

WEBINAIRE **16 Juin 2026**

**Du programme PEGASE
au Parcours Coordonné
Renforcé « Enfance
Protégée » :**

Structurer une politique nationale de
santé publique pour les enfants protégés

De 9H30 à 11H

Organisé par l'équipe de
coordination nationale
PEGASE

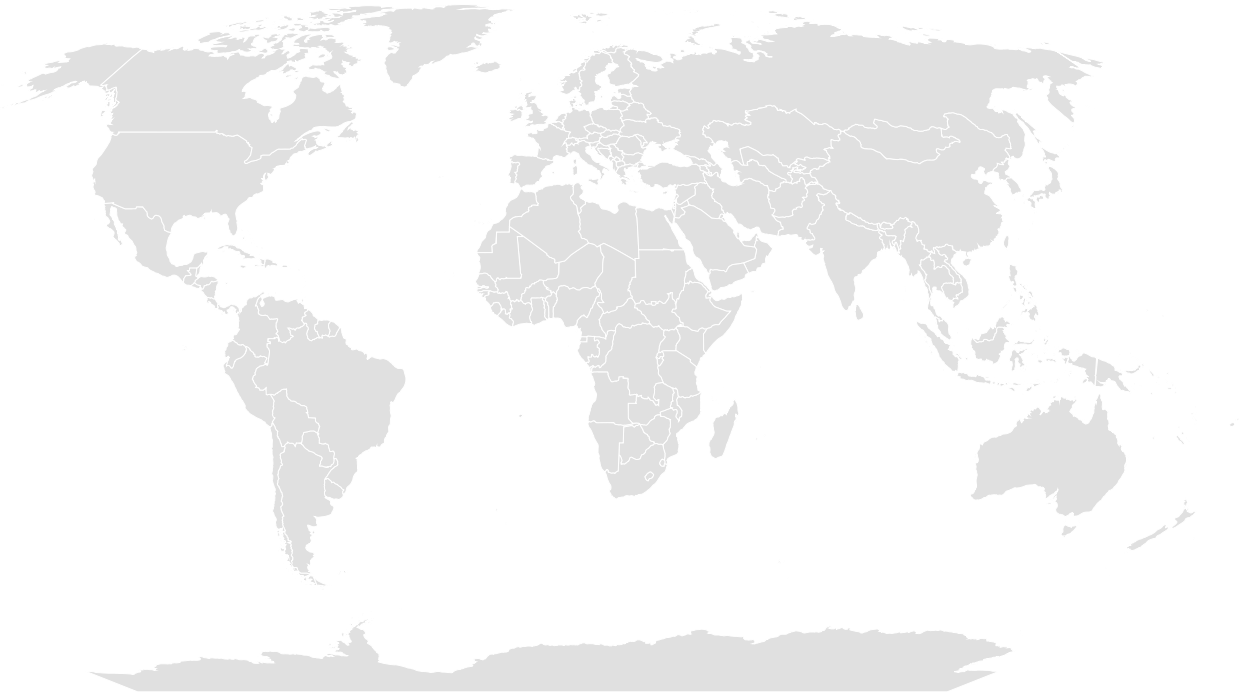
Répartition des participants par département

Nbre d'inscrits au webinaire



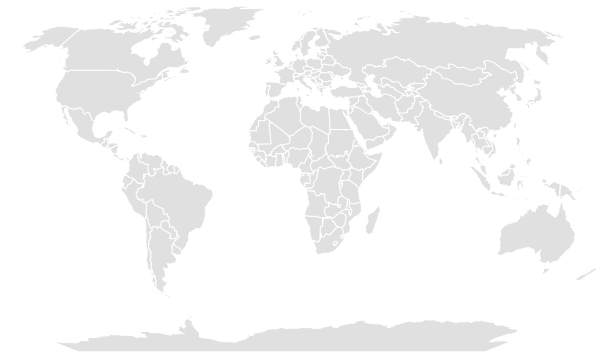
Hors territoire national

Luxembourg	3
Burundi	1
RDC	1



Ile-de-France

Nbre d'inscrits au webinaire



PEGASE : de l'expérimentation à l'innovation en santé

COORDINATION
DE PARCOURS

SUIVI EN SANTÉ
PROTOCOLISÉ

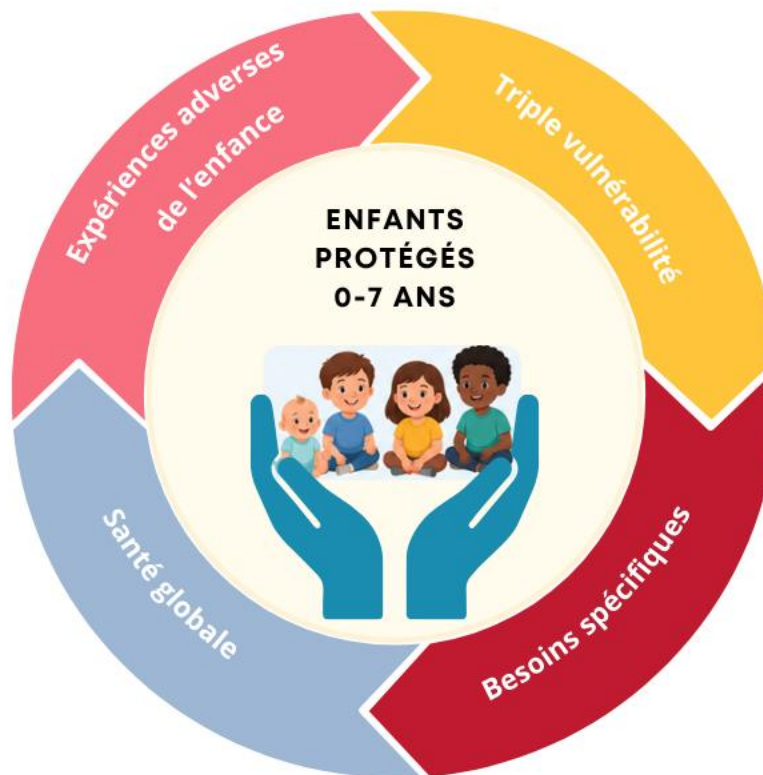
RÉSEAU DE
SOINS

FORMATION DES
PROFESSIONNELS

ÉVALUATION
PRÉCOCE CONTINUE
DU DÉVELOPPEMENT

CARNET
DE SANTÉ
NUMÉRIQUE


**CAISSE NATIONALE
D'ASSURANCE
MALADIE**




**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ**



**EQUIPE NATIONALE
PEGASE**

Santé publique - Protection de l'enfance- Recherche - Expertise - Continuité - Cohérence - Animation



PEGASE et ESPER : 2 cohortes inédites



Comparaison de 2 cohortes longitudinales

PEGASE : suivi de santé protocolisé

ESPER : suivi habituel en structures d'accueil

Pourquoi ?

Peu de cohortes en Protection de l'Enfance (France et international)

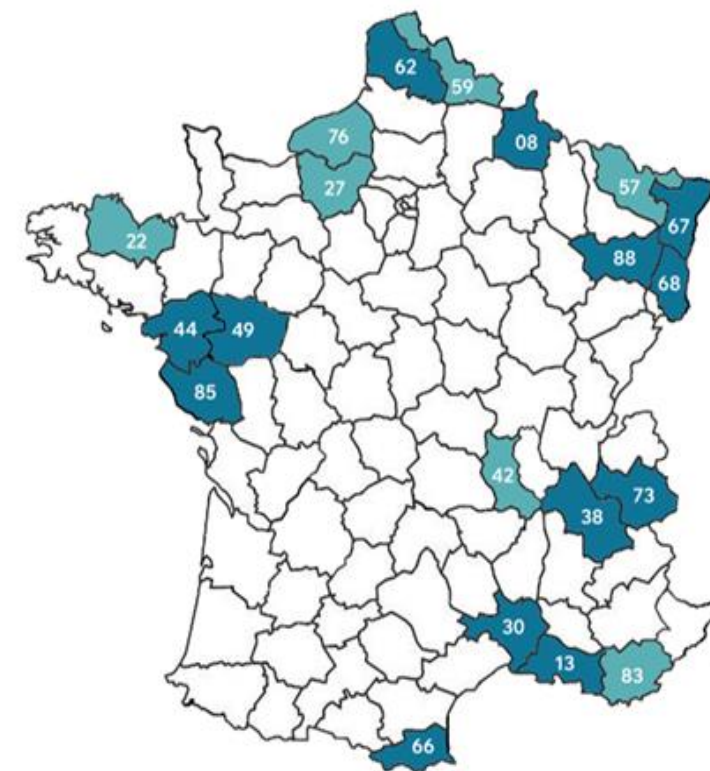
Peu de données fiables sur la santé et le développement des enfants confiés

PEGASE et ESPER : seules cohortes longitudinales existantes

Apports attendus

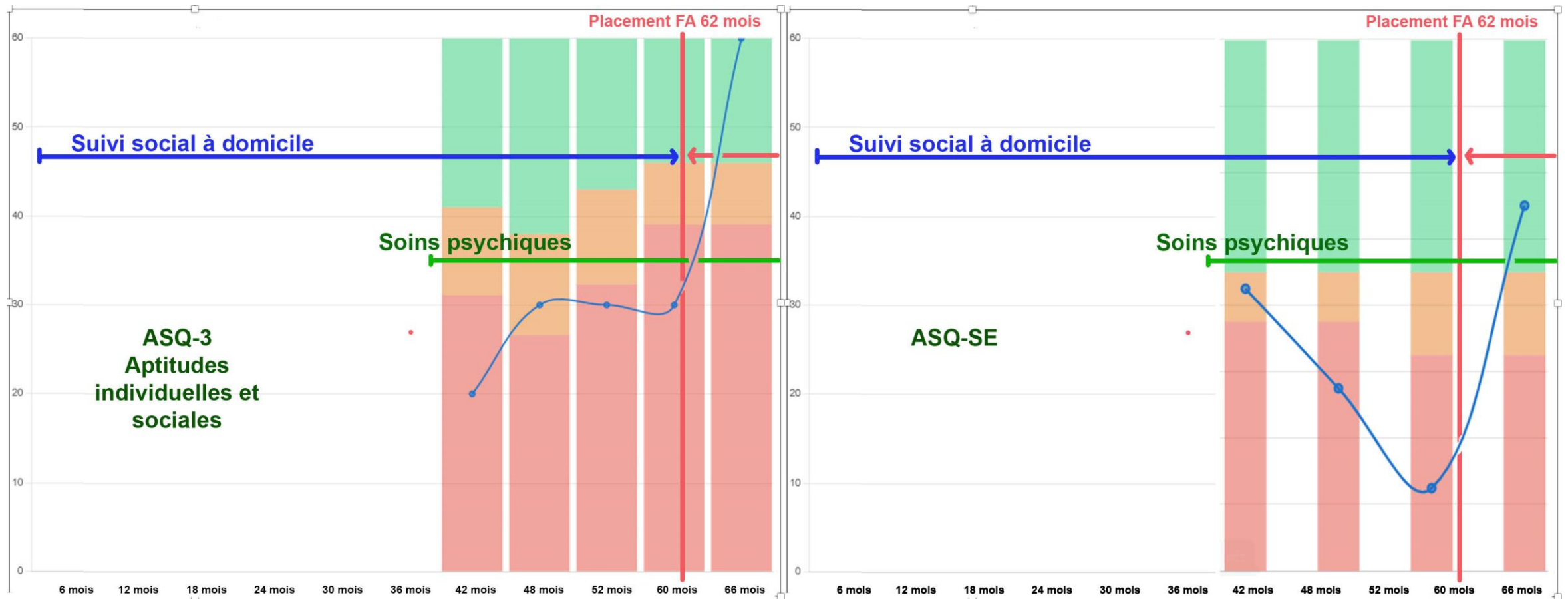
Mieux comprendre l'évolution des enfants confiés à l'ASE :

- Santé physique et psychique
- Développement (communication, motricité, adaptation sociale...)
- Couplage **SNDS** : consommation de soins
- Analyse économique comparative des coûts sociaux et de santé
- Evolution des politiques de santé publique



Comment les évènements de vie se traduisent dans les courbes de développement général et psychologique

Manuella



Merci à toute l'équipe PSI DEV du Dr Louis Tandonnet (*CHD La Candélie*)



Résultats individuels et collectifs au-delà des attentes



État initial

- 657 enfants inclus en 2024 - âge médian 1 an
- 2/3 présentent un retard de développement
- Parmi eux, près d'1 enfant sur 2 présente un retard sévère
- Des retards souvent identifiés tardivement

Indicateurs de suivi

- 96 % des bilans d'admission réalisés
- 87 % des bilans de suivi effectués
- < 10 % de perdus de vue

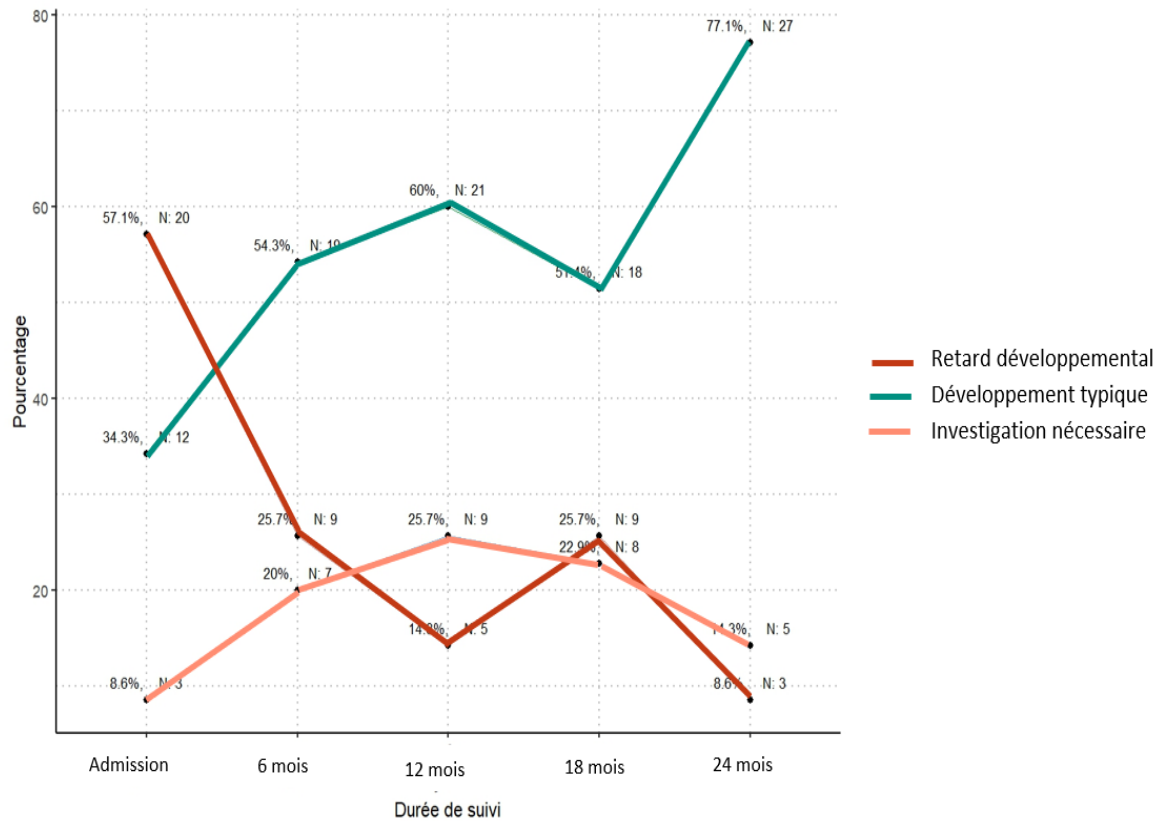
Évolution après accompagnement

- 1ère année : doublement du nombre d'enfants avec développement typique
- À 24 mois : 80 % atteignent le niveau attendu en motricité globale

Enseignements

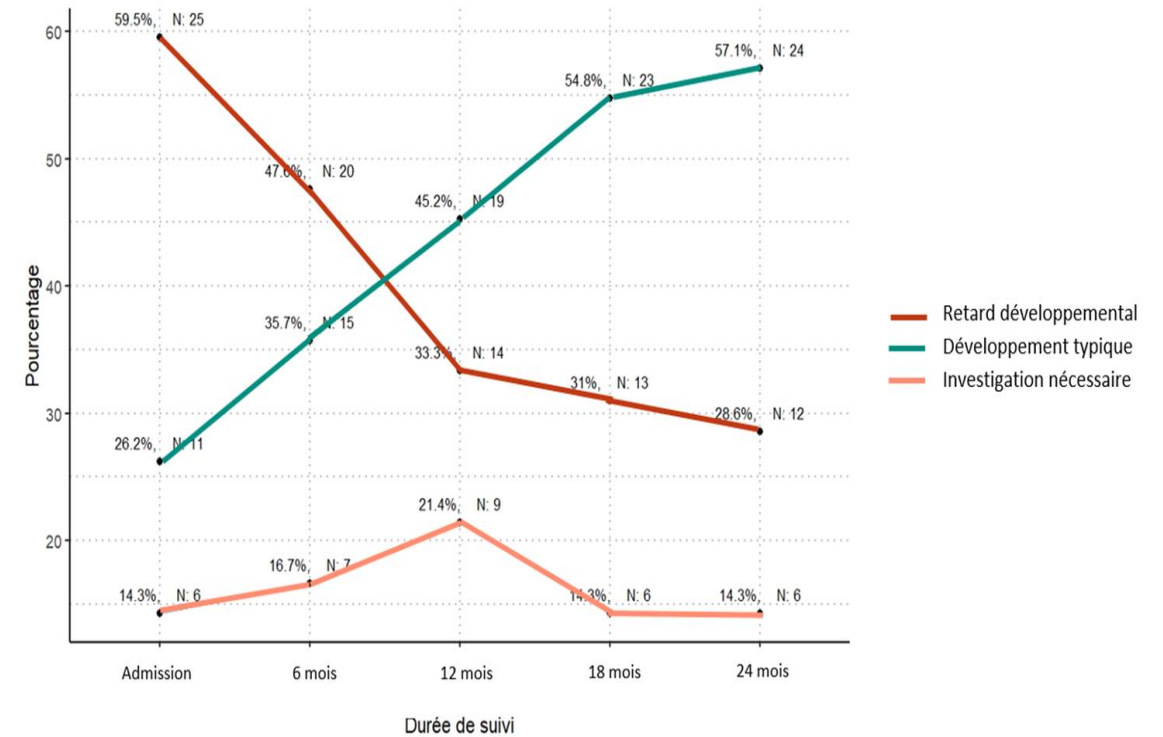
- Rattrapage développemental rapide avec une prise en charge de qualité
- Résultats inédits, porteurs d'espoir pour les enfants confiés
- Valorisation objectivée de l'impact des pouponnières

Résultats individuels et collectifs au-delà des attentes



Développement motricité globale (ASQ-3)

Parmi les enfants suivis au moins 24 mois (n=35)



Développement social-émotionnel et comportemental (ASQ-SE)

Parmi les enfants suivis au moins 24 mois (n=42)



PEGASE des données de santé inédites et robustes

« Etude ancillaire asthme infantile » Dr Eva BAZANTAY, pneumopédiatre

Informations générales

- 871 enfants analysés sur 938 enfants inclus en 2025 :
 - 98 % des bilans d'admission réalisés
 - 95 % d'accord parental pour la recherche

Vulnérabilité majeure dès la naissance

- 18 % de prématurés (vs 6 % en population générale)
- 20 % de petit poids de naissance (vs 7,5 % en population générale)
- 13,5 % d'exposition anténatale alcool/toxiques

Absence de soins avant placement

- 20 % sans suivi médical
- 25 % sans vaccination

Asthme surreprésenté

- Prévalence à 18,3 % (vs 11 % en France pour les moins de 6 ans en 2013)
- Prise en charge thérapeutique insuffisante des enfants
- Taux d'hospitalisation double par rapport à la population générale

Passage à l'échelle nationale

Parcours Coordonné Renforcé Enfance Protégée

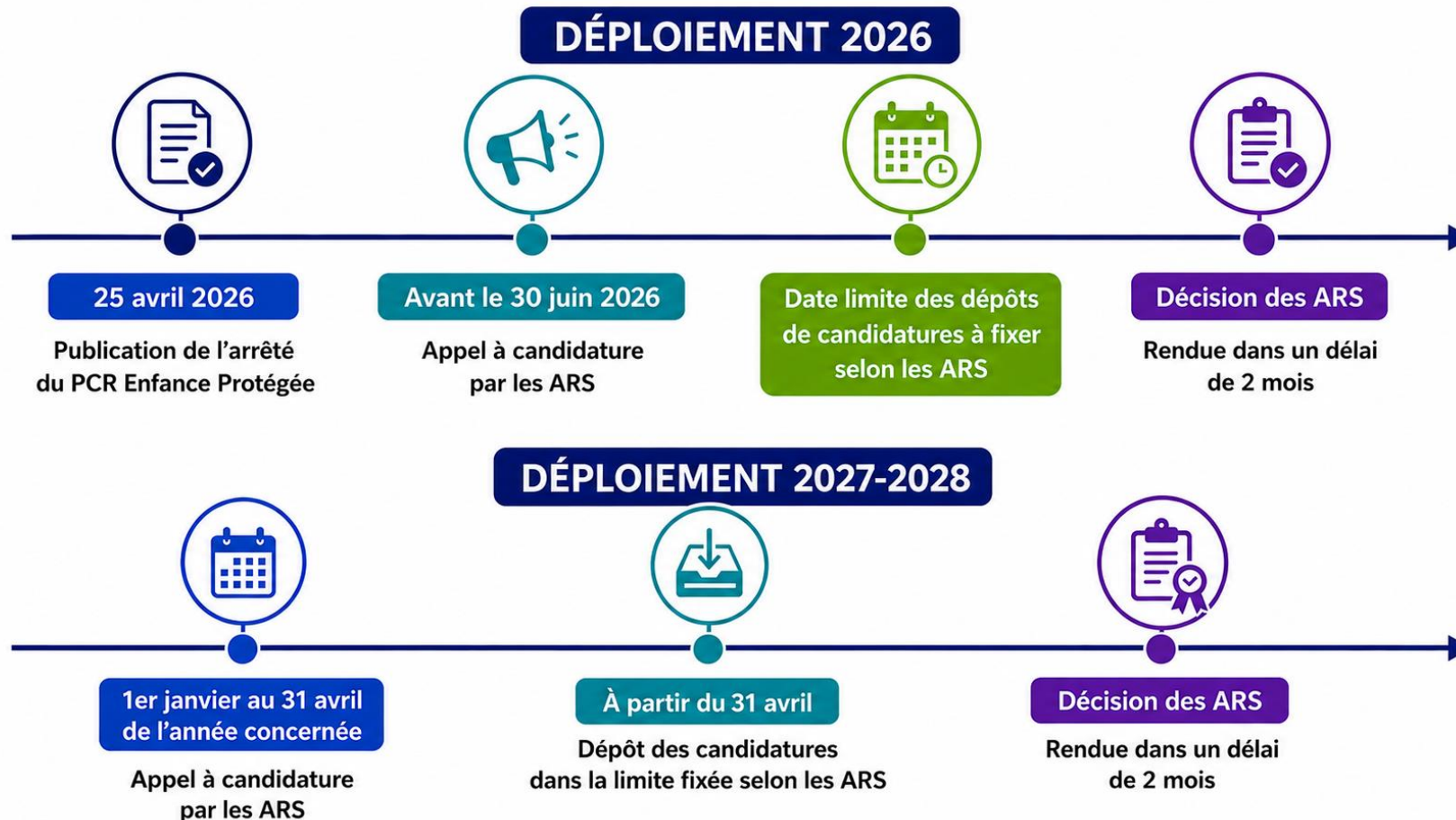
- Inscription dans un **cadre réglementaire** :
 - ✓ L'arrêté du 21 avril 2026
 - ✓ Article R. 4012-1 du code de la santé publique
 - ✓ Article L. 223-1-1 du code de l'action sociale et des familles
 - ✓ Avis du CSIS du 17 juillet 2024 expérimentation Santé Protégée et CSIS du 29 juillet 2024 expérimentation PEGASE
- Public : **0-21 ans**, y compris un an après la fin de la mesure

Les objectifs du PCR

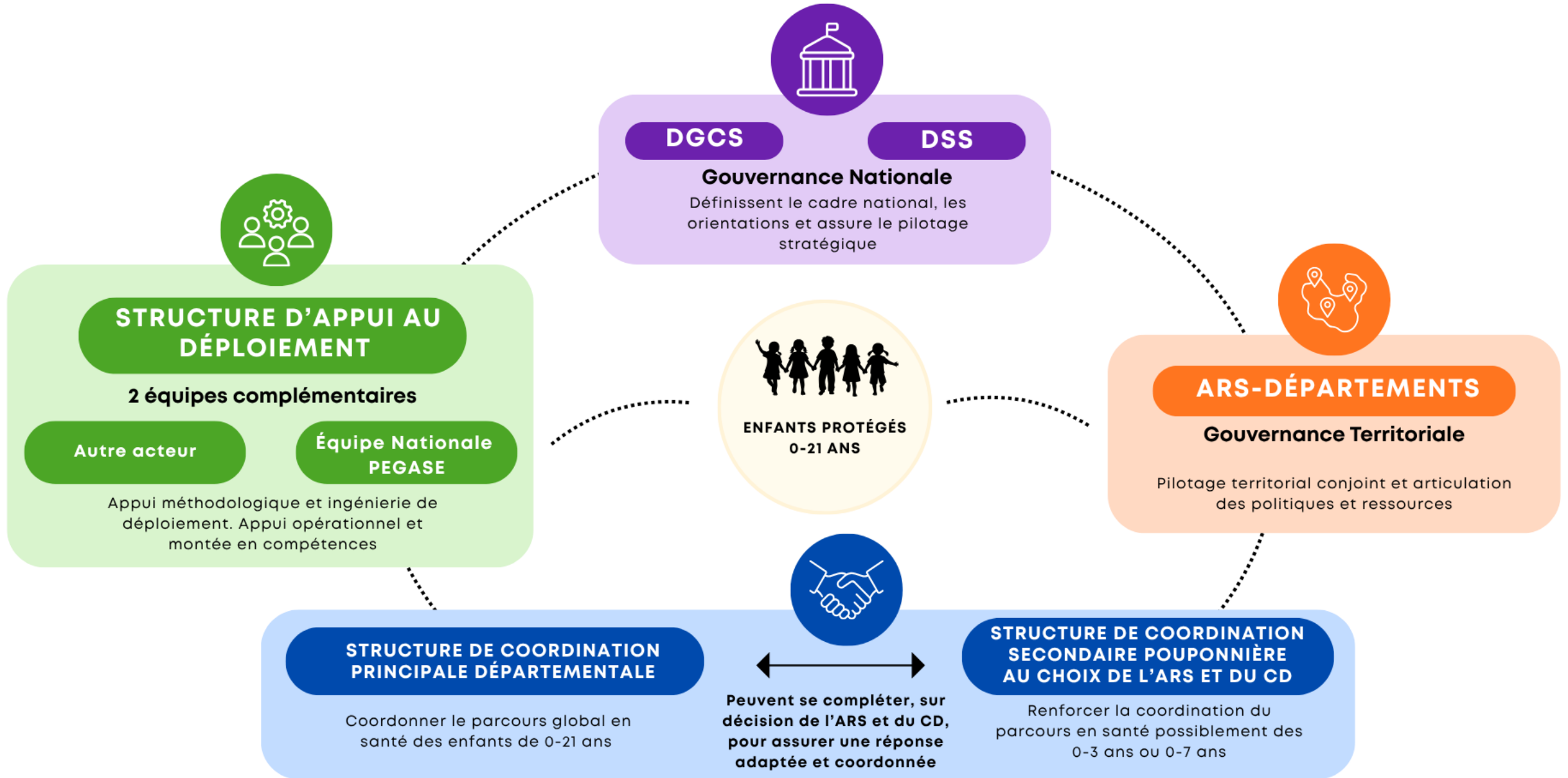
Organiser sur l'ensemble du territoire national, un parcours de soins structuré :

- **Coordonné** par une structure dédiée dans chaque département
- **Adapté et gradué** selon les besoins de santé et l'âge de l'enfant
- S'appuyant notamment sur des **prises en charge précoces** en santé mentale, bénéficiant de **financements spécifiques**
- Garantissant la **continuité** du parcours de soins ainsi que la **traçabilité** des interventions et du suivi

Déploiement national en 3 vagues



Organisation du Parcours Coordonné Renforcé “ Enfance Protégée ”



Une organisation partenariale, collaborative et souple, au service d'un parcours coordonné et de qualité

Les modalités de financement du PCR

Le forfait du PCR peut atteindre

2 206 €
par enfant/an

ENFANTS DE + DE 3 ANS



Le forfait du PCR peut atteindre

2 316 €
par enfant/an

ENFANTS DE 0 À 3 ANS

indépendamment de la structure de coordination

CE FORFAIT FINANCE



1. LES MISSIONS DE LA COORDINATION

ENFANTS DE + DE 3 ANS

110 €
par enfant / an

ENFANTS DE 0 À 3 ANS

220 €
par enfant / an

2. DES SOINS PRÉCOCES



EN PSYCHOLOGIE

Peut atteindre 1020 euros par an et par enfant.

- Un bilan à **120 €**
- 1 à 12 séances à **50 €**
- Possibilité de renouveler jusqu'à 6 séances maximum/an



EN PSYCHOMOTRICITÉ OU EN ERGOTHÉRAPIE

Peut atteindre 1076 euros par an et par enfant.

- Un bilan à **140 €**
- 1 à 12 séances à **39 €**
- Possibilité de renouveler jusqu'à 12 séances maximum/an



CONCERNANT LES BILANS MÉDICAUX, ILS SONT ASSUJETTIS :



1
Au tarif conventionnel
consultation complexe
à l'entrée du mineur dans
le dispositif de protection de l'enfance
47.5 €



2
Bilan d'actualisation
au tarif conventionnel
des consultations de l'enfant.

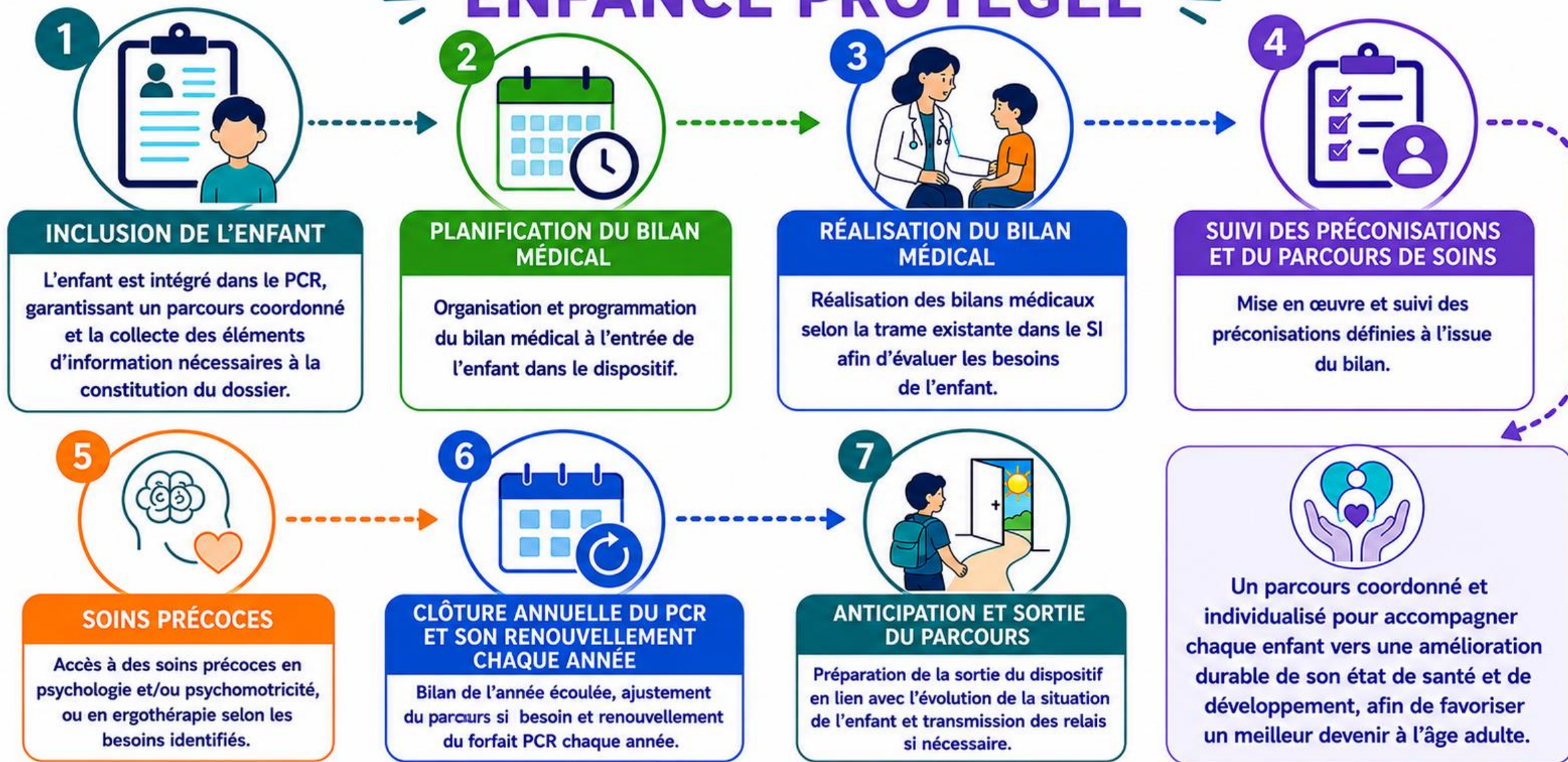


Ces financements visent à favoriser un accompagnement global et précoce des enfants confiés à la protection de l'enfance.



LES 7 ÉTAPES DU PARCOURS PCR

ENFANCE PROTÉGÉE



Le parcours PCR est un dispositif annuel, réévalué et adapté chaque année en fonction des besoins de l'enfant.

Spécificités de la coordination par la pouponnière

- Coordination assurée par la pouponnière, **au choix de l'ARS et du Département**, **possiblement jusqu'aux 7 ans de l'enfant**
- **Intensification du suivi en santé** : 3 bilans médicaux complémentaires au calendrier des 17 examens médicaux obligatoires entre 0-7 ans (2.5, 3.5 et 4.5 ans)
- **Réalisation des bilans médicaux** avec une trame spécifique à chaque âge
- **Renforcement des bilans** par la passation d'échelles de développement
- Possibilité d'utiliser un **logiciel spécifique** (Mediateam PEGASE)
- **Mobilisation et outillage des maternants** comme acteurs précoces du dépistage des retards de développement

Vers une transformation nationale

Le PCR Enfance Protégée marque une **véritable révolution** dans l'accès aux soins des enfants confiés en protection de l'enfance.

Il permet désormais un **droit effectif** à un parcours de santé structuré et coordonné.

Cette évolution est essentielle au regard de leurs **besoins spécifiques**, largement supérieurs à ceux de la population générale du fait des maltraitances, carences et négligences subies.

PEGASE a montré que ces enfants nécessitent non seulement un **droit d'accès à la santé**, mais également un **droit à des soins de qualité**, reposant sur une **organisation experte, précoce et intensive** du suivi en santé.

Des évolutions à prévoir

- Une **formation spécifique, systématique et continue** pour développer les compétences des acteurs médico sociaux
- Un volet **recherche** afin de recueillir des données sur l'état de santé des enfants protégés et de faire évoluer les politiques de santé publique

**Les points de
vigilance identifiés
par l'Equipe
Nationale PEGASE**

- Un **SI national** pour assurer traçabilité et la continuité du suivi en santé
- Une **harmonisation du suivi renforcé et intensif des 0-7 ans** indépendamment de la structure de coordination, afin de répondre à leurs besoins spécifiques



Vos questions ?



***« Prévenir et agir vite, c'est
possiblement guérir »***





*« Nous remercions
chaleureusement l'ensemble
de nos partenaires, pour leur
confiance et leur soutien
fidèle tout au long de ces dix
années de collaboration »*

Garder le contact



Equipe Nationale PEGASE
programmepegase.fr

- Mail : contact@programmepegase.fr
- LinkedIn : Programme PEGASE
- Instagram : [programme_pegase](https://www.instagram.com/programme_pegase)
- Facebook : [Programmepegase](https://www.facebook.com/Programmepegase)