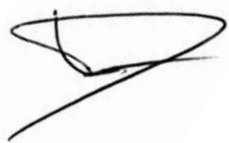





| Version du document | Nature de la modification | Date |
|---------------------|---------------------------|--------------|
| 1 | Création de la procédure | Février 2021 |

| | RÉDACTION | APPROBATION | APPROBATION | APPROBATION |
|----------|---|---|--|---|
| Nom | Dorian ESPINASSE | Tristan COCLIN | Sabrina MIRANDA | Dominique BERNIER |
| Fonction | Responsable Qualité | Responsable SAAD | Responsable SSIAD | Délégué |
| Visa |  |  |  |  |

1 - OBJET

Le présent protocole a pour objet de définir les conditions d'organisation et de gestion des remontées de fiches d'observations PRAP2S par tout personnel de la structure.

2 - RESPONSABILITÉS

Le responsable service prestataire est responsable de l'application de ce protocole par les responsables de secteur et employé(e)s de bureau.

La responsable du service SSIAD est responsable de l'application de ce protocole par les infirmières coordinatrices.

Les responsables de secteur sont responsables de l'application de ce protocole par les aides à domicile.

Les infirmiers(ères) coordinateurs(rices) sont responsables de l'application de ce protocole par les aides-soignants(es).

3 - DESTINATAIRES

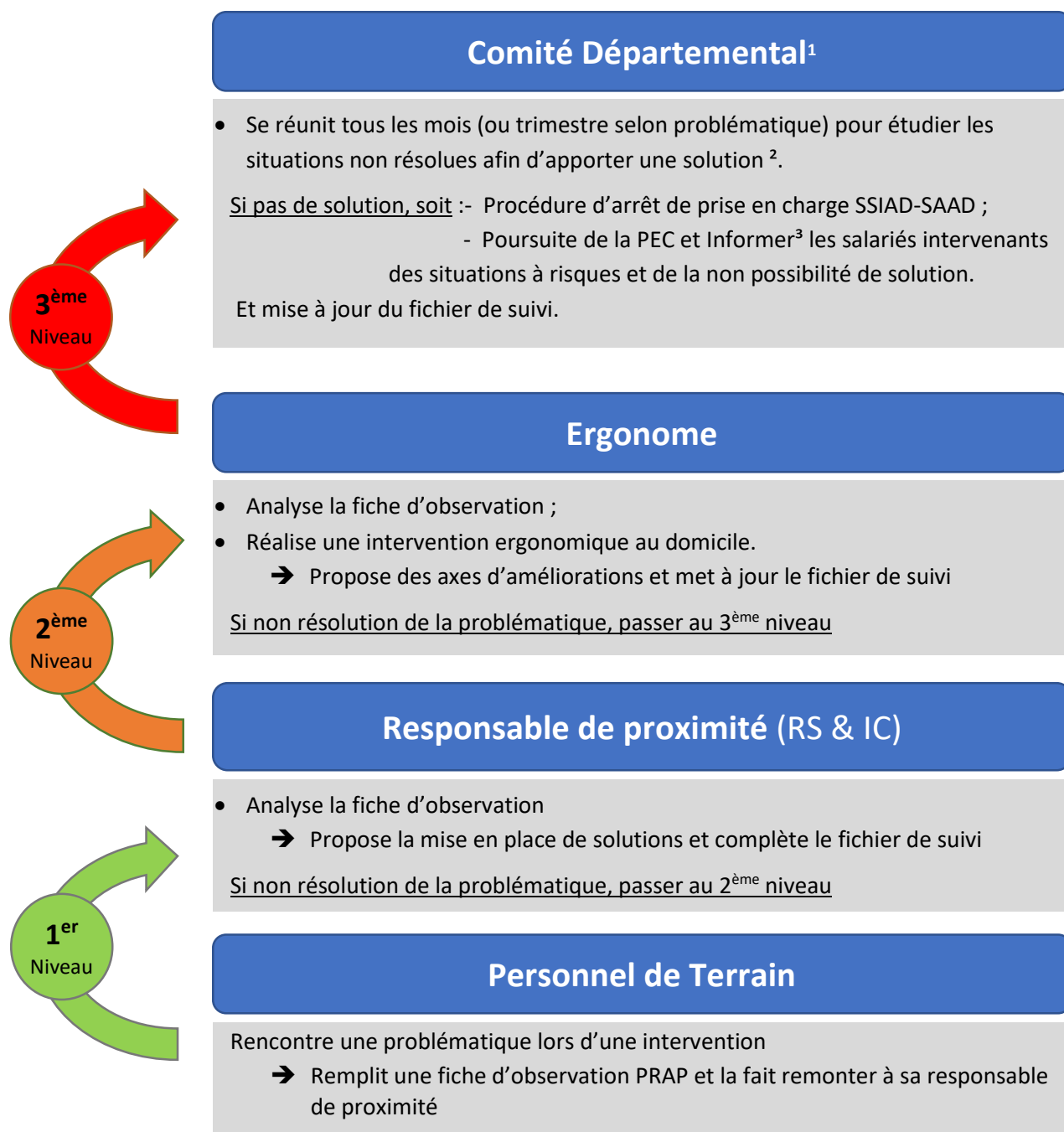
Les responsables du service prestataire et du service SSIAD, les infirmiers(es) coordinateurs(rices), les responsables de secteur au sein des antennes, et le personnel de terrain.

4 - OBJECTIFS

Les gestes répétitifs, les postures inadaptées, le port de charge, la réalisation de transfert de bénéficiaires, etc. Les TMS (Troubles Musculo-Squelettiques) représentent 87% des maladies professionnelles déclarées, impactant la santé du personnel ainsi que la qualité de nos services.

La formation à la prévention des risques liés à l'activité physique, PRAP, permet au salarié d'être acteur de sa propre prévention mais aussi de devenir acteur de la prévention d'AMALLIS et donc de participer à la performance de l'association.

5 - MODALITÉS DE RÉALISATION



¹**Comité Départemental** composé de l'ergonome, du/des responsables de service concerné(s) et adjoint, de l'IC/RS concernée, de l'employé(e) de terrain, ergothérapeute.

²**Solution** peut être soit :

- Technique (Aides techniques, aménagement spatiale, etc.) ;
- Organisationnelle (réorganisation des tournées, intervention à deux, etc.) ;
- Humain (formation, etc.) ;
- Intervention de l'évaluateur APA.

³**Informé** est la dernière mesure de prévention possible, connaître les risques permet de mieux les gérer.