

C.Q.H MODULE A Nov. 2009

Le Comité Handisport Savoie

Organise le module de Formation C.Q.H « CERTIFICAT DE QUALIFICATION HANDISPORT » MODULE A

Du Lundi 16 au Jeudi 19 Novembre 2009 à Chambéry (73)

COUT:

180 € pour les personnes ne disposant pas de prise en charge financière

400 € pour les personnes prises en charge financièrement

OBJECTIFS: Acquérir les connaissances relatives :

- Au milieu environnant des personnes ayant un handicap physique ou sensoriel
 - Définition
 - o Notion d'intégration
 - o Notion d'adaptation dans le domaine sportif
- Au mouvement handisport :
 - o Le fonctionnement
 - o Le public
- 4 Aux définitions des pathologies rencontrées à la F.F.H, et à leurs conséquences sur le plan sportif

CONTENU

- Définition du handicap et ses conséquences
- Aspects psychologiques de la personne handicapée
- Les bienfaits de la pratique physique ou sportive et le rôle de l'éducateur
- Le mouvement fédéral : présentation de la fédération et de son fonctionnement
- L'itinéraire du pratiquant
- Les freins et les facteurs de développement
- Le cadre législatif
- Aspects médicaux

PUBLIC CONCERNE

Personnes possédant un des diplômes d'encadrement suivants et étant intéressées par l'enseignement, l'encadrement et l'animation des A.P.S à des personnes atteintes d'un handicap physique ou sensoriel

- ♣ B.E.E.S. (1^{er}, 2^{ème}, 3^{ème} degré)
- Diplôme fédéral uni disciplinaire au moins équivalent au B.E.E.S en ce qui concerne les prérogatives)

PREROGATIVES

- Le module A en lui-même n'ouvre à aucune prérogative supplémentaire.
- **↓** La validation des 2 modules (certificat de stage du module A + évaluation module B + rapport de stage module B) entraîne la délivrance du « Certificat de Qualification » et la possibilité d'encadrer des personnes atteintes d'un handicap physique ou visuel en toute connaissance de cause, dans les limites des prérogatives fixées par le diplôme "valide" initial.
- Lette validation entérine une compétence reconnue par la Fédération Française Handisport, dans le cadre des activités du stagiaire (soumises aux prérogatives du diplôme initial)

COMITE HANDISPORT SAVOIE

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 82 73 01300 73 auprès du préfet de région Rhône Alpes

FICHE D'INSCRIPTION

Fiche d'inscription à retourner à :

Thierry BALIGAND

Comité Handisport Savoie / Maison Des Sports / 90 Rue Henri Oreiller 73000 CHAMBERY / 04.79.85.80.43

\$	Mme □ Melle □	M. □ Nor	m :	Prénom :		
Adr	esse personnelle :					
	Profession : Téléphone professionnel :					
Non	n et adresse de l'emp	oloyeur :				
Fax	:		E-M ail :			
₽	D iplômes					
•	Scolaires:	$B.E.P.C: \square$	C.A.P / B.E.P : \Box	$\mathrm{BAC}:\square$		
•			/ D.U.T / D.E.U.G : □		<u> </u>	
		me Fédéral : 🗌	Lequel :			
	Discipline :					
	Diplô	me d'Etat : □	Lequel: Discipline:			
₽	Etat physique :	Valide : ☐ Déficient visue	Handicapé en fauteuil roulant : \Box	: ☐ Handicapé physique	e debout : 🗆	
>	↓ Intitulé de la f	formation / Lieu et	date de la formation choisie			
		<u>CERTIFICA</u>	Γ DE QUALIFICATION I	HANDISPORT / MO	DULE A	
	16 au 19 Novembre 2009 à Chambéry (73)					
COMITE HANDISPORT SAVOIE Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 82 73 01300 73 auprès du préfet de région Rhôn					e région Rhône Alpes	
₽	Financement de la t	formation :				
	- étab	lissement privé : □	établissement collecte	eur : individuel	:□	
	- étab	lissement public (fo	ormation des agents, A.S.S.E.D.I.C	C, Conseils Généraux, etc.)):□	
	Fait à :		Le:			

Signature du stagiaire :