

## Arviointi

Onko muutoksia tehty?  Kyllä  Ei

Seuraaviin on tehty muutoksia

a. huoneakustiikka  Kyllä  Ei

b. kuulon apuvälineet  Kyllä  Ei

c. istumapaikka  Kyllä  Ei

d. visualisointi  Kyllä  Ei

e. valaistus  Kyllä  Ei

f. tulkkauspalvelut  Kyllä  Ei

Onko muutos parantanut

a. osallistumista?  Kyllä  Ei

b. huomiota?  Kyllä  Ei

On suunnitteilla tai haetaan seuraavia toimenpiteitä:

---

---

---

---

---

---