Entretien sur les mesures

Nom, prénom du collaborateur/de la collaboratrice		
Département/fonction		
Nom supérieur/e		
Date de l'entretien		
Durée des absences	du	au
Motif des absences		
Jour d'absence passés (année en cours)		

☐ Comment situez-vous aujourd'hui votre état de santé ? Quelles sont les perspectives ?
☐ Etes-vous globalement satisfait-e du processus de rétablissement tel qu'il se déroule actuellement ?
☐ Au vu de la situation actuelle, de la fréquence des absences et/ou d'un état de santé durablement altéré, vous comprendrez que les futures conditions de travail et d'engagement doivent être réexaminées.
☐ Avez-vous également mené des réflexions à ce sujet ? Comment voyez-vous la situation dans le futur ?
☐ Information/accord concernant la suite des démarches ou discuter de la prochaine étape
☐ Qu'est-ce qui est important pour vous pour la suite du processus ? Y a-t-il des éléments que nous devions revoir ensemble ?

Notes:

Prochain entretien :

Date / signature collaborateur/trice

Date / signature supérieur/e direct/e

Date / signature direction