

CERTIFICAT MÉDICAL d'aptitude partielle

Ce certificat permet d'adapter les épreuves d'examen en Éducation Physique et Sportive

Modalité d'évaluation de l'épreuve : Contrôle en cours de formation

UAI (exRNE) – ETABLISSEMENT :

VILLE :

« Les nouvelles dispositions réglementaires (...) retiennent le principe de l'aptitude *a priori* de tous les élèves à suivre l'enseignement de l'Éducation Physique et Sportive. » Circulaire du 17 Mai 1990

Je, soussigné, Docteur en médecine :

Lieu d'exercice :

Certifie avoir examiné ce jour,

L'élève (*nom et prénom*)..... né.e le

et avoir constaté que son état de santé entraîne :

Cachet

Une APTITUDE PARTIELLE à la pratique de l'EPS - Examen : CAP BCP BCG BTN

Pour la période du au

Cette aptitude partielle nécessite une adaptation aux possibilités de l'élève selon les modalités suivantes :

FONCTIONS	POSSIBLE	RÉALISABLE AVEC DIFFICULTÉ	CONTRE INDIQUÉ
Marcher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Courir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lever-porter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EFFORTS / Intensité :	POSSIBLE	RÉALISABLE AVEC DIFFICULTÉ	CONTRE INDIQUÉ
> Forte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EFFORTS / Durée :	POSSIBLE	RÉALISABLE AVEC DIFFICULTÉ	CONTRE INDIQUÉ
> Prolongée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Limitée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Intermittente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB : Dans certains cas, des pauses intermédiaires sont souhaitables pour augmenter la récupération

TOTAL de CASES COCHÉES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

AUTRES RECOMMANDATIONS (contact rapproché, mouvement violent...) :

Une INAPTITUDE TOTALE à la pratique de l'EPS - Examen : CAP BCP BCG BTN

Pour la période du au

Date de l'auscultation par le médecin :/...../..202....

Signature du praticien :

L'activité physique fait partie intégrante de la prise en charge proposée à l'élève. Il est donc important de faciliter son intégration dans le groupe et de valoriser sa participation à l'EPS en toutes circonstances.

« Il convient de substituer la notion d'inaptitude à celle de dispense » : Circulaire N° 90-107 du 17 mai 1990

La dispense est une décision administrative que seul le chef d'établissement ou une autorité académique peuvent délivrer.