

# ATTESTATION DE QUALIFICATION SPORT ADAPTÉ MODULE 1



**21 HEURES - 3 JOURS**



**MODULE COMMUN À TOUTES LES DISCIPLINES SPORTIVES**



**450 € EMPLOYEUR/OPCO**

**OU**

**240 € BÉNÉVOLE**

**Concevoir et conduire des projets d'activités en prenant en compte les caractéristiques singulières et les besoins des personnes en situation de handicap mental ou psychique ainsi que leur environnement.**



**8 AU 10 FÉVRIER 2023 - NANTES (44)**

## PRÉ-REQUIS

Être titulaire d'un diplôme professionnel d'encadrement de discipline(s) sportive(s) ouvrant des prérogatives auprès de tout public (BPJEPS APT compris).

OU

Être bénévole au sein d'une association sportive (seule une attestation de présence sera délivrée).

## OBJECTIFS

- Interroger ses représentations du handicap mental ou psychique et identifier les caractéristiques singulières des personnes relevant de la délégation de la F.F.S.A.
- Connaître la F.F.S.A et ses finalités, comprendre son organisation.
- Identifier les structures relevant du champ de l'action sociale, médico-sociale et de la santé mentale
- Interroger ses conceptions éducatives pour permettre à ces personnes d'apprendre et de développer une réelle autonomie.
- Choisir des démarches d'intervention les sollicitant pour agir, en partant de leurs besoins singuliers

## MOYENS PÉDAGOGIQUES ET ÉVALUATION

- Apports théoriques et pratiques articulés autour de la rencontre d'un public en situation de handicap, de l'analyse d'expériences vécues.
- Analyse des acquis à partir de l'animation et de l'observation des séances pédagogiques
- Attestation de présence et de fin de formation.



# EXEMPLE TYPE D'EMPLOI DU TEMPS

MERCREDI 8 FÉVRIER	JEUDI 9 FÉVRIER	VENDREDI 10 FÉVRIER
9h00 - 12h30	9h00 - 12h30	9h00 - 12h30
Présentation de la FFSA Représentation sur le handicap	L'environnement de la personne en situation de handicap	Présentation du CDSA Bilan de la formation
13h30 - 17h00	13h30 - 19h00	
Connaissance du public Sport Adapté	Animation / Observation d'une séance sportive Pratique partagée	

## POUR PLUS D'INFORMATIONS CONTACTER L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE :

Nous nous engageons à adapter nos contenus de formation à vos besoins. En cas de demande particulière, vous pouvez contacter :

### Responsable Pédagogique Ligue Sport Adapté Pays de la Loire :

**Coralie DALLET** : Conseillère Technique Fédérale

[ctf.sportadapte.pdl@gmail.com](mailto:ctf.sportadapte.pdl@gmail.com)

06.13.90.34.56

### Responsable de l'Organisme de Formation Ligue Sport Adapté Nouvelle-Aquitaine :

**Sarah GOMER** : Conseillère Technique Fédérale

[sarah.gomer.lsana@gmail.com](mailto:sarah.gomer.lsana@gmail.com)

07.77.23.68.16

# FICHE INSCRIPTION AQSA MODULE 1 DU 8 AU 10 FÉVRIER 2023 NANTES (44)

**Complétez et retournez la fiche d'inscription par courrier ou par mail à l'adresse suivante :**

Ligue Sport Adapté des Pays-de-la-Loire : 44, rue Romaine Rolland. 44100 Nantes.

Coralie DALLET : Conseillère Technique Fédérale - ctf.sportadapte.pdl@gmail.com

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : .....  
E mail : .....@.....

**Je suis titulaire d'un diplôme ouvrant des prérogatives d'encadrement auprès de tout public d'une/d'activité(s) physique(s) et sportive(s) :** (Diplômes Sportifs, veuillez préciser votre option/discipline)

BEES 1er degré : .....  BEES 2eme degré : .....

BPJEPS: .....  DEJEPS : .....

DEUG STAPS .....  Licence STAPS : .....

Autres diplômes : .....

N° de carte professionnelle : .....

**Je ne suis pas titulaire d'un diplôme cité ci-dessus et atteste avoir connaissance que le diplôme de l'AQSA/AESA ne pourra m'être délivré**

Profession : .....

Nom de association / employeur : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E mail : .....@.....

**Frais pédagogique :** (Cochez votre mode de financement)

**Employeur / Opérateur de Compétence (OPCO)** (450€) : Précisez lequel : .....

Bénévole (240€)

**FICHE INSCRIPTION AQSA MODULE 1  
DU 8 AU 10 FÉVRIER 2023  
NANTES (44)**



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivré au  
titre de la catégorie d'action suivante :  
**ACTION DE FORMATION**

**Décrire brièvement l'objet, la raison de votre inscription au sein de cette formation.  
Quels sont vos besoins qu'ils soient théoriques ou de terrain ? Qu'attendez-vous de cette formation ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

À : .....  
Cachet et signature de l'employeur éventuel

Le : .....  
Signature du stagiaire