



Association Former Pour Sauver



Tous les salariés des secteurs sanitaires et médico-social



**28 h de cours en présentiel**  
sur 4 journées non consécutives



**de 4 à 10 personnes**



**Certificat PRAP valable 24 mois**

*Seuls les candidats qui ont suivi la totalité de la formation et qui ont satisfait aux épreuves certificatives dans leur intégralité peuvent prétendre à l'obtention du CERTIFICAT d'ACTEUR PRAP*

**ORGANISME DE DÉLIVRANCE :**  
INRS



**Maintien et Actualisation des Compétences**

14h tous les 24 mois



Dans vos locaux



Sur devis

Délais d'accès : 1 mois



Formateur certifié  
Institut  
National de  
Recherche et de  
Sécurité



Marie Claude DA SILVA  
06 82 58 68 97



assoformersauver@gmail.com

# PRAP 2s



DEVENIR ACTEUR DE LA PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS  
A L'ACTIVITÉ PHYSIQUE SECTEUR SANITAIRE ET  
MEDICO-SOCIAL

## OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

*Devenir acteur PRAP, afin de réduire les risques de maladie professionnelles et des accidents de travail.*

*Contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention dans son entreprise afin de participer à l'amélioration des ses conditions de travail.*

## COMPÉTENCES VISÉES

*Conformément aux directives de l'INRS et du Code du travail*

*Art : L.4121-1 - R.42245-15 - R.4224-16*

### Être capable de :

- Se situer en tant qu'acteur de prévention des risques liés à l'activité physique dans son entreprise ou son établissement.
- Observer et analyser sa situation de travail en s'appuyant sur le fonctionnement du corps humain, afin d'identifier les différentes atteintes à la santé susceptibles d'être encourues.
- Participer à la maîtrise du risque dans son entreprise ou son établissement et à sa prévention,
- Accompagner la mobilité de la personne aidée, en prenant soin de l'autre et de soi.

### MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Méthode active,
- Exposés interactifs,
- Méthode Interrogative
- Travaux de groupe,
- Démonstrations Pratiques,

### MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Contenu conforme au document de référence V9-01/2021
- Ordinateur, vidéo projecteur, Paperboard
- Aide mémoire PRAP ED 7201- 6415
- TutoPrev interactif
- Mise en situations pratiques
- Fiches INRS (déplacements naturels / ALM,)
- Grille INRS d'observation et analyse



Référent handicap



[www.assoformersauver.fr](http://www.assoformersauver.fr)



Chemin du perthus Cité Fassetta -13260 CASSIS

# PROGRAMME DE LA FORMATION



## JOUR 1 : Introduction à la prévention et analyse des situations de travail

- Présentation de la formation, objectifs, attentes.
- Statistiques des accidents et maladies professionnelles dans le secteur sanitaire et social.
- Définition des risques liés à l'activité physique.
- Démarche de prévention : principes généraux, acteurs internes/externes.
- Le mécanisme d'apparition du dommage
- L'intérêt de la prévention
- Analyse collective de situations à risque : identifier les contraintes physiques.

## JOUR 2 : Analyse des déterminants de l'activité et principes de sécurité

- Les déterminants de l'activité (environnement, organisation, matériel, personne aidée...).
- Facteurs aggravants de TMS (troubles musculo-squelettiques).
- Notion de charge mentale et stress lié à l'activité physique.
- Notion d'anatomie et de biomécanique (colonne vertébrale, articulation, muscles...).
- Analyse de situations réelles vécues par les participants.
- Mise en pratique des principes de sécurité physique et d'économie d'effort.
- **Épreuve certificative** : *Observation et analyse d'une situation de travail pouvant nuire à sa santé*

## JOUR 3 : Aide à la mobilité et accompagnement de la personne aidée

- Identifier les enjeux d'un accompagnement
- Notions de mobilité, autonomie et dépendance.
- Présentation des aides techniques à la mobilité (guidon de transfert, verticalisateur, lève-personne...).
- Principes de l'aide à la mobilité
- Ateliers d'aide à la mobilité : Comprendre les déplacements naturels / Guidance verbale /portage non délétère
- Mises en situations pratiques

## JOUR 4 : Application globale et validation

- Récapitulatif des apports théoriques.
- Démarche d'observation et proposition d'amélioration dans son service.
- Travail en groupe : analyse d'une situation réelle et propositions d'aménagement.
- Mise en situation complète : cas concrets
  - Évaluation théorique (QCM ou questions ouvertes)
  - Évaluation pratique (mise en situation avec analyse)
  - **Épreuve certificative** : *Mettre en œuvre un accompagnement à partir de son analyse en prenant soin de la personne aidée et de soi*

MATÉRIEL	MATÉRIEL MIS À DISPOSITION PAR LA STRUCTURE	MATÉRIEL	MATÉRIEL MIS À DISPOSITION
	Obligatoire pour l'évaluation de la formation	CONSEILLÉ POUR LA FORMATION	PAR L'ORGANISME DE FORMATION
<b>Lit Médicalisé</b> (2 pour 6)	X		
<b>Fauteuil Roulant manuel</b>	X		
<b>Lève personne</b>	X		
<b>Verticalisateur Électrique</b>	X		
<b>Guidon de transfert</b>		X	
<b>Déambulateur</b>	X		
<b>Rollboard</b>		X	
<b>Coussin Unidirectionnel</b>	X	X	X
<b>Cannes</b>		X	
<b>Drap de glisse</b> (2 pour 6)	X	X	X
<b>*Rolly SIGVARIS</b>			X
<b>Multiway</b>			X
<b>Disque pivotant</b>			X

# Modalité de certification

## 1ère épreuve certificative :



### ✓ ÉPREUVE 1 : Compétences 2,3,4,5

A partir d'un scénario d'une situation de travail (*vidéo ou photo*) présentant un ou des risques, et en utilisant l'outil d'observation et d'analyse d'une situation de travail dangereuse

#### Le candidat devra :

- Observer et analyser les situations de travail dangereuses,
- Rechercher les déterminants qui entraînent les situations dangereuses,
- Proposer des améliorations en prenant compte les Principes Généraux de Prévention

**Epreuve certificative de la formation d'acteur prap 2S/APS ASD**

JOUSSE LA SITUATION DE TRAVAIL  
Je décris chaque élément de la situation de travail et je repère tous les dangers auxquels la personne est confrontée

J'ANALYSE LA SITUATION DE TRAVAIL  
Je repère les risques potentiels et je propose des améliorations

Qui est-il (elle)?	Quelle est sa tâche?	Dans quel milieu de travail évolue-t-il (elle)? Avec qui il (elle) travaille ?
Minimum 3 indicateurs	Minimum 2 indicateurs	Minimum 3 indicateurs

Acteur prévention : \_\_\_\_\_  
Date de l'épreuve : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Validé : OUI  NON

Formateur : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

APS ASD  
prap 2S

Situation dangereuse à analyser  
Le ou les dangers de cette situation dangereuse sont repérés

Le bénéficiaire ?  
Minimum 1 indicateur

Comment il (elle) fait ?  
Qu'est-ce qu'il (elle) sollicite ?  
(description factuelle)

Quels sont les risques encourus ?  
**1 faibles 2 modérés 3 élevés**

Quelles sont les causes à l'origine des risques identifiés ?  
(qualifiables, quantifiables, mesurables)

J'exprime des besoins et je propose des pistes d'améliorations

Autres risques identifiés :  
-  
-  
-  
Minimum 2 indicateurs

Charge physique

Chargement  Charge émotionnelle

Les besoins :  
Les pistes d'améliorations :

INRS

V4 - 09/2021

Minimum 3 indicateurs

Minimum 3 indicateurs

Minimum 3 indicateurs

Minimum 3 indicateurs

# Modalité de certification

## 2ème épreuve certificative :



**ÉPREUVE 2** Compétences 8,9,10,11,12

- Assurer un accompagnement en respectant le schéma décisionnel ALM,
- Réaliser dans une mise en situation tirée au sort un accompagnement conforme au schéma décisionnel



**Épreuve certificative ALM Acteur prap 2S/APS ASD**  
**Formation initiale, formation complémentaire et MAC**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Entreprise / établissement : \_\_\_\_\_ Dates formation : \_\_\_\_\_

Domaine de compétences - Accompagner la mobilité de la personne aidée, en prenant soin de l'autre et de soi	Objectifs	Critères de réussite	Acquis	Non acquis	Connaissances d'acquisition
Mettre en œuvre un accompagnement à la personne aidée en prenant soin de l'autre et de soi	Déterminer si la personne aidée peut réaliser seule son déplacement dans sa situation	- Sécurise le déplacement en prévention des risques de chute en tenant compte de l'environnement (mobilier, chaussures, lunettes de vue, état du sol...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 critères acquis
	Prévoir les capacités de la personne aidée au regard du déplacement et les prises de la personne aidée au matin et si nécessaire	- Vérifie si la personne aidée peut réaliser seul son déplacement (recueil d'informations, consultation du déplacement, observation, consultation si nécessaire, transmission ou du dossier si autorisé...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prendre en compte la situation d'accompagnement	Prévoir les capacités de la personne aidée au regard du déplacement et les prises de la personne aidée au matin et si nécessaire	- Vérifie si la personne aidée peut réaliser seul son déplacement (recueil d'informations, consultation du déplacement, observation, consultation si nécessaire, transmission ou du dossier si autorisé...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au moins 3 critères acquis dont 1 incomplu (échec)
	Organiser l'espace de travail pour la personne aidée	- Précise les capacités de la personne aidée au regard des caractéristiques de l'espace de travail (claires, concises) au regard des caractéristiques de la personne aidée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Guider la personne aidée à partir des évaluations en respectant les étapes du déplacement naturel	Mobiliser les capacités par étape de la déplacement naturel	- Mobilise les capacités par étape de la déplacement naturel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au moins 3 critères acquis dont 2 incomplus (échec)
	Adapté les consignes verbales et gestuelles	- Clôture étape par étape le déplacement naturel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Analyser la situation d'accompagnement	Apporter une assistance au regard du déplacement à la personne aidée	- Adapte les consignes verbales et gestuelles (claires, concises) au regard des caractéristiques de la personne aidée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au moins 4 critères acquis dont 2 incomplus (échec)
	Justifier oralement l'accompagnement mis en œuvre	- S'assure de leur bonne compréhension à réaliser :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nom et signature du formateur : _____ Date : _____ Commentaires circonstanciés motivant l'avis : _____	Avis favorable	- sans portage délesté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 critères acquis ou non évalués
	Avis défavorable	- sans exposition à des postures contraintes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	