

FICHE DE CONSTAT : Trouble aigu du comportement

Cette fiche vous est proposée à titre indicatif. Elle doit être établie par le supérieur hiérarchique en cas de troubles du comportement d'un salarié possiblement liés à la consommation d'alcool ou de substances psychoactives.

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AYANT PRESENTE LE TROUBLE

Nom, prénom :

Date de naissance :

Entreprise :

Poste de travail :

CONSTAT EFFECTUE PAR

Nom, prénom et fonction :

Date, horaire et lieu du constat :

Témoin(s) (Nom, prénom, fonction, poste) :

DESCRIPTION DE L'ETAT ANORMAL (plusieurs critères possibles)

- | | |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Difficultés d'élocution | <input type="checkbox"/> Somnolence |
| <input type="checkbox"/> Propos incohérents | <input type="checkbox"/> Gestes imprécis |
| <input type="checkbox"/> Désorientation | <input type="checkbox"/> Etat de malaise |
| <input type="checkbox"/> Agressivité | <input type="checkbox"/> Troubles de l'équilibre |
| <input type="checkbox"/> Agitation | <input type="checkbox"/> Démarche titubante |
| <input type="checkbox"/> Haleine alcoolisée | <input type="checkbox"/> Attitude inadaptée à la tenue du poste de travail |
| <input type="checkbox"/> Lenteur | |

Observation(s) :

EXAMENS DE DEPISTAGE Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) :

- | | |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alcootest | Résultat : <input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif |
| <input type="checkbox"/> Test salivaire cannabis | Résultat : <input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif |



Siège social : 5 A, Rue Victor Sellier 25041 Besançon Cedex
Téléphone : 03 81 47 93 93 – Télécopie : 03 81 50 74 97 – Site Internet : www.ast25-sante-travail.fr
Siret : 778 292 987 00089 – NAF : 8621 Z – TVA Intracommunautaire : FR 24 778 292 987

Besançon, Centre Sellier : 5 A, Rue Victor Sellier Tél : 03 81 47 93 93
Besançon, Centre Gambetta : 25, Rue Gambetta Tél : 03 81 25 07 87/89
Besançon, Centre Valentin : Route de Chatillon Tél : 03 81 88 84 32/38/22

Centre de Baume-les-Dames : 6 Rue Ernest Nicolas Tél : 03 81 84 45 98
Centre de Maiche : 3, Impasse des Alpes Tél : 03 81 64 02 97
Centre de Morteau : 6, Rue Colette Tél : 03 81 67 50 44

PRISE EN CHARGE

Appel(s) :

- Sauveteur Secouriste du Travail :
Nom :
- SAMU 15
- Pompiers 18 / 112
- Médecin de ville :
- Police ou gendarmerie 17

Décision :

- Maintien du salarié dans l'entreprise
- Retour à domicile (adulte présent)
accompagné par :
- Evacuation vers l'hôpital
- Autres :

TRANSMISSION DE LA FICHE DE CONSTAT

Au salarié, à l'employeur au médecin du travail

Nom du médecin du travail :

Demande de visite médicale par l'employeur : oui non

COMMENTAIRES EVENTUELS



Siège social : 5 A, Rue Victor Sellier 25041 Besançon Cedex

Téléphone : 03 81 47 93 93 – Télécopie : 03 81 50 74 97 – Site Internet : www.ast25-sante-travail.fr

Siret : 778 292 987 00089 – NAF : 8621 Z – TVA Intracommunautaire : FR 24 778 292 987

Besançon, Centre Sellier : 5 A, Rue Victor Sellier Tél : 03 81 47 93 93
Besançon, Centre Gambetta : 25, Rue Gambetta Tél : 03 81 25 07 87/89
Besançon, Centre Valentin : Route de Chatillon Tél : 03 81 88 84 32/36/22

Centre de Baume-les-Dames : 6 Rue Ernest Nicolas Tél : 03 81 84 45 98
Centre de Maiche : 3, Impasse des Alpes Tél : 03 81 64 02 97
Centre de Morteau : 6, Rue Colette Tél : 03 81 67 50 44