

## 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, et plus tard, le cas échéant, la clinique ORL, a besoin de ce journal pour apprécier correctement les problèmes d'adaptation de l'appareil auditif que vous faites valoir en rapport avec votre travail ou vos activités habituelles.

### **Que faut-il remplir ?**

Dans la 1<sup>re</sup> partie, nous vous prions d'indiquer les mesures prises jusqu'ici et de nous donner des informations générales. Dans la 2<sup>e</sup> partie, vous tiendrez le journal des problèmes rencontrés avec le ou les appareils auditifs, durant la phase de test, au cours des jours de travail.

Si vous avez déjà effectué auparavant une phase de test d'une certaine durée, il n'est pas nécessaire que vous rendiez compte de la totalité des 20 jours de travail prévus par le formulaire. Cependant l'office AI a besoin que vous rendiez compte de **5 jours de travail au moins**, depuis la date de réception du présent formulaire, avec l'appareil auditif actuellement testé.

### **1<sup>re</sup> partie**

Nom	
Prénom	
Adresse	
N° d'assuré	
Activité professionnelle actuelle	

Appareil(s) auditif(s) testé(s) actuellement <i>(type d'appareil, nom du modèle)</i>	
Avez-vous changé d'appareil durant la phase de test ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
- si oui : combien de fois? <i>(nombre d'appareils testés)</i>	
- si oui : quand ? <i>(dates)</i>	
- si oui : appareil(s) testé(s) auparavant ? <i>(type d'appareil, nom du modèle)</i>	
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 ? <i>(nombre de séances)</i>	

## 2<sup>e</sup> partie

Documentation de la phase de test de l'appareil ou des appareils auditifs durant vos **journées de travail**, à partir du dépôt à l'office AI de votre demande d'examen de cas de rigueur.

### 1<sup>er</sup> jour

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

### 2<sup>e</sup> jour

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

### 3<sup>e</sup> jour

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**4<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**5<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**6<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**7<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**8<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**9<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**10<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**11<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**12<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**13<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**14<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**15<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**16<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**17<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**18<sup>e</sup> jour**

Date	
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	
- dans un environnement bruyant	
- autres	
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :

**19<sup>e</sup> jour**

Date	■
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	■ heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	■
- dans un environnement bruyant	■
- autres	■
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :
	■

**20<sup>e</sup> jour**

Date	■
a) Combien de temps avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ?	■ heures
b) Dans quelles situations de travail avez-vous porté l'appareil (ou les appareils) ? (par ex. au bureau, lors de séances, etc.)	Description des situations :
c) Pour quelles activités en rapport avec votre profession avez-vous eu des problèmes de compréhension avec votre (vos) appareil(s) ?	Description de la situation et des problèmes :
- dans un environnement calme	■
- dans un environnement bruyant	■
- autres	■
d) Rencontrez-vous d'autres problèmes ? (par ex. avec l'embout, l'utilisation de l'appareil, etc.)	Description de la situation et des problèmes :
	■

Lieu / date :

■

Signature de la personne assurée :