ACADÉMIE DE GRENOBLE
Liberté Égalité Fraternité

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PARTIELLE
A LA PRATIQUE DE L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

Les circulaires n° 2019-129 du 26-9-19, du 29-12-20 et du 17-7-20 rappellent que seuls les handicaps ne permettant pas à l'intéressé une pratique adaptée entraînent une dispense d'épreuve. **De nombreuses épreuves adaptées existent pour pallier une inaptitude partielle ou un handicap**.

Je soussigné ....., **docteur en médecine,** certifie avoir examiné ce jour

l'élève ....., **né(e) le** ..... **Classe :** .....**e**.....

Ci-après, cocher et compléter les champs adéquats. **Remplir le plus précisément possible ce certificat il permettra** aux enseignants d'EPS **de pouvoir proposer**, pour pallier une aptitude partielle ou un handicap selon les capacités citées, **une des épreuves adaptées existantes** (exemples : autre activité, augmentation des temps de récupération, diminution de la quantité de travail, adaptation de l'espace de jeu, utilisation de matériel approprié, modification du barème, ...) **ou une activité de substitution**.

☐ UNE APTITUDE PARTIELLE À LA PRATIQUE DE L'E.P.S.

Du ..... au ..... inclus.

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

1. *Indiquer ce que* **l'élève PEUT FAIRE dans le cadre d'une pratique physique :**

– FONCTIONS : ☐ marcher / ☐ courir / ☐ sauter / ☐ 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 hauteur / ☐ 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 : .....
.....
.....

2. *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 : ☐

☐ UNE INAPTITUDE TOTALE TEMPORAIRE À LA PRATIQUE PHYSIQUE

Du ..... au ..... inclus.

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'E.P.S.
Les médecins de santé scolaire sont destinataires des certificats médicaux délivrés lorsqu'une inaptitude est prononcée pour une durée supérieure à trois mois consécutifs ou cumulés.

Fait à ..... , **le** ..... **Cachet et signature du médecin prescripteur**

Tout ajout, surcharge, ou rature ainsi que l'absence du tampon et de la signature identifiant clairement le médecin prescripteur rendra ce ***certificat irrecevable****.*
Le certificat médical est ***à transmettre dans les 48h***

Partie réservée à l'administration

Remis ou reçu le ..... de la part de .....
Le réceptionnaire doit vérifier la conformité du certificat et le refuser s'il est incomplet ou irrecevable (Nom, prénom, lien avec l'élève)

Infirmière scolaire	**Professeur d'E.P.S.**	**Chef d'établissement**
si inaptitudes cumulées supérieures à 3 mois	Nom :	Nom :
Date :	Date :	Date :
Visa :	Visa :	Visa :
		Décision :

ACADÉMIE
DE GRENOBLE
Liberté
Égalité
Fraternité

Aptitude partielle ou inaptitude totale à la pratique physique : utilisation du certificat.

Préambule & rappels sémantiques

Une blessure, une pathologie, une convalescence, un handicap peuvent limiter ou ne pas permettre la pratique physique. On parle alors d'aptitude physique partielle ou d'inaptitude physique totale.

Prescriptions médicales et langage commun confondent fréquemment inaptitude physique et dispense.

- **Aptitude partielle** : permet la pratique des activités physiques, avec adaptation.
- **Inaptitude totale** : n'autorise pas la pratique des activités physiques, mais ne dispense pas de présence au cours.
- **Dispense** : droit accordé de ne pas participer à un cours ou une épreuve d'examen.

Exemples de préconisations en cas d'aptitude partielle

Exemple 1

FONCTIONS : marcher / courir / sauter / lancer / lever / porter

Précisions : au lieu de courir pour le cross, l'élève peut marcher. Les distances et l'intensité de l'effort peuvent être adaptées.

Exemple 2

TYPES D'EFFORTS : intense et bref prolongé (durée limitée à .....)
Arrêt ponctuel de l'activité dès le signe : d'essoufflement /de fatigue / de douleur

Précisions : en cas de douleur menstruelle, l'élève peut stopper ou modérer son activité.

Exemple 3

CONTEXTES PARTICULIERS : milieu aquatique /altitude / en hauteur / autre
Précisions : un élève épileptique en cycle d'escalade pourra participer à l'activité mais n'assurera pas seul ses camarades.

Exemple 4

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*) : genoux
Précisions : en cycle de natation, l'enseignant peut proposer l'utilisation d'un pullbuoy pour bloquer les jambes tout en permettant le travail des bras et du système cardio-vasculaire.