

 パピーエバリュエーションチェック 		生後5ヶ月未満の仔犬用	年 月 日 ()				
動物病院名 _____							
氏名： _____ 様 犬名： _____ 犬種： _____ 性別：♂・♀ 年齢：生後 _____ ヶ月 (日)							
		チェック項目	評価 (該当するもの全てに <input checked="" type="checkbox"/>)				記入欄 (状況、様子など)
			A	B	C	D	
【問診】	(キレイやすさ)	①怒って咬んでくることがあるか	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> うなる	<input type="checkbox"/> 咬もうとする	<input type="checkbox"/> 咬む	
	(守る)	②モノを取ろうとすると怒るか	<input type="checkbox"/> 渡す/放す	<input type="checkbox"/> くわえて逃げる	<input type="checkbox"/> うなる	<input type="checkbox"/> 咬む	
	(社会化)	③知らない人や犬、物、場所などを怖がるか	<input type="checkbox"/> 平気	<input type="checkbox"/> 固まる	<input type="checkbox"/> 逃げる	<input type="checkbox"/> うなる	
【触診】	(ストレス)	④診察台での反応はどうか	<input type="checkbox"/> 平気	<input type="checkbox"/> 固まる	<input type="checkbox"/> 逃げる	<input type="checkbox"/> うなるor咬む	
	(身体的抑制)	⑤顔 (目・耳・口) をさわられるか	<input type="checkbox"/> 平気	<input type="checkbox"/> 固まる	<input type="checkbox"/> 身をひく	<input type="checkbox"/> うなるor咬む	
		⑥足 (前・後ろ) をさわられるか	<input type="checkbox"/> 平気	<input type="checkbox"/> 固まる	<input type="checkbox"/> 身をひく	<input type="checkbox"/> うなるor咬む	
		⑦身体 (お腹・お尻&しっぽ) をさわられるか	<input type="checkbox"/> 平気	<input type="checkbox"/> 固まる	<input type="checkbox"/> 身をひく	<input type="checkbox"/> うなるor咬む	
	(身体的抑制) (怖がり)	⑧抱っこor保定を静かに受け入れるか ⑩ 評価が「A」か「B」の場合のみ、⑨へ進む	<input type="checkbox"/> 喜んで	<input type="checkbox"/> 大人しく	<input type="checkbox"/> 嫌がる	<input type="checkbox"/> できない	
		⑨ 仰向け抱っこを静かに受け入れるか ⑪ 垂直⇒45°⇒水平の順番で行なう (※1)	<input type="checkbox"/> 水平で ←	<input type="checkbox"/> 45°で	<input type="checkbox"/> 垂直で	<input type="checkbox"/> できない	
【結果】	評価A～Dの各 <input checked="" type="checkbox"/> の合計数をご記入ください						

【触診時の注意】	<p>*無理やりしないこと</p> <p>*フードを与えながら行なうこと</p> <p>*D欄にチェック、もしくはフードが食べられない時点でその項目を終了すること</p> <p>※1 大型で難しい場合は、人が椅子等に座って行なっても良い</p>
----------	--

評価

(現在調整中)

- A : 良い (問題なし)
- B : 様子をみて下さい
- C : 接し方に注意してください。対処法をお伝えする必要があります。
- D : 専門家を紹介して下さいor専門家にご相談下さい

《製作》 P.I.G. (ピッグ) 