

**Medicinskt kort 3**

Intyg för ansökan om licens som idrottare med intellektuell funktionsnedsättning alternativt neuropsykiatrisk funktionsnedsättning inom Svenska Parasportförbundet (Parasport Sverige)

**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 lämnas till den sökandes förening f.v.b. till Parasport Sverige.

Har Du frågor ring Parasport Sverige, Kerstin Brodin, 08-699 62 60

e-mail: [kerstin.brodin@parasport.se](mailto:kerstin.brodin@parasport.se)

Tack för din hjälp! Parasport Sveriges medicinska kommitté

Namn: \_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

Födelsedata: \_\_\_\_\_ Telefonnr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Förening: \_\_\_\_\_

Idrott: \_\_\_\_\_

Nuvarande skolgång/arbete/daglig aktivitet: \_\_\_\_\_

Diagnos: \_\_\_\_\_

Andra relevanta diagnoser: \_\_\_\_\_

Uppgiftslämnare:

Namn \_\_\_\_\_

Funktion:

LSS-handläggare  psykolog  skolsköterska

skolläkare  lärare särskola  förälder

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

E-mailadress: \_\_\_\_\_

**Intellektuell funktionsnedsättning:**

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 intellektuell funktionsnedsättning*

*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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_