



TESMA PARTNERS

VOTRE PARTENAIRE DE CROISSANCE

FORMATION - RECRUTEMENT - CONSEIL - ACCOMPAGNEMENT

CATALOGUE DE FORMATION

Téléphone: 33 843 96 06 - 77 166 96 96

www.tesmapartners.com - contact@tesmapartners.com

NOS SOLUTIONS

FORMATION



3 OFFRES ADAPTÉES À VOTRE BESOIN



Intra entreprise - formations proposées au catalogue

Des programmes de formation catalogue mis en oeuvre et organisés dans vos locaux ou à proximité



Formation sur- mesure

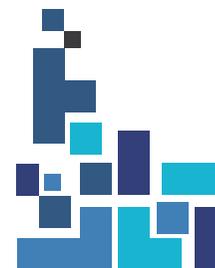
Design de formation et parcours de formation pour proposer **la bonne modalité au bon endroit et ainsi répondre à votre objectif**

- Présentiel
- Blended Learning (présentiel et à distance)
- 100% digital



Grands projets

Pour vos projets de formation **d'envergure**, nous mettons en place un dispositif d'exception et nous mobilisons une équipe de consultants dédiés, réactifs et multi-expertises



NOS SOLUTIONS

FORMATION



4

ÉTAPES CLÉS DE VOTRE PROJET SUR-MESURE

Ingénierie pédagogique

Adapter - Concevoir

- Développement du contenu de formation et des moyens pédagogiques
- Validation des séquences et innovation game
- Validation interactive des livrables

Évaluation et recommandations

Synthèse et bilan

Bilan avec l'ensemble de l'équipe projet : synthèse et préconisations

1

Cadrage et immersion

Identifier et valider

- Échanges d'information Acculturation et compréhension des besoins
- Appropriation de l'environnement et du contexte
- Recueil des spécificités métiers Immersion et interview

2

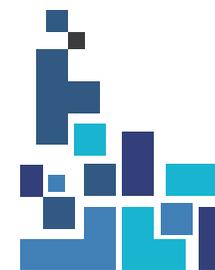
Déploiement du dispositif

Réaliser - Déployer

- Déploiement d'un pilote et ajustement si nécessaire
- Déploiement de l'ensemble du dispositif

3

4



QUALITE : PASSER D'UN SYSTEME QUALITE À UN SYSTEME INTEGRÉ QSE

LES OBJECTIFS	PROGRAMME	
<ul style="list-style-type: none"> • Construire un Système de Management Intégré (SMI) cohérent et efficient. • Comprendre le principe des systèmes "santé-sécurité au travail" et "environnement". • Identifier les clés pour enrichir votre approche processus dans une logique d'intégration et de prévention des risques QSE. • Repérer les facteurs de réussite pour piloter ce nouveau système de management QSE (Qualité - Sécurité - Environnement). 	<p>➤ SYSTEME INTEGRÉ QSE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les trois dimensions d'un système de management intégré (SMI). • Les enjeux d'un système intégré et la notion de parties intéressées. • Pour qui et pourquoi un système intégré ? • Similitudes et spécificités des référentiels ISO 14001 et OHSAS 18001 avec ISO 9001. • Les points clés d'un Système de Management Environnement (SME) et l'essentiel de la réglementation environnementale. • L'analyse environnementale initiale comme base de la démarche. • Préparation d'une analyse initiale et sa réalisation pour identifier les aspects environnementaux significatifs. <p>➤ SYSTEME DE MANAGEMENT SANTÉ-SÉCURITÉ AU TRAVAIL (SMSS)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les points clés d'un Système de Management Santé-Sécurité au travail (SMSS) et les textes réglementaires incontournables. • L'analyse de risques au poste de travail et l'utilisation du document unique pour construire un plan de prévention. • Élargissement concret du système qualité pour intégrer les dimensions Qualité-Santé-Sécurité-Environnement. • Adoption d'une approche processus à trois dimensions. 	<ul style="list-style-type: none"> • Raisonement autour de la satisfaction, de la prévention, de la conformité réglementaire et de l'amélioration des performances. • Évolution du système qualité et du système documentaire, y compris la création d'un nouveau manuel QSSE, des fiches d'identité processus complétées et des procédures étoffées. • De la politique au plan d'actions QSSE : repenser le système de manière intégrée. • Pilotage du nouveau système de management QSSE à travers un tableau de bord pour suivre, agir et communiquer sur les trois dimensions. • Mise en place de revues QSSE condensées. • Élaboration d'un plan d'animation centré sur la Qualité, la Santé-Sécurité, et l'Environnement.
<p>PUBLIC</p> <p>Directeurs et Responsables Qualité désirant évoluer vers un système intégré Qualité Santé-Sécurité-Environnement (QSE).</p>		
<p>LES PLUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une approche pratique, mises en situation, exercices individuels, jeux de rôles et démonstrations en binômes permettant de mesurer sa propre progression • Expertise et Qualité, Programmes Variés, Adaptation aux Besoins réels de l'entreprise, Flexibilité, Suivi et Support, Réseautage, Actualisation des Connaissances, Personnalisation... 	<p>SUIVI & ÉVALUATION</p>	<p>INFOS PRATIQUES</p>
<p>MOYENS PÉDAGOGIQUES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Questionnaire adressé aux participants 7 jours avant la formation pour connaître leurs attentes • Méthodes pédagogiques : apports théoriques et pratiques (cas concrets, exemples d'application) • Mise à disposition d'un support pédagogique • Consultants sélectionnés pour leurs compétences pédagogiques, expertise métier et les expériences professionnelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Feuille d'émargement et attestation de fin de formation • Évaluation à chaud et à froid 	<ul style="list-style-type: none"> • Durée : 3 jours • Tarif : 300.000 FCFA HT • Lieu : Nous consulter • Date: Nous consulter

Informations personnelles :

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Entreprise : _____

Fonction : _____

Informations sur la formation :

Formation demandée : _____

Date de début : _____

Durée : _____

Lieu : _____

Expérience préalable :

Avez-vous de l'expérience dans ce domaine ? (Oui/Non) : _____

Si oui, veuillez fournir des détails : _____

Paiement :

Coût de la formation : _____

Mode de paiement (cochez la case appropriée) :

Virement bancaire

Chèque

Conditions générales :

En signant ce bulletin d'inscription, je certifie que toutes les informations fournies sont exactes. J'accepte également les conditions générales de vente de cette formation.

Signature : _____

Date : _____

Inscription de groupe

Informations personnelles du responsable :

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Entreprise : _____

Fonction : _____

Inscrits 1 :

Nom complet : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Fonction : _____

Inscrits 2 :

Nom complet : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Fonction : _____

Inscrits 3 :

Nom complet : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Fonction : _____

Informations sur la formation :

Formation demandée : _____

Date de début : _____

Durée : _____

Lieu : _____

Paiement :

Coût de la formation : _____

Mode de paiement (cochez la case appropriée) :

Virement bancaire

Chèque

Conditions générales :

En signant ce bulletin d'inscription, je certifie que toutes les informations fournies sont exactes. J'accepte également les conditions générales de vente de cette formation.

Signature : _____

Date : _____