

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.