Lista de comprobación para la solicitud de una autorización de uso terapéutico (AUT):

logotipo ADO

**Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)**

*Sustancia prohibida: Metilfenidato y derivados anfetamínicos*

Esta lista de comprobación tiene el objetivo de guiar al deportista y su médico sobre los requisitos de solicitud de una AUT y permitirá al Comité correspondiente evaluar si se cumplen los criterios relevantes del EIAUT.

Tenga en cuenta que no basta con completar el formulario de AUT; es OBLIGATORIO aportar los documentos de apoyo. *Completar el formulario y la lista de comprobación NO garantiza la concesión de una AUT.* Por el contrario, en determinados casos una solicitud podría ser legítima pese a no incluir todos los elementos de la lista de comprobación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | El **formulario de solicitud de una AUT** debe incluir: | |
|  |  | Todas las secciones cumplimentadas a mano con letra de imprenta |
|  |  | Toda la información presentada en [idioma] |
|  |  | La firma del médico que realiza la solicitud |
|  |  | La firma del deportista |
|  | El **informe médico** debe incluir detalles sobre: | |
|  |  | Anamnesis: edad de inicio de los síntomas de TDAH, edad en el diagnóstico inicial, síntomas en más de un centro, prueba de intervenciones no prohibidas (en su caso) |
|  |  | Pruebas diagnósticas o escalas de valoración utilizadas (p. ej., Conners, DIVA) |
|  |  | Interpretación de los síntomas, signos y resultados de las pruebas a cargo de un (pediatra, psiquiatra u otro médico especializado en TDAH) |
|  |  | Diagnóstico con referencia a ICD 10 o DSM 5 |
|  |  | Estimulante recetado (metilfenidato y anfetamina están prohibidos en competición), incluyendo dosis, frecuencia y vía de administración |
|  | Entre los **resultados de las pruebas diagnósticas/escalas** deben incluirse copias de: | |
|  |  | Se incluyen, entre otras:   1. Adultos: ACDS, CAADID, CAARS, Barkley, DIVA 2.0 (copia de la prueba/escala original) 2. Niños: Vanderbilt, K-SADs, DISC, Conners, SNAP (copia de la prueba/escala original) |
|  | **Información adicional** incluida | |
|  |  | Informes complementarios que respaldan el diagnóstico, por ejemplo, informes de psicólogos, profesores, padre, madre o tutor (no son obligatorios) |