

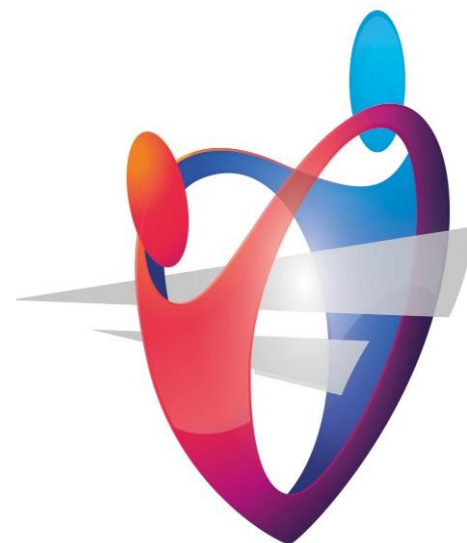


FIPAV
COMITATO
REGIONALE
LIGURIA



CQR-Settore Allenatori Corso Aggiornamento Tecnici Stagione 2019-20

Valido per Allievi-Primo-Secondo e Terzo Grado



Il Sitting Volley: teoria e pratica

Relatore: Furio Dioguardi

Liceo Sportivo Gianelli Campus, Salita Gianelli 6, Chiavari
Martedì 26 novembre 2019 Orario: 19-20,30

РОССИЯ
RUSSIA
2013

СОЧИ 2014

1899–1980
Л. ГУТТМАН

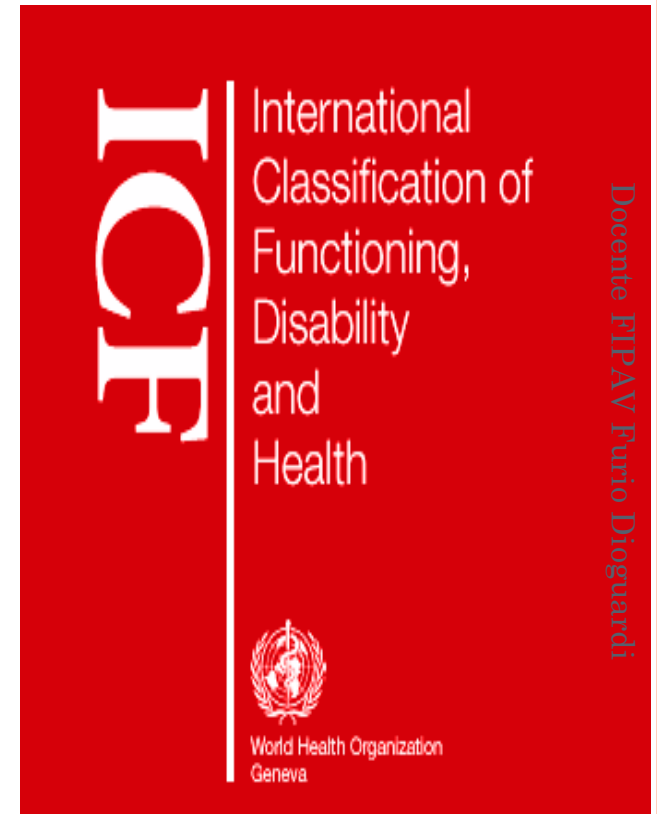
15 P.

Docente FIPAV Furio Dioguardi



ICF, una Rivoluzione Culturale.

- **ICF, classificazione internazionale del funzionamento, della disabilità e della salute** (*International Classification of Functioning, Disability and Health*)
- L'ICF è una delle tre classificazioni dell'OMS, insieme alla Classificazione internazionale statistica delle malattie (ICD-10) e alla Classificazione internazionale degli interventi sanitari (ICHI).



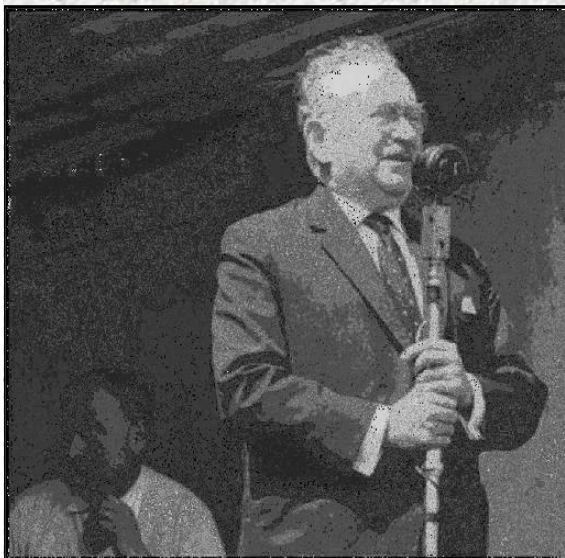
History of Sport for Athletes with Disability

Sir Ludwig Guttmann (1899-1980)

Lo Sport come Terapia e Riabilitazione



- *“forma più naturale di esercizio correttivo”, per “ripristinare forma fisica, forza, coordinazione, velocità, resistenza e **vincere la fatica**”.*
- *“mezzo psicologico per aumentare la voglia di vivere e contribuire alla reintegrazione sociale ”.*
- Nel 1948, **primi Giochi di Stoke Mandeville** che si disputarono nello stesso giorno della cerimonia di apertura dei Giochi Olimpici di Londra.



❖ Dirige la prima **Unità Specialistica per il trattamento delle lesioni spinali** . Lavorò inizialmente con soldati e militari con lesione midollare.

❖ Dal 1944 al 1966 direttore del "Centro Nazionale Ricerca lesioni del midollo spinale".

❖ **1948. International Wheelchair Games** (Stokes-Mandeville). Dr. Guttmann organised the first competition for wheelchair athletes which he named the Stoke Mandeville Games, a milestone in Paralympic history

Sir Ludwig Guttmann (1899-1980), the founding father of the Paralympic Movement

Promosse le attività fisiche dei soggetti con disabilità ed organizzò il movimento sportivo, di cui è considerato il **Padre Fondatore**.



CULTURA PARALIMPICA



Comitato Italiano Paralimpico



Lo sport per le persone disabili fa sì che il praticante **oltrepassi la riabilitazione** e **raggiunga il livello della competitività**

La valutazione sportiva **considera le capacità** e **non le disabilità (ICF)**

Conoscere **le lesioni** degli atleti per capire **come influiscono** sull'apprendimento

Saper individuare le potenzialità (sommese per la lunga inattività)



I Giochi Paralimpici di Rio 2016 sono stati i più seguiti della storia, con un pubblico di 4,1 miliardi di persone.

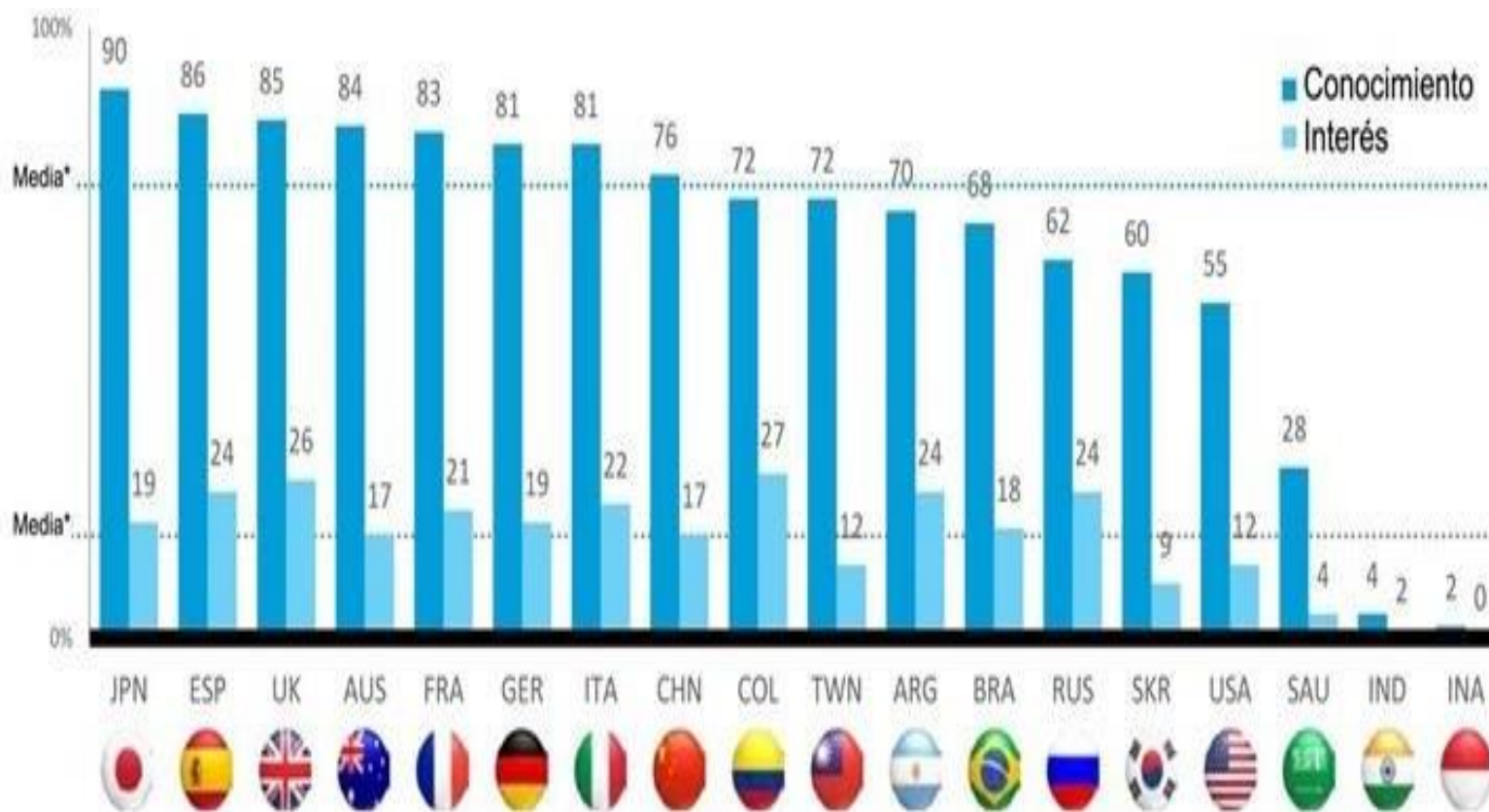
L'incremento di spettatori, rispetto a Londra 2012, è stato del 7%.

Le Paralimpiadi di Rio 2016 sono state trasmesse in 154 Paesi, 39 in più rispetto a Londra 2012 e quasi il doppio rispetto a Pechino, nel 2008.

5.110 ore di trasmissione, più della somma di Pechino 2008 e Londra 2012.

L'evento planetario è stato seguito sul web da un miliardo di persone.

La popolarità dello sport paralimpico nel mondo



Ricerca Nielsen Sport



I numeri delle Paralimpiadi da Roma 1960 ad oggi

	Roma 1960	Tokio 1964	Seoul 1988	Barcellona 1992	Atlanta 1996	Sydney 2000	Atene 2004	Pechino 2008	Londra 2012	Rio 2016
Paesi	23	21	61	83	104	122	135	146	164	176
Atleti	400	375	3.057	3.001	3.259	3.881	3.808	3.951	4.237	4.328
Sport	8	9	18	16	19	18	19	20	20	22
WR				279	269	+ di 300	304	279	251	220
Eventi Medaglia	57	144		431	508	561	518	472	503	528
Spettatori						1.2 milioni	850.000	3.44 milioni	2.7 milioni	2.1 milioni
Audience TV complessiva				7 milioni		300 milioni	1.852 miliardi	3.8 miliardi	Oltre 4 miliardi	Oltre 4 miliard i in 154 paesi
Volontari			6.431	3.000	12.000	13.000		30.000	70.000	75.000



MOVIMENTO PARALIMPICO ITALIANO



L'Italia è al quinto posto nel mondo nella classifica sulla popolarità dello sport paralimpico, davanti a Stati Uniti, Cina, Russia, Argentina.

In Europa solo Spagna e Gran Bretagna hanno ottenuto risultati migliori.

L'81% della popolazione italiana, dato al di sopra della media mondiale, conosce lo sport paralimpico. Solo il 21%, invece, ha manifestato interesse per le discipline paralimpiche.



12 campioni paralimpici si sono messi davanti all'obiettivo del celebre fotografo Oliviero Toscani con la voglia di raccontarsi e di dimostrare che è il momento di abbattere ogni barriera culturale e fisica.



Un nuovo modo di pensare e comunicare





Docente FIPAV Furio Dioguardi

DECRETO LEGISLATIVO 27 FEBBRAIO 2017, N.43

Riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche, concernente il Comitato Italiano Paralimpico, ai sensi dell'articolo 8, comma 1, lettera f), della legge 7 agosto 2015, n.124

ART.1

Comitato Italiano Paralimpico

1. È costituito, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica, il Comitato italiano paralimpico, con personalità giuridica di diritto pubblico e sede in Roma, di seguito denominato CIP, dotato di autonomia organizzativa, regolamentare, amministrativa, contabile e di bilancio, posto sotto la vigilanza della Presidenza del Consiglio dei ministri, ai sensi dell'articolo 1, comma 19, lettera a), del decreto-legge 18 maggio 2006, n. 181, di seguito denominata Autorità di vigilanza.

2. Il CIP è la Confederazione delle federazioni sportive paralimpiche, di seguito denominate FSP e delle discipline sportive paralimpiche, di seguito denominate DSP, da esso riconosciute. Partecipano altresì al CIP, secondo le modalità di cui al presente decreto, le federazioni sportive nazionali e le discipline sportive associate riconosciute dal CONI, di seguito denominate rispettivamente FSNP e DSAP, le cui attività paralimpiche siano state già riconosciute dal CIP alla data di entrata in vigore della legge 7 agosto 2015, n. 124.

- DIFFERENZA TRA FEDERAZIONI SPORTIVE PARALIMPICHE E FEDERAZIONI SPORTIVE NAZIONALI PARALIMPICHE;



W O R L D
ParaVolley



ParaVolley
E U R O P E



Comitato
Italiano
Paralimpico



ENTI PARALIMPICI:

- **IPC** - International Paralympic Committee
- **CIP** Comitato Paralimpico Italiano

ENTI SITTING VOLLEY:

- **World ParaVolley**

Organizzazione mondiale di pallavolo per disabili

- **ParaVolley EUROPE**

Sitting & Standing Volleyball in Europe

- **FIPAV**

Il **Sitting Volleyball** fu
introdotta nel 1956 in
Olanda (da Van der Scheer e Albers).

Univa le caratteristiche di
Sitzball e pallavolo .

Prima tentativi di praticare
pallavolo in carrozzina.

In Inghilterra si era
sviluppato lo **Standing
Volleyball**, praticato in
primis da atleti amputati.



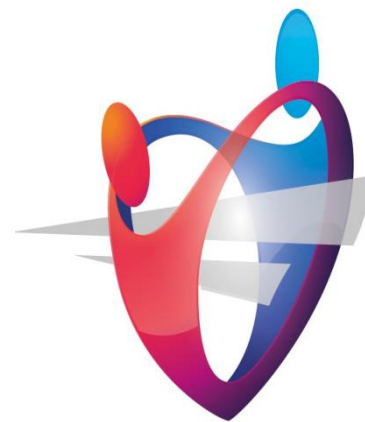
SITZBALL



PARAVOLLEY



- Il termine "**Paravolley**" è stato coniato dalla **W.O.V.D.** (*World Organization Volleyball for Disabled*), per identificare le quattro discipline pallavolistiche per atleti disabili:
 - **Sitting Volley**
 - **Standing Volley**
 - **Beach Sitting Volley**
 - **Beach Standing Volley**



STANDING VOLLEY



BEACH SITTING VOLLEY

Docer



BEACH STANDING VOLLEY

Dr



Le regole del sitting volley (Wordl Paravolley) sono basate sulle regole della pallavolo della FIVB con alcune modificazioni

- **La posizione in campo è assegnata dalle natiche.**
- Una parte del corpo compresa tra le spalle e le natiche deve toccare terra.
- Una breve perdita di contatto con il terreno è permessa in azioni difensive.
- Nell'attacco di seconda le natiche non possono toccare/superare linea 2m.
- In prima linea si può invadere con le gambe senza disturbare l'avversario
- In battuta le natiche non devono toccare il campo.
- E' possibile **murare/attaccare la battuta** avversaria.



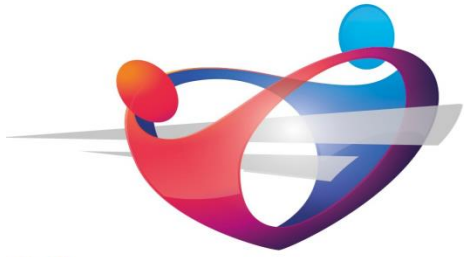
Docente FIPAV Furio Dioguardi

Campo: 10m x 6m, linea attacco 2m

Rete: masch m1,15, fem m1,05;

- LINK: <http://www.wordlparavolley.org/disciplines/sitting-volleyball/>





LE SQUADRE NELLE COMPETIZIONI

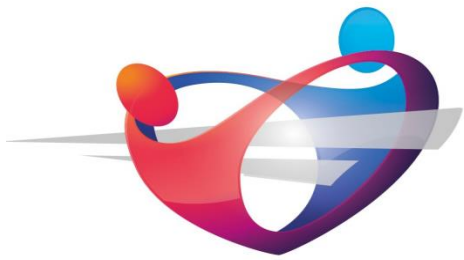
- Competizioni Internazionali max due VS2 ma solo uno in campo. Il resto tutti disabili
- Competizioni Nazionali: obbligo di due disabili in campo (un VS1 disabile e un VS2 minimo disabile).





DISABILITA' FISICHE

Docente FIPAV Furio Dioguardi

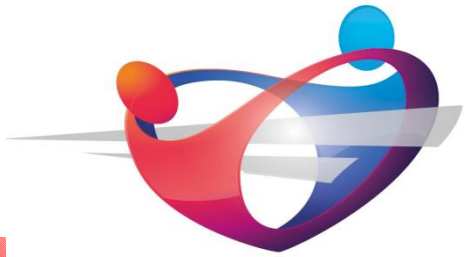


DISABILITA' CONGENITA

- Le **limitazioni** si riscontrano nella coordinazione e destrezza, soprattutto se i soggetti hanno avuto *poche opportunità di praticare un'attività motoria da piccoli.*

Fonte Luigi Bertini



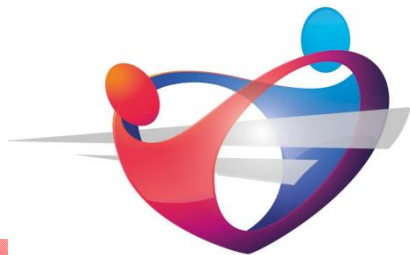


DISABILITA' ACQUISITA

Coloro che hanno avuto una **lesione invalidante da adulti** dovranno ***elaborare il "lutto"*** provocato dalla nuova e inaspettata condizione, attraverso un **lungo percorso riabilitativo**

Fonte Luigi Bertini





DISABILITA' FISICHE

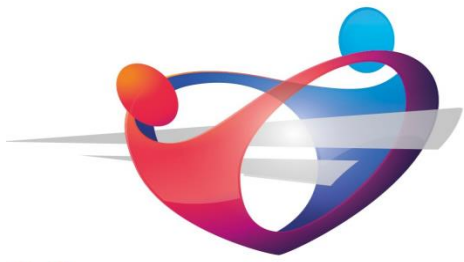


Comitato Italiano Paralimpico



Il sitting è indicato per persone con limitazioni fisico-motorie:

- **AMPUTATI**
- **PARAPLEGICI**
- **POLIOMIELITICI** → **LESIONI MIDOLLARI**
- **CEREBROLESI** → **LESIONI ENCEFALICHE**
- **LES AUTRES** (Dismelie, Paresi, Sclerosi, Dismetria, Anchilosi, Spondiliti, Scoliosi gravi, ecc.)
- ... E, COME SPORT INTEGRATO, ANCHE DA **SOGGETTI NORMODOTATI**, NON RICHIEDENDO L'UTILIZZO DI AUSILI SPECIFICI COME LE CARROZZINE



AMPUTAZIONI







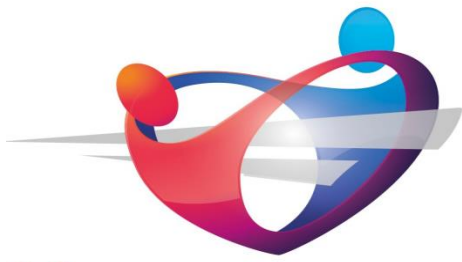
Comitato Italiano Paralimpico



Caratterizza il Para-Volley.

La perdita di un arto sconvolge il modello motorio e la ristrutturazione mentale che ne segue consentirà una presa di coscienza della posizione dei segmenti residui e la consapevolezza dei nuovi movimenti.

CLASSIFICAZIONE TRADIZIONALE*		
CL	Localizzazione della Lesione	Profilo funzionale
A1	Amputazione trans-femorale bilaterale (al di sopra o attraverso il ginocchio) 	Menomazione più grave ai fini della deambulazione. Comprende anche disarticolazione dell'anca. Nel Sitting Volley è importante la lunghezza del moncone residuo ai fini della stabilità
A2	Amputazione trans-femorale monolaterale (al di sopra o attraverso il ginocchio) 	Presenza di un moncone residuo più o meno lungo. L'arto sano aiuta nella traslocazione a terra. A questa classe appartengono anche gli atleti con la plastica di rotazione di Van Ness**
A3	Amputazione trans-tibiale bilaterale (tra il ginocchio e la caviglia) 	La presenza dei monconi oltre il ginocchio favoriscono un'ottima mobilità a terra e un buon equilibrio
A4	Amputazione trans-tibiale monolaterale (tra il ginocchio e la caviglia) 	Situazione molto diffusa nel Sitting Volley. L'arto inferiore sano è di molto aiuto nella traslocazione a terra



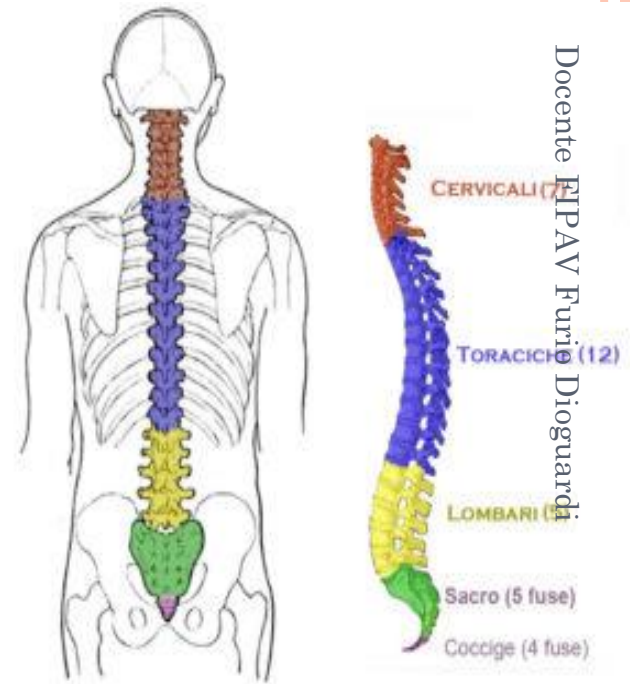
PARAPLEGIE

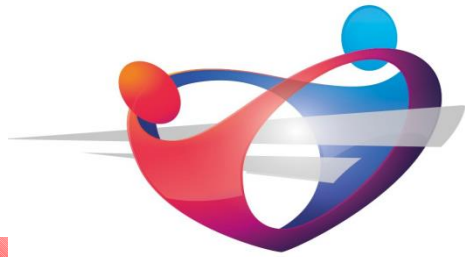
Un trauma midollare può provocare una lesione la cui entità determina un'interruzione della trasmissione nervosa tra il S.N.C., il S.N.P. e le innervazioni muscolari e viscerali (da lievi disturbi della sensibilità a paralisi complete).

Lesione nel tratto cervicale = tetraplegia

Lesione tra T1 e S2 = paraplegia

Il paraplegico con bassa lesione vertebrale e buon equilibrio a terra può giocare a sitting.





DISMELIE



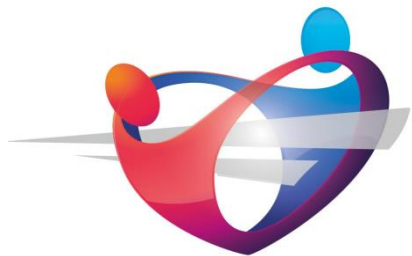
Sono anomalie congenite degli arti, assimilabili sul piano funzionale alle amputazioni

Possono derivare da una causa **genetica**, provocata da cause esterne, sia da **problemi** durante lo sviluppo fetale

• *La **dismelia** è una condizione ben riconosciuta, ma molto rara, che coinvolge diversi gradi e tipi di riduzione congenita degli arti*

SITTING VOLLEY – Fonte LUIGI BERTINI





AMPUTAZIONI TRANSFEMORALI

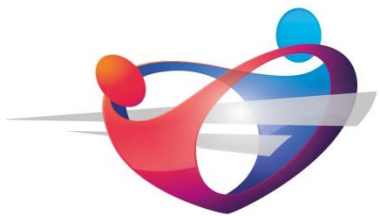


Martine Wright

SITTING VOLLEY - LUIGI BERTINI



Docenti: PAPA/Papino/Dioguardi



AMPUTAZIONI TRANSTIBIALI



Docente FIPAV Furio Dioguardi



AMPUTAZIONI TRANSOMERALE E TRANSRADIALE

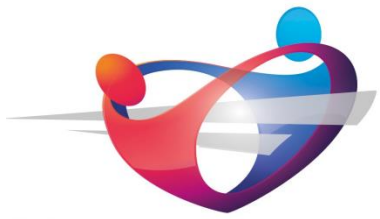


Comitato Italiano Paralimpico



Docente FIPAV Furio Diognardi

Karin Van Der Haar SITTINGVOLLEY - LUIGI BERTINI Lena Gabršček



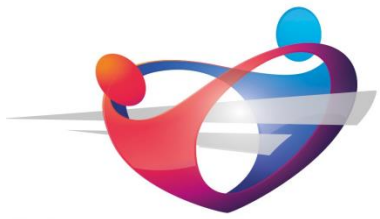
Problematiche del giocare seduti.



POSTURA SEDUTA E BILANCIAMENTO



Docente FIPAV Furio Dioguardi



POSTURA SEDUTA

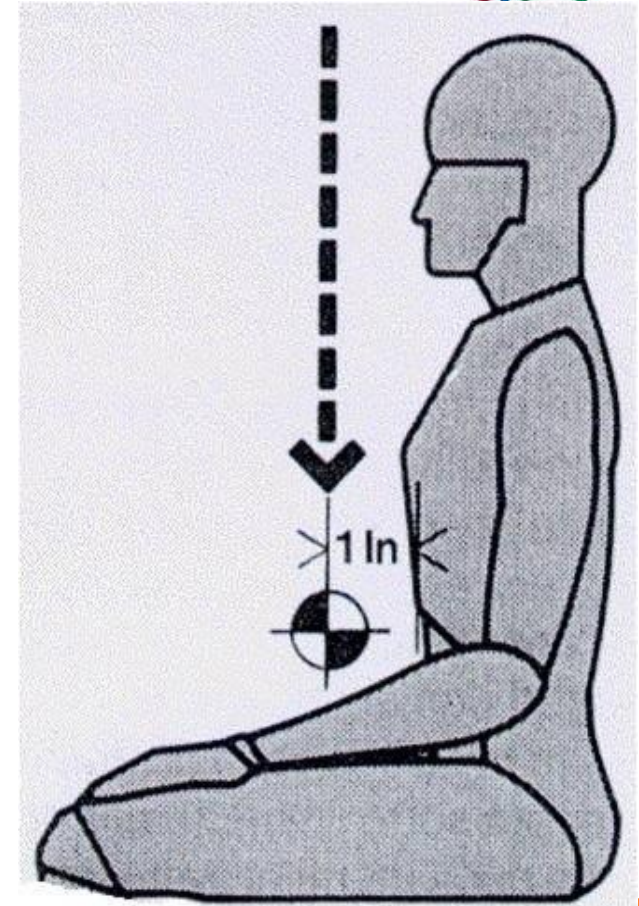


Comitato Italiano Paralimpico



In posizione seduta, circa il **75% del peso appoggia su 25 cm²** di superficie anatomica. I **cambiamenti di posizione controbilanciano** il peso di tronco e capo e **danno sollievo**.

Il **baricentro non cade all'interno del sistema ischiale**, ma **fuori a circa 2,5 cm** davanti all'ombelico. Il corpo nella **posizione seduta** è in uno stato di dinamismo **continuo**.



T	Mobilità	Equilibrio	Possibilità
Amputazione bilaterale transfemorale alta	<i>Molto buona</i>	<i>Difficile</i>	<i>Possibilità esecutive molto buone</i>
Amputazione bilaterale transfemorale sopra il ginocchio	<i>Molto buona</i>	<i>Abbastanza buono</i>	<i>Molta mobilità: ideale per il Sitting Volley</i>
Amputazione monolaterale di una gamba	<i>Buona</i>	<i>Abbastanza buono</i>	<i>L'equilibrio dipende dall'altezza dell'amputazione: la gamba è a volte di intralcio</i>
Paraplegia parziale / Poliomielite	<i>Buona</i>	<i>Buono</i>	<i>Le gambe possono aiutare lo spostamento</i>
Paralisi cerebrale	<i>Discreta</i>	<i>Abbastanza buono</i>	<i>L'equilibrio dipende dall'entità del deficit: le gambe possono essere di intralcio nello spostamento</i>

Docente FIVB V.F. - Prof. Dioguardi

LE CLASSIFICAZIONI

Docente FIPAV Furio Dioguardi





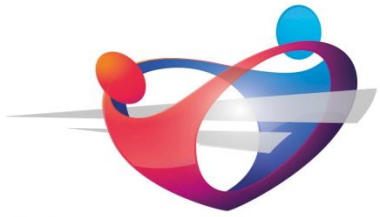
Cosa è una classificazione?



- ❑ Valuta se un'atleta ha i requisiti minimi di menomazione e in quale classe o dovrebbe giocare.
- ❑ Integra tra loro disabilità differenti, poiché queste hanno valori numerici correlabili tra loro.
- ❑ E' finalizzata ad assicurare che il risultato della competizione non sia determinato da disabilità differenti.
- ❑ La prestazione di un atleta dipende dal rapporto tra il potenziale residuo e le abilità acquisite.

Link: <http://www.worldparavolley.org/wp-content/uploads/2018/01/World-ParaVolley-Classification-Rules-Jan2018.pdf>





CLASSIFICATI DA CHI?



- Nelle competizioni internazionali vi sono da uno a tre commissioni mediche composte da medici abilitati dal World ParaVolley che vengono da tutto il mondo (e pagati ovviamente!).
- **Competizioni Internazionali** max VS2 in campo, tutti gli altri VS1
- **Campionato italiano**: due disabili almeno in campo (min. 1 VS1 ed 1 VS2), altri anche normodotati.





CLASSIFICAZIONE

LE CLASSI:



- **VS1 (Disabilità) soprattutto arti superiori e inferiori**
 - Menomazione significativa in tutte le misurazioni.
 - Osservabile una limitazione funzionale in campo.
 - Riguarda in specialmodo tutte le amputazioni, dismelie e limitazioni funzionali evidenti.
 - A livello internazionale ci sono tabelle che indicano i range articolari in gradi ed i gradi di forza muscolare, oppure differenza tra lunghezza arti in percentuale per poter essere VS1 o VS2.





CLASSIFICAZIONE

LE CLASSI:



VS2 (Minima Disabilità)

- E' una menomazione che rientra nei criteri minimi di ammissibilità per il Sitting. Potrebbe **non essere ben visibile una limitazione funzionale in campo.**

■ giocatori **non devono poter giocare la pallavolo in piedi in maniera permanente** e incapaci di migliorare con la **chirurgia o la riabilitazione.**

*Al massimo ci può essere **un solo VS2 in campo** e **due in elenco***



CLASSIFICAZIONE MENOMAZIONI INAMMISSIBILI



Non classificabili come Wordl Paravolley.

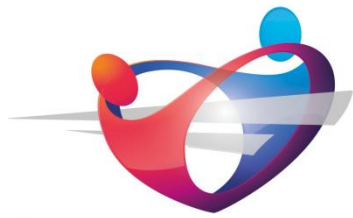
- Disabilità della vista

Disabilità intellettivo-relazionali



*Special
Olympics
Italia*





CLASSIFICAZIONE

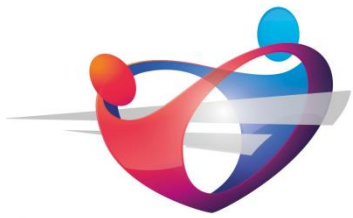
Menomazioni **inammissibili**

Limitazioni ai movimenti che sono causate o limitate in maniera significativa dal **dolore:**

Se il dolore è la causa della limitazione o limita significativamente la valutazione del movimento o funzione, l'atleta **non sarà ritenuto ammissibile per le competizioni**

Qualsiasi condizione che **non si possa** oggettivamente **verificare con test medici e valutazioni funzionali.**





DISABILITA' MENOMAZIONI **AMMISSIBILI**



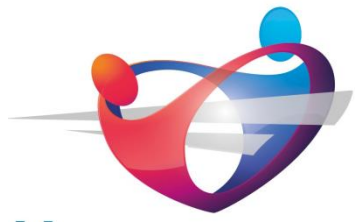
Le menomazioni ammissibili devono essere ■ **menomazioni fisiche permanenti**, che influenzano l'abilità di movimento di una persona e che rispettano i criteri minimi di disabilità.

Queste menomazioni includono: **ridotta lunghezza dell'arto, mancanza di arto, differenti lunghezze degli arti** (braccia o gambe).

Amputazioni, Dismelie o malformazione dell'arto, accorciamento congenito o dovuto a lesione

Fonte Luigi Bertini





DISABILITA'

Menomazioni **ammissibili**



Ridotto range di movimento dell'articolazione passiva

- ■ Significative e permanenti lesioni muscolo-scheletriche che risultano ridurre il movimento dell'articolazione

Ridotta potenza / Forza muscolare

- ■ Condizioni neurologiche (es.: Poliomielite, Paralisi cerebrale, danni neurologici, traumi significativi ai muscoli o agli arti

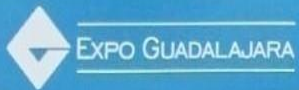
Movimenti correlati ai problemi di coordinazione

come **Ipertonia**, **Atassia**, **Atetosi**, come ad

- ■ esempio nelle paralisi cerebrali, lesioni traumatiche al cervello, sclerosi mutipla

Fonte Luigi Bertini



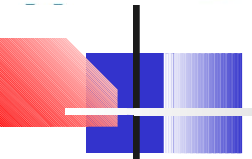


Docente FIPAV Furio Dioguardi

Qualche indicazione metodologica



DIDATTICA DELL' ALLENAMENTO

- 
- **Semplificare** la modalità di apprendimento della struttura del movimento.
 - Far eseguire i movimenti con **continuità e ripetitività**, anche con esecuzione imprecisa.
 - **Movimento globale** semplificato e il **ritmo esecutivo**, sono le fondamenta i presupposti dei successivi apprendimenti.



PROGRESSIONE DIDATTICO-TECNICA

- Movimenti tipici del sitting
- Esercizi tecnici con facilitazioni a coppie
- Esercizi ANALITICI
- Esercizi per la padronanza degli spazi
(coordinazione oculo-manuale e percezione spazio-temporale)
- Esercizi di preacrobatica
- Esercizi SINTETICI
- Le diverse competenze in campo (gestione delle zone di campo)
- Esercizi GLOBALI

E NELLE SCUOLE? SITTING VOLLEY È INCLUSIONE GIOCO DIVERTIMENTO AGONISMO

Il sitting volley nelle scuole primarie e medie (introdotto da tecnici FIPAV o docenti di S.M. abilitati al SV) unisce i bambini tra loro (disabili e normodotati), annienta le distanze.

Il sitting può servire anche nelle disabilità cognitive come motore trainante di un gioco che tutti possono fare insieme.

E' possibile giocare con palloni leggeri, anche con dei palloncini, proprio per adattarlo a tutti i tipi di situazione.

**Tutto nel rispetto della persona e della propria
disabilità.**

Fonte Monica Tartaglione – FIPAV Emilia





RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- Lezioni e slide del **Prof. Luigi Bertini** (Perugia 2014)
- **Luigi Bertini** - Sitting Volleyball - Le guide della pallavolo Calzetti Mariucci
- Slide del **CIP per il corso di Advisor Paralimpico** tenuto a Roma Centro di Preparazione Olimpica “Giulio Onesti” nei mesi di novembre-dicembre 2019

- Ringrazio per i preziosi contributi:
- **Fabio Ormindelli** viceallenatore della Nazionale Italiana Femminile
- **Eva Ceccatelli** Campione d'Italia con il Pisa e pilastro della Nazionale Italiana
- **Monica Tartaglione** Referente Sitting Volley FIPAV Emilia

