

No. du cours:

No. de l'ACPS : _____

ACPS

Entraîneur 2 Conversion Portfolio

Nom du candidat: _____

No. ACPS _____



Envoyer une copie du portfolio complète à :

ASSOCIATION CANADIENNE DU PARACHUTISME SPORTIF

204-1468 Laurier Street, Rockland, Ontario, K4K 1C7

office@cspa.ca

No. du cours:

No. de l'ACPS : _____

Fin de formation d'Entraîneur 2

| | | |
|--|-------|--|
| Je certifie que : | | |
| _____ | _____ | |
| Candidat | | N° de l'ACPS |
| A suivi la formation d'Entraîneur 2 et : | | |
| _____ A réussi la formation technique; | | |
| Cette carte d'Entraîneur 2 sera échue le : | | |
| _____ | _____ | _____ |
| Jour | Mois | Année (Un an après la formation technique d'Instructeur) |
| Numéro du cours: | | |
| Lieu de la formation : | | Province: |
| Personne-ressource: | | |
| Signature du PR : _____ | | |

J'ai pris connaissance de l'évaluation faite de mes habiletés pendant ce cours.

Signature du candidat

No. du cours:

No. de l'ACPS : _____

Félicitations, vous venez de terminer la formation d'Entraîneur 2. Ce portfolio est valide pour une année, tant que votre affiliation à l'ACPS est en règle.

Pour valider votre certification vous devez maintenant remplir les points suivants avant la date d'échéance apparaissant dans votre portfolio :

- Faire **25 sauts** (pour améliorer vos habiletés personnelles)
- Participer à **25 sauts VR 1:1** avec des détenteurs de brevet solo ou A
- Faire **un saut d'évaluation** observé et débriefé par un Entraîneur 2 certifié une fois que les 25 contacts ont été faits.
- Le tout doit être fait **dans l'année suivant le cours**. Enregistrer les sauts d'entraînement avec contact dans ce portfolio et une fois rempli, le faire signer par un Instructeur Examineur.
- Informez -vous auprès de votre personne-ressource si vous n'avez pas complété le module éthique de l'ACE ou l'évaluation éthique en ligne. Contactez le responsable des certifications à office@cspa.ca si nécessaire.

Une fois les préalables complétés s'il vous plaît procédez comme suit :

1. **Conservez une copie du portfolio pour vos dossiers.**
2. Envoyez un scan du portfolio par courriel à office@cspa.ca. Le scan doit être facile à lire et de bonne résolution (aucune réduction).

Une fois complété et approuvé, une nouvelle carte d'affiliation vous sera postée indiquant votre status d'Entraîneur 2 certifié de l'ACPS. Vous devrez subséquemment renouveler votre carte d'affiliation et maintenir votre certification à jour selon les requis de l'ACPS.

Si vous ne remplissez pas les conditions avant la date d'expiration de votre portefeuille, vous pouvez demander une prolongation. Une raison valable est requise. Il y a des frais de 25 \$ pour le traitement d'une demande de prolongation. Pour toutes questions sur les prolongations, envoyez un courriel à office@cspa.ca **avant** la date d'expiration.

Dans notre sport, les techniques d'enseignement et d'entraînement évoluent rapidement. Tâchez de rester à jour avec les nouveautés et les techniques de sécurité. N'hésitez pas à contacter le CTE pour toutes questions, idées ou commentaires à office@cspa.ca

Exigence pour revalidation jusqu'à 5 ans :

- Remplissez le saut d'évaluation et le formulaire selon le [portfolio Entraîneur 2](#) avec un E2 certifié.
- Remplissez le formulaire de renouvellement des certifications ci-dessous.
- Soumettez le formulaire de renouvellement des certifications à office@cspa.ca

Exigence pour revalidation après 5 ans :

- Compléter le saut d'évaluation final du cours E2 avec un Personne-ressource E2.
 - Remplissez les formulaires d'évaluation du saut n ° 4 du dossier de candidature E2
- Réussir l'examen écrit d'E2.
- Remplissez le formulaire de renouvellement des certifications ci-dessous.
- Soumettez le formulaire d'évaluation, le formulaire de renouvellement des certifications et l'examen à office@cspa.ca

No. du cours:

No. de l'ACPS : _____

Privilèges de l'Entraîneur 2:

En tant qu'Entraîneur 2, vous pourrez diriger un entraînement 1:1 pour la formation VR ainsi que faire de l'organisation pour des sauts VR récréatifs. Vous pouvez aussi aider à maintenir la motivation des sauteurs intermédiaires entre leurs sauts VR en leur permettant d'améliorer leurs habiletés au niveau des manœuvres ou des séries de style. De plus, vous pouvez les aider à améliorer leur précision afin de les diriger vers l'obtention de leur certificat de saut de démonstration. Vous pouvez fournir de l'information technique pour aider à construire une bonne fondation de connaissances et d'habiletés qui peuvent être appliquées à toutes disciplines compétitives.

La formation technique de l'Entraîneur 2 est un pré requis pour le cours d'Instructeur PAC.

Note: Applicable pour la chute traditionnelle sur le ventre seulement. Le *Freefly*, les disciplines artistiques et de contrôle de voile ne sont pas traités en détails par l'Entraîneur 2.

La signature de l'Entraîneur 2 doit être faite pour chacun des 25 contacts. Ceci est requis afin de faciliter le travail de mentorat des nouveaux Entraîneurs 2. Une seule signature de l'Entraîneur 2 pour les 25 contacts n'est pas acceptable.

NOTE: Cette page n'a pas à être envoyée à l'ACPS.

No. du cours:

No. de l'ACPS : _____

Registre des sauts d'entraînement

(Sauts d'entraînement 1 : 1)

| N° | Date | Nom du novice | Chute Habilité entraînée | Voilure Habilité entraînée | Description de l'habileté, résultat d'entraînement désiré, améliorations | Vérification E2, No. ACPS (signature du témoin) |
|----|------|---------------|--------------------------------|----------------------------------|---|--|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |

Formulaire d'évaluation pour le saut d'entraîneur

(à faire après les 25 contacts d'entraînement)

Nom du novice _____ Chute libre / Tâches sous voileure _____

| | O/N |
|--|--|
| Briefing / Enseignement | |
| Planification | |
| • Un plan de cours sur les tâches à enseigner avait été préparé | |
| • Le site d'entraînement avait été préparé | |
| • Les aides pédagogiques avaient été préparées et vérifiées | |
| Présentation | |
| • TPT utilisé, renforce les points clés | |
| • Les aides pédagogiques ont été utilisées efficacement | |
| • Le novice pouvait bien voir les démonstrations | |
| • L'accent a été mis sur les "Doit connaître" | |
| • La présentation a été SEC (Simple Et Courte) | |
| • L'entraîneur utilise bien : voix, contact visuel, gestuelle | |
| • L'entraîneur est confiant, sincère, en contrôle | |
| • Les connaissances techniques étaient appropriées | |
| • Les aspects de sécurité ont été discutés et renforcés | |
| Application | |
| • Les pratiques du novice étaient : réalistes, efficaces, suffisantes, vérifiées et contrôlées | |
| • Le novice était hautement impliqué | |
| Feedback / Évaluation | |
| • Des questions pertinentes ont été posées au novice périodiquement | |
| • L'entraîneur répond bien aux questions du novice | |
| • Le feedback était PSI et considérait l'opinion du novice | |
| • L'apprentissage a été confirmé par étape | |
| • Il y a eu une évaluation finale des habiletés | |
| Établissement des buts | |
| • Des buts appropriés ont été établis pour ce saut | |
| • Toutes les étapes de la grille ont été couvertes au briefing | |
| • Les pratiques de sortie ont été faites | |
| • L'analyse des habiletés a été faite | |
| • Il y a eu une pratique finale pour le saut au complet | |
| | Nombre de « oui » dans la section / 24 |
| Avant l'embarquement / En vol / Sécurité | |
| • L'entraîneur avait la bonne combinaison | |
| • Vérification des aiguilles observée ou demandée | |
| • L'emplacement approprié dans l'avion a été supervisé | |
| • La révision mentale a été observée ou enseignée | |
| • Les techniques de relaxation ont été observées ou enseignées | |
| • Révision verbale observée ou demandée | |
| • Vérification de sécurité faite (poignées et aiguille) ou observée | |
| • Habileté à faire le point de largage | |
| | Nombre de « oui » dans la section / 8 |

Formulaire d'évaluation pour le saut d'entraîneur (page 2)

| | |
|--|--|
| Chute Libre | |
| • Bonne sortie / proximité (candidat plonge) | |
| • Habiletés de chute libre | |
| • Bien placé pour observer les habiletés de vol du candidat | |
| • Bonne réaction aux situations inhabituelles | |
| • Bonne conscience de l'altitude | |
| • Bonne procédure de séparation | |
| Nombre de « oui » dans la section / 6 | |
| Voilure / Équipement / Connaissance technique | |
| • Bien placé pour observer les habiletés de contrôle de voilure | |
| • A couvert l'habileté « équipement » | |
| • Vérification des connaissances techniques | |
| Nombre de « oui » dans la section / 3 | |
| Après le saut | |
| • Débriefe toutes les étapes du saut | |
| • Utilise le bon format de débriefing | |
| • Le débriefing a inclus le point de vue du novice | |
| • Analyse des habiletés de chute libre – se rappelle de tout | |
| - Détecte les erreurs | |
| - Corrige les erreurs | |
| • Les points à améliorer ont été pratiqués | |
| • Une analyse détaillée du saut a été inscrite dans le carnet du novice | |
| • Les buts à venir ont été identifiés dans la grille des habiletés et inscrits dans le carnet de sauts | |
| Nombre de « oui » dans la section / 9 | |
| Total de « oui » /50 (note de passage : 40/50) | |

Je, _____ **E2 certifié**, N° ACPS _____,
 (Nom de l'évaluateur)

a été témoin de ce saut d'entraînement, j'ai supervisé et évalué par moi-même et jugé satisfaisant.

Signature _____ Date _____

No. du cours:

No. de l'ACPS : _____

Rapport d'Expérience Pratique

Nom: _____

ACPS: _____

Nombre total de sauts: _____ Sauts depuis la fin de cette formation : _____

Années dans le sport: _____ Numéro de l'ACE: _____

Nombre de sauts avec contact d'entraîneur depuis la fin du cours : _____

Saut d'entraînement 1:1 _____ Saut d'entraînement de groupe _____ Autre entraînement _____

Je désire (choisir un):

Obtenir une prolongation: (**Note - des frais d'administration de 25\$ sont requis**)

Visa/MasterCard #: _____ Date: _____ CVV : _____

Décrire les raisons pour une demande de prolongation : _____

Signature du candidat

Date (jj/mm/aa)

Devenir E2 certifié

Je certifie que les informations contenues dans ce portefeuille sont une représentation fidèle et précise de mon expérience en tant que titulaire de la certification.

Signature du candidat

Date (jj/mm/aa)

Vérification par un IE : J'ai vérifié le carnet de sauts de la personne nommée ci-haut et confirme que les informations contenues dans ce portfolio représentent son expérience réelle.

Signature Date (jj/mm/aa)

Nom (caractère imprimerie)

N° ACPS