



社團法人台灣動物輔助治療專業發展協會

PATA, Taiwan Professional Animal-Assisted Therapy Association of Taiwan

2024 年第一次動物輔助治療犬技能鑑定報考簡章

一、本會宗旨：「動物輔助治療」是以合乎特定條件的動物來輔助身心障礙與特定族群療癒的方法。本會在兼顧動物與人雙向福祉的理念下，致力於提升從事動物輔助治療之專業人員及動物的服務品質，並促進助人專業間的整合。

二、動物輔助治療犬技能鑑定說明：

為確保參與專業「動物輔助治療」活動及「促進人與動物關係」教育宣導活動之犬隻，具備「衛生」、「安全」、「效能」之服務品質，本會特舉辦本技能鑑定考試，通過本鑑定之犬隻，得參與「動物輔助治療」活動及宣導。本鑑定考試採模擬實境測驗，報考前需繳交犬隻健康證明文件及測驗費，考試過後：

1. 發給考生當次鑑定結果報告書(換證者除外)。
2. 新生必需完成新生訓練、見習及實習
3. 凡通過鑑定標準之新生必須於當屆完成見實習及新生訓練活動，才能依成績落點，於首次服務時，發給合格治療犬服務證，效期一年。
4. 考生得視需要另外申請中英文證書

三、報名資格：年滿 15 歲，或國中畢業，犬隻須年滿一歲。通過認證後能於平日服務者尤佳。

四、報名方式：於台灣動物輔助治療專業發展協會官方粉絲團或官網下載報名表。

填妥報名表、檢附未來 6 個月內有效之犬隻健康檢查報告(詳見報名表)

1. 通訊報名: e-mail: pata.tw@gmail.com

(主旨請寫「報名治療犬鑑定考試」，內文請註明姓名、聯絡電話，我們收到信件將與您聯絡。)

2. 郵寄地址: 台灣動物輔助治療專業發展協會／112 台北市北投區明德路 365 號 (S304 室)

3. 犬隻健康檢查報告及照片不予退還，可繳交影本或掃描檔(不收拍照檔)

五、報名費：一組考生(一人一犬)新台幣 1000 元(本費用含測驗費、鑑定結果報告書、服務證)
舊生換證者新台幣 600 元(未含鑑定報告書)

註：因動物與主人常分別有獨特的情感連結，故主人需與未來所帶領服務的犬隻分別報名應試。例如：家中有兩人兩犬，如兩人均可能帶任一犬進行服務時，兩人均需與兩犬分別應試，故需報名 4 組考生並繳交 4 份報名費。

銀行帳號：彰化銀行(代號 009)帳號 5307-01-003520-00

戶名：社團法人台灣動物輔助治療專業發展協會

繳款後請將轉帳明細表或劃撥收執聯 掃描後寄至 pata.tw@gmail.com

六、證照費：通過鑑定者，若需申請治療犬暨引領員中英文證書，請於接獲合格通知並完成見實習後，另行繳交人犬一吋獨照各一張(或電子檔)及 200 元工本費。

七、報名時間：即日起至各區測試日前三日之下午五時止，各區名額各以 30 組為限

【新科治療犬考證】：

1. 報考通過後必須參與本梯次的新生訓練，故請務必保留時間參與，若因個人因素無法參加，認證考資格將不予以保留。
2. 新生見習與實習，將在相關實習單位開放我們安排實習活動後，再與同梯新生討論，另外安排實習時間與地點，並在考後成績公佈後 3 個月內完成。

* 若您的狀況不在上述狀況內，或有任何問題，請與本會聯繫，本會將盡力協助您。

【有關相關體檢文件以及考場注意事項】

請考生與工作人員：**1. 若有感冒或過敏現象，依照個人需要及狀況配戴口罩。** 2. 考場及準備時，不食用任何飲料食物。3、請配合進出動線，維持社交距離。(其他防疫要求依當時疫情指揮中心要求辦理) **4、應考工具準備好。**

八、測試時程及地點：

【2023.12-2024.1 月場】：

台北考區-112.12.16(六)上午 09:00-16:30 台北海洋科技大學(新北市淡水區濱海路三段 150 號)
台中考區-112.12.17(日)下午 14:00 起 台中市南區民生路 17 號(Dog 老師全能發展中心)
高雄考區-112.12.23(六)上午 9:00-16:30 高雄市社會局婦女館(高雄市三民區九如一路 777 號)
花蓮考區-113.01.14(日)下午 13:30-15:30 黎明向陽園(花蓮縣壽豐鄉烏杙 31 號)

每一組 15 分鐘，前 5 分鐘為熟悉環境時間，後 10 分鐘為正式考試時間。請於報名表中註明可應考時段(請選擇三個時段協會保留調整考試時段之權利)，考前 30 分鐘報到，於等候區待試務人員叫號依序進入試場應考，**進入試場後將備好之應考工具交予試場負責人員。**

九、應檢須知：熟悉環境 5 分鐘、正式測試時間 10 分鐘

1. 考生應攜帶身分證，試務人員驗明身份，依報到時間完成報到手續。
2. 若欲於考試通過後領取服務證者，請於報到時向試務人員確認已繳交 1 吋人犬合照一張(以電子檔為佳)
3. 考生進入試場，應出示身分證及自備用物，接受試務人員檢視，未規定之器材、圖說、行動電話、電子通訊及攝錄器材等，不得隨身攜帶進場。
4. 測試方式採現場模擬情境，考生需依主試考官引導進行指定之動作，及依要求與現場試務人員及中立狗互動，考生需能展現適當之引導支持狗兒及與人互動之技能。每組正式考試時間 10 分鐘，試務人員將於第 8 分鐘時按一聲鈴提示，第 10 分鐘時按兩聲鈴提示，並立即終止考試。
5. 請隨身攜帶**應考工具：已剪小塊**之狗零食、狗骨頭(吐出用)、梳子、小毛巾，除一般項圈、胸背帶及牽繩外，考試全程不得使用任何訓練工具，除熟悉環境時間及正式考試時經考官允許外，全程不得使用零食。

6. 考試時需使用**胸背帶(穿戴妥當，牽繩扣在背上)**，除特殊原因，經考官許可外，其他任何形式牽引工具都不行
7. 測試時所選用的中立狗由主考官指定，考生不得異議。
8. 進入考場前狗兒請務必完成排泄，若不慎於試場中排泄，除扣分外，亦需立刻清潔場地，所費時間計入考試時間中。
9. 試場中全程錄影，考試結果公布後**7日**內可提出申請調閱錄影資料，及要求申覆。
10. 考生對試務單位提供之設備、材料，有疑義者，應即時當場提出，由考評人員立即處理，測試開始後，不得再提出疑義。
11. 考生應遵守考評人員現場講解之規定事項。
12. 測試時間之開始與停止，由試務人員計時提醒，考生若提前考完，試務人員得要求下一名考生提前應試;考生於正式考試進行中可要求終止並放棄考試，但須填寫切結書
13. 考生有下列各款情事之一者，不得繼續應試，其測試成績以不及格論：
 - 1) 缺考。
 - 2) 逾時十五分鐘入場。
 - 3) 冒名頂替者。
 - 4) 故意損害設備者。
 - 5) 不接受考評人員指導，擾亂試場秩序者。
 - 6) 手機未關機者。
 - 7) 抽菸、嚼口香糖、檳榔者、奇裝異服、衣衫不整
 - 8) 違規使用訓練工具或私下給食物者

《本次考試內容提示》

應考工具準備、穿越人群、腳側隨行、能接受成人與老人撫摸擁抱、能與牽著中立犬之大人寒暄、坐、趴、等、喚回、獨處、餵食、off、吐、遠處聲響、近身落物、輔具接近、玩具干擾。

十、新生訓練注意事項:

通過測驗的新生須完成1次課室(無狗)+1次見習(無狗)+3次實習(有狗)等新生訓練活動，請新生家長務必預留時間參加，如果因個人因素無法參加完畢，恕本會無法另行安排時間，且本次考試結果無法保留，視同放棄，報考費用亦不予歸還。

【全國聯合新生訓練課程】：112.12.24(日)上午 **確切地點時間待新生通過後另行通知**

【北中區聯合課室見習】112.12.24(日)下午 **確切地點時間待新生通過後另行通知**

各區見(實)習時間地點，另行公告。

備註：本活動聯絡人: 黃蘭嵐小姐 0978794231 (9am-6pm)



動物輔助治療犬貓技能鑑定報名表

飼主姓名	中文			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	證別	<input type="checkbox"/> 換證 <input type="checkbox"/> 新證	
	英文			身分證號				
犬名	中文			品種				
	英文			晶片號碼				
	性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	年齡		結紮	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
通訊地址	郵遞區號							
聯絡電話			主人生日	民國 年 月 日				FB
手機號碼			E-mail					
畢業學校科系				曾服務機構				
目前服務機構				職稱			工作年資	年 月
依①②③順序 填寫三個可應考 時段，依報名 表送達先後安排	8:00	準備	8:15	準備	8:30	1	8:45	2
	9:00	3	9:15	4	9:30	5	9:45	6
	10:00	7	10:15	8	10:30	9	10:45	10
	11:00	11	11:15	12	11:30	13	11:45	14
	12:00	15	12:15	16	12:30	午餐	12:45	午餐
	13:00	17	13:15	18	13:30	19	13:45	20
	14:00	21	14:15	22	14:30	23	14:45	24
	15:00	25	15:15	26	15:30	27	15:45	28
16:00	29	16:15	30					

請黏貼及浮貼
飼主個人及應試犬1
吋合照一張(必附)
共計兩張實體照片
請再繳交人犬合照
及人、犬個人照之電
子檔至協會信箱(共
計三張照片檔)，以
備存檔製作證書及
服務證之用



社團法人台灣動物輔助治療專業發展協會

PATA, Taiwan Professional Animal-Assisted Therapy Association of Taiwan

動物輔助治療犬貓健康檢查證明

飼主：_____ 犬名：_____ 品種：_____

年齡：_____ 性別：公 母 結紮：是 否 體重：_____ kg

八合一疫苗 已完成，日期_____

狂犬病疫苗 已完成，疫苗編號_____

晶片號碼 _____

皮毛外觀(外寄生蟲)：良 不良 _____

糞便檢查(內寄生蟲)：良 不良 _____

心絲蟲檢驗：(-) (+)

萊姆病檢驗：(-) (+)

艾利西斯體檢驗：(-) (+)

耳道檢查：良 不良 _____

牙齒口腔檢查：良 不良 _____

血液 CBC 檢查(檢附附件)

血液生化檢查(ex. ALT, ALKP, CREA, BUN, GLU, TP 等)(檢附附件)

獸醫院名稱：_____

獸醫院地址：_____

獸醫師簽章：_____ 日期：____年____月____日