

# Adhésion des parents au Réseau de suivi et au Parcours COCON

## EN NOUVELLE AQUITAINE

Expérimentation art 51 COCON - Arrêté n°1/2022  
 Portée par le RPNA  
 Siège social : GH Pellegrin. Place Amélie Raba Leon 33076 Bordeaux Cedex  
 N° SIRET : 831 689 419 00016. N° FINESS : 33 006 488 2



### À remplir après lecture du document ci-après

Page à nous renvoyer signée par courrier ou mail : [parcours.cocon@rpna.fr](mailto:parcours.cocon@rpna.fr)

<b>Nom de l'enfant :</b>	<b>Prénom de l'enfant :</b>
<b>Date de naissance :</b>	<b>Sexe :</b>
<b>Age gestationnel :</b>	<b>Poids de naissance :</b>
<b>Établissement de naissance :</b>	
<b>Établissement d'hospitalisation au moment de l'inclusion :</b>	

**Du fait des antécédents de votre enfant, les médecins vous ont expliqué qu'un suivi spécialisé de son neurodéveloppement serait souhaitable. Le Réseau Périnatal Nouvelle Aquitaine (RPNA) organise ce suivi jusqu'à l'âge de 7 ans. Le RPNA porte également le parcours COCON dont la principale mission est d'améliorer le suivi et la prise en charge précoce, de l'enfant de 0 à 5 ans. Ce dispositif a débuté le 15/09/2022 pour une durée de 5 ans.**

Le suivi proposé rassemble des professionnels de santé exerçant en ville, à l'hôpital, à la Protection Maternelle et Infantile (PMI), en CAMSP et à l'Education Nationale. Une équipe pluri professionnelle au RPNA organise le fonctionnement du projet au sein du réseau et le suivi des enfants.

#### Dans le cadre du parcours COCON :

- ▶ **Des consultations de suivi du neurodéveloppement** sont effectuées par le médecin référent de votre choix parmi les médecins du réseau. Ces consultations sont complètement prises en charge et suivent un calendrier régulier jusqu'à l'âge de 5 ans :
  - Cinq consultations durant la première année : à la sortie d'hospitalisation puis à 3, 6, 9 et 12 mois (*en âge corrigé si prématurité*)
  - Une consultation durant la deuxième année à 18 mois
  - Au moins une consultation par an à partir de 2 ans.

L'examen clinique effectué lors de ces consultations permettra au médecin de vous proposer la prise en charge la mieux adaptée aux besoins que pourraient rencontrer votre enfant.

*Les autres consultations en dehors de ces âges sont réalisées par le médecin habituel de votre enfant et sont remboursées dans le cadre des règles habituelles de tarification de la Sécurité Sociale (règles de droit commun, avec votre carte de sécurité sociale).*

- ▶ **Des soins rééducatifs précoces pourront être proposés**, selon des signes repérés, et seront totalement pris en charge (quelles que soient les ressources des familles).

*En cas signes d'alerte de troubles du neurodéveloppement les enfants seront orientés vers la PCO (Plateforme de Coordination et d'Orientation) de leur département et/ou une structure de soins adéquate (CAMSP, CMPEA..)*

- J'accepte le suivi du développement de mon enfant et le parcours COCON organisé par le Réseau Périnatal Nouvelle Aquitaine. J'ai pris connaissance des deux notes d'information destinées aux familles et j'accepte, via le service régional Paaco-Globule, les échanges, partages et archivages des données informatisées concernant le suivi de mon enfant, conformément à la législation sur les données informatisées de santé. Je reste libre à tout moment de revenir sur ma décision, de consulter ou rectifier les données concernant mon enfant.
- Je ne désire pas m'engager dans le suivi du développement de mon enfant organisé par le Réseau Périnatal Nouvelle Aquitaine

à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Noms et signatures des parents

Parent 1

Parent 2

Nom et signature du professionnel qui a recueilli l'accord

Professionnel

	Parent 1	Parent 2
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Date de naissance		
Numéro de sécurité sociale		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse		
Code Postal		
Ville		
Adresse mail		
Niveau d'études	Pas d'études <input type="checkbox"/> CAP-BEP <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/> Supérieur <input type="checkbox"/>	Pas d'études <input type="checkbox"/> CAP-BEP <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/> Supérieur <input type="checkbox"/>
Profession		

Médecin traitant de l'enfant		
Nom		
Ville		Code postal

Médecin référent choisi	
Nom	
Lieu d'exercice	

### Renseignements - Bulletin à renvoyer à

Réseau Périnat Nouvelle Aquitaine  
 185 boulevard Maréchal Leclerc, Immeuble Plaza, Bâtiment A, 33000 BORDEAUX  
 Mail secrétariat : [parcours.cocon@rpna.fr](mailto:parcours.cocon@rpna.fr)  
 05.54.07.30.23