

|  |
| --- |
| 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** |
|  |