



# Modificación del entorno

## Encuesta previa

El objetivo de esta encuesta es determinar por qué se necesita la modificación y cómo esta afectará a la persona, al tutor, al cuidador, a la agencia proveedora y al proveedor.

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que solicita la modificación del entorno: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que completa la encuesta previa: \_\_\_\_\_

1. ¿Alguna vez ha solicitado financiación para una modificación del entorno?  Sí  No
2. En caso afirmativo, ¿cuándo y qué tipo de modificación(es)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. ¿Qué tipo de modificación del entorno solicita? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. ¿Cómo beneficiará la modificación a la persona o al cuidador? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Describa su entorno (ya sea un vehículo o una vivienda) en este momento, sin esta modificación.  
¿Se siente seguro en la vivienda? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. ¿Esta modificación le permitirá ser más independiente en la vivienda o en la comunidad?  
(Sí: ¿En qué sentido? O No: ¿Por qué no?) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. ¿De qué manera esta modificación influirá positivamente en su estilo de vida? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Desea agregar algún comentario? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_