

Formulaire de déclaration d'un acte de violence envers un(e) infirmier(e)



Les infirmiers et les infirmières victimes d'une agression sont invités à utiliser le présent formulaire pour déclarer les faits auprès du Conseil Départemental de l'Ordre des Infirmiers de la Gironde.

Les informations que vous communiquez à l'ordre des infirmiers via ce formulaire ne feront l'objet d'aucune exploitation autre que celle visant à mieux connaître et à comptabiliser les problèmes et les risques de sécurité des infirmiers.

1. Date de l'événement :
2. Heure de l'événement :
3. Lieu de l'incident (Commune) :

Concernant l'agression

4. Quel était le profil de l'agresseur ? *(Plusieurs réponses possibles)*

Un patient
Un proche de patient
Un infirmier ou une infirmière
Un autre professionnel de santé :
Autre :

5. Quelle était la (ou les) nature(s) de l'agression * ? *(Plusieurs réponses possibles)*

Injures
Injures à caractère racial, antisémite ou xénophobe
Menaces
Menaces de mort
Menaces avec arme
Coups et blessures
Vol
Vol avec effraction
Vandalisme
Autre

6. Conséquence immédiate : *(Plusieurs réponses possibles)*

J'ai été hospitalisé(e)
J'ai bénéficié d'une incapacité temporaire de travail (ITT)
J'ai poursuivi l'exercice de mes fonctions
J'ai bénéficié d'un soutien psychologique
Commentaires :

7. Sélectionner votre mode d'exercice lors de l'agression :
- Secteur libéral
 - Salarié du secteur publique
 - Salarié du secteur privé
8. **En cas d'exercice libéral**, l'agression s'est produite :
9. **En cas d'exercice salarié**, l'agression s'est produite dans quel type de service de soins :
- Médecine générale
 - Chirurgie générale
 - Obstétrique
 - Service de Médecine d'Urgence
 - Service de psychiatrie
 - Autre :
10. **En cas d'exercice salarié**, vos démarches auprès de votre établissement de santé : (*Plusieurs réponses possibles*)
- Je n'ai pas entamé de procédure
 - J'ai informé oralement ou par téléphone mon employeur ou son représentant
 - J'ai informé par écrit mon employeur (mail, fiche d'événement indésirable, etc.)
 - Mon employeur a déposé plainte
 - Autre :
11. Vos démarches auprès des forces de l'ordre : (*Plusieurs réponses possibles*)
- Je n'ai pas entamé de procédure
 - J'ai appelé les forces de l'ordre
 - Je me suis déplacé au commissariat
 - J'ai déposé une main courante
 - J'ai déposé une plainte
 - Autre :
12. Désirez-vous qu'un conseiller ordinal vous recontacte pour être accompagné dans vos démarches :
- Pour mieux vous connaître :
13. Votre identité (Nom et prénom) :
14. Vous êtes :
15. Adresse mail de contact :
16. Téléphone de contact :
17. Votre numéro ordinal :

Conformément à la loi, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification et de suppression des données vous concernant en contactant votre Conseil Départemental.