

## 21ème Conférence des Coordinations Locales du jeudi 9 mars 2023 de 13h30 à 15h

Prochaines conférences le lundi 3 avril 2023 de 13h30 à 15h  
et le jeudi 4 mai de 13h30 à 15h.

**Participants :** Julie Chenou pour Chambéry, Claire-lise CHENARD pour La Roche sur Yon, Hélène Chomiki et Geneviève Boos pour Strasbourg, Laury Rouil, Aude Coudrette et Céline Emmelin pour Nîmes, Manuella Xémard pour Epinal, Laëticia Valensisi pour Marseille, Anita Crochet pour Avrillé, Mireille Rozé, Virginie Marchand, Mallory Durand et Angèle Trullen pour l'ECNP.

### Ordre du jour :

- l'accès à des échelles supplémentaires dans les bilans,
- démarrage du groupe témoin ESPER,
- point licences,
- et toujours vos actualités,
- Vos questions

---

### Points évoqués :

- changement de mot de passe de votre CDP
- Système de relance encore en test : vous pouvez filtrer pour ne plus voir les fiches de suivi générées par les relances
- Nouvelles échelles paramétrées pour les enfants prématurés
- Importance du remplissage des échelles avant le bilan médical
- Bilan sur votre organisation actuelle : la difficulté de suivre les enfants sortis des établissements
- vos temps dédiés à la coordination sont majoritairement insuffisants pour assurer vos missions dans le programme au regard de votre charge de travail par ailleurs
- Pourquoi les médecins posent les mêmes questions que dans les échelles ?
- documents à récupérer auprès de l'administration ASE : sollicitation de vos directions pour vous aider

## VOS ACTUALITÉS :

Caroline Durand s'excuse de ne pas être là. Période de transition. La remplaçante de Mme Durand doit arriver début avril. Présente pour Chambéry, Julie Chenou qui va faire le lien sur ce temps de transition.

## POINTS EVOQUES :

Changement des mots de passe des CdP ? Pour votre communauté de pratiques votre nouveau mot de passe est **segapecoordo**

**système de relance** : toujours des mails de relance la nuit pour Mme Beudaert (fiche de suivi). Démonstration de Virginie pour que les coordo filtrent et ne soient pas embolisées par des relances dans leurs fiches de suivi. Le pb a été traité par l'équipe technique mais n'hésitez pas à nous faire remonter si le pb persiste.

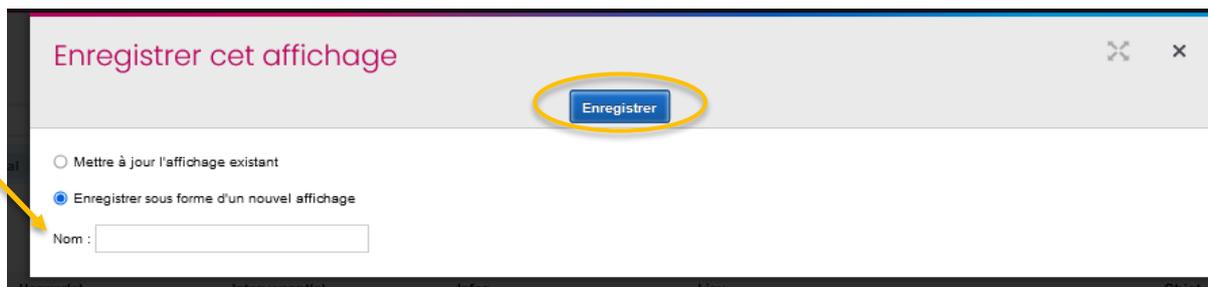
Depuis l'icône de suivi, utiliser les filtres pour créer un tableau vous permettant de ne visualiser uniquement les fiches de suivi liés à vos rdv bilans et soins précoces.

Dans le « domaine » sélectionnez bilan médical, soins précoces ainsi que tous les âges de bilans (de la 2<sup>ème</sup> semaine aux 84 mois). Dans « type », sélectionnez consultation. Une fois vos filtres sélectionnés, cliquez sur « Filtrer et fermer »

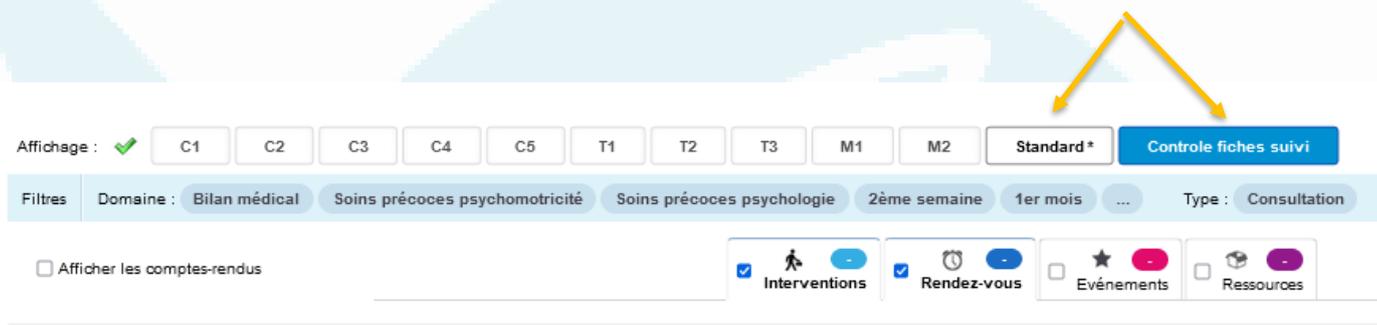
The screenshot shows a web application interface for filtering medical records. At the top, there are tabs for different views: C1, C2, C3, C4, C5, T1, T2, T3, M1, M2, and Standard\*. A blue button labeled 'Contrôle fiches suivi' is visible. Below this, there are filter sections for 'Domaine' (Bilan médical, Soins précoces psychomotricité, Soins précoces psychologie, 2ème semaine, 1er mois), 'Type' (Consultation), and 'Statut'. There are also dropdown menus for 'Groupe', 'Statut', 'Réfèrent', and 'Intervenant'. At the bottom right, there are buttons for 'Annuler', 'Filtrer et Fermer', and 'Filtrer'. A yellow circle highlights the 'Filtrer et Fermer' button, and another yellow circle highlights the 'Affichage' icon in the top left corner. A yellow arrow points from the 'Filtrer et Fermer' button to the 'Affichage' icon.

Enregistrez désormais votre affichage à l'aide de cet icone  (enregistrer les configurations de cet affichage)

Une fenêtre s'ouvre vous permettant de nommer ce nouvel affichage. Sélectionnez « enregistrer sous forme d'un nouvel affichage ». donner un nom à ce nouveau tableau (ex : contrôle fiches suivi). Puis enregistrer.



Vous avez ainsi deux tableaux : le standard avec toutes les fiches de suivis, relance comprises. Et le tableau « contrôle fiches suivi » pour voir uniquement les fiches de votre activité de santé et soins. Il vous suffit de cliquer sur le nom du tableau pour en afficher le contenu.



**Question de Julie Chenou de Chambéry**, est-ce que le nom de la coordinatrice doit bien être à jour dans le mediateam du fait du départ de Mme Durand et de l'arrivée de la nouvelle coordo ? => idéalement oui, dans le tableau des coordinations locales, afin d'être bien informé des alertes et que vos partenaires de santé sachent à qui s'adresser.

Mme Boos exprime que cela fait beaucoup de travail.

Mireille précise bien qu'actuellement cela embolise le travail mais l'objectif est que cela, à termes, ce système de relance vous fasse moins de travail

**Nouvelles échelles paramétrées dans le mediateam** : de nouvelles échelles sont à disposition dans les bilans médicaux pour les enfants prématurés. Le paramétrage de ces nouvelles échelles est à jour pour les bilans avant 9 mois et en cours de travail pour tous les autres bilans. Il devrait être terminé mi-mars.

**Question de Nîmes** : les professionnels se demandent comment avoir un visuel sur les R-V. Mme Beudaert et Anita se servent du tableau Excel d'aide à la coordination qui vous avez été fourni lors de vos formations et de la messagerie outlook.

**L'importance du remplissage des échelles avant le bilan médical** : Rappel : ces échelles ont été pensées pour venir enrichir les bilans médicaux. Et donner accès aux psycho et psychomot à ces échelles. Les médecins doivent y avoir accès soit dans le

médiatteam, soit en version papier lors de l'examen. Dans le log, importance de renseigner toutes les questions. Toutefois pour les ASQ3 vous pouvez venir renseigner les scores par domaines, ça suffit, mais pour l'ASQ-SE, plus compliqué à calculer, il est préférable de renseigner question par question pour ne rien oublier.

**Vigilance Mediateam** : Ultérieurement la case enregistrer était en bas du questionnaire (plus logique dans le déroulé de la saisie) et non en haut, ce qui générait moins d'erreur. Pour rappel, à ce jour vous devez cliquer sur enregistrer en haut du questionnaire pour enregistrer votre saisie **1**, puis seulement à la fin « enregistrer » en haut à droite du bilan pour afficher les scores. **2**

Mme Beudaert n'a plus le temps de remplir **les mises à jour du parcours social et des informations médicales pour les enfants sortis de l'établissement**. Mme Beudaert dit être sous l'eau au niveau de la récupération des informations médicales (N°NIR prennent encore plusieurs mois à être récupérés). Du coup, elle n'a plus d'énergie et de temps pour récupérer les informations des enfants sortis de l'établissement. Avec la montée en charge, les missions de coordination sont difficiles à exécuter.

### Question de virginie, quel est le temps dédié de chacune ?

**Mme Xemard** avait fixé un jour/semaine qu'elle n'arrive pas à tenir par rapport à sa charge de travail quotidienne. Elle fait du Pegase quand elle peut...

**Mme Chenard**, comme Epinal au départ. Cependant, comme cela ne marchait pas, une journée par semaine en télétravail a été décidée => n'est pas tout le temps tenue, car dépend de la présence sur site de sa collègue.

**Mme Beudaert**, n'a pas vraiment d'organisation. Aujourd'hui, elle estime qu'avec la montée en charge, il y a besoin d'un  $\frac{3}{4}$  temps. Mireille évoque l'enquête flash (évoquée dans un mail sur le sujet) : importance de faire remonter à vos directions ce manque de temps dédié pour communication aux tutelles en vue de la généralisation. Mme Beudaert évoque un temps administratif qui pourrait être intéressant. Elle vérifie les consultations des expérimentateurs externes. Cette mission de contrôle par rapport aux expérimentateurs externes (et demandée par son service compta), est aussi à faire

remonter à vos directions, car personne ne l'avait identifiée à la conception du programme.

**Anita** témoigne qu'avec un 60% et 60 inclusions, elle n'a plus assez de temps. Le télétravail l'aide pour ne pas être coupé dans son travail. Elle fait des inclusions sur ces temps-là. Sachant que pour ses missions, elle est épaulée par les puéricultrices dans le remplissage des échelles (ses collègues accompagnent les maternantes dans les échelles, elles les remplissent en même temps dans le mediateam). Ce qui prend du temps : les enfants sortis (identifier les nouveaux intervenants, rechercher les informations), saisir les ASQ, avec des interruptions de suivi qui pointent leur nez dans 3 situations. En résumé : besoin de temps dédié et être épaulée/soutenue.

Sur **Marseille**, 80% de temps de coordo pour **Mme Valensisi**, priorise ses missions : mail, communication téléphonique, pas de courrier (pas le temps). Comme Anita, utilise un porte-vue/enfant, où sont préparées toutes les échelles au nom de l'enfant (aidée par les modèles de documents ?). Il est transmis à chaque sortie, c'est très aidant. Un des médecins de PMI est autonome, dans les bilans et les rdv. Soutient les autres médecins PMI dans la saisie informatique des bilans. Cela permet de faire du lien notamment lors du 1er bilan. Favorise l'accompagnement individuel d'AF ou de mamans, à la demande. Le médecin de l'établissement est soutenu par les puéricultrices sur place, ça va plus vite. Actuellement, mobilisation autour du réseau. est soutenue par les puer de l'établissement pour la saisie des ASQ. Comme Anita et Mme Beudaert, plus de mise à jour du parcours social dans le Mediateam. N'est pas identifiée comme légitime pour avoir accès aux documents administratifs et sociaux, doit passer par sa cheffe de service pour avoir les documents : N°NIR et ordonnance de placement, etc. Cela la retarde même si cela fonctionne quand même. Médecins de PMI se sont accommodés au Mediateam depuis qu'ils utilisent les modèles de document pour renseigner leur logiciel de PMI avec des versions PDF des bilans pegase. Les résistances de départ sont tombées.

**Mme Chenard** est soutenue par une personne administrative. Les collègues maternantes ne sont pas contentes car les médecins reposent certaines questions des ASQ. ECNP : Rien d'anormal, c'est leur protocole d'examen clinique. Vous pouvez montrer aux maternantes le bilan médical. Ce sont deux temps complémentaires, qui peuvent montrer l'évolution de l'enfant entre le jour du remplissage de l'échelle et le jour de l'examen. Les enfants peuvent également avoir un comportement différent avec leur maternante qu'avec le médecin, ça peut dire autre chose justement sur l'enfant.

**Nîmes**, une charge de travail, pas de travail de secrétariat. Un 50% pour Pegase, trois sur le poste. 10 enfants sortis de l'établissement. Elles n'arrivent pas à se caler un temps privilégié Pegase. Une secrétaire qui a dû mal à prendre le train en route. Pas de journée et de 1/2 journée dédiée à Pegase. Elles sont multi-tâches. Pegase, c'est du plus par rapport à leurs missions.

**Bilan : Seul Avrillé et Marseille ont un temps dédié important.**

**Question de Mme Valensisi à Mireille sur l'enregistrement de plusieurs Médecins pour un même enfant dans le mediateam ?** Il est possible d'attribuer plusieurs

médecins pour un même enfant, à condition qu'ils soient déjà utilisateurs du mediateam. L'ouverture des droits d'accès au dossier à deux médecins se fait depuis le tableau "médecins et intervenants en soins précoces. Il suffit de distinguer les deux professionnels via le type de contact : médecin pegase/médecin traitant par exemple. Actuellement les types de contacts possibles sont : médecin pegase, psychologue, psychomotricien, ancien médecin pegase, ancien psychologue, ancien psychomotricien, autre. Merci de nous faire remonter vos besoins pour que nous puissions enrichir les types de contacts.

ECNP : Concernant vos difficultés de récupérer les informations/documents sur le suivi social, admin et judiciaire, nous allons solliciter vos directions, afin qu'ils sollicitent leurs interlocuteurs ASE (Direction enfance famille ou direction service ASE), dans le but de vous aider au recueil de ces documents, par exemple en faisant passer une note de service de type :

"Notre département est engagé dans le Programme Pegase, qui est porté localement par le CDEF de ..... (ou l'établissement....).

A cet effet, la coordinatrice en charge de ces missions, Mme ....., aura besoin de certains documents administratifs et autres concernant les enfants inclus dans ce programme, ceci même après sortie de l'établissement et jusqu'à l'âge de 7 ans.

Je vous remercie de lui faciliter la tâche."

Les points à l'ordre du jour qui n'ont pu être évoqués aujourd'hui ( licences et démarrage de la cohorte ESPER) le seront lors de la prochaine conférence.

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 :**

[mallory.durand@programmepegase.fr](mailto:mallory.durand@programmepegase.fr)

[mireille.roze@programmepegase.fr](mailto:mireille.roze@programmepegase.fr)

[virginie.marchand@programmepegase.fr](mailto:virginie.marchand@programmepegase.fr)

[angele.trullen@programmepegase.fr](mailto:angele.trullen@programmepegase.fr)

### **Prochaines conférences :**

**le lundi 3 avril de 13h30 à 15h et le jeudi 4 mai de 13h30 à 15h**