

# **Handisub®**

## **LIVRET PEDAGOGIQUE**

**EH1, EH2, MFEH1, MFEH2**



**FFESSM**

FÉDÉRATION FRANÇAISE  
ÉTUDES & SPORTS SOUS-MARINS

La loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances a posé le principe de l'accessibilité universelle. Ainsi, « toute personne handicapée a droit à la solidarité de l'ensemble de la collectivité nationale, qui lui garantit, en vertu de cette obligation, l'accès aux droits fondamentaux reconnus de tous les citoyens ainsi que le plein exercice de sa citoyenneté ». La Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins contribue à rendre les activités subaquatiques accessibles à tous, d'entrée de jeu au travers des cursus Handisub.

L'organisation de la plongée pour personnes en situation de handicap nécessite des qualifications complémentaires afin d'accueillir tous les pratiquants quelque soit les formes de handicap. Les différentes formations comportent des volets théoriques et pratiques pour appréhender les spécificités de chaque situation et les adaptations nécessaires.

A l'instar de la progression des plongeurs Handisub consignée sur leur carnet de plongée, à l'appui d'un Projet Personnalisé du Pratiquant (PPP), celle des encadrants et formateurs Handisub l'est sur ce livret pédagogique.

Cette première version numérique est issue du travail d'un collectif composé de représentants de la FFESSM, de la Fédération Handisport ainsi que de la Fédération Française du Sport Adapté.

Vous avez des idées pour faire évoluer ce livret, y apporter des compléments, n'hésitez pas à nous les transmettre en écrivant à [handisub@ffessm.fr](mailto:handisub@ffessm.fr).

Nous vous félicitons pour votre engagement et vous souhaitons une belle progression !

**Emmanuel SERVAL**

**Représentant du Comité Directeur  
National en charge de l'Handisub**

**Yann STREBLER**

**Référent national Handisub**

- **Formation EH1.....4**
- **Formation EH2.....7**
- **Formation MFEH1.....10**
- **Formation MFEH2.....15**

### JUSTIFICATION DES PLONGÉES DE FORMATION

Avant d'entrer en formation EH1, il est nécessaire d'avoir réalisé :

- Au minimum 5 plongées d'enseignement, en milieu naturel ou artificiel avec des plongeurs débutants.

#### STAGIAIRE

Nom : .....

Prénom : .....

N° de licence : .....

Date du certificat médical d'absence de contre-indication : ..... / ..... / .....

Le jour d'entrée du stage EH1, le candidat doit présenter au responsable de formation désigné par le référent Handisub son livret pédagogique complété et validé.

## Formation EH1

### JUSTIFICATION DES PLONGÉES DE FORMATION

N° plongées	1	2	3	4	5
Date					
Nom du site					
Type de milieu	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>
Niveau du plongeur					
Profondeur / durée	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes
Nom, qualification Signature DP, DB					
Commentaires					

## Formation EH1

### JUSTIFICATION DES PLONGEES SUPPLEMENTAIRES

N° plongées	6	7	8	9	10
Date					
Nom du site					
Type de milieu	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>
Niveau du plongeur					
Profondeur / durée	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes
Nom, qualification Signature DP, DB					
Commentaires					

### JUSTIFICATION DES PLONGÉES DE FORMATION OU D'EXPLORATION

Avant d'entrer en formation EH2, il est nécessaire d'avoir réalisé :

- Au minimum 5 plongées (formation ou exploration), en milieu naturel ou artificiel avec des plongeurs en situation de handicap Modéré.

### STAGIAIRE

Nom : .....

Prénom : .....

N° de licence : .....

Date du certificat médical d'absence de contre-indication : ..... / ..... / .....

Le jour d'entrée du stage EH2, le candidat doit présenter au responsable de formation désigné par le référent Handisub son livret pédagogique complété et validé.

### JUSTIFICATION DES PLONGÉES DE FORMATION OU D'EXPLORATION

N° plongées	1	2	3	4	5
Date					
Type de plongée	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>
Nom du site					
Type de milieu	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>
Niveau du plongeur					
Type de handicap	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>
Profondeur / durée	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes
Nom, qualification Signature DP, DB					
Commentaires					

\*Troubles neurodéveloppementaux



## Formation EH2

### JUSTIFICATION DES PLONGÉES DE FORMATION OU D'EXPLORATION SUPPLEMENTAIRES

N° plongées	6	7	8	9	10
Date					
Type de plongée	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>
Nom du site					
Type de milieu	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>
Niveau du plongeur					
Type de handicap	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>
Profondeur / durée	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes
Nom, qualification Signature DP, DB					
Commentaires					

\*Troubles neurodéveloppementaux

## Formation MFEH1

### ENSEIGNEMENT PRATIQUE ET THÉORIE ASSOCIÉE

Avant d'entrer en formation MFEH1, il est nécessaire d'avoir :

- Réalisé au minimum 5 plongées d'enseignement, en milieu naturel ou artificiel avec des plongeurs en situation de handicap Majeur.
- Validé 3 qualifications de PESH 6, 12, 20 ou 40m.
- Participé à 1 formation EH1, tant sur le plan pédagogique que l'organisation logistique).

#### STAGIAIRE

Nom : .....

Prénom : .....

Date du certificat médical d'absence de contre-indication : ..... / ..... / .....

#### TUTEUR DE STAGE

Nom : .....

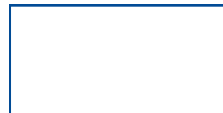
Prénom : .....

Qualification : .....

N°de licence : .....

#### CACHET

#### SIGNATURE



Le jour d'entrée du stage MFEH1, le candidat doit présenter au responsable de formation désigné par le référent Handisub son livret pédagogique complété et validé.

## Formation MFEH1

### ENSEIGNEMENT PRATIQUE ET THÉORIE ASSOCIÉE

N° plongées	1	2	3	4	5
Date					
Type de plongée	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>
Nom du site					
Type de milieu	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>
Niveau du plongeur					
Type de handicap	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>
Profondeur / durée	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes
Nom, qualification Signature DP, DB					
Commentaires					

\*Troubles neurodéveloppementaux

## Formation MFEH1

### ENSEIGNEMENT PRATIQUE ET THÉORIE ASSOCIÉE SUPPLÉMENTAIRES

N° plongées	1	2	3	4	5
Date					
Type de plongée	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>
Nom du site					
Type de milieu	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>
Niveau du plongeur					
Type de handicap	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>
Profondeur / durée	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètre ..... Minutes
Nom, qualification Signature DP, DB					
Commentaires					

\*Troubles neurodéveloppementaux

### ENSEIGNEMENT PRATIQUE ET THÉORIE ASSOCIÉE

Plongeur Encadré en Situation de Handicap 6m	Nom : ..... Prénom : ..... N°de licence : .....
Plongeur Encadré en Situation de Handicap 12m	Nom : ..... Prénom : ..... N°de licence : .....
Plongeur Encadré en Situation de Handicap 20m	Nom : ..... Prénom : ..... N°de licence : .....
Plongeur Encadré en Situation de Handicap 40m	Nom : ..... Prénom : ..... N°de licence : .....

## Formation MFEH1

### PARTICIPATION A UN STAGE EHI Pédagogie et organisation logistique

Date du stage						
Nom du lieu						
Type de milieu où s'est déroulée la pratique		Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>
Niveau du plongeur en formation et degré de handicap (modéré / majeur)		Débutant <input type="checkbox"/> PESH 6m <input type="checkbox"/> PESH 12m <input type="checkbox"/> PESH 20m <input type="checkbox"/> PESH40m <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/>	Débutant <input type="checkbox"/> PESH 6m <input type="checkbox"/> PESH 12m <input type="checkbox"/> PESH 20m <input type="checkbox"/> PESH40m <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/>	Débutant <input type="checkbox"/> PESH 6m <input type="checkbox"/> PESH 12m <input type="checkbox"/> PESH 20m <input type="checkbox"/> PESH40m <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/>	Débutant <input type="checkbox"/> PESH 6m <input type="checkbox"/> PESH 12m <input type="checkbox"/> PESH 20m <input type="checkbox"/> PESH40m <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/>	Débutant <input type="checkbox"/> PESH 6m <input type="checkbox"/> PESH 12m <input type="checkbox"/> PESH 20m <input type="checkbox"/> PESH40m <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/>
Type de handicap		Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>
CONCEVOIR	Participer à faire l'objectif de la séance					
	Participer à la préparation logistique de la formation					
RÉALISER	Participer à l'accueil des plongeurs					
	Participer à l'animation de la séance					
ÉVALUER	Participer à la réalisation d'une évaluation					
Commentaires						
Nom du MFH2 Signature						

\*Troubles neurodéveloppementaux

## Formation MFEH2

### ENSEIGNEMENT PRATIQUE ET THÉORIE ASSOCIÉE

Avant d'entrer en formation MFEH2, il est nécessaire d'avoir :

- Validé au moins 5 séances portant sur des thèmes d'enseignement et des niveaux de pratiquant en situation d'handicap modéré ou majeur .
- Participé au minimum à un stage EH1 et EH2 / MFEH1.

#### STAGIAIRE

Nom : .....

Prénom : .....

Date du certificat médical d'absence de contre-indication : ..... / ..... / .....

#### TUTEUR DE STAGE

Nom : .....

Prénom : .....

Qualification : .....

N°de licence : .....

#### CACHET

#### SIGNATURE



Le jour d'entrée du stage MFEH2, le candidat doit présenter au responsable de formation désigné par le référent Handisub son livret pédagogique complété et validé.

## Formation MFEH2

### ENSEIGNEMENT PRATIQUE ET THÉORIE ASSOCIÉE

N° plongées	1	2	3	4	5
Date					
Type de plongée	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>	Formation <input type="checkbox"/> Explorations <input type="checkbox"/>
Nom du site					
Type de milieu	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>	Naturel <input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/>
Niveau du plongeur					
Niveau de l'encadrant supervisé	EH1 <input type="checkbox"/> EH2 <input type="checkbox"/>	EH1 <input type="checkbox"/> EH2 <input type="checkbox"/>	EH1 <input type="checkbox"/> EH2 <input type="checkbox"/>	EH1 <input type="checkbox"/> EH2 <input type="checkbox"/>	EH1 <input type="checkbox"/> EH2 <input type="checkbox"/>
Type de handicap	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/> Sensoriel <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> TND* <input type="checkbox"/>
Profondeur / durée	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètres ..... Minutes	..... Mètre ..... Minutes
Nom, qualification Signature DP, DB					
Commentaires					

\*Troubles neurodéveloppementaux