



CERTIFICAT MEDICAL

**A faire remplir par un médecin agréé autre que le médecin traitant du candidat
UNIQUEMENT pour les candidats souhaitant bénéficier d'un aménagement d'épreuve(s)**

Je soussigné(e),

DOCTEUR (NOM et Prénom) :
Médecin agréé par arrêté préfectoral

Adresse complète :

Date de la consultation :/...../.....

Certifie :

ne pas être le **médecin traitant de**

M. / Mme (*Nom / prénom*) :, né(e) le/...../.....

l'avoir examiné(e) ce jour et avoir consulté son dossier médical.

Atteste que :

« M. / Mme (*Nom / prénom*) » **est une personne en situation de handicap** qui nécessite que ses épreuves soient aménagées afin de lui permettre de composer dans des conditions compatibles avec sa situation, compte-tenu de la forme et de la durée des épreuves.

Que le handicap du (de la) candidat(e) est compatible avec l'exercice des fonctions de (*grade auquel le concours donne accès*).

Ces aménagements doivent avoir pour seul objet de rétablir l'égalité entre les candidats et non de créer une inégalité au détriment des candidats qui ne sont pas en situation de handicap (CE 21/01/1991 Melle Stickel).

Après avoir pris connaissance du descriptif des fonctions et des épreuves, indiquer la nature des aides humaines et/ou techniques nécessaires à ce candidat (*voir fonctions et nature des épreuves jointes en annexe de ce document*).

☐ Pour les épreuves écrites obligatoires et facultatives :

- Octroi d'un tiers temps supplémentaire de composition
- Installation spécifique de la salle d'épreuve

Préciser :

.....

.....

- Installation de matériel particulier

Préciser :

.....

.....

- Mise à disposition d'un ordinateur

Préciser avec ou sans correcteur orthographique :

- Aide d'une tierce personne pour la lecture du sujet
- Aide d'une tierce personne pour écrire sous la dictée du candidat
- Aide d'une tierce personne pour répondre avec un ordinateur sous la dictée du candidat (lecteur scripteur)
- Autre(s) (ex : sujets type Braille, agrandissement des sujets, ...)

Préciser :

.....

.....

☐ Pour les épreuves orales obligatoires et facultatives :

- Octroi d'un tiers-temps supplémentaire pour la préparation
- Octroi d'un tiers-temps supplémentaire pour l'épreuve
- Autre(s) : préciser la nature de l'aménagement nécessaire (ex : présence d'un interprète en langue des signes, utilisation d'un appareillage, ...)

.....

.....

.....

RAPPEL : Nul ne peut avoir la qualité de fonctionnaire s'il ne remplit pas les conditions d'aptitude physique exigées pour l'exercice de la fonction.

Fait le

Signature et cachet du médecin agréé,

CONCOURS D'INFIRMIER TERRITORIAL EN SOINS GENERAUX DE CLASSE NORMALE

I – FONCTIONS : (Décret n°2012-1420 du 18 décembre 2012)

Les infirmiers territoriaux en soins généraux constituent un cadre d'emplois médico-social de catégorie A au sens de l'article 5 de la loi du 26 janvier 1984. Ce cadre d'emplois comprend les grades d'infirmier en soins généraux et d'infirmier en soins généraux hors classe. Le grade d'infirmier en soins généraux comporte une classe normale et une classe supérieure.

Les membres du cadre d'emplois exercent leurs fonctions dans les collectivités et établissements publics mentionnés à l'article 2 de la loi du 26 janvier 1984. Dans les conditions et les domaines prévus par l'article L. 4311-1 du code de la santé publique, ils accomplissent les actes professionnels et dispensent les soins infirmiers sur prescription ou conseil médical, ou dans le cadre du rôle propre qui leur est dévolu.

* * * * *

NATURE DE L'ÉPREUVE : Le concours d'accès au cadre d'emplois des infirmiers territoriaux en soins généraux consiste en un **entretien** ayant pour point de départ un exposé du candidat sur sa formation et son projet professionnel, permettant au jury d'apprécier sa capacité à s'intégrer dans l'environnement professionnel au sein duquel il est appelé à travailler, sa motivation et son aptitude à exercer les missions dévolues aux membres du cadre d'emplois (*durée : 20 minutes, dont cinq minutes au plus d'exposé*) - *Cette épreuve ne comporte pas de programme réglementaire.*

* * * * *