

NOM Prénom :
Fonction / service :

CONSTAT

Description de l'état inhabituel (présence de plusieurs faits avérés, objectifs et convergents) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gestes imprécis | <input type="checkbox"/> Changement d'attitude / de comportement |
| <input type="checkbox"/> Troubles de l'équilibre | <input type="checkbox"/> Agitation |
| <input type="checkbox"/> Désorientation | <input type="checkbox"/> Agressivité |
| <input type="checkbox"/> Somnolence | <input type="checkbox"/> Problèmes relationnels |
| <input type="checkbox"/> Difficultés d'élocution | <input type="checkbox"/> Haleine alcoolisée |
| <input type="checkbox"/> Propos incohérents | <input type="checkbox"/> Erreurs grossières |
| <input type="checkbox"/> Retards | <input type="checkbox"/> Tâches simples ayant nécessité 2 à 3 fois le temps normal de réalisation |
| <input type="checkbox"/> Absences injustifiées | |
- Autres :

Constat effectué le [date] à [heure]

Lieu précis :

Par [NOM / Prénom / fonction / service] :

Témoins [NOM / Prénom / service] :

Recours à éthylotest : Oui Non Refus de l'agent

Par [NOM / Prénom / fonction / service] :

Témoins [NOM / Prénom / service] :

Si oui résultats : Positif Négatif

Recours à test salivaire (repérage drogues) : Oui Non Refus de l'agent

Par [NOM / Prénom / fonction / service] :

Témoins [NOM / Prénom / service] :

Si oui résultats : Positif Négatif

Si positif, quel produit ?

Prise en charge :

Appel(s) : Médecin de prévention 112 ou 18 (pompiers) 15 (SAMU)
 17 (police ou gendarmerie) Médecin de ville

Suivi : Maintien de la personne sur le lieu de travail

Retour au domicile par :

La famille

Accompagnant personnel, extérieur à la Collectivité :

Évacuation vers l'hôpital par :

Pompiers

SAMU

Ambulance

Remarques complémentaires :

Feuillet à détacher et photocopier en 3 exemplaires pour l'agent, le médecin de prévention et le service du personnel

Visa de l'auteur du constat

[Nom / Prénom / Signature]

Visa du témoin

[Nom / Prénom / Signature]

But de l'entretien :

Rappel des faits relatifs au travail (voir partie Constat) :

- Problème pour le service
- Écart de perception entre l'agent et son supérieur sur la qualité / quantité du travail effectué et les conditions de sécurité
- Tâches qui ne peuvent plus être confiées à l'agent dans ces conditions
- Autres :

Difficultés rencontrées par l'agent :

- Souffrance
- Manque de soutien professionnel ou familial
- Autres :

Orientation sur :

- Médecin de prévention (aptitude à déterminer si risques particuliers)
- Assistante sociale
- Intervenants externes spécialisés (remise d'une liste)
- Autres :

Accord et contrat de confiance → Objectifs de changement positifs :

- ①
- ②
- ③

Echéances de suivi [prochains entretiens d'étapes] :

Commentaires :

Visa de l'auteur du constat

[Nom / Prénom / Signature]

Visa de l'agent

[Nom / Prénom / Signature]