

# CONTACTS

## Responsable étude

**Dr Virginie MOURON**

Pédiatre néonatalogue, Service de réanimation néonatale, Hôpital de la Croix-Rousse, Lyon.

Pédiatre, Unité des Tout-Petits, CAMSP

Rosa Parks, Vénissieux.

## Infirmière Puéricultrice d'étude

**Aurélie COEVOET**

04 37 25 33 97

aurelie.coevoet@odyneo.fr

## Coordination étude

**Nassira AMAMRA**

04 72 11 51 25

nassira.amamra@chu-lyon.fr

**Sophie HOMMEY**

04 72 11 57 60

sophie.homme@chu-lyon.fr

**N'hésitez pas à nous contacter pour toute question relative à l'étude !**

Une étude menée par :



Avec la participation de :



# Votre enfant présente un risque de Paralyse Cérébrale ?

## Étude



Intervention **PRE**coce en **CO**opération **P**arents professionnels dans la Paralyse Cérébrale



Les services de néonatalogie s'impliquent dans la recherche sur la Paralyse Cérébrale

## La Paralyse Cérébrale : Une prise en charge précoce pour un meilleur avenir !

La paralysie cérébrale est la principale cause de déficience motrice chez l'enfant, avec environ 1500 nouveaux cas diagnostiqués chaque année en France. Une atteinte du cerveau survenant pendant la période néonatale constitue un facteur de risque de paralysie cérébrale.

Cependant, le cerveau des tout-petits possède une capacité remarquable à se réorganiser en modifiant ses connexions neuronales. Ainsi **une prise en charge précoce est essentielle pour favoriser le développement global de l'enfant.**

Les experts s'accordent sur l'intérêt d'un dépistage et d'une prise en charge précoce en insistant sur les programmes d'intervention à domicile avec participation active des parents.

Toutefois, en France, il n'existe actuellement aucune recommandation officielle pour la prise en charge des enfants de moins de deux ans atteints ou à risque de paralysie cérébrale. Les programmes disponibles restent limités et ne sont ni standardisés ni largement diffusés.

C'est pourquoi nous lançons une étude scientifique visant **à évaluer les bénéfices d'un dépistage et d'une prise en charge précoce.** Cette recherche permettra de mesurer l'impact de ces programmes de prise en charge précoce et d'envisager leur généralisation à l'échelle nationale.

## Votre participation est essentielle !

**Si votre enfant est concerné, votre engagement dans cette étude pourrait contribuer à améliorer sa prise en charge, mais aussi celle des autres nourrissons en France.**

## L'étude PRECOP : Évaluer pour mieux agir !

Menée dans plusieurs services de néonatalogie en France, cette étude a pour objectif principal d'évaluer l'impact du programme PRECOP sur le développement des enfants à haut risque de paralysie cérébrale à l'âge de 2 ans, en le comparant à la prise en charge habituelle.

## A qui s'adresse l'étude PRECOP ?

### Aux nouveaux-nés :

- Hospitalisés en néonatalogie
- Présentant des lésions cérébrales
- À risque de paralysie cérébrale

## Programme PRECOP : Un suivi personnalisé dès les premiers jours à la maison !



## Un bilan complet à 2 ans : Pour évaluer le développement de votre enfant suite à une prise en charge personnalisée !

## Suivi du programme PRECOP : Calendrier des bilans.

3 mois Kinésithérapie

Entre 4 et 6 mois Orthophonie

6 mois Kinésithérapie Orthophonie Psychologie

9 mois Kinésithérapie Psychomotricité

11 mois Orthophonie

12 mois Kinésithérapie

15 mois Psychomotricité

18 mois Psychologie

A la marche Kinésithérapie

20 mois Orthophonie

24 mois Bilan complet

## Tout au long du suivi :

- Consultation médicale tous les 4 mois
- Prise en charge rééducative personnalisée
- Accompagnement à domicile par une puéricultrice dès la sortie de néonatalogie
- Suivi psychologique à la demande