Universitätsklinikum Würzburg
Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten,
plastische und ästhetische Operationen
Direktor: Prof. Dr. Dr. h.c. Rudolf Hagen

CHC comprehensive hearing center wuerzburg

Flugblatt

Hörtrainingstage 2019

Sehr geehrte CI-Trägerin,
sehr geehrter CI-Träger,

Sie haben im vergangenen Jahr ein Cochlea Implantat (CI) erhalten und tragen auf der Gegenseite ein Hörgerät? Sie müssen sich noch an das Hören mit dem CI gewöhnen? Oder haben Sie Ihr(e) CI(s) schon etwas länger und würde gerne Ihre Hörkompetenzen noch etwas verfeinern?
*An unseren Hörtrainingstagen können Sie Übungsanregungen, die Sie in Ihren Alltag einbinden können, kennen lernen und sich drüber hinaus mit anderen CI-Träger*innen austauschen.*
Wir laden Sie herzlich ein!

Einen ganzen Tag - von 9:30 bis ca. 16:30 Uhr - können Sie in einer Gruppe von Gleichgesinnten erfahren und ausprobieren, mit welchen Übungen Sie Ihre Hörfähigkeiten mit Ihrem CI weiter verbessern können. Wir präsentieren Ihnen eine Vielfalt von Übungen unterschiedlicher Schwierigkeitsstufen für Ihr häusliches Training. Nicht nur in schwierigen Hörsituationen kann über ein gezieltes Training in der Regel eine Verbesserung des Sprachverständnisses erreicht werden. Um das Training so individuell wie möglich gestalten zu können, ist die maximale Teilnehmerzahl auf 10 Personen beschränkt.

Für das **erste Halbjahr 2019** bieten wir Ihnen zwei Trainingssamstage an:

Sa 19.01.2019 **Übungen für Einsteiger:** Wie kann ich mit verschiedenen Medien effektiv zu Hause trainieren?

Sa 23.03.2019 **Übungen für Fortgeschrittene:** Wie trainiere ich Telefonieren?

Kurzfristige Terminänderungen sind möglich.
Wenn Sie an einem der Termine **verbindlich** teilnehmen wollen, nutzen Sie bitte den unteren Abschnitt. Die 10 Teilnehmer werden in der Reihenfolge der Anmeldungen einbezogen, danach wird eine Nachrückliste geführt. Wir werden Ihnen ca. 4 Wochen vor dem Termin eine Nachricht zukommen lassen, an welchem/n Tag/en Sie eingeplant werden konnten. Vielen Dank!

Dr. H. Kühn T. Borst

Hiermit melde ich mich für folgenden **Hörtrainingstag** an (bitte ankreuzen):

☐ Sa 19.01.2019 (Einsteiger) ☐ Sa 23.03.2019 (Fortgeschrittene)

Name..... Geb. Datum .....

Anschrift ..... PLZ, Ort .....

Tel. ..... / Fax ..... / E-Mail .....

Hörsystem-Versorgung **rechts** ☐ CI ☐ EAS seit wann? .....(Monat/Jahr)

Hörsystem-Versorgung **links** ☐ CI ☐ EAS seit wann?.....(Monat/Jahr)