

Notas para o fonoaudiólogo:

Agradecemos por utilizar o formulário da audiograma de ICSD. Nossos atletas precisam preencher este formulário completamente para receber um número de identificação para participarem nos Campeonatos Internacionais.

Conforme com os regulamentos da audiograma de ICSD, aqui está um guia para você completar formulário de audiograma de ICSD correto, conforme abaixo:

1. Formulário de Audiograma Oficial de ICSD deve ser usado. O formulário pode ser descarregado a partir do www.deaflympics.com/forms/audiogram.pdf

2. Todos os quatro tipos de testes de audiograma devem ser preenchidos completamente para cada orelha, incluindo:

1. Condução aérea: testar em 500, 1000 e 2000Hz.
2. De condução óssea: testar em 500, 1000 e 2000Hz.
3. Timpanograma (timpanometria): escrever números
4. Reflexos acústicos (Reflexometria): escrever números ou NR, se não houver respostas. Não use traço marca (-) ou zero (0).

3. Abaixo caixa amarela com números indica os campos obrigatórios para que você digite ou escreve de uma forma legível:

1. **Audiometria** - Identificar o nome do audiômetro.
2. **Nome do examinador** – Identificar nome do fonoaudiólogo que realiza o teste e carimbar no final de formulário
3. **Calibração** - Indicar o nome da calibração utilizado.
4. **Data do exame** - Colocar a data do exame.
5. **Condução Aérea** - Registrar os resultados de teste de ar. Ver 2.1 acima. Se não houver respostas em condução de ar, por favor escreva NR conforme observado no "Chave dos símbolos".
6. **Condução Óssea** - Registrar os resultados de teste de ossos. Ver 2.2 acima. Se não houver respostas em condução óssea, por favor escreva NR como observado em "A chave para Símbolos".
7. **Timpanometria** – Registrar os resultados de teste da timpanometria. Ver 2.3 acima.
8. **Reflexometria** – Registrar os resultados de teste da reflexometria. Ver 2.4 acima.
9. **Média Tonal** – Adicionar os 500, 1000, 2000Hz e dividir por três para ambos o ar e os resultados de testes de osso.
10. **Tipo de perda auditiva** - Identificar o tipo de perda auditiva colocando 'X' como em conformidade mostrado no formulário para orelha respectiva.
11. **Comentários** - Por favor, escrever comentários em inglês, como por exemplo observação: hoss auditive neurosensorial profundity bilateral (surdez neurosensorial bilateral profunda) – não obrigatório, mas recomendado para usuários de Implante Coclear.
12. **Identificação oficial de ICSD** - Isto é para utilização de Equipe ICSD, favor não escrever.

Obs: A inobservância dos requisitos resultará na aprovação tardia.

Agradecemos antecipadamente pela sua cooperação.
Equipe ICSD