

## Kom-ihåg-lista

### För att ställa sig i SoS utbildningskö krävs

- ✓ Kompletta ifyllda och godkända ansökningshandlingar. Skickas till kansliet.
- ✓ Betald medlemsavgift (350 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 ansökningstillfället är minst ett år men inte har fyllt tre år.
- ✓ Att hunden är dokumenterat frisk, detta gäller även för vanliga rassjukdomar enligt SKKs rasprogram.
- ✓ Att hunden är social med människor och fungerar bland andra hundar.
- ✓ Att hunden har viss grundlydnad. Bifoga kopia på kursintyg.
- ✓ Eventuellt giltigt fodervårdsavtal/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 **OB!** Får inte vara äldre än tre veckor vid datum för LT.
- ✓ Betald avgift för LT.
- ✓ Betald medlemsavgift på 350 kr.

### För att delta i SoS assistanshundutbildning 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](http://www.soshund.se) att läsa
- ✓ godkänts vid lämplighetstest.
- ✓ tar examen innan den fyllt fem år (dispens ges endast i undantagsfall).
- ✓ hälsodeklarerar 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](http://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.

Med vänlig hälsning Marina Lindberg, Kanslist



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

Registrerad ägare till hunden

.....

Finns avtal angående avel? Ja  Nej

OBS. Om ja, skall intyg om att fodervärden/uppföraren 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 rassjukdomar inom rasen. Är hunden undersökt mot dessa? .....

Resultat höftledsröntgen .....

Resultat armbågsröntgen .....

Är hunden ögonlyst? ..... Resultat om ja .....

**Tik**

Antal löp per år ..... Skendräktighet? .....

Humörsvängningar 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 \*

Personligt brev

Armbågsröntgen

Höftledsröntgen

Rassjukdomar

Intyg från fodervärd

Hundkurs

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.*