**Demande de formation de Messager de la santé**

**

**Êtes-vous un athlète passionné au sujet de votre santé ?**

**Conseil pratique : Si vous vous souciez de votre sport, vous devez également vous soucier de votre santé !**

****

**Êtes-vous un athlète désireux d’aider d’autres athlètes à améliorer leur santé ?**

****

**Êtes-vous un athlète désireux de parler aux prestataires de soins de santé ou aux dirigeants politiques de la nécessité pour eux d’agir pour aider les personnes ayant une déficience intellectuelle à vivre plus longtemps et en meilleure santé ?**

**Si vous avez répondu par l’affirmative à l’une de ces questions, pensez à postuler à devenir Messager de la santé !**

**Exigences et recommandations pour devenir Messager de la santé**

**Exigences :**

**Pour devenir Messager de la santé, vous devez être :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Athlètes de Special Olympics en activité
 |
| Icon  Description automatically generated | * Intéressé par la santé et déterminé à mettre la formation en pratique au sein de votre communauté et du Programme Special Olympics.
 |
|  | * Disponible pour participer à la formation le DATES/TEMPS
 |
|  | * Disposé à effectuer de petits travaux (exercices/devoirs) dans le cadre du plan de formation.
 |
|  | * Volonté de travailler avec un Mentor - une personne qui doit suivre la formation avec vous et vous soutenir dans votre rôle de Messager de santé après la formation.
 |

**Recommandations :**

**Pour devenir Messager de la santé, il serait souhaitable que vous :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Ayez identifié quelqu’un qui peut être votre Mentor - cette personne doit assister à la formation avec vous et vous soutenir dans votre rôle de Messager de la santé
 |
|  | * Avoir suivi les modules de base du Leadership des athlètes : Introduction au Leadership des athlètes et Comprendre le Leadership.
 |

**Demande de formation d’Ambassadeur de la santé**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT ATHLÈTE** |
| Nom |  |
| Sport(s) pratiqué(s) |  |
| Courrier électronique |  |
| Téléphone |  |
| Êtes-vous disponible pour participer à une formation le DATE à LIEU ? |  |
| Avez-vous un Mentor ? |  |
| Nom du Mentor |  |
| E-mail du Mentor |  |
| Numéro de téléphone du Mentor |  |
| Le Mentor est-il disponible pour participer à la formation le DATE à LIEU ? |  |

Veuillez réaliser une **vidéo de 4 minutes maximum** expliquant pourquoi vous pensez être un bon Messager de la santé. La vidéo peut être réalisée à l’aide d’un smartphone, aucun équipement spécial n’est requis !

Pour la vidéo, nous encourageons votre créativité ! Mais n’oubliez pas qu’elle doit porter sur la santé. La vidéo peut inclure les aspects suivants :

* Les façons dont vous essayez de mener une vie saine,
* Une histoire de santé personnelle,
* Un plan de ce que vous feriez pour aider d’autres athlètes à avoir une meilleure santé,
* Une explication de la raison pour laquelle il est important que les personnes ayant une déficience Intellectuelles soient incluses dans la politique ou les plans de soins de santé.

Veuillez soumettre votre vidéo par EMAIL/WhatsApp avant la DATE**.**

**Nous vous informerons aux alentours du DATE si vous avez été sélectionné pour participer à la formation de Messager de la santé.**