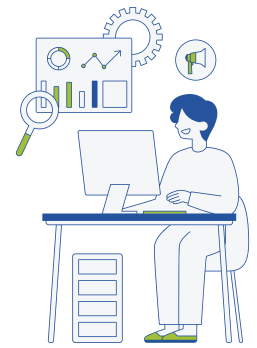


ANALYSE DE SCENARIO ET DE TEMOIGNAGES

Fiche participant



Description de l'évènement

RAPPEL DES FAITS

CHRONOLOGIE DE L'ÉVÈNEMENT

RESSENTI DES PERSONNES ACCOMPAGNÉES / ACCOMPAGNANTS

RESSENTI DES PROFESSIONNELS

SITUATION IDENTIFIÉE

Analyse de l'évènement

CAUSES IMMÉDIATES

CONDITIONS LATENTES

(PATIENT/USAGER, TÂCHES, PROFESSIONNELS/FACTEURS INDIVIDUELS, ÉQUIPE, ENVIRONNEMENT, ORGANISATION, INSTITUTION)

ENSEIGNEMENTS TIRÉS POUR NOTRE ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

ÉVÉNEMENT DÉJÀ PRODUIT AU SEIN DE NOTRE SERVICE / ÉTABLISSEMENT ?

Oui

Non

PROBABILITÉ DE SURVENUE D'UN TEL SCÉNARIO DANS NOTRE SERVICE / ÉTABLISSEMENT ?

Très probable à certain

Probable

Peu probable

Très improbable

DÉFENSES EXISTANTES ?

VULNÉRABILITÉS EXISTANTES ?

ACTIONS PROPOSÉES

RÉFÉRENCES - RECOMMANDATIONS - LÉGISLATION OU LITTÉRATURE