



# ¿Tiene su hogar **todo lo que usted necesita?**

## Escalones/Escaleras/Pasillos

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ¿Están en buen estado?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿La superficie es segura y pareja?                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay pasamanos a ambos lados de las escaleras?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay interruptores de luz en los extremos de las escaleras?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay suficiente espacio para los dedos y nudillos en el pasamano?       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Los peldaños tienen suficiente profundidad para todo el pie?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es posible hacer una rampa en alguna de esas zonas si fuese necesario? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Superficies del piso

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ¿Es la superficie segura?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es antideslizante?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay sobre el piso alfombras pequeñas o felpudos que pueden ser peligrosos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Está floja o rota la alfombra de pared a pared?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay desniveles?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si es así ¿son claramente visibles o están señalados de alguna manera?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ¿Hay sobre las zonas de tránsito cables o alambres, tales como los de lámparas, de extensión o de teléfono? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Estacionamiento y Garaje

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ¿Hay siempre espacio disponible para estacionamiento? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es cómodo para llegar a las entradas?                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Se abre automáticamente la puerta de la cochera?     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Ventanas y puertas

- |  | Si                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ¿Es fácil abrir las ventanas y puertas?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Las cerraduras son sólidas y de fácil manejo?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Son las puertas lo suficientemente anchas para un andador de apoyo o una silla de ruedas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Se puede caminar con facilidad por las entradas?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay espacio para maniobrar mientras se abre o cierra las puertas?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene la puerta principal panel de observación o mirilla?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si es así, ¿está a altura adecuada para usted?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Artefactos eléctricos/ Cocina/Baño

- |  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ¿El diseño y distribución son cómodos y seguros?               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Se puede abrir con facilidad el horno y el refrigerador?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es fácil operar los controles de la estufa?                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Se encuentran bien señalados?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿La altura y profundidad de los muebles están bien para usted? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Puede sentarse mientras trabaja?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es fácil utilizar los tiradores de los reposteros?            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es fácil usar los grifos?                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es ajustable y manipulable el terminal de la ducha?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay cosas en estantes altos que utiliza a menudo?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene una escalerilla con agarraderas?                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Puede salir y entrar con facilidad de la bañera o ducha?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene asiento de baño o de ducha?                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Se ha instalado barras fijas donde se las necesita?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Está el calentador de agua regulado para evitar quemaduras?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Iluminación/Ventilación

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ¿Es suficiente la iluminación?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es lo suficientemente brillante como para dar seguridad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay luces de noche donde se las necesita?                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ¿Están las habitaciones bien ventiladas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

## Tomacorrientes/ Interruptores/Alarmas

- |  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ¿Es fácil encender o apagar los tomacorrientes e interruptores?            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Tienen los tomacorrientes contacto con tierra para evitar cortocircuitos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Están en buenas condiciones los cordones de extensión?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Se ha instalado detectores de humo donde se los necesita?                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay sistema de alarma?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Está el teléfono al alcance de la mano en caso de emergencia?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene el teléfono control de volumen para elevarlo, si fuera necesario?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Puede escucharse el timbre de la puerta en cualquier parte de la casa?    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |