



Institut national supérieur
d'enseignement artistique
Marseille Méditerranée

**ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE COOPÉRATION CULTURELLE
INSTITUT NATIONAL SUPÉRIEUR D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE
MARSEILLE MÉDITERRANÉE**

Siège social : 184, avenue de Luminy - CS 70912 - 13288 Marseille Cedex 9

**Conseil d'Administration
Séance du 27 mars 2025**

**CONDUITES ADDICTIVES
Charte de prévention**

PJ5 Annexe : Suivi en cas de retrait du poste de travail à la suite de troubles du comportement observables

Suivi en cas de retrait du poste de travail à la suite de troubles du comportement observables

Rappel de l'objectif du suivi

Il a pour finalité d'objectiver et de sécuriser chaque situation de travail. Il s'agit avant tout d'aborder des problématiques individuelles d'un point de vue préventif et de mettre en place un accompagnement personnalisé en matière de santé et de sécurité au travail, le cas échéant.

Ce suivi est composé de 3 volets (pages 2 à 6):

- ✓ Volet n°1 (pages 2 et 3) : Description des faits – volet à communiquer au médecin de prévention ;
- ✓ Volet n°2 (page 4) : Information concernant la prise en charge immédiate de l'agent – volet à communiquer au médecin de prévention et à conserver dans le dossier administratif selon les modalités précisées page 4;
- ✓ Volet n° 3 (pages 5 et 6) : Compte-rendu d'entretien de retour au poste de travail - volet à communiquer au médecin de prévention et à conserver dans le dossier administratif selon les modalités précisées page 5.

À la suite de troubles du comportement observables, les différents volets doivent être remplis par **le supérieur hiérarchique de l'agent**, dès lors que la mise en sécurité de ce dernier est assurée.



CP Conservatoire
BM Pierre
Barbizet
Marseille

IFAMM
Institut
de Formation Artistique
Marseille Méditerranée

184 avenue de Luminy CS 70912 Marseille 13288 cedex 09
T +33 4 91 82 83 10 - SIRET : 200 029 205 000 16 - APE 8552Z

Volet n°1
Description des faits

Les différents volets de ce suivi n'ont pas pour objet de constituer un dossier disciplinaire. Dans le cas où certains troubles du comportement pourraient être constitutifs d'une faute professionnelle, cette dernière ne pourrait donner lieu à une sanction que dans le respect des procédures disciplinaires applicables aux agents territoriaux.

Volet à transmettre pour information

Au médecin de prévention

Une visite avec le médecin de prévention permet d'identifier, le cas échéant, d'éventuels aménagements du poste de travail.

Premier constat

Récidive

Le (jour-heure-minutes) : __ / __ / ____ à __ h __

Lieu (précis) :

Par (nom-prénom-fonction-service) :

Nom de l'agent concerné :

Poste occupé :

Témoin(s) (nom-prénom-services) :

Volet à transmettre au service de médecin de prévention

Constat

(Observations ou témoignages...)

Description des troubles observés (plusieurs critères convergents à cocher)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Difficulté d'élocution | <input type="checkbox"/> Agitation |
| <input type="checkbox"/> Gestes imprécis | <input type="checkbox"/> Agressivité |
| <input type="checkbox"/> Propos incohérents | <input type="checkbox"/> Pleurs |
| <input type="checkbox"/> Troubles de l'équilibre ou chute | <input type="checkbox"/> Désorientation |
| <input type="checkbox"/> Somnolence | <input type="checkbox"/> Autres (pupilles modifiées, |
| <input type="checkbox"/> Désinhibition avec conduite dangereuse | ...) : |

Décrire les troubles du comportement observés (tout élément factuel constaté nécessitant d'être précisé dans la situation actuelle) et/ou, le cas échéant, tout fait professionnel ayant pu engager la sécurité au travail.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du supérieur hiérarchique de l'agent :

Notification à l'agent
Fiche notifiée le ... (à compléter) : ___/___/_____

Volet à transmettre au médecin de prévention



CP Conservatoire
BM Pierre
Barbizet
Marseille

IFAMM
Institut
de Formation Artistique
Marseille Méditerranée

184 avenue de Luminy CS 70912 Marseille 13288 cedex 09
T +33 4 91 82 83 10 - SIRET : 200 029 205 000 16 - APE 8552Z

Volet n°2
Prise en charge immédiate

Les différents volets de ce suivi n'ont pas pour objet de constituer un dossier disciplinaire. Dans le cas où certains troubles du comportement pourraient être constitutifs d'une faute professionnelle, cette dernière ne pourrait donner lieu à une sanction que dans le respect des procédures disciplinaires applicables aux agents territoriaux.

Volet à transmettre pour information

- Au médecin de prévention
- Dossier administratif de l'agent (service RH)*

**Durée de conservation de la présente fiche, avant retrait du dossier et destruction : La fiche constat sera conservée dans le dossier administratif de l'agent pendant 6 mois. La présente fiche constat sera retirée du dossier en cas de modification de la situation administrative de l'agent (mutation, détachement...) dans le délai de conservation de cette fiche.*

- Alerte de de la direction générale
- Appel(s) 15 (SAMU) Personne proche ou membre famille Médecin de ville (si connu)
- Suivi : heure du retrait de service :

Maintien de la personne dans l'établissement dans l'attente du retour possible à son poste de travail, ou au domicile

Retour au domicile par :

Personne proche ou membre famille (dans le respect de la confidentialité et de la vie privée)

Autre

Nom :

Prénom :

Horaire :

Signature :

Evacuation vers un établissement sanitaire :

SAMU

Ambulance adressée par le SAMU

Pompiers

Suites immédiates

Information du départ de l'agent auprès de la direction générale et de ses collègues de service

Transmission du volet n°1 fiche constat au médecin de prévention (ou au médecin du travail pour information).

L'agent est informé de son droit de consultation de son dossier administratif afin de s'assurer du respect des conditions de conservation du présent document.

Signature de l'agent :

Volet à transmettre au médecin de prévention et à conserver au dossier administratif

Volet n°3
Compte-rendu de l'entretien au retour du poste de travail

En cas de retrait de son poste de travail d'un agent, un entretien sera réalisé à son retour afin d'évaluer la situation et, le cas échéant, d'étudier l'aménagement du poste de travail proposé par le médecin de prévention. Cet entretien fera l'objet d'une synthèse de la situation

Les différents volets de ce suivi n'ont pas pour objet de constituer un dossier disciplinaire. Dans le cas où certains troubles du comportement pourraient être constitutifs d'une faute professionnelle, cette dernière ne pourrait donner lieu à une sanction que dans le respect des procédures disciplinaires applicables aux agents territoriaux.

Volet à transmettre pour information

- Au médecin de prévention
- Dossier administratif de l'agent (service RH)*

**Durée de conservation de la présente fiche, avant retrait du dossier et destruction : La fiche constat sera conservée dans le dossier administratif de l'agent pendant 6 mois. La présente fiche constat sera retirée du dossier en cas de modification de la situation administrative de l'agent (mutation, détachement...) dans le délai de conservation de cette fiche.*

Entretien réalisé le : __ / __ / ____

Nom et prénom du supérieur hiérarchique de l'agent :
.....

Nom et prénom de l'agent concerné :
.....

Le cas échéant, nom et qualité de l'accompagnateur de l'agent (assistant de prévention, membre du CST ou FS site ou FS comité, représentant syndical...) :
.....

Justificatif d'absence (en cas de départ du lieu de travail) : Oui Non

Une visite avec le médecin de prévention permet d'identifier, le cas échéant, d'éventuels aménagements du poste de travail. Cette visite peut être préalable au retour au poste de travail ou proposée à l'issue de l'entretien, à l'initiative de l'employeur, de l'agent ou du médecin de prévention lui-même.

Visite médicale :

- Réalisée (date de la visite : __ / __ / ____)
- A programmer

Volet à transmettre au médecin de prévention et à conserver au dossier administratif

Commentaires du supérieur hiérarchique de l'agent

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Commentaires de l'agent

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L'agent est informé de son droit de consultation de son dossier administratif afin de s'assurer du respect des conditions de conservation du présent document.

Signature de l'agent :

Signature du supérieur hiérarchique

Volet à transmettre au service de médecine préventive et à conserver au dossier administratif

