Exemple de constat de dysfonctionnement

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom du travailleur :**  Fonction :  Service : | **Date de l’incident :** |
| **Nom du supérieur hiérarchique :**  Fonction :  Service : |  |
| **Description du manquement professionnel constaté :** | |
| **Avez-vous constaté les modifications de comportements reprises dans la liste ci-dessous ?** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Troubles comportementaux | | | | | Amorphe |  | Agitation |  | | Agressivité |  | Problèmes psychomoteurs (démarches ébrieuse, chutes, …) |  | | Euphorie |  | Haleine sentant l’alcool |  | | Tristesse |  | Comportement sexuel inapproprié |  | | Somnolence |  | Changements rapides de l’humeur |  | | Vomissement |  | Autre : |  | | Troubles du langage | | | | | Élocution difficile ou incompréhensible |  | Logorrhée (besoin irrépressible de parler) |  | | Mutisme |  | Autre : |  | | Troubles cognitifs | | | | | Diminution de la vigilance |  | Perception altérée de la réalité |  | | Perte de mémoire |  | Perception altérée des distances |  | | Confusion mentale |  | Idées suicidaires exprimées |  | | Autre : |  |  |  | | |
| **Témoin éventuel de l’incident :**  NOM, prénom : NOM, Prénom :  Service : Service :  **Le travailleur reconnait-il avoir consommé de l’alcool ou des drogues ?** OUI / NON  **Conclusion du supérieur hiérarchique :**  Etat compatible avec l’exécution du travail : OUI / NON  **Quelles mesures ont été prises pour écarter le travailleur du service ?**   * Dégrisement temporaire à l’infirmerie : * Un des proches a été contacté et a ramené l’agent à son domicile : * Un taxi a été appelé et a pris le travailleur en charge : * Un collègue a raccompagné le travailleur à son domicile :   Nom et prénom du collègue :   * Une ambulance a été appelée et a pris le travailleur en charge : * Autre solution :   **Remarques éventuelles :**  **Nom, prénom et signature du supérieur hiérarchique :** | |