

**CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE
A LA PRATIQUE DE L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE**

Modèle de certificat médical à usage scolaire, en référence a décret du 11-10-88 et à l'arrêté du 13-09-89
(Education nationale, Jeunesse et sport ; Solidarité ; Santé et protection sociale : Santé)

Le professeur d'Education Physique et Sportive doit adapter son enseignement de façon à ce que tout élève puisse participer au cours d'E.P.S, en fonction de ses possibilités et de ces capacités résiduelles.
Exemple : augmentation des temps de récupération, diminution de la quantité de travail, adaptation de l'espace de jeu, utilisation de matériel approprié, modification du barème, changement d'activité, marche sportive...)

Je soussigné, _____, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

L'élève _____, né(e) le / / Scolarisé(e) en classe de _____

Et avoir constaté que son état de santé entraîne :

1. UNE INAPTITUDE PARTIELLE A LA PRATIQUE DE L'E.P.S.

Du / / Au / / inclus

Cette inaptitude nécessite une adaptation aux possibilités de l'élève.

FONCTIONS	POSSIBLE	POSSIBLE AVEC ADAPTATIONS / Précisions éventuelles	CONTRE INDIQUE
Marcher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Courir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sauter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lever – Porter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S'accroupir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Effectuer des rotations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se tonifier musculairement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S'étirer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EFFORTS			
Intense et bref	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Modéré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De faible intensité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prolongé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CONTEXTES PARTICULIERS		<i>Précisions</i>	
Amplitude articulaires limitée		<input type="checkbox"/>	
Adaptation suivant les conditions climatiques <small>(pollution, froid sec...)</small>		<input type="checkbox"/>	
Hydratation		<input type="checkbox"/>	
Activités avec déplacements limités et/ou dans l'axe		<input type="checkbox"/>	
AUTRES RECOMMANDATIONS :			

2. UNE INAPTITUDE TOTALE (quand aucune adaptation de la pratique n'est possible)

Du / / au / / inclus

Le / /

Cachet et signature

ATTENTION : aucun certificat ne peut avoir de valeur rétroactive.