

FORMULAIRE D'ÉVALUATION PRÉLIMINAIRE POUR LA SÉLECTION DE CHIENS BÉNÉVOLES

S.V.P. Veuillez prendre note que toutes les informations recueillies dans ce formulaire seront gardées confidentielles par Zoothérapie Québec.
Vous êtes libre de ne pas répondre à n'importe quelle question, cependant plus le formulaire sera complet, plus l'évaluation sera exacte.

section 1

IDENTIFICATION

PROPRIÉTAIRE

Nom, Prénom:

Adresse: :

Ville: :

Code postal: :

Tél. maison: ..

Télécopie: _____

Courriel _____

Occupation: _____

Tél. travail: _____

Êtes-vous disponible pour apporter votre
Chien au bureau de Zoothérapie Québec

Le matin, avant 9:00: OUI NON

À quelle heure: _____

Pour venir chercher le soir:

Le soir après 17:00: OUI NON

À quelle heure: _____

Combien de jours par semaine:

Lesquels: _____

CHIEN

Nom: :

Date de naissance ou âge:

Sexe: :

Race: :

Pure: Oui Non

Enregistré: Oui Non

Stérilisé: Oui Non

À quel âge: _____

Couleur:

Poil: long court

raide frisée

Oreilles: pendantes droites

Date des derniers vaccins:

Protection anti-puce: OUI NON

Laquelle: _____

Médication pour la prévention des vers du cœur
OUI NON

section 2 VOTRE CHIEN

Attention, il n'y a pas de bonne ou mauvaise réponse. Les questions suivantes ont pour but de nous aider à faire la meilleure évaluation possible de votre chien.

Nous vous demandons d'y répondre le plus honnêtement possible S. V. P.

Si vous voulez commenter ou préciser une réponse, n'hésitez pas!

1-D'où vient votre chien? Maison privée SPA, Refuge Trouvé
 Éleveur Animalerie Né chez vous

Quel âge avait votre chien quand vous l'avez adopté?

2-En général, combien d'heures par jour votre chien est-il seul à la maison la semaine? _____

3-Lorsque votre chien est seul
À la maison, où est-il? À l'extérieur Confiné dans sa cage ' à la maison, où est-il?
 Dans le garage Attaché dans la maison
 Libre dans la maison Il ne reste jamais seul
 Confiné dans une pièce

4-Pendant la nuit,
Ou dort votre chien ? Dans votre lit Confiné dans une pièce où dort votre chien?
 Dans votre chambre, pas dans le lit Confiné dans sa cage
 Dans le lit d'un occupant de la maison Attaché dans la maison
 Dans une autre chambre Dans le garage
 Libre dans la maison A l'extérieur

5-Votre chien a-t-il suivi des cours de socialisation, d'éducation ou d'obéissance?

non oui Quel type:

Avec quel organisme?

Quand et combien de temps?

6-Votre chien répond-il à des commandements spécifiques?

non oui Lesquels:

7-Votre chien connaît-il des trucs? (ex: Donner la patte, parler, rouler, etc.)

non oui Lesquels:

8-Votre chien a-t-il déjà mordu un autre chien?

jamais oui, expliquez:

9-Votre chien a-t-il déjà mordu une personne?

jamais oui, expliquez:

10-Votre chien grogne-t-il ?

jamais oui, quand:

11-Quand votre chien jappe-t-il ? _____

12-Où votre chien fait-il ses besoins?

Est-il en laisse ou libre pour faire ses besoins? _____

Sur quelle surface est-il habitué de faire ses besoins? (gazon, ciment, etc.) _____

Lu i arrive-t-il de s'oublier dans la maison? oui non

Dans quelles circonstances? _____

13-Votre chien a-t-il eu récemment des comportements sexuels (masturbation) sur des gens?

14-Votre chien est-il malade en voiture? jamais quelques fois souvent

15-Votre chien a-t-il peur des escaliers? jamais quelques fois souvent

16-Votre chien aime-t-il se faire "tripoter" pendant de longues minutes (queue, oreilles, etc.)?

17 -Votre chien réclame-t-il des caresses? _____

18-De quoi votre chien a-t-il peur? _____

19-Décrivez les réactions de votre chien lorsqu'il est soumis aux situations suivantes?
(ex: Il aime, il est désagréable, il saute, il jappe, il veut se cacher, il est indifférent, il est excité, etc.)

a) Croiser d'autres chiens en laisse sur le trottoir? _____

b) Rencontrer des chiens libres au parc: _____

c) Être approché par des gens qu'il ne connaît pas: _____

d) Être approché par des enfants qu'il ne connaît pas: _____

e) Rencontrer des chats: _____

f) Entendre le tonnerre: _____

g) Entendre des sirènes / des cloches: _____

h) Prendre l'ascenseur: _____

i) Voyager en voiture: _____

j) Quand on échappe de la nourriture par terre: _____

k) Quand on joue dans son bol de nourriture: _____

l) Quand on lui touche les griffes: _____

m) Quand on le brosse: _____

20-Encerclez les qualificatifs qui, selon vous, décrit le mieux le tempérament de votre chien 7 Vous pouvez commenter à côté si vous le désirez.

Excité	Calme	Obéissant
Sociable	Paresseux	Dominant
Enjoué	Indépendant	Soumis
Timide	Affectueux	Territorial
Contrôlant	Manipulateur	Gardien

21-Quand on présente une gâterie à votre chien:

- Il saute pour la prendre dans vos mains Attention il peut mordre le bout des doigts
- Il attend le signal pour la prendre Il la prend avec délicatesse

22-Votre chien a-t-il déjà participé à des activités de zoothérapie ou d'éducation ?

non oui, expliquez: _____

section 3 VOUS

23- Qui habite avec votre chien ?

Adultes (prénom seulement)	Enfants (prénom) âge	Autres animaux
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

24-Y a-t-il des fumeurs dans la maison? OUI NON

25-Combien de fois par semaine, vous ou quelqu'un de votre famille allez faire une longue marche avec votre chien ?

Combien de temps ?

26-Votre chien est-il impliqué dans vos loisirs ?

- non
- oui, comment ? _____

27- Dites-nous pourquoi vous et votre famille avez décidé de vous impliquer bénévolement auprès de Zoothérapie Québec en prêtant votre chien?

28- Que pensez-vous en retirez? _____

29- Mise à part l'implication de votre chien, seriez-vous intéressé à être bénévole pour Zoothérapie Québec ?

- non
- oui, de façon régulière
- oui, de ponctuelle pour certaines occasions

Zoothérapie Québec vous remercie d'avoir pris le temps de remplir cet imposant formulaire. Nous vous contacterons bientôt pour vous indiquer si la candidature de votre chien est retenue pour l'entrevue de sélection.