

Healthy Hearing Program Special Olympics International



Special Olympics

Healthy Athletes
Healthy Hearing

Ääniaudiometri testitulokset ja suositukset

Urheilijan nimi	Special Olympics Tapahtuma	Päiväys	
Urheilijan osoite		Urheilijan puhelinnumero	
<input checked="" type="checkbox"/> Osallistuit ääniaudiometritestiin koska et päässyt läpi kuuloseulonnassa	<input type="checkbox"/> Oikea	<input type="checkbox"/> Vasen	
<input type="checkbox"/> Et päässyt läpi keskikorvaseulonnasta	<input type="checkbox"/> Oikea	<input type="checkbox"/> Vasen	
<input type="checkbox"/> Korvakäytävässasi on liikaa vahaa	<input type="checkbox"/> Oikea	<input type="checkbox"/> Vasen	
<input checked="" type="checkbox"/> Ääniaudiometritestin mukaan sinulla on seuraavan Tyyppinen ja Asteinen kuulovaurio:			
<input type="checkbox"/> Molemminpuolinen sensorineuraalinen kuulovaurio			
<input type="checkbox"/> Lievä	<input type="checkbox"/> Keskivaikea	<input type="checkbox"/> Vaikea	
<input type="checkbox"/> Toispuoleinen sensorineuraalinen kuulovaurio	<input type="checkbox"/> Oikea	<input type="checkbox"/> Vasen	
<input type="checkbox"/> Lievä	<input type="checkbox"/> Keskivaikea	<input type="checkbox"/> Vaikea	
<input type="checkbox"/> Molemminpuolinen konduktiivinen kuulovaurio			
<input type="checkbox"/> Lievä	<input type="checkbox"/> Keskivaikea	<input type="checkbox"/> Vaikea	
<input type="checkbox"/> Toispuoleinen konduktiivinen kuulovaurio	<input type="checkbox"/> Oikea	<input type="checkbox"/> Vasen	
<input type="checkbox"/> Lievä	<input type="checkbox"/> Keskivaikea	<input type="checkbox"/> Vaikea	
<input type="checkbox"/> Molemminpuolinen sekamuotoinen kuulovaurio			
<input type="checkbox"/> Lievä	<input type="checkbox"/> Keskivaikea	<input type="checkbox"/> Vaikea	
<input type="checkbox"/> Toispuoleinen sekamuotoinen kuulovaurio	<input type="checkbox"/> Oikea	<input type="checkbox"/> Vasen	
<input type="checkbox"/> Lievä	<input type="checkbox"/> Keskivaikea	<input type="checkbox"/> Vaikea	
<input type="checkbox"/> Normaali kuulo	<input type="checkbox"/> Oikea	<input type="checkbox"/> Vasen	<input type="checkbox"/> Molemmat
<input checked="" type="checkbox"/> Suositukset:			
<input type="checkbox"/> Korvavahan poisto	<input type="checkbox"/> Oikea	<input type="checkbox"/> Vasen	<input type="checkbox"/> Molemmat
<input type="checkbox"/> Korvalääkärin tekemä kuulotutkimus			
<input checked="" type="checkbox"/> Lääkärin/Audiologin tekemä kuulotutkimus			
<input type="checkbox"/> Korvamuotit kuulolaitetta varten			
<input type="checkbox"/> Kuulolaitteen ja asetuksen tarkastus			
<input type="checkbox"/> Kuulolaitteen säätö / sovitus			
<input type="checkbox"/> Kuulokuntoutus (esim. kuuloterapia, huulilतालuku)			
<input checked="" type="checkbox"/> Tässä Special Olympics tapahtumassa sinulle tarjotut palvelut:			
<input checked="" type="checkbox"/> Korvakäytävän tarkastus	<input type="checkbox"/> Neuvonta: Urheilija/valmentaja/muu		
<input checked="" type="checkbox"/> Kuuloseulonta	<input type="checkbox"/> Raportti: Urheilijalle/valmentajalle/muulle		
<input checked="" type="checkbox"/> Keskikorvaseulonta	<input type="checkbox"/> Esite: kuulovaurio - urheilijalle		
<input checked="" type="checkbox"/> Kuulokynnyksen määrittäminen	<input type="checkbox"/> Esite: kuulovaurio - valmentajalle/muulle		
<input type="checkbox"/> Kuulolaitteen tarkastus / huolto	<input type="checkbox"/> Esite: melusuojaus - urheilijalle		
<input type="checkbox"/> Korvamuotti kuulolaitetta varten: oikea	<input type="checkbox"/> Esite: melusuojaus - valmentajalle/muulle		
<input type="checkbox"/> Korvamuotti kuulolaitetta varten: vasen			
<input type="checkbox"/> Kuulolaitte: oikea			
<input type="checkbox"/> Kuulolaitte: vasen			
<input type="checkbox"/> Kuulosuojain: oikea			
<input type="checkbox"/> Kuulosuojain: vasen			
_____ (allekirjoitus)		_____ (nimen selvennys)	
<input type="checkbox"/> Audiologi/ Lääkäri tai <input type="checkbox"/> HH Clinical Director		SUOMI / FINNISH	