



## Formulaire de candidature pour entraîner son chien d'assistance psychologique

### Informations générales du demandeur

Si vous êtes âgés de moins de 18 ans, le formulaire doit obligatoirement être rempli par votre tuteur légal

#### **Vous êtes \***

Le demandeur (futur bénéficiaire)

Le tuteur légal du futur bénéficiaire

#### **Nom du bénéficiaire \***

Prénom          Nom de famille

#### **Date de naissance du bénéficiaire \***



Mois    Jour    Année

#### **Numéro de téléphone**

#### **Adresse courriel \***

exemple@exemple.com

#### **Adresse (Numéro et rue)**

**Ville**

**Province**

**Code postal**

## Nom du tuteur légal (si applicable)

Prénom                  Nom de famille

## Numéro de téléphone du tuteur légal

## Adresse courriel du tuteur légal

exemple@exemple.com

## Adresse du tuteur légal

Ville

Province

Code postal

**Bienfaits Canins demande à ce qu'une personne ressource puisse vous accompagner dans le processus d'entraînement de votre chien d'assistance. Cette personne s'engage à vous aider de diverses façons, que ce soit pour vous offrir un répit, un soutien continu avec l'éducation canine de votre chien. Cette personne s'engage aussi à prendre en charge votre chien d'assistance si une situation d'urgence survenait.**

## Nom de la personne ressource

Prénom                  Nom de famille

## Numéro de téléphone

## Lien avec cette personne

## Informations sur votre environnement de vie

### **Vous vivez \***

- Seul(e)
- Avec un colocataire
- En couple
- En couple avec des enfants
- En famille
- Seul(e) avec des enfants

### **Avez-vous des enfants ? \***

- Oui
- Non

### **Quel est l'âge de vos enfants (Si applicable)**

**Avez-vous discuté de l'obtention d'un chien d'assistance psychologique avec votre entourage et les gens qui résident avec vous ? S'ils ont des réticences, veuillez nous en faire part dans l'espace ci-bas. \***

- Oui
- Non

### **Combien d'animaux possédez-vous à la maison ? \***

**Si vous avez des animaux à la maison, veuillez inscrire la race, l'espèce, l'âge et si l'animal est stérilisé.**

**Type de résidence \***

- Logement
- Duplex-triplex
- Maison unifamiliale

**Êtes-vous \***

- Propriétaire
- Locataire

**Avez-vous l'autorisation du propriétaire de votre résidence en ce qui concerne la présence du chien d'assistance en formation ?**

- Oui
- Non

*Au Québec, le chien n'est protégé par la loi que lorsqu'il est certifié chien d'assistance. De ce fait, un chien en formation, même accompagné de son bénéficiaire ou d'un entraîneur canin, peut se faire refuser l'accès à un lieu public / résidence.*

**Informations sur l'occupation du demandeur (bénéficiaire)**

**Êtes-vous :**

- Retraité(e)
- En arrêt de travail
- Travailleur(e)
- Étudiant(e)

**Nom de l'établissement scolaire (Si applicable) et degré d'études**

**Nom de l'employeur (Si applicable) et poste occupé**

**Autre informations pertinentes au sujet de votre occupation**

**Santé psychologique et physique du demandeur**

**Le chien d'assistance est demandé afin de pallier aux limitations liées au trouble suivant :**

Trouble de stress post-traumatique (TSPT)

Trouble d'anxiété généralisé (TAG)

Trouble du spectre de l'autisme

**Le chien d'assistance psychologique est une aide complémentaire aux moyens thérapeutiques traditionnels existants. Quels sont les moyens actuellement mis en place afin de vous aider avec vos limitations liées à un trouble de santé mentale ou un trouble neurodéveloppemental ? \***

Suivi en santé mentale régulier

Suivi en santé globale régulier

Prise de médication

---

**Les informations contenues dans ce document seront traitées de façon confidentielle.**

**J'atteste que les informations fournies dans ce document sont véridiques \***

Oui

Non

**Signature**

---

**Date (jj-mm-aaaa)**

---