

FICHE DE DEMANDE D'INTERVENTION DU PSYCHOLOGUE DU TRAVAIL

Ce formulaire de demande d'intervention permettra au psychologue du Travail du Centre de Gestion de la Marne de réaliser une proposition d'intervention pour la mise en place d'un soutien psychologique. L'objectif principal de cette démarche est d'accompagner l'agent concerné à exprimer et à comprendre les problématiques et les difficultés qu'il rencontre au cours de son activité professionnelle.

Nous vous invitons à compléter ce document et à le transmettre au psychologue du Travail à l'adresse suivante : **psychologue@cdg51.fr**

Dès réception de ce document, la psychologue du travail prendra contact avec l'agent et la collectivité territoriale pour la mise en place du soutien psychologique.

COLLECTIVITE TERRITORIALE

Nom de la collectivité :

Référent au sein de la collectivité :

Numéro de téléphone :

Courriel :

DEMANDE D'INTERVENTION

Intervention demandée à l'initiative de :

- ☐ Médecin ou infirmière de prévention
- ☐ Collectivité
- ☐ Agent

Intervention demandée pour :

Nom et Prénom de l'agent :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Service :

Poste occupé :

Délai d'intervention souhaité :
Créneaux de disponibilité de l'agent :
.....

LIBRE CONSENTEMENT DE L'AGENT

Je soussigné(e) (Nom et Prénom de l'agent)
accepte par libre consentement de rencontrer la Psychologue du Travail du CDG51.

Date :

Signature de l'agent

La psychologue du Travail garantit la confidentialité des propos de l'agent comme le stipule le code de déontologie des Psychologues.

Date :

Signature et cachet de l'Autorité Territoriale
ou son représentant

La prestation individuelle de soutien psychologique est incluse dans la convention
d'adhésion au service de médecine préventive signée par les collectivités affiliées et
réalisée sans surcoût pour ces dernières.

Pour les autres collectivités, la prestation est soumise à devis préalable