Assurance-invalidité fédérale Timbre de l’office AI compétent

# Rapport de contrôle sur la remise définitive d’un chien d’assistance à la mobilité

* À remplir conjointement par le centre de remise et par l’assuré après la remise définitive du chien (au plus tôt 6 mois après la présentation du chien à l’assuré).
* Toutes les aptitudes nécessaires à la maîtrise du chien doivent être évaluées à la p. 2. Ajouter sur la liste les autres aptitudes éventuelles.
* L’assurance ou un tiers mandaté par elle peut en tout temps vérifier, après avoir pris contact avec l’assuré, que le chien possède bien les aptitudes indiquées.
* Dans le sens d’une autodéclaration, le centre de remise doit confirmer son appartenance à l’organisation « Assistance Dogs International (ADI) » sur le rapport de contrôle. **Cette affiliation (membre à part entière) est une condition préalable à la contribution de l’AI aux frais du chien d’assistance à la mobilité.** L’assurance ou un tiers mandaté par elle sont libres de vérifier ces informations.

============================================================================================

Date de la première remise du chien à l’assuré :

Date de la remise définitive du chien après examen :

Âge de l’assuré à la remise définitive du chien :

Centre de remise :

Membre (à part entière) d’ADI depuis :

Date de la dernière accréditation ADI :

============================================================================================

**Détenteur/trice du chien d’assistance (assuré) :**

Nom :       Prénom :

N° AVS :       Date de naissance :

Adresse, NPA, domicile :

Tél. privé :       Tél. prof. :

**Chien d’assistance** :

Nom :       Date de naissance :

Race :       Sexe : [ ]  m [ ]  f castré/stérilisée : [ ]  oui [ ]  non

N° de puce :       Poids :       kg

Date du dernier examen vétérinaire :       Date du dernier vaccin obligatoire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aptitudes du chien | **tous les jours** | **plusieurs fois par semaine** | **occasionnellement** | **jamais** |
|  |  |  |  |  |
| Exécution des aides suivantes : |  |  |  |  |
| Ouvrir et fermer une porte |       |       |       |       |
| Ramasser des objets tombés ou se trouvant au sol  |       |       |       |       |
| Apporter des objets spécifiques sur ordre du/de la détenteur/trice (par ex. le téléphone) |       |       |       |       |
| Allumer/éteindre divers interrupteurs (lumière, système d’ouverture de porte, etc.) |       |       |       |       |
| Apporter un objet d’une personne à son détenteur ou inversement (service de coursier, par ex. à la caisse) |       |       |       |       |
| Ouvrir et fermer des tiroirs, des portes d’armoire, etc. |       |       |       |       |
| Remplir et vider la machine à laver et le sèche-linge |       |       |       |       |
| Aider le/la détenteur/trice à s’habiller |       |       |       |       |
| Aboyer sur ordres auditifs et visuels (attirer l’attention) |       |       |       |       |
| Aboyer ou apporter le téléphone en cas d’urgence (par ex. en cas de changement de position du corps) |       |       |       |       |
| Position du chien sur signes auditifs (en vue d’obtenir une aide, de prendre un ascenseur, etc.) |       |       |       |       |
| Attention sur les ordres donnés par le/la détenteur/trice |       |       |       |       |
| Marcher en arrière en cas de difficulté à passer |       |       |       |       |
| Aide lors d’un transfert (par ex. pour passer du fauteuil roulant au lit) |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |
|  | **bien** | **satisfait** | **insatisfaisant**  |
| **Comportement général du chien :** |  |  |  |
| Plaisir à travailler, envie de faire plaisir |       |       |       |
| Marche contrôlée à côté du fauteuil roulant, laisse détendue |       |       |       |
| Appel |       |       |       |
| Assis |       |       |       |
| Couché |       |       |       |
| Pas de distraction par d’autres personnes |       |       |       |
| Pas de distraction par d’autres chiens |       |       |       |
| Pas de distraction par d’autres animaux |       |       |       |
| Sûreté auditive |       |       |       |
| Sûreté visuelle |       |       |       |
| Sûreté olfactive |       |       |       |
| Réussite du *Public Access Test* (prescrit par ADI) ? |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **Bien-être du chien :** | **Oui** | **Non** |
| Une sortie quotidienne (1 h au moins) et des périodes de repos sont assurées. Le bien-être de l’animal est respecté conformément aux directives ADI. |       |       |

Exigences minimales pour le financement de la contribution prise en charge par l’AI :

* Au moins trois critères d’aide doivent être remplis soit « tous les jours » soit « plusieurs fois par semaine ».
* Aucun point ne doit être jugé insuffisant dans le comportement général du chien.

**Demande à l’office AI pour le paiement de la contribution visée au ch. 14.06.1 OMAI**

(brève motivation)

## Signatures

Centre de remise       Détenteur/trice

Date :       Date :