Assurance-invalidité fédérale Timbre de l’office AI compétent

# Rapport de contrôle sur la remise définitive d’un chien d’accompagnement pour autistes

* À remplir conjointement par le centre de remise et par les parents de 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 préalablement 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’accompagnement pour les autistes.** 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 remise définitive du chien après examen :

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

Centre de remise :

Membre d’ADI depuis :

Date de la dernière accréditation ADI :

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

**Détenteur/trice du chien d’accompagnement pour les autistes (personne investie de l’autorité parentale sur l’assuré) :**

Nom :       Prénom :

Adresse, NPA, domicile :

Tél. privé :       Tél. prof. :

**Bénéficiaire du chien d’accompagnement pour autistes (assuré) :**

Nom :       Prénom :

N° AVS :       Date de naissance :

**Chien d’accompagnement pour autistes :**

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 | **Oui** | **Non** |
|  |  |  |
| Exécution des attitudes suivantes : |  |  |
| Apaisement / pont (se couche sur les jambes) |  |  |
| Arrêt (protège l’enfant dans le trafic) |  |  |
| Assistance visuelle et motrice en public, par ex. pour faire les courses |  |  |
| Signalement des obstacles |  |  |
| Attention constante sur / orientation vers le/la détenteur/trice (parent) |  |  |
| Attention sur les ordres prononcés par le/la détenteur/trice |  |  |
| Établissement de contacts sociaux (par ex. avec d’autres enfants) |  |  |
|  |  |  |
| **Grâce à l’utilisation du chien, les évolutions positives suivantes sont observées dans le comportement de l’enfant (potentiel de développement) :** | | |
| Acceptation du chien et de son aide par l’enfant |  |  |
| Prévention du stress (par ex. moins de crises ou crises de plus courte durée) |  |  |
| Attention accrue de l’enfant sur l’environnement et sur son activité, réduction de la distraction due à l’environnement |  |  |
| Augmentation de la mobilité dans l’espace public |  |  |
| Participation à la vie publique |  |  |
| Maîtrise des courses (achats) |  |  |
| Maîtrise sans stress des situations d’attente |  |  |
| Augmentation de la flexibilité (gestion des imprévus) |  |  |
| Maîtrise sans stress des transitions (par ex. pour monter dans le train, aller à l’école, entrer dans un magasin) |  |  |
| Apprentissage de la perception des dangers de la circulation |  |  |
|  |  |  |
| **Comportement général du chien :** | **bien** | **suffisant** | **insuffisant** |
| Plaisir à travailler, envie de faire plaisir |  |  |  |
| Conduite à la laisse |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| Sûreté sensorielle (escaliers, accès aux transports publics, etc.) |  |  |  |
| Réussite du *Public Access Test* (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 attitudes d’aide doivent être réalisées (selon directives ADI).
* Au moins trois évolutions positives de l’enfant doivent être confirmées.
* 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. 14.06.3 OMAI**

(brève motivation)

## Signatures

Centre de remise       Détenteur/trice

Date :       Date :