



Collectivité de Martinique Ministère de l'agriculture et de l'agroalimentaire et de la Forêt.  
ÉTABLISSEMENT PUBLIC LOCAL D'ENSEIGNEMENT ET DE FORMATION  
PROFESSIONNELLE AGRICOLES  
LEGTA DE CROIX RIVAIL – CFAA DU FRANCOIS – CFPPA DU CARBET – CFPPA DE  
RIVIERE PILOTE

Ducos, le 20 juin 2018

Madame, Monsieur,

La loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées, ainsi que le décret n° 2005-1617 du 21 décembre 2005 réaffirment le caractère obligatoire de l'éducation physique et sportive et le caractère exceptionnel de l'exemption.

Ainsi, les textes et les programmes d'EPS demandent aux enseignants d'aménager leurs enseignements et leurs évaluations pour qu'ils s'adaptent à tous les élèves.

L'équipe d'EPS propose un programme d'EPS adapté pour les élèves concernés par des inaptitudes, même supérieures à 1 mois. Afin de mieux cerner notre enseignement, nous vous demandons de bien vouloir préciser les types d'exercices autorisés et/ou fortement déconseillés voire défendus pour votre patient.

Merci de bien vouloir déterminer cette inaptitude en termes fonctionnels et cocher les fonctions qui peuvent être sollicitées chez votre patient.

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

Je soussigné(e), Docteur en Médecine : \_\_\_\_\_

Exerçant à \_\_\_\_\_

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

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Établissement fréquenté : \_\_\_\_\_

Et constaté ce jour que son état de santé entraîne

Une inaptitude partielle  du \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_.

Afin de permettre une adaptation de l'enseignement aux possibilités de l'élève, préciser en termes de capacités fonctionnelles ce que l'élève peut faire, ainsi que les types d'efforts autorisés et/ou déconseillés.

Mouvements essentiels			Types d'efforts			Types de situation		
	Oui	Non		Oui	Non		Oui	Non
Marcher			Effort long et modéré			Activité aquatique		
Courir			Effort intense et bref			Activité en hauteur		
Sauter						En fonction de conditions climatiques particulières		
Lancer			<u>Commentaires éventuels :</u>					
S'accroupir								
Déplacements latéraux								
Lever porter								
Rotations								
Autres								

Dans le cas où il n'y a aucune capacité fonctionnelle, je prononce **une inaptitude totale** .

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin

Nombre de cases cochées \_\_