____

Pour l'urine : Toujours _____ Parfois _____ Jamais _____

Le(s) chats(s) a(ont)-t-il(s) accès à l'extérieur? Oui _____ Non _____

Est-ce que l'animal à problème élimine en présence d'autres animaux ou le fait-il en secret?

Utilise-t-il la litière immédiatement après que vous nettoyez? _____

Comment le chat agit-il lorsqu'il va à la litière? _____

Y a-t-il une variation dans ses habitudes d'enterrer ou non ses selles et urines? _____

Est-ce-que ces variations sont associées à la présence d'un autre animal? _____

Est-ce qu'il vocalise lorsqu'il urine? Oui _____ Non _____

À combien de bacs à litière le(s) chat(s) a(ont)-t-il accès? _____

Combien sont couverts? _____

De quelles dimensions sont-ils? _____

Quel âge ont les bacs? _____

De quels profondeurs sont-ils? _____

Où sont-ils situés? _____

Quel type de litière utilisez-vous? (agglomérant, traditionnelle, autre) _____

Quelle est la marque de cette litière? _____

Avez-vous changé de marque récemment? _____

Est-ce que le ou les chats en question préfère(nt) un type, format ou profondeur de litière en particulier pour faire ses selles? _____

Est-ce que le ou les chats en question préfère(nt) un type, format ou profondeur de litière en particulier pour uriner? _____

À quelle fréquence changez-vous la litière? _____

À quelle fréquence nettoyez-vous les bacs à litière? _____

Utilisez-vous des désodorisants? _____

Utilisez-vous du papier journal ou du plastique dans le fond de la boîte de litière? _____

Agressivité

Est-ce que votre chat a mordu? Oui ___ Non ___

Si oui, qui a-t-il mordu? _____

A-t-il percé la peau? _____

Combien de morsures à la fois (une morsure ou plusieurs à la fois) ? _____

Combien de morsures au total (qui ont percé ou non la peau)? _____

Quelle partie du corps a-t-il mordu? _____

Décrivez un incident typique : _____

Les incidents agressifs semblent surprenants	Oui ___	Non ___
Les incidents agressifs semblent se produire sans provocation	Oui ___	Non ___
L'agressivité est un nouveau comportement	Oui ___	Non ___
J'arrive à prédire ce qui va déclencher un incident	Oui ___	Non ___

Où êtes-vous?

1	Je suis ici par curiosité, le problème n'est pas sérieux.
2	J'aimerais modifier le comportement même si le problème n'est pas sérieux.
3	J'aimerais modifier le comportement car le problème est sérieux, mais si celui-ci ne change pas, je vais tout de même garder mon chat.
4	J'aimerais modifier le comportement car le problème est très sérieux; si celui-ci ne change pas, je vais tout de même garder mon chat.

5 J'aimerais modifier le comportement car le problème est très sérieux; si celui-ci ne change pas, je vais faire euthanasier ou donner mon chat.