

Avustajakoirahakemus

Hakijan nimi:

Syntymävuosi:

Osoite:

Postinumero:

Toimipaikka:

Puhelin:

Sähköpostiosoite:

Hakemuksen täyttöpvm:

Toimintakyky

Mitkä ovat toimintakyäsi heikentävät sairaudet tai vammat?

Milloin toimintakykysi heikentyminen on alkanut?

Miten vamma tai sairaus vaikuttaa elämääsi ja millaisia rajoituksia se aiheuttaa?

Millainen on käsiesi toimintakyky?

Onko itselläsi tai perheenjäsenilläsi havaittu allergioita? Kyllä Ei

kerro tarkemmin, jos vastasit kyllä.

Onko vammasi tai sairautesi etenevä? Kyllä Ei

kerro tarkemmin, jos vastasit kyllä.

Onko toimintakyvyssäsi tapahtunut joitain merkittäviä muutoksia viimeisten vuosien aikana?

Kyllä Ei

kerro tarkemmin, jos vastasit kyllä.

Onko Sinulla joitain seuraavista oireista?

näkövamma/ heikentynyt näkökyky Kyllä Ei

alentunut kuulo Kyllä Ei

vaikeuksia puheen tuottamisessa Kyllä Ei

muistivaikeuksia Kyllä Ei

alakuloisuutta Kyllä Ei

lihassheikkoutta Kyllä Ei

tasapainovaikeuksia Kyllä Ei

kipuja Kyllä Ei

kerro tarkemmin, jos vastasit kyllä



Minkälaisissa päivittäisissä toiminnoissa tarvitset apua (esim. siirtymisissä)?

Keneltä saat apua päivittäisissä toiminnoissa ja kuinka paljon?

Mitä apuvälineitä Sinulla on käytössäsi?

Täytitkö tämän lomakkeen itsenäisesti ilman avustajaa? Kyllä Ei
kerro tarkemmin, jos vastasit ei

Päivänkulku ja sosiaaliset suhteet

Oletko työssäkäyvä tai opiskeletko? Kyllä Ei
kerro tarkemmin, jos vastasit kyllä

Miten vietät vapaa-aikaasi?

Kuinka paljon ulkoilet päivittäin?

Kerro päivärytmistäsi:

Toimintaympäristö

Mikä asumismuotosi on ja asuuko samassa taloudessa muita?

Millaisessa ympäristössä kotisi sijaitsee?

Millaiset ulkoilumahdollisuudet asuinpaikkasi lähistöllä on?

Aiempi koirakokemus

Onko Sinulla aiempaa kokemusta koirista?

Kyllä

Ei

kerro tarkemmin, jos vastasit kyllä

Jos Sinulla on nyt tai on ollut oma koira kerro tarkemmin (esimerkiksi koiran rotu, sukupuoli, harrastukset)

Onko Sinulla tai perheenjäsenilläsi tällä hetkellä muita lemmikkieläimiä?

Kyllä

Ei

kerro tarkemmin, jos vastasit kyllä

Tavoitteesi avustajakoiran käytölle

Miksi haluat avustajakoiran?

Missä päivittäisissä toiminnoissa ja millä tavalla avustajakoira voisi Sinua mielestäsi avustaa?

Mitä haittaa avustajakoirasta voisi olla?

Keneltä olet ajatellut saavasi apua ja tukea avustajakoiran käyttöön ja hoitoon liittyen?

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.

Päiväys

Hakijan allekirjoitus

Liitä hakemukseen ajantasainen lääkärintodistus ja/tai voimassaoleva kuntoutussuunnitelma.

Palauta lomake:
Invalidiliitto ry
Avustajakoira-toiminta
Mannerheimintie 107
00280 HELSINKI