

Modèle de prescription d'activité physique adaptée

Réservé aux adhérents en ALD, atteints de maladies chroniques ou présentant des facteurs de risques et des situations de perte d'autonomie¹

Ne remplace pas le certificat de non-contre-indication

A remplir intégralement par le médecin intervenant dans la prise en charge, renouvellement possible par le kinésithérapeute¹

Je soussigné(e), Dr / Pr

Prescrit à Mme / M.....une activité physique et/ou sportive adaptée²

pendant une période de, à adapter en fonction de l'évolution

des aptitudes du patient.

Conformément à l'instruction ministérielle, cette pratique devra être supervisée par un intervenant qualifié ayant les compétences requises, pour encadrer des patients présentant la limitation fonctionnelle suivante :

Aucune Minime Modérée Sévère³

Préconisation d'activité et recommandations éventuelles :

.....
.....
.....

Date de l'examen : /..... /20 Signature et cachet **obligatoires** :

La dispensation de l'activité physique adaptée ne peut pas donner lieu à une prise en charge financière par l'assurance maladie même si l'activité physique est aujourd'hui considérée comme une thérapeutique à part entière. Prescrire une activité physique a un impact démontré sur l'observance de celle-ci. En témoigne le programme « Suède en mouvement »⁴, dont les résultats montrent une observance auto-rapportée des ordonnances d'activité physique de 65 % à 6 mois ; ce qui est équivalent, à ce que l'on sait, à l'observance des traitements médicamenteux.⁵

¹ Prévû par la loi n° 2022-296 du 2 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France, en attente des décrets d'application (pour la liste précise des personnes concernées (au-delà des ALD) et pour les conditions de renouvellement par le kinésithérapeute)

² Décret n° 2016-1990 du 30 décembre 2016 relatif aux conditions de dispensation de l'activité physique adaptée prescrite par le médecin traitant à des patients atteints d'une ALD.

³ Pour évaluer la limitation fonctionnelle, il convient d'évaluer indépendamment les 3 fonctions suivantes :

	Composantes	Exemples d'indicateurs pour une limitation sévère <i>(Dans ce cas, seuls les kinésithérapeutes, ergothérapeutes et psychomotriciens sont habilités à superviser l'activité)</i>
Fonctions locomotrices	Neuromusculaire, ostéoarticulaire, endurance à l'effort, force et marche	Fatigue invalidante dès le moindre mouvement ; Ne peut vaincre la résistance pour plusieurs groupes musculaires ; Distance parcourue inf. à 150m
Fonctions cérébrales	Cognitives, langagières et anxiété / dépression	Mauvaise stratégie cognitive pour un mauvais résultat, échec ; Fonction langagière empêchant toute compréhension ou expression ; Manifestations sévères d'anxiété et/ou de dépression
Fonctions sensorielles	Visuelle, sensitive, auditive, proprioceptives et douleur	Vision ne permettant pas la lecture ni l'écriture ; Surdité profonde ; Chutes fréquentes lors des activités au quotidien ; Douleurs constantes avec ou sans activité

La limitation fonctionnelle du patient correspond théoriquement à la limitation la plus s ev e identifi e. Ce tableau n'est qu'une synthèse issue des annexes 2 et 3 de l'instruction interministérielle N  DGS/EA3/DGESIP/DS/SG/2017/81 du 3 mars 2017, il appartient au médecin d'identifier la limitation fonctionnelle de son patient.

⁴ évaluations du programme « Suède en mouvement » selon la méthodologie FaR – Note méthodologique et synthèse bibliographique de la Haute Autorité de Santé (HAS)

⁵ Guide de la HAS pour faciliter la prescription d'activité physique et sportive à tous les patients