

« Ma santé au travail »

Chère collaboratrice, Cher collaborateur,

Vous allez prendre RDV pour votre **visite d'engagement** au sein du service de santé au travail.

Un-e infirmier-ère spécialisé-e évaluera votre situation de santé et si nécessaire une consultation avec la ou le médecin du travail sera programmée pour évaluer votre aptitude au poste de travail.

Afin d'adapter au mieux nos messages de prévention en matière de santé au travail en fonction de vos besoins et connaissances, merci de compléter ce **questionnaire d'auto-évaluation**.

- Emploi postulé :

- Mes horaires de travail sont :

- ☐ Réguliers
- ☐ Irréguliers
- ☐ Répartis du lundi au vendredi
- ☐ Répartis sur les 7 jours de la semaine
- ☐ Travail de nuit

- Je connais les risques professionnels de cet emploi et je peux en citer 3 ?

- Accident d'Exposition au Sang (AES)

- ☐ mon nouvel emploi ne m'expose pas à ce risque
- ☐ mon nouvel emploi peut m'exposer à ce risque
- ☐ je ne sais pas

- Pensez-vous que votre activité professionnelle peut avoir des impacts sur votre santé et si oui, lesquels ?

- Je connais les signes de l'épuisement professionnel et je sais comment me protéger :

- ☐ Oui et par quels moyens ?

☐ Non

- En lien avec mon poste de travail, je sais comment prévenir le mal de dos :

- ☐ Oui et par quels moyens ?

☐ Non

- Quels sont vos besoins et attentes vis-à-vis de service de santé au travail ? :
