

CERF DNA REGISTRY FEE

If you are a **US** resident, and your dog is one of these --**Briard**--**Irish Setter**-- DNA registration is mandatory in accordance with the breed club's guidelines and will be automatically assessed on the confirmation page.

Owners of these breeds from other countries may choose to have their dog's DNA registered with CERF by paying the fee and checking here.

One test requested **\$15** Two tests requested on one dog **\$25**

OWNER INFORMATION

Where labels are in bold type, the information is required.

	First	Initial	Last
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Address:	<input type="text"/>		
Continued Address:	<input type="text"/>		
City:	<input type="text"/>		
State/Province:	<input type="text"/>		
Zip or Postal Code:	<input type="text"/>		
Country:	<input type="text"/>		
Day Phone:	<input type="text"/>		
Evening Phone:	<input type="text"/>		
Day Fax:	<input type="text"/>		
Evening Fax:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>		
	First	Initial	Last
Co-Owner Names:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPORTS

How do you want your results sent to you? Only one report mode will be used.

Mail Email Day Fax Evening Fax

Results will not be provided by phone. Certificates for dogs that test genetically normal will be sent by mail.

Test results will be reported to genetic registries only according to policy determined by each parent club.

DOG IDENTIFICATION

Breed:

Call Name:

Registered Name: N/A

Birthdate: Month Day Year

Sex: Female Male

Registration #: N/A

Tattoo/Chip#: N/A

CERF#/Other Eye Registry#: N/A

Registered Name of Sire: N/A

Registered Number of Sire: N/A

Registered Name of Dam: N/A

Registered Number of Dam: N/A

EYE DISEASE HISTORY

Date of last exam by an ophthalmologist: Month Day Year

Never Examined

Eye Disease Diagnosed:

Comments:

If available, please provide information on the examining ophthalmologist.

	First	Initial	Last
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Address:	<input type="text"/>		
Continued Address:	<input type="text"/>		
City:	<input type="text"/>		
State/Province:	<input type="text"/>		
Zip or Postal Code:	<input type="text"/>		
Country:	<input type="text"/>		
Phone:	<input type="text"/>		
Fax:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>		

Address (Street & No., City, Zip Code)

Animal Registered Name

Breed/Variety

Coat color/type

Tattoo #



CANINE EYE REGISTRATION FOUNDATION

June 1st, 1977

REGISTRATION NO.

7. I hereby declare that the animal submitted for registration is the animal described above. Furthermore, I am aware of the scope of effect of the contract of registration.

Signature

RIGHT MARK

WRONG MARKS

SEX

BIRTH DATE

EXAM DATE

FOR CERF USE ONLY

BREED

COLOR

RIGHT EYE

LEFT EYE

GLOBE

microphthalmos

eyelids

entropion

ectropion

distichiasis

ectopic cilia

macrodactylos

THIRD EYE

cartilage anomaly/eversion

gland prolapse

CORNEA

dystrophy - - epithelial/stromal

dystrophy - - endothelial

chronic superficial keratitis/gannus

exposure keratopathy syndrome

uvea

iris cysts

iris coloboma

persistent pupillary membranes

LENS

Diffuse

Intermediate

Punctate

anterior cortex

posterior cortex

equatorial cortex

anterior sutures

posterior sutures

nucleus

generalized

RIGHT EYE

LEFT EYE

FUNDUS

retinal atrophy - - generalized

retinal atrophy - - suspicious

retinal dysplasia

choroidal hypoplasia

staphyloma/coloboma

retinal detachment

retinal hemorrhage

optic nerve coloboma

optic nerve hypoplasia/micropapilla

OTHER

retinal detachment

retinal atrophy

retinal dysplasia

choroidal hypoplasia

staphyloma/coloboma

retinal detachment

retinal hemorrhage

optic nerve coloboma

optic nerve hypoplasia/micropapilla

OTHER

retinal detachment

retinal atrophy

retinal dysplasia

choroidal hypoplasia

staphyloma/coloboma

retinal detachment

retinal hemorrhage

optic nerve coloboma

optic nerve hypoplasia/micropapilla

OTHER

Diagnose, American College of Veterinary Ophthalmologists

Comments

ACVO

NO. 2 PENCIL
BLUE, OR
BLACK
INK OK

Printed in U.S.A.

Made in U.S.A. Form 10-63-10-1-77

ED-13

Research Copy

資料 12. 遺伝性眼疾患検査のための CERF 検査記入用紙



CERTIFICATE OF EYE EXAMINATION
European College of Veterinary Ophthalmologists

Registration for Great Britain
National Kennel Club
address
Place/Zip
tel
fax

ECVO reg. no. Examinator

O-GB N° 280996

ECVO reg. no. Examiner

Male Female Date of birth: _____ Colour: _____
 Microchip no: _____
 Previous eye examination: Yes No Result: Free Undetermined
 Not free Suspicious
 Address: _____
 Town: _____

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication or other approved use.

Signature owner / Agent _____

Identification
 Check tattoo: Correct (Partly) Unreadable Incorrect Absent
 Check microchip: Correct Incorrect Absent
 (If another method is used, this form entry has value with a specifying certificate)

Examination
 Mydriatic, indirect ophthalmoscopy and Binocular biomicroscopy > 10x
 Ophthalmoscopy direct Gonioscopy (without mydriatic)
 Photography Tonometry (without mydriatic)
 Other: _____
 (If another method is used, this form entry has value with a specifying certificate)

RIGHT EYE (OD) PHOTOGRAPHS: **LEFT EYE (OS)** PHOTOGRAPHS:

improve comments: _____

Disease	Conditions certified for 12 months		
	UNAFECTED	SUSPICIOUS	AFFECTED
Persistent Pupillary Membrane (PPM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persistent Hyperpl. Tunica Vasculosa lens/Primary Vitreous (PHV/PV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cataract (congenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinal Dysplasia (RD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinal Hypoplasia/Micropapilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collic Eye Anomaly (CEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasia (only after gonioscopy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Entropion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ectropion/Macroblepharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis /Ectopic Cilia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cataract (non-congenital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Lens Luxation (prn.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Retinal Degeneration (PRA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinal Dystrophy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* "Unaffected" signifies that there is no evidence of the inherited disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
 ** The animal displays clinical features that could possibly fit the inherited disease(s) mentioned, but the changes are not specific enough.
 *** The animal displays minor, but specific signs of the inherited disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Re-examination in _____ months is advised.

FURTHER INFORMATION: PVO
 Examiner: _____
 The undersigned has today _____ Name: _____

資料 13. 遺伝性眼疾患検査のためのヨーロッパでの検査記入用紙

介助犬候補犬導入 及び育成に関する報告

矢澤知枝
介助犬協会トレーナー
水上 言
介助犬協会トレーナー
斎藤淑子
介助犬協会トレーナー
内山知子
アシスタントトレーナー

能篠正義
代 表
内田正弘
事務局長
竹村敦子
事務局
明地久理子、佐藤江利子
会 計

1. 事業目的

介助犬の候補犬導入、適性評価方法及び育成方法に関する課題と我が国における今後の介助犬育成における課題を検討する。

2. 方法

候補犬導入—後述する各団体又は個人に候補犬となる犬の年齢、体格、犬種、適性評価等について予め連絡をとり、随時犬の飼育場所に出張して簡便な適性評価を行い、適性犬としての可能性がある犬についてのみ協会に連れて帰り1週間から最大2ヶ月間(平均45日間)の適性評価を行い適性があると判断された犬に関して候補犬として導入した。対称は主にラブラドルレトリバー種で獣医学的及び行動学的問題のない生後1歳から3歳の大型犬とし、盲導犬協会において盲導犬非適性と判断された犬、家庭犬訓練士や個人的に不用犬として情報があつた犬、家庭犬・警察犬訓練所で適性犬として評価された犬を対象とした。

◇適性評価—適性評価は以下の3項目により行った

- 1) 獣医学的評価
- 2) 社会性に関する評価
- 3) 介助作業能力に関する評価

1) 獣医学的評価

① 獣医師による下記の検査及び適切な治療が済んでいること。

避妊・去勢手術実施済、狂犬病ワクチン・7種混合ワクチン接種(年1回)、便検査に

よる内部寄生虫の検索(年1回)、外部寄生虫等による皮膚疾患の検索(年1回)、尿検査(年1回)、血液検査(年1回)、フィラリア症検査及び必要に応じ予防、一般診察。

獣医学的適性評価

必要に応じ股関節レントゲン検査、眼科的検査(年1回)、行動上の問題の有無、介助作業による負荷の判断。

2)社会性に関する評価

①屋外適性評価—トレーナー(3名以上)により評価を行う。

- A. ランニング中の人、小さい子供、ヘルメットやサングラス、マスク等を着用している人、ボール遊びをしている人、走行中のオートバイ・自転車への反応
- B. 繋がれている犬、散歩中の犬、放し飼いの犬、猫、鳥等への反応
- C. 他の動物からの威嚇、攻撃に対して過剰反応をしないかの有無
- D. 工事現場等の騒音の横での反応
- E. 突然の音に対して過剰反応しないかの有無
- F. 食べ物(ガム・生ゴミ等)に興味を持たずに歩く事が出来るか
- G. 電信柱、植え込み等の臭いに執着しないで歩くことができるか
- H. 外出時もリード保持者に対して注意をむけることができるか
- I. 天候等に左右されず、リード保持者と行動をとることができるか
- J. 車内でおちついていられるか
- K. 人・動物の接近、挑発に過剰に期待し、コントロール下におくために相当の努力を要するかどうか
- L. 突発的な動きが多く、自己抑制出来ない気質を本質的に持っているかどうか
- M. 息遣いを荒くし、自ら興奮状態になるかどうか

—評価基準—

- 1. 興味を示さない(出来る)
- 2. 興味を示すリード保持者の指示に従う
- 3. リード保持者の指示に従わない → トレーニングで矯正可
- 4. リード保持者の指示に従わない → トレーニングを続けて様子を見る
- 5. 不適合

②室内適性評価—トレーナー(3名以上)により評価を行う。

A. 総合審査

犬の全身、特に腹部、脇腹、頭部、口の周辺、足先等敏感な部分に触れられた時の犬の反応

B. 過剰な愛撫、ぎこちない愛撫

手足等の身体に不自由を持つ人が不安定な姿勢で犬を撫でるといった状況の擬似設定での反応

C. 拘束的な抱擁

犬が強く抱きしめられることを受け入れられるかどうかの反応

D. ぎこちない人に会う

不安定な歩き方、歩行器や杖を使っての歩行、奇声を発しながらの接近等に対する反応

E. 怒鳴り声

近くで人が大声で怒鳴り合っている設定での反応

F. 後ろからの衝突

不意に後方から人がぶつかってきた場合の反応

G. 複数の人々による愛撫

複数の人々に同時に撫でつけられた時の反応

H. その他、不意の出来事

不意の出来事に対する反応(例えば、急に物を投げられた時)

I. 見知らぬ人に預けられる

リード保持者がリードを見知らぬ人に預け、犬の前から2分間姿をした時の反応

K. 社交性

犬が人間に興味を持ち、交流を楽しんでいるかどうかを審査する

L. 意欲

犬が休息中(熟睡時)、静かに声をかけをし、どのような反応をするか観察する(起き上がり側にくる。顔だけ上げ見る。無視。気が付かない等)

—評価基準—

各項目について、トレーナー(3名以上)が評価、検討し判断をする。

3) 作業能力に関する適性評価

介助犬としての仕事に結びつくには、3つの要素が必要である。

- ①生まれつき持った意欲、興味、好奇心
- ②人間と一緒に楽しむこと、協調性
- ③犬自信の楽しみであること

以下の項目に従い評価を行う。

- ①評価時のハンドラーは犬が面識のない人で行う
- ②犬にとって初めての場所で行う。室内、屋外の順で行う
- ③約10分間で用意した物を使って、場面(状況)A～Iを行う
- ④使用する物、場面(状況)は共に順不同
- ⑤犬の排泄、食事を済ませて、少し休息をとらせた後行う

使用する物

1. 日常品 …………… ゴミ箱・財布・ペン・靴・布(タオル、靴下)・カセットテープ・プラスチックの容器(大、中、小)、ビデオテープ・スプーン・ペットボトル・電

話の子機・ポケットティッシュ・本等

2. 重い物 …………… タウンページ・サラダ油(500g)
 3. 音のでる物 …………… 連なった鍵・石の入った缶
 4. くわえにくい物(大) …… 杖
 5. くわえにくい物(小) …… テレホンカード・封筒
 6. 不快感のある物 …… たわし・ピン・陶器
 7. 噛みちぎれる物 …… サランラップの芯・ファックス用紙の芯・空のティッシュ箱
- * 犬に危険が伴うものは避ける(フォーク・コイン等)

場面(状況)

1. 投げる
2. 見せながら置く
3. 最初から置いてある
4. 高さのあるところに置いてある(テーブルの上)
5. 物の中へ入れる(ゴミ箱の中に靴) → ・物への執着心・チャレンジ精神・考える力があるか。
6. 見せながら隠す → ・物への執着心・チャレンジ精神・考える力があるか。
7. 取りづらい所へ置く(閉所) → ・物への執着心・チャレンジ精神・考える力があるか。
8. 出来るだけ遠くへ投げる → ・人と犬との距離をとり、人が離れた所にいても取りに行くか。
9. 上記「使用する物」の7を与える → ・ビリビリと細かく噛みちぎるか、又その後の様子。

—評価基準—

1. 持ってくる
2. くわえるが、持ってこない
3. くわえそうになるが噛めない
4. くわえない
5. その他

3. 育成方針

育成は日常複数の家庭犬訓練を行うと共に在宅介護、介助経験を持つトレーナーが担当した。犬の適性評価を見極め、自主性を尊重し、誘導法にて訓練を行う、人に対して集中でき、人が必要としている状況判断の能力を養う

育成段階は下記の4つの課題に分けられる

- 1) 基本的しつけ
- 2) 社会性
- 3) 作業訓練
- 4) 合同訓練

1) 基本的しつけ(1～2ヶ月)

- ① 基本動作(お座り・伏せ・待て・来い等)
- ② 指示語動作
(くわえる・持ってくる・押す・引く・放す等、犬の行動動作に指示語を伝える)
- ③ 排泄(排尿・排便間隔のコントロール、指示に従い排泄を行う)
- ④ 健康面
(耳掃除・爪切り・日常行う健康管理に対して慣らしておく。)

2) 社会性(6～8ヶ月)

他の動物・犬・様々な音や環境に対する耐性に関する訓練

工事現場周辺、映画館、コンサート会場、スーパー、レストラン等の環境に慣らす、又人混みや他動物を見ながら、又突然大きな音を発した状況に於いても落ち着いた態度でいられる。

食べ物やおモチャ等の興味がある物を無視できる等、様々な刺激に対し、繰り返し場面設定、又は通うことで慣らしていく。

3) 作業訓練(6～8ヶ月)

① 指示語と名詞の組み合わせ → 介助の動作

- ex. ・take(くわえる)+ bring(持ってくる)+ give(放す)+電話
——→ 電話を持ってきて渡す
- ・easy take(優しくくわえる)+ pull(引っ張る)+足
——→ 足の位置を変える

② 室内介助動作訓練

家庭内の様々な音(テレビ・ドアホン・ファンヒーター等)、家庭機器(冷蔵庫・照明機器・リモコン・緊急通報システム等)を使用しながらの訓練

- ex. ・洗濯機・冷蔵庫等の物の出し入れ
- ・緊急通報システムのスイッチ操作
 - ・ドアの開閉
 - ・落下物を拾い取る
 - ・物を探し持ってくる
 - 人を呼びに行く 等

③ 屋外介助動作訓練

天候や他動物、足場の悪い所でも的確に作業を行う訓練
ex. ・階段途中、又は溝等に落ちてしまった物を拾い取る
・荷物の運搬
・段差の通過、未舗装道路等での車イス操作 等

④公共施設、乗り物内における介助訓練

ex. ・車、エレベーター等の狭い空間中での訓練
・買物訓練
・エレベーター等のスイッチ操作
ドアの開閉 等

⑤身体介助動作訓練

1. 身体に直接触れる

ex. ・衣服着脱、体位変換、交換、肢位移動
立位保持、座位保持、臥人位時の一定保持の姿勢保持 等
起床

2. 自助具、又は機器等を併用する

ex. ・起床、体位変換・交換、肢位移動 等

⑥その他

1. 犬が食事中、遊んでいる時に、敢えて作業の指示を出す
2. 犬が休息中(熟睡時)に作業の指示を出す

4) 合同訓練(2～3ヶ月)

レシピエント宅にトレーナーが出張して実際の生活に沿った訓練を行う。使用者、トレーナー、犬、医療従事者と共に行う。レシピエントとして責任意識を育て、レシピエントがその犬のトレーナーの役割を果たせるよう指導を行う。

①レシピエントの身体の状態に合わせた訓練

ex. 犬が拾い取ってきた物を膝の上に置くのか、掌の上、又は机の上等に置いた方が良いのか。

②レシピエント宅への住居、家電機器、自助具、福祉機器等の操作等に慣らす。

③犬の健康管理、排泄、食事の与え方、シャンプーの仕方、散歩、運動の仕方等の指導。

④公共施設、乗り物等への訓練、又入店、乗車許可を得る。

⑤レシピエント以外の犬に関わる人への指導。

健康管理(耳掃除、爪切り、ブラッシング、シャンプー等)

介助犬との付き合い方(テーブルフードを与えない等)

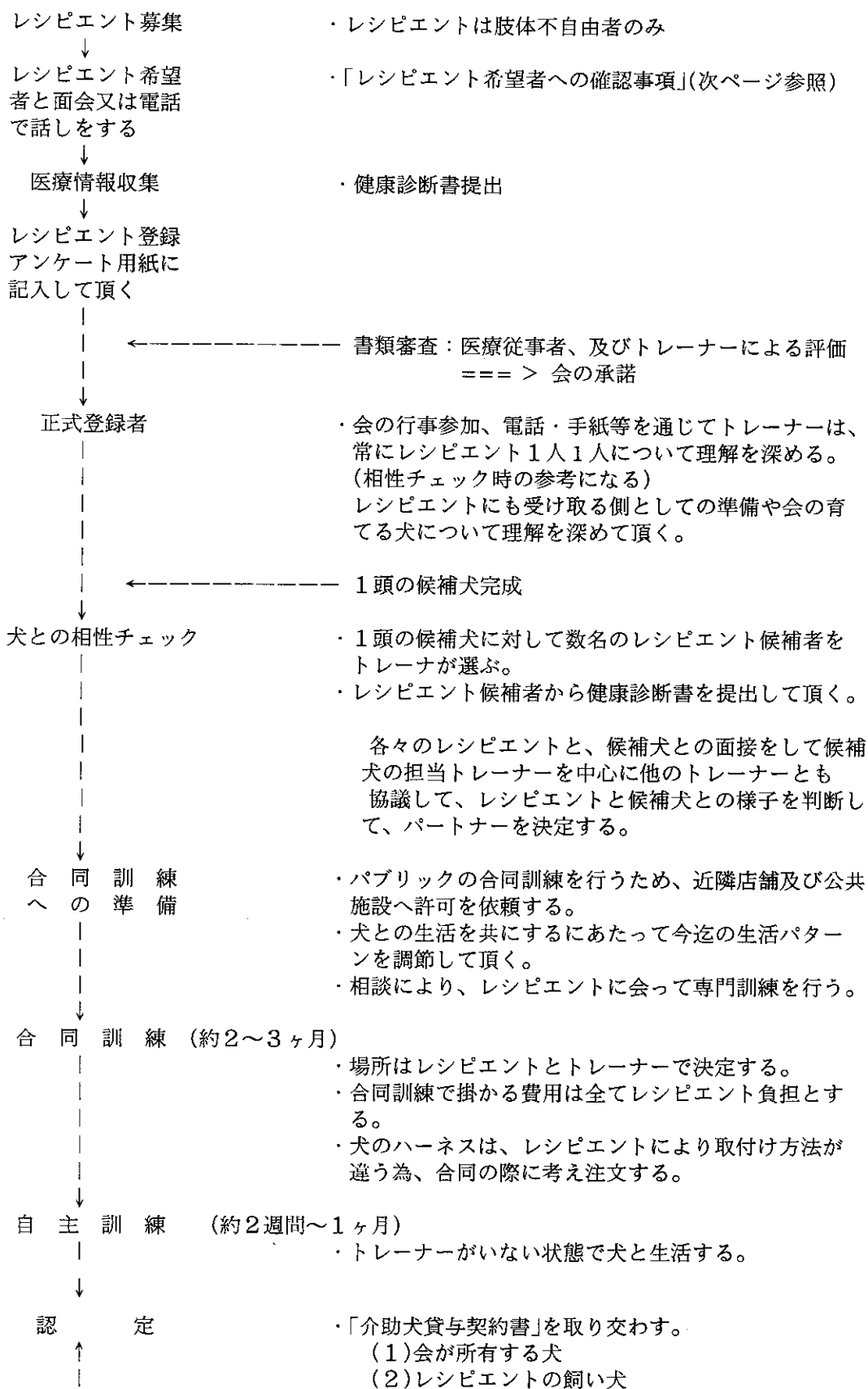
⑥地域へのアプローチ

地域のソーシャルワーカー、獣医師等へ協力をお願い

介助犬希望者適性評価

介助犬希望者のニーズ、介助犬貸与にあたっての問題点評価は研究班構成員のリハ医療従事者と共に、希望者宅への訪問調査、及び聞き取り調査を行い、必要に応じて OT によ

る介助犬使用に必要な自助具の処方により、問題点を解決した。



↓
アフターケア

- ・ 損害保険に加入してもらう。
- ・ 年1回の健康診断を義務付ける。
- ・ レシピエント、犬についての相談は常時受け付ける。
- ・ 卒業後1年間は月に1回トレーナーが訪問をする。
- ・ 2年目以降は最低年1回は訪問をする。

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)
 - レシピエントの障害
 - 介助状況
 - 周囲の協力
 - 生活パターン
 - 生活環境
 - 外出手段
 - 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
 - 犬の運動
 - 犬は貸与であること
 - 介助犬の社会的認知は盲動犬程未だないこと 等

3. 結果

9個所より60頭の候補犬の適性評価を行い、現在2頭(3月8日以降、1頭仮入所)の基礎及び作業訓練中、1頭の合同訓練中である。

委託事業にする必要経費は下記の通りである。(' 99.4.1 ~ ' 99.12.31 分)

人件費(3名分)	¥1,501,500-
獣医医療費(13頭分)	¥381,235-
(内 1/3 は股関節レントゲン撮影費用)	
候補犬選別・導入の為の交通費(6個所/60頭分)	¥115,134-
訓練に関わる交通費(3頭分)	¥137,620-
希望者訪問調査に関わる交通費(5名/14回分)	¥72,332-
合同訓練に関する交通費・旅費(1頭分)	¥142,074-
犬具・ハーネス・自助具・家屋改造費等	¥106,943-
公共施設・交通機関利用訓練費(1頭分)	¥37,845-

4. 考察

効率の良い介助犬育成をするためには効率的な適性犬導入が重要であり、育成組織として最も問題となるのは非適性犬の行き先確保であった。獣医学的、行動学的適性に加えて作業能力に関する適性犬を導入する事が困難であった。交通費及び適性評価期間削減のため効率的な方法の確立が望まれる。介助犬希望者が病状や障害についての確に把握していない症例、新たに介助犬使用に伴って自助具の必要性が認められた症例があり、希望者のニーズや適性評価をトレーナーがリハビリテーション医療従事者と共に行うことが必要と考えられた。現在の会の規模では常時2～3頭しか候補犬をおくことができないため、効率的な導入が出来ない。また、候補犬の選別ができる導入元が限られており、遠方に出向く必要があった。合同訓練中の希望者の仕事の都合がつかず、また訓練施設から希望者宅まで往復4時間かかり集中的合同訓練が効率よく行えない。希望者宅周辺で訓練可能な環境がなく、訓練犬と共に訓練場所まで移動しなければならなかった。公共施設訓練において希望者、トレーナーの他に介助者分の費用が必要であった。

5. 結論

これまでに候補犬導入として最も確立が高かったのは盲導犬非適性犬からの導入であったが、長期的には量産することは不可能であり、盲導犬のように自家繁殖、又は不用犬からの効率の良い適性犬の導入方法の確立が必要である。

獣医学的適性評価に多額の費用が必要になることから、獣医医療に対する補助が望まれた。育成者が介助犬希望者の評価及び訓練をリハビリテーション医療従事者と共にできるような体制作りが望まれる。

育成面では、合同訓練ができ犬の頭数も確保できる施設が必要である。また本事業では人件費が確保されたためトレーナーが訓練に従事し効率的な介助犬の育成が進められているが、今後継続的な介助犬育成のためにはトレーナーの育成及び資格化が急務である。

導入犬評価・育成状況（'98年11月10～'00年2月末現在）

犬名	性別	年齢	評価・訓練期間	適/非適	判断理由	行き先	導入先
AZ	メス	1歳	98/11/10～'98/12/24	非	作業力	家庭	家庭犬(訓練士)
RN	オス	1歳	98/11/26～	合同訓練中(4月卒業予定)			日本盲導犬協会
MK	オス	2歳	98/12/25～'99/02/26	非	作業力	家庭	個人レスキューグループ
MM	メス	1歳	99/02/17～'99/03/02	非	健康面	獣医にてデモ犬	家庭犬警察訓練所
RK	オス	1歳	99/03/05～'99/05/05	非	性質	中部盲導犬協会	中部盲導犬協会
KF	オス	1歳	99/03/11～'99/05/19	非	健康面	日本盲導犬協会	日本盲導犬協会
PR	オス	1歳	99/05/26～'99/02/29	非	作業力	日本盲導犬協会	日本盲導犬協会
JN	オス	1歳	99/06/02～'99/06/08	非	性質	日本盲導犬協会	日本盲導犬協会
LB	オス	1歳	99/06/18～'99/07/06	非	性質	家庭犬(持ち犬)	家庭犬(持ち犬)
JJ	オス	1歳	99/07/12～'99/09/27	非	性質	日本盲導犬協会	日本盲導犬協会
HB	メス	1歳	99/12/26～	継続訓練中(11月合同予定)			中部盲導犬協会
AR	メス	1歳	00/02/21～	継続訓練中(10月合同予定)			日本盲導犬協会
AK	オス	1歳	00/03/08～	去勢手術の為、仮入所(12月合同予定)			日本盲導犬協会
1次審査60頭 → 導入仮入所(2次審査)・13頭 → 継続訓練中3頭/合同訓練中1頭							

訓練犬候補導入数('98年11月～'00年2月末)

区分け	団体名	テスト数		採用数
		第1次審査	第2次審査	
盲導犬協会	日本盲導犬協会	24	7	3
	中部盲導犬協会	10	2	1
動物愛護団体	アニマル・リフュージユンサイ	10	—	—
	アニマル・ファンズ・イアーススクール	8	—	—
動物愛顧センター	兵庫県尼崎市動物愛護センター	2	—	—
警察犬訓練所	愛犬警察訓練所	1	1	—
その他	レシピエント持ち犬	3	1	—
	個人レスキューグループ	1	1	—
	家庭犬訓練士	1	1	—
計		60	13	4

レシピエント状況('00年2月26日現在)

	年齢	性別	職業	障害名	家族	住宅	動機	介助内容																														
東京都 M.I氏	37歳	男	医師	頸損	Zancolli C6B2 単身	マンション (分譲)	・人的介助の精神的、 物理的な負担の軽減 ・犬が好き	1、9、10、12、14、16、17、18、 19、21、22、26、27、28、29、																														
千葉県 A.Y氏	28歳	男	公務員	脊損	対麻痺 単身	マンション (賃貸)	・出来るだけ人的介助 を依頼したくない ・犬が好き	1、3、4、8、9、10、11、12、13、 14、15、16、17、18、19、20、26、 27、																														
愛知県 N.S氏	38歳	男	事務員	頸損	Zancolli C6B2 両親	一戸建	・家族介助の負担の軽減 ・自立したい ・犬が好き	1、3、5、6、7、8、9、10、11、 12、13、14、15、16、17、18、19、 20、21、22、23、24、26、27、28、																														
大分県 R.N氏	45歳	男	画家	頸損	Zancolli C6B2 妻	一戸建	・家族介助の負担の軽減 ・年齢と共に出来なくなっ たことをしてもらいたい ・外出したい ・犬が好き	1、3、5、6、7、9、10、11、 12、13、14、15、16、17、18、19、 20、21、22、26、27、28、29、																														
介 助 内 容																																						
<table border="0"> <tr> <td>1、衣服の着脱</td> <td>16、落下物を拾い取る</td> </tr> <tr> <td>2、歩行</td> <td>17、緊急通報システムのスイッチ操作</td> </tr> <tr> <td>3、段差の通過</td> <td>18、電気やエレベーター等のスイッチ操作</td> </tr> <tr> <td>4、階段の昇降</td> <td>19、ドアの開閉</td> </tr> <tr> <td>5、移乗(車イス・ベット)</td> <td>20、荷物の運搬</td> </tr> <tr> <td>6、移乗(車イス・便器)</td> <td>21、体位変換・体位交換</td> </tr> <tr> <td>7、移乗(車イス・椅子)</td> <td>22、肢位移動</td> </tr> <tr> <td>8、車両への乗り降り</td> <td>23、立体保持</td> </tr> <tr> <td>9、切符等を取る</td> <td>24、座位保持</td> </tr> <tr> <td>10、落下物や届かない物を取る</td> <td>25、臥位時の一定の姿勢保持</td> </tr> <tr> <td>11、転倒から起き上がる</td> <td>26、手の届かない物を取る</td> </tr> <tr> <td>12、防犯対策</td> <td>27、家電機器スイッチ操作</td> </tr> <tr> <td>13、段差・未舗装道路等での車イス操作</td> <td>28、家電機器の開閉</td> </tr> <tr> <td>14、買物</td> <td>29、布団の掛け直し</td> </tr> <tr> <td>15、通勤・通学</td> <td></td> </tr> </table>									1、衣服の着脱	16、落下物を拾い取る	2、歩行	17、緊急通報システムのスイッチ操作	3、段差の通過	18、電気やエレベーター等のスイッチ操作	4、階段の昇降	19、ドアの開閉	5、移乗(車イス・ベット)	20、荷物の運搬	6、移乗(車イス・便器)	21、体位変換・体位交換	7、移乗(車イス・椅子)	22、肢位移動	8、車両への乗り降り	23、立体保持	9、切符等を取る	24、座位保持	10、落下物や届かない物を取る	25、臥位時の一定の姿勢保持	11、転倒から起き上がる	26、手の届かない物を取る	12、防犯対策	27、家電機器スイッチ操作	13、段差・未舗装道路等での車イス操作	28、家電機器の開閉	14、買物	29、布団の掛け直し	15、通勤・通学	
1、衣服の着脱	16、落下物を拾い取る																																					
2、歩行	17、緊急通報システムのスイッチ操作																																					
3、段差の通過	18、電気やエレベーター等のスイッチ操作																																					
4、階段の昇降	19、ドアの開閉																																					
5、移乗(車イス・ベット)	20、荷物の運搬																																					
6、移乗(車イス・便器)	21、体位変換・体位交換																																					
7、移乗(車イス・椅子)	22、肢位移動																																					
8、車両への乗り降り	23、立体保持																																					
9、切符等を取る	24、座位保持																																					
10、落下物や届かない物を取る	25、臥位時の一定の姿勢保持																																					
11、転倒から起き上がる	26、手の届かない物を取る																																					
12、防犯対策	27、家電機器スイッチ操作																																					
13、段差・未舗装道路等での車イス操作	28、家電機器の開閉																																					
14、買物	29、布団の掛け直し																																					
15、通勤・通学																																						

資料I

質問表への返答

質問表：

- ① 訓練開始可能年齢
- ② 性別
- ③ 犬種
- ④ 非適性行動項目
- ⑤ 避妊・去勢
- ⑥ 卒業試験・服従訓練の水準
- ⑦ パピーテスト（子犬の適性審査）

団体名： Loving Paws Assistance Dogs

所在地： PO Box 12005
Santa Rosa, CA 95406

- ① 10ヶ月～30ヶ月
- ② 性別問わず
- ③
 - ◆ ラブラドル・レトリバー
 - ◆ ゴールデン・レトリバー
 - ◆ ラブ及びゴールデンのミックス犬(シェルター犬は外観からラブ又はゴールデンの F1 と判断されるもの)
- ④
 - ◆ 人、動物に対する攻撃性
 - ◆ ホール、小動物、水等に対する強い執着
- ⑤ 100% 避妊・去勢
- ⑥ ADI Public Access Test
ADC Canine Good Citizen Test

ユーザー候補は犬の日常のケア、獣医学的ケア、心理的・身体的欲求、リーダーシップ技術、等に関する知識を確認するための筆記試験に合格するまでは上記の2試験を犬とともに受けることはできない。

- ⑦ 無し
 - ◆ 落ち着いた犬を探す
 - ◆ 人間から身を引くものは却下
 - ◆ 脱毛、潰瘍等体に異常があるものは却下
 - ◆ リード付で歩かせ、ハンドラーの方に気を向けぬものは却下少しでも問題がありそうな個体にかかわることは時間と資源の無駄使いである。

団体名： Canine Assistants, Inc.

所在地： 3160 Francis Road
Alpharetta, GA 30201

- ① 早期教育が高い成功率を生む; 4週間
- ② 性別問わず
- ③ ◆ ラブラドル・レトリバー
◆ ゴールデン・レトリバー
- ④ ◆ 高活動性
◆ 攻撃性
◆ 強い捕食性の衝動
◆ 憶病・過度の服従心
- ⑤ 100% 避妊・去勢
- ⑥ AKC Canine Good Citizen Test
など標準的なものも使用可であるが、個々のトレーナーの判断に任せる方が多い
- ⑦ パピーテストは有効ではない

追加コメント:
意見を求められたことを感謝する

団体名： Peter & Jeanne Hampl

所在地： 5114 Point Fosdick Dr. NW
E-236, Gig Harbor, WA 98335

① 18ヶ月～24ヶ月

② 性別問わず

③ シェルター犬使用

好ましいのは持来欲の強い猟犬、使役犬、及び牧羊犬種

黒ラブ以外の黒色犬は避ける。又警察犬、護衛犬専用に繁殖されている犬も不可

④ ◆ 攻撃性
◆ 恐怖心

⑤ 100% 避妊・去勢

⑥ ADI Public Access Test

公共の場で活動する犬は全て盲導犬同用「公的認可」が必要と強く感じている

⑦ パピーテストではなく成犬のスクリーニングを行う

- ◆ 攻撃性
- ◆ 恐怖心
- ◆ 聴覚・触覚の過敏性
- ◆ 他の犬に対する社会心
- ◆ 人間と接する欲求

追加コメント：

介助犬は確立された育成プログラムのもとで訓練されるべし。米国においてはユーザーが元々犬を扱う経験を豊富に有している場合を除いて、ユーザーが自ら個人訓練した犬の成功率は極めて低い。

意見を求められたことを感謝する

団体名: Assistance Dogs of America, Inc.

所在地: 1060 Mulberry St.
Perrysburg, OH 43551

① 6ヶ月～24ヶ月

② 性別問わず

- ③ ◆ ラブラドル・レトリバー
◆ ゴールデン・レトリバー
◆ ラブ又はゴールデンのミックス

支配欲の強い傾向があるとされる犬種はミックスでも不可

- ◆ ジャーマン・シェパード
- ◆ ロットワイラー
- ◆ ドーベルマン
- ◆ チャウチャウ

- ④ ◆ 攻撃性
◆ 恐怖心

⑤ 100% 避妊・去勢

⑥ ADI Public Access Test
組織独自のテスト (ADAI Command Test)

上記のテストを受ける前に90日間の試用期間があるその間ユーザーは自宅で犬と生活をともにし毎週トレーナーのアセスメントを受けつづける。又、ADAI認定証は一年ごとに更新されねばならぬ。

⑦ パピーテストではなく成犬のスクリーニングを行う

検討項目:

- ◆ 憶病
- ◆ 攻撃性
- ◆ 遊びの欲求
- ◆ 持来欲

追加コメント:

このような調査が実施されていることは喜ばしいことである。時間はかかるがこうすれば日本は米国と同じ間違いをおかすことはないであろう。