



DYADIS

Association Belge pour l'Attribution de Chiens
d'Aide aux Handicapés asbl

CANDIDATURE À L'ATTRIBUTION D'UN CHIEN D'AIDE

À COMPLETER PAR LE CANDIDAT

Je soussigné : PRÉNOM et NOM :

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE / GSM:

E-MAIL :

DATE DE NAISSANCE :

Me porte candidat pour recevoir un chien spécialement éduqué à l'aide aux personnes handicapées. J'ai pris connaissance des conditions d'attribution, disponibles sur le site web de l'asbl DYADIS.

J'ai pris bonne note de ce que, si ma candidature est acceptée, il est possible – vu le nombre restreint de chiens attribués par an – que je doive attendre plusieurs mois avant d'obtenir celui qui me sera remis.

J'accepte de fournir toutes les informations qui me seront demandées au cours d'un entretien approfondi et de participer et couvrir les frais liés à un stage résidentiel d'une semaine pour me familiariser avec mon éventuel futur compagnon.

Je sais aussi que ce n'est qu'à la fin de ce stage et sur la base des conclusions de celui-ci qu'une décision sera prise quant à l'attribution d'un chien d'aide.

Je sais enfin que, si ce chien m'est confié, il n'en reste pas moins la propriété de l'asbl DYADIS et que celle-ci est susceptible de le reprendre si je n'assume pas les différentes responsabilités qui m'incombent vis-à-vis du chien et qui sont précisées dans le contrat d'attribution que j'aurai à signer et à respecter.

Je possède déjà un chien : OUI - NON

J'ai déjà possédé un chien : OUI - NON

COMPOSITION DE MON FOYER

Lien de parenté : Âge :
.....
.....
.....
.....

Autres animaux chez moi : OUI - NON
Si oui, le(s)quel(s) :

Dans mon entourage, quelqu'un est-il allergique
aux poils de chien ? OUI - NON

VIE SOCIALE

Je travaille - à domicile OUI - NON
- à l'extérieur OUI - NON

Si oui : Temps partiel – Temps plein

Je suis à la maison en permanence : OUI - NON

Pendant mes absences, quelqu'un pourrait
garder le chien : OUI - NON

DESCRIPTION DE L'HABITAT

Maison : OUI - NON
Nombre de pièces :

Appartement : OUI - NON
Nombre de pièces :

Si oui, superficie : m²

Jardin : OUI - NON

Parc accessible aux chiens à proximité :
OUI - NON

DÉPLACEMENTS

Aide de tierce personne : OUI - NON

Marche possible :
- sans cannes/béquilles - à l'intérieur
- à l'extérieur
- avec cannes/béquilles - à l'intérieur
- à l'extérieur

Chaise roulante : OUI - NON
Intérieur - extérieur

Chaise roulante électrique OUI - NON

Voiture automobile : OUI - NON

Conduite adaptée : OUI - NON

Conduite par un tiers : OUI - NON

Transports en commun utilisé : OUI - NON

Seul(e) : OUI - NON



DYADIS

À COMPLETER PAR LE CANDIDAT (suite)

J'explique ici POURQUOI j'aimerais recevoir un chien d'aide :

.....
.....
.....
.....
.....

Quelles sont les aides que j'attends d'un chien spécialement éduqué ?

.....
.....
.....
.....
.....

En quoi la présence d'un tel chien pourrait-elle changer ma vie de tous les jours ?

.....
.....
.....
.....
.....

Autres commentaires :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ai eu connaissance de Dyadis via :

.....
.....

DATE :

SIGNATURE :
(précédée de la mention manuscrite « Lu et
approuvé »)
Pour les mineurs d'âge :
À contresigner « Pour accord » par les parents

À COMPLETER PAR LE MÉDECIN

Nom du médecin :
Cachet du médecin :

Diagnostic :

Date du début de l'affection : Origine de l'affection : - Congénitale
- Traumatique
- Maladie

Stabilisation de la déficience : -Oui
-Évolutive

Nature du handicap :

Bilan moteur : Atteinte - des membres supérieurs : force suffisante - des mains
- d'une main : gauche - droite
- du tronc :
- des membres inférieurs :

Équilibre suffisant - en position assise
- en position debout

Langage : - Volume normal de la voix : OUI – NON
- Intonation normale : OUI – NON

Attitude vis-à-vis du milieu familial :

.....
du monde extérieur :

.....

Autres remarques :

.....

Selon vous, quelles aides le candidat peut-il attendre du chien ?

.....

.....

À COMPLETER PAR L'ERGOTHÉRAPEUTE/LE KINESISTE

Nom de l'ergothérapeute/kinésiste :

ENVIRONNEMENT DU CANDIDAT

Détailler l'habitation :

.....

.....

L'accessibilité des diverses composantes de l'habitation est-elle suffisante ? OUI – NON

Si non, des modifications sont-elles envisageables ? OUI – NON

Si oui, lesquelles ?

.....

Selon vous, quelles aides le candidat peut-il attendre du chien ?

.....

.....



DYADIS

Ce questionnaire de candidature complété est
à renvoyer à :

DYADIS asbl – Centre d'Education
Route de Mont Saint-Jean 2
1170 Bruxelles
Tél. 02/772.30.12
Fax 02/657.12.28

RÉSERVÉ À DYADIS

R. Date :

N° dossier :

Vu par :

Transmis (date) :

Avis du CA le :

Entretien le :