



Docteur, Docteur,

Sujet : Autorisation médicale pour la participation au Test d'aptitudes physiques essentielles

La personne qui a pris ce rendez-vous désire obtenir une autorisation médicale afin de participer au Test d'aptitudes physiques essentielles (TAPE) dans le cadre de leur candidature au poste d'agents stagiaires de l'ASFC.

Le TAPE est un test relié à la tâche en lien direct avec la formation dans le domaine de l'application de la loi. **Le TAPE requiert un effort maximal et une dépense énergétique équivalente à une épreuve à l'effort de 12 MET.**

Le TAPE représente un scénario où un officier doit se rendre sur les lieux d'un incident; résoudre de façon physique une situation; et déplacer un objet ou une personne des lieux d'un événement. Le TAPE comporte trois sections :

1. **Un parcours à obstacles:** 340 mètres (1116 pieds), incluant 36 obstacles et 120 marches d'escaliers
2. **Une épreuve de poussée et de traction:** exige de soulever un poids de 32 kg (70 lbs) de la base de l'appareil, de se déplacer en décrivant six arcs de 180 en poussant, effectuer quatre chutes au sol contrôlées, et se déplacer en décrivant six arcs de 180 en tirant.
3. **Le transport de poids:** requiert de soulever et transporter un sac de 36 kg (80 lbs) sur une distance de 15 mètres (50 pieds).

Les deux premières sections sont chronométrées (parcours à obstacles et épreuve de poussée et traction). Les postulants de l'ASFC doivent compléter ces deux sections en un temps de 4:45 min. ou moins.

Veillez remplir, signer, dater et estampiller le formulaire d'autorisation médical au TAPE. Veuillez fournir la copie originale au patient et garder une copie au dossier médical. La copie originale servira d'attestation à l'effet que le postulant est médicalement apte à participer au TAPE.

Pour toute demande d'information au sujet du TAPE veuillez communiquer avec l'Équipe de recrutement national de l'ASFC à l'adresse : National-Recruitment_recrutement-national@cbsa-asfc.gc.ca.

Équipe de recrutement national
Agence des services frontaliers du Canada

Autorisation médicale au TAPE - Partie 1

Renseignements sur le patient				
Nom de famille		Prénom(s)		Âge
Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Autre	Taille (cm)	Poids (kg)	Fréquence cardiaque au repos	Tension artérielle au repos
Facteurs de risque				
Note au médecin				
Le Test d'aptitudes physiques essentielles (TAPE) requiert une dépense énergétique équivalente à une épreuve à l'effort de 12 équivalent métabolique (MET). Les facteurs de risque ci-dessous doivent être pris en considération lors de l'évaluation de l'aptitude à entreprendre le TAPE.				
Section A - Pour toutes les personnes - Restrictions pulmonaires et musculosquelettiques				
Si oui à l'une ou l'autre des facteurs de risque dans la section A, le patient ne peut pas entreprendre le TAPE.				
Obstruction / restriction pulmonaire qui pourrait prévenir un test maximal.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
A besoin d'un bronchodilatateur à courte durée d'action immédiatement avant de participer à un test maximal. (Un bronchodilatateur à courte durée d'action peut seulement être utilisé après le test au besoin. Un inhalateur à action prolongée ou combinée est permis.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Restrictions musculosquelettiques qui pourraient l'empêcher de fournir des efforts physiques importants ou de participer à un test maximal.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Section B - Pour toutes les personnes - Facteurs de risque cardiovasculaires élevés ou très élevés (ATP III ¹ & JAMC ²)				
Si oui à au moins un facteur de risque dans la section B, il est recommandé d'envoyer le patient pour une épreuve d'effort avant d'autoriser le TAPE.				
AVC, IM ou chirurgie vasculaire antérieure, ou tout signe clinique d'athérosclérose	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Diabète ³	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Syndrome métabolique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Section C - Pour les hommes > 40 ans et pour les femmes > 50 ans - Facteurs de risque de coronaropathie (ACSM ⁴ et SCPE ⁵)				
Si oui à au moins deux des facteurs de risque dans la section C, il est recommandé d'envoyer le patient pour une épreuve à l'effort avant d'autoriser le TAPE.				
Antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire prématurée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Tabagisme	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Hypertension ⁶	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Dyslipidémie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Glycémie à jeun	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Obésité ⁷	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Inactivité physique.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Section D - Résultat de l'épreuve d'effort (si requis)				
Cliniquement positif pour de l'ischémie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Électriquement positif pour de l'ischémie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Nombre de MET atteints (12 MET sont nécessaires pour entreprendre le TAPE) _____				
Tests supplémentaires (au besoin, préciser) _____				
Références médicales				
1) Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults. (Adult Treatment Panel III). National Institute of Health. National Heart, Lung and Blood Institute.				
2) Recommendations for the management of dyslipidemia and the prevention of cardiovascular disease: 2003 update. CMAJ appendix 2003; 168 (9) 921-924.				
3) Report of the Expert committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. Diabetes Care. 2003; 26 (supp 1):S5-S20.				
4) American College of Sports Medicine, Cited in ACSM Guidelines for Exercise Testing and Prescription, Seventh Edition. 2006.				
5) Canadian Society of Exercise Physiology. Professional Fitness & Lifestyle Consultant. Resource Manual. 2004.				
6) Canadian recommendations for the management of hypertension (2005)				
7) Canadian Guidelines for Body Weight Classification in Adults (2003)				

Distribution :

Partie 1 et 2 - Fournir la copie originale au patient et garder une copie au dossier médical.

Ce formulaire ne doit pas être transmis à l'Agence des services frontaliers du Canada.

Autorisation médicale au TAPE - Partie 2

Renseignements sur le patient				
Nom de famille		Prénom(s)		Âge
Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Autre	Taille (cm)	Poids (kg)	Fréquence cardiaque au repos	Tension artérielle au repos

Recommandations du médecin

Après avoir étudié la partie 1 de l'Autorisation médicale au TAPE et évalué les facteurs de risque suivants :

- Obstruction / restriction pulmonaire
- Restrictions musculosquelettiques
- Facteurs de risque cardiovasculaires élevés ou très élevés
- Facteurs de risque de coronaropathie
- Épreuve à l'effort de 12 MET s'il y a lieu

Je suis professionnellement d'avis que la personne ci-haut nommé :

- Est médicalement apte à entreprendre le Test d'aptitudes physiques essentielles.
- N'est pas médicalement apte à entreprendre le Test d'aptitudes physiques essentielles.

Commentaires

--

Estampille du médecin

Signature du médecin

Date (aaaa-mm-jj)

Distribution :

Partie 1 et 2 - Fournir la copie originale au patient et garder une copie au dossier médical.

Ce formulaire ne doit pas être transmis à l'Agence des services frontaliers du Canada.