

Escala CORQ (Cuestionario de Calidad de Vida informado por el propietario canino)

Fecha _____

Número de Ficha _____

Por favor marque el número de días en la pasada semana que aplique al comportamiento observado en su perro según las siguientes afirmaciones.

		Número de días en la pasada semana									
		NUNCA					TODOS LOS DIAS				
V1	Mi perro tuvo falta de energía		0	1	2	3	4	5	6	7	
C1	El apetito de mi perro disminuyó		0	1	2	3	4	5	6	7	
C2	Mi perro se rehusó a levantarse		0	1	2	3	4	5	6	7	
P1	Mi perro tuvo dolor o discomfort		0	1	2	3	4	5	6	7	
V2	El tratamiento de mi perro interfirió con su placer por la vida		0	1	2	3	4	5	6	7	
		NUNCA					TODOS LOS DIAS				
C3	Mi perro disfruto estar cerca de mi		0	1	2	3	4	5	6	7	
V3	Mi perro estuvo juguetón		0	1	2	3	4	5	6	7	
C4	Mi perro mostró una cantidad normal de afecto		0	1	2	3	4	5	6	7	
C5	Mi perro disfrutó ser acariciado		0	1	2	3	4	5	6	7	
V4	Mi perro hizo sus actividades favoritas		0	1	2	3	4	5	6	7	
P2	Mi perro durmió bien en la noche		0	1	2	3	4	5	6	7	
V5	Mi perro actuó como es el mismo		0	1	2	3	4	5	6	7	
		NUNCA					TODOS LOS DIAS				
M1	Mi perro tuvo problemas para levantarse o acostarse		0	1	2	3	4	5	6	7	
M2	Mi perro tuvo problemas para ir a pasear		0	1	2	3	4	5	6	7	
M3	Mi perro se resbaló o perdió el equilibrio		0	1	2	3	4	5	6	7	
C6	Mi perro no comió su comida habitual		0	1	2	3	4	5	6	7	
M4	Mi perro tuvo problema en ponerse cómodo		0	1	2	3	4	5	6	7	
		Número de días en la pasada semana									

Por favor marque con una x en la línea que aparece debajo demostrando la calidad de vida general de su perro durante la semana pasada.

Peor calidad de vida imaginable

calidad de vida ideal