



Rencontre préparatoire de retour au travail – Outil pour l'employé

Nom de l'employé :	Titre d'emploi :	
Matricule :	Nom du gestionnaire :	
Nom de l'AGP dédié au retour au travail :	Date et heure de la rencontre :	
Site, local de la rencontre :	Date de début de l'arrêt de travail :	

Section 1 PLAN DE RETOUR AU TRAVAIL

1. Quelles sont les recommandations de votre médecin traitant par rapport aux modalités de réintégration au travail (exemples : temps complet, retour progressif, assignation temporaire, restrictions, etc.)?

Section 2 PRÉOCCUPATIONS ET ATTENTES

1. Comment vous sentez-vous par rapport à votre retour au travail?
2. Avez-vous des craintes ou des appréhensions par rapport à votre réintégration au travail?
3. Avez-vous des craintes ou des appréhensions par rapport à vos relations avec vos collègues ou votre gestionnaire?
4. Avez-vous des attentes que vous aimeriez signifier à votre gestionnaire?

Section 3 ÉLÉMENTS À CONSIDÉRER POUR LE RETOUR AU TRAVAIL

1. En lien avec l'exécution des tâches reliées à votre fonction, croyez-vous avoir besoin de formations, d'accompagnement ou de mises à jour lors de votre réintégration au travail?

2. Préparer les questions que vous pourriez avoir sur l'horaire, la charge de travail, les tâches, les priorités ou tous autres sujets ayant rapport à votre travail.

3. Comment souhaitez-vous que votre annonce de retour au travail soit faite (type d'accueil désiré, sujets à éviter...)?

4. De quelle façon entrevoyez-vous votre première journée de travail? Quel serait le scénario idéal?

5. À quelle fréquence souhaiteriez-vous avoir une rencontre de suivi avec votre gestionnaire pendant la durée de votre retour au travail?