

DEMANDE D'EQUIPEMENT POUR PERSONNES SOURDES OU MALENTENDANTES

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

N° de dossier :

Ce document doit être joint au Formulaire 3 - Demande d'intervention relative à l'aide individuelle

Vous trouverez ci-après 3 tableaux reprenant les différents types de matériel que vous pouvez demander.

Les documents à fournir sont marqués d'une croix.

Veuillez cocher dans la 1^{ère} colonne des tableaux l'équipement demandé.

Si vous demandez un équipement non repris dans les différents tableaux, veuillez le préciser à la rubrique « Autre matériel » (voir page 3 du présent formulaire).

IMPORTANT: A partir du 01/01/2021- L'intervention du PHARE pour l'ensemble des prestations suivantes relatives aux **systèmes d'avertissement** (Réveil vibrant, lumineux et/ou digital), émetteur sonnette de porte et/ou bouton de porte, émetteur incendie, émetteur flash avec ou sans prise, Vibreur de poche avec ou sans chargeur) est globalement limitée à 1.350€ HTVA.

Les différents types de matériels contenus dans cette enveloppe globale peuvent donner lieu à un renouvellement après 5 ans. Cette demande de renouvellement devra alors être accompagnée d'une justification quant au matériel à remplacer.

I. Systèmes d'avertissement

A cocher	Système d'avertissement	Devis	Composition de ménage (1)	Attestation médicale (2)	Attestation de test (3)	Circonstance d'utilisation (4)	Schéma habitation (5)
<input type="checkbox"/>	Réveil vibrant et/ou lumineux	X	-	-	-	-	-
<input type="checkbox"/>	Emetteur sonnette de porte	X	X	-	-	-	X
<input type="checkbox"/>	Bouton de porte ou d'appel personne	X	X	-	-	-	X
<input type="checkbox"/>	Emetteur cri bébé	X	X	X (attestation de grossesse)	-	-	-
<input type="checkbox"/>	Emetteur incendie	X	X	-	-	-	X (max1/niv) (Ou 1/100 M ₂)
<input type="checkbox"/>	Emetteur flash avec ou sans prise nombre (*)	X	X	-	-	-	X
<input type="checkbox"/>	Vibrateur de poche avec ou sans chargeur (**)	X	X	-	-	X	-

(*) si vous achetez plusieurs flashes, vous ne pouvez pas être remboursé d'un vibrateur de poche

(**) si vous achetez un vibrateur de poche, vous n'avez droit qu'à un flash pour la salle de bain



II. Systèmes de communication

A cocher	Système de Communication	Devis	Composition de ménage (1)	Attestation médicale (2)	Attestation de test (3)	Circonstance d'utilisation (4)	Schéma habitation (5)
<input type="checkbox"/>	Transmetteur de son sans fil (système FM ou aide à l'écoute)	X	-	X	X	X	-
<input type="checkbox"/>	Téléphone avec amplificateur	X	-	X	-	-	-
<input type="checkbox"/>	Amplificateur pour appareil téléphonique	X	-	X	-	-	-
<input type="checkbox"/>	Système de visiophonie (***)	X	-	-	-	X	-
<input type="checkbox"/>	Autres	X	-	X	-	X	-

www.phare.irisnet.be

(***) système utilisé pour la communication en langue des signes via l'écran (ordinateur, tablette ou smartphone)

III. Systèmes d'écoute multimédia et sans fil d'avertissement

A cocher	Systèmes d'écoute multimédia et sans fil d'avertissement	Devis	Composition de ménage (1)	Attestation médicale (2)	Attestation de test (3)	Circonstance d'utilisation (4)	Schéma habitation (5)
<input type="checkbox"/>	Boucle magnétique	X	-	X	-	X	-
<input type="checkbox"/>	Système Infra-rouge	X	-	X	-	X	-
<input type="checkbox"/>	Autres (****)	X	-	-	-	X	-

(****) Exemples : boucle T

--	--	--	--

(1) Nom et prénom des membres du ménage et âge des enfants

(2) Certificat médical justifiant l'utilisation de ce matériel. Pour l'émetteur cri bébé une attestation de la date présumée de la naissance du bébé

(3) Preuve par l'instituteur ou l'audiologue que le matériel convient et a été testé par la personne sourde ou malentendante

(4) Justification des circonstances d'utilisation

(5) Veuillez remplir l'annexe 1 (voir p. 4 du present formulaire)

IV. Autre matériel

Veuillez préciser ci-dessous l'équipement demandé et motiver la demande de ce type de matériel:

.....

.....

.....

Remarques :

.....

.....

.....

ACTIVITES :

Veuillez mentionner ci-dessous votre situation actuelle :

- enseignement ordinaire travail gestion du ménage
- enseignement spécialisé chômage bénévolat
- aucune de ces situations

.....

ANNEXE 1

Faire un schéma de votre habitation dans le cadre ci-dessous :

Indiquer le placement des systèmes flashes et de l'émetteur incendie

Immeuble

Maison avec jardin : oui - non

Date :

**Signature de la personne
ou de son représentant légal**

