

**37ème Conférence des Coordinations Locales
du lundi 14 octobre 2024 de 13h30 à 15h**

**Prochaines conférences : le jeudi 21 novembre de 13h30 à 15h
et le lundi 16 décembre de 13h30 à 15h**

810 inclusions au 1er octobre 2024

Participants : Céline GERARD-CROUVISIER et Manuella XEMARD pour Epinal, Laëtitia VALENSISI pour Marseille, Charlotte GEORGES-COLLEAUX pour Charleville-Mézières, Coralline MOUTENET pour Chambéry, Cécile PAGES et Catherine ARRIGONI pour Perpignan, Marion DU PELOUX pour Avrillé, Claire-Lise CHENARD pour La Roche sur Yon, Céline FLANQUART et Clémentine BATAILLE pour Dainville, Anita CROCHET, Virginie MARCHAND et Mireille ROZE pour l'ECNP.

Ordre du jour :

- Vos actualités
- Toutes vos questions

Points évoqués

- *des pistes pour développer le réseau de soin*
- *combler le retard suite à un été chargé, un constat général*
- *travail sur la sortie des enfants de l'établissement avec les instances départementales*

VOS ACTUALITES

La Roche-sur-Yon : sous-effectif, Claire-Lise Chenard parfois seule. Pegase a été mis un peu de côté. Les consultations les plus urgentes ont été traitées. La situation tend à s'améliorer. Intérim pour combler les trous. 40 inclusions. Encore 5 enfants à inclure. Manque de médecin sud Vendée => sollicitation du département pour l'aider dans la recherche de médecins, cela devient problématique. Sur la Roche sur Yon, le partenariat avec un cabinet médical se met en place, des médecins sont intéressés. Le nouveau directeur souhaite prendre la situation en main. Ouverture d'une grosse annexe dans le Sud Vendée en 2025, il y aura un service d'accueil d'urgence, un service d'accueil parental et deux MECS : trouver un médecin devient donc urgent. Faute de médecins sur ce territoire, il faut tout le temps courir après les AF pour caler les bilans,

décaler les dates, faire revenir sur la Roche sur Yon les enfants et cela n'est pas simple pour les FA. Le Sud Vendée (secteur Fontenay-le-Comte) est un désert médical. Une psychomotricienne dans le réseau sur ce territoire est difficilement joignable par les FA. Le médecin PMI de Luçon est parti à la retraite, voir avec le médecin qui va prendre son relais s'il peut intégrer le réseau PEGASE.

Ardennes : projetée dans le programme rapidement. Beaucoup d'inclusions à faire en retard. Pas évident avec les partenaires. Il faut reprendre le fil. 103/104 inclusions. Renfort envisagé avec la direction. Il faut se faire à l'outil Mediateam. Les éducateurs qui assurent le suivi de placement ne répondent pas. Les FA sont à soutenir. La direction a été sous l'eau avec l'ouverture d'un nouveau groupe pour faire face au sureffectif. Il faut pallier à l'urgence et retrouver un équilibre organisationnel.

Epinal : MEF une 2eme puéricultrice a été embauchée ce qui va soulager Mme Gérard Crouvisier et l'ensemble de l'équipe. Cela va permettre d'accorder plus de temps à Pegase. La nouvelle puéricultrice commence déjà à appréhender le programme en interne, avec l'accompagnement au passage des ASQ. Il va y avoir une autre personne recrutée au niveau secrétariat éducatif. 41 inclusions. Il faut combler le retard suite à l'été chargé. Difficultés une fois les enfants rentrés au domicile sans mesure. 2 familles qui ne répondent pas aux sollicitations. Le médecin peut dire que l'enfant continue son suivi mais les parents ne sont plus en lien avec la coordination. Projet d'une nouvelle MEF, avec une extension d'activités. Il y aura 3 services au lieu de 2 actuellement. Démarrage des travaux prévus début 2025. Cela risque de bousculer l'organisation actuelle. Réécriture du projet d'établissement et du projet de service. Le département est toujours porteur. Toujours en recherche d'interlocuteurs pour les enfants sortis.

Dainville : on vit également les mêmes problématiques. L'été a été chargé, manque de personnel, il faut se répartir les tâches. 66 inclusions. 2 interruptions de programme notamment suite au départ de la famille sur la côte et pas de relais de professionnels de santé sur cette partie du territoire. Et un refus catégorique, la maman ne voyait plus de sens à cette prise en charge. Les consultations se font toujours sur le lieu d'accueil, ce qui n'est pas facile pour certains parents de revenir sur ce lieu.

Les médecins de PMI ne sont pas sur la côte. Une psychomotricienne sur ce territoire qui va rejoindre le programme. Recrutement en cours auprès des professionnels de santé. Il y a une infirmière sur site qui fait les bilans, elle a du réseau et a pu activer son réseau, mais refus malgré tout. Le programme n'est pas remis en question, mais il manque du temps aux médecins pour entrer dans le dispositif. Même choses pour les pédiatres libéraux. Et le réseau hospitalier n'est pas utilisé pour Pegase. Peut-être attendre l'aval du médecin chef de PMI, à voir avec le médecin lors de la prochaine réunion.

=> Sur Epinal, on n'hésite pas à parler du nombre d'enfants à suivre et d'orienter les enfants plus grands avec moins de bilans pour favoriser l'entrée dans le réseau de nouveaux médecins qui ont moins de temps à consacrer à Pegase.

=> Sur Angers, sollicitations de médecins avec des spécialités pour répondre aux besoins spécifiques de certains enfants.

=> Solliciter les autres réseaux : prématurés par exemple.

Perpignan : 40 inclusions, 2 en attente. Commence l'inclusion des enfants qui sont suivis à domicile. Formation prévue des professionnels de ce service en interne. 9 enfants partis en FA ASE, le travail de lien plus compliqué du fait de la distance, il faut être très en lien, faire le lien avec les référents ASE également, les puéricultrices de PMI. Cela demande du temps. Pour les enfants partis hors département, il faut combiner droits de visites des parents et bilan de santé, afin de limiter les allers-retours. Toujours en attente d'une psychomotricienne. Certains professionnels ne veulent pas être sur Cocon et Pegase. Idée d'un recrutement de psychomotricien sur l'IDEA : pour des lenteurs administratives l'embauche ne s'est pas faite. Toujours en recherche. Toutes les puéricultrices de PMI ont été rencontrées pour leur présenter Pegase. Enchantées et preneuses. Identifient Pegase comme un outil de prévention. Le médecin référent vient de prendre ses fonctions : le lien est également fait. Penser les passages de relais avec les puéricultrices de PMI, il y a des discussions pour voir comment s'articuler. DEF rencontrée également (directeur, médecins...), présentation de Pegase pour voir comment s'articuler pour penser la sortie de la structure. Le retour sur les effets de Pegase est positif depuis la mise en œuvre. Cheffe de service de l'accueil familial est psychologue de formation, responsable des 250 AF sur le département. Elle connaît les ASQ, qui sont désormais présentés lors de la formation des nouveaux AF : c'est un appui important pour la suite de l'accueil des enfants inclus.

Depuis que l'IDEA est rentré dans le programme, les échelles font langage commun et nourrissent les écrits professionnels. Les juges ont été rencontrés et peuvent dire que les observations sont désormais plus fines dans les rapports. Montée en compétences des professionnels.

=> Depuis que le programme est devenu une innovation en santé, on tend vers la généralisation et ce programme pourra bénéficier à davantage d'enfants. C'est une opportunité pour le Département. Il faudra également penser coordination territoriale pour la suite.

Chambéry : nouveau médecin arrivé en septembre 2024. Cela amène une bouffée d'air dans la structure, il porte le sens de Pegase. Les visites d'entrée sont couplées avec Pegase pour gagner du temps et éviter de doubler les bilans. Les ASQ sont renseignées dès l'admission des enfants. Pas mal de mouvements, recrutement d'un cadre. Agathe Chasson a quitté ses fonctions, il n'y a plus de direction. Les responsabilités sont réparties entre M. Lemaire et Anne Troadec. Le départ d'Agathe Chasson a un réel impact sur Pegase, qui n'est plus porté au sein de l'institution même si le docteur Goens (médecin-chef de PMI) demeure un véritable soutien au niveau du département. 57 inclusions.

=> Parfois certains bilans sont renseignés bien après l'admission de l'enfant dans la structure : cela est dépendant de la disponibilité des médecins. Il faut essayer de sensibiliser les médecins sur l'importance de faire un bilan d'admission, en tant que photo de l'état de santé de l'enfant à l'entrée en protection, dans les 6 semaines suivant son arrivée. Six mois après, ce n'est plus un bilan d'admission. Nous leur rappellerons de notre côté.

=> Quand on inclut un enfant dans le mediateam, faut-il mettre la date de création du dossier ou la date depuis laquelle l'enfant est suivi dans la structure ? Exemple cet été pas d'inclusion faute de médecin, pourtant l'enfant est déjà suivi par la psychomotricienne en interne. Si possible favoriser la première date de soin quelle qu'elle soit. Il y a un décalage entre l'état de l'enfant à l'arrivée et ce qui est noté dans le mediateam au moment de la création du dossier. j;Caroline Durand doit revenir en janvier. Incertitude quant à la suite du temps de coordination qui sera dédié à Pegase par la nouvelle direction.

Marseille : pas mal de changements, ouverture de la deuxième pouponnière dès demain. Phase particulière, il y a du remaniement d'équipes, des collègues plus expérimentés vont être mélangés avec les nouveaux professionnels. Avec l'ouverture de la nouvelle pouponnière, arrivée d'une nouvelle cheffe de service : Muriel Encontre qui dirigeait le service Uzès et connaît bien Pegase. Souhaite que la nouvelle équipe soit porteuse de ce programme. Une matinée Pegase est organisée pour mobiliser/remobiliser les professionnels. Volonté profonde de faire vivre Pegase sur cette deuxième pouponnière. La formation de la nouvelle collègue puéricultrice a été très bénéfique : elle mesure davantage l'envergure du programme PEGASE et le sens, réel appui pour l'équipe de la nouvelle pouponnière.. Pas de relai pour Laetitia pour le moment. Affiner le recrutement en s'appuyant sur la fiche de poste et les missions de la Coordinations Locales, pour mieux cibler les professionnels. Depuis cet été, beaucoup d'enfants nécessitent des suivis (psychomot, orthophonie), après une phase de plateau. Il faut gérer ces besoins avant de gérer les inclusions. Récupération des fruits du maillage du réseau depuis 3 ans : réactivité de la réponse aux besoins de soins des enfants. notamment grâce à la collaboration Cocon-Pegase : le maillage se fait. Les suivis orthophonistes pourtant embolisés sur Marseille se concrétisent, grâce au réseau Cocon sensibilisé à Pegase ce qui favorise la mise en œuvre rapide des soins. Quand un enfant arrive à la pouponnière, il est remis dans le circuit du réseau cocon.

Avrillé : Toujours pas mal de travail, 97 inclusions. Demande pour augmenter le temps de travail. Toujours à 60%. Développer le réseau demande du temps. Lien avec Epinal pour voir comment informer de la généralisation de Pegase en s'appuyant sur le mail de Mme Gehin. Utilise les courbes de développement des ASQ du MEDIATEAM, qu'elle adresse aux équipes en amont des réunions pluridisciplinaires : supports plébiscités par les équipes. Rencontre avec le département, pour une présentation de PEGASE auprès du service Santé. En tant que coordonnatrice locale, elle aimerait partager avec ses collègues les outils de présentation qu'elle a utilisés. Qu'est ce qui est pertinent ou pas pour promouvoir Pegase auprès des professionnels ? L'idée serait de valoriser et partager les outils qui ont été créés.

Mediateam : attention, tous les documents joints mis dans le dossier peuvent être extraits du dossier. Il faut être vigilant sur ce que l'on dépose. L'ECNP informe les professionnels de santé en formation de ne pas télécharger les documents, mais seulement de les lire dans le dossier mais cela demande de la vigilance de chacun pour que les documents ne sortent pas du logiciel. Nous allons revoir notre avec notre prestataire pour voir comment garantir cela.

=> Sur Marseille mettre des documents joints c'est aussi travailler pour la mémoire de l'enfant pour lui plus tard.

Cas clinique : Docteur Rousseau est très en attente que vous partagiez votre cas le plus emblématique avec nous. Nous pourrions mettre ce cas clinique (anonymisé, bien sûr et à condition d'accord de votre hiérarchie) sous forme de vidéo comme nous l'avons fait pour la situation de Katie à la journée nationale... Rien à préparer pour vous...
Si vous pensez à une situation, n'hésitez-pas à nous contacter.

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

Remarque : 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

**Prochaines conférences : le jeudi 21 novembre de 13h30 à 15h
et le lundi 16 décembre 2024**