

CONSTAT D'UN AGENT PRESENTANT UN COMPORTEMENT INADAPTE* AU POSTE DE TRAVAIL**

☐ situation nouvelle

☐ situation connue



*susceptible d'être imputable à la consommation d'alcool, de substances illicites et/ ou psychotropes

** à remplir par l'encadrant

Cette fiche doit permettre à l'encadrant et à l'agent d'engager une discussion sur le comportement inadapté en situation de travail. Sa transmission permettra au référent de la cellule addictions d'assurer un suivi de la situation de l'agent.

L'AGENT

Nom et Prénom de l'agent _____

Coordonnées de l'agent _____

Direction _____ Service _____

Poste Occupé _____

Le poste est-il considéré comme dangereux : ☐ Oui ☐ Non

Postes dangereux : utilisation de produits ou de machines dangereuses, travail en hauteur, travail sur la voirie, conduite de véhicules, notamment avec transport de personnes, travail exposant à un risque de noyade et travail isolé.

L'ENCADRANT

Nom et Prénom de l'encadrant _____

Coordonnées de l'encadrant _____

ELEMENTS DE CONTEXTE:

Date et heure de la constatation : _____

Description de la situation conduisant à solliciter la cellule conseil ? Témoins éventuels ? _____

Description de l'état constaté :

☐ DIFFICULTE D'ELOCUTION

☐ GESTES IMPRECIS

☐ DESORIENTATION

☐ SOMNOLENCE

☐ PROPOS INCOHERENTS

☐ HALEINE ALCOOLISEE

☐ AGRESSIVITE

☐ TROUBLES DE L'EQUILIBRE

☐ EUPHORIE, EXCITATION

☐ NEGLIGENCE (HYGIENE PERSONNELLE, VESTIMENTAIRE)

Le maintien de l'agent en poste présente un danger :

Pour lui ☐ Pour ses collègues ☐ Pour le public reçu ☐

REPERCUSSIONS CONSTATEES SUR LE TRAVAIL

ABSENTEISME

☐ ABSENCES NON JUSTIFIEES

☐ ABSENCES DE COURTES DUREES SANS MOTIF

☐ PAUSES PROLONGEES

☐ RETARDS

☐ DEPARTS PREMATURES

QUALITES ET PERFORMANCES

☐ DETERIORATION DE LA QUALITE

☐ DIMINUTION DE LA PERFORMANCE

☐ ERREURS ☐ OUBLIS

☐ PLAINTES COLLEGUES, ☐ USAGERS

☐ DIFFICULTE A APPLIQUER LES CONSIGNES

COMPORTEMENT

☐ BAISSSE DE LA CONCENTRATION

☐ MANQUE DE COOPERATION

☐ EVITEMENT DU CONTACT AVEC LES RESPONSABLES HIERARCHIQUES

☐ CONFLIT (COLLEGUES, HIERARCHIE)

☐ BAISSSE DE L'INTERET, DE LA MOTIVATION

☐ ISOLEMENT PAR RAPPORT AUX COLLEGUES

Commentaires :

AVIS MEDICAL POUR RETRAIT DU POSTE

Toute attitude inadaptée au poste de travail doit faire l'objet d'un avis médical, qui sera donné par le médecin de prévention ou à défaut le SAMU

Le **15** a été contacté le _____ à ____ h ____

Décision du médecin de prévention ou régulateur du SAMU :

- ☐ Maintien de l'agent sur le site (mise au repos avec une surveillance)
- ☐ Evacuation par les services de secours
- ☐ Retour à son domicile en étant raccompagné par un membre de son entourage personnel (*, **)

* Si un membre de l'entourage personnel de l'agent peut venir le raccompagner à son domicile, indiquer l'heure du départ, ainsi que le nom de l'accompagnant : _____

** En cas d'impossibilité, mettre l'agent au repos et rappeler l'entourage régulièrement, si pas d'entourage et état persistant rappeler le SAMU pour nouvel avis médical.

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT DE L'AGENT PAR LA CELLULE ADDICTION

L'agent :

☐ Accepte l'accompagnement

☐ Refuse l'accompagnement

Si le comportement inadapté au travail persiste malgré l'accompagnement, la hiérarchie pourra alors faire intervenir le service de l'administration du personnel pour d'éventuelles sanctions disciplinaires.

Ce constat permet un suivi de la situation de travail par le référent de la cellule conseils addictions de la DRH.

Cette fiche doit être envoyée par mail à l'adresse suivante conseils.addictions@valdoise.fr

Une copie est donnée à l'agent
Une copie est conservée par le N+1

Cellule conseils addictions : 01.34.25.74.84

VALIDATION DU CONSTAT

M./Mme _____ (encadrant)

M./Mme _____ (agent)

- ☐ Refuse de signer
- ☐ N'est pas en état de signer