

Терапиялық пайдалануға (ТП) өтінім беру үшін бақылау нысаны:



## Гипербелсенділік пен зейін тапшылығы синдромы

*Тыйым салынған зат: метилфенидат және амфетамин туындылары*

Бұл бақылау нысаны спортшыны және оның дәрігерін ТП-ға өтінімге қойылатын талаптармен таныстыруға арналған, бұл талаптар ТП комиссиясына ТП Халықаралық Стандартының тиісті критерийлерін қанағаттандыратынын бағалауға мүмкіндік береді.

Тек толтырылған ТП өтінімі жеткіліксіз екенін ескеріңіз; сонымен қатар растайтын құжаттар берілуі ТИІС. Толтырылған өтінім мен бақылау тізімі ТП-ға рұқсат берілуіне кепілдік бермейді. Керісінше, кейбір жағдайларда заңды қосымшада бақылау тізімінде әрбір элементтің болмауы мүмкін.

<input type="checkbox"/>	<b>ТП өтінім нысанында болу керек:</b>
<input type="checkbox"/>	Барлық бөлім түсінікті қолмен толтырылуы керек.
<input type="checkbox"/>	Барлық ақпарат ағылшын тілінде, аурудың диагнозы мен субстанция латын тілінде берілуі тиіс. Қазақ/орыс тілдеріндегі диагнозды растайтын құжаттар ағылшын немесе француз тіліне аударылып берілуі керек.
<input type="checkbox"/>	Емдеуші дәрігердің қолы
<input type="checkbox"/>	Спортшының қолы
<input type="checkbox"/>	<b>Медициналық қорытындыда мынадай мәліметтер болуы керек:</b>
<input type="checkbox"/>	ауру тарихы: ГЗТС симптомдарының пайда болған күні, бастапқы диагноз қойылған күн, бірнеше жағдайдағы симптомдар, тыйым салынбаған препараттарды пайдалану (егер қолданылған болса)
<input type="checkbox"/>	диагностикалық сынақтар немесе бағалау шкалаларын қолдану (мысалы, Conners, DIVA)
<input type="checkbox"/>	симптомдарға, белгілерге және сынақ нәтижелеріне дәрігердің (педиатрдың, психиатрдың немесе ГЗТС-да маманданған басқа дәрігердің) интерпретациясы
<input type="checkbox"/>	АХК 10 немесе психикалық бұзылыстар бойынша диагностикалық және статистикалық нұсқаулықтың бесінші басылымына қатысты диагностика
<input type="checkbox"/>	тағайындалған стимуляторлар (жарыс кезінде метилфенидат және амфетаминге тыйым салынған), оның ішінде мөлшері, жиілігі, енгізу жолы
<input type="checkbox"/>	<b>Диагностикалық сынақ / шкала нәтижелері мыналардың көшірмелерін қамтуы тиіс:</b>
<input type="checkbox"/>	Оларға мыналар жатуы мүмкін, бірақ мұнымен шектелмейді: а) Ересектер үшін: ACDS, CAADID, CAARS, Barkley, DIVA 2.0 (түпнұсқа сынақтың/шкаланың көшірмесі) б) Балалар үшін: Vanderbilt, K-SAD, DISC, Conners, SNAP (түпнұсқа сынақтың/шкаланың көшірмесі)
<input type="checkbox"/>	<b>Қосымша ақпарат, оның ішінде:</b>
<input type="checkbox"/>	Диагнозды растайтын қосымша есептер: мысалы, психологтар, мектеп мұғалімдері, ата-аналар / қамқоршылар есептері (міндетті емес)