

Kurssitiedot	☐ Alueellinen kurssi ☐ Kopolan kurssikeskuksen kurssi		
	Ajankohta		
	Kurssipaikka		
Henkilötiedot	Nimi		Ikä
	Lähiosoite		
	Postinumero ja paikkakunta		
	Puhelin		
	Sähköposti		
Elämäntilanne	☐ Asun yksin ☐ Asun puolison/avopuolison kanssa		
Kurssille hakeva puoliso tai läheinen	Nimi		Ikä
	Suhde hakijaan		
Kehen läheiseen voi ottaa tarvittaessa yhteyttä kurssin aikana? Nimi ja puhelinnumero			
Aikaisempi sopeutumisvalmennus	☐ En ole osallistunut aikaisemmin kurssille		
	☐ Olen osallistunut, vuosina.		
	Kurssin järjestäjä oli		
Kuuloa koskevat tiedot	Kuuloa hoitava taho		
	Oma arvioni kuulon tasosta	☐ lievä ☐ keskivaikea	☐ vaikea ☐ kuuroutunut
	Kuulokojeen/kuulokojeiden saanti vuosi	1. koje	
		Nykyiset kojeet	
	Käytössäni olevat muut kuulon apuvälineet / työssä käytössäni olevat kuulon apuvälineet		
	Miten kuulo / tinnitus vaikuttaa arkeeni / työhöni		

Muut terveyteen vaikuttavat seikat	Muut sairaudet, jotka merkittävästi vaikuttavat jokapäiväiseen elämään		
	Erityisruokavalio (myös läheisen, jos osallistuu kurssille)		
	Liikkuminen	☐ En voi käyttää portaita ☐ Käytän liikkumisen apuvälineitä	
Perustelut kurssin tarpeellisuudesta	Merkitse rastilla alla mainituista asioista ne, joiden vuoksi kurssi on Sinulle tarpeen ☐ tarvitsen tietoa ja ohjausta kuulokojeiden käyttöön ☐ tarvitsen tietoa ja tukea sopeutuakseni paremmin kuulokojeisiin ☐ tarvitsen tietoa kuulon apuvälineistä ja käytöstä ☐ kuulo aiheuttaa haasteita vuorovaikutukseen ja/tai sosiaalisiin suhteisiin ☐ kuulo vaikeuttaa asioiden hoitamista tai aiheuttaa harrastuksista luopumista		
Lisätietoja	☐ Minulla on kirjoitustulkkauuspäätös ☐ En tarvitse majoitusta		
	Sain tiedon kurssista: ☐ Yhdistys ☐ Kuntoutusohjaaja ☐ Kuuloviesti ☐ Muu taho		
Tinnitus-kurssille hakeva täyttää myös tämän osion			
Tinnitusta koskevat tiedot	Tinnituksen alkamisvuosi		
	tutkittu vuonna		
	tutkimus-taho		
	☐ minulla on ääniyliherkkyyttä		
Paikka			
Päiväys			
Allekirjoitus			

Täyttämällä tämän lomakkeen hakija hyväksyy henkilötietojensa käsittelyn tietosuojamääräysten mukaisesti. Tietosuojaseloste on nähtävillä Kuuloliiton verkkosivuilla www.kuuloliitto.fi.

Haku aika päättyy kuusi viikkoa ennen kurssia.

Tarkista kurssikohtainen palautusosoite paikkakunnittain kurssitiedotteesta.

Anna-Maija Tolonen, Puutarhakatu 8 b F 607, 20100 Turku, anna-maija.tolonen@kuuloliitto.fi

Maria Timonen, Kuuloliitto ry, PL 1188, 70211 Kuopio, maria.timonen@kuuloliitto.fi

Kopolan kurssihakemusten palautusosoite:

Kuuloliitto, Kopolan kurssikeskus, PL 11,17801 Kuhmoinen, sanna.lehtovare@kuuloliitto.fi

