

Contexte de l'arrêt de travail

À conserver au dossier

Nom : _____

Date de naissance : _____ État civil : _____

Titre d'emploi : _____

Description sommaire de l'emploi : _____

Employeur : _____

Supérieur immédiat : _____

Agent de milieu (personne ressource dans votre milieu/lien avec l'employeur)

Nom et coordonnées : _____

Emploi syndiqué : Oui Non

Programme d'aide aux employés (PAE) : Oui Non

Politique contre le harcèlement au travail : Oui Non

Réalisé par Sylvie Bradette, Cynthia Cameron, Annie Plamondon et Anny Veillette; DMFMU, Université Laval, 2016.



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté de médecine
Département de médecine familiale
et de médecine d'urgence

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec



Contexte de l'arrêt de travail

À conserver par le travailleur - Utiliser les pages supplémentaires, au besoin.

Contexte global de vie

Comment se porte ma vie affective et relationnelle en dehors du travail (conjoint, famille, amis, loisirs, etc.)?

Est-ce que ma situation financière se porte bien? Est-ce que je vis du stress en lien avec celle-ci?

Est-ce que j'ai accès à un bon réseau de soutien (famille, amis, organismes, ressources professionnelles, etc.)?

Est-ce que j'ai rencontré des stressseurs personnels et familiaux au cours des derniers mois? (voir grille):

Contexte du travail

Horaires usuels : _____ Temps supplémentaire : _____

Position hiérarchique : _____

Type de tâches effectuées : _____

Sécurité d'emploi? Oui Non

Pouvoir décisionnel concernant mes tâches et mes responsabilités? _____

Perceptions actuelles de mon travail :

Contexte de l'arrêt de travail

Sentiment de reconnaissance pour mon travail? Préciser : _____

Qu'est-ce qui donne du sens à mon travail? Qu'est-ce qui me motive? _____

Ai-je été confronté à des changements organisationnels au cours des 24 derniers mois: Oui Non

Si oui, préciser les changements vécus : _____

Quelle est ma perception de ces changements? _____

Relation avec mon employeur/mon supérieur immédiat? _____

Relations avec mes collègues? _____

Perception à l'égard du présent arrêt de travail? _____

Perception à l'égard de mon retour au travail? _____

Quels sont, selon moi, les changements qui devraient se produire de mon côté et du côté de mon milieu de travail pour prévenir une rechute? _____

Réalisé par Sylvie Bradette, Cynthia Cameron, Annie Plamondon et Anny Veillette, DMFMU, Université Laval, 2016.



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté de médecine
Département de médecine familiale
et de médecine d'urgence

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec

