

## KWESTIONARIUSZ BEHAWIORALNY

Data:	<b>Pies Kot</b>
NN:	Imię:
Adres:	Rasa lub opis / wielkość
	Wiek
Tel.:	Płeć
e-mail:	Wiek kastracji/sterylizacji
Lek. Wet:	

**1. OPIS PROBLEMU / RELACJE OPIEKUNÓW ZWIERZĘCIA – JAK CZĘSTO? W JAKICH OKOLICZNOŚCIACH LUB PORACH DNIA (ABC)?**

**2. POCZĄTKI PROBLEMU – KIEDY SIE ZACZAŁ? W JAKICH OKOLICZNOŚCIACH?**

## KWESTIONARIUSZ BEHAWIORALNY

---

### 3. OCZEKIWANIA OPIEKUNÓW

---

### 4. DOTYCHCZASOWE SPOSOBY RADZENIA SOBIE Z PROBLEMEM

---

### 5. POCHODZENIE / WIEK OPUSZCZENIA GNIAZDA / SOCJALIZACJA

---

### 6. WAŻNE OBSERWACJE PODCZAS KONSULTACJI

---

### 7. STAN MEDYCZNY / CHOROBY / LECZENIE

---

### 8. DIETA / PORY I SPOSÓB KARMIENIA

---

### 9. INNE ZWIERZĘTA W DOMU / RELACJE Z INNYMI ZWIERZĘTAMI TEGO SAMEGO GATUNKU / INNYCH GATUNKÓW

## KWESTIONARIUSZ BEHAWIORALNY

---

**10. DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELI ZE ZWIERZĘTAMI / WCZEŚNIEJSZE ZWIERZĘTA**

---

**11. OTOCZENIE / DOMOWNICY / WARUNKI**

---

**12. SCHEMAT DNIA (SPACERY, RUCH, ZABAWA, TYPOWA AKTYWNOŚĆ)**

---

**13. IZOLACJA**

---

**14. RELACJE ZWIERZĘCIA Z LUDŹMI**

---

**15. TRENING UMIEJĘTNOŚCI**

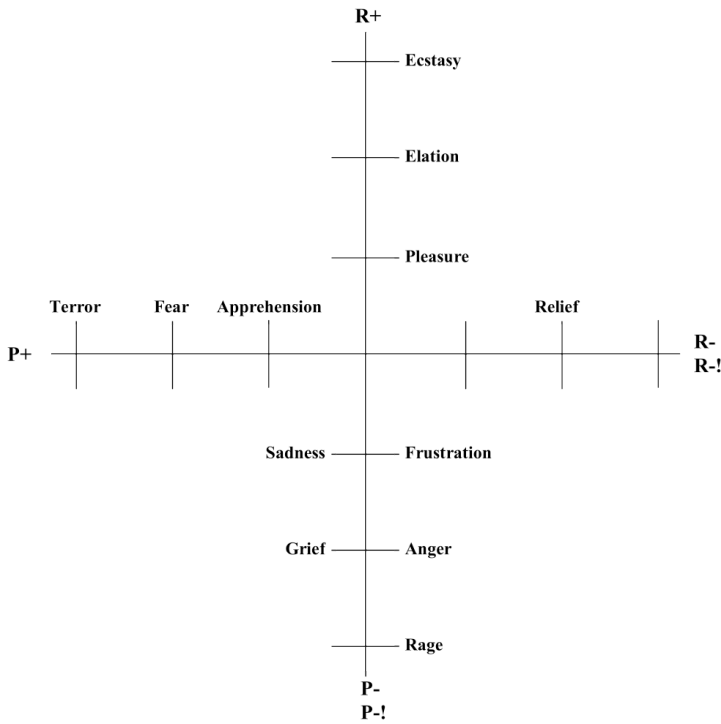
---

**14. ULUBIONA AKTYWNOŚĆ / ZABAWY – JAK CZĘSTO? W JAKICH OKOLICZNOŚCIACH?**

---

# KWESTIONARIUSZ BEHAWIORALNY

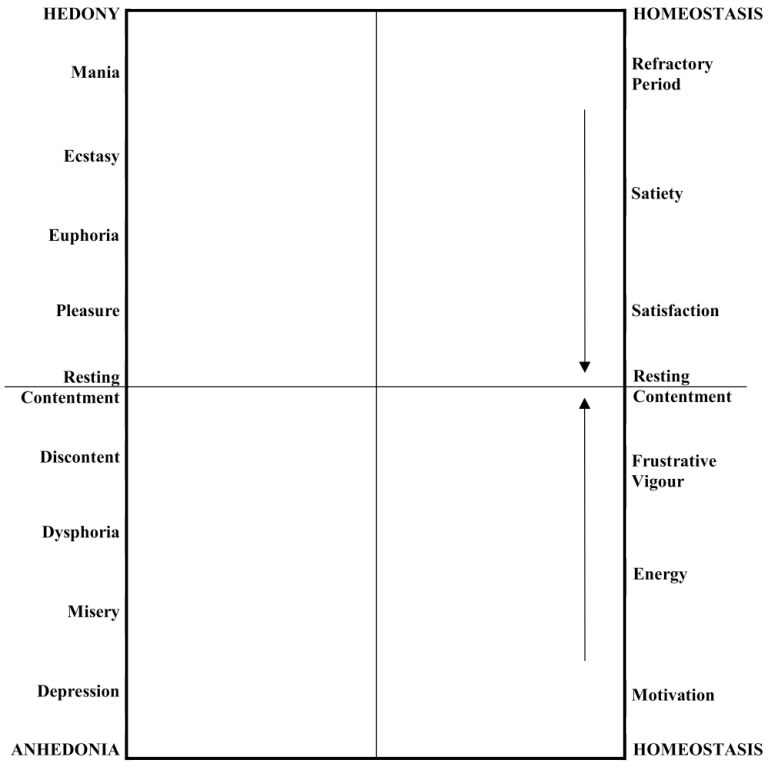
## OCENA EMRA



### OCENA EMOCJI

<b>RUCH / EKSPLOKACJA</b>	
<b>ZABAWY ŁOWIECKIE</b>	
<b>JEDZENIE</b>	
<b>ŻUCIE</b>	
<b>KOPANIE</b>	
<b>SZCZEKANIE/MIAUCZENIE</b>	
<b>KONTAKT / PIESZCZOTY</b>	
<b>ODPOCZYNEK / SEN</b>	

### OCENA BILANSU PRZYJEMNOŚCI



### OCENA NASTROJU


### OCENA WZMOCNIENÍ

## KWESTIONARIUSZ BEHAWIORALNY

---

**OCENA WZMOCNIENÍ C.D.**

---

**PLAN TERAPII – INSTRUKCJE DLA WŁAŚCICIELI**

---

**DALSZE DZIAŁANIA**