

Healthy Hearing Program Special Olympics International



Special Olympics

Healthy Athletes

Healthy Hearing

Wyniki testów audiometrii tonalnej/ Zalecenia

Imię i nazwisko zawodnika (druk)

Miejsce Olimpiady Specjalnej (druk)

Data

Adres zawodnika (druk)

Numer telefonu zawodnika

- Wziąłeś udział w testach audiometrii tonalnej ponieważ nie uzyskałeś (-łaś) pozytywnego wyniku przesiewowej audiometrii tonalnej ucha prawego lewego
- Nie uzyskałeś(-łaś) pozytywnej oceny ucha środkowego prawego lewego
- Badanie wykazało obecność woskowiny w przewodzie słuchowym zewnętrznym ucha prawego lewego
- Testy audiometrii tonalnej wykazały następujący **Typ i Stopień** uszkodzenia słuchu:
- Obustronne odbiorcze upośledzenie słuchu stopnia małego średniego dużego
 - Jednostronne odbiorcze upośledzenie słuchu stopnia małego średniego dużego ucha prawego ucha lewego
 - Obustronne przewodzeniowe upośledzenie słuchu stopnia małego średniego dużego
 - Jednostronne przewodzeniowe upośledzenie słuchu stopnia małego średniego dużego ucha prawego ucha lewego
 - Obustronne mieszane upośledzenie słuchu stopnia małego średniego dużego
 - Jednostronne mieszane upośledzenie słuchu stopnia małego średniego dużego ucha prawego ucha lewego
 - Prawidłowy słuch ucha prawego ucha lewego obustronny
- Zalecenia dalszych badań:
- Usunięcie woskowiny ucha prawego lewego obu Zastosowanie aparatu słuchowego
 - Dokładne laryngologiczne badanie ucha Program użytkowania aparatu
 - Dokładna audiologiczna ocena słuchu Rehabilitacja słuchu i mowy
 - Wykonanie odlewu (stoper) ucha zewnętrznego
- W ramach programu HH podczas Olimpiady Specjalnej wykonano:
- Ocenę ucha zewnętrznego Udzielono porady zawodnikowi/trenerowi/inny
 - Badanie przesiewowe słuchu Podsumowanie wyników zawodnika/trenera/innych
 - Badanie przesiewowe ucha środkowego Formularz zaburzeń słuchu zawodnika
 - Badanie audiometryczne progowe słuchu Formularz zaburzeń słuchu trenera/innych
 - Naprawę aparatu słuchowego/konserwację Formularz ochrony słuchu przed hałasem dla zawodnika
 - Odlew ucha zewnętrznego prawego Formularz ochrony słuchu przed hałasem dla trenera/innych
 - Odlew ucha zewnętrznego lewego
 - Aparatownie ucha prawego
 - Aparatownie ucha lewego
 - Stoper dla ucha prawego
 - Stoper dla ucha lewego

(podpis)

(druk)

Audiolog / laryngolog lub HH Dyrektor Kliniczny

POLISH