

**ASIAKASHAKEMUS AVUSTAJAKOIRAN ITSEKOULUTUSPROJEKTI**

Avustajakoiraan tarvitsevan henkilön nimi
Osoite
Postinumero
Postitoimipaikka
Puhelinnumero
Sähköpostiosoite
Hakemuksen täyttöpäivämäärä
Hakijan syntymävuosi
Oletko käynyt Invalidiliitto ry:ssä avustajakoira-aastattelussa?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Lisätietoja
Onko Invalidiliitto ry hyväksynyt sinut avustajakoiran hakijaksi?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Lisätietoja
Onko sinulla tällä hetkellä koira, josta haluaisit kouluttaa avustajakoiran?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Omistatko koirasi itse? Mikäli et niin kenen omistama koira on?  <input type="checkbox"/> Haen ulkopuolisen tahon alkukouluttamaa koiraa
Koiran virallinen nimi, rekisterinumero, kutsumanimi, rotu ja ikä



Mitkä sairaudet tai vammat (diagnoosit) sinulla on?	
Onko sinulla haasteita seuraavissa asioissa? Mikäli on kerrotko tarkemmin	
Alentunut kuulo	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Puheen tuottamisen vaikeus	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Muisti- tai oppimisvaikeutta	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Tasapaino-ongelmia	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Kipuja	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Näkövamma/heikentynyt näkökyky	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Alakuloisuutta	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Hahmotushäiriö	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Mikäli vastasit kyllä ylläoleviin kysymyksiin, niin tarkentaisitko hieman	
Milloin toimintakykysi heikkeneminen on alkanut?	
Miten sairaus tai vamma vaikuttaa elämääsi ja millaisia rajoituksia siitä aiheutuu?	
Käytätkö jotain apuvälineitä?	
<input type="checkbox"/> Kyllä, mitä? <input type="checkbox"/> Ei	

**ASIAKASHAKEMUS AVUSTAJAKOIRAN ITSEKOULUTUSPROJEKTI**

Pystytkö kävelemään ilman apuvälineitä?
<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Kyllä, vain lyhyitä matkoja <input type="checkbox"/> En lainkaan Lisätietoja
Mihin asioihin tarvitset apua?
Keneltä saat apua?
Onko sinulle myönnetty henkilökohtainen avustaja?
<input type="checkbox"/> Kyllä, kuinka paljon sinulle on myönnetty avustajatunteja? <input type="checkbox"/> Ei
Täytitkö tämän lomakkeen itsenäisesti?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei, kerro tarkemmin
Miten ja keiden kanssa asut?



Millaisessa ympäristössä asut?

Onko perheessänne muita koiria tai lemmikkejä?

- Kyllä koiria. koirien lkm, iät ja rodut  
 Kyllä muita lemmikkejä mitä?  
 Ei

Miksi haluat kouluttaa itsellesi avustajakoiran?

Missä asioissa avustajakoira voisi sinua mielestäsi auttaa ja mitä avustamiseen liittyviä taitoja haluaisit koirallesi opettaa?

**ASIAKASHAKEMUS AVUSTAJAKOIRAN ITSEKOULUTUSPROJEKTI**

Onko sinulla aiempaa kokemusta koirista ja niiden kouluttamisesta? Kerro tarkemmin, jos vastasit kyllä (koiran rotu, sukupuoli, ikä, harrastukset, kokemus koiran kouluttamisesta)

Lyhyt kuvaus avustajakoiraksi suunnitellun koiran luonteesta (tai jos sinulla ei vielä ole koiraa niin millaisen koiran haluaisit?)

Onko koira jo läpäissyt Invalidiliitto ry:n järjestämän avustajakoirilta vaadittavan luonnetestin?

Kyllä

Ei

Lisätietoja

Mikä koulutukseen hakevan koiran terveydentila on tällä hetkellä?

**ASIAKASHAKEMUS AVUSTAJAKOIRAN ITSEKOULUTUSPROJEKTI**

Onko koiralla ollut aikaisemmin sairauksia tai onko se joutunut tapaturmiin, jos niin kerro tarkemmin?

Tarvitsetko apua koiran hoitoon liittyviin asioihin. (esim. ulkoilutus, ruokinta, turkin hoito, kynsien leikkaus jne.)?

Kyllä, mihin asioihin?

Kyllä

Ei

Lisätietoja

Onko koira koulutettu aikaisemmin muihin tehtäviin? Mihin?

Oletko jo aiemmin opettanut koiralle jotain avustamiseen liittyviä taitoja tai tehtäviä?

Onko koiralle perheessänne jokin muu käyttötarkoitus avustajakoiran työn lisäksi

Kyllä, mikä?  
Ei  
Lisätietoja

**ASIAKASHAKEMUS AVUSTAJAKOIRAN ITSEKOULUTUSPROJEKTI**

Ketkä kaikki koiran koulutukseen osallistuvat?

Kuka kantaa päävastuun koiran koulutuksen etenemisestä?

Millaista apua koiran koulutukseen toivot saavasi Avustajakoira ry:n itsekoulutusprojektista?

Mihin asioihin erityisesti toivot saavasi apua tämän projektin kautta?

Kuinka monta tuntia voitte varata aikaa koiran **koulutukseen viikossa**?

- 0-1h
- 1-3h
- 3-5h
- 5h-7h
- 7-9h
- 10h tai enemmän

**ASIAKASHAKEMUS AVUSTAJAKOIRAN ITSEKOULUTUSPROJEKTI**

Tuleeko mieleenne muita koiran kouluttamiseen vaikuttavia asioita, joista haluaisitte mainita (esim. lähiaikoina tapahtuva muutto, muutokset perhesuhteissa, työtilanteen muuttuminen tms.)?

Mahdollisia lisätietoja

Saako tietojasi käyttää projektiin osallistuvien henkilöiden informointiin esim. kouluttaja ja projektin työryhmä?

Kyllä

Ei

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan mikäli tiedot muuttuvat

Antamiasi tietoja käsitellään tietosuojalain mukaisesti

Palauta täytetty lomake joko sähköpostitse osoitteeseen [mari.koivisto@avustajakoira.fi](mailto:mari.koivisto@avustajakoira.fi) tai postitse osoitteeseen:

Avustajakoira ry/

Mari Koivisto

Itsenäisyydenkatu 40 A 22

28130 Pori