**3.4.5 Spécimen - Plan d’intégration**

Etablissement médico-social : ..............................................................................................

Collaborateur : ................................................... Entré en service : .............................

L’établissement intègre le collaborateur de manière adéquate et l’instruit conformément aux exigences :

Personne de référence pendant la période d’intégration : ..............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Questionnaire médical rempliTest d’entrée ST/PS effectué | Date : ...................Date : ................... | Visa: …………Visa : ………… |
| Information 1 Admin/règlement d’entreprise | Date : ................... | Visa : ………… |
| 2 Organisation d’entreprise | Date : ................... | Visa : ………… |
| 3 Droits + obligations des colla. | Date : ................... | Visa : ………… |
| 4 Dangers + mesures | Date : ................... | Visa : ………… |
| 5 Dangers en général | Date : ................... | Visa : ………… |
| 6 Dangers liés à la profession | Date : ................... | Visa : ………… |
| 7 Comportement en cas D’urgence | Date : ................... | Visa : ………… |
| 8 ...................................... | Date : ................... | Visa : ………… |

Remise EPI (liée à une instruction)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Article | Caractéristique | Date | Visa colla. |
| Lunettes de protection |  |  |  |
| Gants de protection |  |  |  |
| Protection respiratoire |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Familiarisation avec le travail (feuilles de formation séparées)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Activité | Mots-clés | Date | Visa collab. | Visa resp. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Entretiens de qualification

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Motif | Mots-clés | Date | Visa collab. | Visa resp. |
| Entrée | Résultat du test d’entrée |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Remise de documentation / d’instruments de travail divers

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Article | Caractéristique | Date | Visa collab. |
| «Que faire en casd’urgence?» |  |  |  |
| «Piqûre…» |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |