



Chèr·e·s professionnel·le·s,

Les Chiens BLOOM est une organisation spécialisée dans la formation de chiens d'assistance psychiatrique et pour alertes médicales, ainsi que dans l'entraînement de chiens d'établissement, également appelés chiens de zoothérapie. Nous sollicitons votre autorisation pour envisager l'intégration d'un animal dans votre milieu, dans le cadre de ses futurs services. Cette autorisation permettra à l'animal de fonctionner comme chien d'établissement, contribuant ainsi au bien-être de votre clientèle et/ou de votre équipe, si l'animal est admis au programme.

Cette démarche sera supervisée par des intervenant·e·s en comportement canin, assurant un processus rigoureux et structuré. L'animal suivra des cours et sera évalué par des examens pour obtenir son attestation de formation. Veuillez noter que l'évaluation finale se déroulera directement dans votre environnement de travail, permettant ainsi à notre équipe d'observer l'animal en action auprès de votre clientèle. À l'issue de la formation, une attestation sera remise, confirmant les compétences acquises par l'animal. Prenez note que notre école, Les Chiens BLOOM, ne sera pas associée à l'animal après la formation et ne le représentera pas de quelque manière que ce soit. Nous ne serons responsables que des cours et évaluations effectués durant la formation. Les activités ou comportements observés en dehors des séances d'entraînement ne relèvent pas de notre responsabilité.

Bien que les réévaluations après la formation ne soient pas obligatoires, il est fortement recommandé de faire examiner l'animal périodiquement pour confirmer le maintien de ses acquis et renouveler l'attestation. Cela permet de vérifier que l'animal continue à répondre aux exigences spécifiques de notre programme.

Veuillez noter que cette attestation ne confère pas un accès automatique aux établissements où les chiens sont généralement interdits. Si l'animal doit travailler dans un environnement où les animaux sont habituellement interdits, la personne responsable devra obtenir l'approbation de ce milieu préalablement. Ce formulaire facilite cette étape en montrant que l'animal a été autorisé à rejoindre votre établissement, le cas échéant.

Pour toute question ou préoccupation, n'hésitez pas à contacter l'équipe de Les Chiens BLOOM. Nous sommes à votre disposition pour fournir des informations complémentaires et discuter en détail de cette autorisation.

Cordialement,

Les Chiens BLOOM



FORMULAIRE D'ADMISSION

SECTION RÉSERVÉE À LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ÉTABLISSEMENT, SI APPLICABLE

Prénom : _____

Nom : _____ Pronom(s) : _____

Titre : _____ Permis : _____

Établissement de pratique : _____

Adresse de l'établissement : _____

Numéro de téléphone : (_____) _____ - _____ Poste : _____

Courriel : _____

Consentez-vous à ce que l'animal intègre votre milieu de travail? Oui ou Non

Prenez-vous la responsabilité de ce projet? Oui ou Non

Si non, qui aura la responsabilité de ce projet? : _____

Avez-vous des assurances responsabilité civile pouvant couvrir ce chien? Oui ou Non

Si oui, précisez (compagnie d'assurance, numéro de police) : _____

Signature

Date

SECTION RÉSERVÉE À LA PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET

Prénom : _____

Nom : _____ Pronom(s) : _____

Titre : _____ Permis : _____

Établissement de pratique : _____

Adresse de l'établissement : _____

Numéro de téléphone : (_____) _____ - _____ Poste : _____

Courriel : _____

Prenez-vous la responsabilité de ce projet? Oui ou Non

Si non, qui aura la responsabilité de ce projet? : _____

Avez-vous des assurances responsabilité civile pouvant couvrir ce chien? Oui ou Non

Si oui, précisez (compagnie d'assurance, numéro de police) : _____



Adresse de résidence (lieu de vie de l'animal) : _____

Type d'habitation : Appartement Condo Maison

Les animaux sont-ils permis? Oui ou Non

Veillez noter qu'en dépit de leur formation, les chiens d'établissement ne possèdent pas d'accréditation ou de droit spécifique leur permettant d'accéder à des logements où les animaux sont normalement interdits. Il est donc nécessaire que la personne propriétaire du logement accepte la présence de l'animal.

INFORMATIONS SUR L'ANIMAL

Avez-vous déjà un chien pouvant être évalué pour ce type de travail ? Oui ou Non

Si oui, veuillez remplir les informations suivantes :

Nom du chien : _____

Race : _____

Date de naissance : _____

Est-ce que le chien est destiné à la reproduction ? Oui ou Non

Êtes-vous l'unique propriétaire de l'animal? Oui ou Non

Avez-vous d'autres animaux au domicile? Oui ou Non

Si oui, décrivez-les (espèce, race, âge, sexe) : _____

Quelle est l'alimentation du chien ? : _____

Depuis quand avez-vous votre animal ? : _____

Âge à l'adoption : _____ ans



Votre chien a-t-il suivi des cours d'obéissance ? Oui ou Non

Si oui, avec quelle(s) école(s) ? : _____

Si applicable, quels sont les commandes que votre animal connaît ?

- Assis
- Coucher
- Donne un jouet ou un objet
- Donne la patte
- Autre : _____

- Marche au pied
- Tourne sur lui-même
- Rappel
- Reste

Quels sont les défis actuels de l'animal, c'est-à-dire, quels aspects devraient être travaillés en priorité pour sa formation ?

Décrivez le comportement de votre chien :

Avec vous : _____

Avec des inconnu.e.s : _____

CLIENTÈLE

Quels sont les groupes d'âge de votre clientèle ?



- Petite enfance (0 – 5 ans)
- Enfance (6 – 12 ans)
- Adolescence (13 – 17 ans)

- Adulte (18 ans et plus)
- Gériatrie (65 ans et plus)

Quels sont les diagnostics les plus courants auprès de votre clientèle ?

- Chronicité et douleur
- Déficience intellectuelle (DI)
- Démence et troubles cognitifs liés à l'âge
- Difficultés de mobilité et de coordination
- Troubles alimentaires
- Troubles anxieux
- Troubles de l'attachement
- Troubles de l'humeur
- Troubles du comportement
- Troubles du développement
- Troubles du sommeil
- Troubles psychotiques
- Troubles de l'attention avec ou sans hyperactivité
- Troubles d'apprentissage
- Trouble du spectre autistique

Autres : _____

Est-ce qu'il y a d'autres informations pertinentes à connaître au sujet de votre clientèle :

INTERVENTIONS

Pour vous rendre au travail, avez-vous besoin de vous déplacer en voiture ?

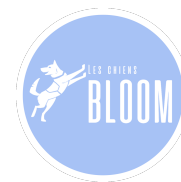
Oui,

Si oui, quel est le temps de transport : _____

Non

Si non, quel est le transport utilisé ? : _____

Quel est votre horaire de travail ? :



Dimanche Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi

De ___ h ___ à _____ h ___

Temps d'intervention par séance : __min.

Veuillez remplir les types d'interventions auxquels l'animal pourrait être amené à participer :

Interventions en groupe :

Nombre de groupes par journée : _____

Nombre de participant.e.s par groupe : _____

Interventions en sous-groupes :

Nombre de sous-groupes par journée : _____

Nombre de participant.e.s par sous-groupe : _____

Interventions individuelles :

Nombre de personnes vues par journée : _____

Combien d'heures par jour et par semaine aimeriez-vous que l'animal vous assiste ?

Par jour : _____ heures

Par semaine : _____ heures

L'animal peut-il disposer d'un coin tranquille pour se reposer dans le milieu ?

Oui, veuillez préciser le type d'espace (cage, coussin, etc.) : _____

Non



Décrivez le type d'intervention que vous envisagez avec votre chien et la manière dont vous souhaitez intégrer l'animal :

Que recherchez-vous spécifiquement auprès de notre organisme ?

Signature

Date

Les Chiens BLOOM