



2026 年第二次動物輔助治療犬(貓)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(貓)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(貓)隻，具備「衛生」、「安全」、「效能」之服務品質，本會特舉辦本行為檢測考試，通過本檢測考試之犬(貓)隻，得參與「動物輔助治療」活動及宣導。

本檢測採模擬實境測驗，報考前需繳交犬(貓)隻健康證明文件、測驗費且需符合以下資格。

檢測過後：

1. 發給考生當次鑑定結果報告書(換證者除外)。此報告書僅證明是否具備動輔治療犬(貓)之能力，非動輔治療犬(貓)資格證明。
2. 新生必需完成新生訓練、見習及實習。
3. 凡通過行為檢測標準之新生必須於當屆完成新生訓練及見實習活動，才能依綜合成績落點，於首次正式服務時，發給合格治療犬(貓)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

➤ (新生) 需符合下列條件：

1. 犬(貓)隻須年滿 1 歲以上，性格穩定、親人友善，無攻擊行為，檢附健康檢查合格文件。
2. 人員須年滿 15 歲(或國中畢業以上)，且認同動物輔助治療理念，具服務熱忱。須完成本會面談/試或須完成本會主辦或協辦之治療犬相關培訓課程。未滿 18 歲者須由法定代理人陪同參與服務，但不得干涉或影響服務之進行。(敬請未滿 18 歲之考生審慎評估後再報名)
3. 若尚未符合上述兩項資格者，須需依本會之規定繳交相關資料，並經本會人員進行晤談後，方可報名參加本次鑑定考試。
4. 能配合參與平日服務者尤佳。

➤ (舊生) 換證者條件：

1. 健康檢查合格文件。
2. 上一年度服務次數需滿 4 次。
3. 上年度服務綜合評鑑 70 分以上。
4. 全年需參加本會內訓活動至少 2 次。

➤ (舊生) 免考核換證條件(申請制)：

1. 連續 2 年，行為檢測考試均滿 100 分，服務綜合評鑑 80 分以上。
2. 2 年內參加本會內訓活動至少 6 次且服務時數至少 24 小時。
3. 符合上述全部條件者，第 3 年可以免考一年，這一年由動輔師評量分數+健檢證明；第 4 年回來考換證考試。

四、報名方式：於台灣動物輔助治療專業發展協會官網下載報名表。

填妥報名表、檢附認證日起至少**前 6 個月內有效之犬(貓)隻健康檢查報告**(詳見報名表)

1. 通訊報名：e-mail 為 pata.tw@gmail.com

(主旨請寫「報名治療犬(貓)鑑定考試」，內文請註明姓名、聯絡電話，並檢附報名相關全部資料，收到信件後將與您聯絡)

2. 郵寄地址：台灣動物輔助治療專業發展協會／24799 新北市蘆洲空大郵局第 53 號信箱

3. 犬(貓)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(一人一犬貓)新台幣 1500 元**(本費用含行為檢測考試費、行為檢測結果報告書及新訓見實習)；**舊生換證者新台幣 1000 元**(未含行為檢測報告書)

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

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(貓)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。



六、鑑定考試通過後相關訓練費用：

證照費：通過行為檢測考試者，若需申請治療犬(貓)暨引領員中英文證書，請於接獲合格通知並完成見實習後，確認已提供人犬(貓)一寸獨照各一張(或電子檔)，並繳交 200 元工本費。

七、報名時間：即日起至 **11/13(五)下午五點截止**，含新生晤談申請(含繳交影片)、舊生換證及免試申請。

各區名額各以 24 組為限。

【新科治療犬貓報考注意事項】：

- 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。
- 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。

考區	日期/時間	地點
北部	115.12.05(六) 08:30-14:00	<前次 100 分舊生限定場>台北海洋科技大學(地址同下)
北部	115.12.12(六) 08:30-16:00	台北海洋科技大學(新北市淡水區濱海路三段 150 號)
中部	115.12.19(六) 13:00-16:00	愛心家園大禮堂(台中市南屯區東興路一段 450 號 B1)
南區	115.12.06(日) 10:00-16:00	高雄市三民區川東里同盟三路 442 號

【考場注意事項】：

1. 若有感冒或過敏現象，依照個人需要及狀況配戴口罩。
2. 考場內(含準備時)，領犬人員不可食用任何飲料食物。
3. 請配合進出動線，避免影響考試之進行。
4. 應考工具需自行準備。
5. 考試時間每組為 15 分鐘。報名時請於報名表中勾選可應考之三個時段。協會保留最終調整考試時段之權利。
6. 考試當日請於應考時間前 30 分鐘完成報到。於等候區等候，待試務人員叫號。依序進入試場應考。進入試場後，請將準備好的應考工具（道具、裝備等）交予試場負責人員。

九、應檢流程：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(貓)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，並接受試務人員檢視，未規定之器材、圖說、攝錄器材等設備，不得於試場中使用。
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，以及依要求與現場試務人員和中立狗互動，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：已剪小塊之零食、啃咬骨頭（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。另除熟悉環境時間及正式考試時經主試考官允許外，全程不得自行使用任何零食。
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能使用。
7. 測試時所選用的中立犬由主試考官指定，考生不得異議。
8. 進入考場前犬(貓)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（檔案恕不提供），以及要求申覆。
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. 考生若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犬(貓)隻食物者。

【考試內容提示】

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

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】116.01.10(日)上午 9-12 點，採實體（北區）+線上課程（中、南區）進行，課程地點/課程連結待新生通過後另行通知。

【北區課室見習】116.01.10(日)13:30~16:30，確實地點待新生通過後另行通知

【中區課室見習】日期待訂，確實地點及時間待新生通過後另行通知

【南區課室見習】116.01.10(日)13:30~16:30，確實地點及時間待新生通過後另行通知
各區實習時間地點，另行公告。

備註：

本活動聯絡人(秘書) 黃蘭嵐小姐 0978794231 (週一~週五 9am-5pm)

社團法人台灣動物輔助治療專業發展協會 24799 蘆洲空大郵局第 53 號信箱

考前準備:

- 1.完成晤談(新生)
- 2.完成犬隻健檢
- 3.完成繳交報名表及報名費

考試通過者:

- 1.發給考生當次鑑定結果報告書
- 2.新生必完成當屆1次課室(無狗)+1次見習(無狗)+3次實習(狗)等新生訓練活動

- 1.需通過實習檢核
- 2.完成入會申請
- 3.完成合作合約簽訂

成為
治療犬

【第一次報考之新人報名流程重點整理】

- (1) 請**確實詳閱**簡章說明及注意事項。（流程新增晤談篩選）
- (2) 繳交「自己考區之報名表」、「健檢資料」及「5分鐘內人犬影片」
（*尚未晤談前、等同還未確認錄取，請暫時先不要匯款唷）
- (3) 前項資料繳齊者，等待本會人員與您聯絡晤談。
- (4) **晤談評估合適者**請完成後續『報名費繳交』。

*請注意：匯款完畢請確實與協會秘書確認，包含告知匯款帳號末五碼或附上匯款證明單）

- (5) 完成報名後，請耐心等待未來 **應考時間安排** 或 **異動之通知**。

（說明）重要！！必看！！

關於第(2)點之「5分鐘內人犬影片」，內容需包含：在室外，有陌生人及陌生犬隻在時的環境中之牽繩散步、指令、遠距等候及喚回。

****該影片供晤談時評估用****

PATA, Taiwan



社團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（舊生）免考核換證申請表

飼主 姓名	中文			性別	☐ 男 ☐ 女		請黏貼及浮貼 飼主個人及應試犬 (貓)1 吋合照一張 (必附) 共計兩張實體照片		
	英文			身分證 字號					
犬貓名	中文			年齡			請再繳交人犬(貓) 合照及人、犬(貓) 獨照之電子檔至協 會信箱(共計三張照 片檔)，以備存檔製 作證書及服務證之 用		
	英文			性別	☐ 公 ☐ 母				
首次參加 認證考試年份		民國 年							
擔任治療犬 年資		年 月							
行為檢測分數		前一年				前兩年			
服務綜合評鑑 分數 (申請者免填)				近 2 年內之合 作動輔師姓名		(請提供 1~5 位名單)			
請列舉近兩年 參加 <u>內訓</u> 之場次 及時間		1		2		3			
		4		5		6			
請列舉近兩年 參加 <u>服務</u> 之場次 及時間		1	2	3	4	5	6	7	8
		9	10	11	12	13	14	15	16
		17	18	19	20	21	22	23	24

☐ 我已詳閱及確認簡章說明內容



社團台灣動物輔助治療專業發展協會

PATA, Taiwan Professional Animal-Assisted Therapy Association of Taiwan

動物輔助治療犬貓技能鑑定報名表-115.12.05 台北考區

《前次 100 分舊生限定場》

飼主 姓名	中文			性別	☐ 男 ☐ 女	證別	☐ 換證	請黏貼及浮貼 飼主個人及應試犬 (貓)1 吋合照一張 (必附) 共計兩張實體照片
	英文			身分證 字號			前次考 試分數	
犬貓名	中文				品種			
	英文				晶片 號碼			
	性別	☐ 公 ☐ 母	年齡		結紮	☐ 是 ☐ 否		
通訊 地址	郵遞區號							
聯絡電話				主人生日	民國	年	月	日
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	考場準備時間			8:30		8:45	
	9:00		9:15		9:30		9:45	
	10:00		10:15		10:30		10:45	
	11:00		11:15		11:30		11:45	緩衝時間
	12~13:00	午餐	13:15		13:30		13:45	

☐我已詳閱及確認簡章說明內容



社團台灣動物輔助治療專業發展協會

PATA, Taiwan Professional Animal-Assisted Therapy Association of Taiwan

動物輔助治療犬貓技能鑑定報名表-115.12.12 台北考區

飼主 姓名	中文			性別	☐ 男 ☐ 女	證別	☐ 換證 ☐ 新證	請黏貼及浮貼 飼主個人及應試犬 (貓)1 吋合照一張 (必附) 共計兩張實體照片 請再繳交人犬(貓)合 照及人、犬(貓)獨照 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
	英文			身分證 字號				
犬貓名	中文				品種			
	英文				晶片 號碼			
	性別	☐ 公 ☐ 母	年齡		結紮	☐ 是 ☐ 否		
通訊 地址	郵遞區號							
聯絡電話				主人生日	民國	年	月	日
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
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	考場準備時間			8:30 (舊生優先)			8:45 (舊生優先)
	9:00		9:15		9:30			9:45
	10:00		10:15		10:30			10:45
	11:00		11:15		11:30			11:45
	12~13:00	午餐	13:15 (舊生優先)		13:30 (舊生優先)			13:45
	14:00		14:15		14:30			14:45
	15:00		15:15		15:30			15:45

☐我已詳閱及確認簡章說明內容



社團台灣動物輔助治療專業發展協會

PATA, Taiwan Professional Animal-Assisted Therapy Association of Taiwan

動物輔助治療犬貓技能鑑定報名表-115.12.29 台中考區

飼主 姓名	中文			性別	☐ 男 ☐ 女	證別	☐ 換證 ☐ 新證		請黏貼及浮貼 飼主個人及應試犬 (貓)1 吋合照一張 (必附) 共計兩張實體照片
	英文			身分證 字號					
犬貓名	中文				品種				
	英文				晶片 號碼				
	性別	☐ 公 ☐ 母	年齡		結紮	☐ 是 ☐ 否			
通訊 地址	郵遞區號				請再繳交人犬(貓)合 照及人、犬(貓)獨照 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				
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	12:30	準備	12:45	準備	13:00 (舊生優先)		13:15 (舊生優先)		
	13:30		13:45		14:00		14:15		
	14:30		14:45		15:00		15:15		
	15:30		15:45		16:00	緩衝時間			

☐我已詳閱及確認簡章說明內容



社團台灣動物輔助治療專業發展協會

PATA, Taiwan Professional Animal-Assisted Therapy Association of Taiwan

動物輔助治療犬貓技能鑑定報名表-115.12.06 高雄考區

飼主 姓名	中文			性別	☐ 男 ☐ 女	證別	☐ 換證 ☐ 新證	請黏貼及浮貼 飼主個人及應試犬 (貓)1吋合照一張 (必附) 共計兩張實體照片 請再繳交人犬(貓)合 照及人、犬(貓)獨照 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
	英文			身分證 字號				
犬貓名	中文			品種				
	英文			晶片 號碼				
	性別	☐ 公 ☐ 母	年齡		結紮	☐ 是 ☐ 否		
通 訊 地 址		郵遞區號						FB
聯絡電話				主人生 日	民國 年 月 日			
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
9:30~10:00 準備								
依①②③順序 填寫三個可應 考時段，依報 名表送達先後 安排	10:00		10:15		10:30		10:45	
	11:00		11:15		11:30		11:45	
	12~13:00		午餐		13:15		13:30	
	14:00		14:15		14:30		14:45	
	15:00		15:15		15:30		15:45	

☐我已詳閱及確認簡章說明內容



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/貓名：_____ 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_____ ☐未完成，原因：_____

狂犬病疫苗 ☐已完成，疫苗編號_____ ☐未完成，原因：_____

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 _____

上述若有未完成/未達標等特殊狀況之項目，請說明原因及後續處置方式：

血液 CBC 及生化檢驗(ex. ALT, ALK-P, 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