



FORMULAIRE MÉDICAL DE DEMANDE D'UN CHIEN D'ASSISTANCE

À remplir par un professionnel ou une professionnelle de la santé.

Veillez fournir les informations concernant la personne pour établir son admissibilité à un programme d'entraînement de chiens d'assistance psychologique.

Identification du professionnel	
Prénom et nom :	Spécialité :
Téléphone :	Courriel :
N° de permis :	Patient(e) connu(e) depuis :
Adresse du lieu de pratique :	
Identification du patient	
Prénom et nom :	Date de naissance (jj/mm/aaaa) :
Courriel :	Téléphone :
Adresse :	
Le dossier du patient est-il pris en charge par : <input type="checkbox"/> l'IVAC, numéro de dossier : _____ <input type="checkbox"/> la CNESST <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser : _____	
État de santé du patient	
Veillez cocher les diagnostics qui s'appliquent	<input type="checkbox"/> Trouble de stress post-traumatique (TSPT) <input type="checkbox"/> Trouble d'anxiété généralisé (TAG) <input type="checkbox"/> Trouble obsessionnel compulsif (TOC) <input type="checkbox"/> Trouble du spectre de l'autisme (TSA) <input type="checkbox"/> Trouble de personnalité limite (TPL) <input type="checkbox"/> Trouble de l'humeur <input type="checkbox"/> Agoraphobie <input type="checkbox"/> Autre(s), veuillez préciser : _____
Date du (des) diagnostic(s)	(mm/aaaa) : _____
Quels sont les symptômes principaux du patient?	Précisez : _____ _____ _____

Ces signes, manifestations et symptômes persistent-ils dans le temps? (plus de 6 mois)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-ce que les symptômes actuels peuvent limiter le patient dans ses activités et/ou ses interactions quotidiennes?	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI, veuillez préciser : _____ _____
Est-ce que l'état actuel du patient lui permet de s'occuper d'un chien? (ex. : le nourrir, le sortir, l'amener au vétérinaire, etc.)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-ce que le patient a des difficultés pouvant limiter sa compréhension, sa communication et son apprentissage?	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI, veuillez préciser : _____ _____
Est-ce que le patient a un suivi médical régulier?	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI, veuillez préciser : _____ _____
Sachant qu'un chien d'assistance psychologique est un complément aux autres moyens thérapeutiques utilisés, veuillez indiquer les moyens actuels mis en place pour aider le patient	<input type="checkbox"/> Suivi en santé mentale <input type="checkbox"/> Suivi en santé globale <input type="checkbox"/> Traitements médicaux <input type="checkbox"/> Traitements thérapeutiques <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser : _____
Selon vous, le patient serait-il en mesure de bien contrôler un chien d'assistance tout en gérant le stress associé au fait d'être accompagné de celui-ci? (se faire approcher, questionner, regarder, etc.)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Recommandez-vous l'utilisation d'un chien d'assistance* (<i>voir définition ci-après</i>) comme un des moyens pour aider le patient à pallier ses difficultés au quotidien?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Veuillez préciser : _____ _____

J'atteste que les informations inscrites dans le formulaire sont véridiques et au meilleur de mes connaissances.

Signature

Date

Le chien bleu - Spécialisé dans l'entraînement de chiens d'assistance psychologique et dans les interventions en comportement canin, s'engage à ne divulguer aucune information contenue dans le présent formulaire, à garder ces informations confidentielles et à les utiliser uniquement dans le cadre de ses activités professionnelles.

À noter :

*Un chien d'assistance psychologique est un chien entraîné pour pallier un handicap et répondre aux besoins spécifiques de son bénéficiaire grâce à des tâches qui ont pour objectifs d'améliorer sa qualité de vie, de briser l'isolement, de favoriser la socialisation, de contribuer à un sentiment de sécurité au quotidien, de maintenir un équilibre psychologique et d'augmenter l'autonomie de ce dernier. Le chien d'assistance ne remplace pas la prise de médication ni les plans de traitement mis en place par son équipe traitante; il constitue un complément aux moyens en place.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous.



info@lechienbleu.ca
www.lechienbleu.ca