

OUTILS

Documents d'information nationaux

- (1) Outil dépistage des freins et orientation
- (2) Grille d'évaluation des « facteurs nécessitant un avis médical spécialisé »

-Modèle de certificat médical

Grilles d'évaluation MET et GPAC

- Formulaire d'engagement
- Fiche d'entretien EMS
- Modèle de programme personnalisé
- Grille d'évaluation du programme d'activité physique
- Lettre type d'information au médecin

Charte Régionale d'engagement

- Grille d'évaluation de l'activité de la structure

SENSIBILISATION/INFORMATION

Les bienfaits de l'activité physique

EVALUATION/ ORIENTATION :
PAS DE FREINS NI DE FACTEURS NECESSITANT UN AVIS MEDICAL SPECIALISE

EVALUATION ORIENTATION :
PRESENCE DE FREINS LIMITANT LA PRATIQUE (1)

EVALUATION ORIENTATION :
PRESENCE DE FACTEURS NECESSITANT UN AVIS MEDICAL SPECIALISE (2)

Avis Médical Spécialisé

Certificat Médical

Activité Physique (AP) ou de détente

Activité Physique Adaptée (APA) **Avec Coordination Médicale**

Cadre sécurisant ne recevant que des patients atteints de cancer
↓
Information au médecin référent et médecin généraliste

Evaluation du niveau d'effort requis par un **professionnel formé**
↓
Conception d'un **programme personnalisé (respect des contre indications, des envies et besoins)**
↓
Programme **adressé au médecin référent et médecin généraliste**

Coordination pluridisciplinaire

l'autonomisation du patient et retour à une pratique d'AP en conditions ordinaires

ACTIVITE PHYSIQUE (AP), EN INDIVIDUEL OU COLLECTIF (clubs ou fédérations sportives)

QUI

Tout professionnel intervenant dans la prise en charge du patient

Médecins: oncologues, spécialistes et médecins généralistes

Educateurs sportifs formés en APA

Enseignants APA

Kinésithérapeutes formés en APA

