

Rapport médical – Programme Chien-Guide

Section A – à compléter par le demandeur

1A : Autorisation du demandeur

Par la présente, j'autorise le ou la professionnel(le) de la santé consulté(e) à fournir à Mira tout renseignement concernant mon état de santé physique, mental actuel, pouvant avoir un impact sur la participation à une formation de chien-guide.

Date :

Signature du demandeur :

Section B- à compléter par le médecin

1B : Identification de la personne

Nom :

Prénom :

Date de naissance ____ / ____ / ____

Poids :

Taille :

2B : Condition(s) médicale(s) et limitation(s) fonctionnelle(s)

Confirmez la stabilité de la condition médicale : Stable ☐ Variable ☐ Progressive ☐

Si variable ou progressive, veuillez préciser la raison : _____

Est-ce que la personne présente une perte auditive? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez l'appareillage : _____

Selon votre évaluation médicale, votre patient présente-t-il des limitations pouvant affecter sa sécurité dans ses déplacements quotidiens à pied? Oui ☐ Non ☐

Limitations fonctionnelles	0 Aucune limitation	1 Limitation légère	2 Limitation significative
Maladies chroniques (diabète, maladie de Crohn, fibromyalgie, etc.)			
Allergies (chiens, alimentaire, etc.)			
Tolérance à l'effort physique (marche)			
Équilibre / risque de chute			
Santé mentale			
Gestion du stress			
Fonctions cognitives (jugement, mémoire, apprentissage, multitâches, etc.)			
Autre(s) préciser :			

Veuillez inscrire la ou les conditions médicales associée(s) aux limitations fonctionnelles : _____

3B: Gestion de la médication

La personne prend-elle une médication régulière? ☐ Non ☐ Oui (joindre la liste)

Cochez si la personne est autonome pour:

- ☐ Prendre sa médication
- ☐ Organiser sa médication (pilulier)
- ☐ Gérer ses renouvellements

Commentaires: _____

4B: Participation à la formation et à l'utilisation d'un chien-guide

Cochez si vous considérez que la personne peut :

- ☐ **Manipuler** un chien-guide (environ 25-35 kg)
- ☐ **Réagir** à une traction ou un mouvement soudain du chien-guide
- ☐ **Marcher** avec son chien-guide à une vitesse constante

Commentaires : _____

La formation avec un chien-guide à Mira est d'une durée de 3-4 semaines et comprend des déplacements quotidiens à pied, la manipulation d'un chien-guide et des activités d'environ 3 à 5 heures par jour.

La personne peut-elle participer à ce type de formation en toute sécurité?

- ☐ Oui
- ☐ Oui, avec précautions
- ☐ Non

Précautions (si applicable) : _____

5B: Attestation du médecin

En signant le présent formulaire, j'atteste que les renseignements fournis sont exacts et je confirme être en accord avec l'évaluation médicale et les informations déclarées ci-dessus.

Nom du médecin :	Numéro de permis d'exercice :
Signature :	Date :