

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

65

54 財團法人惠光導盲犬教育基金會 函

地址：24255 台北縣新莊市中正路忠孝里
26 鄰 384 號

聯 絡 人：黎惠芸

聯絡電話：02-2998-5588 分機 201

電子郵件：erin@guidedog.tw

傳 真：02-29963306

54045

台北市中山南路 5 號

受文者：教育部

發文日期：中華民國 99 年 9 月 30 日

發文字號：(99)導盲犬金字第 099010081 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：依說明

主旨：本會為推廣導盲犬服務，懇請 鈞部提供下轄所屬高中、大學附設視障教育資源中心名冊，並轉公告所屬可申請「導盲犬使用者召募宣導說明會」服務，請查照。

說明：

- 一、 本會將依 鈞部提供之資源中心名冊進行視障者申請導盲犬宣導服務，及導盲犬相關知識的教育推廣。
- 二、 「導盲犬使用者召募宣導說明會」簡章請見附件一。

正本：教育部

副本：財團法人惠光導盲犬教育基金會

董事長 曾文雄



財團
法人

惠光導盲犬教育基金會

Huikuang Guide Dog Centre Taiwan

「導盲犬使用者招募」宣導說明會 報名簡章

~歡迎視障朋友踴躍報名參加~

親愛的朋友你好，導盲犬可提供您白手杖以外的行動輔具，也可成為您生活好伴侶。惠光導盲犬教育基金會將不定期舉辦「導盲犬使用者招募說明會」，歡迎符合導盲犬申請資格之視障朋友踴躍報名參加。

一、時間：依各校安排宣導時間而定。

二、地點：1.惠光導盲犬教育基金會(同台灣盲人重建院，台北縣新莊市中正路 384 號，本會可供停車；如您搭公車，站名為「盲人重建院」，位於輔仁大學前一站)
2.由各單位安排場地。

三、報名方式：

(一)請填寫本簡章報名表。

(二)將之 email 至本會電子信箱 hk@guidedog.tw，
或傳真至(02)2996-3306。

聯絡電話：02-29985588*201 指導員黎惠芸。

四、參加對象：即符合本會導盲犬申請資格者，說明如下：

- (一) 持有身心障礙者手冊之法定視障人士。
- (二) 可正常行走且行走速度可配合狗的行走速度，體型有能力控制大型狗。
- (三) 心理方面成熟穩定，並無其他不良嗜好者。願負擔照顧犬隻生心理需求之責任，並依中心指導適當使用導盲犬。
- (四) 愛狗，能接受狗味道以及狗毛沾染在身上；家人能了解和支持。
- (五) 具備基本定向行動能力(導盲犬仍是依視障者的指令行動，但在行進時，會帶領視障者快速地避開障礙物、尋找到電梯，入口等目的地)。
- (六) 有固定熟悉之行走路線，往返至少 30 分鐘以上。
- (七) 具備基本經濟能力，可自行負擔配對成功之後犬隻飲食、醫療等相關費用(平均每月約台幣 3000 元乾飼料、除內外寄生蟲藥、預防針)；另外也能負擔狗生病時的看診費用，如小至皮膚發炎或大至意外所需的手術等。
- (八) 能自己擔任導盲犬照顧：每日需上廁所 4-5 次，1-2 次餵食(乾飼料)；每周 2-3 次梳毛(15 分鐘/1 次)。
- (九) 出於自身意願申請，而非因其他因素(如家人朋友之要求)。

備註：日後與導盲犬的「共同訓練」有一~三週必須住在重建院。



財團
法人

惠光導盲犬教育基金會

Huikuang Guide Dog Centre Taiwan

「導盲犬使用者招募」宣導說明會 報名表

姓名		性別	
身分證字號		出生日期	民國 年 月 日
工作單位與職稱 或 就讀之學校科系與年級			
電話	(手機)	(辦公室)	(家裡)
傳真		電子信箱	
地址	(辦公室)		
	(家裡)		
視力狀況/ 行動能力	1. 失明原因: _____ 失明期: _____ 2. 視力狀況(全盲 or 殘餘視力-度數/視野範圍): 左 _____ 右 _____ 3. 其他健康問題/病史: _____ _____ _____ 4. 定向行動: ☐ 手杖 ☐ 人導法 ☐ 殘餘視力 (請勾選最常使用, 也可多重勾選) 學習歷程: (單位、學校/期間)		

填畢請 email 至本會電子信箱 hk@guidedog.tw, 或傳真至(02)2996-3306,

聯絡電話: 02-29985588*201 指導員黎惠芸