

Nom Prénom

Adresse

Téléphone

Mail

N° de dossier

Ville, Date

à

(Monsieur le directeur) (Madame la Directrice)

MDPH du (....)

(Adresse)

Objet : EVALUATION

Suite à mon dossier déposé le (.....) j'ai (reçu une convocation pour mon évaluation dans les locaux de la MDPH), (reçu un appel téléphonique pour faire mon évaluation par téléphone), et je suis en désaccord avec ces types de procédure.
(Je l'avais par ailleurs mentionné par courrier joint à mon dossier)

Je vous prie de bien vouloir prendre en compte le fait que vu ma situation, je demande une évaluation de mes besoins à domicile.

Je précise que je m'appuie sur l'article L 146-8 du CASF :

*Une équipe pluridisciplinaire évalue les besoins de compensation de la personne handicapée et son incapacité permanente sur la base de son projet de vie et de références définies par voie réglementaire et propose un plan personnalisé de compensation du handicap. Elle entend, soit sur sa propre initiative, soit lorsqu'ils en font la demande, la personne handicapée, ses parents lorsqu'elle est mineure, ou son représentant légal. Dès lors qu'il est capable de discernement, l'enfant handicapé lui-même est entendu par l'équipe pluridisciplinaire. **L'équipe pluridisciplinaire se rend sur le lieu de vie de la personne soit sur sa propre initiative, soit à la demande de la personne handicapée.** Lors de l'évaluation, la personne handicapée, ses parents ou son représentant légal peuvent être assistés par une personne de leur choix.*

Veuillez agréer (Madame la directrice) (Monsieur le directeur) l'expression de mes sentiments les meilleurs.

(Nom) (Prénom) (Signature)