



SPORCUNUN ADI:

SOYADI:

**GÖRME ENGELLİ SPORCULAR
İÇİN
TIBBİ TANI FORMU**

- Bu form her bir görme engelli sporcu için doldurulmalıdır.
- Form bir göz hastalıkları uzmanı hekim tarafından tam olarak doldurulmalıdır.
- Form Uluslararası Görme Engelliler Spor Federasyonu'nun (IBSA) kuralları uyarınca sporcuların görme düzeylerine göre sınıflandırmasını belgelemek üzere Türkiye Görme Engelliler Spor Federasyonu (GESFED) tarafından kullanılacak ve arşivlenecektir.

Lütfen formu anlaşılabilir ve büyük harflerle doldurunuz. İşaretlenecek kutucukların içine çarpı (X) işareti konulmalıdır.

Formu tam olarak doldurulmayan sporcular GESFED tarafından yarışmalara alınamayacaklardır.

1. SPORCU BİLGİSİ

ADI SOYADI	
CİNSİYET	
DOĞUM TARİHİ (G/A/Y)	
ADRES	
SPOR DALI	
SPOR KULÜBÜ	

2. TIBBİ BİLGİ

TIBBİ ÖZGEÇMİŞ	
HASTALIĞIN BAŞLANGIÇ YAŞI	
GELECEKTE UYGULANMASI MUHTEMEL TIBBİ GİRİŞİMLER	
İLAÇ ALLERJİLERİ	
GÖZ İÇİN KULLANDIĞI İLAÇLAR	

GÖZLÜK	EVET	<input type="checkbox"/>	KONTAKT LENS	EVET	<input type="checkbox"/>	PROTEZ	EVET	<input type="checkbox"/>
	HAYIR	<input type="checkbox"/>		HAYIR	<input type="checkbox"/>		HAYIR	<input type="checkbox"/>
							SAĞ	<input type="checkbox"/>
							SOL	<input type="checkbox"/>

SPORCUNUN ADI:

SOYADI:

3. MUAYENE BULGULARI

Düzeltilme Miktarı (Dioptri Olarak)



SAĞ.....



SOL.....

GÖRME KESKİNLİĞİ

GÖRME KESKİNLİĞİ ÖN TEST BULGULARI		
SAĞ	SOL	LogMAR
		Chart
		STE
		25M
		40M
		63M
		100M

	DÜZELTMEYLE	DÜZELTMESİZ
SAĞ		
SOL		

DÜZELTME TÜRÜ

GÖZLÜK KONTAKT LENS

ÖLÇÜM METODU

OTOREFRAKTOMETRE SKİASKOPİ **Görme Alanı (Bakınız Not 1) Lütfen görme alanı çıktısını ekleyiniz.**

Derece olarak (yarıçap)	Sağ	Sol

Yeterli tıbbi kanıtla ortaya konulmuş tanı. (bakınız not: 2) :**SINIFLANDIRMASI (Sınıflandırma kriterleri aşağıda belirtilmiştir):**B1 B2 B3 UYGUN DEĞİL SPORCU MUAYENEYE GEREKLİ UYUMU GÖSTERMEDİĞİ İÇİN SINIFLANDIRMA YAPILAMADI

SPORCUNUN ADI:

SOYADI:

4. HEKİM BEYANI VE ONAYI

Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu onaylarım.

Belirtilen spor dalında rekabet seviyesinde bu bireyin spor yapması ve yarışmasında sakınca olmadığını onaylarım.

HEKİMİN ADI SOYADI	
GÖZ HASTALIKLARI UZMANI TESCİL NO	
ADRES	
TELEFON	
E-MAIL	
KAŞE	
İMZA	
TARİH	•/...../20..

Not 1: Görme Alanı tam saha stratejisi ile aşağıdaki cihazlardan biriyle yapılmalıdır. (30°merkezi alan testi kabul edilmeyecektir)

- Humphrey Field Analyzer, Twinfield_(Oculus), Octopus (interzeag), Rodenstock Peristat, Medmont (MAP), Goldman Perimetry Intensity III/4

Not 2: Teşhisi doğrulayan kanıtlar bu forma eklenmeli ve birlikte gönderilmelidir. Tıbbi kanıtlar tıbbi öyküyü, muayene sonuçlarını ve gerekli laboratuvar ve görüntüleme tetkik sonuçlarını içermelidir.

Tanı için gerekli olduğu takdirde:

Görsel uyarılmış potansiyeller (VEP)

Elektroretinografi (ERG)

Beyin Manyetik rezonans görüntüleme

Tetkikleri rapora eklenmelidir.

SPORCUNUN ADI:

SOYADI:

IBSA SINIFLANDIRMA KRİTERLERİ

Görme engelli sporcu olarak yarışabilmesi için kişinin göz muayenesinde az görmeyi/görme kaybını açıklayabilecek aşağıdaki sorunlardan en az birinin tespit edilmiş olması gerekir.

- Gözün yapısında (kornea/lens/optik aks/ vitreus/retina) bozukluk
- Optik sinir ve/veya görme yollarında bozukluk
- Görme korteksinde bozukluk

Tüm sporcu değerlendirmeleri ve sınıflaması iyi gören gözde ve en iyi düzeltilme ile (gözlük veya kontakt lens) elde edilen bulgulara göre yapılır.

SPOR SINIFI B1

- Sporcunun görme keskinliği LogMAR 2.60'dan daha düşükse B1 sınıfında yarışır.

SPOR SINIFI B2

- Sporcunun görme keskinliği LogMAR 1.50 ile 2.60 arasında ve/veya
- Sporcunun görme alanı santralde yarıçapı 5° lik alandan daha küçüktür.

SPOR SINIFI B3

- Sporcunun görme keskinliği LogMAR 1.40 ila 1 (dahil) arasında ve/veya
- Sporcunun görme alanı santralde yarıçapı 20° lik alandan daha küçüktür.

Sporcunun iyi gören gözünde en iyi düzeltme ile görme keskinliği ve görme alanı yukarıda belirtilen değerlerin üzerinde ise uygun değildir bölümü işaretlenmelidir.

Sporcu Hekimin tekrarlayan uyarı ve çabalarına rağmen muayeneye uyum göstermez ve/veya hekimi yanılmaya yönelik tutum izlerse “ Sporcu Muayeneye Gerekli Uyumu Göstermediği İçin Sınıflandırma Yapılamadı” bölümü işaretlenmelidir.

NOTLAR: