



行動診療科

【診療日】

月・木・金： 14：00～16：00

土： 14：30～17：00

【費用と所要時間】

◆初診 （所要時間約120分～180分） 13200円

◆再診(2診目) (所要時間約90分～120分) 9900円

◆再診(3診目以降) (所要時間約60分) 7260円

※初診の場合はカルテ作成代2200円が別途かかります。

そのほか必要に応じて血液検査やレントゲン検査等を実施する場合や
内服薬を処方する場合がございます。（別途費用がかかります。）

※上記金額はすべて税込み価格です。

【行動診療とは・・・】

行動診療科では飼い主様が困っている動物の行動すべてが診療の対象となります。
動物行動治療の専門獣医師が診察を担当し、動物行動学や応用行動分析学に基づき
飼い主様が困っている動物の行動を変えていきます。

行動診療の中心はカウンセリングと環境整備、および飼い主様ご自身による犬との
関わり方の変革です。例えば、『無駄吠え』や『咬み付く』といった行動について
なぜその行動を取るのか分析を行い、原因を見つけ、様々なアプローチで行動の
改善を探ります。

そういう点では体調不良の原因を探り治療する、体の病気を直す治療と同じです。

バーニー動物病院千林分院

ご予約はお電話で！ 06-4250-7303

9:00～16:30(日・火は休診日)

【行動診療のご予約について】

- 1.お電話にてご予約をお取りください。
(WEBからのご予約は承っておりません。)

TEL 06-4250-7303 9:00~16:30 (日・火は休診日)

- 2.行動診療の診察は、まず①初回カウンセリングにご来院いただきます。
1~2週間前後で再度ご来院いただき、②治療プランをご説明いたします。
行動診療のお申し込みの際に2回分の予約をお取りしますので、日程調整の上お電話ください。
- 3.上記の①初回カウンセリング②治療プランのご説明以降の再診のご予約については動物さんの状況やご相談内容により異なりますので、別紙『行動診療科スケジュール』にてご案内いたします。

【初回カウンセリングまでにご用意いただきたいこと】

- 1.『犬の飼い主への質問用紙(9枚)』と『行動診療科 申込書(1枚)』
にご記入いただき、初回カウンセリングの前日までにFAXもしくは郵送にてお送りください。

◆郵送先 〒570-0065 守口市滝井元町1-4-27 ×ゾンドパリ1F
バーニー動物病院 千林分院宛

◆FAX 06-4250-7303

- 2.お家の間取り図を簡単に紙に書いて、行動診療日当日にお持ちください。
※様式は特にありません。
- 3.動画(問題行動の直前~問題行動中~直後まで・普段の様子)を撮影いただき、行動診療日当日にお持ちください。
※飼主さんが困っている行動の動画を撮って見せていただくことで問題の原因が明らかになることが多くあります。なぜ問題行動が起きているのかをきちんと診断し対処するために動画の提出にご協力ください。
- 4.直近の検査データや治療内容、服用中のお薬やサプリメントの名前がわかるものがあれば、お持ちください。

まずは、お気軽にお電話にてお問い合わせください。

行動診療科 診察スケジュール

カルテNo. _____

お名前 _____ ちゃん

① 初回カウンセリング

カウンセリングではこれまでの問題行動の履歴や既往歴をお伺いします。そのほか、問診と身体検査（必要に応じて血液検査やレントゲン検査などを実施）のみ行います。

予約日 _____ / _____

② 治療プランのご説明

カウンセリングを元に診断とコンサルテーションを行い、治療プラン（問題行動改善に向けた生活習慣の改善やトレーニング方法）をお伝えします。

予約日 _____ / _____

③ 飼い主様による行動改善プログラムの実施

カウンセリングで決めた治療プランを実施していただきます。問題行動の治療にはご家庭でのアプローチが必須です。場合によっては信頼のおけるドッグトレーナーと共に治療に取り組んでいただくこともあります。

④ 再診

治療プランに沿ってご自身で実践していただいた上で、2～4週間毎に再診に来ていただきます。どちらかというと最初はこまめに来院していただき徐々に来院間隔を空けていくイメージです。

予約日 _____ / _____

フォローアップ期間（最終診察日より1か月間）

治療プラン実施中にはさまざまな問題が生じることがあります。メールにて随時相談を受け付けますので困ったことがあれば遠慮なくご相談ください。相談料金はカウンセリング料金に含まれます。

フォローアップ期間 _____ / _____ まで

行動診療科 申込書

飼い主様のお名前_____

動物さんのお名前_____ 動物種 犬・猫

携帯電話_____ (連絡のつきやすい時間 _____ : _____ ~ _____ : _____)

メールアドレス_____

予防履歴

狂犬病ワクチン _____ 最終接種日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / 未接種

混合ワクチン(_____ 種) _____ 最終接種日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / 未接種

その他ワクチン(_____) _____ 最終接種日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / 未接種

フィラリア予防 _____ している/していない ノミダニ予防 _____ している/していない

動物保険会社の加入 _____ 加入している/加入していない 保険会社(_____)

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、WEB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場合がございます。

症例紹介にご同意いただけますか？

同意する / 同意しない

※ご記入後、初回カウンセリングの3日前までに千林分院まで郵送またはFAXしてください。

直接当院までお持ちいただいても大丈夫です。

お送りいただきましたら、千林分院までお電話にてお知らせいただきますようお願いいたします。

TEL06-4250-7303(9：00～16：30/日・火は休診日)

郵送先：〒5700065 大阪府守口市滝井元町1-4-27

バーニー動物病院千林分院宛

FAX送信先：06-4250-7303

【 イヌの飼い主への質問用紙 】

＜全般的な情報＞

記入日付： 西暦 年 月 日 カルテ番号： _____
 記入者氏名： _____ 飼い主氏名： _____
 住所： 〒 _____
 自宅電話： _____ () _____ ファックス： _____ () _____
 イヌの名前： _____ 品種(毛色)： _____ () _____
 生年月日： 西暦 年 月 日 (歳) 体重： _____ kg
 性別(○で囲んで下さい)： 雄 去勢済雄 雌 避妊済雌

かかりつけの動物病院 病院名： _____
 獣医師氏名： _____
 住所： 〒 _____
 電話： _____ () _____

＜1. 問題行動の内容と経過＞

問題行動 その1

- 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)とは何ですか？ 一つだけ○で囲んで下さい。
 a) 攻撃行動 b) 破壊行動 c) 無駄吠え d) 恐怖症 e) 家の中での不適切な排泄 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が起こったのはいつですか？
 a) 6ヶ月齢未満 b) 6ヶ月齢～1歳齢 c) 1～2歳齢 d) 2歳齢以上
- 1.4 いつからその問題行動を治すべきだと認識しましたか？
 a) 6ヶ月齢未満 b) 6ヶ月齢～1歳齢 c) 1～2歳齢 d) 2歳齢以上
- 1.5 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： ()
- 1.6 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。
- 1.7 実際に最近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)
1. 最も最近の出来事(日時：)

2. その前の出来事(日時:)

3. さらに前の出来事(日時:)

その他の特別な出来事(日時:)

1.8 その問題行動を矯正するために

—何をしましたか？

- a) 口頭で叱った b) 叩いた c) イヌを仰向けにした d) 薬物を投与した
e) 専門家に相談した (行動学者 獣医師 訓練士 その他 ←○をつけて下さい)
f) その他()

—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？

問題行動 その2

1.9 次に相談したい問題行動について当てはまるもの全てを○で囲んで下さい。

- a) 攻撃行動 b) 破壊行動 c) 無駄吠え d) 恐怖症 e) 家の中での不適切な排泄 f) 自傷行動
g) その他()

1.10 初めてその問題行動が起こったのはいつですか？

- a) 6ヶ月齢未満 b) 6ヶ月齢～1歳齢 c) 1～2歳齢 d) 2歳齢以上

1.11 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。

<2. 家の環境>

2.1 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

2.2 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)

2.3 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
患畜	イヌ()					

2.4 問題となっているイヌと他の動物との関係を教えてください。
a)仲良し b)喧嘩が絶えない c)怖がる d)お互いに無関心

2.5 あなたの住んでいる場所は？ a)都会 b)郊外 c)田舎

2.6 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)

2.7 あなたの家の部屋の数はいくつですか？ _____

<3. イヌの経歴>

3.1 イヌを手に入れた理由は？
a)愛玩用 b)護衛用 c)作業用 d)その他()

3.2 この犬種を選んだ理由は？

3.3 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
はいと答えた方, 頭数・犬種・飼育場所(室内／屋外)について教えてください。

3.4 どこでイヌを手に入れましたか？
a)ペットショップ b)ブリーダー c)友人から d)保健所 e)迷いイヌ
f)その他()

3.5 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？

- 3.6 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
- 3.7 去勢もしくは避妊手術を受けましたか？ はい いいえ
はいと答えた方、それは… 歳 ヶ月
- 3.8 手術後、あなたのイヌの行動に変化はありましたか？

< 4. 食餌と摂食行動 >

- 4.1 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) ドライフードと缶詰 e) 人間の食物(米, 肉, 魚等) f) その他()
- 4.2 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 _____
- 4.3 誰が食餌をあげますか？ _____
- 4.4 どこであげますか？ _____
- 4.5 あなたのイヌの大好きなおやつは何ですか？ _____
どの位の量を与えていますか？ _____
- 4.6 そのおやつはどのようなときにあげますか？ _____
- 4.7 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、それはどのような種類ですか？ _____

< 5. 生活習慣 >

- 5.1 あなたのイヌの典型的な一日の生活パターンを詳しく書いて下さい。
(起床～就寝について、散歩や留守番などの情報も含めて、時刻とともに書いて下さい)

- 5.2 あなたのイヌにはハウスがありますか？ はい いいえ
はいと答えた方、それは… a) サークル b) ケージ c) その他()
大きさは？ _____
- 5.3 あなたのイヌは夜どこで寝ますか？ a) 屋外 b) 家の中の自由な場所 c) 専用のベッド d) あなたのベッド
- 5.4 一日のうち留守番する時間はありますか？ 1日約 _____ 時間
- 5.5 あなたのイヌが家で留守番をする場合はどこにいますか？ _____

5.6 あなたの家族とイヌが2メートル以内の距離にいる時間はどのくらいありますか？ 1日約 _____ 時間

5.7 あなたはイヌに毎日どのような運動をさせていますか？○をつけて長さ(時間)も書いて下さい。

- a) リードつきで散歩する _____
- b) リードなしで飼い主とともに散歩する _____
- c) 飼い主とは関係なく自由に歩きまわらせる _____
- d) 庭に放す _____
- e) 屋外でおもちゃなどを使って遊ばせる _____
- f) 家の中でおもちゃなどを使って遊ばせる _____
- g) その他(具体的に: _____)

5.8 あなたのイヌが屋外で過ごす時間は？

- a) 全くない
- b) 1時間未満
- c) 1〜6時間
- d) 6時間以上

5.9 イヌとどのように遊びますか？

- a) 撫でる
- b) おもちゃを投げる
- c) 取っ組み合い
- d) ひっぱりっこ

5.10 どんなおもちゃを持っていますか？

- a) 持っていない
- b) 投げるおもちゃ
- c) 噛むおもちゃ
- d) その他(_____)

5.11 他のイヌと遊ぶことはありますか？

はいと答えた方, それは・・・ はい _____ いいえ _____
1日 約 _____ 分

5.12 あなたのイヌは家の中で排泄しますか？

はいと答えた方, それは・・・ a) 尿 b) 糞便 c) 両方
トイレ以外の場所ですか？ はい(頻度: _____) いいえ _____

<6. トレーニング>

6.1 あなたのイヌは、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) 訓練所に通ってたが途中でやめた
- d) 訓練所に通って修了した
- e) 訓練所に預けてトレーニングをしてもらった

6.2 いくつの時にトレーニングを開始しましたか？ _____

6.3 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？ _____

6.4 訓練所の場合、どのような方法によるトレーニングでしたか？

6.5 訓練所の場合、どれだけの期間、通い(あるいは預け)ましたか？ _____

6.6 あなたのイヌはどのぐらいの割合で号令に従いますか？

それぞれの家族について 100%(常に), 75%(たいてい), 50%(時々), 25%(まれに), 0%(全く従わない), 教えていないの中から選んで書き込んで下さい。

号令する人	お座り	伏せ	待て (30 秒以上)	来い	つけ (引っ張らないで)
例;父	100%	100%	50%	25%	0%

6.7 あなたのイヌが号令に従わない状況はどんな時ですか？（例：他のイヌがいる時，客がいる時など）

6.8 あなたのイヌはあなたに対して吠えますか？
はいと答えた方，それはどのようなときですか？

はい いいえ

6.9 あなたのイヌがイタズラをした場合はどのように叱っていますか？

a) 口頭で叱るのみ b) 叩く c) 無視する d) その他()

< 7. 病歴 >

7.1 現在この問題や他の病気で治療を受けていますか？
投薬を受けている場合，薬の名前を書いて下さい。

はい いいえ

7.2 過去に治療を受けたことがありますか？
はいと答えた方，どのような治療ですか？

はい いいえ

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。
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:△

	噛む 噛む真似	歯を 剥出す	うなる	攻撃的反応 はない	試した事 がない
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(食べ物・靴下など)を取りあげる					
18. イヌのおもちゃを取りあげる					
19. イヌに号令をかける					
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 あなたは, 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5つの中から選んで下さい。

1. 問題行動はそれ程深刻ではありませんが, 興味があるため来院しました。
2. 問題行動はそれ程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. 問題行動が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構いません。
4. 問題行動はかなり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。
5. 問題行動はかなり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, このイヌを飼うことを諦めるか, 安楽死を望みます。

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 あなたは薬を併用することを望みますか?

はい いいえ

<9. 攻撃行動>

9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。

9.1 攻撃行動の対象は？当てはまるものを全てで○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

9.2 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

9.3 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 |

9.4 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

9.5 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 ヶ月齢

9.6 血が出るほど噛みついたのは何回ですか？ 回

9.7 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

9.8 攻撃行動(うなる、噛む真似をする、実際に噛むなど)は全部で何回ありましたか？ 回

9.9 あなたのイヌはどの場所を噛みましたか？

- a) 足 b) 手や腕 c) 顔 d) お尻や背中 e) その他()

9.10 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、噛むなど)をとるのかについて書いて下さい)

9.11 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

9.12 あなたのイヌが初めて人間に対してうなったのはいつの時ですか？ 歳 ヶ月齢
どのような状況でしたか？

9.13 あなたのイヌが初めて人間に対して噛む真似をしたり噛みついたのはいつの時ですか？ 歳 ヶ月齢
どのような状況でしたか？