



Certificat médical d'inaptitude ou d'aptitude partielle à la pratique de l'EPS

Je, soussigné(e).....
Docteur en médecine, certifie avoir, examiné l'élève.....
né(e) le, scolarisé(e) au Lycée Joseph Saverne, en classe de
et constaté, ce jour, que son état de santé entraîne, soit :

1 ➡ UNE INAPTITUDE TOTALE A LA PRATIQUE PHYSIQUE

Duauinclus.

En cas de non production d'un nouveau certificat, à l'issue de cette période, l'élève sera considéré apte à la reprise de la pratique de l'EPS.

2 ➡ UNE APTITUDE PARTIELLE A LA PRATIQUE DE L'EPS

Duauinclus.

Cette aptitude partielle nécessite une adaptation aux possibilités de l'élève.

a) Indiquer ce que l'élève PEUT FAIRE dans le cadre d'une pratique physique :

- FONCTIONS : marcher / courir / sauter / mettre la tête en bas / lancer / lever / porter

Précisions :

- TYPES D'EFFORTS : intense et bref / prolongé (durée limitée à :)

Arrêt ponctuel de l'activité dès signe : d'essoufflement / de fatigue / de douleur

Précisions :

- CONTEXTES PARTICULIERS : milieu aquatique / altitude / en élévation / autre

Précisions :

- AUTRE(S) AMÉNAGEMENT(S) SOUHAITABLE(S)

Adaptation suivant conditions climatiques (pollution, froid sec,...)

Activités physiques permettant un allègement du corps : natation / vélo / autre(s).....

Activités physiques avec déplacements limités et/ou dans l'axe

Activités physiques ne sollicitant pas certaines articulations (les citer) :

Adaptations pour la gestion du temps, de l'espace, des interactions sociales, des consignes

Adaptations pour troubles de l'équilibre, la coordination, la concentration, autre(s).....

Précisions :

Remarques pouvant aider l'enseignant d'E.P.S. à la mise en place d'activités adaptées :

.....

.....

b) Indiquer ce que l'élève PEUT FAIRE en l'absence de pratique physique possible :

- aider pour l'arbitrage / juger / observer / aider pour organiser / autre(s)

Nombre de cases cochées en chiffre : et en lettres :

Fait à, le.....

Cachet et signature du médecin prescripteur