

問診票（犬）

問診票はわかる範囲でご記入いただければ大丈夫です。

恐れ入りますが、ご予約日の前日までにご提出頂けますと幸いです。

ご相談されたい行動の動画とお気に入りのオヤツをご用意頂けますと、大変ありがたいです。
問診票はメール（お写真）、FAXでもご提出いただけます。

メールアドレス：vbm.kishino@gmail.com FAX：045-263-6323

* 記入して頂いた個人情報につきましては、当方からのご連絡（電話、郵送）以外には使用致しませんのでご了承ください。

飼い主様氏名	フリガナ	飼い主様 生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号 (携帯)	()		

愛犬のお名前		犬種	
性別	オス ・ メス	去勢・避妊	有 ・ 無
愛犬の生年月日 (迎えた日)	年 月 日 (年 月 日)	愛犬の年齢	才 か月
狂犬病ワクチン 接種歴	狂犬病予防接種 有・無 年 月 日	混合ワクチン 接種歴	混合(種) 有・無 年 月 日
かかりつけ 動物病院名		いつも行く トリミングサロン	
当院（動物行動ク リニック横浜）を 何で知りました か？	新聞 雑誌 テレビ ラジオ Facebook ブログ 検索エンジン チラシ ポスター 紹介（知人・動物病院・トリミングサロン・ペットショップ） ⇒詳しくは？（)		

◎ 症例紹介（動画・写真・経緯等）について

カウンセリングの内容につきまして、臨床行動学の発展を目的としたセミナーや書籍、ウェブ等に、個人を特定されない形で事例として紹介させていただくことがございます。症例紹介にご同意いただけますか？

同意する 同意しない

【 犬用問診票 】

＜ 1. 問題行動の内容と経過 ＞

- 1.1 相談したい行動上の主な問題（以下問題行動と呼びます）は何ですか？○で囲んで下さい。
 a) 攻撃行動 b) 破壊行動 c) 過剰な吠え d) 恐怖症 e) 自宅での不適切な排泄 f) 自傷行動
 g) その他（)
- 1.2 主な問題行動はどのくらいの頻度で起こりますか？当てはまるところに記入して下さい。
 a) 1日に_____回 b) 1週間に_____回 c) 1ヶ月に_____回
- 1.3 初めてその問題行動に気づいたのはいつですか？
 _____歳 _____カ月のとき
- 1.4 問題行動が始まってから現在に至るまでの間に、起こる頻度や程度、内容などに変化はありましたか？
 頻度：a) 多くなってきた b) 少なくなってきた c) 変わらない
 程度：a) ひどくなってきた b) よくなってきた c) 変わらない
 内容：()
- 1.5 問題行動の引き金となるものや、その問題行動が起こる状況を挙げて下さい。
- 1.6 実際に起こった問題行動を詳しく書いて下さい。
 （日時、場所、攻撃行動の場合は相手、人間の存在の有無、あなた自身の反応などについて）
 例）2019年3月27日、自宅で家族3人がリビングでくつろいでテレビをみていたときに、子供が近くにいた愛犬を触ったら、突然唸って指先を咬みつかれた。子供は「痛い！」と即座に手を引いた。直後に父親が愛犬を叱りつけると、父親にも唸る様子がみられた。
1. 一番気になった出来事（日時： _____年 _____月 _____日）
2. 二番目に気になった出来事（日時： _____年 _____月 _____日）
3. 三番目に気になった出来事（日時： _____年 _____月 _____日）
- その他の特別な出来事（日時： _____年 _____月 _____日）

1.7 その問題行動をやめさせるために

—何をしましたか？ 例：叩いた、叱った、水をかけた、知人に相談したなど

—専門家には相談しましたか？

a)行動学者 b)獣医師 c)ドッグトレーナー d)トリマー e)ペットショップ
f)その他 ()

—どのようなアドバイスを受け、どんなことをどのくらいの期間実施しましたか？

—それは問題行動の改善に役立ちましたか？

はい いいえ ←○をつけて下さい

1.8 その問題行動が起こった時、飼い主さんはどんな気持ちになりますか？その時にどんな気持ちでイヌに接していますか？

例) 咬まれた際は怒りを感じ、怒りに任せて口頭で叱る。時間が経つと叱ったことに対し、申し訳ない気持ちでいっぱいになるため、いつも以上に撫で可愛がるようにしている。

1.9 なぜその問題行動が起こったか、飼い主さん自身の考えを聞かせてください。

< 2. 健康状態・既往歴・手術歴 >

現在の愛犬の一般的な健康状態で当てはまるものすべてに○をつけてください。

※判断できないものは飛ばして下さい。

元気	いつも通り元気がある ・ いつもより元気がない ・ 立てない
食欲	正常 ・ 強い ・ 弱い ・ ムラがある
飲水の量と頻度	正常 ・ 多い ・ 少ない ・ 少量頻回 ・ 少回多量
給水器の種類	お皿状 ・ ペットボトル ・ その他
便の状態	正常 ・ 固い ・ 緩い ・ 下痢が続いている ・ 血便
尿の状態	排尿行動： 決められた場所でできる ・ 失禁する ・ マーキングする 排尿回数： 1日（ ）回くらい 1回量： 多い ・ 普通 ・ 少ない 尿色： 淡い透明・薄い黄色・濃い黄色・オレンジ・赤色・濁っている
嘔吐	なし ・ あり 1か月に（ ）回くらい
下痢	なし ・ あり 1か月に（ ）回くらい
体格	肥満 ・ やや肥満 ・ 正常 ・ やや削瘦 ・ 削瘦
痙攣経験	なし ・ あり 1年に（ ）回くらい
眼	充血 ・ 目ヤニ ・ 涙焼け ・ ドライアイ
耳	腫れ ・ 発赤 ・ 臭い ・ 耳垢が多い
口	歯の脱落 ・ 歯石が多い ・ 口臭が気になる ・ よだれが多い
脱毛	脱毛なし ・ 脱毛あり 部位（ ）
痒み	痒みなし ・ 痒みあり 部位（ ）

2.1 現在問題行動や他の病気で治療を受けていますか？ はい ・ いいえ

投薬を受けている場合、病名と薬の名前を書いてください。

2.2 過去に病気で治療や手術を受けたことがありますか？ はい ・ いいえ

「はい」と答えた方、どのような治療や手術でしたか？わかる範囲で以下に記入して下さい。

例 1) 2018年4月中旬 異物（ボール）を飲み込み動物病院にて内視鏡にて摘出

例 2) 2019年9月 てんかん発作が頻発。MRI 検査にて水頭症と診断。

2019年10月 VP シヤント術を実施し、現在まで内服（ステロイドと抗てんかん薬）を使用している。

2.3 相談対象のイヌの去勢もしくは避妊手術を実施した方にお聞きします。

去勢もしくは避妊手術したのは・・・ 歳 ヶ月

2.4 手術後、相談対象のイヌの行動に変化はありましたか？ はい ・ いいえ

「はい」と答えた方、それはどんな変化でしたか？

<3. 家の環境>

3.1 あなたを含め家族全員の性別，年齢，あなたとの関係（夫・母・子など），仕事や学校などで家を留守にする時間帯（平日の平均）を書いて下さい。

関係	性	年齢	留守にする時間帯
例) 祖父	男	68	8:00～15:00

3.2 あなたのイヌと家族の関係について書いて下さい。

（例：父親に一番なついている，子供のそばに行きたがらないなど）

3.3 飼っている動物全ての名前，種類（品種），性別，不妊手術の有無，飼い始めた年齢，現在の年齢，飼い始めた順序，相談対象のイヌとの関係性（仲よし，恐がる，無関心など）を教えてください。

名前	種類（品種）	性別	不妊手術	飼い始めた年齢	現在の年齢	順序	相談対象との関係
例) ポチ	イヌ（柴犬）	♂	有	3ヵ月齢	5歳	2番目	無関心

3.4 あなたの家は？ a) 一軒家（庭：あり なし） b) 集合住宅（アパート、マンションなど）
c) その他（ ）

3.5 ご自宅の見取り図を記載してください。2階や地下などある場合はそちらも記して下さい。

<4. イヌの経歴>

4.1 相談対象のイヌはどこで手に入れましたか？

- a) ペットショップ b) ブリーダー c) 知人・友人から d) 保健所
e) 迷いイヌ f) 動物愛護センター g) 保護団体 f) その他 ()

4.2 この品種はどういった理由で選ばれましたか？

4.3 これまでにイヌを飼育した経験はありますか？ はい ・ いいえ

4.4 相談対象のイヌの親犬、同腹犬、兄弟・姉妹犬に会ったことはありますか？ はい ・ いいえ

「はい」と答えた方

どのような性格でしたか？また、何らかの問題行動を持っているという情報はありますか？

4.5 以前、他の人に飼われていましたか？ a) いない b) 1人 c) 2人以上

<5. 食餌と摂食行動>

5.1 どんな食餌をあげていますか？

- a) ドライフード b) 缶詰 c) 半生タイプ d) 手作りフード e) 人間の食物（米、肉、魚等）
f) その他 ()

5.2 その商品名は何ですか？

5.3 食餌の食いつきはどれぐらいですか？

- a) すぐ食べる b) ゆっくりだが完食する c) 半分ぐらいで止める d) 2, 3口で止める
e) 出した直後は食べない f) その他 ()

5.4 どのくらいの頻度で食餌を与えますか？

1日 _____ 回

またそれは何時頃ですか？

食餌の時間 _____.

5.5 誰が食餌をあげますか？

_____.

5.6 どこで食餌をあげますか？

_____.

5.7 あなたのイヌの大好きなおやつは何ですか？

_____.

5.8 おやつはどの位の量を与えていますか？

_____.

5.9 そのおやつはどのようなときにあげますか？

_____.

5.10 サプリメントは与えていますか？

はい ・ いいえ

「はい」と答えた方、それはどのようなものですか？ _____.

6.12 他のイヌと関わる機会がありますか？ はい ・ いいえ
 はいと答えた方、それはどんな状況でどんな関わり方ですか？（自由記入）

6.13 あなたのイヌは家の中で排泄しますか？ はい ・ いいえ
 はいと答えた方、それは・・・ a) 排尿 b) 排便 c) 両方
 どこにしますか？（)

<7. トレーニング>

7.1 相談対象のイヌは、どのようなトレーニングを受けていますか？
 a) 受けていない b) 家で行った c) トレーニング施設に預けてトレーニングをしてもらった
 d) トレーニング施設に通ってたが途中でやめた 理由（)
 e) トレーニング施設に通って修了した

7.2 それはどこのトレーニング施設でしたか？ 場所・施設名（)

7.3 いくつの時にトレーニングを開始しましたか？ _____ 歳 _____ カ月

7.4 家でトレーニングした場合、家族の中で主に誰が行いましたか？ _____.

7.5 トレーニング施設の場合、どのような方法によるトレーニングでしたか？
 またどんなことを教わり、どんなことを試しましたか？（自由記入）

7.6 トレーニング施設の場合、どれだけの期間、通い（あるいは預け）ましたか？ _____.

攻撃行動スクリーニング表

攻撃行動が問題ではない人も記入して下さい。それぞれの状況に対するイヌの反応を記入して下さい。

記入する際には次の記号を使って下さい。 常にやる：◎ 時々やる：○ 稀にやる：△

その他の反応の欄には、それぞれの状況でイヌが咬む・歯を剥出す・唸る以外の反応があれば記入して下さい。(例：逃げる、隠れる、お腹を見せる、失禁する、など)

	咬む 咬む真似	歯を 剥出す	うなる	攻撃的 反応はない	試した事 がない	その他の反応 (反応を簡潔に 記入して下さい)
1. イヌを撫でる						
2. イヌを抱きかかえる						
3. イヌをソファやベッドから降ろそうとする						
4. ソファやベッドに乗っているイヌの横を通る						
5. 寝ているイヌに近づく						
6. 寝ているイヌに触る						
7. イヌのケージのそばを歩く						
8. イヌが食べているときに近づく						
9. イヌが食べているときに触る						
10. イヌが食べているときにその食餌に触る						
11. イヌが食べているときに食餌を継ぎ足す						
12. イヌの食餌を取りあげる						
13. イヌの水入れを取りあげる						
14. 空の食器を取りあげる						
15. イヌが好物やおもちゃを持っている時に近づく						
16. イヌの特別な好物を取りあげる						
17. イヌが盗んだものを取りあげる						
18. イヌのおもちゃを取りあげる						
19. イヌに指示をする						
20. イヌを口頭で叱る						
21. イヌを叩くまねをする						
22. イヌを叩いて叱る						
23. イヌの口(マズル)をつかむ						
24. イヌの首輪や首筋を捕まえる						
25. リードや首輪による懲戒に対して						
26. イヌを10秒程度じっと見つめる						
27. イヌのいる部屋に入る						
28. イヌを部屋に置き去りにする						
29. リードをつけたり外したりする						
30. 首輪をつけたり外したりする						
31. イヌの足拭きをする						

32. イヌを洗う						
33. イヌをタオルで拭く						
34. イヌにブラシをかける						
35. イヌの顔や口の周りを触る						
36. イヌの爪を切る						
37. イヌに目薬, 耳薬, 内服薬を与える						
38. トリマーに対して						
39. 動物病院で						
40. 見知らぬ大人が家か庭に入ってくる時						
41. 見知らぬ子供が家か庭に入ってくる時						
42. 知っている大人が家か庭に入ってくる時						
43. 知っている子供が家か庭に入ってくる時						
44. 家の外にいる通行人に対して						
45. 料金所などで車外の人間に対して						
46. 散歩中に近づいてくる見知らぬ大人に対して						
47. 散歩中に近づいてくる見知らぬ子供に対して						
48. 散歩中, 他のイヌに対して						
49. 散歩中, 猫や小動物に対して						

<8. 治療について>

- 8.1 イヌの行動治療を受けるにあたって、どの程度の覚悟をしていますか？次の4つの中から選んで下さい。
- 1.問題行動は深刻ではありませんが、興味があるため来院しました。
 - 2.問題行動は深刻ではありませんが、できればやめさせたいと思っています。
 - 3.問題行動は深刻なので是非やめさせたいが、もしやめさせられなくても飼い続けます。
 - 4.問題行動は深刻なので是非やめさせたい。もしやめさせられない場合は、飼うことを諦めるか、安楽殺を望みます。
- 8.2 あなたはこの問題行動を治療するために、一日平均どのくらいの時間を割くことができますか？
- 1日約 _____ 時間
- 8.3 仮に薬を使う選択肢があるとすれば、あなたは薬を使用することを望みますか？
- a)ぜひ使いたい
 - b)十分な説明があれば使いたい
 - c)どちらともいえない
 - d)あまり使いたくない
 - e)全く使いたくない

<9. 飼い主様について>

- 9.1 あなた自身は持病などの問題がありますか？ はい ・ いいえ
「はい」と答えた方・・・それはどういったものですか？
- 9.2 トレーニングをこなすのに問題がありますか？ はい ・ いいえ
「はい」と答えた方・・・それはどういった問題ですか？

<10. 攻撃行動>

※10については、攻撃行動が問題となっている方のみ、お答え下さい。

10.1 攻撃行動の対象は？当てはまるもの全てを○で囲んで下さい。

- a) 飼い主 b) 飼い主以外の家族 c) 家族以外の人間 d) 他のイヌ e) 他の動物

10.2 あなたはイヌが攻撃的になりそうな時を予期できますか？ はい いいえ

10.3 あなたのイヌの攻撃行動の特徴について教えてください。

- | | | |
|--|----|-----|
| 1) 唐突に攻撃行動が起こるので二重犬格だと感じる | はい | いいえ |
| 2) 挑発されることもないのに攻撃行動が起こる | はい | いいえ |
| 3) 攻撃行動が起こった後に突然従順になる | はい | いいえ |
| 4) 攻撃行動をとった後にすまなそうにしている | はい | いいえ |
| 5) 攻撃行動をとった後に混乱しているようである | はい | いいえ |
| 6) 攻撃行動は“どんよりした”もしくは“ぼんやりとした”表情を伴って起こる | はい | いいえ |
| 7) 何が攻撃行動を引き起こすか常にわかっている | はい | いいえ |
| 8) 攻撃行動は最近始まったので特徴はよくわからない | はい | いいえ |

10.4 あなたのイヌが初めて人間に対してうなったのはいくつの時ですか？ _____ 歳 _____ ケ月齢
そのときはどのような状況でしたか？（自由記入）

10.5 あなたのイヌが初めて人間に対して歯を当てたり、咬みついたりしたのはいくつの時ですか？

_____ 歳 _____ ケ月齢
それはどのような状況でしたか？

10.6 あなたのイヌは、血が出るほど噛みついたことがありますか？ はい ・ いいえ

「はい」と答えた方・・・初めて出血するような攻撃をしたのはいつ頃でしたか？

_____ 歳 _____ ケ月齢

・・・血が出るほど噛みついたのは何回ですか？ _____ 回

10.7 血が出なくても噛みついたことがある場合、それは全部で何回ですか？ _____ 回

10.8 あなたのイヌはどの場所を咬みますか？

- a) 足 b) 手や腕 c) 顔 d) お尻や背中
e) その他 ()

10.9 典型的な攻撃行動について書いて下さい。

(どのような状況で、どのような行動（うなる、突進する、咬むなど）をとるのかについて書いて下さい)

10.10 もしあなたのイヌが前述の状況下に10回おかれたならば、攻撃行動は何回くらい起こるでしょうか？
_____ 回