Assicurazione federale per l’invalidità Timbro dell’ufficio AI competente

# Rapporto di controllo per la consegna definitiva di un cane d’accompagnamento per bambini autistici

* Da compilare congiuntamente dal centro di consegna e dai genitori dell’assicurato dopo la consegna definitiva del cane a quest’ultimo (al più presto sei mesi dopo l’introduzione del cane presso l’assicurato).
* Le capacità del cane necessarie per il suo utilizzo devono essere valutate alla pagina 2. Eventuali ulteriori capacità vanno aggiunte all’elenco.
* L’assicurazione o i terzi da essa incaricati sono autorizzati, dandone preavviso, a verificare in qualsiasi momento al domicilio dell’assicurato le capacità del cane indicate.
* Il centro di consegna deve confermare di essere membro dell’organizzazione Assistance Dogs International (ADI) mediante un’autodichiarazione. **Il fatto di essere membro dell’ADI costituisce il presupposto per il versamento di un contributo alle spese per un cane d’accompagnamento per bambini autistici da parte dell’AI**. L’assicurazione o i terzi da essa incaricati sono autorizzati a verificare queste indicazioni.

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

Data della prima consegna del cane all’assicurato:

Data della consegna definitiva del cane all’assicurato dopo verifica:

Età dell’assicurato al momento della consegna definitiva del cane:

Centro di consegna:

Membro a pieno titolo dell’ADI da (data):

Data dell’ultimo accreditamento presso l’ADI:

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

**Detentore del cane d’accompagnamento per bambini autistici (genitore dell’assicurato)**

Cognome:       Nome:

Indirizzo, NPA, località:

Tel. privato:       Tel. professionale:

**Beneficiario del cane d’accompagnamento per bambini autistici (assicurato)**

Cognome:       Nome:

N. AVS:       Data di nascita:

**Cane d’accompagnamento per bambini autistici**

Nome:       Data di nascita:

Razza:       Sesso:  M  F Castrato:  sì  no

N. chip:       Peso:       kg

Data dell’ultimo controllo veterinario:       Data dell’ultima vaccinazione obbligatoria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità del cane | **Sì** | **No** |
|  |  |  |
| Esecuzione delle prestazioni di assistenza seguenti: |  |  |
| Tranquillizzare / Ponte (sdraiarsi sulle gambe) |  |  |
| Rifiutare (fermare il bambino nel traffico) |  |  |
| Prestare assistenza visiva e motoria in pubblico, ad esempio per fare la spesa |  |  |
| Indicare ostacoli |  |  |
| Concentrarsi e orientarsi costantemente sul detentore (genitori) |  |  |
| Concentrarsi sul detentore su segnale acustico |  |  |
| Stabilire contatti sociali (p. es. con altri bambini) |  |  |
|  |  |  |
| **Grazie all’utilizzo del cane, si possono osservare i seguenti sviluppi positivi nel comportamento del bambino (possibile potenziale di sviluppo):** | | |
| Accettazione del cane e della sua assistenza |  |  |
| Riduzione dello stress (p. es. diminuzione del numero di crolli nervosi / riduzione della durata delle crisi) |  |  |
| Maggiore concentrazione del bambino sull’ambiente e sulla sua attività, riduzione della distrazione dovuta all’ambiente |  |  |
| Aumento della mobilità nello spazio pubblico |  |  |
| Partecipazione alla vita pubblica |  |  |
| Gestione di attività quali fare la spesa |  |  |
| Gestione senza stress delle situazioni di attesa |  |  |
| Aumento della flessibilità (gestione degli imprevisti) |  |  |
| Gestione senza stress delle transizioni (p. es. salire su un treno, andare a scuola, entrare in un negozio) |  |  |
| Percezione dei pericoli nel traffico |  |  |
|  |  |  |
| **Comportamento generale del cane** | **Buono** | **Sufficiente** | **Insufficiente** |
| Propensione al lavoro, «will to please» |  |  |  |
| Condotta al guinzaglio |  |  |  |
| Obbedienza al richiamo |  |  |  |
| Obbedienza all’ordine di sedersi |  |  |  |
| Obbedienza all’ordine di accucciarsi |  |  |  |
| Nessuna distrazione a causa di persone |  |  |  |
| Nessuna distrazione a causa di cani |  |  |  |
| Nessuna distrazione a causa di altri animali |  |  |  |
| Sicurezza acustica |  |  |  |
| Sicurezza ottica |  |  |  |
| Sicurezza olfattiva |  |  |  |
| Sicurezza sensoriale (scale, salire sui mezzi di trasporto pubblici ecc.) |  |  |  |
| Il Public Access Test (prescritto dall’ADI) è stato superato? |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Benessere del cane** | **Sì** | **No** |
| Sono assicurati tempi di corsa libera giornaliera (almeno un’ora) e di riposo. Il benessere degli animali è rispettato secondo le prescrizioni dell’ADI. |  |  |

Requisiti minimi per il finanziamento del contributo alle spese da parte dell’AI:

* almeno tre prestazioni di assistenza devono essere soddisfatte (secondo le direttive dell’ADI);
* almeno tre sviluppi positivi del bambino devono essere attestati;
* nel comportamento generale del cane, nessun punto deve essere valutato insufficiente.

**Richiesta all’ufficio AI concernente il versamento di un contributo alle spese secondo il n. 14.06.3 OMAI**

(breve motivazione)

## Firme

Centro di consegna:       Detentore del cane:

Data:       Data: