

2025年
動物健康照護知識普及一先導計劃
社會影響評估報告

主辦機構：NPV 非牟利獸醫服務協會

策劃、協辦及研究單位：手牽爪 Pawallel

研究人員：張雪映、吳若楠

報告發布日期：2026年10月30日

機構介紹

主辦機構：NPV 非牟利獸醫服務協會



「獸醫服務，貧富共享。愛護動物，尊重生命。」

NPV相信動物和人類一樣，擁有最基本的生存權及醫療福利。為此，NPV創辦一間以營運成本定價的獸醫服務醫院，希望不論動物照顧者貧或富，他們都可以負擔動物的醫療費用，減少動物被延醫或被棄養的機會。無論是有主人的動物，甚至是社會上最弱勢的社區流浪動物，都應該有被治療的機會。NPV在維護動物權益路上一直不遺餘力，主張「愛領養、不買賣」，支持「零殘酷」，通過校園講座及公眾教育活動令大眾反思動物生命的價值。

協辦機構：手牽爪 Pawallel



「牽爪同行，尊重共融。」

手牽爪以社區動物為主題進行推廣及教育，深入探討社區動物及動物照顧者所面臨的困境和挑戰，期望透過互動性高的創新遊戲和工作坊，輔以義工的照顧經驗，向大眾推廣與動物恰當的相處模式，最終達至社區動物與人類在社區和諧共存。

摘要

報告背景與目的

香港飼養貓狗風氣日盛，然而現時坊間缺乏可負擔及系統性的動物照護知識推廣渠道，資訊碎片化常導致照顧者觀念錯誤，加上社會往往側重動物的「生理疾病」醫療，而忽略了行為問題與照顧者的心理調適。為填補此服務和研究缺口，NPV非牟利獸醫服務協會與本地動物知識推廣組織「手牽爪 Pawallel」共同推出了先導計劃。

計劃活動框架計劃

針對有意或已領養/暫託貓狗的人士，規劃了三大核心主題：

- 「身」：講解動物生理需要、日常照護及常見疾病臨床徵兆。
- 「社」：深入探討動物行為學，改善人和貓狗衝突並提倡正向互動。
- 「心」：提供老年動物照護、臨終關懷及照顧者的心理支持。

方法與成效

研究部分採用行動研究與混合研究方法，結合前、後測問卷及半結構化訪談，超過90%為有效回應。結果顯示，參加者在動物照顧知識方面整體增長了近兩成，其中「狗隻計劃」的分數和轉變幅度更達到約40%。特別在「年老與離世安排」的認知上提升最為顯著，有近50%增幅，有效填補了以往的知識盲區並提供心理支持。儘管受長工時和居住空間限制，令實踐上仍有挑戰，但此計劃成功幫助動物照顧者從懲罰動物行為轉為理性理解其習性，以正向低壓方式互動，並建立了情感共鳴的互助社群。

目錄

一、前言.....	1
二、背景.....	1
計劃概要.....	1
香港同伴動物的狀況.....	1
計劃目的.....	2
三、文獻回顧.....	3
動物的初級健康照護計劃.....	3
動物照顧者的痛點與需求.....	4
領養前後的支援與領養率的相關性.....	4
四、活動框架.....	5
五、研究方法.....	6
問卷調查.....	7
訪談.....	7
抽樣.....	8
六、研究結果及分析.....	10
整體表現.....	10
照顧動物常遇上的困難.....	15
增加學習正確照顧知識的機會.....	17
提升對動物福利的理解.....	18
提早為動物晚年作準備.....	19
七、討論.....	20
提升照顧動物的能力及信心.....	20
降低學習照顧動物知識的門檻.....	21
增加領養及暫託人的可能性.....	22
八、結語.....	22
日後發展方向.....	23
研究限制及建議.....	24
鳴謝.....	26
參考書目.....	27
附件一、貓狗照顧知識工作坊內容.....	30
附件二、前後測問卷調查.....	33
附件三、訪談問題.....	41
附件四、匿名受訪者背景表格.....	42

一、前言

有見動物照顧者及有意領養人士缺乏支援，例如無法肯定網上或非專業人員所提供的資訊是否正確，擔心無法好好照顧動物，因此沒有信心領養；領養後，才發現照顧貓狗的注意事項比預期中多，遇到困難時不清楚求助渠道，以致動物被退養。參考現時文獻，可試行低門檻及可負擔費用的動物知識教育工作坊，既能推廣預防疾病及預早治療的觀念，也能讓照顧者加深對貓狗照護的知識。因此，動物健康照護知識普及—先導計劃（下稱「本計劃」）的推出希望能讓大眾了解領養及照顧動物上的知識及注意事項。

二、背景

計劃概要

本計劃涵蓋三大主題：「身」（動物生理需要）、「社」（動物行為社教化）及「心」（照顧者心理調適），當中包含醫療及疾病知識、營養學、動物行為學及生死教育，並結合研究，了解本計劃如何幫助動物照顧者提升照護貓狗的信心和解決他們面對的困難。活動對象為有意或現已領養或暫託貓狗的人士。活動收費全數撥捐至NPV流浪動物醫療基金，支援社區貓狗的緊急醫療援助、免費絕育服務等等。

本計劃結合實踐及研究，除了舉辦十一場貓狗照顧知識工作坊外（見附件一），同時收集活動參加者對領養及照護動物的需要及困難，以及活動對於參加者的成效。有見於香港缺少相類似對於動物照顧者或有意領養動物的支援及研究，本計劃希望針對現時服務及研究缺口，為日後動物、其照顧者及有意籌備相關活動者貢獻及作參考之用。

香港同伴動物的狀況

2021年香港約有24萬戶家庭飼養貓狗，領養率自2015年的19.3%升至2022年的48.2%，然而在2025年下跌至40.7%（立法會秘書處研究及資訊部資料研究組，2025；政府統計處，2021），棄養貓狗的數字在疫情後亦有上升的趨勢。然而，流浪動物高達至少1,269隻，人道毀滅率近48%（立法會秘書處，2020），疫情後人道毀滅率也有上升趨勢，相關的貓狗總數從2022年至2024年上升74%（立法會秘書處研究及資訊部資料研究組，2025）。雖然坊間的動物收容所和義工以暫托減輕動物痛苦，卻面臨沉重負擔（Frank & Carlisle-Frank, 2007），因而極力推廣「領養代替購買」。有研究探討了社會經濟地位與飼養同伴動物之間的關聯，學者指出房屋類型與家庭成員為關鍵社經因素，例如由於香港公屋禁止養狗，公屋居民飼養動物的機率較低（Wong et al., 2019）。此外，政府統計處在2021年顯示香港有超過六成的貓狗是由私樓住戶飼養，然而數據反映低收入與高收入家庭在飼養貓狗的分布上差異並不明顯，例如月入低於1萬港元的低收入家庭與3萬至近4萬港元的中等收入家庭，在養狗比例上無顯著差異。這兩項統計揭示了社

經背景與認養行為間存在未明的關聯，仍待進一步探索，亦反映了提供可負擔的動物照顧支援活動的重要性。

計劃目的

一、提供可負擔及可靠的服務

隨著香港飼養動物的風氣日盛，根據政府統計處2021年的數據，全港已有超過24萬個家庭飼養貓狗，家養動物數量突破40萬隻。然而，與龐大的飼養人口相比，本地針對照顧者的專業教育資源卻嚴重滯後。現時坊間的動物照顧課程數量有限，且多數定位為商業證書或專業培訓，收費動輒數千至上萬元，令預算有限的普通照顧者難以參加。在缺乏官方或普及化學習渠道的情況下，多數人只能依靠網上討論區、社交媒體或身邊有經驗人士的分享來獲取知識。這種碎片化的資訊質素參差不齊，甚至充斥著過時的偏方或錯誤觀念，容易對動物健康造成隱患。可見，市場上迫切缺乏足夠、收費合理且具系統性的合適途徑，讓一般照顧者能更科學地了解動物的需要。

二、合併動物健康與福利

社會對動物照護知識的關注仍過度側重於醫療層面，例如如何應付高昂的獸醫診症、另類危疾治療、接種疫苗以及購買寵物保險等「生理疾病」的防範。這種結構忽略了動物與人類心理健康的重要關聯。事實上，許多棄養個案或家居衝突，皆源於動物照顧者對動物行為問題（如焦慮、過度吠叫或攻擊性）的誤解（香港愛護動物協會，n.d.）。本計劃跳出傳統框架，將「動物行為學」及「生死教育」納入核心，扣連日常照護及良好互動，不僅能幫助照顧者讀懂貓狗的肢體語言、建立正向互動，更深入回應了動物及照顧者的心理需要，有效減輕照顧者因不解、焦慮而產生的無力感，提升照顧動物的信心。

三、提供心理支援資源

生老病死是生命的必經階段，年老動物的長期照顧與臨終關懷成為許多家庭必須面對的沉重課題。面對動物步入晚年或罹患重病，照顧者不僅要承受龐大的經濟與體力負擔，更往往要在缺乏指引的情況下，獨自面對抉擇生命去留的巨大精神壓力 (Cooney et al., 2021)。為了讓照顧者在這段旅程中不至於孤立無援，本計劃致力於連結社區、獸醫、動物行為專家及生死教育者等多方支援資源。透過建構一個互助與專業並存的網絡，希望照顧者在面臨動物生命倒數的悲傷時刻，依然能得到溫暖的陪伴與實質協助，進而減輕照護者的心理壓力與孤獨感，讓彼此都能尊嚴、平靜地渡過這段生命旅程。

三、文獻回顧

動物的初級健康照護計劃

無論在人類醫學還是獸醫學中，醫療生態系統皆分為三個不同的層級：基層醫療或初級健康照護（Primary Healthcare）、第二層醫療（Secondary Healthcare）和第三層醫療（Tertiary Healthcare）。這些層級是依據所治療疾病的複雜程度、所需的專業知識以及所需硬體基礎設施的密集成度來進行分類的。初級健康照護提供第一線的預防保健；次級醫療提供轉診的系統性專門治療；三級醫療則提供先進、高技術的重症護理或複雜手術 (McKenzie, 2024)。Riviere-Cinnamond (2005) 指「動物基層醫療」（Primary animal healthcare）主要針對經濟動物，其概念的核心是為了在缺乏專業獸醫的邊緣化地區，重新建立一個兼顧效率與公平的基層服務傳遞機制，將地方社區計畫納入官方的獸醫監管與標準化認證架構中，從而實現一體化且能永續經營的國家基層醫療網；為了使「動物基層醫療」的發展具備系統性的評估依據，作者從人類健康領域的基層醫療經驗中借鑑，將其概念具體化為六大核心架構標準：包括確保資源分配的「公平性」、提升服務與資金運用的「效率」、打破地理限制的「服務可達度」、維持醫療水準的「服務品質」、完善社區動物健康工作者（Community animal health workers）的「人力資源」配置，以及確保體系能自給自足的「財務資源」。

獸醫教育在50年前最初是以初級醫療實踐為主，但隨著時間推移，逐漸演變為以二級和三級醫療為核心，直到近期小動物初級醫療（亦稱社區實踐、同伴動物一般實踐或第一線醫療實踐）才重新被納入獸醫教學醫院，成為獸醫教育中有意識的發展重點，而初級醫療也是獸醫臨床實踐的基石 (Alvarez & Coe, 2024)。Stone et al. (2012) 深入探討了同伴動物基層醫療的範疇與核心價值，文中借鑑人類醫學的定義，將同伴動物基層醫療界定為一種整合性且具可及性的醫療服務，重點在於「疾病預防與健康維持」（例如年度疫苗接種、貓犬常見預防性疾病（如心絲蟲、牙科疾病、外耳炎及寄生蟲）的公眾教育）；獸醫不僅要與動物照顧者建立長期的夥伴關係、滿足動物絕大多數的健康需求，更必須將動物所處的家庭、社區及整個生態系統納入考量，例如評估照顧者在經濟、後勤及體力上的承擔能力。基層醫療的最終目標是協調全面的照護，並在動物的整個生命週期中提供連續性的預防與醫療，藉此鞏固人和同伴動物之間的親密羈絆，避免動物因關係破裂而被遺棄。

根據文獻，社區型初級醫療獸醫診所（常被稱為義診診所）是由非營利組織或獸醫教學機構所舉辦，旨在為缺乏資源、面臨財務或地理等醫療障礙的弱勢社區，提供低成本或免費的同伴動物基本照護服務 (Perret et al., 2023)。文獻中提到了這類診所帶來的顯著效益：首先，對於受助社區及同伴動物而言，這類診所能直接進行醫療干預，提供絕育、微晶片植入及寄生蟲防治等，進而改善動物的健康與福利，也透過控制犬隻數量、減少犬隻咬傷事件，以及預防狂犬病等人畜共通傳染病，大幅提升了公共衛生與人的健康安全；其次，獸醫系學生能獲得體驗式學習機會，包括實踐臨床技術及非技術性專業能力，例如提升與客戶溝通的技巧，更重要的是，居民展現的深刻感激與

實質回饋，能帶給學生極大的心理成就感與職業認同，有助於緩解獸醫養成教育中常見的身心倦怠與同理心疲勞，提醒他們選擇獸醫這條路的初衷。長遠而言，這類義診還能增進社區對日常飼養與預防醫學的認識，甚至可進一步結合地區資源發展為社區為本的服務，為弱勢群體帶來更廣泛的社會效益與心理福祉。

動物照顧者的痛點與需求

同伴動物與照顧者互相有着情感連結，但同時也承受著經濟壓力和照顧知識等痛點。在經濟壓力上，動物照顧者面臨的首要系統性摩擦點是執業獸醫醫藥費用的不斷攀升。隨著獸醫醫療水平的進步，例如引入了腫瘤學、高級影像學（CT、MRI）和專科手術，公眾對何為「負責任的護理」的期望也發生了轉變 (Corr et al., 2024)。這對經濟資源有限的照顧者帶來了強烈的心靈與經濟壓力，迫使他們在和動物的情感連結與嚴峻的經濟負擔之間進行艱難的權衡 (Corr et al., 2024)。

其次，動物照顧者的照顧知識不足。香港需建立更多正確的動物照顧知識管道，以改變目前領養者只能從網絡論壇且資訊準確性不妥的現狀 (Cheung, 2024)。儘管照顧者經常處理日常的飼養工作，但在關鍵健康問題上仍存在顯著的知識盲區。有研究指同伴動物的照顧者有對抗生素耐藥性和預防性藥物的誤解，例如誤讀處方方案，頻繁嘗試自行診斷，或在多隻同伴動物之間共用抗生素療程 (Redding et al., 2019)。缺乏這些知識直接影響到社區的生物，因此必需提升照顧者基本醫療素養。

再者，缺乏整合性的社區暫時性同伴動物照顧基礎設施，對動物照顧者難以尋求協助。當照顧者遭遇突發的個人危機時（例如緊急醫療住院或家庭搬遷），往往會因為缺乏便利且短期的支持網絡來照顧其貓狗，進而延誤或犧牲自身的福祉 (Applebaum & Ellison, 2023)。研究顯示，在缺乏納入動物的危機資源或暫時性寄養選擇時，個案為了避免遺棄同伴動物或與其分離，通常會選擇推遲必要的醫療照護、拒絕緊急收容，或持續留於不安全的環境之中 (Applebaum & Ellison, 2023)。

領養前後的支援與領養率的相關性

「領養不購買」的口號背後，動物照顧者的需求和疑慮亦需要被回應，以提升人們領養動物的意慾。有研究探討香港人領養的經驗，指出領養受社會規範影響，展現出「動物優先」的強大情感連結；此外，機構的支援與流程會直接影響領養決策，而研究建議機構應在領養前後提供具體支持（如互動安排、訓練與諮詢），並開闢正確的動物照顧知識渠道 (Cheung, 2024)。有研究建議動物收容機構人員或義工應在領養期間及領養後提供更具體的支持，例如在領養過程中，可安排結構化的互動環節，促進人和動物的關係並讓領養者評估適應程度，從而增加領養機會 (Protopopova et al., 2016)。同時，領養後的支援亦至關重要，因動物可能出現行為或健康問題，機構若能提供動物訓練與諮詢服務，將有效減少棄養並提升公眾的領養信心 (O'Connor et al., 2016; Powell et al., 2021)。

此外，收容所退養的一大主因，在於動物照顧者理想化的期望與養動物的現實狀況存在分歧。重新安置或放棄撫養動物的照顧者，往往低估了時間投入、醫療照顧的支出情況，以及管理常見動物行為所需的耐心訓練 (Lezama-García et al., 2025)。

當這些期望出現落差時，動物照顧者心理上的摩擦便會加劇，從而大幅增加棄養的可能性。在動物從收容所轉移到家庭環境後的最初幾週，是其行為穩定性高度波動的時期；在此期間，同伴動物往往會因環境轉變與生理失調，進而表現出急性且由壓力引起的行為 (Bohland et al., 2023; Lord et al., 2008)。數據指出，這些與照顧相關的挑戰在認養後的第一個月內會影響超過78%的新認養犬隻以及高達50%的新認養貓隻，且通常以特定物種的因應機制呈現 (Slater, 2026)。具體而言，貓隻經常透過嚴重的躲藏、迴避行為、普遍的恐懼感，或在砂盆以外的地方排泄來表達急性的環境壓力 (Lord et al., 2008; Slater, 2026)；而犬隻的壓力則通常表現為居家減敏訓練倒退、破壞性的分離焦慮、過度吠叫，或是各種形式的資源護食與防禦 (Bohland et al., 2023; Slater, 2026; Vitulová et al., 2018)。由於這種早期適應階段往往會掩蓋或扭曲動物真實的行為（此現象在通俗上被稱為「蜜月期」），因此認養後的適應期成為了關鍵時刻，高達三分之二的領養者會在此時遭遇意料之外的照顧困難 (Bohland et al., 2023)。如果照顧者缺乏基本的認知素養，無法將這些干擾性行為視為暫時性且由壓力引起的反應，而是將其誤解為永久性、無法修正的性格缺陷，人與動物之間的連結就會迅速破裂，造成認知上的落差，這也是導致動物在最初幾個月內被提前棄養或退回收容所的主要因素 (Slater, 2026)。

四、活動框架

現時文獻及實證中較集中在針對經濟或農場動物的初級醫療，而在同伴動物的初級醫療計劃中較集中討論獸醫課程，着重於動物的醫療層面，然而動物照顧者的需要和困難如上文文獻回顧的整理，並非只有醫療照顧知識缺口，亦有動物行為及適應問題、欠缺社區支援等考慮。活動計劃亦參考 Stone et al. (2012) 在文獻的「基層醫療整合課程」章節中，詳細介紹了安大略獸醫學院在希爾思寵物營養基層醫療中心所推行的九大核心計畫，以「預防疾病與維護健康」為中心，涵蓋溝通、營養、復健、健康一體 (One Health)¹、預防與一般醫外科、研究、福利、良好公民及行為。

此活動框架針對「貓」與「狗」兩大動物，各規劃了三大核心主題，旨在全方位提升動物照顧者的照顧能力。在「身」方面，活動專注於醫療與疾病知識，教導日常照護、基本體格檢查、臨床徵兆辨識，以及獸醫醫學診斷工具的運用，藉此強化照顧者的健康管理與疾病預防能力。在「社」方面，則深入探討動物行為學，內容包含貓狗的壓力訊號、環境與資源管理、人與動物的衝突、多貓領域競爭及常見行為問題的介入。活動亦致力於糾正互動謬誤與不當訓練，協助照顧者建立科學、正向且相互尊重的陪伴方式。最後，在「心」方面，活動聚焦於老年動物的照護需求與動物臨終關

¹ 根據世界動物衛生組織，「健康一體」是指人類、動物和植物的健康相互依存，並與其所處生態系統的健康息息相關。

懷。除了提供務實的照護指南，也陪伴照顧者面對動物晚年、疾病與離世時的心理調適、醫療決策和資源運用，有效減輕照顧者的心理壓力，安心陪伴動物走過生命各個階段。整體框架從身體健康、動物行為學到心理支持，構建完整的科學飼養與情感陪伴指南。

表格一、動物健康照護知識普及—先導計劃的活動框架

貓	狗
<p>主題一：[身] 動物生理需要 內容：醫療及疾病知識；營養學 簡介：此系列活動涵蓋貓的日常照護、居住環境與行為觀察，並深入探討日常營養觀念與選糧指南；同時教授如何辨識常見疾病的臨床徵兆與醫學診斷工具的運用，全方位提升動物照顧者的健康管理與應對判斷能力。</p> <p>主題二：[社] 動物行為社教化 內容：動物行為學 簡介：探討貓科壓力訊號、常見行為問題和多貓環境的領域管理與資源競爭，糾正互動謬誤，並解析如「洪水法」²等不當訓練對貓的負面影響，協助動物照顧者建立科學、正向的陪伴方式。</p> <p>主題三：[心] 照顧者心理調適 內容：動物臨終照顧與照顧者適應 簡介：此系列活動專注於老年貓照護與動物臨終關懷。內容涵蓋老年貓的照護需求，以及面對動物晚年、疾病與離世時的心理調適、資源運用和醫療決策，協助動物照顧者減輕壓力，安心陪伴動物。</p>	<p>主題一：[身] 動物生理需要 內容：醫療及疾病知識 簡介：此活動涵蓋狗的日常照護與臨床徵兆辨識，並教導基本體格檢查；同時深入講解常見症狀的觀察及獸醫檢測工具的運用，提升動物照顧者的健康管理與疾病預防應對能力。</p> <p>主題二：[社] 動物行為社教化 內容：動物行為學 簡介：從配對合適狗狗、行為問題介入時間及人狗衝突，講解如何由環境管理及互動方式降低狗狗的壓力，以及教授正向及尊重的互動方式，提升彼此的生活質素。</p> <p>主題三：[心] 照顧者心理調適 內容：動物臨終照顧與照顧者適應 簡介：此系列活動專注於老年犬照護與動物臨終關懷。內容涵蓋老年犬的照護需求，以及面對動物晚年、疾病與離世時的心理調適、資源運用和醫療決策，協助動物照顧者減輕壓力，安心陪伴動物。</p>

五、研究方法

本計劃下的研究部分為行動研究（Action research），採取了混合研究方法（Mixed-methods research method）及社會影響評估（Social Impact Assessment），結合量性（Quantitative）及質性研究方法（Qualitative research method）量度及整理參加者的需要及成效。活動招募的方式主要從社交媒體宣傳、機構或朋友介紹及海報宣傳。

行動研究是一種系統性的研究方法，旨在尋找對常見問題的實際解答。與傳統研究尋求可廣泛應用的發現不同，行動研究集中於特定情境和本地化的解決方案（McNiff,

² 「洪水法」是一種應用於人類和動物的心理療法，把受試者暴露於強度足以引發恐懼的刺激物中，同時透過物理手段阻止其恐懼逃脫和迴避反應（Tortora, 1983）。

2013)。行動研究鼓勵研究者透過介入進行實驗，並反思介入的效果和理論的意義 (Avison, 1999)。研究跟隨「觀察、思考、行動」的思路：首先，在「觀察」階段，研究人員收集相關資訊，並透過描述和定義情況來建立全面的情況。在「思考」階段，以探索和分析情況，了解正在發生的事情，並推測事情為何如此。最後，在「行動」階段，他們規劃並報告研究結果，實施解決方案，並評估結果以評估有效性 (McNiff, 2013)。因此是次研究使用社會影響評估作評估行動帶來的社會影響，並制定持續管理和觀察的計劃的方式 (Vanclay, 2003)。

問卷調查

在量性研究方面，問卷調查能夠方便及有效地收集大量數據，研究人員設計了活動前測及後測問卷調查，預期收集到41組回應（見表格二）。問卷詢問參加者關於對於動物照護知識的認知程度、家中動物狀況、身份（動物照顧者、有意領養者及/或動物義工）、動物照顧經驗等；後測主要量度參加活動後動物照護知識及行動層面的分數，以及對活動的意見（見附件二）。在填寫前，參加者被告知本次研究的目的，參加者在報名前及參與最後一節活動時必須填寫問卷，並且需要在兩份問卷上填上姓名以作前後測對比之用。透過對比兩份問卷調查，了解參加者在參加活動前後的變化。問卷調查需時大約15分鐘，受訪者不會獲得金錢獎勵。

表格二、預期受訪者數量

參與計劃	數量
貓隻動物健康照護知識普及—先導計劃 Cat Animal Health Care Knowledge Promotion – Pilot Programme	20
狗隻動物健康照護知識普及—先導計劃 Dog Animal Health Care Knowledge Promotion – Pilot Programme	20
同時參與兩個計劃 Registered both programmes	1

訪談

為了加深了解參加者的活動體驗，採用了質性研究方法，設計訪談問卷及使用半結構化訪談 (Semi-structured Interview)（見附件三）。透過訪談內容，可以幫助補充及解釋在問卷調查中分數上的改變。受訪者進行約15至45分鐘的訪談，被問到五條問題，了解他們對此計劃的意見及建議。訪談在活動完結後一個月內進行。訪談內容所做的主題式分析 (Thematic Analysis)，彙整出重複出現的主題與代碼、共通點、參加者需求是否被回應、計劃亮點與可改進空間。

抽樣

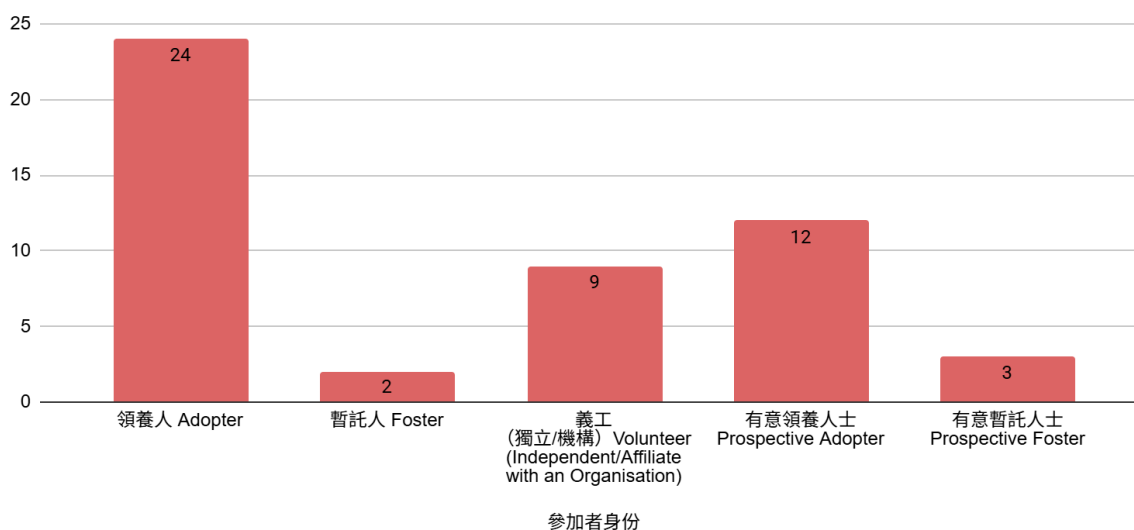
整個計劃為期一個月，由2025年10月30日至11月30日，貓狗計劃同期進行，合共11節工作坊（見附件一）。樣本收集是來自計劃中的參與者，總參與人數為41人，有一人同

時參與了兩個計劃。活動參加者年齡為18至60歲或以上，性別主要是女性，有36人，而男性有5人（見表格二），參加者主要是領養人及有意領養的人士（見圖表一），大部分參加者正在飼養動物，只有6人現時未有養飼動物（貓計劃：3人；狗計劃：3人）。活動前測問卷共有41份，後測問卷調查於活動後當日派發，共收集到37份，有效回應為37份，總有效回應為 90.24%（見表格三），當中有29名有填寫兩份問卷調查的參加者於2025年12月至2026年1月期間接受了訪談。合計平均活動出席百分比為89.83%，而有參與問卷調查的受訪者平均活動出席百分比為93.96%（見表格四），對活動的評價意見有一定程度的反映。

表格三、參加者年齡及性別

	女性	男性
18-25歲	2	0
26-29歲	2	2
30-39歲	13	0
40-49歲	7	2
50-59歲	7	1
60歲或以上	5	0

圖表一、參加者的身份（可多選）



表格四、樣本規模：問卷調查受訪者

	貓隻動物健康照護 知識普及—先導計 劃 Cat Animal Health Care Knowledge Promotion - Pilot Programme	狗隻動物健康照護 知識普及—先導計 劃 Dog Animal Health Care Knowledge Promotion - Pilot Programme	同時參與兩個計劃 Registered both programmes
參加者人數	20	20	1
無效回應數量	2	2	0
有效回應數量	18	18	1
總有效回應數量	37		
總有效回應百分比	90.24%		

表格五、活動出席率

	貓隻動物健康照 護知識普及—先 導計劃 Cat Animal Health Care Knowledge Promotion - Pilot Programme	狗隻動物健康照 護知識普及—先 導計劃 Dog Animal Health Care Knowledge Promotion - Pilot Programme	同時參與兩個計 劃 Registered both programmes
出席全部活動人數	14	13	1
出席全部活動百分比	70%	65%	100%
平均活動出席百分比	91.67%	88.00%	100%
問卷調查受訪者出席全 部活動人數	14	13	1
問卷調查受訪者出席全 部活動百分比	70%	65%	100%
問卷調查受訪者平均活 動出席百分比	95.37%	92.22%	100%

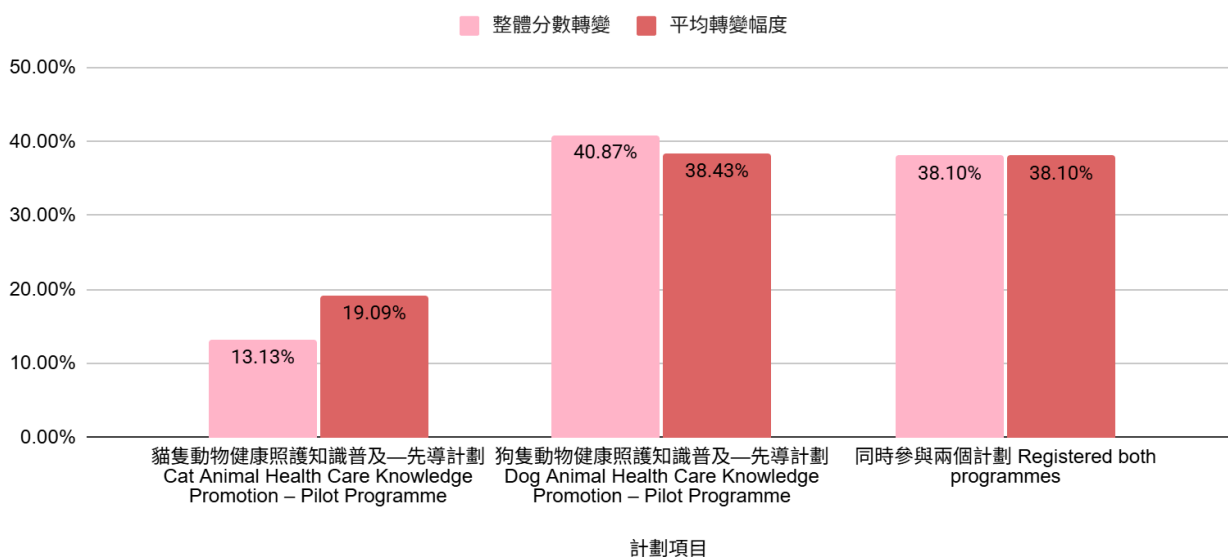
六、研究結果及分析

整體表現

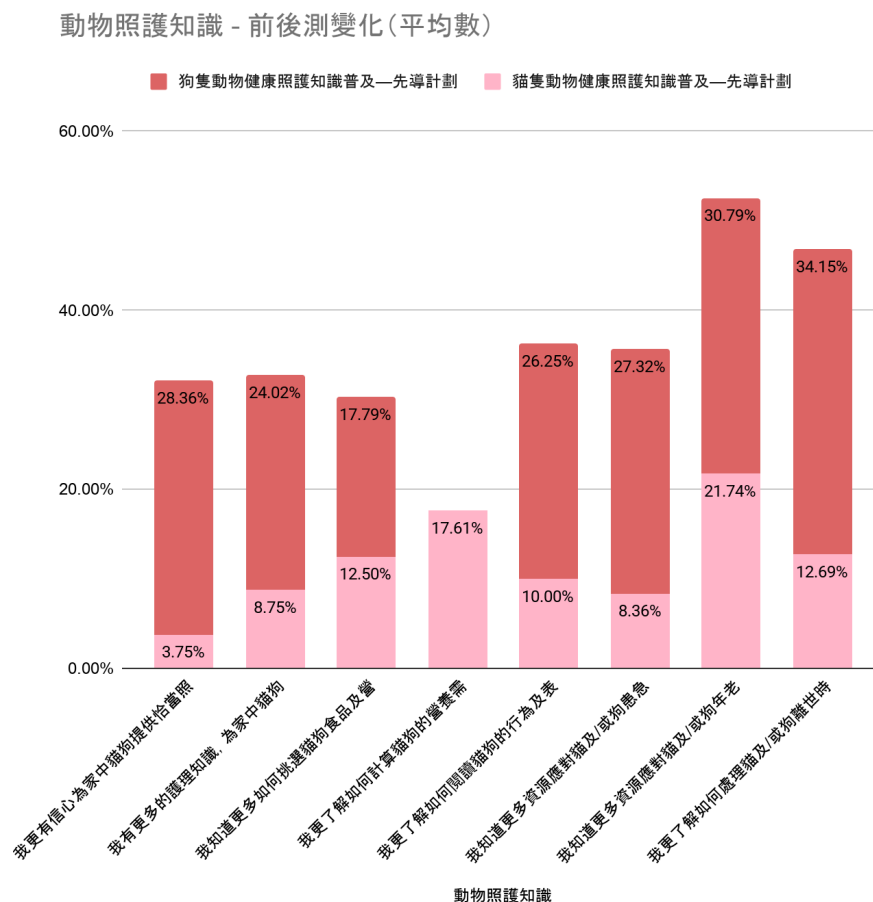
整體而言，參加者在動物照顧知識方面有所增長，整體有近兩成的升幅，而在「狗隻動物健康照護知識普及—先導計劃」的變化最為明顯，在整體分數和轉變幅度均是大約四成（見圖表二）。在照顧知識層面上，「我知道更多資源應對貓及/或狗年老時的安排」及「我更了解如何處理貓及/或狗離世時的安排」的上升百份比較為顯著（見圖表三），可見參加者一開始對於面對動物臨終的知識相對缺乏，而經過活動後對於動物年老及離世的安排認知有所提升，而動物行為和照護知識有相約的升幅。

圖表二、動物照護知識 - 轉變百分比

動物照護知識 - 轉變百分比

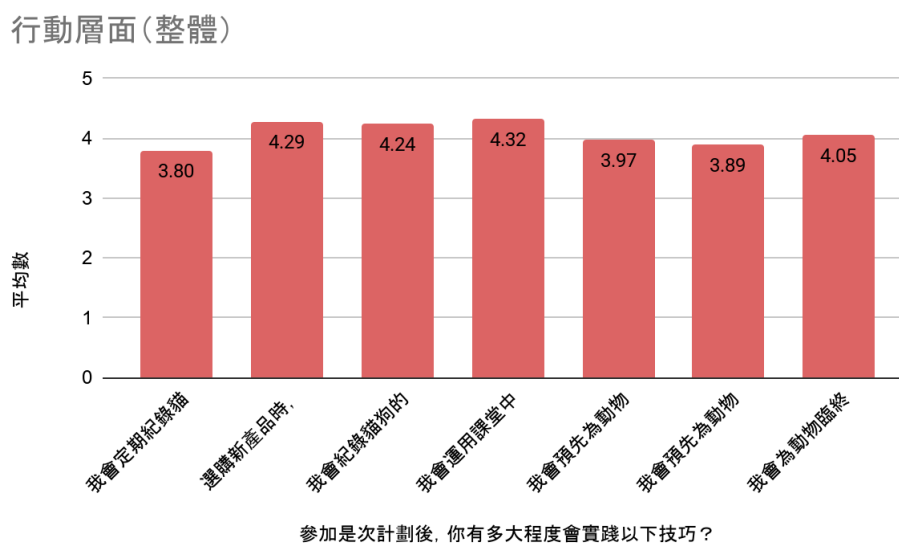


圖表三、動物照護知識 - 前後測變化（平均數）

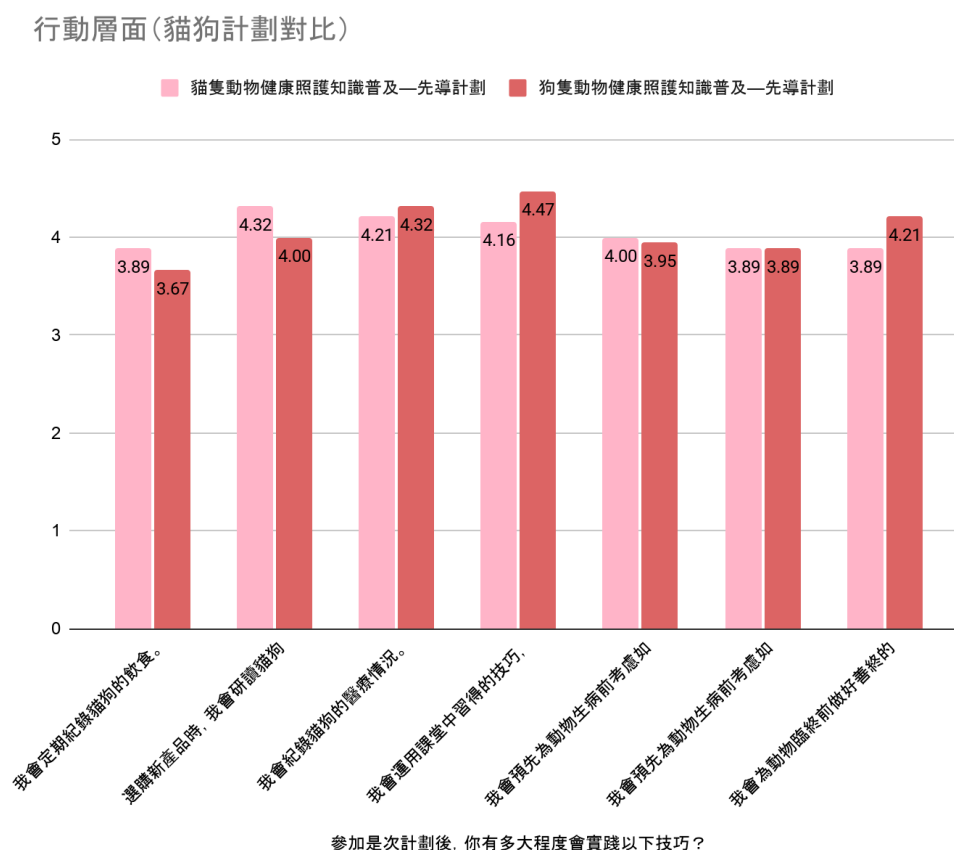


在行動層面上，由於計算食品營養上只有貓計劃有提供相關活動，在整體而言，分數為5分，總平均分為4.08分，分數最高為「我會運用課堂中習得的技巧，與家中貓狗互動」（4.32分），其次是「我會記錄貓狗的醫療情況」（4.24分），第三是「我會為動物臨終前做好善終的準備」（4.05分）（見圖表四）。在貓計劃中，分數最高為「選購新產品時，我會研讀貓狗食品的營養標籤」（4.32分），其次為「我會記錄貓狗的醫療情況」（4.21分），第三是「我會運用課堂中習得的技巧，與家中貓狗互動」（4.16分）；在狗計劃中，分數最高為「我會運用課堂中習得的技巧，與家中貓狗互動」（4.47分），其次是「我會記錄貓狗的醫療情況」（4.32分），第三是「我會為動物臨終前做好善終的準備」（4.21分）（見圖表五）。在整體行動層面中，最多參加者嘗試把動物行為課的知識進行實踐，狗計劃的參加者亦相同，而貓計劃的參加者主要是實踐研讀貓食品的營養標籤。可見在計劃中的三個主題「身、社、心」都有回應到參加者的需要，並且能使他們作好照顧動物及準備動物急病或病危的狀況。

圖表四、整體行動層面的分數



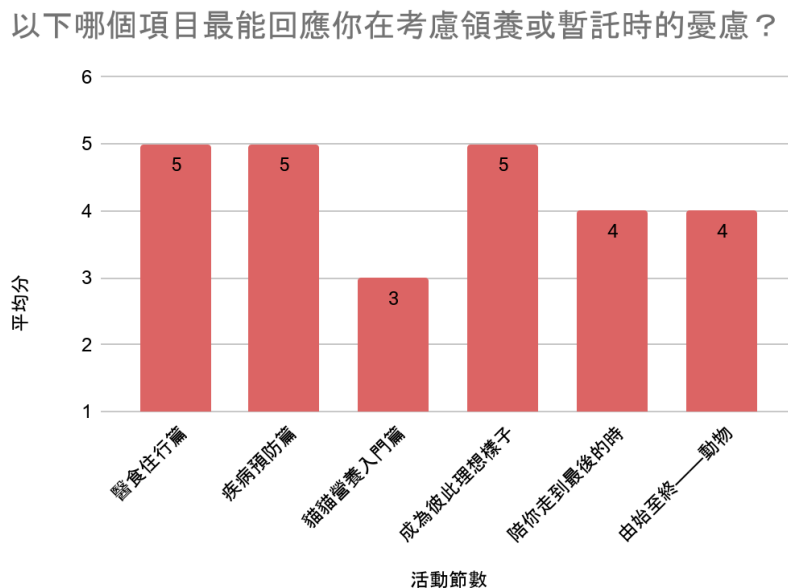
圖表五、貓狗計劃各自的行動層面分數



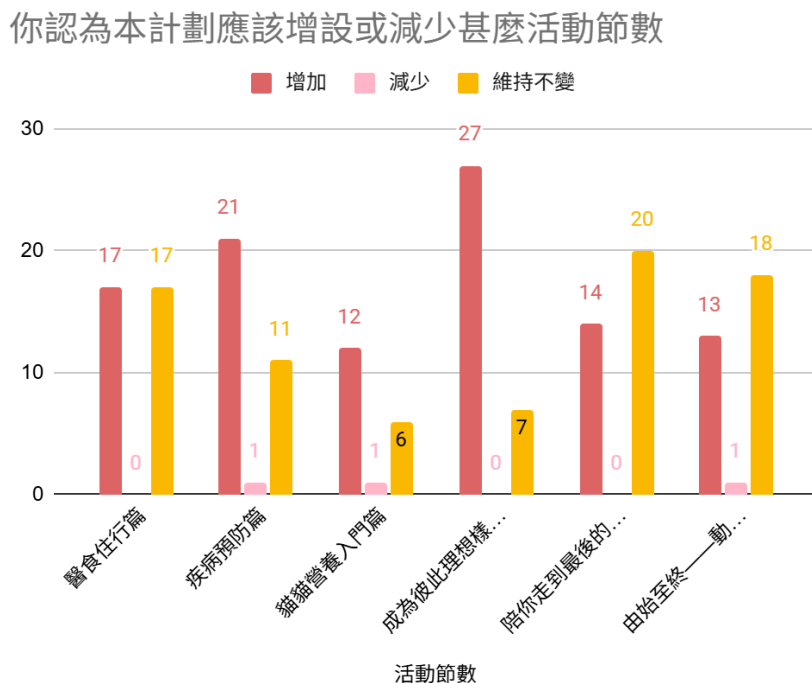
在問卷調查中, 受訪者被問到活動內容有多大程度能回應他們在領養或暫託的憂慮, 滿分為6分, 最高平均分的活動包括「養一隻元氣/犬的秘密: 醫食住行篇」、「養一隻元氣/犬的秘密: 疾病預防篇」及「成為彼此理想樣子: 貓/狗行為篇」, 可見在醫療

及正向行為知識上有效回應到參加者的需求，而受訪者認為日後活動可在這兩大類別增加更多節數（見圖表九及十）。

圖表九、以下哪個項目最能回應你在考慮領養或暫託時的憂慮？



圖表十、你認為本計劃應該增設或減少甚麼活動節數



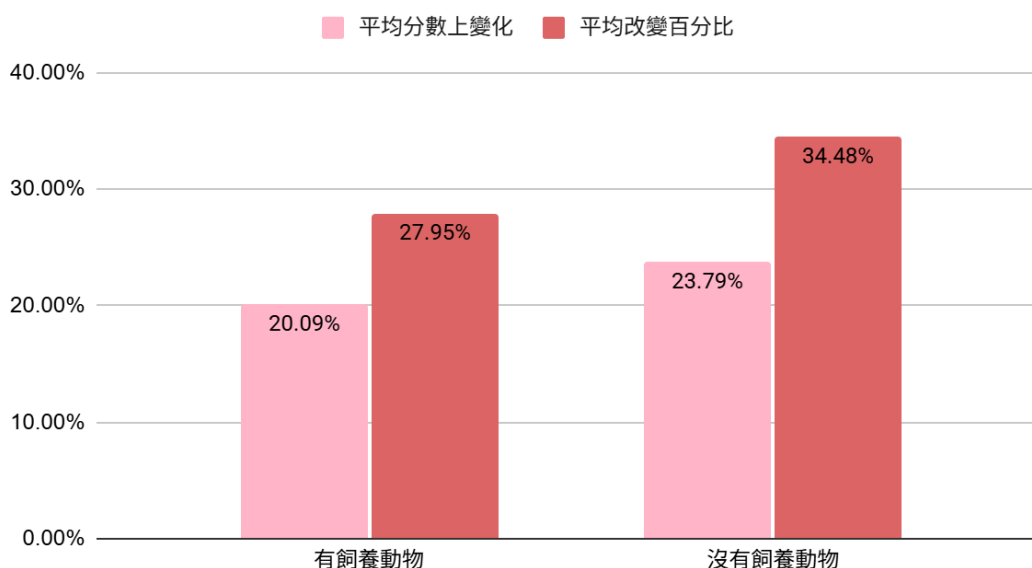
為了觀察分數當中的差異性，在數據分析中把參加者劃分了正在有飼養動物（35人）及沒有飼養動物（6人）兩類。在動物照護知識上，沒有飼養動物的參加者變化較有飼養動物的參加者多，而在行動層面的分數上則兩者差距輕微（見圖表六）。可見活動

中有補足到更多沒有飼養動物者的知識缺口，而現時有飼養動物者亦從活動中加強了相關的知識，對於兩類型的參加者都有正面的影響力。

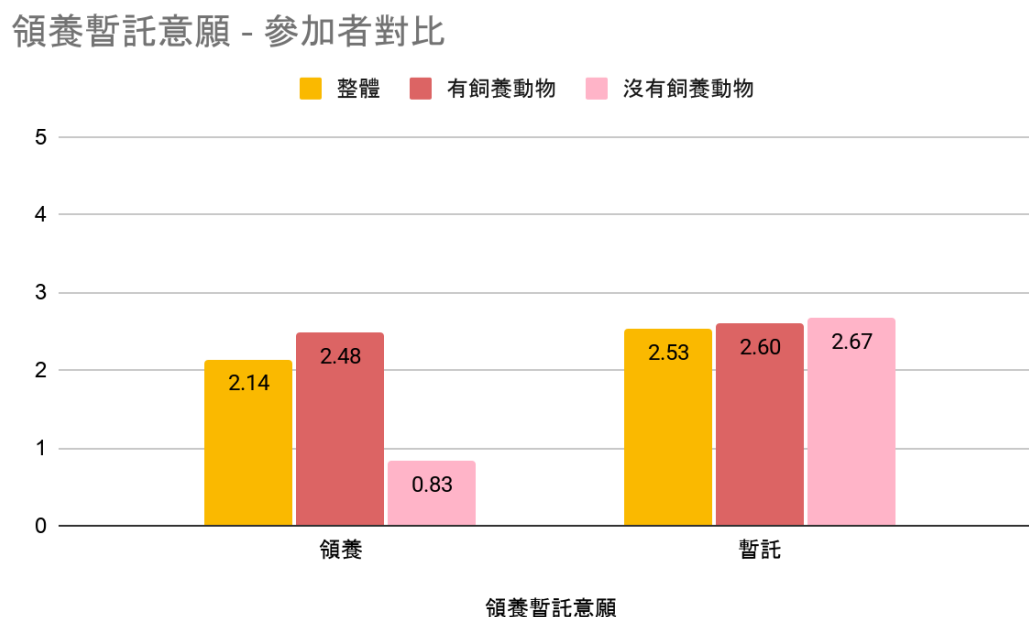
在未來領養及暫託的意願上，整體領養意願平均分數低於總分（5分）的一半，而參加者在暫託意願上的分數較高。有飼養動物者在領養及暫託意願上的分數相約，而沒有飼養動物者在暫託意願上顯著地較領養意願多（見圖表七），當中亦有受訪者D16表示「越聽越覺得沒有時間、沒有錢就不宜飼養寵物」。參加者亦被問到活動有否回應到希望領養或/及暫託者的意願，有超過六成人表示活動能回應其需求，而其餘回應「沒有」的參加者表示現時不適合再加動物入室，原因包括原居動物不適應新動物、居住空間、經濟及時間考量，均是個人能力考慮及參與活動後重新反思的未來意願（見圖表八）。儘管如此，超過一半參加者透過活動內容，即使實條件限制行動，參加者亦願意考慮暫託的可能性。

圖表六、動物照顧知識分數轉變 - 有及沒有飼養動物的對比

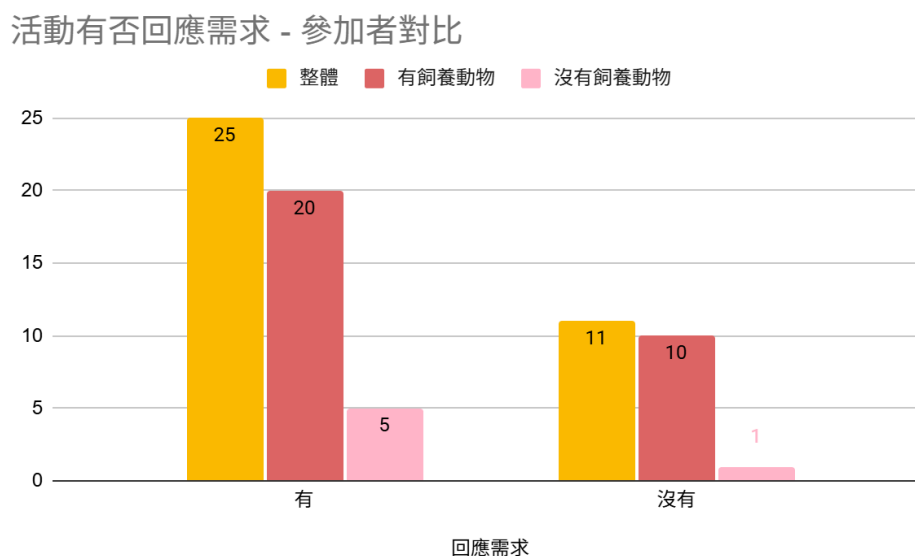
動物照顧知識分數轉變 - 有及沒有飼養動物的對比



圖表七、領養暫託意願 - 參加者對比



圖表八、活動有否回應需求 - 參加者對比



照顧動物常遇上的困難

根據受訪者訪談及報告內容，整合受訪者在照顧動物時常遇上的困難，主要可以歸納為以下四大層面：

一、資訊與醫療決策層面的疑惑

- **網上資訊繁雜及難辨真偽：**不論是新手或有經驗的照顧者，皆反映現時網上、書本或非專業渠道的資訊過多且片面、矛盾，缺乏準確性與系統性，讓照顧者在判斷正確的照顧方法時感到無所適從。

- **缺乏疾病與突發狀況的判斷能力：**照顧者初期往往不確定動物在甚麼情況下需要看獸醫。當動物出現突發健康問題（如突發疼痛、急性腎病、心臟病、嘔吐、腳部或皮膚敏感等）時，常感到驚惶失措，多數只能邊做邊學。
- **醫療決策帶來的沉重心理負擔：**在面對獸醫提出的多種醫療方案或面臨生命終末期的抉擇（如安樂死或選擇放棄急救）時，最終決定權在動物照顧者手中。這讓照顧者承受巨大的心理壓力和風險，害怕做出錯誤決定而產生強烈的焦慮與自責。

二、動物行為與溝通障礙

- **無法理解動物的肢體語言：**由於動物無法以語言溝通，許多照顧者（特別是新手）初期難以理解動物異常行為的背後原因，容易將其行為誤解為「不聽話」的天性，進而產生誤解與管教上的問題。
- **曾誤用錯誤的教養方式：**許多受訪者坦言在參與課程前，曾陷入坊間傳統的「懲罰式教養」、「打罵」或「錯誤獎勵時機」等迷思，例如強行抱貓的「洪水法」，未能從動物視角出發，因而導致與貓狗的相處出現落差。
- **日常行為訓練與管理的困難：**照顧者在日常生活中常面臨定點大小便訓練、街頭「搶繩」或「飛繩」（在多車的環境具危險性）、搶食、犬隻吠叫以及敏感症狀引起的反覆舔手等行為管理難題。

三、實務操作與日常落實的摩擦點

- **缺乏量度工具與操作問題：**在落實課堂學到的照護記錄方式（如貓咪飲食營養與卡路里計算、分量配比）時，回到家中常因缺乏精準的測量磅秤工具，多數只能靠估算，甚至可能面臨貓咪拒食的情況。
- **照護技巧實踐難度高：**照顧者在實務上常遇到部分棘手的溝通技巧問題，例如貓狗抗拒服藥、不願意配合日常護理或觸摸檢查等。

四、現實環境與照顧者自身的限制

- **長工時與居住空間狹小：**部分受訪者指出，香港普遍的長工時（如每日工作約9至12小時）導致陪伴與照顧動物的時間極其有限；而狹窄的居住環境、雜物較多，亦大大限制了貓狗相關訓練活動的實踐，以及原居動物與新動物之間的空間適應。
- **經濟與時間考量：**考慮到未來領養或暫託時，居住空間、經濟負擔能力以及個人時間的缺乏，是讓受訪者重新反思並感到能力不足的核心痛點。坊間的貓狗照顧課程多數費用高昂，也大大阻礙動物照顧者獲取正確知識的途徑。
- **面對重症與離世的情感崩潰與孤獨感：**陪伴老病犬貓或歷經動物突然離世，常帶給照顧者極大的情緒掙扎與精神重創（如內疚、哀傷、固執）。在缺乏社會互助群體或輔導機制的環境下，照顧者往往容易感到孤立無援。

增加學習正確照顧知識的機會

計劃內容有一定的專業性與全面性，活動由獸醫、動物營養、動物正向行為訓練師及生死教育者專業主講，建立可信基礎。同時，主題涵蓋行為、醫療、營養、動物生死，特別對新手受用。本計劃活動內容設計主要由三個主題組成：「身」（動物生理需要，包括醫療及疾病知識、營養學）、「社」（動物行為社教化，如動物行為學）及「心」（照顧者心理調適，如動物臨終照顧與照顧者適應）。大部分受訪者提及是次計劃收費合理，每節收費為 HK\$120（貓貓篇：HK\$720、狗狗篇：HK\$600或貓狗篇合報：HK\$1200），比坊間收費低五至十倍，內容完整且實用，獲多數受訪者推薦與期待續辦。

受訪者C11指：「（計劃）真的有很多不同的層面，甚至是一些題目是我可能還沒想到會有覆蓋，因為我想大部分的人最主要去選擇這個計劃，主要是看到一些日常飲食生活、日常的病例其實是在這方面吸引到的，其實我覺得可以再舉辦相關計劃。我覺得很全面的原因是，例如動物老了的時候怎樣面對，這些可能就是因為人就是這樣，你未面對到問題就不需要馬上解決，但是它有覆蓋到，我覺得整件事很好的，很豐富的」。

受訪者D10指：「我覺得就是全面性多了，因為你們每一個題目裡面都有不同的主題。對我來說有一部分我不是很熟悉的，我聽到就覺得真的挺OK的，因為你們五個章節有一個是一個主題。知道原來分那五種，而這五種，如果你有需要的每一種，你自己可以再深入去理解，因為都是講一些資訊性的東西」。

動物無法以語言和照顧者溝通，許多時候會令照顧者憂慮，害怕錯過或忽略一些徵狀，延誤治療。在醫療層面上，我們更看到是次計劃如何讓參加者辨明動物的身體語言，並有系統地建立記錄方式，有助他們與獸醫溝通，同時降低當中的不安感。透過建立了參加者的基本認知，並輔以獸醫方面的專業解釋，照顧者更理解甚麼時候才需要就診及何以舒緩動物的不適。受訪者C03及D07提到在課程後有嘗試記錄家中動物飲食和排便、定期觸摸動物身體以了解當中變化、勤理毛及觀察皮膚狀態。

受訪者D04表示：「由每一個預防針，到一些準備上的東西到之後說的關於嘔吐(.....) 其實都比較清晰地、很簡潔地解說，令我們有一些基本的理解」。

受訪者C09提到：「他（獸醫）說話一來很有說服力，二來可能是偏向科學和技術的角度去說，這是很欣賞的。」

在營養學中，參加者在過程中修正自己過往的認知，受訪者C09表示沒有再把肥胖視為健康的象徵。過程中既針對了不同年齡層貓隻所需作基本理解，梳理了不同飲食模式（如生肉及鮮食）的利弊，受訪者C10亦提到課程提升了他們對營養補充品的認知，包括會避免使用過多單一營養品，改以綜合營養補充品為主。

受訪者C10表示：「聽完之後，其實不是每樣東西都要，但是我可能只是給一些牛黃酸類似這些東西其實已經很足夠，或者一些綜合營養品。我就不需要說我是找很多各種單一類型的營養的保健品給他。」

本次計劃為參加者提供基礎貓狗照顧知識，提升了他們的自信心。不論是新手還是有經驗照顧者，他們也指出現時獲取知識途徑甚多（如網上、書本、相熟義工團體），惟資訊繁多及片面，難以判別當中的準確性，且在動物生病時，也是邊做邊學，過程中感到不知所措。藉著講者的講解，參加者初步理解了日常起居飲食中需要留意的部分，也釋除了部分疑慮及破解了迷思。有見及此，計劃回應資訊素養及提供在地資源，受訪者表示網上資訊紛亂，難以辨識可信度，故此計劃內的講師提供的書錄與清單、醫療消費與檢查決策之判斷，以及本地急救與聯絡資源（如急救車、診所名單）令參加者對於照顧動物的信心有所提升。

提升對動物福利的理解

貓狗行為學中則令初次照顧動物者更明白動物的肢體語言，令到他們更明白如何尊重動物的想法和表現。例如受訪者C05明白「洪水法」的壞處後會減少強行抱貓，而是等待貓咪主動接觸，有些則了解到單單責罵或懲罰會對狗隻產生負面影響。故此，有受訪者如D04、D05、D10和D13分享在課程後如何改變自己和狗隻的相處模式，比起昔日的獎勵制度，現時會增強遊戲互動與行為回饋，受訪者D03更表示會減少使用否定的字眼，深化彼此理解。

受訪者C05表示：「之前有一堂講貓行為，提到洪水法。這個印象挺深刻的，可能原來有機會自己一直都有在做，但其實貓是不喜歡的。（.....）其實牠們一直都不喜歡，但牠學習了自己反抗也沒有用。所以就一直不反抗，但內心是很不滿的，因為這樣，我也少了抱牠們盡量減少，等牠們自己來找我玩，我才玩。」

受訪者D03表示：「（內容）就比較正向一點比較不會跟狗狗說NO，然後告訴我們為甚麼。其實如果狗狗的品種可能跟牠的需求也有些不一樣，就可以貼合狗的品種或者本身的特徵去做一些訓練和社會化。」

在活動上，參加者欣賞講師提供實踐內容讓他們能回家練習，例如計算飲水量公式、進行健康記錄（拍攝影像或填寫表單）、急症意識提升及以藏食玩具、嗅聞遊戲等策略穩定動物情緒。除了行動實踐外，更重要的是糾正錯誤觀念，例如有效糾正「懲罰式教養」、「錯誤獎勵時機」等迷思，促進正向訓練與從動物視角理解行為。

受訪者D04表示：「我們都比較緊張狗狗，可能通常都是醫生講一些東西的話，我們都會照單傳收或者都不懂得怎樣衡量究竟醫生給的建議是否足夠。有時候有些醫生可能會比較保守。他都未必會給我們一些很確實的意見，又或者可能我們究竟要考慮甚麼都不太了解，這些都是我們為甚麼想參加這個活動的原因」。

受訪者D07指：「另外也可能找一些，譬如不幸有甚麼事發生，有甚麼診所，有甚麼機構或者甚麼地方或者甚麼服務，我可以提早尋找和記下，這個我覺得也非常有用的.....最重要是教育主人，我覺得其實訓練不是訓練這隻狗，是訓練自己」。

當參加者在課程中了解到跟家中貓狗互動的方法後，受訪者 D07 和 D08 指出，照顧動物的核心在於調整照顧者自身的心態與價值觀，這過程實質上是一種「自身的教育與成長」，最明顯的變化是不再以人類的角度來理解動物的行為。當從動物的視角來閱讀問題，受訪者D14發現有些情況與牠們「乖巧」與否沒有關係，更多是環境上的設置以及相處方式和技巧。正如受訪者D12所言，正因為自己明白狗不理解人類情緒，才促使他改變處理狗隻的不當行為的態度。同時，受訪者D15亦體會到自己和動物的情緒是扣連起來，反思自己過往把情緒也投射在動物身上，引起了令雙方不愉快的經驗。

受訪者D12提到：「可能是之前有一個分享就是，狗是不會知道主人的喜怒哀樂（.....）不是說你罵了我，我罵你，你（狗）就會知道自己不對了，所以現在多點了解牠們。」

由此可見，活動合併動物健康及福利的內容，理解學習知識背後的理念，並非單純行使「照顧職責」，也是學習如何能從實踐中結合動物福利的概念，從而提升動物的生活質素。

提早為動物晚年作準備

有別於坊間重點放在照顧知識上，是次計劃亦着重動物照顧者的角色定位和心理準備，因此計劃也提供了生死與照顧者心理調適的節數，參加者表示對經歷過動物重症或離別的人，具有顯著紓壓及釋懷的效果。通過深化參加者的認知，觀察到他們在過程中重新審視自己的角色以及教育方法。縱使大家照顧經歷有所差異，在聆聽他人分享時，也漸漸找到共鳴的部分。計劃當中臨終安排的內容，亦令部分曾經歷動物離世的照顧者釋懷。參加者透過聆聽導師分享自身經驗，理解到新角度和切入點來面對動物離世，不但從中梳理及消解自己的情緒，受訪者D09表示透過接觸到其他知識也放下一些固執，令自己重新建立信心，以便迎接其他動物家庭成員的來臨。參加者除了有機會認識各導師，在問答環節中亦得以得悉到其他照顧者的經歷和感受，發現當中的相似之處，令他們感到不再孤單。雖然這些同行者並非專業人士，但是這種情感支持對受訪者接受動物離世有實質幫助，放下過多的內疚和焦慮（如C07、D01、D10、D11）。由此可見，哪怕課程中未有機會讓參加者正式對談，但也提供了一個平台讓他們可以多一個機會，從同行者中找到安慰和力量。

受訪者C07提到：「這方面的掙扎 我發現原來有其他人也有想過這件事情好像覺得自己沒有這麼內疚（.....） 我想感覺上都有點放鬆，不只是自己才有這樣的，考量或者有这样的擔憂。」

受訪者D01表示：「雖然最後那一刻是很傷感的，但是如果你喜歡動物，想養牠們，想給牠們好的生活，其實牠在你手上照顧好，好好地離開都是一件美好的事。不一定很著眼於最後的傷感。所以就覺得自己可以用一個放鬆一點的角度去面對動物離世」。

受訪者D09表示：「不過我聽了這五堂課其實先要準備好自己的心，嗯.....這也是給了我一個還沒參加課堂前和後的很大轉變，就是在這方面就是自己的照顧，自己的心是怎樣重新站起來，有信心再多做一次，再去照顧小朋友（動物）（.....）多謝你們舉辦了這個課程，自己很開心能夠有機會參與到改變了自己少許固執的想法」。

此外，雖然有參加者未曾經常動物離世，他們卻在工作坊中取得相關資訊，包括「急症服務電話」和動物專用的救護車，有受訪者指的是國外的書籍中鮮有提及相關服務，可見參加者能因應香港社會狀況取得更明確的資訊。受訪者表示這些資訊在動物遇到特定情況時，照顧可以減輕動物的不適和焦慮感。

受訪者D08表示：「他們（講者）會說得很具體，就是你要找一些資料，香港的獸醫急救車或者急救護車往返家居和獸醫醫院的類似這些資訊，然後也會具體的說就是很多香港人很喜歡看很多獸醫然後就拿不同的資料。他們（講者）都會說一點點，你如何預備自己的網絡內有幾個獸醫，有甚麼情況就去哪一個求助，這些就好像比較具體一點在香港的環境裡面」。

受訪者D10表示：「那個導師將這些臨終前的心理準備發生的事情去講，是對於一些人來說，雖然他沒有遇到或者是遇過沒有遇到，就知道要做這些事情。到時就去做遇過的人就發覺如果我有這些安排當我發生這些事的時候，會好很多」。

總括而言，受訪者表示在動物生死章節中，討論安樂死與離世抉擇的內疚，以及導師親身經驗，帶來心靈支持與自責減輕。有面對動物離世的參加者認為內容實用，而新手覺得偏早，受訪者也認為長遠需要建立動物照顧者的社群，作互助與持續支持之用。例如受訪者C08、D12及CD01表示可以向其他照顧者學習。本計劃不但令照顧者從知識上所有增長，過程中亦改變了對自己身份的定位和理解，同時消化了昔日的思緒和感受，令他們在日後照顧、暫託和領養動物前作更仔細的考慮和安排。

七、討論

提升照顧動物的能力及信心

本計劃研究結果顯示，參加者在參與十一場貓狗照顧知識工作坊後，其「動物照顧知識」整體提升了近兩成，其中狗組的變化最為顯著，升幅高達四成。在各項指標中，增長最多的是動物照顧者對於「動物年老時的安排」以及「處理動物離世時的安排」的認知。這反映出本計劃所涵蓋的「心（照顧者心理調適）」主題成功填補了坊間嚴重缺乏生死教育的缺口。許多訪談對象（如D01、D10）坦言，以往面對動物重病或消瘦常感到徬徨無助、缺乏知識；而課程中專業導師對生命終末期與安寧照護的分享，

能幫助照顧者從更宏觀、放鬆的角度看待死亡，為其建立了關鍵的情緒調適與實務行動準備。

在生理需要與行為溝通層面，多數新手動物照顧者（如D02、D03）起初對於疫苗、驅蟲程序及如何辨識動物因不適而發出的姿勢暗示並不了解。本計劃結合了醫學診斷與正向訓練技巧，讓受訪者學會停止使用傳統的懲罰性教養（如打罵或說「No」），改以溫柔和雙向溝通的方式與貓狗互動，顯著增強了日常照護的信心。然而，在「照護能力提升」轉化為「日常行動實踐」的過程中，研究也發現了實務上的多重摩擦點。首先是「實用工具與精準度」的限制：以貓組的飲食營養計算為例，雖然受訪者在課堂上學習了卡路里與肉類分量配比，但回到家中卻因缺乏精準的測量磅秤工具，多數只能以估算百分比代替，甚至面臨貓咪拒食的挫折（如C11、C12）。其次是「資訊過載與消化」的痛點：有受訪者D10反映部分醫療章節（如寄生蟲知識）在兩小時內灌輸的資訊量過大，導致吸收負擔沉重。這意味著未來課程有必要進行「階段式分班」（區分新手、成犬與老犬組），並增加課後追蹤、實務成果回饋及小組討論環節，方能協助照顧者將課堂知識更精確地落地轉化。

降低學習照顧動物知識的門檻

文獻與本計劃的研究數據皆揭示了「經濟壓力」是同伴動物基層醫療體系中較核心的摩擦點。隨著現代獸醫學引進專科手術與高級影像學，公眾對「負責任護理」的預期門檻不斷拉高，導致醫療費用隨之攀升，迫使資源有限的動物照顧者在「情感連結」與「財務負擔」之間進行權衡（Corr et al., 2024）。香港坊間雖有相關課程，但收費普遍偏高，基層市民難以負擔，導致低收入家庭在面臨動物急病或年老照護時更顯孤立無援。根據香港現時的市場數據，坊間由私營機構或持續進修學院舉辦的同伴動物照顧課程，收費普遍偏高且內容相對單一。以市場上常見的短期證書課程為例，「寵物健康護理及急救」或「犬隻行為訓練」單一主題的課程費用通常介乎港幣 \$2,500 至 \$3,400 不等；若涉及較具系統性的「寵物託管與保姆」或「日常營養食療」課程，學費更高達港幣 \$4,800 至 \$18,800。對於一般的照顧者或有意領養的基層市民而言，要在市場上完整修畢涵蓋醫療、營養、行為學及臨終關懷等全方位知識，其累積的學費成本將是一筆沉重的財務負擔。

對比之下，本計劃採取「低門檻及可負擔費用」的公益教育工作坊模式，並將全數收入撥捐至「NPV流浪動物醫療基金」，用以支援社區流浪動物的緊急醫療及免費絕育。此舉不僅解決了弱勢動物照顧者因經濟屏障而無法獲取正確醫療知識的痛點，還成功建立了「健康一體」的社區良性循環。訪談受訪者（如D03、D10）均高度肯定本計劃的定價「非常合理甚至便宜」，能真正推動動保知識的普及化，卻提供了涵蓋「身、社、心」三大核心；更有受訪者主動建議未來可設置自願捐款機制，以進一步促進該項目的永續發展與資源循環。

此外，提升動物照顧者的初級照護與預防醫學素養，在經濟效益上具有長遠的防範作用。透過教導照顧者基礎體格檢查、早期臨床徵兆辨識及疾病預防（如疫苗接種與定

期健康檢查的時間點規劃），能讓照顧者建立「預防勝於治療」的觀念。照顧者若能及早發現貓狗身體異常並及時求醫，不僅能大幅提升治療效能，更能有效避免因延誤診斷而演變成需要動輒數萬元重症次級或三級醫療開銷。這種基層醫療知識普及，實質上為家庭建立了一道對抗高昂醫療開支的防線，減輕了長遠的經濟負擔。

增加領養及暫託人的可能性

文獻與實證指出，收容所退養的一大主因，在於動物照顧者理想化的期待與現實存在巨大落差，且低估了財務、時間及管理行為問題所需的耐心。尤其在動物剛離開收容所進入家庭的第一個月適應期，新認養犬貓會表現出因環境轉變與壓力引起的急性行為，例如胡亂排泄或分離焦慮 (Bohland et al., 2023)。若照顧者缺乏認知素養，將這些由壓力引起的暫時性行為誤解為永久的性格缺陷，人和動物之間的親密羈絆就會迅速破裂，直接導致退養。然而，本計劃的研究結果發現，「掌握足夠的專業知識」是回應有意領養或暫託者心中憂慮、進而提升其意願的關鍵條件。問卷與訪談數據（如受訪者D03、C11）表明，在參與計劃前，許多人雖有強烈的情感連結，但因擔心缺乏照護貓狗的經驗，或是處理動物行為與疾病的信心而卻步；而本計劃全方位涵蓋的生理需要、行為社教化及心理調適，實質上為潛在的領養者與暫託人進行了「預先心理建構」。有受訪者D03指出，由於對照顧動物的知識不足，如果在認養動物前參與此課程，就能為領養動物作更好準備。

值得注意的是，研究也指出了提高領養與暫託率在現實環境中的客觀限制。在質性分析中，受訪者（如D02、D09）坦言，儘管課程大幅提升了他們的領養意願與對動物的接納度，但個人生活環境限制，如「每日長達12小時的長工時」以及「狹小且擁擠的居住環境空間」，使得他們在評估實際可承擔的暫託或領養數量時，必須保持理性的限制。此外，現今許多家庭傾向同時飼養貓狗，而目前收容機構與先導課程多數採取貓狗分離教學，缺乏貓狗和平共存與多動物家庭領域管理的指導，這也是阻礙潛在動物照顧者擴大領養數量的痛點之一。因此，未來機構若能在領養後的第一個月關鍵期提供具體的行為諮詢與多動物共處指導，將能更有效地減低新照顧者的認知落差，顯著降低退養率，並實質推動「領養不購買」的行動。

八、結語

本計劃透過結合實踐與行動研究，成功為同伴動物的「初級健康照護」教育在香港的落地實踐開闢了新路徑。研究結果與社會影響評估清晰顯示，參與「身、社、心」三大核心主題工作坊後，貓狗照顧者與有意領養人士的日常照護知識整體錄得顯著增長，以對動物行為學的正向溝通、老年與臨終關懷安排的認知轉變最為傑出。這不僅有效填補了坊間偏重二、三級重症醫療而忽視一線預防醫學與生死教育的服務缺口，更實質提升了動物照顧者在日常健康管理上的核心素養與應對信心。計劃對沒有飼養動物的參加者成效較為顯著，而對已飼養動物的參加者也有正面影響，他們願意為動物持續學習知識，糾正錯誤觀念，並為日後動物晚年時期作好準備。同時，有參加者亦

指出活動令自身重新反思自己是否適合飼養動物，認為若提早發現不適合，選擇不養動物也是一個負責任的行為，而知識亦有助參與動物義工之用。

從社會與經濟效益的宏觀角度審視，本計劃所採取的低門檻、平價普及化模式，成功令受眾以可負擔的費用獲取可靠的動物照顧知識。活動收益全數回饋流浪動物醫療基金，更構建了社區內「健康一體」的良性循環。更重要的是，透過在關鍵的「認養初期」為照顧者建立正確的行為心理預期，打破傳統懲罰性教養的謬誤，本計劃從源頭減低了因人和動物適應時期的摩擦、預期落差而導致的棄養與退養風險，為推動「領養代替購買」提供了具體的實務及心理支持網絡。

縱然本研究在長期追蹤、問卷背景維度及樣本代表性上仍存在客觀限制，但其所驗證的基層照護教育架構無疑具有高度的擴展與參考價值。長遠而言，期望本計劃的初步成果能拋磚引玉，推動政府、非政府組織與獸醫業界建立更具系統性及可負擔的動物初級醫療教育機制。這既能紓緩收容所與醫療系統的沉重負擔，亦能為每一個動物家庭建立可靠的後盾，讓照顧者不再孤立無援，讓「負責任飼養」成為社區日常，讓動物不論家庭貧富都能得到妥善照料，共同建構一個對人和動物皆更為友善且具備韌性的社會。

日後發展方向

是次計劃為一個先導計劃，故此未能處處根據參加者需要作出最適切的安排。本部分將概述日後發展方向，以供公眾參考。

一、因應照顧經驗和家中動物情況作分班

正如先前在研究方法一節中談到，本計劃參加者背景和經驗不一，既有有意領養人士和首次照顧者，也有照顧社區動物的動物義工。當中引起的差異性在課程內容安排上產生了期望落差。以臨終安排資訊為例，我們留意到認為此環節更能回應曾經歷動物離世和當下正在照顧老年或患病貓狗的照顧者，而非屬於此群體的人士，會感到相關內容較為遙遠，哪怕他們理解此主題對有經驗或長期照護者非常重要。又以醫療相關課程為例，對家中未有動物者而言，醫療預防篇內容對尚未養貓者較難吸收。若能區分準備養貓與已養貓者，課程內容將更加適切。同時，對於有經驗人士而言，課程內容有時顯得淺，故提議設立進階課程，回應有經驗者的需要。

另一方面，動物的狀態和家中動物成員組合，也影響到參加者對課程內容的評價。如有參加者反映希望講者可以更深入討論老幼貓或多貓相處上的相處技巧，因為現時的行為學課程更是針對個別貓隻而作出原則性的指引，較少着墨上述情況下的共處問題。值得一提的是少數參加者家中既有貓又有狗，因此希望課程可以增加同一住戶同時照護貓狗時需留意的部分。

二、深化基本知識並輔以更多實例

是次各環節也只能以概述方式向各參加者介紹需注意的項目，務求令他們可以最少有共同認知，好讓講者在回應個別參加者問題時，令聽眾理解及一同參與討論。然而，不少參加者希望講者可以深化分享內容。以營養學為例，曾接過此議題的人士更「期望能得到更深入、更具體的指導」，如各類食物包括澱粉、肉類與蔬菜的適量份量和搭配比例。透過設立更以實務為主的內容，部分參加者認為此才有助於他們在日常生活中執行。此建議可藉著提供影片和圖像，更具體地了解不同疾病和情況，以便自己在家中作日常觀察和操作。例如有照顧者提及在「餵藥」過程中遇上困難，在這些情況下如何取得動物的合作是一項挑戰。若果加入相關輔助工具，講者可以從旁作進一步講解，令概念得以變得具體。

三、延長（問答）環節時間

因應上述兩項安排以及衍生的情況，往往各環節內容緊湊，對於部分參加者而言比較吃力，難以消化全部資訊。一方面可以增加各環節的時數，亦有建議將每個單元發展為獨立項目，以便讓導師可以理論與實務兼備，亦避免因時長限制而壓縮內容。他們也指出活動完結時也未能回應參加者的問題。相較期望講者逐一解決當下的困境，參加者更是希望可以借設立固定的時間，令大家可以在對話過程中思考和討論個別情況的應對方式，鞏固學習成效。

四、加強參加者之間的聯繫

如前文而言，是次先導計劃令參加者從他人分享中獲得被支持的感覺，因而對部分參加者而言，他們建議可以設立一些線上群組，讓他們可以依照自己關心的動物議題作分享，同時促進新手和有經驗人士之間的交流，建立持續互助的社群。整體計劃可因應參加者背景而調整，例如面對動物晚晴的經驗，特別在「生死教育」的部分可加入更多資訊，如動物身後事流程、在地資源與決策清單等，也能讓背景相近的參加者更易展開對話。同時，可以考慮在課堂中加插小組討論環節，有助參加者根據各環節中的分享進行交流。

研究限制及建議

本先導計劃雖然透過行動研究與混合研究方法，成功對動物健康照護知識普及的社會影響進行了初步評估，並錄得顯著的成效，但在研究設計與實務執行上仍存在客觀限制，有待日後研究進一步完善。

首先，研究時間框架的局限性與長期追蹤的缺乏是一大主要限制。本研究的後測問卷與訪談均在活動完結後一個月內進行，這僅能捕捉到參加者在短期內「認知層面」的增長與「短期行動」的改變（例如購置玩具、嘗試自製鮮食或改善生活空間）。然而，正如訪談（如C11、C12）所反映，動物照顧者在回家實踐新知識時常遇到的挫折（如貓咪拒食、缺乏精準工具等），且動物的生理與行為轉變往往需要數月甚至數年的時間觀察。因此，單次性的前後測無法評估該計劃對照顧者「實際照顧動物行為變

化」的長期持續性效果。未來的研究建議採用長期縱向研究，在活動後半年、一年甚至更長時間進行延遲後測，以追蹤知識的留存率以及人寵關係的實質演變。

其次，問卷設計在人口統計與背景資料上仍有不足。現有問卷雖然收集了參加者的基本年齡、性別與身份（如照顧者或有意領養者），但在量化分析時，未能深入剖析動物照顧者過往的「養動物年份及具體經驗」如何影響其學習曲線。新手照顧者與擁有超過十年照顧成犬老貓經驗的「資深照顧者」，兩者在工作坊中的知識吸收度、共鳴點及行動阻礙（如與同住照顧者的磨合）存在顯著的異質性（如D03所指）。未來的問卷調查應增設「飼養年資」、「照顧動物的經驗」等自變項，以便進行更精準的分層交叉分析，找出不同經驗背景群體的特殊痛點。

最後，樣本規模與代表性的限制亦不容忽視。本計劃的有效回應樣本為37份，且性別比例高度偏向女性（36人為女性，僅5人為男性）。這可能限制了研究結果廣泛推論至全港整體動物照顧者人口的有效性。未來的大規模研究可與更多動保機構或獸醫診所合作，擴大抽樣範圍，並優化課程設計以吸引多元背景的受訪者參與（例如階段式分班，提供實務工具支持與課後小組追蹤），從而構建一個更具代表性、能持續經營的同伴動物初級醫療教育網絡。

鳴謝

本計劃及研究得以順利完成，首先必須由衷感謝 NPV 非牟利獸醫服務協會 的信任與鼎力支持，特別是創辦人及執行主席 麥志豪先生 及公共關係及倡議經理 吳蔚美小姐，亦感謝協會市場及活動統籌高級幹事 梁嘉莉小姐 和創作主任 周芷柔小姐 從中協助宣傳及協調，為本研究提供了堅實的平台與資源，以及 二燃工作室 為本計劃設計宣傳物資。此外，亦要對活動中導師們致以敬意。感謝他們提供的想法和建議，以及用心準備豐富的教材與毫無保留的經驗分享，令全體參加者獲益良多。同時，特別感謝所有參加者與受訪者的全程投入與無私貢獻，他們所分享的真實經驗與寶貴意見，不僅讓本計劃在推行過程中得以即時調整與改良，更為日後相關計劃的優化提供了極具建設性的參考，使整個研究成果對未來更具參考價值與社會意義。

本研究的初衷，源於研究員在學時進行香港動物領養議題的研究論文而有所啟發。當時留意到本港同伴動物相關政策的研究仍存在不少空缺，且從當時的研究中發現，目前不論是政府或社區層面，對領養的支援措施皆顯得不足，這在一定程度上不利於推動市民的動物領養行為。在與當時指導教授 歐陽達初博士 的深入討論下，進一步發現領養者對可靠領養知識渠道的迫切需求。同時，針對本港動物醫療費用昂貴、進而加劇照顧者心理與經濟壓力的現狀，亦探討了在同伴動物議題中，引入類似人類健康「三層醫療服務」的可能性，特別是在初級健康照護的教育部分，在此感謝歐陽博士的啟發和為此報告提供寶貴建議。期望透過建立系統性的支援網絡，有效減輕照顧者的負擔、提升動物福利，從而增強公眾對領養動物的信心，為香港營造一個對動物更友善的社會環境。

參考書目

- Alvarez, E. E., Eckman, S., & Coe, J. (2024). A benchmark survey of the delivery of clinical education in small animal primary-care clinical programs among member institutions of the American Association of Veterinary Medical Colleges. *Journal of Veterinary Medical Education*, 51(3), 302-311.
- Bohland, K. R., Lilly, M. L., Herron, M. E., Arruda, A. G., & O'Quin, J. M. (2023). Shelter dog behavior after adoption: Using the C-BARQ to track dog behavior changes through the first six months after adoption. *PLOS ONE*, 18(8), e0289356. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0289356>
- Applebaum, J. W., & Ellison, C. (2023). “Whoever takes the dog gets the house”: How older adults negotiate, budget, and deploy resources for multispecies family health and well-being. *Social Work in Mental Health*, 21(7), 757–783. <https://doi.org/10.1080/15332985.2023.2265005>
- Cheung, S. Y. C. (2024). Animal adoption experiences in Hong Kong (UG dissertation, Lingnan University, Hong Kong). Retrieved from https://commons.ln.edu.hk/socsci_fyp/22
- Census and Statistics Department. (2019). *Thematic Household Survey Report No. 66: Concerns on pets*. Hong Kong Special Administrative Region Government.
- Corr, S. A., Lund, T. B., Sandøe, P., & Springer, S. (2024). Cat and dog owners' expectations and attitudes towards advanced veterinary care (AVC) in the UK, Austria and Denmark. *PLoS One*, 19(3), e0299315.
- Cooney, K. A., Kogan, L. R., Brooks, S. L., & Ellis, C. A. (2021). Pet owners' expectations for pet end-of-life support and after-death body care: exploration and practical applications. *Topics in Companion Animal Medicine*, 43, 100503.
- Frank, J. M., & Carlisle-Frank, P. L. (2007). Findings on the relative importance of pet status and companion animal bond in animal relinquishment. *Journal of Applied Animal Welfare Science*, 10(2), 119-139.
- Lezama-García, K., Domínguez-Oliva, A., Buenhombre, J., Mora-Medina, P., Daza-Cardona, E. A., Olmos-Hernández, A., ... & Mota, D. (2025). Exploring the Stray Dog Crisis: When the Human-Canine Relationships Breakdown. *Journal of Animal Behaviour and Biometeorology*, 13(1), 10-31893.
- Lord, L. K., Reider, L., Herron, M. E., & Graszak, K. (2008). Health and behavior problems in dogs and cats one week and one month after adoption from animal shelters. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 233(11), 1715–1722. <https://doi.org/10.2460/javma.233.11.1715>

- McKenzie, B. (2024). Do it yourself or send for help? Considering specialty referral from a general practitioner perspective. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 262(5), 715-720.
- O'Connor, R., Coe, J. B., Niel, L., Jones-Bitton, A., & Flint, H. E. (2016). Elements of post-adoption support that social science research suggests could improve companion-animal retention. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 249(6), 619-625.
- Perret, J., Bateman, S., Johns, O., MacKellar, H., Kirby, G. M., & Clow, K. M. (2023). Student veterinarian perceptions of community-based primary care veterinary clinics in indigenous communities in southern Ontario, Canada. *Journal of Veterinary Medical Education*, 50(6), 743-754.
- Powell, L., Watson, B., & Serpell, J. (2021). Post-adoption support for behavioral issues in dogs and cats: A review of current practices and future directions. *Animals*, 11(4), 1012.
- Protopopova, A., Brandik, A. M., Ly, L. H., & Wynne, C. D. (2016). The effects of structured human-animal interaction on adoption rates in animal shelters. *Applied Animal Behaviour Science*, 178, 73-81.
- Redding, L. E., & Cole, S. D. (2019). Pet owners' knowledge of and attitudes toward the judicious use of antimicrobials for companion animals. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 254(5), 626-635.
- Riviere-Cinnamond, A. (2005). Animal health policy and practice: scaling-up community-based animal health systems, lessons from human health.
- Slater, M. R. (2026). Shelter to Home: Surveys of Early Post-Adoption Experiences with More Than 22000 Dog and Cat Adopters. *Journal of Animal Shelter Veterinary Medicine*, 2(1), 158. <https://jsmcah.org/index.php/jasv/article/view/158>
- Stone, E. A., Conlon, P., Cox, S., & Coe, J. B. (2012). A new model for companion-animal primary health care education. *Journal of veterinary medical education*, 39(3), 210-216.
- Tortora, D. F. (1983). Safety training: The elimination of avoidance-motivated aggression in dogs. *Journal of Experimental Psychology: General*, 112(2), 176.
- Vitulová, S., Voslášková, E., Večerek, V., & Bedáňová, I. (2018). Behaviour of dogs adopted from an animal shelter. *Acta Veterinaria Brno*, 87(2), 155–163. <https://doi.org/10.2754/avb201887020155>
- Wong, X., et al. (2019). Socio-demographic predictors of pet ownership in high-density urban environments: The case of Hong Kong. *Housing Studies*, 34(8), 1201-1215.
- World Organization for Animal Health. (n.d.). *One Health*. <https://www.woah.org/en/what-we-do/global-initiatives/one-health/>

立法會秘書處資訊服務部資料研究組 [Research Office, Information Services Division, Legislative Council Secretariat]. (2025年9月18日). *動物的福利與管理* (數據透視 ISSH32/2025).

https://app7.legco.gov.hk/rpdb/tc/uploads/2025/ISSH/ISSH32_2025_20250918_tc.pdf

立法會秘書處資訊服務部資料研究組 [Research Office, Information Services Division, Legislative Council Secretariat]. (2020, December 9). 動物收容所"零撲殺"流浪動物的政策 [Policy on "no-kill" of stray animals in animal shelters] (ISE10/20-21).

<https://www.legco.gov.hk/research-publications/english/essentials-2021/ise10-policy-on-no-kill-of-stray-animals-in-animal-shelters.htm>

香港特區政府統計處. (2021). 主題性住戶統計調查第七十二號報告書：居民飼養寵物的情況.

<https://data.gov.hk/tc-data/dataset/hk-censtatd-tablechart-c0000034/resource/89a03029-ebdf-453a-a253-ad6c07fba28a>

香港愛護動物協會. (n.d.). 棄養動物.

<https://www.sPCA.org.hk/zh-hant/help-advice/surrendering-a-pet/>

附件一、貓狗照顧知識工作坊內容

貓貓篇詳情及導師介紹

活動	講者	日期	時間
養一隻元氣喵的秘密：醫食住行篇	Dr. Monica (NPV獸醫)	Oct 30 (THUR)	19:30-21:00
<p>介紹貓咪的飲食、居住環境及行為觀察，幫助照顧者了解如何選擇適合的飼料、調整生活空間及觀察行為變化。此外，教導基本體格檢查 (physical examination)，包括精神狀態、食慾及排泄情況的觀察，讓照顧者能及早發現臨床徵兆如嘔吐或腹瀉，提升健康管理能力。適合所有愛貓人士參與。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 如何判斷要立刻帶牠看獸醫？ ● 日常有甚麼事項可以預先記錄，以防不時之需？ ● 網上有很多關於貓貓保健的知識，適用於普遍情況嗎？ 			
貓貓營養入門篇	Ayu (寵物營養顧問)	Nov 1 (SAT)	16:00-17:30
<p>從貓咪身體結構到選糧指南，從水分攝取到每日熱量計算，本講座一步步帶你辨識飲食誤區，建立正確觀念。無論新手或老手，都能學到貼地又可靠的營養知識。在標榜「有機」「無添加」「天然」滿天飛的寵物食品市場裡，我們將拆解危險肉類來源、添加劑與防腐劑品質差異，教你看穿誇大宣傳，掌握真正安全的選擇。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 如何因應提供的糧食種類，計算牠一日所需的水份？ ● 怎樣選擇區分食物成份是否安全或合適？有甚麼危險肉類的來源？ ● 標榜「有機」「無添加」「天然」「人類食用級」就一定是好產品！？ 			
成為彼此理想樣子：貓行為篇	Jack (貓正向行為訓練師)	Nov 8 (SAT)	16:00-17:30
<p>探討貓科壓力訊號、常見行為問題和多貓環境的領域管理與資源競爭，糾正互動謬誤，並解析如洪水法等不當訓練對貓的負面影響，協助動物照顧者建立科學、正向的陪伴方式。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 貓貓有甚麼常見的壓力誘因？ ● 為甚麼牠會出現行為問題？怎樣做才能真正解決？ ● 如果要成為多貓家庭或暫養人，有甚麼需要注意？ 			
養一隻元氣喵的秘密：疾病預防篇	Dr. Monica (NPV獸醫)	Nov 13 (THUR)	19:30-21:00
<p>深入講解如何辨識貓咪常見臨床徵兆，如嘔吐、腹瀉、呼吸急促及尿道問題。內容涵蓋鑑別診斷方法及必要檢測流程，幫助照顧者了解從病史收集到血液檢查、影像學等診斷工具的運用。透過模擬案例分析，提升照顧者的判斷與應對能力，協助及早發現與預防疾病，保障愛貓健康。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 獸醫如何依據病徵選擇合適的檢測？ ● 在會見獸醫前，有甚麼我能夠事前準備？ ● 如何理解報告指數與健康狀況的關係？ 			

陪你走到最後的時光：貓行為篇	Kirin (貓正向行為訓練師)	Nov 15 (SAT)	16:00-17:30
<p>深入探討貓老年期照護理，仔細為你講解老年貓照護五部曲。從滿足天性需求、環境管理、壓力管理，照顧者自身心理調適，到了解低壓訓練、行為學知識該如何運用與醫療互相配合，減輕貓咪老年期及面對疾病時候的生活壓力，提升貓咪生活品質，時刻建立和貓咪的良好溝通。</p> <p>豐富知識結合圖片、影片、案例助你更了解身邊摯愛貓咪的需求與情緒，攜手陪伴牠走過生命中每一個重要的時刻。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 如何觀察牠的壓力變化？ ● 如何從環境管理及低壓訓練，在牠生病時回應到牠的需要？ ● 怎樣從正向行為訓練中，令照顧者更有效與獸醫溝通？ 			
由始至終——動物照顧者準備指南	鄭迪琪 (動物生死教育者)	Nov 29 (SAT)	16:00-17:30
<p>幫助照顧者預先了解照顧動物面臨晚年、疾病及離世時的常見情況與所需資源。探討照顧者常見的心理挑戰，如孤獨感，並提供實務建議，協助平衡生活與照顧責任。並涵蓋如何尋求他人協助及面對醫療決策的不同情況，幫助照顧者做好全面準備，安心陪伴動物走過每個階段。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 牠生病或晚晴時，有甚麼是照顧者最需要和最擔心的事？ ● 照顧者可以怎樣平衡生活及照顧責任嗎？ ● 如何面對孤獨感？有甚麼資源可以事先準備？ 			

狗狗篇詳情及導師介紹

活動	講者	日期	時間
養一隻元氣犬的秘密：醫食住行篇	Dr. Monica (NPV獸醫)	Nov 6 (THUR)	19:30-21:00
<p>介紹狗狗的飲食、居住環境及行為觀察，幫助照顧者了解如何選擇適合的飼料、調整生活空間及觀察行為變化。此外，教導基本體格檢查 (physical examination)，包括精神狀態、食慾及排泄情況的觀察，讓照顧者能及早發現臨床徵兆如嘔吐或腹瀉，提升健康管理能力。適合所有愛狗人士參與。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 如何判斷要立刻帶牠看獸醫？ ● 日常有甚麼事項可以預先記錄，以防不時之需？ ● 網上有許多關於狗狗保健的知識，適用於普遍情況嗎？ 			
成為彼此理想樣子：狗行為篇	Kay (狗正向行為訓練師)	Nov 9 (SUN)	16:00-17:30
<p>從配對合適狗狗、行為問題介入時間及人狗衝突，講解領養或新增狗狗前的考慮條件，以及如何由環境管理及互動方式，降低狗狗的壓力。活動會提及常見的行為問題，如不斷吠叫、護食等，以案例教授正向及尊重的互動方式，令狗狗快速適應，提升彼此的生活質素。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 為甚麼無法糾正狗狗的行為問題？ ● 如何令狗狗適應新環境？ ● 有甚麼日常正向訓練可以與狗狗練習？ 			

養一隻元氣犬的秘密：疾病預防篇	Dr. Monica (NPV獸醫)	Nov 20 (THUR)	19:30-21:00
<p>深入講解常見臨床徵兆如嘔吐、腹瀉、咳嗽及呼吸困難，教導照顧者如何觀察症狀。內容涵蓋鑑別診斷方法及選擇適當的檢測工具，如血液檢查、X光和超聲波，有助理解獸醫的診斷過程。透過模擬案例分析，提升照顧者的應對能力，助照顧者及早預防和處理狗狗健康問題。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 獸醫是如何因應病徵決定做哪種測試？ ● 在會見獸醫前，有甚麼我能夠事前準備？ ● 如何理解報告指數與健康狀況的關係？ 			
陪你走到最後的時光：狗行為篇	Dog King (狗正向行為訓練師)	Nov 23 (SUN)	16:00-17:30
<p>面對狗狗生病及老去，是每位照顧者的必經階段。活動會從生病前的行為訓練，到面對狗狗生病及照顧者需要作出醫療決定，講解當中的考慮因素和如何作出事前準備，例如到診所的適應訓練，令狗狗情緒穩定，避免加劇身體不適以及醫療報告誤差。內容結合狗狗行為學及照顧者面對動物晚晴的心態整理，讓照顧者能未雨綢繆，好好陪伴愛犬走過每一階段。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 如何從行為學去減輕狗狗生病時的壓力？ ● 有甚麼日常訓練可以提早準備，以配合狗狗和照顧的需要？ ● 面對動物生病或晚晴時，如何調整自己的狀態？ 			
由始至終——動物照顧者準備指南	鄭迪琪 (動物生死教育者)	Nov 30 (SUN)	16:00-17:30
<p>幫助照顧者預先了解照顧動物面臨晚年、疾病及離世時的常見情況與所需資源。探討照顧者常見的心理挑戰，如孤獨感，並提供實務建議，協助平衡生活與照顧責任。並涵蓋如何尋求他人協助及面對醫療決策的不同情況，幫助照顧者做好全面準備，安心陪伴動物走過每個階段。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 牠生病或晚晴時，有甚麼是照顧者最需要和最擔心的事？ ● 照顧者可以怎樣平衡生活及照顧責任嗎？ ● 如何面對孤獨感？有甚麼資源可以事先準備？ 			

附件二、前後測問卷調查

活動前測

1	請填寫您的全名。Please provide us with your full name
2	你的稱呼 Preferred name
3	你的性別 Sex
4	你的年齡 Age
5	聯絡電話 Contact number
6	<p>你的身份是：(可多選) I am a/an: (You may select more than one choice) - Selected Choice</p> <p>☐ 領養人 Adopter</p> <p>☐ 有意領養人士 Prospective Adopter</p> <p>☐ 義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation)</p> <p>☐ 暫託人 Foster</p> <p>☐ 有意暫託人士 Prospective Foster</p>
7	<p>你選擇報讀：Which programme(s) have you signed up for?</p> <p>☐ 貓隻動物健康照護知識普及—先導計劃 Cat Animal Health Care Knowledge Promotion – Pilot Programme</p> <p>☐ 狗隻動物健康照護知識普及—先導計劃 Dog Animal Health Care Knowledge Promotion – Pilot Programme</p> <p>☐ 同時報名貓狗系列 Registered both programmes</p>
8	<p>家中是否已有貓狗？Do you have cats and/or dogs residing with you?</p> <p>☐ 只有貓 Cats Only</p> <p>☐ 只有狗 Dogs Only</p> <p>☐ 貓狗皆有 Have both cats and dogs</p> <p>☐ 暫時未有 Do not have cats and dogs at home</p>
9	家中貓隻數量Number of Cats at Home: 家中狗隻數量Number of Dogs at Home:
10	<p>有關貓隻的詳細資料(請填寫品種、性別、絕育與否、年紀、入室時的歲數以及體重): Please provide us with the following information: (Breed, Sex, spayed or not, age, its age when it first joint your family, and weight) :</p> <p>有關狗隻的詳細資料(請填寫品種、性別、絕育與否、年紀、入室時的歲數以及體重): Please provide us with the following information: (Breed, Sex, spayed or not, age, its age when it first joint your family, and weight)</p>
11	貓隻過往有任何病史嗎？(如長期病) 狗隻過往有任何病史嗎？(如長期病)

12	<p>[評分] 請回答以下問題。Please answer the following questions. (1=非常不同意 Strongly disagree – 5=非常同意 Strongly agree)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 我有信心為家中貓狗提供恰當照顧。I am confident that appropriate and corresponding care services are provided to my pets 2. 我有足夠的護理知識，為家中貓狗提供照顧。I have adequate caregiving knowledge. 3. 我知道如何挑選貓狗食品及營養保健品。I know how to select my pet's food and nutritional supplements. 4. 我知道如何計算貓狗的營養需要。I know how to calculate my pet's nutritional needs. 5. 我了解如何閱讀貓狗的行為及表現。I know how to comprehend my pet's behaviour and performance. 6. 我知道有甚麼資源應對貓及/或狗患急病時的安排。I know what resources are available in handling my cats' and/dogs' acute illnesses. 7. 我知道有甚麼資源應對貓及/或狗年老時的安排。I know what resources are available in handling my cats' and/or dogs' old age issues. 8. 我知道如何處理貓及/或狗離世時的安排。I know how to handle my cats' and/or dogs' end-of-life arrangements.
13	<p>歡迎你填寫對是次計劃及內容上的問題及期望。我們將不具名地轉達予相關導師。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 醫療及疾病知識 Medical Knowledge (e.g. anything related to diseases, ailment, pain relief) ● 營養學 (只有貓隻計劃有包含此部分) Nutritional Science (Only included in the Cat Programme) ● 動物行為學 Animal Behavioural Science ● 動物臨終照顧與照顧者適應 End-of-life care and Support for Caregivers
14	<p>你是從哪裏接觸到本計劃？Where did you find this programme?</p> <p>☐ Instagram</p> <p>☐ Facebook</p> <p>☐ 動保機構 Animal Protection Organization</p> <p>☐ 朋友介紹 Recommended by Friends</p> <p>☐ 海報 Poster</p> <p>☐ 其他 Others: _____</p>

活動後測

動物健康照護知識普及—先導計劃(貓狗篇) 社會影響評估 – 參加者活動後問卷

你好！為了解「動物健康照護知識普及—先導計劃」的社會影響，現邀請你填寫以下問卷。所有個人資料絕對保密，本問卷所收集的資料，只限本計劃評估之用，並不會用作評估個別參加者在本計劃的表現。謝謝你的參與！

問卷填寫指引：

本問卷有五頁，請回答所有問題，除個別註明外，請於每條問題✓出一個最合適的答案。

第一部分：動物照護知識

1 = 很不同意——5 = 非常同意；
N/A=不適用，沒有參與該節數/沒有提及

題號	題目	1	2	3	4	5	N/A
1	我更有信心為家中貓狗提供恰當照顧。						
2	我有更多的護理知識，為家中貓狗提供照顧。						
3	我知道更多如何挑選貓狗食品及營養保健品的知識。						
4	我更了解如何計算貓狗的營養需要。						
5	我更了解如何閱讀貓狗的行為及表現。						
6	我知道更多資源應對貓及/或狗患急病時的安排。						
7	我知道更多資源應對貓及/或狗年老時的安排。						
8	我更了解如何處理貓及/或狗離世時的安排。						

9 計劃在甚麼方面讓你在照顧貓狗上更有信心？(可多選)

- | | |
|--|--|
| ☐ 活動內容及知識容易應用 | ☐ 活動內容涵蓋範疇多元 |
| ☐ 活動主題：動物生理需要 | ☐ 活動主題：動物行為社教化 |
| ☐ 活動主題：照顧者心理調適 | ☐ 導師願意提供課後跟進 |
| ☐ 活動中認識到其他參加者 | ☐ 活動後與其他參加者交流動物照顧經驗 |
| ☐ 其他：(請在下列方格描述) | |

- 10 你認為本計劃應該增設或減少甚麼環節，讓你在照顧貓狗上更有信心？
 （如認為增加或減少，請填寫理想中的節數數量或/及內容。）

貓貓篇：

活動名稱	增加	減少	維持不變
養一隻元氣喵的秘密：醫食住行篇			
養一隻元氣喵的秘密：疾病預防篇			
貓貓營養入門篇			
成為彼此理想樣子：貓行為篇			
陪你走到最後的時光：貓行為篇			
由始至終——動物照顧者準備指南			
其他／內容建議			

狗狗篇：

活動名稱	增加	減少	維持不變
養一隻元氣犬的秘密：醫食住行篇			
養一隻元氣犬的秘密：疾病預防篇			
成為彼此理想樣子：狗行為篇			
陪你走到最後的時光：狗行為篇			
由始至終——動物照顧者準備指南			
其他／內容建議			

第二部分：行動層面

1 = 很不同意——5 = 非常同意；
N/A=不適用，沒有參與該節數/沒有提及

題號	參加是次計劃後，你有多大程度會實踐以下技巧？	1	2	3	4	5	N/A
1	我會定期記錄貓狗的飲食。						
2	選購新產品時，我會研讀貓狗食品的營養標籤。						
3	我會記錄貓狗的醫療情況。						
4	我會運用課堂中習得的技巧，與家中貓狗互動。						
5	我會預先為動物生病前考慮如何選擇醫療方案。						
6	我會預先為動物生病前考慮如何分配照顧責任。						
7	我會為動物臨終前做好善終的準備。						

8 承上題，你認為有甚麼因素限制了你的嘗試？（可多選）

- ☐ 需與其他照顧者磨合
 ☐ 時間上不許可
 ☐ 金錢考慮
☐ 擔心自己在執行上出錯
 ☐ 擔心同住照顧者執行上會有困難
☐ 其他：（請在下列方格描述）

9 未來領養及/或暫託意願（0 = 未有打算——5 = 已籌備中）

	0	1	2	3	4	5
暫託動物的意願						
領養動物的意願						

10 承上題，你認為是次計劃有否回應了你在考慮領養或暫託時的憂慮？

- ☐ 有
☐ 沒有，因為：（請在下列方格解釋原因）

- 11 以下哪個部分最能回應你在考慮領養或暫託時的憂慮？請以其重要性評分。
1=最不相關 —— 6=最相關；N/A=不適用，沒有參與該節數

貓貓篇：

活動名稱	評分
養一隻元氣喵的秘密：醫食住行篇	
養一隻元氣喵的秘密：疾病預防篇	
貓貓營養入門篇	
成為彼此理想樣子：貓行為篇	
陪你走到最後的時光：貓行為篇	
由始至終——動物照顧者準備指南	

狗狗篇：

活動名稱	評分
養一隻元氣犬的秘密：醫食住行篇	
養一隻元氣犬的秘密：疾病預防篇	
成為彼此理想樣子：狗行為篇	
陪你走到最後的時光：狗行為篇	
由始至終——動物照顧者準備指南	

- 12 如沒有是次計劃，當你在照顧貓狗時有不明白的地方，你會尋找甚麼人幫助？

☐ 獸醫 ☐ 動物義工 ☐ 其他貓及/或狗照顧者
☐ 朋友 ☐ 家人 ☐ 伴侶
☐ 貓及/或狗保母 ☐ 其他：_____

第三部分：意見反映

- 1 計劃評分：請就下列項目滿意度評分。1 = 很不同意——5 = 非常同意

	1	2	3	4	5
活動場地					
活動時間(平日)					
活動時間(假日)					
講者表現					
活動主題					
活動整體安排(包括聯絡參加者)					

- 2 我會推薦是次計劃予其他人。

非常不同意	不同意	中立	同意	非常同意
-------	-----	----	----	------

- 3 你有參加過類似的計劃或活動嗎？

- ☐ 有 (請跳至第16題)
- ☐ 沒有 (請跳至第17題)

- 4 承第15題，如果有參加過，為何你依然選擇參加本次計劃？

1= 很不同意——5=非常同意

	1	2	3	4	5
對主辦方有信心					
對講者有信心或有所認識					
增進知識					
地點可取					
時間上可取					
價錢可以接受					
與家中貓及/或狗情況有關					
其他(請簡述)					

5 承第15題，為何沒有參加過上類似計劃或活動？

1 = 很不同意——5 = 非常同意

	1	2	3	4	5
坊間沒有相關活動					
時間上未能出席					
地點偏遠					
價錢上的考慮					
當時未有需要					
其他(請簡述)					

6 其他意見或建議(如有)

第四部分：基本資料

- 1 你的名稱是？(資料只供問卷配對之用) _____
- 2 你的性別 _____
- 3 聯絡電話 _____

問卷完，謝謝你的參與！

附件三、訪談問題

1. 參加此計劃前，你在照顧貓狗時遇到甚麼困難呢？如沒有，有甚麼原因令你參加此計劃？
2. 參加此計劃後，你有否了解更多如何照顧家中貓狗？
 - 2a) 如有，請分享一至兩個例子。如沒有，請解釋原因。
 - 2b) 如有否發現自己過往的做法或認知是有所偏差？
3. 你有沒有嘗試應用計劃中習得的知識或技巧？
 - 3a) 如有，嘗試了甚麼？
 - 3b) 為甚麼會嘗試／不嘗試？
4. 你期望日後此計劃有甚麼改變嗎？（如增加/減少某些環節）

附件四、匿名受訪者背景表格

ID	性別 Sex	年齡 Age	身份 Identity	家中是否已有貓狗？Do you have cats and/or dogs residing with you?	家中動物數量 Number of Animal(s) at Home	已訪談 Interviewed
C01	F	30-39	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	1	是 Yes
C02	F	50-59	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	3	是 Yes
C03	F	30-39	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	1	是 Yes
C04	F	40-49	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	4	是 Yes
C05	F	30-39	領養人 Adopter, 義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation), 有意暫託人士 Prospective Foster	只有貓 Cats Only	2	是 Yes
C06	F	18-25	有意領養人士 Prospective Adopter	暫時未有 Do not have cats and dogs at home	N/A	是 Yes
C07	F	60 或以上 or above	領養人 Adopter, 義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation)	只有貓 Cats Only	2	是 Yes
C08	F	60 或以上 or above	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	2	是 Yes
C09	F	30-39	有意領養人士 Prospective Adopter	暫時未有 Do not have cats and dogs at home	N/A	是 Yes

C10	F	26-29	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	2	是 Yes
C11	F	40-49	領養人 Adopter, 有意領養人士 Prospective Adopter	貓狗皆有 Have both cats and dogs	1	是 Yes
C12	F	40-49	有意領養人士 Prospective Adopter	只有狗 Dogs Only	2	是 Yes
C13	F	30-39	領養人 Adopter, 有意暫託人士 Prospective Foster	只有貓 Cats Only	2	沒有 No
C14	F	50-59	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	1	沒有 No
C15	M	30-39	有意領養人士 Prospective Adopter	暫時未有 Do not have cats and dogs at home	N/A	沒有 No
C16	F	26-29	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	2	沒有 No
C17	F	50-59	義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation)	只有貓 Cats Only	2	沒有 No
C18	F	50-59	領養人 Adopter	只有貓 Cats Only	1	沒有 No
D01	F	50-59	義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation)	只有貓 Cats Only	2	是 Yes
D02	F	40-49	領養人 Adopter	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes
D03	F	30-39	領養人 Adopter, 暫託人 Foster	貓狗皆有 Have both cats and dogs	2	是 Yes
D04	M	26-29	領養人 Adopter	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes

D05	F	30-39	領養人 Adopter	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes
D06	F	60 或以上 or above	有意暫託人士 Prospective Foster	只有狗 Dogs Only	2	是 Yes
D07	F	30-39	領養人 Adopter	只有狗 Dogs Only	2	是 Yes
D08	F	30-39	有意領養人士 Prospective Adopter	暫時未有 Do not have cats and dogs at home	N/A	是 Yes
D09	F	30-39	有意領養人士 Prospective Adopter	暫時未有 Do not have cats and dogs at home	N/A	是 Yes
D10	F	60 或以上 or above	領養人 Adopter, 義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation), 暫 託人 Foster	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes
D11	F	40-49	有意領養人士 Prospective Adopter, 有意暫託 人士 Prospective Foster	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes
D12	F	30-39	有意暫託人士 Prospective Foster	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes
D13	F	50-59	領養人 Adopter, 義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation)	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes
D14	F	40-49	有意領養人士 Prospective Adopter	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes

D15	F	40-49	領養人 Adopter, 義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation)	只有狗 Dogs Only	1	是 Yes
D16	M	50-59	有意領養人士 Prospective Adopter	暫時未有 Do not have cats and dogs at home	N/A	沒有 No
D17	F	50-59	領養人 Adopter, 義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation)	只有狗 Dogs Only	1	沒有 No
D18	M	40-49	暫託人 Foster	只有狗 Dogs Only	1	沒有 No
CD01	M	40-49	領養人 Adopter, 義工（獨立/機構）Volunteer (Independent/Affiliate with an Organisation)	只有貓 Cats Only	2	沒有 No

C = 貓隻動物健康照護知識普及—先導計劃 Cat Animal Health Care Knowledge Promotion – Pilot Programme

D = 狗隻動物健康照護知識普及—先導計劃 Dog Animal Health Care Knowledge Promotion – Pilot Programme

CD = 同時參與兩個計劃 Registered both programme