



Federazione Italiana Scherma

Viale Tiziano, 74
00196 Roma
www.federscherma.it

Roma, 18 marzo 2025

**A TUTTE LE SOCIETA'
SCHERMISTICHE**

- LORO INDIRIZZI -

COMUNICATO PARALIMPICO n° 6/25

OGGETTO: Censimento Attività Paralimpiche nelle Società affiliate alla FIS.

Con la presente, si ha il piacere di informare che la Federazione Italiana Scherma ha avviato un'indagine conoscitiva, volta a realizzare una accurata mappatura delle attività schermistiche paralimpiche che attualmente vengono svolte dalle Società schermistiche affiliate.

A tal fine, si chiede cortesemente a tutti gli Affiliati che svolgono sia attività di scherma olimpica che paralimpica, di voler compilare il questionario allegato alla presente comunicazione.

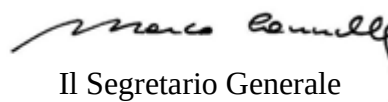
Il questionario, in particolare, si prefigge lo scopo di raccogliere le seguenti informazioni, relative alle attività paralimpiche svolte all'interno delle proprie sale, in quanto utili ai fini della promozione e dello sviluppo ulteriore della disciplina:

- Presenza di atleti con disabilità
- Tipologie di disabilità
- Ostacoli incontrati
- Interesse a sviluppare ulteriormente le attività paralimpiche

Il Settore Paralimpico federale resta a disposizione per ogni necessità di delucidazioni.

Ringraziando anticipatamente per la preziosa collaborazione, si invitano le Società sopra richiamate a voler restituire il questionario, debitamente compilato, entro il **31 marzo p.v. tramite email a paralimpico@federscherma.it**

Cordiali saluti.



Il Segretario Generale
Marco Cannella



CENSIMENTO ATTIVITÀ PARALIMPICHE NELLE SOCIETÀ AFFILIATE ALLA FIS

Dati della Società:

Nome della Società	
Indirizzo	
Telefono	
Email	
Referente	
Ruolo del referente	

Attività Paralimpica

1. **La Vostra Società svolge attualmente attività paralimpiche?**

SI	
No (passare alla domanda 7)	

2. **Se sì, quali tipi di disabilità sono presenti tra i vostri atleti? (Selezionare tutte le opzioni applicabili)**

Fisica	
Visiva	
Intellettiva	
Altre (specificare))	

3. **Come avete individuato e coinvolto gli atleti con disabilità? (Selezionare tutte le opzioni applicabili)**

Collaborazione con centri di riabilitazione	
Progetti scolastici	
Eventi di sensibilizzazione	
Passaparola	
Altro (specificare):	

4. **Collaborazioni:**

Collaborate con centri di riabilitazione o altre organizzazioni?	
Partecipate a progetti o iniziative a livello locale o nazionale?	
Esistono progetti o iniziative a livello locale o regionale?	
Se sì, vi prendete parte?	

5. **Risorse:**

Disponete di attrezzature sportive specifiche per gli atleti con disabilità?	
Avete accesso a strutture sportive adeguate?	

6. **Ostacoli:**

Quali sono i principali ostacoli che incontrate nell'organizzazione di attività paralimpiche?	
Di quali risorse avete bisogno per sviluppare ulteriormente le vostre attività?	

7. **Se la Vostra Società non svolge attualmente attività paralimpiche, quali sono i principali ostacoli che incontrate?** (Selezionare tutte le opzioni applicabili)

Mancanza di risorse economiche	
Mancanza di personale qualificato	
Barriere architettoniche nella struttura	
Difficoltà nell'individuare gli atleti	
Scarsa conoscenza delle normative	
Altro (specificare):	

8. **Sarebbe interessata a iniziare attività paralimpiche?**

Si	
No	

9. **Sarebbe interessata a iniziare attività per atleti con disabilità intellettive?**

Si	
No	

10. **Quali tipologie di supporto ritiene necessarie per avviare o ampliare le attività paralimpiche nella Sua Società?**

Formazione specifica per gli allenatori	
Attrezzature sportive adeguate	
Supporto economico	
Collaborazione con altre società	
Altro (specificare):	