

Troubles moteurs

(fauteuil ; paralysie : hémiplégie, paraplégie, tétraplégie surcharge pondérale)

Fauteuil :

- Vérifier que la piscine possède un système d'entrée et de sortie de l'eau (palan).
- Utiliser des flotteurs si nécessaires pour les entraînements en nage.
- Travailler avec un observateur pour les parties en immersion.
- S'exercer au remorquage avec une victime palmée qui aide au déplacement.

Surcharge pondérale :

- Venir avec serviette pour les consignes au bord du bassin si l'élève est gêné de son physique.
- Éviter les sorties du bassin et privilégier les départs dans l'eau.
- Pour le rôle du nageur-sauveteur : Construire une nouvelle technique de remorquage lorsque la prise traditionnelle poitrine n'est pas réalisable (ex : remorquage par maintien de la nuque):-

Handicap d'un membre : absence, paralysie, mobilité réduite....

- Construire avec l'élève une adaptation motrice liée à son handicap et permettant de :
 - * remorquer une victime avec les voies aériennes émergées,
 - * se déplacer en milieu aquatique,
 - * réaliser des immersions.

Pathologies invalidantes

Osgood schlatter / Syndrome rotulien :

- Adapter l'intensité de l'activité à l'apparition de la douleur.
- Éviter les départs plongés.
- Éviter les fortes poussées lors des virages et des coulées ventrales.
- Travailler avec pull-boy et uniquement les bras en cas de douleurs trop importantes.
- Se faire aider par la victime pour le travail de remorquage.

Troubles respiratoires (Asthme) :

- En fonction de la préconisation médicale, s'assurer que l'élève a sur lui son bronchodilatateur et si besoin son kit.
- Veiller à laisser plus de temps de récupération après des exercices intenses ou un travail d'apnée.
- Prévoir des temps près des fenêtres si possible.

Problèmes de dos :

- Adapter l'intensité de l'activité à l'apparition de la douleur.
- Valoriser le crawl et l'alignement postural.
- Supprimer la brasse pour ne pas exposer le dos à une hyper extension.
- Éviter les départs plongés.
- Remplacer les cerceaux immergés par des engins flottants pour éviter l'hyper extension dorsale lors des plongeons canard ou engager le plongeon canard plus tôt.

Troubles psychiques

(anorexie, dépression, névrose, psychose, phobie scolaire)

Phobie scolaire :

- Constituer des duos affinitaires pérennes.
- Mettre en évidence les réussites et les progrès.
- Valoriser les émotions positives (formes ludiques, partage, humour...)

Thalassophobie :

Phobies 360° Atelier d'ABLUTOPHOBIE

Préconisations professionnelles
pour favoriser l'accessibilité par
des conditions de pratique
sécurisantes et bienveillantes en

**SAUVETAGE AQUATIQUE
EN DUO**

CA2

Troubles mentaux, cognitifs et des Troubles des apprentissages

(Trisomie 21 : déficience intellectuelle, DYS, QI léger, modéré, important, Troubles du Spectre Autistique)

- Utiliser de multiples canaux pour donner les consignes : auditifs, visuels, écrits ... afin de faciliter la compréhension des consignes (verbales, schémas, démonstrations, support vidéo, fiches...)
- Utiliser la vidéo pour s'observer et se corriger.
- Mettre en place des routines de fonctionnement : couloirs, positionnement, organisation temporelle de la leçon, duo... afin que l'élève puisse se concentrer uniquement sur les contenus.
- Utiliser les formes tutorées.

Troubles sensoriels (visuels, auditifs)

Troubles visuels :

- Utiliser un masque correcteur (trouble mineur).
- Matérialiser la position du cerceau à franchir par un plot au bord du bassin ou accroché à la ligne d'eau.
- Valoriser la communication entre la victime et le nageur- sauveteur durant le remorquage.
- Attendre la proximité du nageur-sauveteur avant de s'immerger.

Troubles auditifs :

- Donner un signal visuel ou tactile pour les départs.
- Favoriser la verbalisation des consignes en face à face (lecture sur les lèvres), à l'écrit (tableau, fiche, schémas), à partir de vidéos avec arrêts sur images.
- Valoriser l'utilisation de la vidéo pour corriger les réalisations motrices.