



PROGRAMME NATIONAL ENTRAÎNEUR-CONSEIL

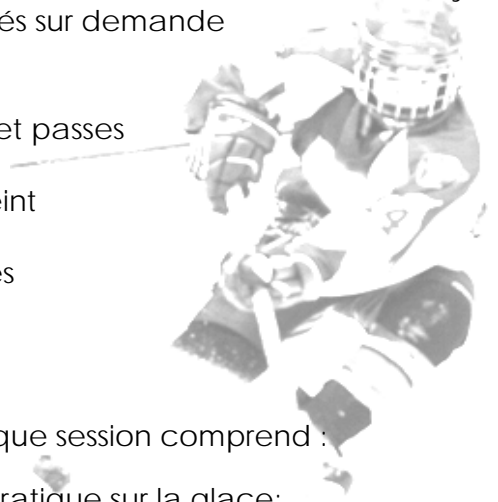
Cliniques spécialisées

Juin 2010



Les cliniques spécialisées ont été développées par Hockey Canada dans le cadre du programme entraîneur-conseil. L'objectif visé est d'aider les entraîneurs dans leur fonction en ciblant des sujets bien précis. Il s'agit en quelque sorte de permettre aux entraîneurs de suivre une formation continue. Pour la saison 2010-2011, 7 cliniques ont été développées et pourront être enseignées au niveau des associations de hockey mineur. D'autres sujets peuvent également être élaborés sur demande

1. Patinage
2. Contrôle de rondelle et passes
3. Tirer et marquer
4. Jeux en espace restreint
5. Créer du jeu offensif
6. Développer les arrières
7. Les gardiens de buts



Chaque clinique spécialisée comporte :

1. **Une session en classe** : Durée 75 à 90 minutes. Chaque session comprend :
 - ❑ Une présentation vidéo des habiletés mises en pratique sur la glace;
 - ❑ Pour chaque habileté, les participants établissent les points-clés d'enseignement;
 - ❑ Révision de la session sur glace.
2. **Session sur la glace** : Durée 75 à 120 minutes
 - ❑ Chaque séance permet aux entraîneurs sur la glace d'expérimenter chacune des habiletés et de vivre une situation d'apprentissage similaire à ce que vivent leurs propres joueurs.
3. **Document sommaire** sur les principaux éducatifs
 - ❑ Chaque entraîneur recevra le document sur les principaux exercices vécus sur la glace.
4. **Les formateurs** :

Tous nos formateurs sont des entraîneurs qui proviennent de la ligue de hockey junior majeur du Québec, de la ligue junior AAA ou de la ligue midget AAA (anciens ou actifs)



Critères de base pour qu'une association de hockey mineur reçoive une clinique spécialisée :

- ❑ Choisir une clinique spécialisée parmi la liste des 7 sujets qui répond au besoin de vos entraîneurs ou un autre sujet que vous aimeriez avoir pour vos entraîneurs;
- ❑ Une salle de classe appropriée pour accueillir 30 participants maximum;
- ❑ Pour tenir une clinique, il faut un minimum de 15 participants et un maximum de 30;
- ❑ Chaque participant doit porter un casque protecteur pour aller sur la glace. Aucun cas d'exception ne sera accepté;
- ❑ Cela prend 90 à 120 minutes de glace au frais de l'association de hockey mineur suivant la séance en classe. Prévoir au moins 15 minutes entre la séance en classe et la séance sur glace pour permettre aux entraîneurs de chauffer les patins;
- ❑ Être en mesure de fournir un écran permettant de projeter un vidéo et un tableau (blanc à encre sèche ou vert avec craie) à la disposition du formateur;
- ❑ Acheminer à Hockey Québec la liste des participants qui vous est remise;
- ❑ Aucun autre coût vous sera chargé pour organiser la clinique;
- ❑ Contacter Hockey Québec au moins 3 semaines avant la tenue potentielle d'une clinique et compléter le formulaire de demande et l'acheminer par télécopieur au (514) 252-3158 à l'attention de monsieur Jacques Blouin, coordonnateur.

Rôle de Hockey Québec :

- ❑ Suite à la demande officielle, Hockey Québec s'assure qu'un formateur soit en charge de la clinique spécialisée;
- ❑ Les frais du formateur sont sous la responsabilité de Hockey Québec;
- ❑ Chaque participant reçoit un document sommaire sur les exercices vus en classe et sur la glace.

Objectifs pour la saison 2010-2011 :

Tenir au minimum une clinique spécialisée dans chacune des 15 régions de Hockey Québec et si possible un camp des habiletés pour les joueurs. Vous pouvez également contacter votre entraîneur-chef régional pour vérifier s'il y a d'autres cliniques de prévus dans la région ou si une clinique impliquant plus d'une association est possible.





FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE CLINIQUE SPÉCIALISÉE

RÉGION : _____ A.H.M. _____

DATE DEMANDÉE : _____ ENDROIT : _____

CLINIQUES	COCHEZ
Patinage	<input type="checkbox"/>
Contrôle de rondelle et passes	<input type="checkbox"/>
Tirer et marquer	<input type="checkbox"/>
Jeux en espace restreint	<input type="checkbox"/>
Créer du jeu offensif	<input type="checkbox"/>
Développer les arrières	<input type="checkbox"/>
Les gardiens de buts	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>

PERSONNE À CONTACTER :

NOM :	_____	PRÉNOM :	_____
ADRESSE :	_____		
VILLE, ET CODE POSTAL :	_____		
TÉL. RÉSIDENCE :	() -	TÉL. TRAVAIL :	() -
CELLULAIRE :	_____	COURRIEL :	_____





PROGRAMME NATIONAL ENTRAÎNEUR-CONSEIL
CLINIQUE SPÉCIALISÉE

PROFIL DU PARTICIPANT

Identification

DATE DE NAISSANCE (OBLIGATOIRE)

--	--	--	--	--	--

JJ

MM

AAAA

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

STAGE

Lieu du stage: _____

Date du stage: _____

ASSOCIATION

Nom de l'association (AHM où vous êtes actif) : _____

Région: _____

CLINIQUES SPÉCIALISÉES

Cochez		Date(s)	Endroit(s)
	Patinage		
	Contrôle de rondelle et passes		
	Tirer et marquer		
	Jeux en espace restreint		
	Créer du jeu offensif		
	Développer les arrières		
	Les gardiens de buts		
Clinique: <input type="checkbox"/> Complétée <input type="checkbox"/> Incomplète			

Signature du requérant : _____

Date : _____

