



## Publics

Toute personne susceptible, dans son entreprise, de participer à une action de prévention des risques psychosociaux (RPS), ou formateur désireux de former, à terme, les dites personnes.

## Objectifs

- Appréhender la démarche générale de prévention des risques professionnels et identifier les RPS comme un risque professionnel.
- Acquérir des connaissances sur la notion de RPS, différencier les familles de RPS.
- Comprendre les liens entre le travail, les RPS et leurs effets sur la santé et l'entreprise.



## Contenu

- La démarche de prévention des risques professionnels et ses acteurs.
- Les différentes approches en prévention (primaire, secondaire, tertiaire).
- Les enjeux juridiques économiques, sociaux, humains de la santé au travail.
- Les différentes composantes du travail humain.
- Les effets du travail sur la santé :
  - définition de la santé,
  - définition des notions de stress, violence, harcèlement, conflit, agression, souffrance,
  - description des effets des risques psychosociaux sur la santé.

## Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques sur la prévention des risques professionnels et les RPS.
- Illustrations et exercices d'application proposés aux participants.
- Une documentation sera remise aux stagiaires à l'issue de la formation.

### Validation

A l'issue de cette formation une attestation de fin de formation sera remise aux stagiaires.



## Durée

14 heures soit 2 jours



## Dates

13 et 14 juin 2012  
21 et 22 novembre 2012

## Renseignements

Dominique DESAUBLIAUX  
02 51 72 84 05  
formation.rp@carsat-pl.fr

## Inscriptions

M. l'Ingénieur-Conseil Régional  
2 place de Bretagne  
44932 NANTES CEDEX 9

## Coûts

Coût pédagogique pris en charge par la Carsat.  
Les journées d'étude (*déjeuners, pauses et salle*)  
sont à la charge de l'entreprise et à régler sur place  
au lieu d'accueil (*entre 40 € et 50 € par jour environ*)

**Stage**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Dates : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

**Participant**

M. - Mme - Mlle Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

**Entreprise**

Raison Sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_

Adresse d'envoi de la convocation, si différente : \_\_\_\_\_

M. - Mme - Mlle Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

*Responsable de la formation*

M. - Mme - Mlle Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

*Personne responsable de l'inscription, si différente*

Fonction : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature

Cachet de l'Entreprise