**Hej Bergerägare!**

Det du läser nu är Club Berger des Pyrénées hälsoenkät 2017.

Undersökningar behövs med jämna intervaller, för att följa rasens utveckling och använts som underlag för klubbens Rasspecifika Avelstrategi (RAS).

Årets undersökning görs i form av en enkät som vi skickar till så många Bergerägare som möjligt. Samtliga namn och email adresser kommer från CBP:s medlemsregister och Svenska Kennel Klubbens ägarregister.

Enkäten kommer också att finnas på CBP:s hemsida och Facebook sida.

De hundar vi är intresserade av är Bergers födda 2000och framåt, Poil Long och Face Rase, svenskfödda och importer, som bor i Sverige eller inte... Vi är tacksamma för alla svar!

Enkäten är anonym, men du har möjlighet att fylla i din hunds namn om du vill.

Har du eller har haft flera Bergers så ber vi dig fylla i en enkät för varje hund. Vi ber dig att svara även om din hund varit helt frisk och/eller inte längre är i livet. All information är av intresse för rasen.

Informationen kommer i första hand att användas för att följa upp klubbens RAS och sammanställningar av enkäten kommer att publiceras på klubbens hemsida.

Försök att ge så detaljerade svar som möjligt och ange om möjligt den diagnos som din hund fått av veterinär.

Har du frågor omkring enkäten eller klubbens RAS-arbete kan du givetvis kontakta någon av oss som är ansvariga för enkäten – telefonnummer och e-mail adress finner du nedan.

Vi hoppas att du vill ta dig att besvara enkäten och tackar på förhand för din insats för att bevara rasen så frisk som möjligt!!

De ifyllda enkäterna skickas per email eller per post till:

Sophie Marchand

Fröstorp 411

38891 Vassmolösa

[sophiemarchand@hotmail.com](mailto:sophiemarchand@hotmail.com)

Frågor om klubbens RAS besvaras av

Monica Westerberg 070 471 53 99, [monica.westerberg@telia.com](mailto:monica.westerberg@telia.com)

eller Ulrika Lundh 070 60 20 543 [u.lundh@telia.com](mailto:u.lundh@telia.com)

# Vi ber dig att skicka enkäten tillbaka senast 2018-02-20

# CLUB BERGER DES PYRENEES HÄLSOENKÄT 2017

## Identitet

1. Födelseår .............

Hane  Tik

Poil Long  Face Rase

1. Höjd i cm .............
2. Hur bedömer du din Bergers allmäntillstånd?

Mycket dålig… Mycket bra

1  2  3  4  5

1. Har din Berger återkommande problem? Beskriv med egna ord

...........

...........

...........

...........

1. Om din Berger inte lever längre, hur gammal blev den? ………..

Vad var orsaken att den dog?

Sjukdom, nämligen: ………….……

Olycka

Avlivad pga sjukdom

Avlivad pga olycka

Avlivad pga temperamentsproblem

Annat, nämligen: ……………..…

1. Är det din första Berger?  Ja  Nej
2. Varför valde du en Berger? (du får välja flera svarsalternativ)

Agility

Avel

Bruksarbete

Freestyle/HTM

Karaktär

Lydnad

Nosework

Rallylydnad

Servicehund

Storlek

Sällskap

Utseende

Utställning

Vet ej

Annat, beskriv gärna ...................

1. Hur kom din Berger till dig?  Direkt från uppfödaren

Egen uppfödning

Omplacering

Annat

1. Är du nöjd med ditt val av ras?

Inte nöjd… Mycket nöjd

1  2  3  4  5

1. Kommer du att köpa en Berger igen i framtiden?  Ja

Nej

Kanske

Motivera gärna svaret!

...........

...........

...........

## Aktivitet

1. Vilka tävlingar/prov har du deltagit i med din Berger? (du får välja flera svarsalternativ)

Agilitytävling

Bruksprov

Dragtävling

Freestyle/HTM

Lydnadstävling

Noseworksprov

Mentalbeskrivning

Rallylydnadstävling

Utställning från rasklubben

Utställning från SKK

Vallhundsprov

Viltspårprov

Inget

Annat ...........

1. Vad gör du till vardag med din Berger? (du får välja flera svarsalternativ)

Agility

Bruks

Drag

Freestyle/HTM

Lek

Lydnad

Nosework

Promenad

Rallylydnad

Servicehund

Tricks

Vallning

Viltspår

Annat ...........

1. Hur många timmar promenad får din Berger per dag (i genomsnitt)?

upp till 30 min

upp till 1 tim

upp till 1,5 tim

upp till 2 tim

upp till 3 tim

mer än 3 tim

1. Hur ofta tränar du och din Berger?

aldrig

flera gg / dag

en gg / dag

3-6 gg / vecka

2 gg / vecka

1 gg per vecka

2-3 gg / månad

1 gg / månad

max 1 gg / månad

## Mentalitet

1. Kan din Berger vara ensam hemma?

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

1. Hur länge är din Berger ensam varje dag?

Mindre än 1 timme

1-2 timmar

2-3 timmar

3-4 timmar

5-6 timmar

Mer än 6 timmar

Är inte ensam

1. Hur är din Bergers karaktär gentemot…?

Kända människor

Öppen

Ointresserad

Misstänksam

Försiktig

Rädd

Aggressiv

Vet ej / Vill inte svara

Okända människor

Öppen

Ointresserad

Misstänksam

Försiktig

Rädd

Aggressiv

Vet ej / Vill inte svara

Kända barn

Öppen

Ointresserad

Misstänksam

Försiktig

Rädd

Aggressiv

Vet ej / Vill inte svara

Okända barn

Öppen

Ointresserad

Misstänksam

Försiktig

Rädd

Aggressiv

Vet ej / Vill inte svara

Andra hundar

Öppen

Ointresserad

Misstänksam

Försiktig

Rädd

Aggressiv

Vet ej / Vill inte svara

1. Hur upplever du din Berger?

Balanserad

Lätt att stressa upp sig

Stressad

Vet ej / Vill ej svara

1. Upplever du din Berger som ljudkänslig?

Nej

Ja, för skott

Ja, för plötsliga höga ljud

Ja, för fyrverkerier

Ja, för åska

Ja, för dammsugare eller dylik

Ja, för skrammel

Ja, annat ...........

Vet ej / Vill ej svara

1. Anser du att din Berger uppför sig som du förväntade dig när du skaffade en hund av denna ras?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara
2. Har du upplevt något i hundens beteende som problematiskt?

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Beskriv gärna problemet:

...........

...........

...........

## Pälsvård

1. Upplever du din Bergers päls som besvärlig?

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

1. Hur mycket tid lägger du på pälsen varje vecka?

Mindre än15 min

15-60 min

Mer än 60 min

Vet ej

## Tänder

1. Har din Berger fullständigt bett?  Ja  Nej  Vet ej

Vilka tänder saknas? ...........

1. Typ av bett?

Saxbett  Underbett  Överbett  Vet ej

1. Har din Berger tandsten?

Ingen… …Mycket

1  2  3  4  5

1. Har din Berger varit hos veterinären för tandsten?  Ja  Nej
2. Har din Berger haft tandlossning?  Ja  Nej

Vid vilken ålder började tandproblem? ...........

## Fortplantning

1. Är din Berger steriliserad/kastrerad?  Ja  Nej

Varför?  Medicinska orsaker

Beteendemässiga orsaker

Annat, nämligen ...........

Vid vilken ålder blev din Berger steriliserad/kastrerad? ...........

1. För hanhund. Är (var, innan ev kastrering) din Bergers testiklar normalt belägna i pungen?  Ja, båda 2

Bara 1

Nej

Vet ej / Vill ej svara

1. För hane. Har din hane fått diagnos prostatasjukdom?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären: ...........

Ange om möjligt diagnosen ...........

1. För tik. Blir din tik skendräktig?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Efter varje löpning?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

1. För tik. Har din tik haft livmoderinflammation?  Ja  Nej

Om ja,

Vid vilken ålder? ...........

Fick hon livmoderinflammation i samband med  Löpning

Parning

Valpning

Annan

Vilken behandling fick hon?  Operation

Antibiotika

Annan

1. Har din Berger gått i avel?

Ja

Nej

Planerar

Ska inte använda i avel

Vet ej / Vill inte svara

Var parningen naturlig?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

För tik:

Var varje dräktighet normal?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Var varje valpning normal?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Har tiken genomgått kejsarsnitt?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Överlevde alla valpar till 8 veckor?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Har din tik haft andra komplikationer i samband med valpning?

Ange: ...........

...........

...........

## Svans

1. Har din Berger stubbsvans?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara
2. Har din Berger nån, enligt rasstandarden, defekt på svansen?

Nej  Vet ej / Vill inte svara  Ja, nämligen:

Knix /Krok

Rullar sig över ryggen

Annat

## Ögon

1. Har din Berger någon gång haft problem med ögonen?

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Hur ofta?  Enstaka tillfälle

Mindre än en gång per år

Mer än en gång per år

1. Är din Berger ögonlyst hos veterinär?  Ja  Nej

Var är resultatet registrerat?

SKK  I utland, nämligen...........

VV skriv-det officiella resultatet: ...........

1. Har din Berger haft problem med Distichiasis (fel riktade ögonhår)

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

## Skelett och leder

1. Har din Berger haft något av följande:

Osteokondros  Ja  Nej

Perthes (förtvining av höftkulan)  Ja  Nej

Korsbandskada  Ja  Nej

Spondylos  Ja  Nej

Lumbo sakral - övergångskota  Ja  Nej

Annat, nämligen ...........

...........

Har diagnosen fastställts av veterinär?  Ja  Nej

1. Har din Berger drabbats av skada i samband med träning/tävling?  Ja  Nej
2. Är din Berger officiellt höftledsröntgad?  Ja  Nej

Var är resultatet registrerat?

SKK  I utland, nämligen...........

VV skriv-det officiella resultatet: ...........

1. Är din Berger officiellt patella luxation-undersökt?  Ja  Nej

Var är resultatet registrerat?

SKK  I utland, nämligen...........

VV skriv-det officiella resultatet: ...........

1. Är din Berger officiellt armbågsröntgad?  Ja  Nej

Var är resultatet registrerat?

SKK  I utland, nämligen...........

VV skriv-det officiella resultatet: ...........

## Hud & parasiter

1. Har din Berger haft upprepade / eller långvariga hudproblem / klåda

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Vilken ålder började besvären? ...........

Hur visade sig problemen i huden?  Klåda

Mjäll

Håravfall

Annat, nämligen ...........

1. Har en utredning av hudproblem gjorts av veterinär med speciellt intresse av hudsjukdomar?

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

1. Har problemen i huden visat sig vara orsakade av parasiter?  Ja  Nej

Om ja, vilken:  Loppor

Löss

Demodex

Rävskabb

Annan parasit, nämligen ...........

1. Har problemen i huden visat sig vara orsakade av hudinfektioner?  Ja  Nej

Om ja, vilken:  Bakterier

Jästsvamp

Annat, nämligen ...........

1. Har problemen i huden visat sig vara orsakade av allergi?  Ja  Nej

Om ja, vilken:  Atopi (luftburen)

Födoämnesallergi

Kontaktallergi

Annat, nämligen ...........

1. Har diagnosen fastställt genom hudtest?

Ja

Nej

Annan metod, nämligen ...........

## Mage och tarm

1. Har din Berger någon gång haft problem med mage och/eller tarm?

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Om ja, hur ofta?  Enstaka tillfälle

Mindre än en gång per år

Mer än en gång per år

Mycket ofta

Om ja, vilket/vilka problem? ...........

...........

...........

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Om ja, vilken diagnos ställdes? ...........

## Andra infektioner

1. Har din Berger haft halsinfektion?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Om ja, hur ofta?

Enstaka tillfälle  Mindre än en gång/år  Mer än en gång/år  Mycket ofta

1. Har din Berger haft urinvägsinfektion?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Om ja, hur ofta?

Enstaka tillfälle  Mindre än en gång/år  Mer än en gång/år  Mycket ofta

1. Har din Berger haft annan infektion?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Om ja, vilken/vilka? ...........

...........

## Krampanfall/Epilepsi

1. Har din Berger nån gång haft någon (lindrigare eller svårare) form av kramper eller anfall av epileptisk karaktär?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Om ja, hur ofta?  Enstaka tillfälle

Mindre än en gång per år

Fler gånger per år

En gång per månad

Flera gånger per månad

Mycket ofta

Vid vilken ålder började anfallen?

Kan du beskriva hur anfallen yttrade sig?

...........

...........

...........

...........

...........

...........

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Om ja, vilken diagnos ställdes? ...........

...........

...........

## Tumörer

1. Har din Berger fått diagnosen tumör / cancer?  Ja  Nej

Typ av tumör Ålder då den upptäckes

Juvertumör ...........

Testikeltumör ...........

Annan tumör/cancer ...........

Vilken? ...........

## Sjukdomar

Har din Berger haft problem med:

1. Hjärtsjukdom eller hjärtfel  Ja  Nej

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Ange om möjligt diagnosen: ...........

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Njurar  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Lever  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Diabetes  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Addisons sjukdom (underfunktion av binjurebarken)

Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Sköldkörtelhormonrubbning  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Cushings sjukdom  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Annan hormonrubbning  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Ange ...........

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Autoimmuna sjukdomar  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara

Ange ...........

Var diagnosen ställt av veterinär?  Ja  Nej

Vid vilken ålder upptäckes besvären? ...........

Hur gammal var hunden när diagnosen ställdes? ...........

1. Navelbråck  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara
2. Återkommande öronproblem  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara
3. Ätstörning  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara
4. Om din Berger haft andra besvär / sjukdom, ange vilka.

Ange också hundens ålder och behandling

...........

...........

...........

1. Har din Berger genomgått någon operation?  Ja  Nej
2. Har din Berger drabbats av olycksfall som krävt veterinärvård?  Ja  Nej

Trafikolycka

Bitskador pga hundslagsmål

Ormbett

Annat, nämligen ...........

1. Äter din Berger fortlöpande medicin?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara
2. Går din Berger på speciell diet?  Ja  Nej  Vet ej / Vill ej svara
3. Kommentar / Info som du vill dela med klubben

...........

...........

...........

...........

...........

...........

...........

...........

...........

...........

# Tack för din medverkan!