

Test d'aptitudes physiques de l'agent correctionnel (TAPAC)

Formulaire de rapport et de conclusion de l'examen médical
--

Nota : Le générique masculin est utilisé sans discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Informations à l'intention du médecin

Le ministère de la Justice de la Nouvelle-Écosse exige que toute personne désirant suivre le programme de formation pour le recrutement d'agents correctionnels fasse remplir le présent formulaire par un médecin qualifié afin d'obtenir un certificat de santé délivré par une tierce partie. Veuillez lire la description du test d'aptitudes physiques de l'agent correctionnel, ci-après appelé TAPAC, avant de procéder à l'examen, et remplir les sections à la fin du formulaire.

Après avoir rempli le formulaire, veuillez le glisser dans l'enveloppe ci-jointe, sceller celle-ci et la remettre au candidat. Il revient au candidat de transmettre l'enveloppe scellée à l'évaluateur TAPAC du ministère de la Justice.

Description du TAPAC

Dans le cadre du processus de qualification, tous les candidats doivent réussir le TAPAC qui est conçu pour mesurer l'habileté du candidat à satisfaire aux exigences physiques liées aux fonctions des agents correctionnels. Chaque étape cible une activité différente. Il n'y a pas de pause entre les étapes. Le participant devra faire des efforts soutenus pendant 3 minutes et 20 secondes tout au plus.

- **Étape de course** L'étape de course évalue la capacité du candidat à répondre efficacement à une situation. Elle consiste pour le candidat à courir contre la montre sur une distance de 120 pieds et, pendant cette course, à monter et à descendre 2 volées d'escalier (6 fois) en changeant de direction et à sauter par-dessus 3 obstacles peu élevés.
- **Étape de traction et poussée** L'étape de traction et poussée mesure la capacité du candidat à contrôler une personne. Elle consiste entre autres à soulever du sol et à pousser un objet de 70 lb au moyen d'un appareil conçu expressément.
- **Étape de bondissement** L'étape de bondissement permet de vérifier si le candidat a l'amplitude de mouvement fonctionnelle nécessaire pour restreindre physiquement une personne. Cette étape consiste à effectuer 5 sauts de grenouille et 5 mouvements de redressement de la position assise à la position debout avec 9 sauts par-dessus la barre de traction intercalés entre eux.
- **Étape de force** L'étape de force vise à mesurer la force de préhension du candidat. Elle consiste à soulever un sac lesté du sol jusqu'à la taille avec les mains. Le candidat doit marcher en ligne droite et transporter le sac sur une distance de 50 pieds, et ce, de façon contrôlée en tout temps. Le sac pèse 70 lb. Cette étape n'est pas chronométrée mais elle doit commencer 30 secondes après l'étape de bondissement.

Nous vous demandons aussi de prendre en considération toute observation des troubles ou des symptômes médicaux suivants :

1. hypertension avec les facteurs déterminants possibles,
2. diabète sucré,
3. maladie cardiaque connue ou soupçonnée ou maladie cardiaque symptomatique notamment l'angine, l'essoufflement, les palpitations, l'œdème, la syncope, les étourdissements,
4. faible niveau de forme physique,
5. infections systémiques aiguës, notamment des infections respiratoires virales,
6. problèmes musculaires ou squelettiques qui affectent le fonctionnement physique,
7. tout autre motif d'inquiétude.

Avant de faire le TAPAC, le candidat subira une prise de sa pression sanguine au repos. Tous les administrateurs du TAPAC ont reçu une formation pour faire passer cet examen et prendre la pression sanguine. Si un administrateur du test juge qu'il serait dangereux pour le candidat de faire le TAPAC, le candidat ne sera pas autorisé à le faire. Ainsi, un candidat qui aurait une pression sanguine au repos de 144 sur 94 ne serait pas autorisé à faire le TAPAC.

Candidat : _____
Adresse : _____

Selon vous, cette personne court-elle un risque si elle fait le TAPAC?	
Oui	Non

Y aurait-il d'autres raisons pour lesquelles votre patient ne devrait pas faire d'activité physique?

Signature du médecin _____ Date _____

Nom et adresse du médecin au complet _____

J'ai lu et compris les exigences physiques du TAPAC et je les ai passées en revue avec mon médecin.

Nom du candidat au TAPAC _____ Date _____

Signature du candidat au TAPAC _____