

CERTIFICAT MÉDICAL D'INAPTITUDE à LA PRATIQUE DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

ÉVALUATION : en contrôle en cours de formation (CCF) ou en PONCTUEL

ÉPREUVE d'EPS : Facultative ou Obligatoire

CONSIGNES : ce certificat médical doit obligatoirement être authentifié (cachet du médecin), mentionner la durée de l'inaptitude et être daté du jour de l'épreuve **au plus tard**. AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE EN COMPTE passée la date du 31 mai 2018, cachet de La Poste faisant foi.

Je soussigné(e), Dr docteur en médecine.

Lieu d'exercice

Certifie avoir, en application du décret n° 88-977 du 11 octobre 1988, examiné l'élève.

(Nom, prénom) :

Né(e) le :

et constaté que son état de santé entraîne :

- Une inaptitude totale.
- Une inaptitude partielle à la pratique de l'Education Physique et Sportive (EPS) :
 - Pour l'année scolaire.
 - Pour une durée de à compter de ce jour.

Afin de permettre une adaptation de l'enseignement d'EPS aux possibilités de l'élève, il est nécessaire :

- d'aménager les activités physiques qui sollicitent les articulations* et en particulier les articulations suivantes :

Chevilles Genoux Hanche Epaule Rachis Autre

- Ainsi, il est préférable d'encourager les activités en décharge : vélo, natation, marche.
- La douleur doit être un signe d'appel pour arrêter l'activité.

- d'aménager les activités physiques qui sollicitent les fonctions cardio-respiratoires*

Il est préférable :

- de privilégier les activités d'intensité modérée mais de durée prolongée.
- de permettre à l'élève de faire des pauses pendant l'effort si nécessaire.
- d'adapter son temps de récupération

L'essoufflement excessif doit être un signe d'appel pour arrêter ou aménager l'activité.

- autres recommandations (*à préciser*):

L'activité physique fait partie intégrante de la prise en charge globale proposée à cet élève au même titre que le suivi nutritionnel et l'encouragement à limiter la sédentarité. Ainsi, je l'incite à participer régulièrement au cours d'EPS. Il est donc important de faciliter son intégration dans le groupe et de valoriser sa participation à l'EPS en toutes circonstances.

Date, signature et cachet du médecin :