



Formation « Prévention des TMS - méthode PAMAL* »

* Prévention des **A**ccidents et **M**aladies de l'**A**ppareil **L**ocomoteur

Durée : 3 jours, les 28, 29 et 30 juin 2012

Lieu : Dax (40)

Participants : 14 Kinésithérapeutes D.E.

Objectifs : Permettre aux participants de participer à la prévention des TMS dans le monde du travail.

Programme :

Théorie

- Epidémiologie, facteurs de risques et conséquences socio-économique des TMS
- Les tableaux 57, 97, 98 et 79 des maladies professionnelles,
- Contexte institutionnel et socioprofessionnel de la prévention des TMS en France, place des kinésithérapeutes dans les interventions pluridisciplinaires
- Démarche ergonomique préconisée pour la prévention des TMS en entreprise
- Les actions PAMAL, démarche complémentaire centrée sur l'individu.
- Analyse de la demande et information des responsables et des partenaires sociaux
- Information et sensibilisation des salariés concernés, constitution des groupes
- Visite de préparation, observation des postes, rencontre avec les salariés
- Déroulement, contenu et évaluation des formations PAMAL

Pratique

- Utilisation des supports de la formation : la fiche bilan individuelle, le livret, les affiches de promotion et de réactivation, la fiche « amélioration des situations à risque »
- Réalisation du bilan individuel préventif
- Animation des ateliers « éducation posturo gestuelle », « gym santé kiné » et « relaxation »
- Animation de l'atelier « recherche d'amélioration des situations à risques »
- Réalisation des affiches de réactivation et des vidéos « gestes de métier »

Intervenant : Paul Antoine VITEL, formateur consultant en santé au travail.



Kiné Ouest Prévention

1 Allée du Puits Julien - BP 112 - 22590 PORDIC
Tél. : 02.96.58.09.02. - Fax : 02.96.58.09.03.
E-mail : kine.ouest.prevention@wanadoo.fr
Site Internet : www.kineouestprevention.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Formation « Prévention des TMS - méthode PAMAL » 28, 29 et 30 juin 2012

1/ Information concernant le stagiaire :

Nom : Prénom :
Adresse professionnelle (libéraux) ou personnelle (salariés) :
.....
CP : Ville :
Tel : Mobile :
E-mail :

2/ Information concernant l'employeur (pour les salariés) :

Etablissement :
Adresse :
CP : Ville :
Personne chargée du dossier :
Nom : Prénom : Fonction :
Tel : E-mail :
NB : l'employeur recevra une convention

3/ Prix / acompte / prise en charge / conditions générales :

- Coût total de la formation : **750 €** comprenant les déjeuners et les supports pédagogiques.
- Acompte : **250 €** par chèque à joindre à ce formulaire à l'ordre de Kiné Ouest Prévention. En cas de désistement moins de 30 jours avant le début de la formation, l'acompte ne pourra pas être remboursé.
- Prise en charge FIFPL 300 € - Crédit d'impôt 189 €.
- Les inscriptions sont limitées à 14 participants, selon l'ordre d'arrivée des formulaires dûment remplis, accompagnés du règlement d'acompte.
- Cette formation sera validée au plus tard 21 jours avant le début du stage sous réserve d'un nombre suffisant de participant (nous vous incitons à tenir compte de ce délai dans les réservations de vos transports et hébergements).

Fait à Le Signature et cachet professionnel :

