

Grille de réflexion du travailleur

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?
