

## Analyse qualitative du geste

**Les différentes analyses du geste**

**Renforcer les diagnostics  
préventifs ou curatifs  
( troubles musculo-squelettiques et  
risques de chutes)**

**Une grille de critères et  
d'indicateurs pour une  
reproductibilité intra et inter-  
observateurs des tests**

**Entraînement à l'analyse de la  
gestuelle courante et de gestuelles  
spécifiques**

**Sa place dans l'analyse  
qualitative des bilans de  
prévention**

**Formateurs :**

**Michel de Saint-Rapt  
Philippe Bidet**



**Anémotel-Kyriad 6 rue Louis Armstrong 63200 RIOM 04 73 33 71 00**

**S'appuyant sur le neuro-physiologie, la biomécanique et l'anthropologie.**

**Rôle de la vidéo**

**Pour servir une éducation différenciée et de guidance sensorielle**

**En liaison avec l'ergonomie de proximité**

**24 et 25 octobre 2019**



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à retourner à l'adresse suivante :

UNITÉ DE RECHERCHE ET DE FORMATION KAP 63

Michel de Saint-Rapt 11, rue des Petits Bois 63830 NOHANENT

ou à [michel.de-saint-rapt@wanadoo.fr](mailto:michel.de-saint-rapt@wanadoo.fr)

**Renseignements sur la formation**

Tél : 06.83.51.97.16 [michel.de-saint-rapt@wanadoo.fr](mailto:michel.de-saint-rapt@wanadoo.fr)

### ANALYSE QUALITATIVE DU GESTE

NOM : ..... Prénom.....

Adresse : .....

.....

E-mail : ..... Tél : .....

M'inscris à la formation ( mettre une croix dans la case) :

**Lieu - hébergement : Anémotel-Kyriad 6, rue Louis Amstrong 63200 RIOM 04 73 33 71 00**

**Coût de la formation : 520 € ( repas de midi non compris) Prise en charge FIF-PL demandée**

Les inscriptions sont limitées à 12 STAGIAIRES et seront traitées selon l'ordre d'arrivée des formulaires dûment remplis, accompagnés du règlement d'acompte

Règle un acompte de réservation (180 €) par chèque ci-joint à l'ordre de : **KAP 63**

Je réglerai le solde de 340 € le premier jour du stage.

En cas de désistement moins de 15 jours avant le début de la formation, l'acompte ne pourra pas être remboursé.

Dès réception de cet acompte, une convention de formation et un programme détaillé vous seront adressés.

Fait à ..... Le ..... Signature et cachet professionnel :