

## INITIATEUR ESCALADE SPORT ADAPTE

Ce diplôme permet à son titulaire de conduire des séances d'initiation et d'entraînement dans un contexte associatif et de les programmer en fonction des objectifs poursuivis, ainsi que des échéances liées aux compétitions ou manifestations sportives.

30 HEURES (5 JOURS)



### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Définir l'objectif à atteindre, notamment en termes de compétences ou de qualification à acquérir
- Animer des ateliers d'Escalade en structure artificielle
- Mettre en oeuvre l'activité en toute sécurité
- Choisir des démarches pédagogiques favorisant les apprentissages des sujets
- Expérimenter les différentes formes de travail en escalade
- Développer les compétences validées par cette qualification
- Comprendre et mettre en oeuvre la réglementation (encadrement, diplôme, sécurité)



### PROFIL DES STAGIAIRES

- Professionnels du champ éducatif ou thérapeutique conduisant des activités en Escalade
- BEES Sport Adapté, DEJEPS APSA, DEUST APSA, Licence ou Master APA
- Animateur/Educateur FFSA et FFME intervenant auprès de ce public
- Bénévoles d'associations affiliées à la FFSA ou FFME

#### Pré-requis

### CONTENU DE LA FORMATION

Organisation de séances (cohérence et efficacité, objectifs de cycle et de séance, sécurité, évaluation)

Organisation d'un groupe dans la discipline: bloc ou difficulté

Expérimentation des différentes formes de travail: formes jouées, travail technique, etc..

Comportement dans la discipline de notre public en lien avec leurs caractéristiques spécifiques

Connaissance du matériel (normes, utilisation, entretien) et évaluation de la fiabilité du matériel en place; mise en place et suivi du registre EPI

La chaîne d'assurance en moulinette et en tête

Réglementation: connaissance des responsabilités pénale et civile, réglementation de l'encadrement de l'Escalade (bénévole et professionnel)

Réglementation: connaissance du règlement sportif de l'Escalade Sport Adapté afin de participer aux rencontres FFSA



### EQUIPE PÉDAGOGIQUE

Rémy FOCHANER - Moniteur d'Escalade - Conseiller technique fédéral - Membre de la commission sportive nationale Escalade de la FFSA Caroline MARTZ - Conseillère technique fédérale



### SUIVI DE L'EXÉCUTION ET ÉVALUATION DES RÉSULTATS

- Feuilles de présence.
- Evaluation 1: Un oral sur la connaissance et la compréhension de la réglementation sportive FFSA et en particulier de la réglementation de la discipline
- Evaluation 2: Un oral sur le projet de mise en œuvre de l'activité – élaboration, conduite et évaluation
- Mises en situation pédagogique
- Formulaires d'évaluation à chaud de la formation.



### RESSOURCES TECHNIQUES ET PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques, méthodologiques, pratiques personnelles transposables dans la pratique professionnelle
- Documents supports de formation projetés.
- Conduite et observation de séances d'activités physiques et sportives adaptées auprès de sportifs en situation de handicap mental et/ou psychique
- Accueil des stagiaires dans une salle dédiée à la formation.
- Mise à disposition en ligne de documents supports à la suite de la formation.
- Attestation de présence en fin de formation

### LIGUE PACA DU SPORT ADAPTE

Résidence les marronniers – 20 Avenue Antide Boyer – 13400 Aubagne ☎ 04.42.04.94.01

✉ [contact@liguepacasa.fr](mailto:contact@liguepacasa.fr) – SIRET : 329.231.864.000.45 –

Organisme de formation enregistré sous le numéro 93131739113 auprès du préfet de région PACA

# BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION	DATE	LIEU
INITIATEUR ESCALADE SPORT ADAPTE	DU 18 AU 22 NOVEMBRE 2019	GAP (05)

**BULLETIN A IMPRIMER ET  
A RENVOYER A :**

[joffrey.ctf@liguepacasa.fr](mailto:joffrey.ctf@liguepacasa.fr)

**ou par courrier à :**

Ligue PACA Sport du Adapté  
20 Avenue Antide Boyer  
Résidence les Marronniers  
13 400 Aubagne

**Renseignements :**

Joffrey Chiron  
06 76 38 53 86

**FINANCEMENT**

**Coût pédagogique : 620€ TTC** (prise en charge OPCO)

500€ TTC (autofinancement)

**Hébergement/restauration :** Non Pris en charge par l'OF

Joindre la totalité du règlement lors de l'inscription au nom de La Ligue PACA du Sport Adapté

**STAGIAIRE**

Mme  M.

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du stagiaire

**FACTURATION**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cachet et signature de l'organisme