

Journal accompagnant une demande d'examen de cas de rigueur pour appareillage auditif

Vous avez présenté à notre office AI une demande d'examen de cas de rigueur. Pour procéder à cet examen, nous avons besoin des documents suivants :

- une motivation écrite de votre demande,
- un rapport du fournisseur d'appareils auditifs concernant les problèmes rencontrés lors de l'adaptation,
- le présent journal, dûment complété.

L'office AI, puis, le cas échéant, la clinique ORL, a besoin de ce journal pour apprécier correctement les problèmes d'adaptation que vous rencontrez, avec un **appareillage standard**, en rapport avec votre travail ou vos activités habituelles.

Que faut-il remplir ?

Dans la première partie, nous vous prions d'indiquer les mesures prises jusqu'ici et de nous donner des informations générales. Dans la deuxième partie, veuillez décrire les problèmes que vous rencontrez avec le ou les appareils auditifs, durant la phase de test, au cours des journées de travail.

Première partie

Nom	
Prénom	
Adresse	
Numéro d'assuré	
Activité professionnelle actuelle	
Fonction	
Nombre d'heures par semaine	heures
Travaillez-vous seul(e) ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Travaillez-vous en équipe ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, quelle est la taille de l'équipe ?	collaborateurs

Est-ce la première fois que vous portez un appareil auditif ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Appareil(s) auditif(s) testé(s) actuellement (type d'appareil, nom du modèle)	
Avez-vous changé d'appareil(s) durant la phase de test ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
- si oui : combien de fois ? (nombre d'appareils testés)	
- si oui : quand ? (dates)	
- si oui : appareil(s) testé(s) auparavant ? (type d'appareil, nom du modèle – en cas de doute, demander au fournisseur)	
Avez-vous annoncé à votre fournisseur les problèmes rencontrés avec votre (vos) appareil(s) ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Combien de fois vous êtes-vous rendu/e chez votre fournisseur pour l'appareillage actuel ? (nombre de séances)	

Deuxième partie

Veuillez documenter la phase de test de l'appareil ou des appareils auditifs durant une **journée de travail** type, postérieure au dépôt à l'office AI de votre demande d'examen de cas de rigueur.

Décrivez votre poste de travail (locaux).

--	--

Décrivez votre activité.

--	--

Décrivez les activités que vous ne pouvez plus réaliser que de manière limitée avec un appareillage standard, voire plus du tout.

--	--

Décrivez les problèmes de communication que vous rencontrez au travail.

--	--

Décrivez l'environnement acoustique dans lequel vous travaillez (acoustique de la pièce, interférences, téléphone, etc.).

--	--

Lieu et date :

--

Signature de l'assuré(e) :