

Healthy Hearing Program
Special Olympics International
Εξέταση του ουδού ακοής στο τονικό ακοόγραμμα:
αποτελέσματα και συστάσεις



Όνομα αθλητή

Οργάνωση Special Olympics

Ημερομηνία

Διεύθυνση αθλητή

Αριθμός τηλεφώνου αθλητή

- | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> εξεταστήκατε με τονικό ακοόγραμμα γιατί δεν περάσατε την εξέταση ακοής | <input type="checkbox"/> Δεξιά | <input type="checkbox"/> Αριστερά |
| <input type="checkbox"/> Δεν περάσατε την εξέταση μέσου ωτός | <input type="checkbox"/> Δεξιά | <input type="checkbox"/> Αριστερά |
| <input type="checkbox"/> Έχει υπερβολική ποσότητα κυψελίδας στον έξω ακουστικό πόρο | <input type="checkbox"/> Δεξιά | <input type="checkbox"/> Αριστερά |
- Η εξέταση του ουδού της ακοής με τονικό ακοόγραμμα παρουσίασε απώλεια ακοής κατά τον ακόλουθο **τύπο** και **βαθμό**:
- | | | |
|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Αμφοτερόπλευρη νευροαισθητήρια απώλεια ακοής
<input type="checkbox"/> μικρή <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> σοβαρή | | |
| <input type="checkbox"/> Μονόπλευρη νευροαισθητήρια απώλεια ακοής
<input type="checkbox"/> μικρή <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> σοβαρή | <input type="checkbox"/> Δεξιά | <input type="checkbox"/> Αριστερά |
| <input type="checkbox"/> Αμφοτερόπλευρη απώλεια ακοής τύπου αγωγιμότητας
<input type="checkbox"/> μικρή <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> σοβαρή | | |
| <input type="checkbox"/> Μονόπλευρη απώλεια ακοής τύπου αγωγιμότητας
<input type="checkbox"/> μικρή <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> σοβαρή | <input type="checkbox"/> Δεξιά | <input type="checkbox"/> Αριστερά |
| <input type="checkbox"/> Μικτή αμφοτερόπλευρη απώλεια ακοής
<input type="checkbox"/> μικρή <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> σοβαρή | | |
| <input type="checkbox"/> Μικτή μονόπλευρη απώλεια ακοής
<input type="checkbox"/> μικρή <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> σοβαρή | <input type="checkbox"/> Δεξιά | <input type="checkbox"/> Αριστερά |
| <input type="checkbox"/> Κανονική ακοή | <input type="checkbox"/> Δεξιά | <input type="checkbox"/> Αριστερά <input type="checkbox"/> και στα δύο αυτιά |
- Συστάσεις για τις ακόλουθες υπηρεσίες:
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Αφαίρεση κυψελίδας <input type="checkbox"/> Δεξιά <input type="checkbox"/> Αριστερά <input type="checkbox"/> και στα δύο | <input type="checkbox"/> Αξιολόγηση και προσαρμογή ακουστικών βαρηκοΐας |
| <input type="checkbox"/> Αξιολόγηση των αυτιών από ΩΡΛ | <input type="checkbox"/> Έλεγχος ακουστικών βαρηκοΐας |
| <input checked="" type="checkbox"/> ΩΡΛ/ακοολογική αξιολόγηση της ακοής | <input type="checkbox"/> Ακουστικό πρόγραμμα αποκατάστασης (συμπεριλαμβάνεται ακουστική άσκηση και χειλεανάνγωση) |
| <input type="checkbox"/> Εκμαγεία ακουστικών πόρων για τη χρήση ακουστικών βαρηκοΐας | |
- Υπηρεσίες που λάβατε κατά τη διάρκεια αυτών των Special Olympics:
- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Επισκόπηση έξω ακουστικού πόρου | <input type="checkbox"/> Παροχή συμβουλών αθλητή/προπονητή/άλλου |
| <input checked="" type="checkbox"/> Εξέταση ακοής | <input type="checkbox"/> Αναφορά στον αθλητή/προπονητή/άλλο |
| <input checked="" type="checkbox"/> Εξέταση μέσου ωτός | <input type="checkbox"/> Φυλλάδιο απώλειας ακοής για αθλητή |
| <input checked="" type="checkbox"/> Τονικό ακοόγραμμα | <input type="checkbox"/> Φυλλάδιο απώλειας ακοής για προπονητή/άλλο |
| <input type="checkbox"/> Έλεγχος και διόρθωση ακουστικών βαρηκοΐας | <input type="checkbox"/> Φυλλάδιο προστασίας από θόρυβο για αθλητή |
| <input type="checkbox"/> Εκμαγείο αυτιού για ακουστικό βαρηκοΐας δεξιά | <input type="checkbox"/> Φυλλάδιο προστασίας θορύβου για προπονητή/άλλο |
| <input type="checkbox"/> Εκμαγείο αυτιού για ακουστικό βαρηκοΐας αριστερά | |
| <input type="checkbox"/> Ακουστικό βαρηκοΐας δεξιά | |
| <input type="checkbox"/> Ακουστικό βαρηκοΐας αριστερά | |
| <input type="checkbox"/> Προστασία από θόρυβο δεξιά | |
| <input type="checkbox"/> Προστασία από θόρυβο αριστερά | |

(υπογραφή)

Ακοολόγος Ωτορινολαρυγγολόγος ή HH Clinical Director

ΕΛΛΗΝΙΚΑ /GREEK