


Journal pour animaux de compagnie



Un journal guidé de 30 jours



Hybride

Créé avec LoomJournals

Comment utiliser ce journal

Bienvenue dans votre journal ! Voici quelques conseils pour en tirer le meilleur parti :

- 1 Réservez quelques minutes chaque jour pour écrire
- 2 Soyez honnête et écrivez librement, sans vous juger
- 3 Essayez d'écrire à la même heure chaque jour pour créer une habitude
- 4 Relisez vos entrées chaque semaine pour repérer des tendances

-
- Check off daily care tasks — water, walk, grooming, medication
 - Rate your pet's appetite, mood, energy, and sleep quality
 - Log feeding details and weight when relevant
 - Write daily observations about behavior and health
 - Note highlights, milestones, and memorable moments



Scannez pour un guide détaillé sur l'utilisation de ce journal

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:

Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:

Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg): _____

Médicaments:

Visite vétérinaire:

Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:

Observation du jour (comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)

Notes de comportement (comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:

Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg):

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*

Date: _____

Alimentation: _____

Appétit:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommation d'eau:

Promenade:

Exercice:

Toilettage:

Humeur (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Niveau d'énergie (1-10):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sommeil:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poids (kg): _____

Médicaments:

Visite vétérinaire:



Observation du jour *(comment va votre animal aujourd'hui ? notez son énergie, son comportement, tout...)*

Notes de comportement *(comportement difficile ? qu'est-ce qui a aidé, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné...)*
