

Formulaire de demande d'agrément pour une qualification professionnelle particulière en kinésithérapie

Les demandes introduites par courriel ne sont pas acceptées mais vous pouvez les introduire via le formulaire électronique¹

1. Données personnelles :

Nom :	Prénom :

Date de naissance et lieu de naissance :

Adresse du domicile² :
Rue et numéro :
Localité et code postal :

Adresse e-mail :	Numéro de téléphone :

Adresse de correspondance :

Intitulé exact du diplôme :	Date de délivrance du diplôme :

Etablissement d'enseignement supérieur ayant délivré le diplôme en kinésithérapie :

¹ [Agrément-santé - Agrément-santé \(cfwb.be\)](http://agrément-santé - Agrément-santé (cfwb.be) : J'ai obtenu mon diplôme en Belgique > Je veux exercer ma profession en Belgique > Kinésithérapeute > Quelles démarches dois-je faire pour obtenir une QPP en Belgique ?) : J'ai obtenu mon diplôme en Belgique > Je veux exercer ma profession en Belgique > Kinésithérapeute > Quelles démarches dois-je faire pour obtenir une QPP en Belgique ?

² Veuillez indiquer votre adresse de domicile (à l'étranger ou en Belgique). Attention, il ne s'agit pas de votre adresse de résidence ou de correspondance en Belgique.

2. Qualification professionnelle particulière demandée :

(Cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/> Kinésithérapie cardiovasculaire - Arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie cardiovasculaire.
<input type="checkbox"/> Kinésithérapie neurologique - Arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie neurologique.
<input type="checkbox"/> Kinésithérapie pédiatrique - Arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie pédiatrique.
<input type="checkbox"/> Kinésithérapie respiratoire - Arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire.
<input type="checkbox"/> Kinésithérapie du sport - Arrêté ministériel du 22 janvier 2024 fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie du sport
<input type="checkbox"/> Rééducation abdomino-pelvienne et kinésithérapie périnatale - Arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en rééducation abdomino-pelvienne et kinésithérapie périnatale.
<input type="checkbox"/> Thérapie manuelle - Arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en thérapie manuelle.

3. Pièces justificatives à fournir :

3.1. Mesures transitoires **uniquement** pour la qualification professionnelle particulière en **kinésithérapie du sport**

- un profil d'activités et une déclaration sur l'honneur qui attestent que vous possédez une expérience suffisante dans le domaine de la kinésithérapie du sport, **et** ;
- une attestation de réussite avec fruit d'une formation spécifique en kinésithérapie du sport, confirmée par un diplôme ou un certificat, **et/ou** ;
- des attestations de participation à des congrès nationaux/internationaux, à des réunions scientifiques relatives à la kinésithérapie du sport, des publications personnelles en la matière prouvant que vous êtes régulièrement recyclé dans le domaine de la kinésithérapie du sport.

Les demandes d'agrément basées sur les mesures transitoires doivent être introduites au plus tard pour le 30 juin 2026.

3.2. Mesures globales pour toutes les qualifications professionnelles particulières

- La preuve que vous avez suivi avec fruit une **formation spécifique** pour la qualification professionnelle particulière demandée, confirmée par un diplôme ou un certificat de minimum :
 - o 30 crédits ECTS en kinésithérapie cardiovasculaire ;
 - o 42 crédits ECTS en kinésithérapie neurologique ;
 - o 60 crédits ECTS en kinésithérapie pédiatrique ;
 - o 30 crédits ECTS en kinésithérapie respiratoire ;
 - o 45 crédits ECTS en kinésithérapie du sport
 - o 45 crédits ECTS en rééducation abdomino-pelvienne et kinésithérapie périnatale ;
 - o 75 crédits ECTS en thérapie manuelle.
- La preuve que vous avez, en tant que kinésithérapeute agréé, au moins **un an de pratique supervisée** dans le domaine de la qualification professionnelle particulière demandée, attestée par une déclaration sur l'honneur d'un professionnel de soins de santé ayant constaté cette pratique.
Cette attestation doit également stipuler la période de pratique supervisée (dates de début et de fin).
Cette pratique supervisée doit avoir lieu **après votre formation spécifique** pour la qualification professionnelle particulière demandée.
- Un **curriculum vitae** détaillé reprenant votre parcours scolaire ainsi que votre parcours professionnel

ATTENTION :

Les documents originaux fournis dans le cadre de cette demande ne seront pas restitués. Par conséquent, veuillez envoyer des copies sauf lorsqu'il est explicitement mentionné que l'original doit être communiqué.

Si nécessaire, nous nous réservons le droit de vous demander des documents et informations supplémentaires.

Veuillez envoyer le présent formulaire et les pièces justificatives à l'adresse suivante :

AGE-DGESVR
Direction de l'Agrément des Prestataires de Soins de Santé
Cellule 'Professions des Soins de Santé non-universitaires et Professions des Soins de Santé mentale'
Commission d'agrément des kinésithérapeutes
Rue Adolphe Lavallée 1-1080 Bruxelles

Nom, prénom : _____

Je déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont exactes.

Date : _____

Signature : _____