

FORMULAIRE DE LA-DU PROFESSIONNEL·LE

Programme de Chien d'établissement

Afin de procéder à l'évaluation du projet de la du professionnel·le et de déterminer son éligibilité au programme de chien d'établissement de Les Chiens BLOOM, ce formulaire a pour objectif de recueillir les informations nécessaires avant la rencontre en visioconférence avec un e intervenant en travail social.

Avant de remplir ce document, veuillez prendre note des informations suivantes afin d'être bien informé e des limitations de ce projet et veuillez cocher la case « J'accepte et j'ai compris les points énumérés ci-haut » pour nous assurer de votre compréhension et de votre intérêt à poursuivre le processus.

- 1. Nous acceptons uniquement les demandes des personnes titulaires d'un diplôme dans le domaine de la relation d'aide (intervention, éducation, etc.), car l'animal est utilisé comme un outil complémentaire visant à améliorer et renforcer les interventions. Cette approche repose sur l'idée que le chien, en tant que médiateur, facilite l'établissement d'un lien thérapeutique, tout en nécessitant une expertise spécifique de la personne professionnelle pour être intégré aux pratiques.
- 2. En dépit de leur formation, **les chiens d'établissement sont vus au nom de la loi comme des chiens de compagnie et ne possèdent pas d'accréditation ni de droit spécifique** leur permettant d'accéder à des lieux, services ou transports où la présence des chiens est interdite, ni à des logements où les animaux sont proscrits. Il est donc nécessaire que la personne propriétaire de l'établissement que vous visitez ou où vous résidez accepte la présence de l'animal. Vous vous engagez donc à obtenir cette acceptation de votre côté.
- 3. La formation offerte par notre institution **n'est pas** une formation pour devenir Zoothérapeute. Nous nous concentrons sur la formation du chien pour s'assurer de son confort et de sa sécurité envers votre clientèle. Cette formation n'est pas reconnue au sein de la loi, tel qu'expliqué au point 3, mais elle offre un aspect plus professionnel lors de vos demandes de pratique dans vos milieux de travail tout en vous donnant des outils personnalisés pour vos besoins en termes d'intervention avec votre chien.
- 4. **Les Chiens BLOOM ne sera pas responsable de l'animal** après l'obtention de cette attestation ni ne le représentera en aucune manière. En conséquence, toute activité ou comportement de l'animal en dehors des périodes d'entraînement auprès de notre équipe relève de votre unique responsabilité. Nous vous encourageons donc fortement à prendre une assurance responsabilité civile pour vos activités professionnelles avec votre animal.

П	J'accepte et i	'ai compris l	es noints	énumérés	ci-haut
	i jaccepte et i	ai combin	es politics	enumeres	cı-nauı

IDENTIFICATION SUR LA PERSONNE DEMANDANTE

Prénom :	
Nom :	Pronom(s) :
Numéro de téléphone : ()	Poste :
Courriel :	
Indiquez votre adresse de domicile complète :	
Les animaux sont-ils permis dans ce domicile ? Oui Non	
Veuillez indiquer les personnes présentes au domicile (nom, âg	e et lien avec vous) :
Titre/Emploi :	
Type d'établissement de pratique visé :	
Ville/Municipalité du milieu de travail visé :	
Veuillez noter que si votre milieu se situe en dehors de	nos zones desservies, certaines séances pourraient
être offertes en vidéoconférence, notamment l'évaluati	•
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
OBJECTIFS DU PROJET	
Décrivez brièvement votre formation académique et profession	nnelle :
beenvez shevement votre formation academique et profession	
Calamana autota a quala acathémaia 2	
Selon vous, qu'est-ce que la zoothérapie ?	

Comment envisagez-vous concrèten	nent d'intégrer votre chien dans vos into	erventions au quotidien ?	
Quels sont les groupes d'âge de votr	re clientèle ?		
□ Petite enfance (0–5 ans)	□ Adulte (18–6	4 ans)	
□ Enfance (6–12 ans)	□ Gériatrie (65 ans et +)		
□ Adolescence (13–17 ans)			
Quels sont les diagnostics les plus co	ourants auprès de votre clientèle ?		
□ Chronicité et douleur	□ Troubles d'apprentissage	□ Troubles du comportement	
□ Difficultés de mobilité /	□ Troubles anxieux	□ Troubles du développement	
coordination	□ Troubles de l'attachement	□ Trouble du spectre autisme	
□ Démence et troubles cognitifs	□ Troubles de l'humeur	□ Troubles de l'attention avec	
liés à l'âge	□ Déficience intellectuelle (DI)	ou sans hyperactivité	
Autre(s):			
Autre(s):			
Autre(s) :			

Quelles journées de la semaine	prévoyez-vous d'amen	ner votre chien o	dans votre milieu de travail ?
□ Lundi □ Mardi □ Mercredi	□ Jeudi □ Vendredi	□ Samedi	□ Dimanche
Types d'interventions prévues a	vec l'animal :		
□ Interventions individuelles		Nombre par	jour :
□ Interventions en sous-groupes	s (2 à 4 personnes)	Nombre par	jour :
□ Interventions en groupe (5 à 1	LO personnes)	Nombre par	jour :
L'animal aura-t-il un endroit calr	me pour se reposer sur	place ?	
□ Oui Précisez (ex. : c	coussin, cage, pièce déc	diée) :	
□ Non			
PROFIL DU CHIEN			
Si seulement vous avez dé d'établissement, veuillez rempli	-		faire évaluer afin qu'il devienne chien
Nom du chien :		Date de naiss	sance :
Race :			
Contexte d'adoption : □ Élevage	2:	□ Refug	ge :
□ Particulier			
Un délai de trois (3) m	nois peut être exigé po	ur un chien adc	opté en refuge ou par un particulier, âgé de
plus de cinq (5) mois,	afin de lui permetti	re de bien s'ac	lapter à son nouvel environnement avant
l'évaluation comportem	entale.		
Est-ce que le chien est destiné à	la reproduction ?	□ Oui □ No	n
La stérilisation des chie	ens d'établissement es	t recommandée	e pour favoriser leur stabilité émotionnelle,
	ens d'établissement es	t recommunice	pour juverieur reur eturemet emietremiene,

(fugue, marquage, agitation) et évite les chaleurs, qui peuvent causer un inconfort physique et perturber

les séances. Cela contribue à une meilleure disponibilité du chien et limite les comportements moins adaptés.

Avez-vous d'autres animaux au domicile ? Oui Non
Si oui, précisez leurs espèces et âges :
Identifiez les qualités de votre chien :
À votre connaissance, dans quels contextes votre chien a-t-il déjà démontré des signes de peur ou de stress ?
A votre commassance, dans quels contextes votre ementa en deja demontre des signes de pedr od de stress :
Accorded to the control of the contr
Avez-vous déjà fait appel à un·e intervenant·e canin·e pour travailler avec votre chien? Si oui , précisez le ou les
noms des professionnel·le·s consulté·e·s ou les écoles fréquentées, ainsi que les méthodes d'entraînement
utilisées (outils ou techniques) :
Commandes connues par votre chien : - Assis - Couché - Rappel - Donne un jouet
□ Reste □ Marche au pied □ Donne la patte □ Tourne sur lui-même
□ Autres :

Repérez les comportements ou attitudes à travailler chez votre chien :
Quelle est l'alimentation de votre chien ? :
Il est déconseillé de fournir de la nourriture crue afin de prévenir tout risque de propagation de bactérie ou de microorganismes susceptibles de causer des maladies chez l'être humain.
Votre chien a-t-il déjà montré des signes de protection de ressources (ex. : jouets, nourriture) comme figer, fui
ou grogner ? Si oui , envers qui (personnes, animaux) et à quelle fréquence ?
Comment votre chien se comporte-t-il lorsqu'il est seul à la maison? (Ex. : aboie, détruit des objets, reste calme dort) :
uorty.
Quelle est la réaction habituelle de votre chien lorsqu'une personne inconnu·e s'approche de lui? (Ex. : reste distance, s'approche avec curiosité, s'excite, aboie) :
Votre chien a-t-il déjà été en contact avec des enfants? Si oui, décrivez sa réaction et son comportement dan
ces situations (Ex. : doux, curieux, réservé, joueur) :
Votre chien a-t-il déjà interagi avec d'autres chiens? Si oui , comment réagit-il généralement face à eux? (Ex.
joueur, observe à distance, indifférent, réactif) :

Votre chien est-il déjà sorti dans des lieux publics? Si oui, comment réagit-il dans ces environnements? (Ex. :
s'excite, explore en reniflant, reste calme, observe attentivement) :
s exerce, explore entremnant, reste canne, observe attentivement, .
SIGNATURE
Je, soussigné∙e, déclare avoir répondu aux questions au meilleur de mes connaissances et en toute honnêteté .
Je m'engage à envoyer les formulaires à l'adresse chiensbloom@gmail.com et à programmer l'analyse de mes
documents via le lien suivant : https://www.leschiensbloom.ca/reservation .
Je comprends que cette analyse ne garantit pas l'admission au programme et je confirme avoir pris
connaissance des critères d'éligibilité disponibles sur le site web.
Signature Date