

Informativa al medico e attestazione di compatibilità con attività acquatiche ludico-motorie e sportive adattate.

Premessa

1 Contesto e obiettivo comune

La convenzione consente agli utenti con disabilità di partecipare gratuitamente a corsi di nuoto e ad attività dirette allo sviluppo dell'autonomia e al successivo inserimento nei corsi ordinari. Questa previsione ha una finalità inclusiva e sportiva: avvicinare la persona all'acqua, favorire l'apprendimento e, quando possibile, accompagnarla verso una pratica natatoria stabile.

Le esperienze degli ultimi anni mostrano tuttavia la necessità di una fase preliminare di valutazione. Il solo riconoscimento della disabilità non indica il grado di autonomia, il rischio in acqua, il bisogno di assistenza personale o l'eventuale necessità di un trattamento riabilitativo. Una sola ammissione amministrativa indistinta può quindi produrre aspettative non realizzabili, esporre l'utente a rischi e attribuire agli istruttori compiti estranei alla loro qualifica.

2 Natura della piscina e quadro regionale

La Legge regionale Puglia 15 dicembre 2008 n 35 distingue le piscine in base alla destinazione. L'articolo 5 individua nella categoria A le piscine pubbliche o private destinate a utenza pubblica o collettiva e nella categoria C le piscine a uso terapeutico e termale.

Piscina sportiva di categoria A

- **Finalità.** Balneazione, insegnamento, attività ludico motoria e sportiva.
- **Responsabilità.** Responsabile della piscina.
- **Personale.** Istruttori sportivi, assistenti bagnanti e addetti agli impianti.
- **Requisiti.** Requisiti igienico ambientali e di sicurezza per piscine a uso natatorio.

Piscina terapeutica di categoria C

- **Finalità.** Attività terapeutiche o riabilitative disciplinate da norme sanitarie.
- **Responsabilità.** Direttore sanitario della struttura.
- **Personale.** Professionisti sanitari e personale previsto per le prestazioni autorizzate.
- **Requisiti.** Requisiti sanitari specifici per strutture terapeutiche e termali.

Gli articoli 9 e 15 della stessa legge confermano la separazione: le piscine di categoria C seguono le norme speciali per le attività terapeutiche e hanno come responsabile il direttore sanitario; le piscine di categoria A rispettano i requisiti delle piscine a uso natatorio. Gli articoli 16 e 17 disciplinano, per igiene e sicurezza, la presenza dell'assistente bagnanti e dell'addetto agli impianti tecnologici. L'assistente bagnanti esercita vigilanza, salvataggio e primo soccorso, ma non presta assistenza sanitaria continuativa.

La Deliberazione della Giunta regionale Puglia 22 giugno 2004 n 909, che recepisce l'Accordo Stato Regioni del 16 gennaio 2003, ribadisce che le piscine collocate in strutture di cura, riabilitazione o termali appartengono a un ambito distinto dalle ordinarie piscine a uso natatorio.

3 Confine tra insegnamento sportivo e riabilitazione

Gli istruttori FIN, FINP o FISDIR possiedono competenze tecniche per l'insegnamento del nuoto e per l'attività sportiva adattata. Anche quando sono specializzati nella disabilità, restano operatori sportivi: il brevetto federale non costituisce un titolo sanitario.

Il Decreto del Ministro della sanità 14 settembre 1994 n 741 individua il fisioterapista quale professionista sanitario che svolge interventi di prevenzione, cura e riabilitazione nelle aree della motricità e delle altre funzioni conseguenti a eventi patologici. La Legge 26 febbraio 1999 n 42 e la Legge 10 agosto 2000 n 251 disciplinano le professioni sanitarie e quelle della riabilitazione. L'articolo 348 del Codice penale sanziona l'esercizio abusivo di una professione per la quale è richiesta una speciale abilitazione dello Stato.

Attività consentite agli istruttori

- insegnamento del nuoto e dell'acquaticità;
- esercizi ludico motori e sportivi adattati;
- sviluppo dell'autonomia in acqua;
- assistenza tecnica nell'esercizio;
- vigilanza e primo intervento secondo qualifica.

Attività estranee al servizio sportivo

- valutazioni cliniche e diagnosi funzionali;
- programmi terapeutici o riabilitativi individuali;
- idrokinesiterapia e trattamento di esiti patologici;
- somministrazione programmata di farmaci o assistenza infermieristica;
- sostituzione di fisioterapista, medico, infermiere o operatore assistenziale.

4 Principio di accesso non discriminatorio

La soluzione non consiste nell'escludere categorie di persone sulla base della gravità della diagnosi, della percentuale di invalidità, della necessità di un accompagnatore. Una esclusione automatica potrebbe entrare in contrasto con i principi di parità di trattamento e con la Legge 1 marzo 2006 n 67 sulla tutela giudiziaria delle persone con disabilità vittime di discriminazioni.

Il criterio corretto è individuale e funzionale: si verifica se le condizioni, i bisogni assistenziali e le eventuali precauzioni della persona sono compatibili con un'attività natatoria sportiva svolta nella piscina disponibile, con il personale, gli spazi, le attrezzature e il rapporto numerico programmati.

Non si esclude la persona per la sua disabilità. Si accerta se il servizio richiesto rientra nella prestazione sportiva prevista e se può essere svolto in condizioni di sicurezza e dignità, anche mediante ragionevoli adattamenti organizzativi.

Al Medico di Medicina Generale/al Medico specialista che abbia conoscenza diretta e documentata del quadro clinico dell'interessato

Con la presente si desidera informare in modo chiaro e trasparente che le attività per l'anno 2026/2027 organizzate dal Comune di Taranto in convenzione con la Piscina "Mediterraneo Village" rientrano esclusivamente nella tipologia di attività natatoria sportiva, ludico-motoria e ricreativa

Le attività si svolgono in una piscina pubblica a uso natatorio e sportivo, non organizzata né autorizzata come struttura terapeutica o riabilitativa. I corsi sono svolti, di regola, in gruppo, in vasca didattica-sportiva alla normale temperatura di esercizio, senza monitoraggio clinico individuale e senza assistenza sanitaria continuativa.

A tal fine, si precisa quanto segue:

- **Assenza di finalità terapeutiche o riabilitative:** le lezioni, i corsi e le esercitazioni svolte in vasca hanno come unico scopo l'insegnamento delle tecniche di nuoto adattato, il miglioramento dell'acquaticità, la promozione del benessere generale e la socializzazione.
- **Competenza del personale:** gli istruttori assicurano l'insegnamento, l'assistenza tecnica e la sorveglianza proprie del servizio sportivo, oltre agli interventi di primo soccorso previsti dall'organizzazione. Non effettuano valutazioni cliniche, assistenza personale continuativa, monitoraggio sanitario, mobilitazioni riabilitative o somministrazione programmata di farmaci.
- **Valutazione medica:** l'utente è tenuto a consultare preventivamente il proprio medico curante o uno specialista prima di intraprendere qualsiasi attività in acqua. Il medico esprime un giudizio di compatibilità clinica con tale attività e indica eventualmente le precauzioni operative necessarie

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA E PRESA VISIONE

OGGETTO: attestazione di compatibilità clinica con corsi di attività acquatica ludico-motoria e sportiva adattata, non agonistica e non riabilitativa.

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa:

Medico di Medicina Generale/Medico specialista in _____, iscritto
all'Albo dei _____ della Provincia di _____,
mail/Pec: _____

PRESO ATTO CHE

Il/La proprio/a assistito/a:

- **Cognome e Nome:** _____
- **Nato/a a:** _____ **Il:** _____
- **Codice Fiscale:** _____

ha richiesto di partecipare a corsi organizzati di attività acquatica ludico-motoria e sportiva adattata, non agonistica e non riabilitativa, svolti prevalentemente in gruppo presso la piscina Mediterraneo Village.

- **presa visione della tipologia dell'attività:**
- **in considerazione della natura non sanitaria del servizio:**
- **alla luce del quadro clinico:**

Certifica che il soggetto _____ **risulta**

[] compatibile con la partecipazione al corso senza specifiche prescrizioni cliniche;

[] non compatibile, allo stato attuale, con il servizio sportivo descritto.

In caso di compatibilità, indicare la necessità di accompagnatore per spogliatoi, servizi igienici, trasferimenti, ingresso o uscita dalla vasca:

[] no

[] sì.

Note del medico

La presente dichiarazione viene rilasciata su richiesta del paziente per gli usi consentiti dalla legge e per opportuna conoscenza della struttura ospitante.

Tale attestazione è valida fino al ____/____/_____, salvo variazioni dello stato di salute o delle condizioni funzionali.

SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO

SI PRECISA che si richiede un distinto certificato per attività sportiva non agonistica. come previsto dalla normativa. La presente attestazione integrativa non lo sostituisce.

Luogo e Data: _____, *li* / /

FIRMA E TIMBRO
