

DOSSIER DE DEMANDE POUR
UN CHIEN D'ASSISTANCE DIABETIQUE
MINEUR

I – IDENTITE :

Nom – Prénom de la personne diabétique	
Date de naissance	
Nom et Prénom des responsables légaux	
Situation des responsables légaux	<input type="radio"/> Vie maritale <input type="radio"/> Séparés <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Autres :
Adresse	
Code postal et Ville	_____
Téléphones des responsables légaux	
Téléphone de la personne diabétique	
Adresse mail	
Il est important de nous communiquer tous les changements de coordonnées à la suite du dépôt du dossier	

II- VOTRE QUOTIDIEN :

<p>QUELLES SONT VOS DIFFICULTES ET VOS BESOINS AVEC LE DIABETE ET COMMENT PENSEZ-VOUS QU'UN CHIEN POURRA VOUS AIDER ? DETAILLEZ VOTRE PROJET DE VIE ET JOIGNEZ UNE PHOTO DE VOTRE FAMILLE . VOUS POUVEZ LE FAIRE SUR PAPIER LIBRE.</p>

DOSSIER DE DEMANDE POUR
UN CHIEN D'ASSISTANCE DIABETIQUE
MINEUR

Emplois des responsables légaux	
Scolarité ? Si oui en quelle classe ?	
Les activités régulières de la personne diabétique ? Ainsi que des responsables légaux (Sport, dessin, sorties entre amis, cinéma, restaurant ...)	
Avez-vous l'habitude de balader régulièrement ? (la fréquence actuelle)	
Quels lieux fréquentez-vous régulièrement et auxquels un chien devra être habitué ? (Clinique, kiné, transports en commun...)	

III - VOTRE FOYER :

Combien de personnes vivent au sein du foyer Détaillez leur prénom, leur âge et leur relation avec vous	
Vivez-vous dans :	<input type="radio"/> Une maison <input type="radio"/> Un appartement <input type="radio"/> Autres :
Avez-vous un jardin clôturé ?	
Si oui, quelle clôture ?	
Votre environnement de vie ?	<input type="radio"/> Centre-Ville <input type="radio"/> Campagne <input type="radio"/> Village <input type="radio"/> Autres :
Vos moyens de mobilité :	<input type="radio"/> Voiture <input type="radio"/> Bus <input type="radio"/> Métro <input type="radio"/> Tram <input type="radio"/> A pied <input type="radio"/> Autres :

Avez-vous des animaux :

- OUI
- NON

Si oui, merci de remplir la page suivante

Page 2 sur 6

DOSSIER DE DEMANDE POUR
UN CHIEN D'ASSISTANCE DIABETIQUE
MINEUR

VOS ANIMAUX :

Afin de cibler au mieux quel chien nous pourrions vous confier, il est important pour nous de savoir quels animaux composent votre foyer, ainsi que leur tempérament.

CHIENS

Décrire pour chaque chien du foyer, les éléments ci-dessous :

NOM :	AGE :	RACE :	STÉRILISÉ :	
A-t-il déjà accueilli un autre chien chez lui			OUI	NON
Partage-t-il facilement les jouets avec les autres chiens :			OUI	NON
Partage-t-il facilement la nourriture avec les autres chiens :			OUI	NON
A-t-il tendance à aller chasser :			OUI	NON

Succinctement, décrivez le caractère de votre chien :

AUTRES ANIMAUX

Listez les animaux (hors chiens) présents chez vous (chats, poules, hamsters, chevaux, moutons, etc) en décrivant brièvement leur trait de caractère (sociable, peureux, joueur, etc.) :

DOSSIER DE DEMANDE POUR
UN CHIEN D'ASSISTANCE DIABETIQUE
MINEUR

IV - CHIEN D'ASSISTANCE :

Il y a-t-il des comportements chez le chien qui peuvent vous déranger ou que vous appréciez ?
(Sauts, aboiements ...)

Combien de temps pourrez-vous consacrer à un futur chien d'assistance par jour et à quel moment ? (Éducation, sorties, soin...)

Où et combien de temps pouvez-vous laisser s'ébattre le chien par jour ?

DOSSIER DE DEMANDE POUR
UN CHIEN D'ASSISTANCE DIABETIQUE
MINEUR

V- DOSSIER MEDICAL de la personne diabétique :

Sexe	
Date de début du diabète	
Type de diabète	
Quels outils utilisez-vous pour contrôler votre diabète ?	<input type="radio"/> Pompe <input type="radio"/> Omnipod <input type="radio"/> Stylo <input type="radio"/> Capteur <input type="radio"/> Capillaire <input type="radio"/> Autres :
Vous réveillez vous la nuit pour contrôler la glycémie et à quelle fréquence ?	
Quelles sont vos 3 dernières hémoglobines glyquées HBA1C ?	
Il y a-t-il d'autres personnes diabétiques dans votre entourage ? Vivent-ils avec vous ?	
HYPOGLYCEMIE	
Combien de fois, en moyenne, est-ce que votre taux de glucose chute en dessous de la normale par semaine (< 0.70) ?	
Quel est le taux de glucose le plus bas que vous ayez eu ? Quand ? Dans quelle circonstance ?	
Combien de temps votre glycémie met pour revenir à la normale ?	
Avez-vous déjà fait des malaises hypoglycémiques avec perte de connaissance ? Si oui combien dans les 12 derniers mois ?	
HYPERGLYCEMIE	
A quel taux monte votre taux de glucose en moyenne ?	
Quel est le taux de glucose le plus élevé que vous ayez eu ?	
Combien de fois, en moyenne, est-ce que votre taux de glucose monte au-dessus de la normale en une semaine ?	

DOSSIER DE DEMANDE POUR
UN CHIEN D'ASSISTANCE DIABETIQUE
MINEUR

Avez-vous d'autres problèmes physiques et si oui, lesquels (sensibilité, neuropathie, amplitude du mouvement réduite, force réduite, etc ...)?	
Avez-vous un autre problème physique pour lequel un chien pourrait vous aider ?	
Avez-vous besoin d'aide lorsque vous vous déplacez ?	
Veuillez décrire un épisode hypoglycémique et hyperglycémique typique (inclure autant de détails que possible, vous pouvez répondre sur papier libre).	

Merci d'avoir pris le temps de remplir le dossier en détail et dans son intégralité

Documents à nous joindre :

-Charte d'engagement signée

-Chèque de 50€ (Votre chèque ne sera débité que si votre entretien skype est effectué. Si aucun entretien n'est programmé, votre contribution vous sera restituée.)

-Dossier rempli et complet

Nous vous demandons de nous transmettre votre dossier :

-par courrier avec les documents nécessaires :

ACADIA,
Centre Domazane, 295 Chemin des Buis,
26250 LIVRON SUR DROME

ET par mail une copie des dossiers à familles@acadia-asso.org

Certaines informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association ACADIA pour permettre le traitement de votre dossier. Les informations sont réservées à une utilisation unique par ACADIA.

Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant par écrit : ACADIA, Centre Domazane, 295 Chemin des Buis, 26250 LIVRON SUR DROME

Date et signature des représentants légaux :