



## **CQP OPAH**

**(Certificat de Qualification Professionnelle d'Opérateur de Parcours Acrobatique en Hauteur)**

### **TUTEUR : RÔLE ET FONCTIONS**

À l'issue de la formation initiale, l'opérateur de PAH en formation doit effectuer **une mise en situation professionnelle de 120h** dans une structure PAH, suivi, conseillé et sous la responsabilité d'un tuteur. La structure devra répondre au champ d'application de la CCN ELAC.

Le tuteur devra être présent dans la structure **ET** remplir l'une des conditions suivantes :

- Titulaire du CQP OPAH depuis au moins une saison,
- Exploitant de parc (sans CQP OPAH) depuis au moins trois ans
- Brevet d'état à corde **ou** guide de haute montagne avec expérience d'un an en PAH.

#### **La formation au CQP se déroule en trois**

##### **étapes :**

- 1- **Formation initiale** de 24h
- 2- **Mise en situation professionnelle** de 120 heures minimum, en situation de travail, sous tutorat
- 3- **Validation** : attribution ou non du CQP par la CPNEF

#### **1. La formation initiale**

Le stagiaire a acquis des connaissances théoriques et des compétences techniques sur lesquelles une première évaluation a été faite par le formateur : le résultat de ses notations figure sur le « livret d'évaluations ».

#### **2. La mise en situation professionnelle**

La mise en situation professionnelle ne peut débuter qu'après réception des évaluations par le tuteur. Afin d'avoir accès aux évaluations du stagiaire, le tuteur doit se créer un compte sur le site de l'AFFORPAH (<http://afforpah-formation.org/>) et en faire la demande par mail. Les évaluations se saisissent en ligne.

Pendant cette période, le tuteur doit veiller au complément d'acquisition de connaissances et à l'entretien normal des compétences acquises (voir livret d'évaluation). Il devra apporter au stagiaire une formation complémentaire dans tous les domaines et porter une attention particulière aux sujets appréciés « C ou D » par le formateur ou non abordés (appréciation « E ») au cours de la formation initiale.

**42 RUE MONGE -75005 PARIS**

**T : 06 81 67 18 87**

**Mail : [a.grodzki@afforpah-formation.org](mailto:a.grodzki@afforpah-formation.org)**

**N° Siret : 951 896414 000 12**



À l'issue des 120h de mise en situation professionnelle, le tuteur saisit les évaluations du stagiaire et joint au dossier les pièces demandées.

Un dossier complet comprend :

- **Le livret d'évaluation** rempli
- Une copie d'un **diplôme de secourisme** (cf. la liste des diplômes acceptés à l'adresse suivante : <http://afforpah-formation.org/quels.sont.les.prerequis.pour.la.formation.cqp.opah-60-1.php>)
- Un **justificatif des 120h** de mise en situation professionnelle (fiche de paie, contrat ou certificat de travail)
- Une **attestation sur l'honneur d'appartenance à la CCN ELAC** sur papier avec en-tête de l'entreprise, daté et signé : (voir annexe page 3)

### 3. La validation

Lorsque le dossier est complet, il est présenté devant la Commission Paritaire Nationale pour l'Emploi et la Formation (CPNEF) pour validation ou non du diplôme. Le délai de délivrance des diplômes est parfois long.

Une fois édités, les diplômes sont envoyés sur la structure ayant accueilli le stagiaire durant sa mise en situation professionnelle.

**42 RUE MONGE -75005 PARIS**

**T : 06 81 67 18 87**

**Mail : a.grodzki@afforpah-formation.org**

**N° Siret : 951 896414 000 12**



## FONCTION TUTORALE - FORMATION INTERNE OPERATEUR OPAH

NOM DE L'ENTREPRISE :		SECTEUR D'ACTIVITE :	PARC DE LOISIRS
NOM DU STAGIAIRE :			
DUREE DU CONTRAT EN H :	DUREE DE LA FORMATION EN HEURES		120
TITRE DE LA CONVENTION COLLECTIVE DE REFERENCE :			
→ Qualification à l'embauche		OPERATEUR CQP STAGIAIRE	Niveau et coefficient hiérarchique : 1/150
→ Qualification finale		OPERATEUR CQP CONFIRME	Niveau et coefficient hiérarchique : 2/175

NOM DU MODULE	OBJECTIF DU MODULE	NOM DU TUTEUR	DUREE EN H	LIEU DE LA FORMATION	CONTENU PEDAGOGIQUE DETAILLE	MOYENS PEDAGOGIQUES	EMARGEMENT EN COURS DE STAGE		
							SIGNATURE DU STAGIAIRE	SIGNATURE DU TUTEUR	DATE DE LA REALISATION DE LA FORMATION
EVALUATION D'ENTREE	valider les besoins de formation du stagiaire	tuteur	2	INTERNE	expliquer et détailler le plan de formation point par point	ENTRETIEN			
ACCUEIL CLIENTELLE CUMEDS	Apporter la méthodologie des consignes de sécurité		2,5	INTERNE					
VALIDATION PARCOURS TEST SURVEILLANCE	S'assurer que l'opérateur acquière la capacité à évaluer l'autonomie du pratiquant		2,5	INTERNE		<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; cours théorique</li> <li><input type="checkbox"/> applications pratiques</li> <li>&gt; apports de matériels</li> <li><input type="checkbox"/> logiciels</li> <li>&gt; supports</li> <li><input type="checkbox"/> autres (à préciser) :</li> </ul>			
EVACUATION			2,5	INTERNE		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> cours théorique</li> <li>&gt; applications pratiques</li> <li>&gt; apports de matériels</li> <li><input type="checkbox"/> logiciels</li> <li>&gt; supports</li> <li><input type="checkbox"/> autres (à préciser) :</li> </ul>			
EVALUATION INTERMEDIAIRE	faire le point sur les formations déjà réalisées et les compétences acquises		2	INTERNE		ENTRETIEN ET TEST DE CONNAISSANCE			
				INTERNE		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> cours théorique</li> <li>&gt; applications pratiques</li> <li>&gt; apports de matériels</li> <li><input type="checkbox"/> logiciels</li> <li>&gt; supports</li> <li><input type="checkbox"/> autres (à préciser) :</li> </ul>			
				INTERNE		<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; cours théorique</li> <li>&gt; applications pratiques</li> <li>&gt; apports de matériels</li> <li><input type="checkbox"/> logiciels</li> <li>&gt; supports</li> <li><input type="checkbox"/> autres (à préciser) :</li> </ul>			
SAVOIR FAIRE SAVOIR ETRE				INTERNE		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> cours théorique</li> <li>&gt; applications pratiques</li> <li>&gt; apports de matériels</li> <li><input type="checkbox"/> logiciels</li> <li>&gt; supports</li> <li><input type="checkbox"/> autres (à préciser) :</li> </ul>			
EVALUATION FINALE	valider l'acquisition des connaissances		3	INTERNE	Validation des acquis par un test de connaissance	ENTRETIEN ET TEST DE CONNAISSANCE			

SIGNATURE EMPLOYEUR

SIGNATURE STAGIAIRE

SIGNATURE TUTEUR

**42 RUE MONGE -75005 PARIS**

**T : 06 81 67 18 87**

**Mail : a.grodzki@afforpah-formation.org**

**N° Siret : 951 896414 000 12**



*Papier en tête de l'entreprise*

**ATTESTATION**

Je soussigné, ....., Exploitant de la société ..... dont le parc est situé à ..... atteste que mon entreprise répond bien aux exigences de la CCN ELAC, relatives aux systèmes de sécurité précisés dans l'accord du 9 juillet 2010 de ladite convention et par conséquent relève bien de son champ d'application.

Fait le ..... à .....

*(Signature)*

**42 RUE MONGE -75005 PARIS**

**T : 06 81 67 18 87**

**Mail : [a.grodzki@afforpah-formation.org](mailto:a.grodzki@afforpah-formation.org)**

**N° Siret : 951 896414 000 12**