

# CHARTRE PARENTS/TUTEUR

Madame, Monsieur,

Votre enfant a été hospitalisé à sa naissance. Les médecins vous ont expliqué qu'il serait souhaitable que votre enfant bénéficie d'un suivi spécifique. Les professionnels de la Région Centre-Val de Loire, qui s'occupent des enfants nés prématurément ou atteints d'une pathologie néonatale, ont constitué le réseau de santé « Grandir En Région Centre-Val de Loire » pour mieux organiser ce suivi.

La présente charte a été réalisée dans le but de vous informer et d'obtenir votre accord pour le suivi de votre enfant par le réseau. Dans le cadre de ce suivi, vous pourrez être contacté par courrier, mail, téléphone ou SMS.

**Le suivi proposé se compose au total de 10 consultations jusqu'aux 7 ans de votre enfant :**

- Trois consultations durant la première année (3 - 9 - 12 mois d'âge corrigé) ;
- Deux consultations durant la deuxième année (18 mois et 24 mois d'âge corrigé) ;
- Une consultation annuelle de 3 ans à 7 ans.

Les consultations seront réalisées par un médecin que vous choisirez parmi ceux qui ont adhéré au réseau « Grandir En Région Centre-Val de Loire » et dont la liste vous est jointe. Les informations recueillies au cours de ces consultations aideront le médecin à vous proposer la prise en charge la plus adéquate possible. Ces consultations peuvent être aussi un temps d'échange et d'information concernant les problèmes que votre enfant pourrait rencontrer.

Ces consultations ne se substituent en aucun cas au suivi habituel de votre enfant avec votre médecin traitant ou votre pédiatre.

Pour assurer la bonne marche de ce suivi, le recours à l'outil informatique est indispensable et donc les données concernant votre enfant seront enregistrées dans un fichier informatique déclaré à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (*déclaration CNIL n°1816422*) et hébergées par un prestataire extérieur (*Société IDBC*). Après anonymisation, les données enregistrées seront utilisées dans le cadre de l'évaluation de la politique de santé périnatale de notre région et/ou à visée recherche, afin d'améliorer les prises en charge.

**Par la présente**, nous souhaitons recueillir votre avis (cocher la case correspondante à votre choix) :

- **J'accepte ce suivi** et les conditions de mise en œuvre et m'engage à suivre les modalités proposées.

- **Je refuse le suivi** proposé par le réseau.  Motif : .....

A tout moment, vous pouvez, sur simple déclaration, revenir sur votre décision en contactant la cellule de coordination du réseau.

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez et resterons à votre disposition tout au long du suivi de votre enfant pour tout renseignement ou questionnement aux numéros suivants : 02 34 38 94 61 ou 02 47 47 88 90 ou par mail à [secretariat-grandir@chu-tours.fr](mailto:secretariat-grandir@chu-tours.fr)

Le ...../...../..... à .....

**Signature du ou des détenteur(s) de l'autorité légale :**

NOM DE L'ENFANT .....	PRÉNOM .....
DATE DE NAISSANCE ...../...../.....	
N° INCLUSION .....	

Sauf opposition justifiée de votre part, les renseignements enregistrés dans l'outil informatique, accessibles aux professionnels intervenant dans le cadre de votre prise en charge, font l'objet d'un enregistrement informatique exclusivement réservé à l'usage médical. Ce dispositif entre dans le cadre de la Loi Informatique et Liberté (loi du 6 janvier 1978 modifiée, art 38 et art 39). Conformément à l'article 40 de cette loi, tout patient peut exercer son droit d'accès et de rectification des données auprès du réseau « Grandir En Région Centre-Val de Loire » ou par l'intermédiaire du praticien ayant constitué le dossier médical. Le traitement informatique des données médicales répond aux exigences de conservation et de protection des données mentionnées à l'article 34 de la Loi Informatique et Liberté. D'autre part, toute recherche sur les données vous concernant sera conduite conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés et du RGPD (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données), pour laquelle vous disposez de droits. Pour toute question relative à la protection des données : [dpo@chu-tours.fr](mailto:dpo@chu-tours.fr)