#### **Troubles moteurs**

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

## Surcharge pondérale:

- Protéger les articulations : Limiter les chocs, déplacements latéraux et les sauts.
- Etre vigilant sur l'intensité de l'effort : augmenter les temps de récupération et/ou limiter le temps d'action.
- Modérer l'intensité de l'opposition.
- Etre vigilant sur la qualité des chaussures : amorti, stabilité et maintien.

## Fauteuil:

- Condition sécuritaire : vérifier l'existence du système antibascule et des sangles (vigilance par rapport à la fragilité de l'épiderme).
- Mener un travail préparant à la mobilité spécifique du fauteuil en badminton.
- Réduire la dimension du terrain :  $\frac{1}{2}$  terrain de double sauf espace avant (ligne de service/filet).
- Privilégier le tutorat et le partenariat.
- Favoriser le partenaire d'entrainement expert (stabilité du renvoi) ou s'équiper de lance-volants.

## **Troubles psychiques**

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

#### Phobie scolaire:

- Limiter l'effectif du groupe.
- Créer des conditions rassurantes : gestion du temps, de l'espace, de l'affectif (partenaires choisis ou négociés).
- Instaurer un climat scolaire favorable.

# Troubles mentaux, cognitifs et des apprentissages

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

## **Troubles des apprentissages :**

- Faire verbaliser les consignes par l'élève.
- Matérialiser la cible et le terrain (réduction, couleurs).
- Privilégier le tutorat (aide et répétiteur).
- Donner du temps ou réduire le nombre de répétitions.

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

## **BADMINTON**

Liste non exhaustive

## **Pathologies invalidantes**

(osgood schlatter, problème de dos, syndrome rotulien, troubles respiratoires « asthme, mucoviscidose »)

## Osgood-Schlatter / Syndrome rotulien

- :- Protéger les articulations : Eviter les chocs, les déplacements latéraux et changements de direction.
- Eviter les mouvements avec hyper-extension du genou, flexion supérieure à  $30^\circ$  ainsi que les sauts.
- Modérer l'intensité de l'opposition.
- Etre vigilant sur la qualité des chaussures : amorti, stabilité et maintien.

## Problèmes de dos :

- Insister sur l'échauffement de la ceinture scapulaire et du tronc.
- Insister sur le placement vertébral et le gainage dans toutes les situations.
- Modérer l'intensité de l'opposition.
- Etre vigilant sur la qualité des chaussures : amorti, stabilité et maintien.

## **Troubles respiratoires (Asthme):**

- En fonction de la préconisation médicale, s'assurer que l'élève ait sur lui son bronchodilatateur.
- Mettre en place un échauffement doux et progressif.
- Rallonger la durée de la récupération par des phases actives.
- Etre plus vigilant sur les activités intenses et brèves.

## **Troubles sensoriels**

(visuels, auditifs)

## **Troubles visuels:**

- Augmenter la visibilité/contraste (volant, lignes de terrain, filet de couleur avec des repères fluo/lumineux).
- Augmenter le temps (privilégier les volants lents, ballons baudruches avec possibilité de les lester avec du scotch).

## **Troubles auditifs:**

- S'assurer de la compréhension des consignes en favorisant leur transmission en face à face ou par écrit.
- Utiliser des outils numériques et une communication gestuelle.