

LA VISITE DE MI CARRIERE



OBJECTIF DE LA VISITE

Vous avez passé une visite de mi carrière.

L'objectif de cette visite est de discuter avec le médecin du travail de votre poste de travail et de votre état de santé et de s'assurer ensemble que les deux soient bien compatibles.

SUITES DE LA VISITE

Lors de votre visite, le médecin du travail fait un état des lieux de l'adéquation entre votre état de santé et votre travail actuel.

Des questions peuvent apparaître. C'est normal, de nombreux points sur votre travail, votre santé et votre avenir ont été abordés.

N'hésitez pas à vous rapprocher de ces différents interlocuteurs, pour répondre au mieux à vos interrogations :



- NOM ET TEL DU SST :
- NOM ET TEL du Référent maintien dans l'emploi ou de la cellule PDP :
- Service social (SPST) :
- Maison Départementale des Personnes Handicapées : (site + tél)
- Service Social Carsat / CPAM : (pour les salariés en arrêt) 36 46 – dites service social
- Transitions Pro : (pour tous) 03 59 61 62 63
- Agefiph (pour les travailleurs handicapés): 0800 11 10 09
- Cap emploi : (site + tél)
- FASTT (pour les intérimaires) : <https://www.fastt.org>



PREALABLE A LA VISITE DE MI-CARRIERE

Cursus laboris

Récupéré avant ou complété en salle d'attente

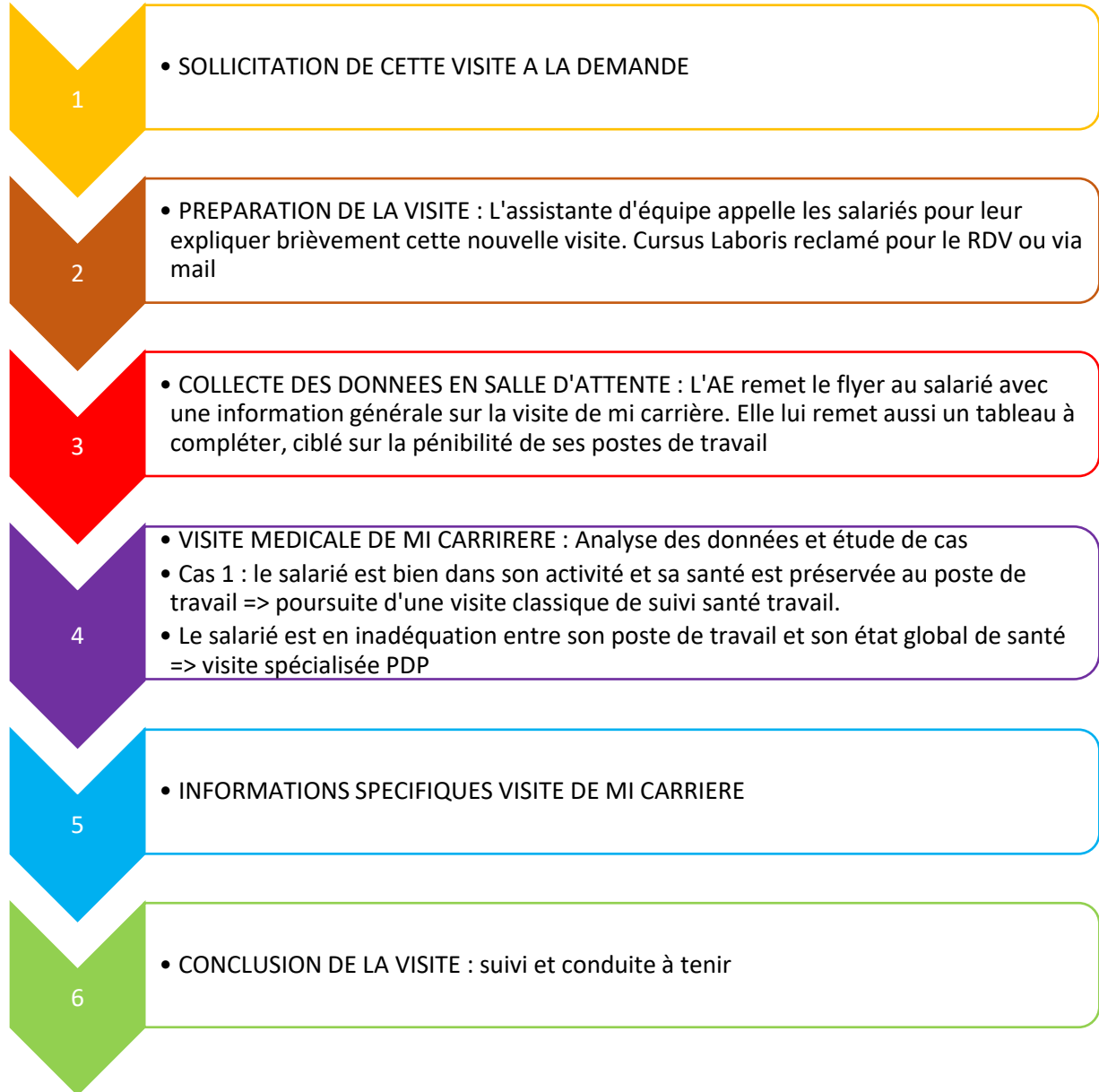
Métiers / poste de travail	Exercé de ... à ...	Selon vous avez-vous été exposé à ces facteurs ?
		Postures pénibles ☐
		Mouvements répétés ☐
		Charge lourde ☐
		Travail de nuit ☐
		Travail à responsabilité élevée et haut niveau de compétences ☐
		Postures pénibles ☐
		Mouvements répétés ☐
		Charge lourde ☐
		Travail de nuit ☐
		Travail à responsabilité élevée et haut niveau de compétences ☐
		Postures pénibles ☐
		Mouvements répétés ☐
		Charge lourde ☐
		Travail de nuit ☐
		Travail à responsabilité élevée et haut niveau de compétences ☐

Commentaire éventuel :		

TRAME DE VISITE DE MI CARRIERE

(Trame commune proposée à l'ensemble des SPST des Hauts-de-France, élaborée par un groupe projet et l'ISTNF dans le cadre du PRST4)

Visite de mi carrière : vue d'ensemble



POUR RAPPEL, les facteurs de risque de désinsertion :

- Un faible niveau d'études
- Un âge > 50 ans
- Un isolement social ou un manque de soutien social/familial
- Une capacité physique limitée
- Une mauvaise santé perçue
- Une détresse émotionnelle, un syndrome ou des symptômes anxio-dépressifs
- Un surpoids
- Et des arrêts de travail antérieurs répétés et/ou prolongés (> 3 mois)

LA TRAME

QUESTION 1 : Antécédents médicaux et chirurgicaux

Quel est celui le plus à même de poser des difficultés pour le maintien en emploi (avis du professionnel de santé) :

QUESTION 2 : Aujourd'hui, avec le poste de travail que vous occupez et votre vie quotidienne, vous diriez que vous vous sentez :

- ☐ Plus jeune que votre âge
- ☐ A votre âge
- ☐ Un peu plus âgé.e que votre âge
- ☐ Beaucoup plus âgé.e que votre âge

QUESTION 3 : Aujourd'hui, diriez-vous que vous vous sentez soutenu sur le plan amical et/ou familial au quotidien ?

O ☐ N ☐

***Temps d'analyse du cursus laboris ramené par le salarié,
Etude de l'adéquation de son état de santé avec son poste de travail***

1^{er} bilan : quel est l'impact de son travail / synthèse de sa pénibilité

QUESTION 4 : Avez-vous des difficultés, en lien avec votre santé, pour effectuer votre travail ?
Est-ce que votre santé vous limite quotidiennement pour faire correctement votre travail ?

O ☐ N ☐

QUESTION 5 : Avez-vous eu des arrêts de travail de + de 90 jours ?

O ☐ N ☐

Si oui, quand ? Motif :

QUESTION 6 : Votre travail vous a-t-il occasionné des difficultés de santé l'année dernière ?

O ☐ N ☐

QUESTION 7 : Avez-vous déclaré des AT ou des MP ?

O ☐ N ☐

Si oui, lesquels :

QUESTION 7bis : S'il y a des AT et/ou MP, sont-ils consolidés ?

O ☐ N ☐

Avez-vous connaissance de votre taux d'IPP ?

Inf à 10% (capital) ☐ Sup à 10% (rente) ☐ Ne sait pas ☐

QUESTION 8 : Etes-vous titulaire d'une pension d'invalidité ?

O ☐ N ☐ Si oui, quelle catégorie ? 1 ☐ 2 ☐

QUESTION 9 : Etes-vous titulaire d'une RQTH ?

O ☐ N ☐ A renouveler ☐

QUESTION 10 : Pensez-vous pouvoir, au vu de votre santé actuelle, rester dans ce poste ou un poste semblable

Dans les 5 ans à venir ? O ☐ N ☐

Dans les 10 ans à venir ? O ☐ N ☐

Jusqu'à votre retraite ? O ☐ N ☐

QUESTION 11 : Par rapport à votre état de santé, seriez-vous prêt à envisager un aménagement de poste / reclassement / reconversion professionnelle ?

- ☐ Non concerné.e
- ☐ Oui en réalisant les démarches seul.e
- ☐ Oui, en étant aidé.e, guidé.e, soutenu.e
- ☐ Non

QUESTION 12 : Connaissez-vous des dispositifs d'aide au maintien en emploi (ex : TransitionPro, Bilan de compétences, CPF, Inclus'pro Formation, essai encadré, ...) ?

O ☐ N ☐ Partiellement ☐

2^e bilan, conduite à tenir à l'issue de la visite de mi-carrière et avis de professionnel de santé : quel avenir à son poste ?

Suivi à périodicité habituelle	O ☐	N ☐
Suivi plus rapproché	O ☐	N ☐
Courrier médecin traitant	O ☐	N ☐
Orientation Service Social	O ☐	N ☐
Orientation Référent MEE du SST	O ☐	N ☐
AMT (Echange employeur, EP, Sensibilisation ...)	O ☐	N ☐
Aménagement du poste	pertinent ☐	pas pertinent ☐
Reconversion professionnelle	pertinente ☐	pas pertinente ☐