

ISTITUTO N°

SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO DURANTE L'ORA DI EDUCAZIONE FISICA

L'incidento è avvenuto alle ore

del giorno Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato

presso la sede nello spazio adibito a (*)

INFORTUNATO Cognome Nome
Età Classe

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO

Momento dell'incidento (barrare anche più voci)

- A) durante l'accoglienza (spogliatoio, bagno ...)
- B) in fase di riscaldamento
- C) durante l'attività ginnica
 - C1) gioco di gruppo
 - C2) utilizzo della palla
 - C3) utilizzo di attrezzo
 - C4) urto tra compagni
 - C5) piede mal appoggiato
 - C6) altro
- D) nella fase di defaticamento

Descrizione della dinamica

.....

.....

Sede e presunto tipo di lesione

Compresenza di **più classi** nello spazio dell'attività SI NO
Abbigliamento **non** adeguato SI NO
Calzature **non** adeguate SI NO

INCIDENTE ()** Data

Dinamica

.....

CONDIZIONI (*)**

- A) Condizioni ambientali che hanno determinato o favorito l'evento (es.: pavimento scivoloso/sconnesso, attrezzo rovinato/rotto, ecc.)
- B) Comportamento che ha determinato o favorito l'evento (condizioni soggettive/comportamentali)

SOLUZIONI PER PREVENIRE ANALOGHI INFORTUNI/INCIDENTI (suggerimenti)

di tipo A) tecnico

B) procedurale/organizzativo

C) didattico

* Palestra, spazio esterno adibito ad attività ginniche, campo di gioco esterno, ecc.
** *Infortunio mancato* (es.: cade una griglia di protezione di una lampada, senza ferire nessuno, oppure un ragazzo rompe gli occhiali durante un'azione di gioco, ecc.)
*** Se possibile, ricercare sempre entrambe le condizioni