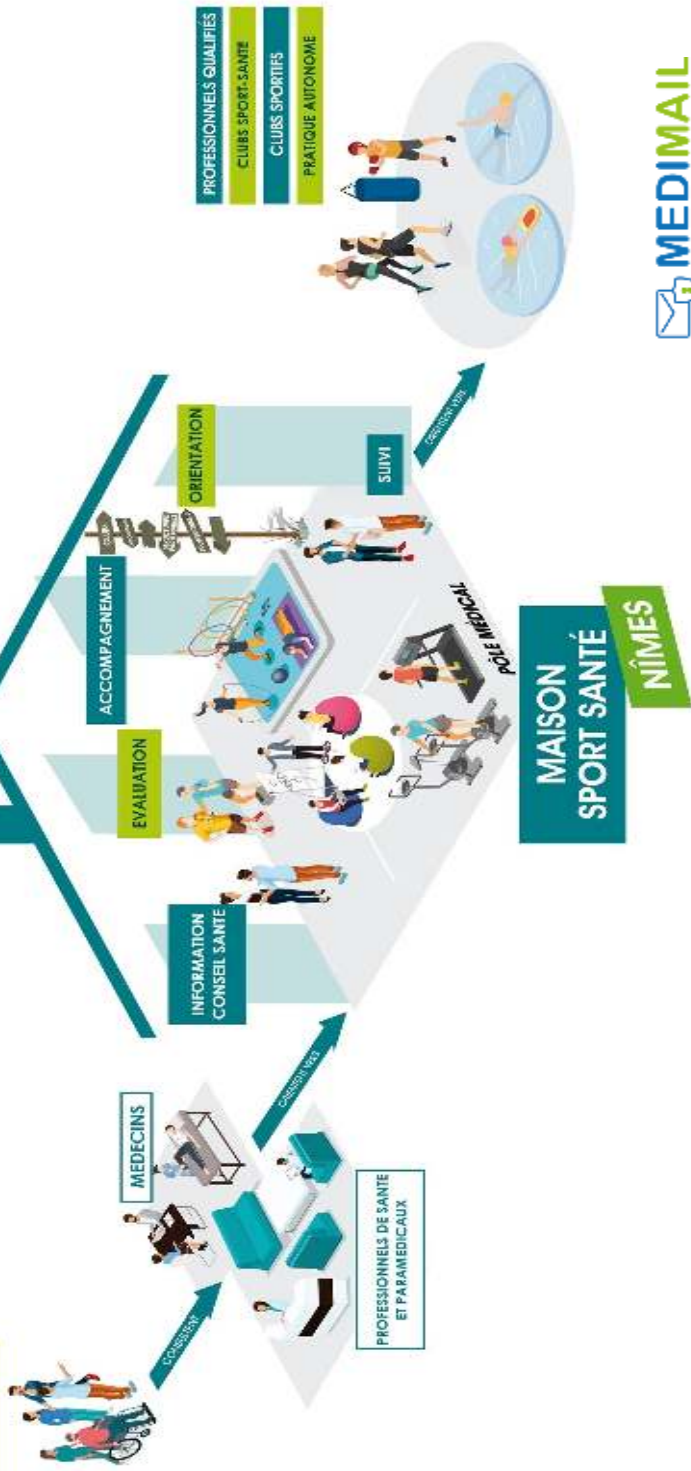


PARCOURS SPORT-SANTÉ DU PATIENT NÎMES

PATIENTS
Maladie chronique



 **MEDIMAIL**

maisonsportsantenimes@org.oc.mssante.fr



Votre médecin dit OUI à l'activité physique

BILAN DE CONDITION PHYSIQUE
ENTRETIEN MOTIVATIONNEL
ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE
ORIENTATION
SUIVI

**BOUGEZ
SUR
ORDONNANCE®**

Maladie Chronique
Pathologie cardiaque
Diabète - Obésité
Cancer ...



Nîmes Sport Santé

6 rue du rempart romain, 30000 Nîmes

☎ 06.31.41.83.00 ✉ maisonsportsantenimes@gmail.com

www.maisonsportsantenimes.fr

Le sport sur ordonnance c'est quoi ?

Le décret du 30 décembre 2016 précise qu'une activité physique, si elle est correctement dispensée par des professionnels, peut être prescrite par un médecin à des patients bien identifiés.

Pour qui ?

Toutes personnes concernées par une pathologie chronique.

Pour quoi ?

Les bienfaits du sport sur la santé ne sont aujourd'hui plus à prouver

L'inactivité physique est le 4e facteur de risque de mortalité au niveau mondial, représentant 6% des décès (OMS)

Le sport prend alors les traits d'un médicament accessible et efficace, faisant ni d'inégalités de genre ou de revenu.

Comment ?

La prise en charge de vos patients dans le dispositif Bougez sur ordonnance consiste en :

- Une évaluation initiale de la condition physique et du niveau d'activité physique
- Un accompagnement sur un programme d'activités physiques adaptées de 8 semaines
- La mise en place d'un carnet de suivi
- La participation aux ateliers santé (« La santé par l'activité physique » et « Alimentation équilibrée »)
- Une évaluation finale de la condition physique
- Une orientation vers des clubs sport santé



Nîmes Sport Santé c'est :

Une équipe pluridisciplinaire



- Enseignants en Activité Physique Adaptée
- Infirmière sophrologue
- Diététicienne,
- Ergothérapeute



Un comité d'experts

Médecins et autres professionnels de santé qui valident les projets de l'association.

Un organisme de formation



À destination des professionnels souhaitant se former au Sport-Santé



Une maison sport-santé

Lieu d'accueil, d'information, de sensibilisation et d'évaluation.

Je soussigné(e), Docteur en Médecine.....

Exerçant à

Médecin traitant

Autre :

Certifie avoir examiné ce jour

Madame, Monsieur NOM : Prénom :

Né(e) le : / / à

Pathologie principale

Pathologies secondaires

N'avoir constaté par l'interrogatoire et l'examen clinique, aucune contre-indication à la pratique d'activité physique adaptée dans le cadre du programme « Bougez sur ordonnance » mis en place sur Nîmes

Et recommande concernant la pratique d'activités physiques (type d'activité, intensité, fréquence, volume, etc.) :

Précautions éventuelles à respecter par l'enseignant en activité physique adaptée (intensité, mobilisations ou exercices à éviter, etc.) :

Établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Valable pour une durée d'un an à compter de ce jour

Fait à, le

Signature et cachet du médecin

Afin de vous adresser le bilan de l'accompagnement de votre patient via une messagerie sécurisée, merci d'indiquer en majuscule votre adresse mail sécurisée :

.....@.....