

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PARTIELLE
 A LA PRATIQUE DE L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE POUR LA MISE EN PLACE
 D'UN PROTOCOLE ADAPTE

Modèle de Certificat médical à utiliser, en référence au décret du 11-10-88, à l'arrêté du 13-09-89, à l'arrêté du 9-04-2002 et au BO du 14-04-94. Renseigner le plus précisément possible ce certificat afin de permettre aux enseignants d'EPS de proposer et adapter un enseignement et une certification en fonction des capacités de l'élève.

Je soussigné(e),docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour l'élève
né(e) le..... avoir constaté que son état de santé entraîne :

UNE APTITUDE PARTIELLE A LA PRATIQUE DE L'EPS

Du au.....inclus. *Cette restriction d'aptitude impose une adaptation de ses épreuves*

⇒ **Merci d'indiquer ici ce que l'élève PEUT FAIRE** dans le cadre d'une pratique évaluée au baccalauréat

- Les fonctions suivantes : Marcher sauter courir rouler s'appuyer se renverser
 lancer lever porter attraper se suspendre

⇒ **Merci d'indiquer ici ce que l'élève NE PEUT PAS FAIRE** dans le cadre d'une pratique évaluée au baccalauréat

- Vous précisez si l'aptitude est limitée par :

1- des types de mouvements (amplitude, vitesse, charge, posture,...)

 2- des types d'efforts (musculaire, cardio-vasculaire, respiratoire,...)

 3- la capacité à l'effort (intensité, durée,...)

 4- des situations d'exercice et d'environnement caractéristiques (travail en hauteur, milieu aquatique, conditions atmosphériques,...)

 5- des troubles de l'équilibre de la coordination de la concentration autres
 6- autres

⇒ Merci de donner toutes indications pouvant aider l'enseignant EPS dans la mise en place des épreuves adaptées

ACTIVITES PROPOSEES au lycée Choiseul rayer les activités non autorisées

*Athlétisme : demi-fond (3X500m) , pentabond ,
 Pleine nature : course d'orientation
 Activités artistiques : chorégraphie collective, acrosport, gymnastique aux agrès (barre fixe , B parallèles, B asymétriques Poutre- sol)
 Sports collectifs: handball , basketball, volleyball, Ultimate
 Sports de raquette : badminton, tennis de table
 Entretien de soi : step, Crossfit, course de durée*

UNE INAPTITUDE TOTALE A LA PRATIQUE PHYSIQUE

Du au.....inclus.
 Le médecin scolaire est destinataire du certificat médical lorsqu'une inaptitude d'une durée supérieure à 3 mois consécutifs ou cumulés est constaté

Fait le signature et cachet du médecin

Visa du médecin scolaire Nom et visa de l'enseignant :