



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表：
專注力失調及過度活躍症

(Attention Deficit Hyperactivity Disorder, ADHD)

禁用物質：哌醋甲酯(Methylphenidate)和安非他命衍生物
(amphetamine derivatives)



本檢查表旨在指引運動員及其醫生了解治療用途豁免 (TUE) 申請案應檢附之資料，以利治療用途豁免審查委員會評估申請案是否符合治療用途豁免國際標準 ISTUE 之相關核可標準。

請注意僅填寫治療用途豁免 (TUE) 申請表是不夠的；**必須**提供佐證文件。完整的申請資料和檢查表**不保證**治療用途豁免 (TUE) 之核可。相反地，某些情況下，一份合格的申請文件未必包括檢查表上每一要項。

治療用途豁免申請表必須包括：	
	所有部分均需清楚手寫
	1. 向國際運動總會 IF 申請：所有資料需以英文提交 2. 向本會 CTADA 申請：申請書填寫語文請參閱申請書上說明，其餘文件建議以英文提送
	申請醫生簽名
	運動員簽名
醫療報告應包括以下細節：	
	病史：ADHD 症狀發病年齡、初診時年齡、不同情況下的症狀表現、非禁用的介入式試驗（如有使用）
	診斷式測試或評定量表（例如：Conners、DIVA）
	由醫生（兒科醫生、精神科醫生或其他專門治療 ADHD 的醫生）說明的症狀、表徵和檢查結果
	診斷參考 ICD 10 或 DSM 5
	使用的興奮劑 [哌醋甲酯 (methylphenidate) 和安非他命 (amphetamine) 賽內禁用]，包括劑量、頻率、給藥途徑
診斷式檢查/量表結果應包括以下文件：	
	這些可能包括但不限於： a) 成人：ACDS、CAADID、CAARS、Barkley、DIVA 2.0（最初測試/ 量表的副本） b) 兒童：Vanderbilt、K-SADs、DISC、Conners、SNAP（最初測試/ 量表的副本）
附加資訊包含	
	支持診斷的補充報告，例如：心理學家、學校教師、家長/監護人的報告（非強制性）