

GESTION DES CERTIFICATS MEDICAUX D'INAPTITUDE A L'EPS

Chaque établissement définira sa ligne de conduite. Elle est présentée au conseil d'administration et inscrite au règlement intérieur.

Le certificat médical d'inaptitude partielle ou totale à la pratique de l'EPS est dans la plupart des cas, établi par le médecin traitant en accord avec la famille. Il peut être rédigé par le médecin de l'éducation nationale.

L'élève montre le certificat au professeur d'EPS. **L'inaptitude n'est prise en considération qu'à partir de la date de sa présentation. En aucun cas il ne peut être rétroactif.**

Le professeur coordonnateur ou un autre enseignant volontaire centralise les certificats et assure la liaison avec le service médical et le conseiller d'éducation.

Tout certificat médical prononçant une inaptitude supérieure à trois mois (prononcée d'emblée ou cumulée) est transmis au médecin de l'éducation nationale par le professeur d'EPS en lien avec le secrétariat médico-scolaire et l'infirmière.

Ces certificats médicaux peuvent être conservés dans le dossier médical. Un double de ces documents peut être conservé par l'enseignant coordonnateur.

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

Le professeur d'éducation physique et sportive peut adapter son enseignement de façon à ce que tout élève puisse y participer en fonction de ses possibilités et capacités résiduelles

Je soussigné(e), 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 leet constaté ,ce jour, que son état de santé entraîne :

une inaptitude partielle,(1), duau.....inclus.

une inaptitude totale,(1), duau.....inclus.

En cas d'inaptitude partielle ,pour permettre une adaptation de l'enseignement aux possibilités de l'élève, Préciser en termes d'incapacités fonctionnelles si l'inaptitude est liée :

▶ à des types de mouvements (amplitude, vitesse, charge, posture,...)

▶ à des types d'efforts (musculaire, cardio-vasculaire, respiratoire,...)

▶ à la capacité à l'effort (intensité, durée,...)

▶ à des situations d'exercice et d'environnement (travail en hauteur, milieu aquatique, conditions atmosphériques,...)

▶ autres :

.....
.....
.....

Date, signature et cachet du médecin

(1) cocher la case correspondante