

PROTOCOLE BAC EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

2026 / 2027 LFSd

1 - Les dates à retenir

	Groupe	Date	APSA	Evaluateurs	Rattrapage
Epreuve T1	Menu 2	Mardi 24 Nov. 2026 Groupe 1 de 7h15 à 9h15	MUSCULATION (Gymnase + Cour) 40 candidats	M.GRENOUILLOUX M. MOREL	Jeudi 3 Décembre 2026 16h30
	Menu 1	Mercredi 25 Nov. 2026 Groupe 2 de 7h15 à 9h15			
		Mercredi 25 Nov. 2026 Groupe 3 de 9h30 à 11h30			
		Mercredi 25 Nov. 2026 11H45 à 13H15	Harmonisation des jurys		
Epreuve T2	Menu 2	Lundi 22 Février 2027 7h15 à 9h15	DEMI-FOND (Plateau sportif) 20 candidats	M.GRENOUILLOUX M. MOREL	Jeudi 4 Mars 2027 16h30
	Menu 1	Mercredi 24 Février 2027 7h15 à 9h15	DANSE (Gymnase ou Salle polyvalente) 20 candidats	M.MOREL M.GRENOUILLOUX	
		Mercredi 24 Février 2027 9h30 à 11h00	Harmonisation des jurys		
Epreuve T3	Menu 1	Mercredi 19 Mai 2027 7h15 à 9h15	TENNIS DE TABLE (Gymnase) 20 candidats	M.GRENOUILLOUX M. MOREL	Lundi 31 Mai 2027 7h15
	Menu 2	Jeudi 20 Mai 2027 7h15 à 9h15	VOLLEY-BALL (Plateau sportif) 20 candidats	M.GRENOUILLOUX M. MOREL	
		Jeudi 20 Mai 2027 9h30 à 11h00	Harmonisation des jurys		

La commission BAC EPS établissement aura lieu le mercredi 2 Juin 2027 de 7h15 à 9h15.

L'Education Physique et Sportive est une **discipline obligatoire** au lycée aboutissant à un examen national : le **Baccalauréat en Contrôle en Cours de Formation**.

Le **protocole d'évaluation, ci-dessus** est fourni en début d'année scolaire à l'ensemble de la communauté. Il est également accessible sur le site du lycée. Ils déterminent les dates d'examen, les activités et les modalités.

Toute absence non justifiée d'un certificat médical officiel sera sanctionnée par un 0.

En cas d'inaptitude totale avec certificat médical officiel à l'appui (médecin conseil de l'ambassade), l'élève sera dispensé.

En cas d'inaptitude partielle avec certificat médical officiel à l'appui (médecin conseil de l'ambassade) précisant quelles sont les activités ou les actions à proscrire, l'élève pourra bénéficier dans la mesure du possible d'activités adaptées et d'un protocole d'évaluation adapté.

En cas de blessure ou maladie ponctuelle avec certificat médical à l'appui (médecin conseil de l'ambassade), l'élève bénéficiera d'une session de rattrapage.

Seuls les certificats médicaux officiels réalisés par le médecin conseil de l'Ambassade de France sont acceptés et validés.

Coordonnées du médecin référent : Docteur Ghislaine AMAT-PEÑA

Consultations sur rendez-vous – 809 383 1680

Ci-dessous le modèle de certificat médical officiel



CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE PARTIELLE (ou d'inaptitude totale) À LA PRATIQUE DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

Les dispositions n° 2016-129 du 26-9-16, du 26-10-20 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.

L'**aptitude partielle** permet la pratique des activités physiques, avec adaptation. L'**inaptitude totale** n'autorise pas la pratique des activités physiques, mais ne dispense pas de présence au cours. La **dispense** de présence à un cours d'EPS est un droit accordé exclusivement par le chef d'établissement.

Pour favoriser la santé de l'élève, il convient de préserver l'activité physique même en présence de restrictions médicales. Le professeur d'EPS ou des écoles à toute compétence pour adapter son cours, les contenus, les évaluations aux possibilités et ressources réelles de l'élève.

Je soussigné(e) _____, docteur(e) en médecine, certifie avoir
examiné ce jour l'élève _____ né(e) le ____ / ____ / ____
scolarisé(e) en classe de _____ au collège / lycée (nom de l'établissement) _____
à _____ (ville) et avoir constaté que son état de santé entraîne :

Ci-après, cocher et compléter les champs adéquats. Remplir le plus précieusement 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 : augmentation des temps de récupération, diminution de la quantité de travail, adaptation de l'espace de jeu, utilisation de matériel approprié, modification du terrain, ...) ou une activité de substitution.

☐ UNE APTITUDE PARTIELLE À LA PRATIQUE DE L'EPS :

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 : _____

- **DOSAGE DE L'EFFORT** : ☐ 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 : _____

- **ADAPTATIONS DE L'ACTIVITÉ** :

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

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

Adaptations pour troubles ☐ de l'équilibre, ☐ de la coordination ☐ de la concentration ☐ autres

Précisions : _____

- **AMÉNAGEMENT(S) POSSIBLE(S)** :

☐ 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) : _____

☐ Activités physiques de renforcement musculaire

☐ Activités physiques de relaxation / étirements

Remarques pouvant aider l'enseignant d'EPS à la mise en place d'activités adaptées :

2. Indiquer ce que l'élève PEUT FAIRE en l'absence de possibilité de pratique physique :

☐ aider pour l'arbitrage ☐ juger ☐ observer ☐ aider pour organiser ☐ autre(s) : _____

☐ UNE INAPTITUDE TOTALE À LA PRATIQUE DE L'EPS :

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ inclus.

Nombre de cases cochées en chiffre : _____ et en lettres : _____

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. Les médecins de santé scolaire sont destinataires des certificats médicaux délivrés jusqu'à une inaptitude est prononcée pour une durée supérieure à trois mois consécutifs ou cumulée.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____ Cachet et signature médecin prescripteur

3 – Evaluation

Lors de la 1^{ère} séance de l'année, les candidats doivent choisir un menu parmi 2 au choix.

Menu 1 : Musculation – Danse – Tennis de table

Menu 2 : Musculation – Demi-fond - Volley-ball

Ci-dessous un exemple de la fiche de choix de menu

MENU EPS – Terminale

Année scolaire 2025/2026

NOM:

Prénom:

Classe:

Date de naissance:

Présentes-tu une contre-indication médicale (asthme, etc....) aux activités physiques et sportives ? Oui – Non
Si oui, laquelle ?

Choisir votre menu en cochant la dernière colonne

Signez le document

	TRIMESTRE 1	TRIMESTRE 2	TRIMESTRE 3	CHOIX
MENU 1	MUSCULATION	DANSE	TENNIS DE TABLE	
MENU 2	MUSCULATION	DEMI FOND	VOLLEY BALL	

Date :

Signature :

Vous trouverez en pièce-jointe les référentiels des épreuves sur lesquels nous nous appuyons pour l'évaluation de l'EPS en vue de l'attribution de la note finale au BAC. Ces référentiels sont communiqués aux élèves par l'enseignant en début de séquence d'enseignement. Ils servent de support de travail avec les élèves tout au long de la séquence.

Chaque fiche mentionne les attendus de fin de lycée (AFL1, 2 et 3), les modalités d'organisation des épreuves, les éléments à évaluer et les repères de notation. A partir de ces fiches, l'équipe EPS de l'établissement **élabore des outils spécifiques** pour réaliser la notation.

Toute épreuve, individuelle ou collective, donne lieu à une **notation individuelle**.

La note finale d'EPS résulte de la **moyenne des 3 épreuves**. Cette note ne sera **arrondie au point entier le plus proche qu'après harmonisation par la commission académique**. Les candidats doivent connaître l'existence d'une phase **d'harmonisation des notes d'EPS aux examens (établissement, académique, voire nationale)**.

Nous rappelons que ces notes certificatives ne correspondent pas forcément à celles portées sur le bulletin trimestriel des élèves. Nous réalisons une évaluation de fin de cycle en amont de l'épreuve.

Les attendues de fin de lycée – AFL 1, 2 et 3

L'AFL1 est toujours évaluée le jour de l'épreuve et est relative à la prestation physique. **(12 points)**

L'AFL2 est évaluée tout au long du cycle et le jour de l'épreuve. Elle est relative au savoir se préparer et s'entraîner.

L'AFL3 est évaluée tout au long du cycle et le jour de l'épreuve. Elle est relative à la tenue de rôle sociaux permettant un bon fonctionnement collectif et solidaire.

En milieu de cycle à la 5^{ème} ou 6^{ème} séance, les candidats doivent choisir une répartition des points entre l'AFL2 et l'AFL3 qui sont sur **8 points** au total. 3 possibilités de répartition à faire en fonction de son niveau de compétence dans chaque attendu. C'est au candidat de se positionner.

1 – AFL2 sur 2 points et AFL3 sur 6 points

2 – AFL2 sur 4 points et AFL3 sur 4 points

3 – AFL2 sur 6 points et AFL3 sur 2 points

Ci-dessous un exemple de fiche de choix de répartition des points

MENU EPS – Terminale

Année scolaire 2023/2024

NOM:

Prénom:

Classe:

EPREUVE 1 : TENNIS DE TABLE

Rappel :

AFL2, c'est le savoir se préparer et s'entraîner individuellement et collectivement

AFL3, c'est le rôle social que vous avez choisi d'assurer

Choisir votre RÔLE social en cochant la case correspondante AFL3 :

	<u>ROLES</u>	VOTRE CHOIX
<u>ROLE 1</u>	ARBITRE	
<u>ROLE 2</u>	COACH	

Choisir votre répartition des points entre l'AFL2 et l'AFL3 :

	EPREUVE 1	VOTRE CHOIX
OPTION 1	AFL2 = 6pts et AFL3 = 2pts	
OPTION 2	AFL2 = 4pts et AFL3 = 4pts	
OPTION 3	AFL2 = 2pts et AFL3 = 6pts	

Signez le document

Date :

Signature :

En pièces-jointes, le certificat médical officiel et les référentiels des 5 épreuves.

A Saint-Domingue, le 30/09/25

Vincent Grenouilloux, Coordonnateur des examens EPS

Mise à la connaissance du candidat

Mise à la connaissance des responsables légaux

Signature :

Signature :



