



Medicinskt kort 3

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

TILL DIG SOM BLIVIT OMBEDD ATT Fylla I DETTA KORT

Fyll i uppgifterna 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: _____

Nuvarande skolgång/arbete/daglig aktivitet:

Diagnos: _____

Andra relevanta diagnoser: _____

Uppgiftslämnare:

Namn _____

Funktion:

☐ SS-handläggare

☐ Psykolog

☐ Skolsköterska

☐ Skolläkare

☐ Lärare anpassad skola

☐ Förälder

Telefon dagtid: _____ Datum _____

E-mail: _____

Intellektuell funktionsnedsättning:

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