



kiné ouest prévention

1 Allée du Puits Julien – BP 112 – 22590 PORDIC

Tél : 02.96.58.09.02.

E-mail : [formations.kines@kineouestprevention.com](mailto:formations.kines@kineouestprevention.com)

Site internet : [www.kineouestprevention.com](http://www.kineouestprevention.com)



## Formation « Prévention des TMS – méthode PAMAL\* »

\*Prévention des Accidents et Maladies de l'Appareil Locomoteur

**Durée :** 3 jours (21 H), les 27, 28 et 29 mai 2021

**Lieu :** Rennes (35)

**Participants :** 14 Kinésithérapeutes D.E.



**Pré requis :** La validation du [module d'e-learning](#) INRS " Acquérir des bases en prévention des risques professionnels" est obligatoire avant de participer à cette formation. Les connaissances contenues dans ce module ne seront pas traitées lors de la formation.

**Objectifs :** Permettre aux participants de promouvoir, préparer, animer, évaluer et restituer des formations-actions de prévention des TMS, basées sur la méthodologie PAMAL et destinées aux salariés et travailleurs indépendants, sur leurs lieux de travail.

### Programme :

#### Théorie

- Epidémiologie, facteurs de risques et conséquences socio-économique des TMS
- Contexte réglementaire, institutionnel et socioprofessionnel de la prévention des TMS
- Démarche ergonomique préconisée pour la prévention des TMS en entreprise
- Place et spécificité des kinésithérapeutes dans la prévention des TMS en entreprise
- Analyse de la demande et information des responsables et des partenaires sociaux
- Information et sensibilisation des salariés concernés, constitution des groupes
- Bilans individuels et visite de préparation sur site
- Objectifs, déroulement, contenu et évaluation des formations PAMAL
- Vulgarisation de notions de physiologie de l'appareil locomoteur et d'ergonomie.
- Restitution et suivi des formations PAMAL

#### Pratique

- Utilisation des supports de la formation : la fiche bilan individuelle, le livret, les diaporamas, les affiches de promotion et de réactivation, la FASR
- Conduite du bilan individuel préventif
- Jeux de rôle sur une présentation en CHSCT
- Animation des ateliers « éducation gestuelle » et « mouvements préventifs »
- Animation de l'atelier « recherche d'amélioration des situations à risques » et production collective d'une Fiche d'Amélioration des Situations à Risque »

**Intervenante :** Céline SANCHEZ, kinésithérapeute, formatrice consultante en santé au travail.

Formation « Prévention des TMS – méthode PAMAL\* »  
\*Prévention des Accidents et Maladies de l'Appareil Locomoteur  
**27, 28 et 29 mai 2021 à Rennes (35)**

### 1/ Information concernant le kinésithérapeute libéral :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse professionnelle : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : ..... Mobile : .....

E-mail : ..... Date de naissance : .....

N° RPPS et/ou ADELI : .....

Coût : **780 €**

**Pour toute demande de prise en charge, merci de nous contacter IMPERATIVEMENT.**

**Déjeunera avec le groupe (repas à votre charge) :**  oui ou  non (à compléter impérativement)

### 2/ Acompte / prise en charge / conditions générales :

- Acompte : **234 €** par chèque à joindre à ce formulaire à l'ordre de Kiné Ouest Prévention. En cas de désistement moins de 45 jours avant le début de la formation, l'acompte ne pourra pas être remboursé. En cas de désistement postérieur à la validation de la formation la totalité des frais d'inscription est dû.
- Les inscriptions sont limitées à 14 participants maximum, selon l'ordre d'arrivée des formulaires dûment remplis, accompagnés du règlement d'acompte.
- Si le minimum de 8 participants n'est pas atteint à moins de 21 jours francs avant le début de la formation, Kiné ouest Prévention se verra dans l'obligation de l'annuler ou de la reporter. Les inscrits en seront alors informés par mail ou par téléphone.
- « Pour toute situation particulière de Handicap, merci de nous contacter afin que nous puissions analyser vos besoins ».

Par quel biais vous êtes-vous inscrit à cette formation ? (Plusieurs réponses possibles)

Site internet  e-mailing  Presse kiné  Mailing  Facebook  LinkedIn

Autre (recommandation directe, colloque..) : .....

*Vos coordonnées seront uniquement utilisées pour mieux vous informer et diffuser plus efficacement des informations pratiques sur nos formations (catalogue, emailing, ...). Elles sont enregistrées et transmises au responsable en charge des formations de Kiné Ouest Prévention, ainsi qu'au formateur dispensant la formation à laquelle vous vous inscrivez. Ce dernier s'engage à ne pas les utiliser sans votre consentement en dehors du cadre de la formation.*

*Dans le cadre des formations agréées par le conseil scientifique de Kiné France Prévention, vos coordonnées sont transmises au vice-président en charge de la coordination des actions en santé au travail de Kiné France Prévention. Ces données ne sont pas vendues ni cédées à des tiers en dehors de notre réseau associatif.*

*Kiné Ouest Prévention conserve vos coordonnées tant que vous ne vous désinscrivez pas.*

*Vous pouvez accéder et obtenir une copie des données vous concernant, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.*

Fait à ..... Le ..... Signature et cachet professionnel :

**1/ Information concernant le kinésithérapeute salarié :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse personnelle : ..... CP : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Mobile : .....  
E-mail : .....

**Personne en charge du dossier :**

Etablissement : .....  
Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....  
Tél : ..... E-mail : .....  
Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Coût : **930 €**

**Déjeunera avec le groupe** (repas à votre charge) :  oui ou  non (à compléter impérativement)

NB : l'employeur recevra une convention

**2/ Acompte / prise en charge / conditions générales :**

- Acompte : **234 €** par chèque à joindre à ce formulaire à l'ordre de Kiné Ouest Prévention. En cas de désistement moins de 45 jours avant le début de la formation, l'acompte ne pourra pas être remboursé. En cas de désistement postérieur à la validation de la formation la totalité des frais d'inscription est dû.
- Les inscriptions sont limitées à 14 participants maximum, selon l'ordre d'arrivée des formulaires dûment remplis, accompagnés du règlement d'acompte.
- Si le minimum de 8 participants n'est pas atteint à moins de 21 jours francs avant le début de la formation, Kiné ouest Prévention se verra dans l'obligation de l'annuler ou de la reporter. Les inscrits en seront alors informés par mail ou par téléphone.
- « Pour toute situation particulière de Handicap, merci de nous contacter afin que nous puissions analyser vos besoins ».

**Par quel biais vous êtes-vous inscrit à cette formation ? (Plusieurs réponses possibles)**

- Site internet  e-mailing  Presse kiné  Mailing  Facebook  LinkedIn  
 Autre (recommandation directe, colloque..) : .....

*Vos coordonnées seront uniquement utilisées pour mieux vous informer et diffuser plus efficacement des informations pratiques sur nos formations (catalogue, emailing, ...). Elles sont enregistrées et transmises au responsable en charge des formations de Kiné Ouest Prévention, ainsi qu'au formateur dispensant la formation à laquelle vous vous inscrivez. Ce dernier s'engage à ne pas les utiliser sans votre consentement en dehors du cadre de la formation.*

*Dans le cadre des formations agréées par le conseil scientifique de Kiné France Prévention, vos coordonnées sont transmises au vice-président en charge de la coordination des actions en santé au travail de Kiné France Prévention. Ces données ne sont pas vendues ni cédées à des tiers en dehors de notre réseau associatif.*

*Kiné Ouest Prévention conserve vos coordonnées tant que vous ne vous désinscrivez pas.*

*Vous pouvez accéder et obtenir une copie des données vous concernant, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.*

Fait à ..... Le ..... Signature :