

**Modalità organizzative e procedure previste  
per le società sportive che svolgono attività di**

**MINIBASKET**

**emanate ai sensi del**

***DPCM 4 Maggio 2020***

***DPCM 17 Maggio 2020***

***DPCM 7 Agosto 2020***

***DPCM 18 Ottobre 2020***

Il seguente protocollo è destinato a:

- Associazioni/Società Sportive maschili e femminili affiliate alla FIP che svolgono attività di Minibasket;
- Dirigenti delle Associazioni e delle Società Sportive;
- Palestre o palazzetti dello sport in cui si svolgono attività di Minibasket;
- Istruttori Minibasket;
- Giovani Atleti e loro familiari;
- Miniarbitri;
- Medici curanti e pediatri di libera scelta.

**Obiettivi del protocollo:**

- a) Garantire gli allenamenti per i giovani atleti di Minibasket maschile e femminili delle società sportive, in regola con il tesseramento, nel rispetto dei principi fondamentali e delle norme igieniche generali e di distanziamento sociale, emanate dalle autorità governative in relazione all'emergenza epidemiologica in atto.
- b) definire delle linee guida semplici e pragmatiche per le società di Minibasket;
- c) garantire la sicurezza dei giovani atleti e dei tecnici consentendo l'insegnamento e l'apprendimento del gioco sport Minibasket.

Per quanto non espressamente citato, si fa riferimento al quadro normativo vigente (Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri ed Ordinanze Regionali nelle materie di competenza), emanati in relazione alla emergenza epidemiologica COVID 19 in atto.

## MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI E PRATICHE D'IGIENE

Di seguito sono riportate tutte le norme previste dai DPCM che devono essere osservate per lo svolgimento delle attività sportive

- Sanificazione **iniziale** di tutto l'impianto;
- Aereazione delle sale prima e dopo l'attività; ove possibile l'aerazione naturale è vivamente consigliata.
- L'eventuale utilizzo di impianti di ventilazione e/o condizionamento è consentito solo dopo una corretta e periodica manutenzione e igienizzazione. Particolare cura va posta nella igienizzazione delle prese d'aria e nella manutenzione settimanale dei filtri. Si consiglia di ridurre quanto più possibile il ricircolo dell'aria deve essere ridotto quanto più possibile, in favore dell'aerazione esterna.
- Elaborazione di un piano d'ingresso per evitare assembramenti mediante diversificazione dei percorsi e degli orari di atleti, tecnici, fornitori terzi. Nel caso in cui siano previsti più allenamenti nella medesima struttura, sarà necessario formulare una opportuna programmazione per organizzare la rotazione dei gruppi in modo da evitare assembramenti ed incroci a inizio o fine allenamento.
- Deve essere prevista una pausa di almeno 10 minuti per consentire che il flusso avvenga correttamente. Eventuali accompagnatori, uno solo per ciascun bambino, sono ammessi all'interno dell'impianto a condizione che sia esistente una tribuna per l'accoglienza, dove stazioneranno rispettando il distanziamento di almeno 1 metro ed indossando sempre la mascherina. In assenza di tribune l'accompagnatore sarà ammesso fuori dalla palestra (no spogliatoi), nelle aree comuni, soltanto per il tempo minimo indispensabile a dare assistenza al ragazzo.
- L'accesso nell'impianto è consentito solo con la mascherina, che deve essere mantenuta per tutto il tempo, ad eccezione che sul campo di gioco.
- Attuazione di un piano che preveda un numero massimo di giovani atleti e tecnici. Il numero di atleti che possono accedere contemporaneamente sul campo di gioco è previsto nel numero massimo di 16, più 8 giocatori che saranno utilizzati in rotazione, posizionati fuori dal campo e distanziati di 2 metri, sotto lo stretto controllo di un istruttore. Oltre ai giocatori previsti potranno essere in campo 2 istruttori.
- Messa a disposizione degli operatori sportivi dei materiali di protezione e sanificazione (gel igienizzante e mascherine).
- Adeguamento alle normative anche durante le attività di assistenza sanitaria. In particolare, in caso di infortunio che avviene sul campo di allenamento. In questo caso, si raccomanda fortemente che gli altri atleti e tecnici, siano a distanza di almeno 2 metri dall'atleta infortunato. Nel caso in cui l'atleta infortunato non possa tornare ad allenarsi, deve indossare la mascherina.
- Dopo la sanificazione iniziale, si dovrà provvedere ad una Igienizzazione/disinfezione quotidiana di superfici e attrezzi.
- Igienizzazione e disinfezione dei locali e di tutte le parti di contatto (maniglie, porte, sedie, tavoli, pavimenti, ecc.) dovranno avvenire a cura del personale incaricato dalla Società (volontario o collaboratore) quotidianamente al termine di ciascuna sessione di allenamento. L'igienizzazione deve essere effettuata con panni puliti in microfibra e inumiditi con una soluzione clorata (tipicamente ipoclorito di sodio in soluzione 0,1% in cloro attivo), oppure con alcool etilico al 70/75% con successiva asciugatura dopo una permanenza di 5 minuti del disinfettante. La pulizia del campo da gioco sarà effettuata con sostanze appropriate, che non ne pregiudichino l'efficienza.

- Disponibilità di distributori di gel igienizzante nei locali di accesso per mani e presenza di saponi igienizzanti nei servizi.
- Chiusura, al momento, di tutte le altre parte comuni (bar, aree ristoro ecc.) complementari al campo di gioco.
- L'utilizzo degli spogliatoi è consentito a condizione che servizi igienici e docce siano **frequentemente igienizzati** e organizzati in modo tale da garantire il distanziamento fra gli sportivi. Sarà necessario organizzare gli spazi negli spogliatoi e docce in modo da assicurare le distanze **di almeno 1 metro** (ad esempio prevedere postazioni d'uso alternate o separate da apposite barriere). E' fatto divieto assoluto di assembramento; a tale scopo dovrà essere regolamentato l'accesso agli ambienti nel rispetto delle norme di distanziamento sociale e senza alcun assembramento in entrata ed in uscita, coordinando i flussi, gli spazi di attesa e l'accesso alle diverse aree; sarà necessario dotare l'impianto/struttura di dispenser con prodotti igienizzanti per l'igiene delle mani dei frequentatori/clienti/ospiti **in punti ben visibili, prevedendo l'obbligo dell'igiene delle mani all'ingresso e in uscita.**  
Tutti gli indumenti e oggetti personali dovranno essere riposti dentro la borsa personale, anche qualora depositati negli appositi armadietti; si raccomanda di non consentire l'uso promiscuo degli armadietti e di mettere a disposizione sacchetti per riporre gli effetti personali.
- l'uso dei servizi igienici è consentito purché trattati con adeguata disinfezione a fine giornata e con adeguato ricambio d'aria; ove questo non sia possibile va mantenuto in funzione continua l'estrattore d'aria.
- E' vietato condividere borracce, bottiglie, bicchieri, asciugamani od altri oggetti personali.
- Controllo obbligatorio della temperatura corporea per gli ingressi.
- Identificazione di un REFERENTE alla vigilanza del presente protocollo per il rispetto delle disposizioni in esso contenute; l'incarico può essere svolto anche da un qualsiasi tesserato della società (un genitore – una figura specificatamente coinvolta – un istruttore – un dirigente o altro tesserato per la società). Il Referente alla vigilanza, fornisce la necessaria informazione ai giovani atleti ed a tutti i frequentatori dell'impianto, nonché delle sue regole d'uso, ed ha il compito di organizzare la vigilanza all'interno della struttura. Sarà inoltre cura del referente *controllare la temperatura in ingresso per bambini ed accompagnatori e ritirare la autocertificazione*, che dovrà essere prodotta in formato cartaceo.

## **INDICAZIONI PER LE ATTIVITA' DI MINIBASKET IN CAMPO ALLENAMENTI**

- **Non sono consentite le attività di contatto**
- **Sono consentiti solamente allenamenti/giochi individuali**
- utilizzare palloni sanificati per ciascuna seduta di allenamento.
- Mantenimento in campo del distanziamento sociale di almeno 2 metri, da osservare anche durante le lezioni, nelle fasi in cui il gioco è fermo.
- Utilizzo scarpe dedicate, da cambiarsi all'ingresso in campo ed all'uscita.
- Rispetto di almeno 10 minuti tra le sessioni dei vari gruppi di allenamento.

## **GARE**

**Sono sospese tutte le gare e le competizioni fino a nuova disposizione di legge.**

## **CLASSIFICAZIONE EPIDEMIOLOGICA**

Ai fini della corretta individuazione dei percorsi sanitari da mettere in pratica, in caso di contatto con il virus, i soggetti vengono classificati in due gruppi:

Gruppo 1 – Soggetti COVID19+ (positivi) accertati e guariti o che in base all’anamnesi medica abbiano avuto negli ultimi sei mesi sintomi caratteristici e potenzialmente riferibili alla infezione da COVID19, tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 – C, tosse, mal di gola, rinite, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.

Gruppo 2 - Soggetti COVID19- (negativi) e soggetti asintomatici (non testati). In questa categoria rientrano anche coloro che sono stati a contatto con soggetti positivi (link epidemiologico familiare e ambientale positivo) ma sempre rimasti asintomatici e non testati.

Se negativi sono verosimilmente soggetti che non hanno mai contratto la malattia COVID19.

## **AUTOCERTIFICAZIONE/AUTOMONITORAGGIO**

Prima della ripresa delle attività ai giovani atleti, agli allenatori, agli istruttori ed ai dirigenti verrà richiesto il rilascio di una AUTOCERTIFICAZIONE iniziale (allegato 1); successivamente si procederà ad un AUTOMONITORAGGIO/AUTOCERTIFICAZIONE con cadenza settimanale (allegato 2).

Per i minori le autocertificazioni/automonitoraggio saranno firmate dai genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale.

Le autocertificazioni saranno consegnate al Referente della vigilanza. Sarà cura del Referente alla Vigilanza produrre un elenco giornaliero di tutte le persone presenti in struttura (nome, cognome, recapito telefonico) per consentire una tracciabilità in caso di positività accertata.

Il referente della vigilanza avrà cura di conservare i documenti nel rispetto della normativa vigente in materia di Privacy.

## **AUTOMONITORAGGIO CLINICO INDIVIDUALE**

Nella fase successiva alla ripresa delle attività, gli istruttori, i genitori dei ragazzi, o chi esercita la responsabilità genitoriale, saranno tenuti al monitoraggio del ragazzo dal punto di vista clinico.

Qualora in qualunque momento fosse presente uno dei sintomi tipici da COVID 19, febbre oltre 37,5, presenza di tosse, dispnea, rinorrea, congiuntivite, faringodinia (mal di gola), iposmia (riduzione/assenza di olfatto), ageusia (riduzione/assenza di gusto), spossatezza e malessere generale, il soggetto non potrà prendere parte alle attività in programma e dovrà consultare tempestivamente il medico di fiducia o medico di base/pediatra di libera scelta per l’attivazione immediata delle procedure di indagine più approfondite.

In attesa di conoscere l’esito dell’accertamento, qualora fosse stato prescritto dal medico curante o dal pediatra di libera scelta, il gruppo dovrà sospendere le attività, per evitare ulteriori rischi di contagio; le stesse riprenderanno all’esito dell’accertamento effettuato dal sospetto positivo. Qualora tale esito riscontrasse positività, tutti i soggetti venuti a contatto dovranno eseguire un test diagnostico per verificare il proprio stato (tampone rapido se disponibile, altrimenti molecolare).

In caso di positività al COVID si procederà secondo quanto previsto dalle autorità sanitarie e, quando guariti, per essere riammessi alle attività sportive, dovranno presentare un certificato che attesti l'avvenuta guarigione, rilasciato dalla ASL di competenza o da un infettivologo.

Nel caso in cui la sintomatologia non sia da riferire a COVID 19, il soggetto potrà essere riammesso alle attività di Minibasket dopo un periodo di convalescenza.

### **POSITIVITA' AI QUESITI DELL'AUTOMONITORAGGIO**

Se il ragazzo dovesse presentare uno o più sintomi tra quelli evidenziati nel modulo, rimarrà al proprio domicilio e contatterà tempestivamente il medico di fiducia/pediatra di libera scelta per gli accertamenti e le terapie del caso.

Se negli ultimi 10 giorni ha avuto contatto stretto (stessa abitazione, stringere la mano, contatto diretto con le secrezioni, etc ...) rimarrà al proprio domicilio e dovrà contattare il medico di fiducia/pediatra di libera scelta per gli accertamenti previsti dalle autorità sanitarie.

## Allegato 1

# AUTOCERTIFICAZIONE/AUTOMONITORAGGIO (PRIMA ANAMNESI)

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

RESPONSABILE/I GENITORIALE/I \_\_\_\_\_

LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE VERRA' MANTENUTA AGLI ATTI DELLA SOCIETA' NEL RISPETTO DELLA  
NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI PRIVACY

## ANAMNESI COVID-19

HA AVUTO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI UNA DIAGNOSI DI COVID-19 CONFERMATA CON TAMPONE?  
SI NO

HA RICONTRATO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI UNO DEI SEGUENTI SINTOMI? SI NO

FEBBRE  
TOSSE  
FARINGODINIA  
RINITE  
CONGIUNTIVITE.  
DIARREA  
ANOSMIA  
DISGEUSIA

HA AVUTO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI CONTATTO STRETTO CON UN CASO CONFERMATO DI COVID-19?  
SI NO

(CONTATTO STRETTO: STESSA ABITAZIONE; STRINGERE LA MANO; CONTATTO DIRETTO CON SECREZIONI;  
CONTATTO FACCIA A FACCIA OPPURE COMPRESENZA IN AMBIENTE CHIUSO PER PIU' DI 15 MINUTI AD UNA  
DISTANZA INFERIORE A DUE METRI; ASSISTENZA SANITARIA SENZA DPI; VIAGGIO AEREO A DISTANZA  
MINORE O UGUALE A DUE POSTI)

**QUALSIASI VARIAZIONE A QUANTO DICHIARATO DEVE ESSERE IMMEDIATAMENTE COMUNICATA ALLA SOCIETA' DI APPARTENENZA E DEVE ESSERE CONTATTATO IL MEDICO SOCIALE O IL MEDICO CURANTE PER GLI ULTERIORI ACCERTAMENTI**

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a, attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche.

Autorizzo \_\_\_\_\_ al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Europeo 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

**firma di chi esercita la responsabilità genitoriale**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## Allegato 2

# AUTOCERTIFICAZIONE/AUTOMONITORAGGIO (ANAMNESI SETTIMANALE)

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

RESPONSABILE/I GENITORIALE/I \_\_\_\_\_

LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE VERRA' MANTENUTA AGLI ATTI DELLA SOCIETA' NEL RISPETTO DELLA PRIVACY

## ANAMNESI COVID-19

HA AVUTO NELL'ULTIMA SETTIMANA UNA DIAGNOSI DI COVID-19 CONFERMATA CON TAMPONE?  
SI NO

HA RICONTRATO NELL'ULTIMA SETTIMANA UNO DEI SEGUENTI SINTOMI? SI NO

FEBBRE  
TOSSE  
FARINGODINIA  
RINITE  
CONGIUNTIVITE.  
DIARREA  
ANOSMIA  
DISGEUSIA

HA AVUTO NELL'ULTIMA SETTIMANA CONTATTO STRETTO CON UN CASO CONFERMATO DI COVID-19?  
SI NO

(CONTATTO STRETTO: STESSA ABITAZIONE; STRINGERE LA MANO; CONTATTO DIRETTO CON SECREZIONI;  
CONTATTO FACCIA A FACCIA OPPURE COMPRESENZA IN AMBIENTE CHIUSO PER PIU' DI 15 MINUTI AD UNA  
Distanza inferiore a due metri; ASSISTENZA SANITARIA SENZA DPI; VIAGGIO AEREO A DISTANZA  
MINORE O UGUALE A DUE POSTI)



**QUALSIASI VARIAZIONE A QUANTO DICHIARATO DEVE ESSERE IMMEDIATAMENTE COMUNICATA ALLA SOCIETA' DI APPARTENENZA E DEVE ESSERE CONTATTATO IL MEDICO SOCIALE O IL MEDICO CURANTE PER GLI ULTERIORI ACCERTAMENTI**

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a, attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche.

Autorizzo \_\_\_\_\_ al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Europeo 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_