



# **LA TUTELA SANITARIA E LE CLASSIFICAZIONI PER GLI ATLETI CON DISABILITA'**

## **Art. 1 Norme Generali sulla tutela sanitaria**

Gli atleti con disabilità fisica e/o intellettiva/relazionale tesserati della Federazione Italiana Tennis Tavolo (FITeT) sono tenuti all'osservanza delle vigenti leggi sulla tutela sanitaria delle attività sportive, specialmente in ordine agli accertamenti periodici relativi all'idoneità alla pratica sportiva (non agonistica ed agonistica).

In particolare, le Società Sportive sono responsabili dell'esatto adempimento delle sottoelencate norme che prevedono per ogni atleta tesserato l'obbligatorietà dell'accertamento dello stato di buona salute (per l'attività promozionale) o dell'idoneità all'attività sportiva agonistica (per l'attività agonistica).

Le Società Sportive sono tenute a conservare ai propri atti e sotto la propria responsabilità la documentazione relativa alle certificazioni sanitarie suddette di tutti gli atleti tesserati, fermo restando che nessuna attività né di allenamento né di competizione potrà essere svolta da chi non sia in possesso dei prescritti certificati medici in corso di validità.

## **Art. 2 La tutela sanitaria dell'atleta con disabilità**

Le attività sportive federali classificate promozionali praticate da atleti con disabilità fisica e/o intellettiva/relazionale richiedono il possesso di un certificato di stato di buona salute ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità del 28/2/1983 e successive modifiche e/o integrazioni.

Le attività sportive federali classificate agonistiche praticate da atleti con disabilità fisica e/o intellettiva e relazionale richiedono il possesso del certificato di "idoneità allo sport agonistico adattato ad atleti disabili" secondo i protocolli del D.M. 4 marzo 1993.

## **Art. 3 Idoneità allo sport agonistico**

Ai fini del riconoscimento dell'idoneità agonistica, gli atleti devono sottoporsi agli accertamenti sanitari previsti dall'articolo 5 del presente regolamento. Tale accertamento viene effettuato esclusivamente dai Medici Specialisti in Medicina dello Sport regolarmente accreditati o autorizzati secondo le normative regionali vigenti. Il medico visitatore, inoltre, ha facoltà di richiedere ulteriori esami specialistici clinici e/o strumentali su motivato sospetto clinico.

In occasione degli accertamenti sanitari di cui all'art. 5 del presente regolamento, l'atleta dovrà presentarsi munito di idonea documentazione che attesti lo stato di disabilità fisica o intellettiva/relazionale come specificato dal successivo art.4 del presente regolamento.

Ai soggetti riconosciuti idonei viene rilasciato il relativo certificato di idoneità.

Ai soggetti riconosciuti non idonei viene rilasciato il relativo certificato di non idoneità che deve essere trasmesso agli aventi causa secondo le normative vigenti.

## **Art.4 Accertamento della disabilità intellettiva/relazionale (attività nazionale)**

L'ITTF-PTT ha designato una Classe Sportiva - Classe 11- per gli Atleti con disabilità intellettiva.

Gli atleti con disabilità intellettiva hanno una limitazione nel funzionamento intellettuale e nel comportamento adattivo che influisce sulle capacità adattive concettuali, sociali e pratiche richieste per la vita di tutti i giorni.

All'atto del tesseramento, la società dovrà acquisire e conservare, ai propri atti e sotto la propria responsabilità, un certificato medico che attesti:

1. che l'atleta è portatore di disabilità intellettiva relazionale e che ha un quoziente intellettivo uguale o inferiore a 75;
  2. che la disabilità intellettiva relazionale è insorta prima del 22° anno di età;
- Il suddetto certificato va prodotto in Federazione, in caso di richiesta.

**NORMA TRANSITORIA:** le disposizioni previste dal presente art.4 si intendono valide per tutti i tesseramenti (nuovi tesseramenti e rinnovi) effettuati dalla data del 1° gennaio 2024.

## **Art. 5 Accertamenti diagnostici per atleti agonisti**

Per il tennistavolo sono obbligatori gli accertamenti, da effettuarsi con periodicità annuale, salvo eventuali indicazioni specifiche da parte dei sanitari secondo quanto previsto nell'all. 2 D.M. 4/3/93.

Nei soggetti di età superiore ai 35 anni, la prova da sforzo dovrà essere di tipo massimale e per tale motivo bisognerà utilizzare necessariamente il cicloergometro o l'ergometro a manovella.

Nei casi in cui, per difficoltà reali legate all'handicap (spiccata incoordinazione motoria, gravi menomazioni degli arti, ecc.) si renda oggettivamente impossibile effettuare un ECG da sforzo con le modalità sopraindicate, potrà essere utilizzato qualsiasi altro test provocativo fisiologico a giudizio del medico visitatore.

Il Presidente della Società Sportiva attesta, all'atto del tesseramento, che l'atleta è stato riconosciuto idoneo secondo la normativa vigente e che la relativa certificazione è conservata presso la Società.

## **Art. 6 -Norme generali sulle classificazioni**

L'atleta con disabilità fisica per svolgere attività sportiva in ambito FITeT deve essere in possesso di classificazione a fini sportivi, in base alle norme stabilite dal presente Regolamento e dalla Federazione Internazionale di Tennis Tavolo (ITTF) divisione Para Table Tennis.

L'obiettivo del sistema di classificazione è di raggruppare insieme atleti con un potenziale di movimento simile, cioè con la medesima possibilità di dare origine ad un atto motorio.

Benché possano esistere delle differenze fra gli atleti appartenenti alla stessa classe (ad esempio legate a diverse disabilità), esse non devono risultare eccessive e, in ogni caso, devono essere tali da consentire lo svolgimento di una competizione sportiva in maniera equa.

## **Art. 7 - Specifica delle Classi Sportive**

Nella disciplina del Tennistavolo, per gli atleti con disabilità motoria sono previste n. 10 Classi Sportive.

Le Classi Sportive dalla numero 1 alla numero 5 - denominate sitting - sono attribuite agli atleti che gareggiano facendo uso della carrozzina.

Le Classi Sportive dalla numero 6 alla numero 10 – denominate standing – sono attribuite agli atleti che gareggiano senza l'uso della carrozzina.

La Classe Sportiva numero 11 è attribuita agli atleti con disabilità intellettiva/relazionale.

A puro titolo esplicativo, di seguito si riportano in modo sintetico, le specifiche di ogni Classe Sportiva:

|                  |                                                                                                                     |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Classe 1</i>  | <i>Assenza Equilibrio – Grave riduzione della funzionalità del braccio di gioco (lesione C4-C5)</i>                 |
| <i>Classe 2</i>  | <i>Assenza Equilibrio – Riduzione della funzionalità del braccio di gioco (lesione C6 – C7)</i>                     |
| <i>Classe 3</i>  | <i>Assenza Equilibrio – Funzionalità delle braccia normale (lesione C8 – D7)</i>                                    |
| <i>Classe 4</i>  | <i>Equilibrio non ottimale per mancanza ancoraggio bacino (lesione D8 – L2)</i>                                     |
| <i>Classe 5</i>  | <i>Equilibrio ottimale – Curva spina dorsale convessa (lesione L1 – S2)</i>                                         |
| <i>Classe 6</i>  | <i>Grave disabilità di braccia e gambe</i>                                                                          |
| <i>Classe 7</i>  | <i>Grave disabilità entrambe le gambe/ grave disabilità del braccio di gioco</i>                                    |
| <i>Classe 8</i>  | <i>Disabilità moderata delle gambe / moderata emiplegia</i>                                                         |
| <i>Classe 9</i>  | <i>Lieve disabilità delle gambe / Grave disabilità del braccio con cui NON si gioca</i>                             |
| <i>Classe 10</i> | <i>Disabilità minima (lesione p. brachiale con funzionalità residua, lussazione anca, amputazione sotto gomito)</i> |
| <i>Classe 11</i> | <i>Disabilità intellettiva / relazionale</i>                                                                        |

## **Art. 8 - Classe 11 Classificazione Virtus (attività internazionale)**

L'attività internazionale presuppone il possesso da parte dell'atleta con disabilità intellettiva/relazionale della così detta "eleggibilità", senza la quale non è possibile partecipare alle competizioni.

Al fine di essere dichiarato eleggibile, secondo i principi stabiliti dalla Virtus **(Disabilità intellettiva / relazionale in base ai criteri stabiliti dalla WHO (World Health Organisation), ovvero: un QI di <75, significativi limiti al comportamento adattativo, esistenza della disabilità prima dell'età di anni ventidue)**, occorre che l'atleta sia sottoposto a due valutazioni:

- a) Diagnosi della disabilità intellettiva in conformità agli standard accettati;
  - b) Valutazione dell'influenza della disabilità intellettiva nella pratica della specifica disciplina sportiva.
- La valutazione dei suddetti requisiti è di competenza della FISDIR su istanza della FITeT.

La classificazione (eleggibilità) è attribuita dalla Virtus sulla base delle valutazioni condotte dai classificatori della FISDIR e confermata dall'inserimento dell'atleta nella "master list" pubblicata sul sito della federazione internazionale.

La classificazione attribuita dalla Virtus all'atleta è a sua volta requisito indispensabile per accedere alle competizioni dell'ITTF PTT nella Classe 11. Successivamente, in occasione della partecipazione ad uno dei tornei fattore 20, gli atleti saranno classificati in via definitiva dall'ITTF.

## **Art. 9 - Modalità per la richiesta di Classificazione Classe 11**

Le società sportive che vogliono far classificare i propri atleti con disabilità intellettiva nella classe 11 per la partecipazione alle attività internazionali promosse dall'ITTF in cui è prevista la specifica classificazione per atleti di classe 11, dovranno inoltrare richiesta alla segreteria del Settore Tecnico Paralimpico ([settore.paralimpico@fitet.org](mailto:settore.paralimpico@fitet.org)) utilizzando l'apposito modulo che dovrà essere compilato in ogni parte e fatto pervenire almeno 60 giorni prima del torneo internazionale ITTF per il quale si prevede la partecipazione dell'atleta.

## Art. 10 - Modalità per la richiesta di Prima Classificazione Atleta (disabilità fisica)

La Società Sportiva che intenda far classificare per la prima volta i propri atleti dovrà inoltrare, **almeno 20 giorni prima della data di inizio della manifestazione Paralimpica di riferimento, pena nullità della richiesta,** la domanda di classificazione tramite l'apposita procedura on-line pubblicata al seguente link:

<https://form.jotform.com/252403627544051>

Ai fini della compilazione della richiesta, è obbligatorio inserire tutte le informazioni richieste (riepilogate nel documento allegato "Procedura Richiesta Classificazione") e caricare nella piattaforma online la seguente documentazione:

- Modulo di diagnosi medica (a firma del medico)
- Referto ASIA (solo per giocatori con lesione al midollo spinale)
- Foto dell'atleta in formato tessera
- Breve video del giocatore in azione. I video devono durare non più di 2 minuti e mostrare i colpi base di dritto e rovescio, nonché il servizio.
- Modulo di consenso per la Classificazione (a firma dell'atleta)

La Classe Sportiva assegnata ha valore Provvisorio (Status "P"), è valida dal momento dell'attribuzione da parte della Commissione Classificatrice convocata dalla FITET.

Non appena possibile, l'atleta con classificazione con Status "P", sarà sottoposto a osservazione dal vivo e/o visita da parte di una Commissione Classificatrice FITET (di norma, in occasione di un Torneo Nazionale Paralimpico o in occasione dei Campionati Italiani Paralimpici) al fine dell'attribuzione della Classe Sportiva con status Confermato "C".

In caso di dubbio di Eleggibilità, a seguito della richiesta di prima classificazione, e su indicazione della Commissione Classificatrice FITET, l'assegnazione della Classe Sportiva potrà essere "sospesa". In tal caso, l'atleta non potrà partecipare alla competizione richiesta con l'invio dell'istanza di classificazione, ma dovrà seguire le indicazioni che gli verranno fornite a tal fine (di norma, salvo casi eccezionali che saranno valutati di volta in volta dalla FITET, dovrà effettuare una visita di classificazione in presenza in occasione di un Torneo Nazionale Paralimpico, al fine dell'attribuzione della Classe Sportiva definitiva (status "C").

## Art. 11 - Presentazione reclamo per attribuzione Classe Sportiva all'Atleta (disabilità fisica)

11.1 I Presidenti delle Società Sportive hanno la facoltà di sporgere reclamo per una Classe Sportiva attribuita ad un atleta proprio o altrui.

Il reclamo dovrà essere presentato per iscritto, inviando alla Segreteria del Settore Tecnico Paralimpico FITeT (indirizzo mail settore.paralimpico@fitet.org), lo specifico Modulo (in calce al presente Regolamento) NON oltre 20 giorni prima lo svolgimento della manifestazione paralimpica di riferimento, accompagnato dalla ricevuta di versamento in favore della FITeT dell'importo della prevista tassa per ogni atleta protestato, pena nullità della richiesta.

**Il reclamo può essere presentato solo per classificazioni con lo status "C" confermato.**

11.2 Se la Commissione Classificatrice D'Appello accoglierà il reclamo, la tassa versata verrà interamente restituita alla Società Sportiva; in caso contrario la tassa verrà incamerata dalla FITeT.

11.3 Sono altresì autorizzati a sporgere reclamo, senza dover versare alcuna Tassa, i Tecnici Nazionali del Settore Paralimpico, quando formalmente convocati per partecipare alle Manifestazioni Paralimpiche inserite in Calendario.

## **Art. 12 - Presentazione richiesta di Nuova Visita di Classificazione (disabilità fisica)**

Può essere presentata richiesta di nuova visita di classificazione senza effettuare ricorso avverso la classificazione precedentemente ottenuta nei seguenti casi:

- a) quando avvenga un aggravamento della patologia determinante la disabilità sportiva. Tale peggioramento dovrà essere certificato tramite presentazione di documentazione medica.*
- b) in caso di cambiamento delle norme internazionali che regolamentano le classificazioni.*

La richiesta di Nuova visita di Classificazione dovrà essere formalizzata **seguendo la procedura online specificata all'art.10 del presente regolamento, sempre entro 20 giorni dalla data di inizio della manifestazione paralimpica di riferimento.**

**12.1** Un atleta che nel corso della stagione, per sopraggiunte variazioni della propria disabilità, voglia o sia costretto a cambiare il proprio status da giocatore in piedi (classi 6-10) a quello di giocatore seduto (classi 1-5), o viceversa, dovrà effettuare una nuova visita di classificazione funzionale; tale nuova classificazione avrà effetto immediato.

## **Art. 13 - Sedi di Classificazione per Atleti (disabilità fisica)**

13.1. Le "Prime Visite" di classificazione saranno effettuate nel corso dei Tornei Nazionali Paralimpici, Tornei Open Paralimpici, Tornei Regionali Paralimpici e dei Campionati a Squadre Paralimpici Nazionali e Regionali.

13.2 Le "Nuove visite", le visite di "Rivedibilità" e quelle della Commissione Classificatrice d'Appello saranno effettuate esclusivamente in occasione dei Tornei Nazionali Paralimpici e dei Campionati Italiani Paralimpici **(per quest'ultimi ad eccezione di quelle rientranti nella fattispecie dell'art. 12.1)**. Ciò consentirà di valutare l'atleta oltre che nella sala medica e durante simulazioni di attività sportiva, anche sul campo durante la sua reale prestazione.

13.4. La Società organizzatrice della manifestazione sportiva nel cui ambito siano previste sedute di classificazione, è tenuta a mettere a disposizione della Commissione Classificatrice sia una sala medica sia la struttura idonea al normale svolgimento delle gare, fin dal giorno precedente le gare stesse.

La sala medica, dovrà essere fornita di tavolo da lavoro con 4 sedie (2 per i classificatori, 1 per l'eventuale atleta deambulante da classificare ed 1 per l'accompagnatore dell'atleta), lettino per visita con lenzuolini di carta monouso, nastro centimetrato. A disposizione della Commissione di Classificazione dovranno essere messi un personal computer corredato di stampante, un fax, un telefono e una macchina fotocopiatrice.

## **Art. 14 – Commissione Classificatrice (disabilità fisica)**

La Commissione Classificatrice è l'organismo federale preposto per la valutazione delle richieste di Prima e Nuova Classificazione.

La Commissione Classificatrice si compone di norma di 2 (due) classificatori: 1 (uno) di estrazione tecnica ed 1 (uno) di estrazione sanitaria (medico o fisioterapista).

## **Art. 15 – Commissione Classificatrice D’Appello (disabilità fisica)**

La Commissione Classificatrice D’Appello è l’organismo federale preposto per la valutazione dei reclami avverso l’attribuzione della Classe Sportiva ad un Atleta.

La Classe Sportiva attribuita dalla Commissione Classificatrice d’Appello ha valore a partire dalla gara successiva e non è appellabile.

La Commissione Classificatrice D’Appello, per essere validamente insediata dovrà essere composta da 3 (tre) membri, di cui almeno 1 (uno) di estrazione Tecnica o Sanitaria, preferibilmente scelti tra i Classificatori federali, che non abbiano preso parte alla classificazione oggetto di reclamo. Dei 3 (tre) Classificatori, 1 (uno) su indicazione della FITeT, ricoprirà l’incarico di Presidente.

## **Art. 16 – Classificatori FITeT (disabilità fisica)**

La qualifica di Classificatore FITeT è attribuita a:

- ✓ tutti coloro che conseguiranno o abbiano conseguito in ambito internazionale la qualifica di Classificatore;
- ✓ tutti coloro che abbiano conseguito la qualifica di Classificatore in corsi indetti dal CIP;
- ✓ tutti coloro che risulteranno idonei ai corsi di Formazione per Classificatori organizzati dalla FITeT.

L’inserimento nell’elenco dei Classificatori federali avverrà attraverso specifica delibera assunta da parte degli Organi Federali deliberanti.

## **Art. 17 – Attribuzione della Classe Sportiva (disabilità fisica)**

Per l’attribuzione della Classe Sportiva, l’atleta deve avere una limitazione funzionale permanente che abbia un impatto sulla prestazione sportiva. Qualora l’atleta, abbia una limitazione funzionale derivante da un danno non permanente e/o la sua limitazione non gli consenta di gareggiare in modo equo, lo stesso sarà considerato ineleggibile ovvero, inidoneo alla pratica del Para Tennis Tavolo.

**La Classe Sportiva assegnata a seguito della procedura descritta nell’art.10, ha valore Provvisorio (Status “P”), ed è valida dal momento dell’attribuzione da parte della Commissione Classificatrice convocata dalla FITET.**

**Non appena possibile, l’atleta con classificazione con Status “P”, sarà sottoposto a osservazione e/o visita dal vivo da parte di una Commissione Classificatrice FITET (di norma, in occasione di un Torneo Nazionale Paralimpico o in occasione dei Campionati Italiani Paralimpici) al fine dell’attribuzione della Classe Sportiva definitiva (status “C”).**

L’attribuzione della Classe Sportiva non è retroattiva.

Nel caso in cui la Commissione Classificatrice nutrisse particolari dubbi circa l’attribuzione della Classe Sportiva **con status “C”**, all’atleta verrà assegnata una classificazione di natura “Rivedibile” indicata sulla scheda di classificazione con la lettera “R” (**Status “R”**).

Per far sì che la Classificazione Rivedibile diventi **Confermata (Status C)**, occorrerà eseguire un’ulteriore visita di classificazione da effettuarsi entro la stagione sportiva successiva o quando indicato in sede di classificazione.

La Classe Sportiva **Confermata**, attribuita ad atleti già in possesso di una classificazione Rivedibile ha valore a partire dalla gara successiva, così come la Classe Sportiva attribuita a seguito di una “Nuova Visita di Classificazione” e per “Reclamo”.

La Classe Sportiva attribuita a seguito di una Prima Visita di Classificazione, o per i casi previsti dall’art. 12.1 del presente regolamento, ha effetto immediato.

## **Art. 18 - Modalità per l’effettuazione della visita di Classificazione in presenza (disabilità fisica)**

La Commissione Classificatrice è tenuta a far firmare prima della visita di Classificazione l’apposita scheda all’atleta da Classificare.

Al termine della classificazione, la Commissione redige la scheda di classificazione riportante la Classe Sportiva attribuita all’Atleta e, ne consegna l’originale all’atleta, una copia alla Società Sportiva ed invia tempestivamente una terza copia alla FITeT.

Qualora presso la sede dove saranno effettuate le Classificazioni, non fosse disponibile una fotocopiatrice, la documentazione relativa alle classificazioni effettuate debitamente compilata e sottoscritta sarà trasmessa, in tempi brevi, dalla Commissione Classificatrice alla FITeT.

Sarà cura della FITeT provvedere successivamente, a trasmettere agli interessati copia di tale documentazione.

## **Art. 19 - Diritti e doveri dell’Atleta**

Perché una classificazione possa considerarsi equa e corretta, occorre che classificatore ed atleta collaborino al fine di rispettare le seguenti condizioni:

- a) l’atleta deve essere informato sui metodi e sui fini del processo di classificazione;
- b) l’atleta deve vedere rispettata la propria “privacy” durante il processo di classificazione;
- c) l’atleta, in occasione della visita di classificazione è tenuto ad esibire alla Commissione Classificatrice, la documentazione medica attestante la tipologia della propria disabilità;
- d) l’atleta da classificare dovrà produrre alla Commissione Classificatrice, in sede di classificazione, n. 2 fotografie formato tessera, copia della documentazione attestante la regolarità della relativa richiesta inoltrata, copia del versamento della relativa tassa **(ove prevista)**;
- e) l’atleta è tenuto a presentarsi alla visita di classificazione con abbigliamento da palestra e con la propria racchetta da gioco;
- f) l’atleta, durante la visita di Classificazione potrà essere assistito da un tecnico o da un responsabile della propria Società Sportiva;
- g) l’atleta deve essere posto nella Classe Sportiva corretta per il proprio potenziale di movimento;
- h) tutti gli atleti devono sottoporsi alla classificazione collaborando lealmente con i classificatori e mostrando onestamente il proprio potenziale di movimento;

- i) qualora un atleta adotti un comportamento scorretto tendente all'alterazione della prova di valutazione o, si presenti con ingiustificabile ritardo alla prova di classificazione o sprovvisto del necessario equipaggiamento, potrà essere passibile di sanzioni da parte dagli Organi Federali;
- j) tutti gli atleti possono presentare ricorso tramite la propria Società, quando ritengano che la propria o altrui classificazione sia errata.

## **Art. 20 - Classificazioni internazionali**

La Classe Sportiva attribuita da una Commissione Classificatrice Internazionale ha valore e giurisdizione per tutte le manifestazioni sportive indette dalla FITeT.



## MODULO RICHIESTA di CLASSIFICAZIONE CLASSE 11 (per attività internazionale)

Società Sportiva \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Nominativo responsabile \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### ATLETI DA CLASSIFICARE (CON DISABILITÀ INTELLETTIVA/RELAZIONALE)

| Cognome | Nome | Sesso | Data di nascita |
|---------|------|-------|-----------------|
|         |      |       |                 |
|         |      |       |                 |
|         |      |       |                 |
|         |      |       |                 |
|         |      |       |                 |
|         |      |       |                 |
|         |      |       |                 |

Data \_\_\_\_\_

Firma del Presidente della Società  
\_\_\_\_\_

il presente Modulo dovrà essere inviato al Settore Attività Paralimpica FITet (indirizzo mail [settore.paralimpico@fitet.org](mailto:settore.paralimpico@fitet.org)) almeno 60 giorni prima della data di inizio del Torneo Internazionale ITTF al quale si intende partecipare.



# MODULO PRESENTAZIONE RECLAMO per ATTIBUZIONE CLASSE SPORTIVA

## RECLAMO PRESENTATO DALLA

Società Sportiva \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Nominativo responsabile \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## AVVERSO

Nominativo Atleta \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Classe Sportiva corrente \_\_\_\_\_

tesserato per la Società Sportiva \_\_\_\_\_

Ragioni del reclamo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Presidente della Società richiedente

\_\_\_\_\_

il presente Modulo accompagnato dalla ricevuta del versamento della prevista Tassa dovrà essere inviato al Settore Tecnico Paralimpico FITeT (indirizzo mail [settore.paralimpico@fitet.org](mailto:settore.paralimpico@fitet.org)) almeno 20 gg prima della data di svolgimento del Torneo Nazionale Paralimpico di riferimento



## PROCEDURE DI CLASSIFICAZIONE

Procedure per la richiesta di classificazione negli eventi di tennistavolo paralimpico (per atleti paralimpici con disabilità fisica).

## 1. INTRODUZIONE

Prima di procedere con il tesseramento di nuovi giocatori con disabilità fisica e l'invio della documentazione medica, vi preghiamo di prendere visione delle procedure di classificazione e del regolamento delle classificazioni pubblicato sulla pagina web della Fitet.

## 2. TESSERAMENTO DEI NUOVI GIOCATORI

Tutti gli atleti che desiderano partecipare agli eventi di tennistavolo paralimpico della FITET devono essere tesserati (come atleti agonisti) per una società sportiva regolarmente affiliata, per l'attività paralimpica, per la stagione in corso. Le società sportive devono procedere al tesseramento del nuovo atleta tramite la propria area affiliazione e tesseramento, inserendo tutte le informazioni necessarie nell'anagrafica dell'atleta da tesserare.

## 3. INVIO RICHIESTA DI CLASSIFICAZIONE E DOCUMENTAZIONE MEDICA

**Le richieste di classificazione devono essere inoltrate almeno 20 giorni prima della data della manifestazione sportiva alla quale l'atleta intende partecipare, pena la nullità della richiesta.**

Al seguente link: <https://form.jotform.com/252403627544051>

è possibile inoltrare le richieste di classificazione, per la quale è necessario produrre i seguenti documenti:

- Modulo di diagnosi medica (a firma del medico);
- Referto ASIA (solo per giocatori con lesione al midollo spinale);
- Foto dell'atleta in formato tessera;
- Breve video dei giocatori in azione. I video devono durare non più di 2 minuti e mostrare i colpi base di dritto e rovescio, nonché il servizio. Consigliamo di utilizzare piattaforme come <https://www.swisstransfer.com/it> per caricare i video e ottenere un link scaricabile (vedi guida allegata in calce), ma è possibile inviare anche qualsiasi altro link creato con wetransfer.com, Dropbox, GoogleDrive, OneDrive, ecc.
- Modulo di consenso per la Classificazione (a firma dell'atleta)

Si prega, infine, di prendere visione preventivamente delle domande a cui sarà necessario rispondere

## 4. DOMANDE A CUI RISPONDERE

In questa sezione, è riportato l'elenco completo delle domande a cui è necessario rispondere. Alcune domande verranno poste o meno, a seconda della diagnosi o delle condizioni mediche del giocatore.

### 4.1. DOMANDE INIZIALI

1. Qual è la società di appartenenza ed il suo codice federale?
2. Nome del responsabile della società o suo delegato (le richieste inviate da singoli individui saranno ignorate)
3. Email della società.
4. Che tipo di classificazione state richiedendo?
  - a. Prima classificazione per un nuovo atleta (Disabilità fisica)
  - b. Nuova classificazione di un atleta già classificato (Disabilità fisica).
5. Si richiede la classificazione per classi in carrozzina o in piedi?
  - Carrozzina (classi da 1 a 5)
  - In piedi (classi da 6 a 10)

6. Nome completo dell'atleta, iniziando dal nome di battesimo seguito dal cognome.

7. Numero di tessera dell'atleta.

8. Anno in cui l'atleta ha iniziato a praticare il tennistavolo.

9. Numero medio di ore di allenamento settimanali?

10. Qual è il numero approssimativo di partite in competizioni FITET negli ultimi 6 mesi? Si prendano in considerazione le competizioni individuali e a squadre, regionali e nazionali, sia paralimpiche che olimpiche. Vorremmo che contaste le partite nei campionati locali, nei campionati nazionali, nei tornei internazionali, inclusi gli eventi paralimpici e olimpici.

11. Qual è il nome della UHC (Condizione di Salute Preesistente) presentata dall'atleta?

UHC indica una Condizione di Salute Verificabile che può portare a una Disabilità Idonea riconosciuta dall'ITTF. Di solito è la diagnosi fornita dai Medici. Se l'atleta presenta più di una UHC, si prega di scegliere quella più grave e di fornire tutti i dettagli nel modulo di Diagnosi Medica. Se nessuna di queste UHC è applicabile, è necessario selezionare "Altro" e annotare il nome della diagnosi.

12. Quando si è manifestata la condizione di salute sottostante (UHC)?

- Congenita
- Alla nascita o in età precoce (prima di 1 anno di età)
- Anno di insorgenza (indicare l'anno)

In base alla risposta alla domanda 11, verranno fornite ulteriori domande. Queste sono le domande che verranno poste a seconda della diagnosi selezionata:

### **A. Lesione del midollo spinale o spina bifida**

- Qual è il tipo di lesione della scala ASIA? È necessario scegliere un'opzione da ASIA A ad ASIA D
- Qual è il livello motorio della lesione? È necessario scegliere un'opzione da C3 a S4-5
- È necessario caricare il modulo di valutazione utilizzando il modello degli STANDARD INTERNAZIONALI PER LA CLASSIFICAZIONE NEUROLOGICA DELLE LESIONI AL MIDOLLO SPINALE ASIA:

<https://asia-spinalinjury.org/wp-content/uploads/2025/04/ISNCSCI-Versione-Italiana-Final.pdf>

### **B. Lesione Cerebrale Acquisita o Paralisi Cerebrale**

Selezionare quali delle seguenti disabilità idonee sono causate dall'UHC

- Ipertonica
- Atassia
- Atetosi

Qual è la migliore descrizione della manifestazione dell'@UHC?

- Emiplegia
- Diplegia
- Tetraplegia
- Altro

**C. Lesione del plesso brachiale**

- È necessario descrivere quale ramo del plesso brachiale è interessato e quale/i movimento/i muscolare/i è/sono compromesso/i.

**D. Sindrome da poliomielite**

- È necessario descrivere gli arti e le articolazioni specifiche colpite dalla poliomielite.

**E. Deficit congenito degli arti/Dismelia.**

Non sono previste domande di approfondimento.

**F. Amputazione traumatica di arti**

- È necessario descrivere il numero e il livello articolare delle amputazioni.

**G. Distrofia muscolare**

- È necessario scrivere il nome specifico del tipo di distrofia muscolare e se colpisce parti specifiche del corpo.

**H. Charcot-Marie-Tooth.**

Nessuna domanda di approfondimento.

**I. Neuropatia periferica.**

Nessuna domanda di approfondimento.

**J. Sindrome della banda amniotica.**

Nessuna domanda di approfondimento.

**K. Emimelia fibulare o tibiale.**

Nessuna domanda di approfondimento.

**L. Ipoplasia dell'articolazione/i.**

- È necessario scegliere una delle seguenti articolazioni interessate: Anca, Spalla, Gomito, Ginocchio, Caviglia, Polso oppure, in assenza di altre indicazioni, è necessario compilare la sezione "Altro".

**M. Artrogriposi (contratture articolari).**

Non sono previste domande di approfondimento.

**N. Piede torto (piede equino-varo congenito).**

Non sono previste domande di approfondimento.

**O. Mano torta radiale**

- È necessario indicare il tipo scegliendo tra Tipo I e Tipo IV

**P. Bassa statura / Nanismo.**

- È necessario indicare l'altezza dell'atleta.

**Q. Osteogenesi imperfetta**

- È necessario informare sulla natura e la data dell'ultima frattura.

13. Indicare la competizione in cui l'atleta desidera essere classificato.

14. Caricare il modulo di diagnosi medica.

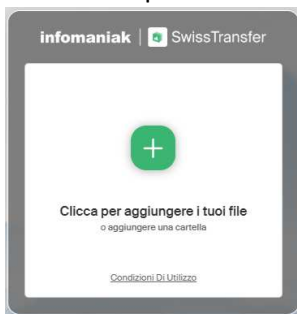
15. Riprese video del giocatore. È richiesto un breve video dell'atleta in azione. I video devono durare meno di 2 minuti e mostrare solo i colpi base di dritto e rovescio, nonché il servizio. Consigliamo di utilizzare <https://wetransfer.com/> per caricare i video e ottenere un link scaricabile, ma è possibile inviare anche qualsiasi altro link scaricabile creato con Dropbox, GoogleDrive, OneDrive, ecc.

**5. CLASSIFICAZIONE A DISTANZA E VALUTAZIONE DEGLI ATLETI**

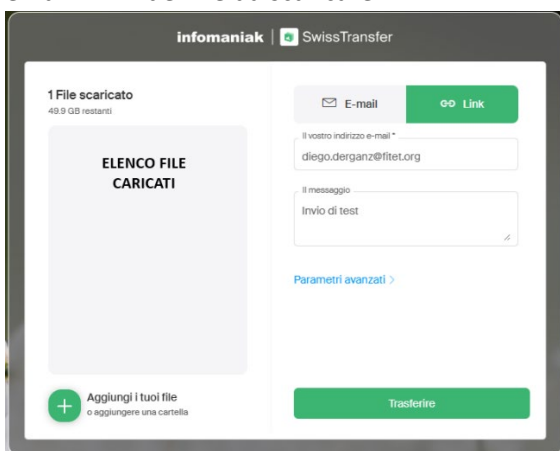
Al termine della procedura la richiesta di classificazione verrà presa in carico dalla Commissione Classificatrice FITET, la quale assegnerà una classe “Provvisoria” all’atleta.

## COME CONDIVIDERE FILE DI GRANDI DIMENSIONI ATTRAVERSO UN LINK

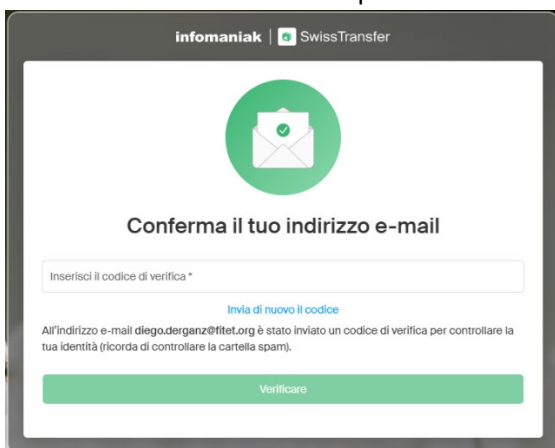
- 1) Accedere al sito <https://www.swisstransfer.com/>
- 2) Cliccare sul pulsante verde per aggiungere un file



- 3) Vi si apre la successiva schermata riepilogativa, rimanete sulla funzionalità Link per ricevere per email il link del file da scaricare.

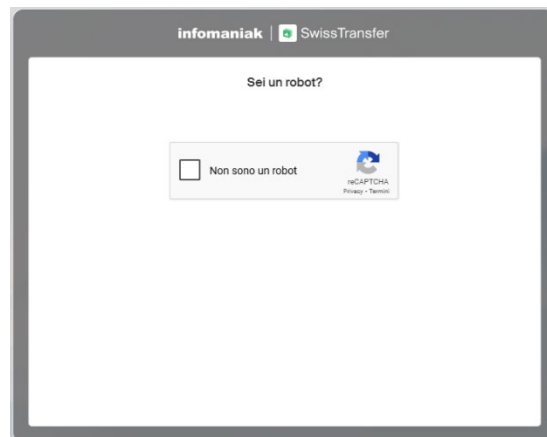


- 4) Se avete la necessità potete aggiungere ulteriori file, poi dovete specificare la vostra email ed un eventuale messaggio di descrizione e cliccare sul pulsante Trasferire.
- 5) Vi richiederà di inserire un codice di verifica inviato sulla email che avete specificato

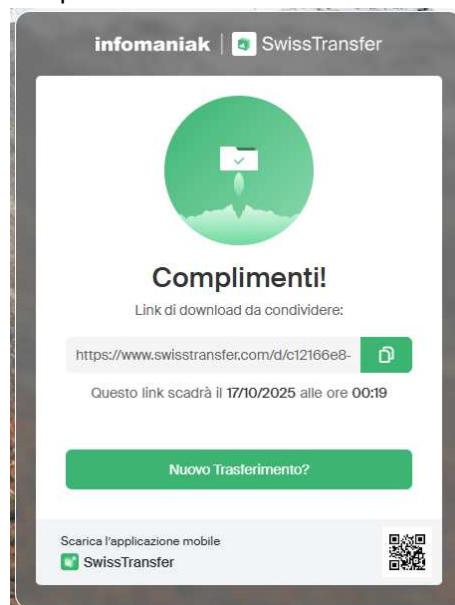


Una volta inserito cliccate su Verificare.

- 6) Può essere che richieda di verificare di non essere un robot



- 7) Una volta confermato ottenete la pagina con il link per lo scaricamento.



Cliccando sul pulsante verde con il simbolo di COPIA avrete copiato negli appunti il link ai file caricati.

Potete utilizzare tale link per inviare i file via email, moduli online e WhatsApp.



## Modulo di diagnosi medica per atleti con disabilità fisica

Il modulo deve essere compilato da un medico abilitato specializzato nel campo medico pertinente alle condizioni di salute dell'atleta.

Il modulo compilato e la documentazione medica allegata devono essere inviati contestualmente alla prima iscrizione al torneo/campionato a cui l'atleta partecipa, rispettando il termine ultimo di 20 giorni prima della data della manifestazione sportiva. A seconda delle condizioni di salute e della disabilità dell'atleta, è necessario allegare ulteriori informazioni mediche a questo modulo (vedere pagina 2).

### NOTA

La valutazione della disabilità funzionale riscontrata durante la valutazione dell'atleta deve corrispondere alla diagnosi indicata di seguito. Qualora la documentazione medica fosse incompleta, la FITET si riserva il diritto di richiedere ulteriori informazioni. In assenza di tali informazioni, l'atleta non potrà essere valutato.

### INFORMAZIONI SULL'ATLETA

(da compilare in anticipo a cura della società sportiva con la quale l'atleta è tesserato)

|                                                                                                                                                         |                                                        |                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| Cognome:                                                                                                                                                |                                                        |                                         |  |
| Nome:                                                                                                                                                   |                                                        |                                         |  |
| Sesso:                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> Donna <input type="radio"/> Uomo | Data di nascita:                        |  |
| Società:<br>(specificare codice di affiliazione)                                                                                                        |                                                        | Atleta:<br>(specificare numero tessera) |  |
| <input type="radio"/> Prima classificazione<br>(l'atleta NON ha una classe assegnata) <input type="radio"/> Nuova classificazione<br>(per aggravamento) |                                                        |                                         |  |

## Informazioni mediche

*Nota: L'elenco delle diagnosi mediche mostra esempi e non è esaustivo.*

| <b>Disabilità elegibile<br/>(selezionare)</b>                                                              | <b>Indicare la diagnosi medica<br/>pertinente al tipo di<br/>disabilità<br/>(selezionare o aggiungere)</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>Documenti a supporto<br/>della diagnosi<br/>(selezionare/aggiungere e<br/>inviare insieme al presente<br/>modulo)</b>                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alterazione della forza muscolare                                                 | <input type="checkbox"/> Lesioni del midollo spinale<br><input type="checkbox"/> Distrofia muscolare<br><input type="checkbox"/> Spina bifida<br><input type="checkbox"/> Poliomielite<br><input type="checkbox"/> Mielite<br><input type="checkbox"/> Sclerosi multipla<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Referto medico<br><input type="checkbox"/> Scala ASIA<br><input type="checkbox"/> Elettromiografia<br><input type="checkbox"/> Radiografie<br><input type="checkbox"/> Biopsie<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Alterazione dell'ampiezza passiva del movimento                                   | <input type="checkbox"/> Artrogriposi<br><input type="checkbox"/> Contratture articolari<br><input type="checkbox"/> Trauma<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Referto medico<br><input type="checkbox"/> Radiografie<br><input type="checkbox"/> Fotografie<br><input type="checkbox"/> Misure goniometriche delle limitazioni articolari                                                           |
| <input type="checkbox"/> Atassia<br><input type="checkbox"/> Atetosi<br><input type="checkbox"/> Ipertonio | <input type="checkbox"/> Paralisi cerebrale<br><input type="checkbox"/> Trauma cranico<br><input type="checkbox"/> Sclerosi multipla<br><input type="checkbox"/> Ictus<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Referto medico<br><input type="checkbox"/> Risonanza magnetica cerebrale o TAC<br><input type="checkbox"/> Scala di Ashworth modificata<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                        |
| <input type="checkbox"/> Differenza di lunghezza arti inferiori                                            | <input type="checkbox"/> Trauma<br><input type="checkbox"/> Dismelia<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Referto medico<br><input type="checkbox"/> Radiografie<br><input type="checkbox"/> Fotografie<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Nanismo                                                                           | <input type="checkbox"/> Acondroplasia<br><input type="checkbox"/> Osteogenesi imperfetta<br><input type="checkbox"/> Disfunzione dell'ormone della crescita<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Referto medico<br><input type="checkbox"/> Radiografie<br><input type="checkbox"/> Fotografie<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Mancanza di arti                                                                  | <input type="checkbox"/> Dismelia<br><input type="checkbox"/> Amputazione traumatica<br><input type="checkbox"/> Cancro alle ossa<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Referto medico<br><input type="checkbox"/> Radiografie<br><input type="checkbox"/> Fotografie<br><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>                                                                                  |

## Storia medica:

|                              |                               |                                   |                                            |                                  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|
| Condizione dell'atleta:      | <input type="radio"/> Stabile | <input type="radio"/> Progressiva | <input type="radio"/> Variabile            | <input type="radio"/> Permanente |
| Anno di insorgenza:          | <input type="text"/> (aaaa)   |                                   | <input type="radio"/> Disabilità congenita |                                  |
| Trattamenti passati:         | <input type="text"/>          |                                   |                                            |                                  |
| Trattamenti attuali:         | <input type="text"/>          |                                   |                                            |                                  |
| Trattamenti futuri previsti: | <input type="text"/>          |                                   |                                            |                                  |

## Ulteriori dettagli sulla diagnosi medica (se necessario):

## Farmaci e motivo della prescrizione:

**- Sezione riservata al medico -**

**Confermo che le informazioni di cui sopra sono accurate e aggiornate.**

|                          |                      |                                 |
|--------------------------|----------------------|---------------------------------|
| Cognome e nome:          |                      | <input type="text"/>            |
| Specialità medica:       |                      | <input type="text"/>            |
| Numero di registrazione: |                      | <input type="text"/>            |
| Indirizzo:               |                      | <input type="text"/>            |
| Città:                   | <input type="text"/> | Provincia: <input type="text"/> |
| Telefono:                | <input type="text"/> | E-mail: <input type="text"/>    |

|                                   |                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Data:</b> <input type="text"/> | <b>Firma:</b> <input type="text"/> |
|-----------------------------------|------------------------------------|



## Modulo di Consenso per la Classificazione Funzionale dell'Atleta

Numero tessera atleta: \_\_\_\_\_

1. Con la presente dichiaro di accettare di sottopormi al processo di classificazione funzionale dell'atleta previsto dai regolamenti FITET e condotto da una Commissione Classificatrice a tal fine designata dalla FITET. Comprendo che questo processo può richiedere la mia partecipazione ad esercizi e attività di tennis da tavolo, che possono includere l'osservazione durante la competizione.
2. Comprendo che devo ottemperare alle richieste del panel di classificazione, inclusa la fornitura di documentazione sufficiente per verificare la mia idoneità ai requisiti per il Tennistavolo Paralimpico (vedi "Classification Rules for ITTF Para Table Tennis"). Comprendo che, qualora non adempia a tali richieste, o in caso di particolari dubbi di Eleggibilità, la valutazione potrebbe essere sospesa senza assegnazione della classe sportiva.
3. Comprendo che la valutazione dell'atleta richiede il mio massimo impegno e che qualsiasi dichiarazione intenzionalmente errata riguardo alle mie abilità, capacità o al grado della mia disabilità potrà comportare provvedimenti disciplinari nei miei confronti e nei confronti del mio allenatore.

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La presente informativa è resa nel rispetto dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, il "Regolamento" o il "GDPR"), dalla Federazione Italiana Tennistavolo, Stadio Olimpico - Curva Nord / Foro Italico 00135 ROMA (di seguito anche solo il "Titolare" o la "Federazione"). In questa informativa le illustreremo le finalità e le modalità con cui il Titolare raccoglie e tratta i suoi dati personali ai fini dell'attività di qualificazione paralimpica, quali categorie di dati sono oggetto di trattamento, quali sono i diritti degli interessati al trattamento e come possono essere esercitati.

**1. Categorie di dati personali e finalità del trattamento** La Federazione raccoglierà tutti i dati personali, anche di natura particolare ai sensi dell'art. 9 GDPR, necessari all'attività di qualificazione paralimpica e allo svolgimento delle attività federali connesse, quali, ad esempio: dati anagrafici (nome, cognome, indirizzo di residenza), dati sanitari (ad esempio: diagnosi mediche, esami clinici, referti, informazioni su disabilità fisiche o mentali), immagini fotografiche e filmiche nei limiti di quanto indispensabile ad attestare il livello di disabilità. La informiamo che i dati saranno trattati con il supporto di strumenti elettronici/informatici. **2. Finalità del trattamento e basi giuridiche** A. Classificazione per attività paralimpica. I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente ai fini della classificazione per l'attività sportiva paralimpica e allo svolgimento delle attività federali connesse. La base giuridica di tale trattamento è il consenso espresso, ai sensi dell'articolo 6. par. 1, lett. a). Per quanto riguarda, invece, i dati trattati in virtù del rapporto di tesseramento, restano ferme le finalità e le basi giuridiche già indicate nell'informativa sottoscritta al momento del tesseramento, disponibile al seguente link: <https://www.fitet.org/la-federazione/modulistica-federale/category/17-modulistica-tesseramento.html> **4. Categorie di destinatari** Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge cui è soggetto il Titolare, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati a: Medici federali; Coordinatori Nazionali che si occupano di classificazione; Componenti Commissione Classificatrice della Federazione. Tali soggetti tratteranno i suoi dati come autonomi titolari del trattamento, ovvero, laddove richiesto dalla natura del rapporto con la Federazione e nel pieno rispetto della disciplina applicabile, come responsabili del trattamento espressamente individuati per iscritto, ai quali sono fornite specifiche istruzioni circa il trattamento di dati personali. L'elenco dei responsabili del trattamento può essere domandato scrivendo alla Federazione. Nell'ambito delle operazioni di trattamento, inoltre, potranno venire a conoscenza dei suoi dati le seguenti categorie di persone autorizzate a compiere specifiche operazioni di trattamento, sotto l'autorità e l'organizzazione del Titolare, e debitamente istruite a tal fine: membri degli organi federali; dipendenti e collaboratori a vario titolo della Federazione. **5. Diritti dell'interessato** La informiamo che, in conformità alla vigente disciplina, ha i diritti previsti dagli artt. 15-22 GDPR. Per esercitare i diritti, è possibile contattare il Titolare: Federazione Italiana Tennistavolo, Stadio Olimpico - Curva Nord / Foro Italico 00135 ROMA, contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: [dpo@fitet.org](mailto:dpo@fitet.org). **6. Periodo di conservazione** I dati predetti e le altre informazioni costituenti, anche dopo la cessazione del rapporto, nei limiti di quanto necessario all'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla natura del rapporto e da obblighi di legge, salvo per eventuali esigenze giudiziarie e di difesa. **7. Trasferimento al di fuori dell'Unione europea** I suoi dati potranno essere oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione europea da parte della Federazione o di responsabili del trattamento di cui essa si avvale al fine di svolgere la classificazione prevista nell'ambito dell'attività paralimpica. **8. DPO** La Federazione ha nominato un responsabile per la protezione dei dati personali ("DPO"), che può essere contattato al seguente indirizzo di posta elettronica: [dpo@fitet.org](mailto:dpo@fitet.org)

**Minorenni** Ai sensi dell'art. 8 GDPR, qualora l'interessato sia minorenne, il trattamento dei suoi dati personali così come descritto nella presente informativa è condotto con particolari garanzie e precauzioni. Il trattamento in oggetto è pertanto da considerarsi lecito soltanto se e nella misura in cui il conferimento dei dati e la prestazione dei consensi da parte del minore siano autorizzati dai titolari esercenti la responsabilità genitoriale.

Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa privacy, redatta ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 GDPR, sul trattamento dei miei dati personali [obbligatorio]

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

[In caso di minori]

Firma del genitore (autorizzato anche dall'altro genitore, ove esistente) o dell'esercente la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_