

|  |  |
| --- | --- |
| CASO DOCUMENTATO N. | |
| Corsista: | Caso con sedute n°: 1🞏 3🞏 SENZA proprietario 🞏 CON proprietario 🞏 |
| Tutor: | Data: |
| Nome dell’animale:  specie/razza:  età: sesso: | Nome del proprietario: *indicare solo il nome proprio* |
| **PRESUPPOSTI** | |
| *Da chiedere al proprietario a inizio della prima seduta e riportare in modo sintetico. Nei casi dove sono previste più sedute il riquadro dei “PRESUPPOSTI” deve essere compilato solo per la seduta n°1.*  **Cosa ami di più nel tuo animale?**  **Cosa vorresti cambiare?**: *il lavoro/seduta deve tener conto delle richieste del proprietario che vengono inserite in questo campo. Il “cosa vorresti cambiare” rappresenta il punto da cui partire con il lavoro e deve essere rintracciabile nello svolgimento del caso.* | |
| **AMBIENTE FAMILIARE:**  Cani conviventi: sì 🞏 no 🞏 quanti?  Altre specie conviventi: sì 🞏 no 🞏 quali?  Persone conviventi: sì 🞏 no 🞏 quante?  Presenza di bambini: sì 🞏 no 🞏 quanti?  **AMBIENTE E ABITUDINI DI VITA:**  Appartamento 🞏 Casa 🞏 Città 🞏 Campagna 🞏  Dove dorme l’animale ?:  Tipo di alimentazione: Casalinga 🞏 Industriale 🞏 Numero pasti:  **ATTIVITA’ FISICA DEL CANE:**  Passeggiate in città 🞏 Sport 🞏 Area cani 🞏 Passeggiate in campagna 🞏  Altro:  Passeggiate in libertà, senza guinzaglio ? sì 🞏 no 🞏 quante a settimana?  Durata media della passeggiata?:  Cosa indossa in passeggiata?  Collare 🞏 Pettorina 🞏 Guinzaglio lungo 🞏 Guinzaglio corto 🞏  Altro:  Tira?: sì 🞏 no 🞏 Non sempre 🞏  In quali occasioni tira?:  **ATTIVITA’ DI GIOCO CON IL CANE:**  Sì 🞏 No 🞏  Tipo di gioco:  Quante volte a settimana il proprietario gioca con il cane?:  **PROVENIENZA** **DEL CANE**:  Allevamento 🞏 da privati 🞏 Canile 🞏 da Associazione/stallo 🞏  Altro:  Età del cane al momento dell’adozione:  **TIPOLOGIA DI RAZZA/MIX DI RAZZE:**  *Descrivere brevemente le caratteristiche morfologiche e le motivazioni proprie della razza oppure, nel caso dei meticci, delle razze che compongono il mix.*  **COSA E’ STATO FATTO PER MIGLIORARE LA SITUAZIONE?:**  Educatore/Istruttore cinofilo 🞏 Veterinario esperto in comportamento 🞏 Niente 🞏  Altro:  RISULTATO:  Nessuno 🞏 Migliorato 🞏 Peggiorato 🞏  Quanto ha lavorato il proprietario sul problema?: volte a settimana n° | |
| **PRIMO CONTATTO / OSSERVAZIONE** | |
| *Le osservazioni e le prime impressioni devono essere obiettive e non riportare giudizi o conclusioni personali.*  **PRIME IMPRESSIONI**:  *Descrivere dove ha avuto luogo il primo incontro e l’atmosfera che lo ha caratterizzato. In particolare: quale è stata la reazione del cane (o altro animale)al vostro primo incontro?*  **RELAZIONE ANIMALE-PROPRIETARIO**:  Vicini tra loro 🞏 Distanti 🞏 L’animale cerca il proprietario 🞏 L’animale NON cerca il proprietario 🞏  Il proprietario “ascolta” l’animale 🞏  Il proprietario NON “ascolta” l’animale 🞏  Altro:    **CONDIZIONI / CARATTERISTICHE FISICHE DELL’ANIMALE:**  **Temperatura** (caldo/freddo):*descrivere brevemente la temperatura apprezzata, specificando la zona del corpo dove si evidenzia qualcosa di particolare.*  **Postura/equilibrio fisico**: *descrivere brevemente la posizione del corpo, specificando la distribuzione dell’equilibrio sulle quattro zampe e il baricentro.*  **Respirazione**:*Descrivere la respirazione in senso generale al momento del primo incontro (frequenza, profondità, dove respira: pancia, torace, guance, ecc.)*  **Tensione muscolare osservata:**  Collo 🞏 Testa 🞏 Spalle 🞏 Cosce 🞏 Coda 🞏  Nessuna tensione 🞏  Altro:  **Movimento:**  Lento 🞏 Rapido 🞏 Coordinato 🞏 Scoordinato 🞏  Nervoso 🞏 Insicuro 🞏 Equilibrato 🞏  Altro:    **Pelo:**  Lucido 🞏 Opaco 🞏 Folto 🞏 Diradato 🞏  Presenza di forfora 🞏 Modificazioni del pelo 🞏 Ritrose 🞏  Cambio del colore 🞏  Altro:  **Occhi:**  Ben aperti 🞏 Sguardo teso 🞏 Si vede il bianco dell’occhio 🞏 Sguardo fisso 🞏 Evita lo sguardo 🞏  Altro:  **Posizione delle orecchie:**  Simmetriche 🞏 Asimmetriche 🞏 Tese 🞏 Morbide 🞏  Mobili 🞏  Altro:  **Posizione della coda:**  Tesa 🞏 Morbida 🞏  Scodinzola 🞏 Veloce 🞏 Lenta 🞏  Posizione:  Alta 🞏 Bassa 🞏 Nella norma 🞏  Altro:  **Salivazione:** sì 🞏 no 🞏  **Sudorazione:** sì 🞏 no 🞏  **Sono presenti:**  Gonfiore 🞏 Dermatiti 🞏 Ferite 🞏 Zoppia 🞏 Niente 🞏  Se sì specificare:  Altro:  **EQUILIBRIO EMOZIONALE:**  Tranquillo 🞏 Sereno 🞏 Attento 🞏 Curioso 🞏  Ansioso 🞏 Agitato 🞏 Iperattivo 🞏 Vocalizza 🞏  Salta addosso 🞏 Monta 🞏 Lecca 🞏  Altro:  Integrare con descrizione se necessario:    **REAZIONE AL TOCCO:**  Gradisce essere toccato sì 🞏 no 🞏  Non gradisce essere toccato sì 🞏 no 🞏  Dove ha difficoltà ad essere toccato?  **ACCETTAZIONE DEGLI ESTRANEI:**  Positiva 🞏 Negativa 🞏 Altro:    **Ha mostrato segnali calmanti?**  Sì 🞏 No 🞏  Quali?:    **Mostra particolari difficoltà verso:**  Rumori 🞏 Luci 🞏 Ombre 🞏 Altri cani 🞏  Persone 🞏 Bambini 🞏 Macchina 🞏 Niente 🞏  Altro:  Integrare con descrizione se necessario: | |
| **PROBLEMATICHE segnalate dal proprietario** | |
| *Descrivere in modo generale le problematiche e le difficoltà rilevate dal proprietario* | |
| **TRATTAMENTO APPLICATO PRIMO INCONTRO: data …**  *Descrivere i tocchi con la sequenza temporale con cui sono stati utilizzati, come sono stati eseguiti, specificando anche le pause* | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Parte del corpo trattata** | **Tocchi applicati** | **Pressione e durata** | **Risposta dell’animale** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Durante la sessione di tocchi il cane indossava:  Pettorina 🞏 Collare 🞏 Guinzaglio 🞏 Niente 🞏  Posizione del cane durante la sessione di tocchi:  In piedi 🞏 Seduto 🞏 A terra 🞏 In movimento 🞏  Segnali calmanti espressi dal cane durante la sessione di tocchi:  Sì 🞏 No 🞏  Descrivere in modo sintetico: *in quale occasione e quali segnali sono stati osservati* ?  **Uso del Bendaggio:**  Sì 🞏 No 🞏   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Tipo di bendaggio | Quando e perché | Durata | Risposta del cane | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Lavoro a terra:**  Sì 🞏 No 🞏  Ostacoli utilizzati:  Labirinto 🞏 Coni 🞏 Superfici 🞏 Piani basculanti 🞏  Gomme 🞏 Stella 🞏  Altro:  Descrivere in modo sintetico: *in quale momento della sessione è stato introdotto il lavoro a terra, la durata, con quale equipaggiamento è stato eseguito (guinzaglio bilanciato, doppio punto di contatto con maniglia, corda, ecc.) e come ha risposto il cane.*  **DURATA COMPLESSIVA DELLA SEDUTA:** *in minuti*  **PROBLEMI RILEVATI:**  **CAMBIAMENTI OSSERVATI NELA CANE:** *descrivere i modo sintetico i cambiamenti osservati, in assenza di interpretazioni o giudizi personali.*  **COINVOLGIMENTO DEL PROPRIETARIO:** *come è stato coinvolto, cosa gli è stato consigliato di continuare a fare e quali “compiti” gli sono stati assegnati fino alla prossima seduta.*  **PROPOSTE/IDEE PER IL PROSSIMO INCONTRO:**  **ALTRE OSSERVAZIONI:**  ***Nel caso di seduta unica la documentazione del caso termina a questo punto.***  ***Per i casi che prevedono tre sedute, compilare una volta soltanto la parte introduttiva.*** | |
| FEEDBACK TUTOR (Data ….) | |
|  | |

|  |
| --- |
| **TRATTAMENTO APPLICATO SECONDO INCONTRO: data …** |
| **COSA E’ SUCCESSO DAL PRIMO INCONTRO E COSA E’ STATO FATTO DAL PROPRIETARIO?:**  *Descrivere brevemente cosa è stato fatto, se ci sono stati eventi particolari, se si evidenziano dei cambiamenti nel cane, eventuali nuove richieste del proprietario.*  **Trattamento:** *Descrivere i tocchi con la sequenza temporale con cui sono stati utilizzati, come sono stati eseguiti, specificando anche le pause.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Parte del corpo trattata** | **Tocchi applicati** | **Pressione e durata** | **Risposta dell’animale** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Durante la sessione di tocchi il cane indossava:  Pettorina 🞏 Collare 🞏 Guinzaglio 🞏 Niente 🞏  Posizione del cane durante la sessione di tocchi:  In piedi 🞏 Seduto 🞏 A terra 🞏 In movimento 🞏  Segnali calmanti espressi dal cane durante la sessione di tocchi:  Sì 🞏 No 🞏  Descrivere in modo sintetico: *in quale occasione e quali segnali sono stati osservati* ?  **Uso del Bendaggio:**  Sì 🞏 No 🞏   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Tipo di bendaggio | Quando e perché | Durata | Risposta del cane | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Lavoro a terra:**  Sì 🞏 No 🞏  Ostacoli utilizzati:  Labirinto 🞏 Coni 🞏 Superfici 🞏 Piani basculanti 🞏  Gomme 🞏 Stella 🞏  Altro:  Descrivere in modo sintetico: *in quale occasione, la durata, con quale equipaggiamento (guinzaglio bilanciato, doppio punto di contatto con maniglia, corda, ecc.) e come ha risposto il cane.*  **DURATA COMPLESSIVA DELLA SEDUTA:** *in minuti*  **PROBLEMI RILEVATI:**  **CAMBIAMENTI OSSERVATI:**  **COINVOLGIMENTO DEL PROPRIETARIO:** *come è stato coinvolto, cosa gli è stato consigliato di continuare a fare e quali “compiti” gli sono stati assegnati fino alla prossima seduta.*  **PROPOSTE/IDEE PER IL PROSSIMO INCONTRO:**  **ALTRE OSSERVAZIONI:** |
| **FEEDBACK TUTOR (Data ….)** |
|  |

|  |
| --- |
| **TRATTAMENTO APPLICATO TERZO INCONTRO: data …** |
| **COSA E’ SUCCESSO DAL PRIMO INCONTRO E COSA E’ STATO FATTO DAL PROPRIETARIO?:**  *Descrivere brevemente cosa è stato fatto, se ci sono stati eventi particolari, se si evidenziano dei cambiamenti nel cane, eventuali nuove richieste del proprietario*  **Trattamento:** *Descrivere i tocchi con la sequenza temporale con cui sono stati utilizzati, come sono stati eseguiti, specificando anche le pause*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Parte del corpo trattata** | **Tocchi applicati** | **Pressione e durata** | **Risposta dell’animale** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Durante la sessione di tocchi il cane indossava:  Pettorina 🞏 Collare 🞏 Guinzaglio 🞏 Niente 🞏  Posizione del cane durante la sessione di tocchi:  In piedi 🞏 Seduto 🞏 A terra 🞏 In movimento 🞏  Segnali calmanti espressi dal cane durante la sessione di tocchi:  Sì 🞏 No 🞏  Descrivere in modo sintetico: *in quale occasione e quali segnali sono stati osservati* ?  **Uso del Bendaggio:**  Sì 🞏 No 🞏   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Tipo di bendaggio | Quando e perché | Durata | Risposta del cane | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Lavoro a terra:**  Sì 🞏 No 🞏  Ostacoli utilizzati:  Labirinto 🞏 Coni 🞏 Superfici 🞏 Piani basculanti 🞏  Gomme 🞏 Stella 🞏  Altro:  Descrivere in modo sintetico: *in quale occasione, la durata, con quale equipaggiamento (guinzaglio bilanciato, doppio punto di contatto con maniglia, corda, ecc.) e come ha risposto il cane.*  **DURATA COMPLESSIVA DELLA SEDUTA:** *in minuti*  **PROBLEMI RILEVATI:**  **CAMBIAMENTI OSSERVATI:**  **COINVOLGIMENTO DEL PROPRIETARIO:** *come è stato coinvolto, cosa gli è stato consigliato di continuare a fare e quali “compiti” gli sono stati assegnati fino alla prossima seduta.*  **PROPOSTE/IDEE PER IL PROSSIMO INCONTRO:**  **ALTRE OSSERVAZIONI:** |
| **FEEDBACK TUTOR (Data ….)** |
|  |
| **Obiettivi e suggerimenti per il futuro da parte del tutor** |
|  |