

Kom-ihåg-lista

För att ställa sig i SoS utbildningskö krävs

- ✓ Kompletta ifyllda och godkända ansökningshandlingar. Skickas till kansliet.
- ✓ Betald medlemsavgift (400 kr per kalenderår). Pg 41 97 83-6 eller bg 138–8057.
- ✓ Aktuell och utförlig dokumentation över funktionsnedsättningen från legitimerad vårdpersonal (arbetsterapeut, audiolog, kiropraktor, läkare, psykolog/psykoterapeut, sjuksköterska, sjukgymnast).
- ✓ Att hunden är id-märkt. Bifoga kopia på intyg och eventuellt registreringsbevis.
- ✓ Röntgenutlåtande på hundens höfter och armbågar (för dvärgraser där ingen central registrering för armbågar sker behövs ej röntgen för armbågar.) A eller B på höfter och UA på armbågar krävs. Bifoga kopia. För C på höfter och/eller grad 1 på armbågar krävs dispensansökan (kontakta kansliet).
- ✓ Att hunden vid testtillfället är minst ett år men max 4 år. Särskild dispensansökan kan göras för hund mellan 4 år till och med 5 årsdagen, som ska inkludera en praktisk bedömning av SoS instruktör i offentlig miljö, för intygande att hunden uppvisar god lydnad och trygghet i miljön och lämplig för utbildning
- ✓ Att hunden är dokumenterat frisk
- ✓ Att hunden är social med människor och fungerar bland andra hundar.
- ✓ Att hunden har viss grundlydnad. Bifoga kopia på kursintyg.
- ✓ Eventuellt giltigt fodervärdsavtal/avtal angående avel. Din hund bör inte delta i avel under utbildningstiden.

För att delta på lämplighetstest (LT) krävs

- ✓ Godkänd ansökan inlämnad till kansliet.
- ✓ Veterinärintyg inlämnat **OBES!** Får inte vara äldre än tre veckor vid datum för LT.
- ✓ Betald avgift för LT.
- ✓ Betald medlemsavgift på 400 kr.
- ✓ Att hunden ej är chipkastad vid tillfället för LT
- ✓ Att hunden Ej går på några dopingklassade läkemedel vid tillfället för LT

För att delta i SoS assistanshundsutbildning krävs

Att hundägaren ...

- ✓ har en bestående funktionsnedsättning och en vardag som underlättas av en assistanshund.
- ✓ har ett genuint hundintresse.
- ✓ är intresserad av att träna sin hund dagligen under utbildningstiden med stöd av instruktör.
- ✓ för anteckningar över träningen.
- ✓ deltar vid träningstillfällena enligt överenskommelse med instruktören.
- ✓ deltar vid obligatorisk förarutbildning på annan ort. Föraren betalar själv för kost och logi.
- ✓ deltar på examen och vid framtida årsprov.
- ✓ Följer SoS krav och förväntningar som finns bifogat samt på hemsidan www.soshund.se att läsa
- ✓ godkänts vid lämplighetstest.
- ✓ hälsodeklarerats var tolfte månad av veterinär under hela utbildnings- och tjänstgöringstiden. Veterinärens utlåtande och råd om hunden är arbetsför eller ej skall följas.
- ✓ bär träningstäck och id-kort i offentlig miljö.

För att ha certifierad assistanshund i SoS krävs

- ✓ att ägaren är fullmedlem i SoS.
- ✓ att ekipaget deltar i årsprov (kan ske på annan ort än hemorten).
- ✓ att hunden är frisk. Veterinärintyg lämnas var tolfte månad. (var 6:e månad då hunden fyllt 10 år) Veterinärens utlåtande och råd om hunden är arbetsför eller ej skall följas.
- ✓ att hunden bär täcke och id-kort i offentlig miljö.
- ✓ att SoS krav och förväntningar följs som finns bifogat samt på hemsidan www.soshund.se att läsa

Hundägaren tar själv ansvar för sin funktionsnedsättning och/eller sjukdom och får vid behov ha med egen medhjälpare vid utbildningstillfällena. Alla som hanterar ansökningshandlingar och journaler inom SoS har tystnadsplikt. Löptikar deltar i alla delar av utbildningen och senare i sin tjänst. Enligt ADI regler ska alla assistanshundar vara kastrerade. Men vi har möjlighet att till ADI ansöka om dispens från kastration för de hundar som efter vår bedömning utifrån noggrann kastrationsutvärdering anses kunna behållas intakta. Det finns ingen garanti att ADI godkänner en dispensansökan, vilket man behöver vara medveten om.

Ansökan om utbildning av assistanshund

1/4

☐ Servicehund ☐ Signalhund ☐ Medicinskt alarmerande hund MAD

☐ Föräldrarutbildad assistanshund

Om föräldrarutbildad hund:

Barnets namn Personnummer

Bifoga även personligt brev.

Förarens uppgifter:

Namn Personnummer

Adress Telefon dag

Postadress Telefon kväll

Län E-post

Maka, make, sambo

Barn/ålder

Hjälper familj, vänner eller assistent till med hundens skötsel eller träning?

Om ja, beskriv hur

Diagnos, funktionsnedsättning (stadigvarande) du söker utbildning för

Andra hälsoproblem av fysisk, psykisk eller neuropsykiatrisk art

Typ av behandling och/eller medicin.....

Hur ofta har du anfall eller känningar vid diabetes/epilepsi/annan sjukdom?

Typ av hjälpmedel, t ex rullstol, hörapparat, insulinpump

Finns assistenter, hemtjänst eller annan hjälp i vardagen?

.....

Har du restriktioner eller finns något som måste tas hänsyn till, t ex behandling, fysioterapi, läkemedel eller annat som kan påverka dig vid hundens träning:

.....

Hur reser du? Egen bil ☐ Färdtjänst ☐ Tåg ☐ Buss ☐ Flyg ☐

Finns problem med att resa?

.....

Kan resa max.....km.....

Kan sova borta Ja ☐ Nej ☐

Arbete, studier eller annat.....

.....

Kan hunden följa med vid dagliga aktiviteter som arbete och skola?

.....

Beskriv fritiden med och utan (assistans)hunden

.....

.....

Hur hörde du talas om assistanshundar och SoS?

.....

Övrigt.....

.....

Hundens uppgifter:

Namn Registreringsnr

Tilltalsnamn Idnr/chipnr

Ras Födelsedatum

Färg Kön: ☐ Tik ☐ Hane ☐ Kastrerad/steriliserad

☐ Chipkastrad datum..... ☐ 6mån chip ☐ 12 mån chip

Registrerad ägare till hunden

.....

Finns avtal angående avel? Ja ☐ Nej ☐

OBS. Om ja, skall intyg om att fodervärden/uppfödaren avstår från avel under utbildningstiden bifogas.

Försäkringsbolag

Försäkringsnummer

Tidigare hundar

Andra hundar i familjen idag/ålder

Andra djur i familjen

Veterinärens namn Telefon

Hemsida Kan SoS kontakta veterinär vid frågor? Ja ☐ Nej ☐

Hälsohistoria; beskriv kort eventuella skador, hältor eller sjukdomar som hunden behandlats för
(ange gärna veterinär och årtal)

.....

.....

.....

Allergi, hudproblem?

Ange ev rassjukdomar inom rasen. Är hunden undersökt mot dessa?

.....

.....

Resultat höftledsröntgen

Resultat armbågsröntgen

Tik

Antal löp per år Skendräktighet?

Humörsvägningar före, under eller efter löpet (beskriv)

.....

Hanhund

Är hunden störd och/eller stressad av löptikar?

Allmänt

Vad motiverar hunden? Godis? Lek? Kamp? Annat?

Vikt.....kg. Övervikt/undervikt?

Beskriv hundens vardagslydnad idag

.....

.....

.....

Har hunden börjat hjälpa till /markera blodsocker/markera epilepsianfall /markera ljud idag? I så fall hur?

.....

.....

.....

Har du själv tränat hunden eller gått kurs?

Kursanordnare Kurs

Telefon Hemsida

Kursanordnare Kurs

Telefon Hemsida

Vad skall assistanshunden hjälpa till med i vardagen?

.....

.....

Hur kommer utbildningen att bekostas?

.....

Övrigt

.....

.....

Jag har tagit del av informationen och försäkrar att ovanstående är sant

Underskrift

Namnförtydligande

.....

Ort och datum

Bilagor:

☐ Intyg från legitimerad vårdpersonal, t ex läkare,
diabetessköterska, sjukgymnast *

☐ Armbågsröntgen

☐ Höftledsröntgen

☐ Intyg från fodervärd

☐ Hundkurs

☐ Personligt brev

☐ Annat

* Du som tidigare utbildat assistanshund lämnar endast in nytt intyg om stora förändringar skett i ditt hälsotillstånd sedan första hunden utbildades, om ytterligare diagnoser tillkommit eller vid anmodan.

Ifylld ansökan skickas till SoS kansli.