**Annexe G
FORMULAIRE DE DÉCLARATION D’INCIDENT CRITIQUE**

***Identification***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom stagiaire : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Nom superviseur : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Établissement : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Programme/service : | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| Date et heure : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Personnes présentes : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Type d’incident critique | [ ]  Mineur [ ]  Majeur |

***Contexte de l’incident critique :***

|  |
| --- |
|       |

***Comportement observé (description de l’incident critique) :***

|  |
| --- |
|       |

***Conséquence de l’incident critique :***

|  |
| --- |
|       |

***Signatures***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stagiaire |  | Date:  | Cliquez ici |
| Superviseur / PAC |  | Date:  | Cliquez ici |