Maison Départementale
des Personnes Handicapées
des Hauts de Seine
Equipe d'Evaluation Sociale et Technique

2, rue Rigault
92016 Nanterre Cedex
Tél : 01 41 91 92 86
Fax 01 41 91 93 06

Questionnaire pour personnes déficientes auditives

doc n ° 4

Vous habitez dans :

☐ Une maison

☐ Un appartement avec interphone ☐ oui ☐ non

☐ Autre

Combien de personnes habitent le logement

…. Adultes …. Enfants

Combien de pièces dans le logement : …. pièces

Salon	☐ oui	☐ non	
Cuisine séparée	☐ oui	☐ non	
Salle de bain	☐ oui	☐ non	
Chambre	☐ oui	☐ non	si oui précisez le nombre …

Avez-vous des aides techniques payées par une MDPH ?

Pour vous :
☐ oui ☐ non Si oui : quelle MDPH …… (ex. MDPH 75)
: quelles aides …… (ex flash lumineux pour porte, fax….)
quelle date ……. (ex 01/05/2009)

Pour votre conjoint
☐ oui ☐ non

nom de la personne ……

quelles aides ……

quelle MDPH ……

Pour votre enfant
☐ oui ☐ non

nom de l'enfant ……

quelles aides ……

quelle MDPH ……

Concernant votre demande actuelle

Matériel souhaité	Pour quoi faire	Quel magasin	Déjà testé chez vous
			Oui non