

Fiche de constat et de prise en charge d'un comportement inadapté au travail

(à transmettre à votre service de santé au travail)

- **Identification de la personne ayant présenté le trouble du comportement :**

Nom :

Prénom :

Poste de travail :

Le poste de travail est-il défini comme dangereux (postes de sécurité et de sûreté...) selon le règlement intérieur :

Date, heure et lieu de l'incident :

- **Personnes présentes lors de cet incident et témoins de cette situation :**

Noms et Prénoms :

- **Description du comportement inhabituel du salarié :**

- Difficultés d'élocution
- Propos incohérents, décousus
- Désorientation, confusion, perte du sens du temps
- Ralentissement de la pensée
- Agitation, délire, paranoïa
- Hallucinations, distorsion des perceptions auditives et visuelles
- Anxiété, attaque de panique
- Euphorie
- Agressivité
- Gestes imprécis, problèmes de coordination
- Tremblements
- Troubles de l'équilibre, de la marche
- Haleine alcoolisée
- Pupilles dilatées
- Nausées, vomissements
- Fièvre, frissons, transpiration excessive
- Somnolence, troubles de la conscience
- Coma, malaise, perte de connaissance
- Convulsions
- Difficultés respiratoires
- Douleur thoracique
- Blessure
- Attitude inadaptée à la tenue du poste de travail

- **Cette prise en charge est-elle inscrite dans la procédure interne de l'entreprise :**

- Oui
- Non

- **Les responsables hiérarchiques et la DRH sont-ils informés de cette situation :**

- Oui
- Non

- **Qui est intervenu lors de cette prise en charge :**

- L'encadrement
- Le SST
- L'infirmier(ère) ou le médecin du travail si présent dans l'entreprise
- Le SAMU 15
- La Police 17
- Le médecin de ville/médecin traitant

- **Suivi de cette situation :**

- Retour à domicile après accord médical
- Hospitalisation
- Maintien dans l'entreprise

- **Une visite médicale chez le médecin du travail pour ce salarié a-t-elle été organisée :**

- Oui
- Non