|  |
| --- |
| [ ]  **Alueellinen kurssi** [ ]  **Kopolan kurssikeskuksen kurssi** |
| Ajankohta |  |
| Kurssipaikka |  |
| Nimi |  | Ikä |
| Lähiosoite |  |
| Postinumero ja paikkakunta |  |
| Puhelin |  |
| Sähköposti |  |
| [ ]  Asun yksin [ ]  Asun puolison/avopuolison kanssa |
| Kurssillehakeva puoliso tai läheinen  | Nimi | Ikä |
| Suhde hakijaan |  |
| Kehen läheiseen voi ottaa tarvittaessa yhteyttä kurssin aikana? Nimi ja puhelinnumero |
| [ ]  En ole osallistunut aikaisemmin Kuuloliiton järjestämälle Kuulokurssille |
| [ ]  Olen osallistunut, vuosina |
| Kuuloa hoitava taho |  |
| Oma arvioni kuulon tasosta |  [ ]  lievä [ ]  vaikea [ ]  keskivaikea [ ]  kuuroutunut |  |
| Kuulokojeiden saantivuosi Kuulokojeiden nykyinen käyttöaika päivittäin (arvio tunteina) | 1. Koje Nykyiset kojeet  |   |
|  |  |
| Käytössäni olevat muutkuulon apuvälineet / työssä käytössä olevat kuulon apuvälineet |  |
| Miten kuulo / tinnitus vaikuttaa arkeen / työhön ja työssä jaksamiseen |  |
| Muut sairaudet, jotka merkittävästi vaikuttavat jokapäiväiseen elämääni |  |
| Erityisruokavalio (myös läheisen, jos osallistuu kurssille) |  |
| Liikkuminen | [ ]  En voi käyttää portaita [ ]  Käytän liikkumisen apuvälineitä |
| Merkitse rastilla alla mainituista asioista ne, joiden vuoksi kurssi on Sinulle tarpeen[ ]  tarvitsen ohjausta kuulokojeiden käyttöön [ ]  tarvitsen tietoa kuulon apuvälineistä ja niiden käytöstä [ ]  kuulo aiheuttaa haasteita sosiaalisiin tilanteisiin [ ]  kuulo aiheuttaa haasteita kommunikaatioon☐ kuulo vaikeuttaa arjen asioiden hoitamista ☐ kuulo aiheuttaa harrastuksista luopumista[ ]  tarvitsen tukea sopeutuakseni huonokuuloisuuteen |
| [ ]  Minulla on kirjoitustulkkauspäätös[ ]  En tarvitse majoitusta |
| Sain tiedon kurssista: [ ]  Yhdistys [ ]  Kuntoutusohjaaja [ ]  Kuuloviesti [ ]  Muu taho  |
| **Tinnitus-kurssille hakeva täyttää myös tämän osion** |
| Tinnituksen alkamisvuosi |  |
| Tutkittu vuonna |  |
| Tutkimustaho |  |
| [ ]  minulla on ääniyliherkkyyttä |
| Paikka ja päiväys |
| Allekirjoitus |

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

**Hakuaika päättyy kuusi viikkoa ennen** **kurssia.**

**Tarkista kurssikohtainen palautusosoite paikkakunnittain kurssitiedotteesta.**

Maria Timonen, Kuuloliitto ry, PL 1199, 70211 Kuopio, maria.timonen@kuuloliitto.fi

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

**Kopolan kurssihakemusten palautusosoite:**

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