

45 -ème Conférence des Coordinations Locales du jeudi 17 juillet 2025 de 13h30 à 15h

Prochaines conférences : le lundi 15 septembre et le jeudi 16 octobre de 13h30 à 15h

Inclusions 991 au 4 juillet 2025

Participants : Laëtitia VALENSISI et Valérie Dechezelle (Marseille), Claire Leleu (Dainville), Coralline MOUTENET (Chambéry), Victoire Cadot (Angers), Manuella Xemard (Vosges), Virginie MARCHAND et Julie PICHERY pour l'ECNP.

Ordre du jour :

- Prolongation de période transitoire
- Petit rappel sur comment nous joindre
- Vos retours d'expériences sur vos pratiques depuis la mise en œuvre de PEGASE
- Retours sur les actes de soins depuis le début du programme
- Vos actualités
- Vos questions

Points évoqués

Prolongation de la période transitoire :

La période transitoire est prolongée de 2 mois, elle prendra donc fin le 2 février 2026 et non le 2 décembre 2025 comme initialement prévue. Comme le rappelle le Dr Rousseau, PEGASE est un OVNI administratif pour les tutelles ce qui nécessite des calages administratifs. Des négociations sur de nombreux sujets sont en cours : comme le découpage du forfait par exemple qui va simplifier la gestion par les établissements. (Exemple : sortie des bilans du forfait avec un actes CNAM à coter par les médecins).

Nous joindre cet été :

Vous trouverez en bas de page de ce CR nos coordonnées téléphoniques (fixe et portable pro). N'hésitez pas à nous joindre également par mail sur cette période estivale, l'équipe est parfois en télétravail mais reste joignable.

Voici les dates de congés de Mireille, Anita et Virginie :

Anita : du 14 au 27 juillet et du 18 au 31 aout
Mireille : du 7 au 20 juillet et du 11 au 24 aout
Virginie : du 21 juillet au 13 aout

Pour tous problèmes en lien avec le mediateam le service client reste joignable : 01.82.83.81.27

Vos retours d'expériences sur vos pratiques depuis la mise en œuvre de PEGASE :

A la demande du Dr Rousseau et dans l'idée encore une fois de faire remonter votre expérience à nos tutelles, ou dans des post pouvez-vous nous dire ce que le Programme PEGASE a changé

- Dans la vision de votre travail ?
- Dans la prise en charge des enfants que vous accompagnez ?
- Dans le travail avec les maternants et notamment des familles d'accueil ?

Marseille : Expérience vécue depuis 2021.

Après des maternants : Le programme PEGASE et la fonction de coordination apporte un vrai soutien auprès des familles d'accueil. Les FA peuvent se reposer sur la coordinatrice pour penser ensemble le soin, faire des rappels des rdv à prendre. La coordinatrice assure une fonction contrôle de la mise en œuvre des soins par les FA. Véritable fonction de guidance. Les FA disent souvent qu'elles travaillent désormais en équipe. Elles ont un interlocuteur à qui s'adresser
Les ASQ sont des outils de professionnalisation. Les échelles permettent de consolider les résultats, de travailler en équipe et non en isolement avec les médecins coordonnateurs et eux. Les coordinatrices sont vraiment là en support pour les familles

Pour les enfants : Facilite l'accès aux soins. Garantie que les soins vont être mis en place. Pérennité des suivis. Auparavant rupture des soins lorsque les enfants sortaient de la DIMEF.

Les liens avec Cocon qui dispose d'un gros réseau de professionnels spécialisés est un appui. Cela permet là aussi la garantir que le suivi puisse se faire en s'appuyant sur ce réseau et en prenant en compte la spécificité des besoins des enfants. Les médecins sélectionnés ont une sensibilité et ont reçu une formation adéquate. Un accès direct aux médecins facilite la prise de rendez-vous et réduit le temps d'attente pour le suivi des soins.

Vosges : Pour les enfants : réactivité des soins. Travail en réseau. Le fait qu'un médecin PEGASE coordonne le suivi en santé permet d'avoir des entrées directs et rapides sur des soins spécialisés. Sur Epinal les médecins du CH sollicitent les spécialistes rapidement si besoin. Exemple un petit garçon qui avait besoin d'une écho cardiaque a pu avoir accès à ce soin parce que le médecin PEGASE a cette spécialité. L'écho a donc été faite en même temps que la consultation PEGASE => gain de temps et assurance que les besoins en santé sont pourvus rapidement. Le réseau se tisse entre les médecins du CH et la pouponnière. Ils deviennent un appui pour les questions de santé. Il y a de la continuité.

Concernant les soins précoces tous les enfants peuvent bénéficier d'un bilan psychomoteur et d'un suivi grâce au financement. Auparavant ce type de soins ne pouvait pas se mettre en place ou à la marge faute de moyens. Pour le développement du réseau le bouche à oreille fonctionne.

Avec les maternants : Le lien est fait avec les familles d'accueil lorsque l'enfant part, le programme est présenté ainsi que les outils. Il y a aussi une présentation du programme qui est faite lors de

la formation des FA. Les puéricultrices et psychologues de l'ASE sont là pour soutenir les familles d'accueil. Les échelles offrent une porte d'entrée pour interagir avec les familles d'accueil et s'ajuster aux besoins des enfants. Les échelles sont un prétexte pour rencontrer les enfants et les FA. Les FA interpellent d'elles-mêmes pour demander comment intégrer les enfants qu'elles ont en prise en charge dans le programme (exemple : l'ainé de la fratrie qui n'est pas passé par la pouponnière)

Pour les auxiliaires, les échelles sont aussi des outils de professionnalisation. Il y a une réactivité, elles connaissent les échelles et les attendus. Elles gagnent en observations fines. Permet de faire focus sur l'enfant. Les écrits professionnels sont plus précis, plus étayés.

Bon portage au niveau du département.

Manuella rappelle qu'elle n'est de formation médicale (Assistante sociale de formation). Le programme a permis d'apprendre plein de choses dans ses fonctions de coordinatrice tant PEGASE qu'à la pouponnière. Accompagnement des équipes. c'est complet riche.

Dainville : le constat est fait que depuis la mise en œuvre de PEGASE les enfants sont moins souvent malades. Permet un suivi en santé régulier. On leur octroie du temps et un suivi personnalisé. Les bilans PEGASE sont effectués à la pouponnière, ce qui établit un lien de confiance avec les maternants, même si les enfants peuvent parfois avoir du mal à retourner à la pouponnière. Un travail est fait pour différencier le suivi PEGASE du placement.

Maine-et-Loire : Il est noté la réactivité des praticiens. Les professionnels se donnent souvent les moyens pour recevoir les enfants rapidement. Les familles d'accueil se sentent moins seule et reçoit un soutien pour suivre les rendez-vous de l'enfant. Elles peuvent parfois solliciter la coordinatrice face à certains comportements des enfants qu'elles ont en suivi.

Un point a été fait avec la direction sur l'avancée de PEGASE et le bilan est plutôt positif.

Chambéry : Travaille en réseau, veille à maintenir le suivi des enfants et limite les perdus de vue. Cela reste compliqué d'avoir des rdv de spécialistes hors réseau PEGASE. Néanmoins, le réseau des médecins en PMI est très efficace et engagé dans le programme. La coordination ne bénéficie pas encore d'une grande reconnaissance au niveau du département ou de l'ASE. Le programme n'est pas connu dans toutes les instances du département et n'est pas encore pleinement développée. La coordinatrice n'est pas sollicité pour parler de PEGASE aux FA lors de la formation. Pour autant quelqu'un parle du programme mais on ne sait pas qui le fait, ni ce qui est transmis comme information.

Les médecins du réseau Pégase font preuve d'une grande réactivité.

Concernant les soins précoces, les psychomotriciennes du réseau sont très réactives. Elles peuvent faire les enfants en haut de leur liste d'attente.

Retours sur les actes de soins mis en œuvre depuis le début du programme :

Grace à l'extraction des données du mediateam nous pouvons noter qu'il y a eu environ de 10300 actes de soins en psychomotricité, 3080 actes de soins en psychologie. Et environ 4000 bilans médicaux réalisés.

Comment expliquer qu'il y ait moins d'actes de soins dans certains domaines, notamment en psychologie ? Moins besoin de ce type de soins ? les soins ne sont pas répertoriés dans le

mediateam via les fiches de suivi ? Difficulté à recruter des psychologues ? Quel constat sur vos territoires ?

Maine et Loire : Il y a plus de soins en psychomotricité en raison de la présence de 10 professionnels. A l'inverse seulement 2 psychologues en libéral. Les soins en psychologies peuvent aussi se faire via le droit commun (CMP, CMPP).

Dainville : Il y a plus de demandes de soins en psychomotricité. Concernant le réseau, il y a 2 psychologues au sein de la pouponnière et pas de psychologue à l'extérieur. 1 psychomotricienne en interne et 3 à l'extérieur. Les enfants sont plus facilement dirigés vers le CAMSP pour les consultations de psychologie et notamment pour les enfants qui ont de gros besoins de soins, le CAMSP permet de centraliser toutes les prises en charge. En raison d'un manque de temps des professionnels, les comptes rendus des séances ne sont pas toujours réalisés.

Chambéry : Le même constat que notre extraction : sur Chambéry il est relevé 1200 soins en psychomotricité, 200 bilans psychologiques et 200 bilans médicaux. Les soins sont sous-estimés car les médecins ne remplissent pas toujours les fiches de suivi. Une réunion avec la Pmi a permis de reposer le cadre. Les enfants sont pris en charge en interne par la psychologue de la structure. 3 psychologues ont conventionné avec la structure mais aucun enfant n'a encore été orienté à ce jour. Il est courant que les plus petits reçoivent des soins en psychomotricité et, vers 6 ans, des besoins de soins en psychologie émergent. Ils sont facilement dirigés vers le CMP en raison de leurs importantes problématiques. La psychologue de la structure se retrouve seule avec une charge de travail importante les tâches administratives passent au second plan.

Vosges : Les enfants sont pris en charge par les psychologues en interne. Pas l'impression sur Epinal que les enfants aient plus de soins en psychomotricité qu'en psychologie. Par manque de temps, les fiches de suivis ne sont pas toujours faites. Les durées de placement s'allongent la réorientation sur l'extérieur se fait donc plus tardivement.

Marseille : Il y a aussi plus de besoins de suivi psychomotricité qu'en psychologie. Les psychologues des deux pouponnières sont réactives. Elles voient tous les enfants rapidement. Du fait de ce suivi régulier, les enfants sortent de la pouponnière plus apaisés et le besoin de soin en psychologie se fait de nouveau sentir plus tardivement. Contrairement à la psychomotricité, il est plus difficile d'arrêter le suivi à la sortie. Bien souvent le besoin de soins se fait de nouveau sentir dans le mois qui suit. Le réseau se compose de 2 psychologues en interne et 1 en libéral contre 10 psychomotriciens (le nombre reflète le besoin des enfants). Difficulté de recruter des psychologues même par le bouche à oreille, se sont plutôt les psychomotriciens qui sollicitent l'entrée dans le réseau. Le tarif n'est pas attractif et les 15 séances en psychologie ne sont pas suffisantes pour engager un travail, surtout quand les enfants grandissent, les besoins sont plus importants en psychologie.

Questions diverses :

Une psychomotricienne a effectué les 15 séances d'un enfant et a arrêté les soins en raison d'un manque de fonds. Elle a repris les séances financées par le département. Est-ce qu'elle peut

remplir les fiches de suivi Pégase pour garder la trace ? Nous revoyons en équipe pour vous apporter une réponse ajustée lors de la prochaine CDP.

L'enveloppe Pégase est un forfait annuel. Il serait préférable d'avoir un forfait global pour chaque enfant afin qu'il puisse recevoir ses soins quand il en a besoin, car 15 séances par an ne sont parfois pas suffisantes.

La PMI n'a pas demandé la reversion de la part forfait bilan. Peut-on utiliser cette somme pour la mettre dans le pot commun et l'utiliser pour les soins précoces ? PEGASE palie souvent le droit commun qui ne peut pas mettre en place les soins ou l'entièreté des soins. Les besoins de soins sont donc conséquents et dépassent largement le forfait soins précoces.

Ce compte-rendu sera versé sur votre Communauté de Pratique, consultable sur le lien suivant :
<https://www.programmepegase.fr/cdp-pegasecoordination>

Rappel de votre mot de passe : segapecoordo

l'ECNP est régulièrement en télétravail, c'est pourquoi,

pour toutes questions pensez à privilégier nos boîtes mails nominatives :

mireille.roze@programmepegase.fr

virginie.marchand@programmepegase.fr

anita.crochet@programmepegase.fr

et notre assistante administrative Julie Pichery

contact@programmepegase.fr

**Prochaine conférence : le
Le mardi 15 septembre et jeudi 16 octobre de 13h30 à 15h**

Rappel de notre nouvelle adresse et nouveau numéro de téléphone

**Association Saint Exupéry
B'Coworker Orgemont
35 rue du château d'Orgemont
49000 ANGERS**

**Tél : 02 59 17 02 02
Portable : 07.50.74.35.81**