

ATTESTATION DE QUALIFICATION SPORT ADAPTE MODULE 2 RUGBY

Du 12 au 14 mars 2018
Montauban



Les Attestations de Qualification Sport Adapté s'adressent à des éducateurs sportifs (BEES, BPJEPS, DEJEPS, DEUST, licence professionnelle, CQP) d'une discipline spécifique qui souhaitent s'ouvrir à des nouveaux publics, dont les personnes en situation de handicap mental. Ces formations sont également ouvertes aux bénévoles souhaitant accueillir des personnes déficientes dans leur club (**possibilité d'effectuer la formation sans obtenir le diplôme**). Ne sont pas concernés par la formation les professionnels, salariés dans des établissements du secteur médico-social dont la formation serait financée par l'employeur.

Objectifs

- ✓ Identifier ses prérogatives d'exercice professionnel et leurs limites
- ✓ Connaître la FFSA et ses finalités, comprendre son organisation
- ✓ Contractualiser les projets pour que chaque sujet soit pris en compte dans sa dimension cognitive, psycho-affective, motrice...
- ✓ Interroger ses conceptions éducatives pour permettre à ces personnes d'apprendre et d'acquérir une réelle autonomie
- ✓ Choisir des démarches d'intervention sur le plan pédagogique les sollicitant pour agir, en partant de leurs besoins singuliers

Contenus

- ✓ Notions de handicap, déficiences, maladies
- ✓ Méthodologie de projet
- ✓ Les démarches pédagogiques : importance du choix en fonction des besoins des sujets
- ✓ Elaboration et conduite de séances pédagogiques pour que le sujet soit acteur de ses engagements
- ✓ Elaboration d'outils d'observation et d'évaluation

Déroulement :

Du 12 au 14 mars 2018

Lieux :

Montauban

Intervenants:

Caroline MARCIPOND CTF CDSA82
Julie SAIX CTF CDSA09
Bertrand SEBIRE CTN FFSA
Léa LAVERGNE CTF LSAO

Coût :

Coût Pédagogique : 250€ (particulier)
450€ (normal)
Repas du midi seuls : 15€ / repas



Organisme de Formation Ligue Sport Adapté Occitanie
N° de déclaration de Formation Professionnelle : 73.31.06061.31

FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER A LA LIGUE SPORT ADAPTE avant le 1/03/18

NOM : Prénom :

Adresse :

☎ : adresse mail :

Association/Entreprise : Fonction :

Diplôme(s) :

Inscription avec repas du midi : Oui Non Régime particulier :

Financement : Personnel ou par un organisme Nom et adresse de facturation :

Coordonnées de l'Organisme financeurs :

Désirez-vous une convention : Oui Non Si oui : Nom / prénom du responsable et adresse de l'employeur :