



BADANIE BEHAWIORALNE

Mam problem:	Tak	Nie
- agresja		
- nadmierne szczekanie i jęczenie		
- żebranie		
- obgryzanie i niszczenie		
- skakanie na ludzi		
- zbyt mocna zabawa		
- lęk separacyjny		
- kradzież jedzenia, elementów garderoby		
- upuszczanie moczu		
Inne:		

Oczekiwania właściciela:

Wcześniejsze leczenie i próby rozwiązania:

**System społeczny:**

Członkowie rodziny / dzieci (liczba):

Pies/psy (tak/nie):

Kot/koty (tak/nie):

Inne zwierzęta (tak/nie):

Przywileje

Na co pozwalam psu:

Na co nie pozwalam:

System środowiskowy:

Mieszkanie/dom/z ogrodem/bez ogrodu:

Ile godzin dziennie pies zostaje sam w domu:

Powierzchnia mieszkalna (m2):

Wybieg w ogrodzie (m2):

Spacery:

___ razy/dzień ___ godz./dzień,
dodatkowo raz na tydzień: _____,
raz na miesiąc: _____

Tylko na smyczy:

___ godz./dzień

Bieganie luzem:

___ godz./dzień

Wspólne aktywności społeczne z ludźmi (jakie):

Wspólne aktywności z innymi psami (jakie):