

レシピエント希望者への確認事項

<質問事項>

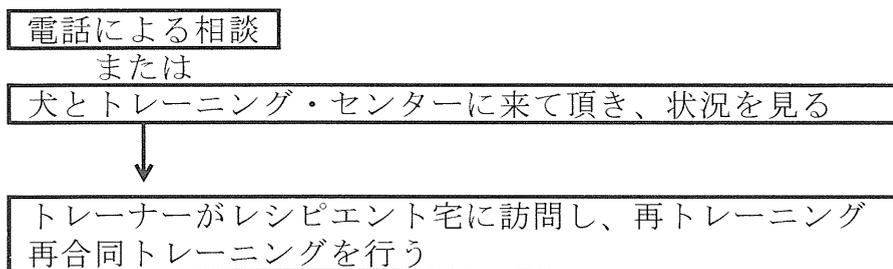
- ① 介助犬選択理由
- ② 介助犬にして欲しいこと（ニーズ）
- ③ レシピエントの障害
- ④ 介助状況
- ⑤ 周囲の協力
- ⑥ 生活パターン
- ⑦ 生活環境
- ⑧ 外出手段
- ⑨ 介助犬と生活を共にすることへの展望 等

<確認事項>

- ① 会の育成方針
- ② 介助犬の仕事内容、範囲
- ③ 犬の運動
- ④ 犬は貸与であること
- ⑤ 介助犬の社会的認知は盲導犬ほどまだないこと 等

7 アフター・ケア

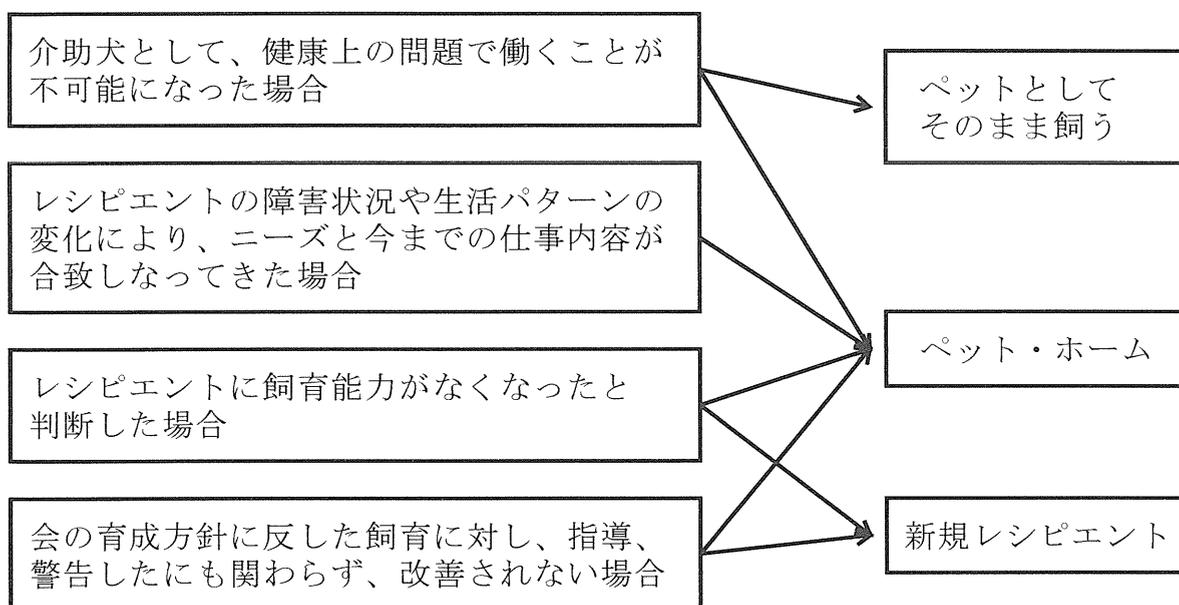
常時、レシピエントの相談（健康面、仕事面、信頼関係）に応じる。



原則として、かかる費用はレシピエント負担。

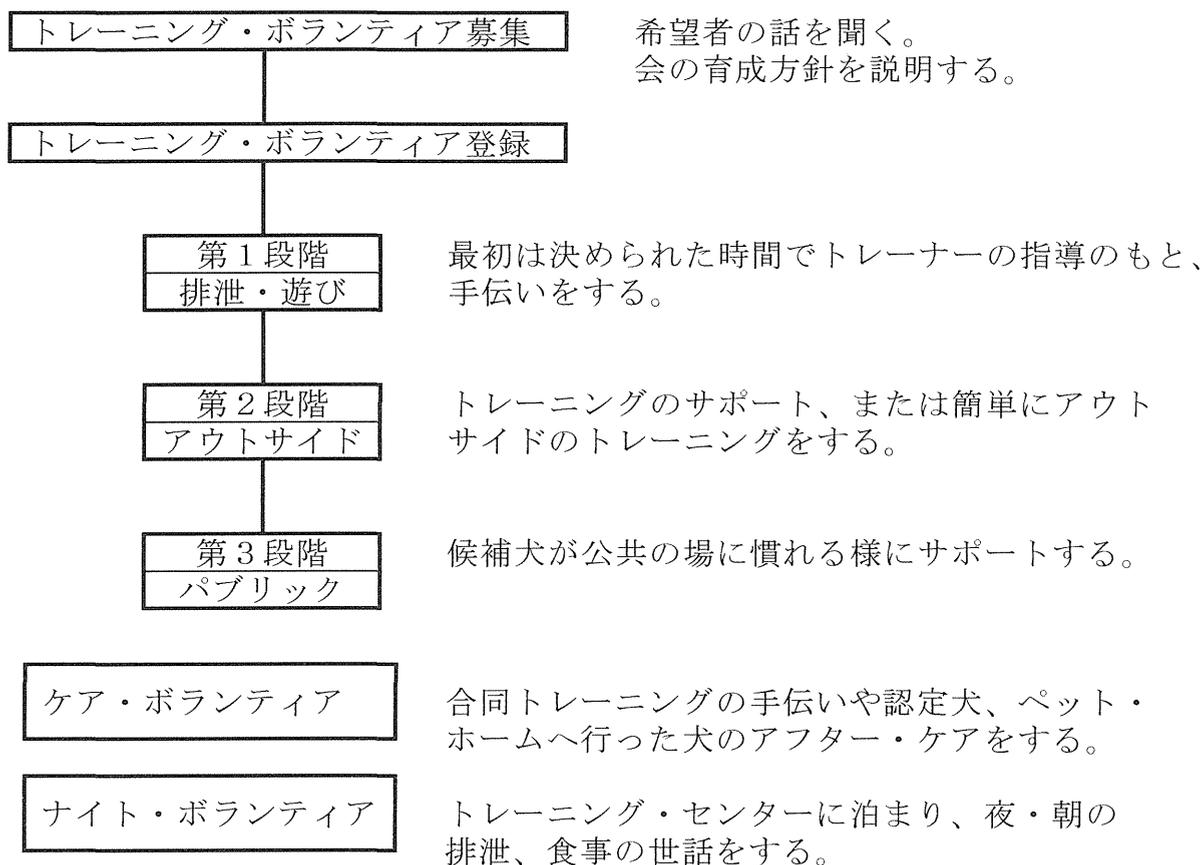
- ※ トレーニングが必要な時以外のケアについてはレシピエントに対処して頂く。
- ※ ペット・ホームからの相談にも応じる。

8 介助犬としての契約解消



※ レシピエントの飼い犬の場合は「介助犬証明書」の返還となる。

9 トレーニング・ボランティア育成



10 広報活動

施設訪問

- ・ 基本的トレーニングを終えた犬、またはデモンストレーション犬を連れ、
障害者施設、リハビリテーション・センター等を訪問する。
- ・ 介助犬の存在を知っていただき、より多くのレシピエント登録者を増やす
ことを目的とする。

公共の場でのアプローチ

- ・ トレーニング中、地域の方々とのコミュニケーションを通じ、介助犬への
理解を深めていただく。
- ・ 入店許可は、犬を連れて1軒1軒回り、交渉する。

家庭犬のしつけ方教室

- ・ 犬に対する考え方、しつけの方法を指導する。
- ・ 社会における犬との共存について考え、犬全体の地位を高めることで働く犬への理解を高める。

バザー活動

募金活動

(活動資金集め)

11 調査・研究・データ作り

今後のより良い、介助犬育成のために役立てるため、以下の調査を行う。

- ・ 介助犬との生活についてのアンケート (レシピエント)
- ・ ウォッシュ・アウト犬についてのデータ (獣医・トレーナー)
- ・ 家庭犬のしつけ方教室終了アンケート (教室参加者)
- ・ その他

介助犬レシピエント調査票

介助犬協会発行

【申し込み年月日】

平成 年 月 日

【申込者氏名】

【性別】 男 ・ 女

【生年月日】 昭和 ・ 平成 年 月 日

【自宅】

・住所：〒

・最寄りの駅：

(バス，鉄道，地下鉄 駅より徒歩 分)

・自宅電話： ()

-

呼び出し・直通

・連絡のとりやすい時間帯：

(時 分頃～ 時 分頃)

・携帯電話： ()

-

本人用・家族用

・ファックス： ()

-

【自宅以外の連絡先】

・名称： ()

・上記連絡先住所：〒

()

・自宅外連絡先電話：（ ） -

・自宅外の連絡のとりやすい時間帯：

（ 時 分頃 ～ 時 分頃 ）

・自宅外連絡先ファックス：（ ） -

【医療関連】

・担当医氏名：（ ）

・病院名：（ ）

・診療科：（ ）科

・病院住所：

（ ）

・病院電話：（ ） -

()

【障害関連】

・身長：() cm

・体重：() kg

・障害名：

()

()

()

・障害等級：() 種 () 級

・上記障害等級認定時期：

()

・障害の程度・状況：日常動作と照らし合わせて具体的に記述してください。

1) 言語障害：()

2) 下肢障害：起立、歩行の有無？感覚は？など

()

3) 上肢障害：握力、腕の挙上の有無？感覚は？電話は使用できるか？など

()

4) その他特記すべき障害：視力・聴力・内科的障害などあれば記入ください。

()

5) 移動手段：可能な手段をすべて選んでください。

a.歩行可 (制限時間 位 ・ 無制限)

b.杖 (制限時間 位 ・ 無制限)

c.手動車椅子 (制限時間 位 ・ 無制限)

d.電動車椅子 (制限時間 位 ・ 無制限)

e.自動車の運転

f.その他の手段 ()

・あなたの介助は通常、誰がおこなっていますか？該当する選択肢すべてに○を付けてください。

a.家族 ()

b.ヘルパー (有料 ・ 無料)

c.ボランティア

d.その他 ()

・あなたはどの程度の介助を受けていますか？
(時間、内容などを説明してください。)

()

【あなた自身の性格関連】

Q1) 感情をうまく整理することができますか？

A1) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q2) 自分自身を客観的に見ることができますか？

A2) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q3)緊急事態が起こったとき冷静に対応できると思いますか？

A3) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q4)物事に対して簡単に満足しないほうですか？

A4) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q5)現実を直視できるほうですか？

A5) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q6)自立心は強いほうですか？

A6) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q7)人生に対して前向きに取り組んでいると思いますか？

A7) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q8)自分の感情を相手に伝えることが得意ですか？

A8) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q9)他人の気持ちを尊重するほうですか？

A9) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q10)他人と何かを共感できると思いますか？

A10) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q11)新しいグループに入ること(仲間づくり)に抵抗はありませんか？

A11) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q12)友人と一緒にいて引け目を感じることはありませんか？

A12) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q13)知らない人々の中で緊張せずにいられるほうですか？

A13) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q14)周囲から注目されても平気なほうですか？

A14) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q15)大勢でいるよりも少数の親しい人と一緒にいた方が良いですか？

A15) はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

その他 ()

Q16)その他、自分の性格について一言どうぞ

A16) ()

【あなたのライフスタイル関連】

・趣味 ()
()
()

・ 1日の生活パターンについて簡単に記述してください。

()

- ・外出状況について記述お教えてください。(頻度、距離、目的など)

()

- ・サークル活動や患者団体など他の人とのネットワーク活動をおこなっていますか？

a. なにもしていない。

b. おこなっている。

活動内容 ()

【介助犬飼育環境関連】

- ・今までペットを飼ったことがありますか？

a. はい・・・現在・過去

(種類： 飼育年数： 年くらい)

b. いいえ・・・

(飼わなかった理由：)

- ・あなたの生活においてペットの役割は？

()

・犬の世話に関する基本的な知識はあるほうですか？

(はい ・ いいえ ・ その他 { })

・今後、犬の世話に関する知識や技術を積極的に学ぶ意志はありますか？

(はい ・ いいえ ・ その他 { })

・犬に関していやな体験をしたことがあればお聞かせください。

()

・あなたが介助犬と生活することについて周囲の人の反応は？

(協力的、肯定的、否定的、慎重、その他 { })

・介助犬を運動（散歩）させる場所があるか具体的にお答えください。

()

・介助犬を飼育する際の参考としてあなたのお住まいをお教えてください。

- a. 持ち家 b. 団地 c. アパート d. マンション

e.その他 ()

・介助犬を飼育する際の参考として住居の広さや条件をお教えてください。

a. ベランダあり

b. 面積 (庭: 建物:)

c. 特記すべき設備 ()

・同居者についてお教えてください。

()

・あなたは自分でどの程度介助犬の世話ができますか？ すべて選んでください。

a. 食餌 b. 排泄物の処理 c. 散歩

d. 投薬、予防接種など獣医師への通院

f. しつけ・訓練

g. その他 ()

・もしも、自分で介助犬の世話が不可能な場合、誰がかわりに世話をしてくれますか？

世話役 ()

・あなたが介助犬に期待することをお聞かせください。

1)日常動作・身体面： ()

2)精神面： ()

3)その他： ()

・ 介助犬の健康と幸福について全責任を負えますか？

- a. はい
- b. わからない
- c. いいえ

d. その他 ()

・ 介助犬の行動・トラブルについて全責任を負えますか？

- a. はい
- b. わからない
- c. いいえ

d.その他 ()

介助犬レシピエントQOL評価尺度

質問1)行きたいところややりたいことは困難があっても実行していますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問2)自分の存在が何かの役に立っていると思いますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問3)普段身の回りのことはなるべく自分でするようにしていますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問4)あなたはたくさんの異なる症状に苦しんでいると思いますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問5)障害があっても自分なりの生活が出来ていると思いますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問6)自分が障害を持つことを人に知られたくないと思いますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問7)寂しいと感じることがありますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問8)最近になって小さなことを気にするようになったと思いますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問9)心配だったり気になったりして眠れないことがありますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問10)前よりも腹を立てる回数が多くなったと思いますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問11)あなたは心配事がたくさんありますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問12)悲しいことがたくさんあると思いますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問13)夜中に具合が悪くなったらどうしようと思うことがありますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問14)家族や親戚や友人との行き来に満足していますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問15)家族や親戚にとって自分の存在が必要だと思えますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問16)友人や知人との関係はうまくいっていますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問17)仲のよい友人がいますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問18)人があなたの障害をどのように思っているか気になりますか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問19)周囲の人に対して腹を立てることが多いですか？

答①はい②どちらとも言えない③いいえ

質問20)自分の姿を人に見られたくないと思えますか？