

FORMATION :
DEVENIR CHARGE DE PREVENTION DES TROUBLES
MUSCULOQUELETTIQUES (TMS) DE L'ENTREPRISE
Pour les établissements de moins de 150 salariés

Dans ce dispositif **le chef d'établissement devra construire/finaliser son projet de prévention et en assurer le pilotage** de façon à rendre possible la mise en oeuvre opérationnelle de la démarche par le chargé de prévention TMS.

Le chargé de prévention mettra **en oeuvre les étapes de repérage, d'analyse, d'évaluation des risques TMS, de recherche de pistes d'action dans l'établissement.**

La **présence du chef d'établissement au dernier temps de formation** du chargé de prévention TMS est recommandée afin de pouvoir **partager le bilan de la formation** et favoriser ainsi la poursuite de l'action.

PUBLIC Toute personne (managers, fonctionnels sécurité...) appelée dans son entreprise à exercer la fonction **Chargé de prévention** des troubles musculo -squelettiques (TMS).

PRE-REQUIS / CONDITIONS PREALABLE D'INSCRIPTION

- L'inscription de la personne ressource **est subordonnée à la réalisation d'une note de cadrage** du projet de prévention des TMS. Cette **note est élaborée** par le chef d'entreprise, notamment **à l'issue de sa participation à la journée de formation/sensibilisation** à la prévention des risques professionnels organisée par la Carsat. **Sa présence le 3^{ème} jour de la formation est également souhaitable.**

Les participants doivent avoir l'assurance de **pouvoir dérouler les étapes de la démarche de prévention** des troubles musculosquelettiques dans le **cadre du projet de prévention conduit par leur chef d'établissement.**

DUREE : 3 jours (21h)

(2j + 1j) + un point d'avancement téléphonique
½ journée de suivi individuel peut être proposée

OBJECTIFS

- Identifier le risque de TMS
- Mettre en oeuvre une action de repérage, d'analyse et d'évaluation de ces risques.
- Établir un diagnostic mettant en lien l'ensemble des facteurs de risque et leurs déterminants.
- Participer à la recherche d'axes de prévention visant à la transformation des situations de travail et à l'élaboration d'un plan d'actions.
- Accompagner l'entreprise dans la mise en oeuvre, le suivi et l'évaluation des mesures de prévention.

METHODES ET OUTILS PEDAGOGIQUES

Exposés didactiques.→

Très nombreux travaux de groupe : études de cas, appel à l'expérience des stagiaires

Mises en situation.→

Accompagnement du formateur en entreprise.

Échanges et retours d'expériences.

PROGRAMME

JOUR 1

Présentation du formateur et des participants, état des lieux de leurs connaissances concernant la prévention des risques TMS et de leurs attentes

Présentation des enjeux des TMS

- Les différents enjeux de la prévention des TMS pour son établissement
- Le lien entre le travail et la santé
 - Les différents facteurs de risque de TMS (multifactorialité).
- Identifier et mettre en lien les différents facteurs de risque de TMS avec leurs déterminants
- Le risque TMS dans son établissement
- Les éléments structurants d'une démarche de prévention des TMS

Principales atteintes de l'appareil locomoteur

- Etre capable de mettre en œuvre une démarche de repérage, d'analyse et d'évaluation des risques TMS dans l'établissement
- Identifier le risque de TMS
- Principales atteintes de l'appareil locomoteur de type TMS

JOUR 2

Méthode et outil de repérage, analyse et hiérarchisation des facteurs de risque de TMS

- Mettre en œuvre une démarche de repérage, d'analyse et d'évaluation des risques TMS dans l'établissement
- Détecter et hiérarchiser les situations pouvant générer des TMS.
 - Méthode et outils de dépistage des facteurs de risque de TMS
 - Démarche de hiérarchisation des risques selon des critères déterminés.

Analyser une situation de travail à risque de TMS

- Analyser et caractériser une situation de travail à risque de TMS
 - Mettre en œuvre une analyse de situation de travail par l'observation et l'entretien avec les salariés
 - Evaluer et hiérarchiser les risques de TMS en utilisant une méthode et des outils d'évaluation.

Identifier les déterminants de l'activité à l'origine des TMS

Animer une réflexion collective pour agir

- Recherche et la mise en place d'actions de prévention permettant de supprimer ou de réduire les risques de TMS
- Pistes de transformations des situations de travail à partir des déterminants des risques identifiés
- Propositions d'amélioration des situations de travail intégrant les domaines organisationnels, techniques et humains.
- Plan d'action d'amélioration des conditions de travail en rapport avec le projet de prévention des TMS de l'établissement
- Hiérarchiser et planifier les actions d'amélioration
- Evaluer les actions, assurer le suivi et le reporting

Travail d'intersession : analyse d'une situation de travail

JOUR 3

Point sur les analyses de situations effectuées, présentation par chacun

Point sur le projet de prévention des TMS,

R.EX et échanges de pratiques

Ancrer la démarche dans l'établissement, bilan.

La présence du responsable qui a suivi la journée dirigeant est hautement souhaitable.

VALIDATION : A l'issue de la formation, les participants se voient délivrer une attestation de fin de formation validant les acquis par la structure dispensatrice de la formation



DOCUMENTATION ET SUIVI : Une documentation complète sera remise à chaque participant. Une clé USB contiendra l'ensemble des ressources nécessaires au projet.

LIEUX : Angers, Caen ou Rouen

1/2 JOURNEE DE SUIVI INDIVIDUALISEE DANS L'ENTREPRISE PROPOSEE EN SUPPLEMENT :

Contenu :

Assistance individualisée sur :

- L'état des lieux
- la conduite du projet dans l'établissement, structuration, organisation, calendrier
- le dépistage et le choix des postes prioritaires
- l'analyse des situations de travail et du plan d'action

contact par mail : ouestprevention@wanadoo.fr ou par téléphone au : 02 43 40 18 16
ou 06 82 31 83 65



BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION :

DEVENIR CHARGE DE PREVENTION DES TROUBLES MUSCULOSQUELETTIQUES (TMS) DE L'ENTREPRISE

DATES :

SOCIETE:

TELEPHONE:.....SIRET :.....

ADRESSE:

NOM ET PRENOM DU PARTICIPANT:

DATE DE NAISSANCE :

E-MAIL :

FONCTION:

LA NOTE DE CADRAGE DU PROJET EST DEJA REDIGEE :

OUI : O

NON : O

POUR L'ENTREPRISE, M OU Mme :

FONCTION:

CACHET

SIGNATURE:

**En plus de ce bulletin d'inscription, nous envoyer :
la note de cadrage du projet prévention des TMS**