| **Candidat:**  Nom:  Prénom: | **Session:**  Gestes et postures  Session du …………………. |
| --- | --- |

| Compétences | Indicateur de réussite | Acquis | Non acquis | Condition d'acquisition |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C1: Participer à la maîtrise des risques liés au gestes et postures | Connaître les obligations employeur en matière de prévention de la manutention manuelle.  Pouvoir proposer des axes d'amélioration au poste de travail. |  |  | Au moins  l’indicateur  incontournable  acquis. |
| C2 : Identifier les risques potentiels associés aux mauvaises postures.  Observation et analyse. | Observer et analyser sa situation de travail , afin d’identifier les différentes atteintes à la santé, susceptibles d'être encourus.  Repérer la ou les personnes exposées. |  |  | Au moins  l’indicateur  incontournable  acquis. |
| C3: Avoir des notions anatomiques, physiologiques et pathologiques. | Savoir expliquer le processus d'apparition des TMS et autres pathologies liés à la manutention au travail. |  |  | L’indicateur  acquis. |
| C4 : Connaître les grands principes de prévention liés aux gestes et postures au travail. | Expliquer et mettre en place les principes ergomoteurs de prévention.  Savoir mettre en place des techniques d'économie d'énergie. |  |  | Au moins  l’indicateur  incontournable  acquis. |

| Résultat du quiz de fin de formation | Note:  ……/ 20 | Pour valider:  Note > 12 | * Validé * Non validé |
| --- | --- | --- | --- |

| Formateur :  Nom:  Prénom:  Signature: | Compétences :    C1 : Acquis Non acquis  C2 : Acquis Non acquis  C3 : Acquis Non acquis  C4 : Acquis Non acquis  Quiz: Validé Non validé |
| --- | --- |
| Date de certification: | Résultat:   * Validé * Non validé |