



Medicinskt kort 1

Intyg för ansökan om licens för personer med funktionsnedsättning inom Svenska Bordtennisförbundet.

TILL DIG SOM BLIVIT OMBEDD ATT FYLLA I DETTA KORT

(läkare eller fysioterapeut)

Svenska Bordtennisförbundet är ett specialförbund inom Riksidrottsförbundet. Inom SBTF:s verksamhet bedrivs tävlingsidrott. För att uppnå jämlika förutsättningar för de tävlande är indelning i klasser efter funktionsnedsättning nödvändig. Klassindelning görs med utgångspunkt från uppgifterna på detta kort, varför vi ber dig att fylla i det så noggrant som möjligt. Det medicinska kortet och ett kort videoklipp laddas upp via: <https://sbt.se/spela-tavla/spela-pingis/parapingis/> Kortet går även att skicka med post till Svenska Bordtennisförbundet. Har du frågor kontakta? Kontakta Alexander Öhgren, 070-347 24 20.

Namn: _____

Personnummer: (ÅÅÅÅ-MM-DD-XXXX) _____

Mobilnummer: (xxx-xxx xx xx) _____

E-post: _____

Förening: _____

Funktionsnedsättning: _____

År för skadetillkomst eller sjukdomsdebut: _____

Andra relevanta diagnoser: _____

Högerhänt ☐ Vänsterhänt ☐

Undersökning/testning utförd den _____ / _____ 20 _____

av: _____

Titel: _____ Tel dagtid: _____ / _____

e-mail: _____

1. CP-SKADA ☐

2. AMPUTATION

(Minst hel hand eller fot eller jämförbar medfödd defekt)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Arm
Nivå (armbåge) | ☐ Höger
☐ Över | ☐ Vänster
☐ Under |
| ☐ Ben
Nivå (knä) | ☐ Höger
☐ Över | ☐ Vänster
☐ Under |

Andra amputationer: _____

3. LEDSTELHET

A. Total rörelseförmåga i endera axel, armbåge, handled, höft, knä eller fot

Ange lokalisation _____

B. Inskränkt rörlighet, v g använd tabellen på baksidan av kortet

4. ANDRA RÖRELSENEDSÄTTNINGAR

5. FÖRLAMNINGSSKADA

Hemiplegi – Hemipares ☐ Höger ☐ Vänster
☐ Lätt ☐ Måttlig ☐ Uttalad

Motorisk skadenivå (gäller ryggmärgsskador)

Total pares under: _____

Partiell pares under _____

Spasticitet

☐ Ingen ☐ Lätt ☐ Måttlig ☐ Svår

Balans i sittande

☐ Normal ☐ Hygglig ☐ Dålig ☐ Ingen

Använder rullstol för dagliga aktiviteter ☐ ja ☐ nej

Idrottar i rullstol ☐ ja ☐ nej

Övriga upplysningar som kan underlätta klassificering (gäller alla funktionsnedsättningar)

KLASSIFICERING (Ifylls av Parasport Sverige / SBTF)

Klassificerare	Klass	Datum

MUSKELTEST – gäller förlamningsskada		Muskelstyrka*) (Daniels & Worthingham)		Passivt rörelseomfång (grader)	
LEDRÖRLIGHET – gäller ledsjukdom		höger	vänster	höger	vänster
SKULDRA	Flexion (normal 180°)				
	Extension (45°)				
	Abduktion (180°)				
	Utåttrotation (60°)				
ARMBÅGE	Flexion (150°)				
	Extension (0°)				
HANDLED	Dorsalflexion (70°)				
	Palmarflexion (80°)				
FINGRAR	Flexion MP (90°)				
	Extension MP (15°)				
HÖFT	Flexion (120°)				
	Extension (0°)				
	Abduktion (45°)				
	Adduktion (20°)				
KNÄ	Flexion (135°)				
	Extension (0°)				
FOTLED	Dorsalflexion (20°)				
	Plantarflexion (45°)				

Ev. kommentarer till testet:

***) Förklaring till muskeltestet:**

- 0 = Ingen muskelaktivitet märks.
- 1 = En ryckning kan ses i muskeln, men ingen rörelse kan utföras.
- 2 = En rörelse kan utföras genom hela rörelsebanan med kroppsdelen avlastad, t ex i vatten eller på glidbräda.
- 3 = Kroppsdelen kan lyftas mot tyngden genom hela rörelsebanan, t ex sitta med böjt knä och klara att sträcka det.
- 4 = Som grad 3, plus att något motstånd kan läggas på rörelsen.
- 5 = Full styrka genom hela rörelsebanan.