

# ATTESTATION DE QUALIFICATION SPORT ADAPTÉ - MODULE 1



**DU 24 AU 26 JUIN 2024**

**A LES PONTS DE CÉ  
(49)**

**3 JOURS - 21 HEURES**

L'AQSA Module 1 permet de **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.**

## POUR QUI ?

Cette formation est ouverte **aux personnes titulaires d'un diplôme professionnel d'encadrement d'activité(s) physique(s) et sportive(s) ouvrant des prérogatives auprès de tout public et aux bénévoles.**

**L'AQSA n'est pas une formation diplômante.**

Seule, elle n'offre donc pas de prérogatives professionnelles d'encadrement.

## 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

**Pour cette formation, 12 places sont ouvertes**



## TARIFS

Employeur : 450 €

Individuel : 240 €

# ATTESTATION DE QUALIFICATION SPORT ADAPTÉ - MODULE 1

## EMPLOI DU TEMPS PRÉVISIONNEL :

| LUNDI 24 JUIN  | MARDI 25 JUIN                                    | MERCREDI 26 JUIN  |
|--|--|---|
| 9h00 - 12h00   | 9h00 - 12h00                                     | 9h00 - 12h00  |
| Présentation de la FFSA<br>Caractéristiques du public              | Animation / Observation<br>d'une séance sportive | Lieux de vie<br>Préparation d'une séance<br>Sport Adapté    |
| 13h30 - 17h00  | 13h30 - 17h00                                    | 13h30 - 17h00   |
| Les différents types de<br>handicap et adaptations<br>pédagogiques | Animation / Observation<br>d'une séance sportive | Animation d'une séance<br>sportive<br>Bilan de la formation |

## MOYENS PÉDAGOGIQUES ET ÉVALUATION

- Alternance d'apports théoriques, de temps de réflexion en salle et de mise en situation de pratique avec le public Sport Adapté
- Evaluation des apprentissages et compétences acquises par observation de mise en situation pédagogique, questionnaire et travaux écrits
- Attestation de participation délivrée à la fin du module

## POUR PLUS D'INFORMATIONS :



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

**Responsable de la Formation Ligue Sport Adapté Pays-de-la-Loire**

**Coralie DALLET : Conseillère Technique Fédérale**

**ctf.sportadapte.pdl@gmail.com**

**06.13.90.34.56**



# FICHE D'INSCRIPTION - ATTESTATION DE QUALIFICATION SPORT ADAPTÉ MODULE 1

24 AU 26 JUIN 2024 - LES PONTS DE CÉ (49)

**Complétez et retournez la fiche d'inscription par courrier ou par mail à l'adresse suivante avant le 17 juin :**

**Coralie DALLET** - Conseillère Technique Fédérale - Responsable Formation  
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 : .....
- Demande à effectuer en amont de la formation.
- Bénévole (240€)

**Frais de repas :**

- Je prévois mon repas
- Je souscris au repas prévu par la ligue (40€ au total) : ..... (régime particulier)

