

**Conferenza Nazionale degli Operatori UISP
Area della disabilità e delle malattie mentali
Settore Diritti Sociale**

Testimonianze e suggestioni

Lo sport per tutti
Un'ipotesi di lavoro

Commissione Tecnica
Chianciano Terme, 7-8-9 maggio 2010

Elementi di sfondo

 **Il XXVI Congresso Nazionale UISP lancia
l'assemblea nazionale degli operatori**

**Le Leghe e le Aree mettono in campo decine di
percorsi formativi nazionali**

**I progetti nazionali e locali, orientati allo studio e
all'elaborazione metodologica**



Tre questioni:

**1. Quale rapporto col para
olimpismo?**

**2. Esiste un profilo culturale UISP
di riferimento? Quale modello**

3. sport o riabilitazione?



Paraolimpiadi? Siamo un'altra cosa. La nostra proposta è per tutti.

La scelta di misurarsi in una prospettiva olimpica deve essere dell'atleta.

L'UISP non mette in atto pratiche selettive orientate

all'olimpismo, tuttavia risponde alle esigenze e alle aspettative dell'atleta con grande rispetto

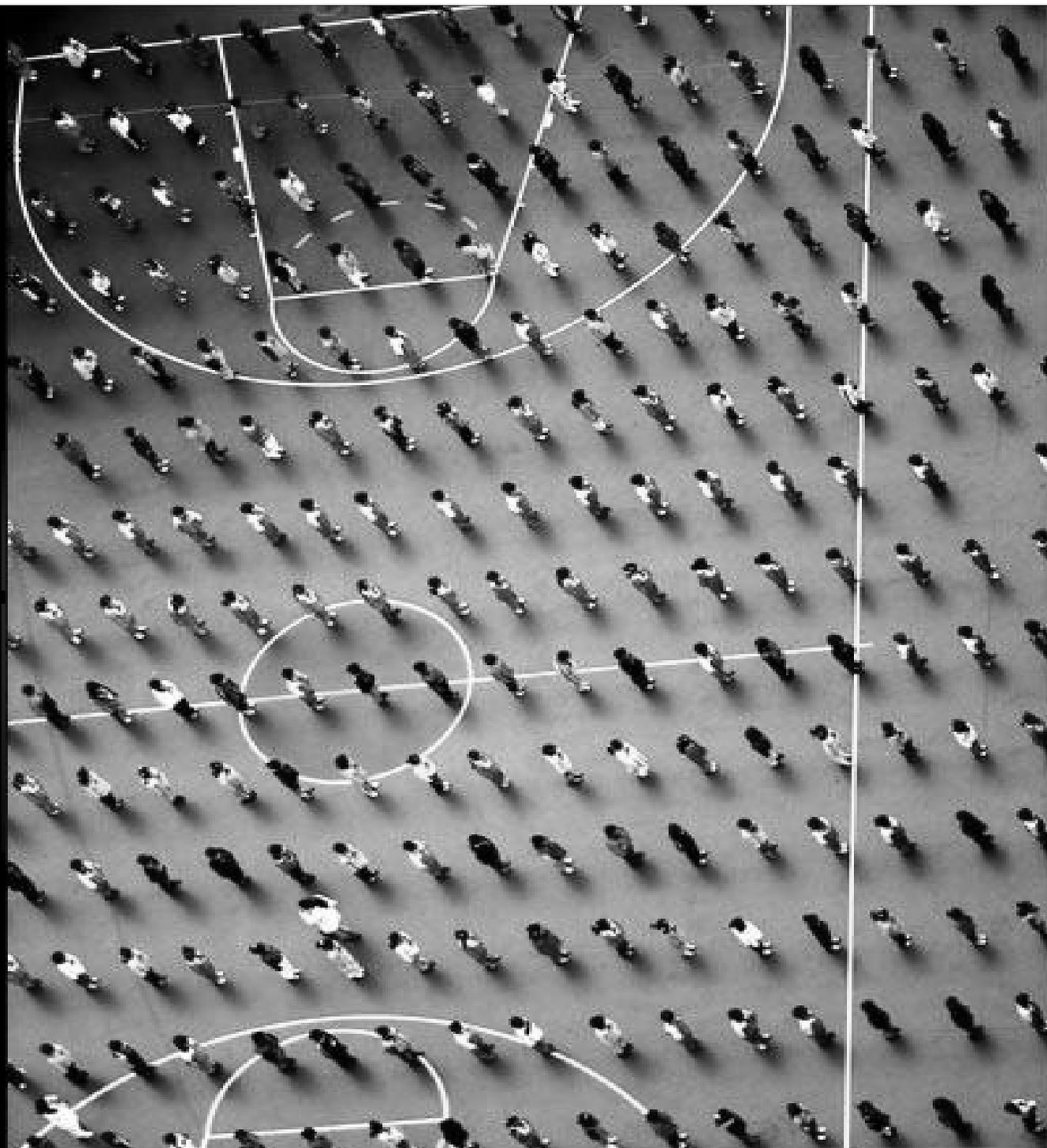


Profilo culturale di riferimento

- ✓ La persona al centro
- ✓ Sport = Stare bene = Ben Essere
- ✓ Inclusione



**Siamo
tutti
cittadini
dello
sport
per
tutti**



Modelli UISP che guardano a questo profilo culturale di riferimento

- ✓ Riconoscibile, riproducibile, trasferibile
- ✓ Si articola in buone pratiche
- ✓ È orientato alla relazione
- ✓ Contrasta lo stigma
(non è una questione lessicale)



Tenere insieme tanti elementi

Attività sportive adattate: intervenire sulle regole dello sport tradizionale per rendere le discipline maggiormente accessibili

Pro: tutti possono “giocare”; si riduce la fatica da prestazione; si sviluppano dinamiche di gruppo (proposta didattica)

Contro: l'attività è meno riconducibile alla pratica tradizionale e quindi meno riconoscibile come sport.

(NB Serve distinguere tra disabilità e malattie mentali)



Tenere insieme tanti elementi

Le attività integrate: si interviene sul setting sportivo per rendere la proposta sportiva accessibile a squadre miste

Pro: normodotati e disabili fanno la stessa esperienza; si sviluppo un'etica dello sport per tutti.

Contro: la competizione apre delle contraddizioni: vincere e/o giocare; rischio selettivo/tattico; eccesso di regole



Ma non tutto lo sport è... disciplina

La competizione rende necessarie regole adattate: ci sono discipline che sono più accessibili nella loro forma tradizionale proprio perché non orientate alla competizione. Esempi sono le attività a corpo libero (judo, ginnastiche, danza...)



Tra sport e trattamento

Riconoscimento da parte delle Istituzioni Sanitarie: occorre validare strumenti di valutazione dell'efficacia dello sport nei percorsi di cura e riabilitazione.

L'UISP deve fare ricerca.

Ipotesi: la scheda



Alcuni spunti dal Comitato Scientifico

ELEMENTI DI SCENARIO

- ✓ Buone pratiche
- ✓ continuità temporale
- ✓ formazione del personale
- ✓ dimensione di rete (gruppo di coordinamento interdisciplinare; protocolli d'intesa)
- ✓ idoneità delle strutture sportive in coerenza con gli indicatori che seguono

Alcuni spunti dal Comitato Scientifico

ELEMENTI DI PROCESSO

- ✓ Standardizzazione:
 - ✓ Le regole
 - ✓ I ruoli
 - ✓ Il calendario
 - ✓ Gli stili di vita in relazione alla preparazione
- ✓ Cura della persona
 - ✓ igiene personale
 - ✓ abbigliamento sportivo
 - ✓ autonomia

Scheda di valutazione

Scheda valutazione pre e post attività sportiva

(Da compilare a cura degli operatori UISP)

Come si usa la scheda

- ✓ *Al momento dell'inserimento si osservano alcuni item. Con una crocetta si barra il campo corrispondente. Alcune voci, qualora non fossero immediatamente rilevabili dall'osservazione diretta, possono essere raccolte dal paziente o dai familiari o dagli operatori del DSM*
- ✓ *Alla fine del periodo di osservazione, definendo il tempo trascorso e le ore/giornate di attività proposte, si aggiorna la scheda*

Scheda di valutazione

- ✓ Nome dell'operatore che compila la scheda
- ✓ Struttura di appartenenza
- ✓ Data di compilazione pre attività/...../.....
- ✓ Data di compilazione post attività/...../.....
- ✓ Nome paziente
- ✓ età
- ✓ Attività sportiva proposta
- ✓ Quale sport
- ✓ Struttura utilizzata
- ✓ Frequenza prevista delle attività

Scheda di valutazione

Area di osservazione

AUTONOMIA

- ◇ non si sposta
- ◇ si sposta accompagnato
- ◇ si sposta da solo
- ◇ usa mezzi pubblici
- ◇ usa mezzi propri

ATTIVITA' SOCIALE

- ◇ nulla (non esce di casa)
- ◇ Scarsa
- ◇ Media
- ◇ Intensa (rete amicale, volontariato ecc.)

Scheda di valutazione

✓ Area di osservazione

DIPENDENZE

- ✓ FUMA NO - FUMA SI (.....sigarette al giorno)
- ✓ ABUSO ALCOLICO SI/NO
- ✓ FA USO DI SOSTANZE SI/NO

CURA E IMMAGINE PERSONALE

- ✓ Non condivide lo spogliatoio dopo l'attività (non si cambia, non fa la doccia, ecc.)
- ✓ condivide in parte lo spogliatoio (si cambia ma non fa la doccia)
- ✓ Usa lo spogliatoio ma non in presenza di altri
- ✓ condivide lo spogliatoio in maniera adeguata

Scheda di valutazione

Area di osservazione

CURA DELL'ABBIGLIAMENTO

- ✓ non usa abbigliamento adeguato all'attività
- ✓ utilizzo discontinuo di abbigliamento adeguato
- ✓ usa abbigliamento adeguato ma non ne ha cura (riutilizzo di capi sporchi usati nell'attività precedente)
- ✓ uso e cura dell'abbigliamento adeguato

CONDIVISIONE DELL'ATTIVITA'

- ✓ nulla (viene al campo/palestra ma non gioca)
- ✓ scarsa (tenta la partecipazione per pochi minuti)
- ✓ media (partecipa ma in maniera saltuaria)
- ✓ intensa (partecipa e condivide con continuità)

Scheda di valutazione

Area di osservazione

RELAZIONI PAZIENTE – OPERATORI

- ✓ Molto problematiche (non si relaziona, modalità aggressive)
- ✓ Problematiche (non ascolta, va seguito e stimolato insistentemente)
- ✓ Non problematiche (corretto, risponde a tono, è propositivo)

RELAZIONI COI PARI

- ✓ Molto problematiche (non si relaziona, modalità aggressive)
- ✓ Problematiche (non collabora, è diffidente, è svalutativo degli altri)
- ✓ Non problematiche (corretto, disponibile, è propositivo)

Scheda di valutazione

ASPETTI COMPORTAMENTALI

Puntualità

- ✓ Non è mai puntuale
- ✓ E' puntuale solo a volte
- ✓ E' puntuale

Adeguatezza al contesto

- ✓ Non è mai adeguato
- ✓ E' adeguato solo a volte
- ✓ E' adeguato in genere

Rispetto delle regole

- ✓ Non è mai rispettoso delle regole
- ✓ E' rispettoso delle regole solo a volte
- ✓ E' rispettoso delle regole in genere

Scheda di valutazione

Area di osservazione

COMPETENZE SPORTIVE (1)

- ◇ Nulle (non ha mai praticato sport; non si orienta nello spazio, non riesce ad eseguire movimenti coordinati)
- ◇ Scarse (si orienta con difficoltà nello spazio, richiede continua assistenza dell'operatore, è conosce solo parzialmente le regole della pratica sportiva proposta)
- ◇ Sufficienti (si orienta nello spazio, ha una discreta mobilità autonoma, conosce le regole della pratica sportiva proposta, esegue correttamente gesti tecnici semplici)
- ◇ Discrete (è autonomo nello svolgimento delle attività, esegue correttamente alcuni gesti tecnici complessi)
- ◇ Buone (dal punto di vista tecnico, mostra competenze individuali avanzate ovvero la malattie mentale non si evidenzia nella prestazione sportiva)

PESO Kg..... (inizio attività)

Kg (fine attività)

(1) Dipende dall'attività sportiva proposta

Le proposte

- 1) Definizione protocollo (partendo dalle esperienze significative esistenti); sperimentazione e verifica:
 - 1) Tavolo permanente degli operatori per l'elaborazione di modelli
 - 2) Coinvolgimento dei comitati regionali e delle leghe
- 2) Tesseramento agevolato (simil anpis) e risorse per progetti locali
- 3) Formazione degli operatori con sessioni comuni alle diverse discipline



4. Sperimentazioni avanzate (es.:
Baskin – lega pallacanestro, altre)

5. Circuiti nazionali e mappa delle
opportunità

6. Scheda di rilevamento delle
esperienze e banca dati
sul sito dell'UISP

