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

# Rapporto di controllo per la consegna definitiva di un cane d’allerta per epilettici

* Da compilare congiuntamente dal centro di consegna e dall’assicurato o dai suoi genitori dopo la consegna definitiva del cane all’assicurato (circa tre anni dopo l’introduzione del cucciolo 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 (a pieno titolo) dell’ADI** **costituisce il presupposto per il versamento di un contributo alle spese per un cane d’allerta per epilettici 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:

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

Diagnosi (allegare la conferma del medico specialista):

Centro di consegna:

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

Data dell’ultimo accreditamento presso l’ADI:

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

**Detentore del cane d’allerta per epilettici (assicurato o genitore dell’assicurato)**

Cognome:       Nome:

N. AVS:       Data di nascita:

Indirizzo, NPA, località:

Tel. privato:       Tel. professionale:

**Beneficiario del cane d’allerta per epilettici (in caso di bambini)**

Cognome:       Nome:

N. AVS:       Data di nascita:

**Cane d’allerta per epilettici**

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** |
|  |  |  |
| Comportamento di allerta del cane |  |  |
| Intervenire con autonomia (intervento del cane in base alle sue osservazioni) |  |  |
| Indicare la crisi o riconoscerla precocemente |  |  |
| Aiutare nello svolgimento delle attività quotidiane (portare certi oggetti, p. es. il telefono di casa o farmaci di emergenza) |  |  |
| Aiutare in caso di emergenza (intervenire in caso di crisi in modo da ridurne l’intensità o interromperla) |  |  |
| Avvertire o segnalare un pericolo imminente (p. es. crisi epilettica, infezioni, minaccia dell’ambiente al bambino) |  |  |
| Impedire l’ipereccitazione del bambino intervenendo in modo preventivo |  |  |
|  |  |  |
| Quale obiettivo d’integrazione può essere raggiunto grazie all’utilizzo del cane? | **Solo per gli adulti** | |
| Miglioramento significativo della capacità al guadagno |  |  |
| *Se sì, descrivere come può essere migliorata:* |  | |
| Miglioramento significativo della capacità di svolgere le mansioni consuete (p. es. nell’economia domestica) |  |  |
| *Se sì, descrivere come può essere migliorata:* |  | |
| Possibilità di spostarsi fuori casa |  |  |
| Possibilità di stabilire o mantenere contatti sociali (contatti con l’ambiente) |  |  |
|  |  |  |
| Effetti sul bambino | **Solo per i bambini** | |
| Movimento grazie al cane |  |  |
| Effetto calmante prima/dopo la crisi |  |  |
| Promozione dello sviluppo (p. es. a livello cognitivo, logopedico o di concentrazione) |  |  |
| Senso di sicurezza grazie al cane (il bambino si sente protetto) |  |  |
| Compagno sociale o di gioco |  |  |
| Altre osservazioni: |  | |
|  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| 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:

* comportamento di allerta: devono essere soddisfatti almeno tre punti;
* in caso di adulti: deve essere raggiunto un obiettivo d’integrazione;
* in caso di bambini: per quanto riguarda gli effetti sul bambino devono essere soddisfatti almeno tre punti;
* 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. 14.06.2 OMAI**

(breve motivazione)

## Firme

Centro di consegna:       Detentore del cane:

Data:       Data: