

## COURRIER A L'ATTENTION DES PARENTS

Madame, Monsieur,

L'éducation physique scolaire obligatoire se doit d'être accessible à tous les élèves quels que soient leur problème de santé ou leur handicap. Tous les textes officiels incitent à la mise en place d'un enseignement adapté dans la discipline, pouvant même aboutir à une proposition d'épreuves adaptées pour les élèves inscrits à un examen.

Soucieuse de la réussite et du bien-être de ses élèves, la communauté scolaire du Lycée Jeanne Antide de Reignier vous invite à utiliser le modèle de certificat d'inaptitude ci-joint et à le transmettre, accompagné de la lettre à son intention, à votre médecin traitant lors de la visite pour votre enfant.

Ce certificat permettra aux enseignants d'EPS d'obtenir des informations utiles (dans le respect du secret médical), afin d'adapter leur enseignement aux possibilités de votre enfant.

En vous remerciant à l'avance pour votre participation, et restant à votre disposition pour tout complément d'information, veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Nathalie SEIGNOL

Chef d'établissement

## COURRIER A L'ATTENTION DES MEDECINS LIBERAUX

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 programmes d'EPS demandent aux enseignants d'aménager leur enseignement et leurs évaluations pour qu'ils s'adaptent à tous les élèves.

Nous sommes en mesure, au lycée Jeanne Antide de Reignier, de proposer des activités et des évaluations tenant compte des inaptitudes partielles des élèves, soit en adaptant des règles spécifiques au type d'inaptitude ou de handicap (cas de l'obésité ou de l'asthme par exemple), soit en aménageant des épreuves respectant davantage l'organisme de ces élèves (expression corporelle, marche d'orientation...).

Nous vous remercions de renseigner la fiche jointe qui, sans dévoiler des secrets médicaux, permet de délimiter les possibilités physiques de cet élève.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Nathalie SEIGNOL

Chef d'établissement

NOM – PRENOM – CLASSE : .....

## CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE A LA PRATIQUE DE L'EPS

Je soussigné(e) .....  
Docteur en médecine, exerçant à .....  
certifie, en application du décret n°88-977 du 11 octobre 1988, avoir examiné le jeune  
..... né le ....., 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						Activité en hauteur		
Sauter						Activité en fonction de conditions climatiques particulières		
Lancer			Effort intense et bref					
S'accroupir								
Déplacements latéraux			Lever-porter					
Rotations								
Autres								

Commentaires éventuels :

- 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 :