



Medicinskt kort 3

Intyg för ansökan om licens för personer med utvecklingsstörning/intellektuell funktionsnedsättning alternativt neuropsykiatrisk funktionsnedsättning inom Svenska Bordtennisförbundet

TILL DIG SOM BLIVIT OMBEDD ATT FYLLA I DETTA KORT (LSS-handläggare, psykolog, skolsköterska, skolläkare, lärare särskola, förälder)
Fyll i uppgifterna så noggrant som möjligt. Kortet skickas till Svenska Bordtennisförbundet (SBTF) via e-post info@sbt.se; alexander@sbt.se eller brev. Vid frågor kontakta Svenska Bordtennisförbundet, tel. 08-562 781 20, e-post: alexander@sbt.se.

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Födelsedata: _____ Telefonnr: _____ / _____

E-post: _____

Förening: _____

Nuvarande skolgång/arbete/daglig aktivitet: _____

Diagnos: _____

Andra relevanta diagnoser: _____

Uppgiftslämnare:

Namn _____

Funktion:

- LSS-handläggare psykolog skolsköterska
 skolläkare lärare särskola förälder

Telefon dagtid: _____ Datum _____

E-mail: _____

Intellektuell utvecklingsstörning:

Har personen genomgått utredning av psykolog/läkare etc. som stöder diagnosen utvecklingsstörning/intellektuell funktionsnedsättning?

ja

När och var gjordes utredningen? (för att underlätta vår bedömning emotser vi kopia på utredningen om den finns tillgänglig):

nej, ingen utredning gjord, ansöker om licens som idrottare med utvecklingsstörning på följande grund:

Definition av begreppet intellektuellt utvecklingsstörd:

Parasport Sverige använder sig av samma definition som Världshälsoorganisationen – WHO. Den lyder på följande sätt.

A. *Intellektuell funktionsnivå klart under det genomsnittliga (IQ högst 70).*

B. *Samtidigt förekommande brister i adaptiv funktionsförmåga i minst två avseenden:*

- *Kommunikation*
- *ADL-färdigheter*
- *Boende*
- *Socialt/interpersonellt*
- *Nyttjande av offentliga resurser*
- *Målinriktning*
- *Studier*
- *Arbete*
- *Fritid*
- *Hälsa och personlig säkerhet*

C. *Debut före 18 års ålder*

Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning:

Har personen genomgått utredning av psykolog/läkare etc. varvid neuropsykiatrisk funktionsnedsättning konstaterats?

ja

Vilken diagnos erhöles? _____

När och var gjordes utredningen? (för att underlätta vår bedömning emotser vi kopia på utredningen om den finns tillgänglig):

nej, ingen utredning gjord, ansöker om licens som idrottare med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning på följande grund:

Övriga upplysningar:
