



Faciliter les parcours

| Intervenir à tout âge

| Une expertise territoriale

10 ans de l'ERHR Réunion-Mayotte

10 ans d'engagement
Un réseau au service
des parcours de vie



DISCOURS INTRODUCTIFS

Mme Christine BRUN, Directrice ERHR/ IRSAM

Mr Arnaud HUGUET Elu délégué au handicap,
Mairie de St Denis

Mme Florence BEDIER, Directrice de l'Autonomie
et de l'Inclusion, ARS

L'ERHR KOSA SA?

Nolwenn DOUSSOT, pilote de l'ERHR de 2016 à 2023

Hélène ROSSIGNON SALEZ, pilote de l'ERHR depuis 2024

1. Le grand saut



2. L'accueil du réseau



3. De la théorie au concret réunionnais



4. La coopération & sensibilisation



5. La machine à remonter le temps



6. La minute fierté



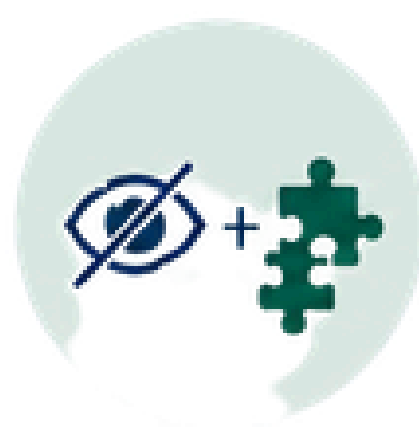
CATÉGORIES HANDICAPS RARES

Docteur MAILLOT

Les 5 catégories de handicap rare

avec exemples

Comprendre les différentes catégories de handicaps rares pour mieux identifier les situations accompagnées par l'ERHR.



Article D.312-194 du Code de l'action sociale et des familles

1

CATÉGORIE 1

Déficiência auditive grave + déficiência visuelle grave

→ Double atteinte sensorielle
= **SURDICÉCITÉ**



EXEMPLES :



Surdité profonde + cécité



Syndrome de Usher
(perte auditive + visuelle)

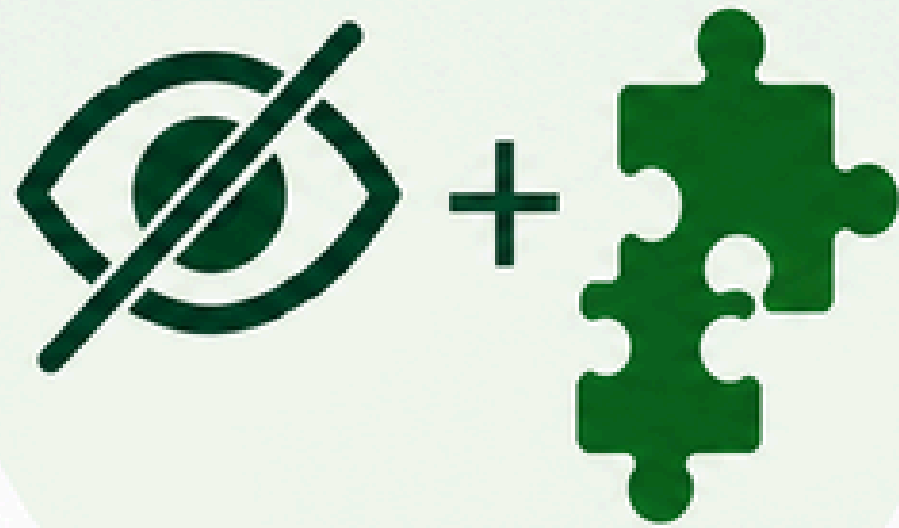


Surdicécité congénitale

2

CATÉGORIE 2

Déficiência visuelle grave + autres déficiences graves



→ Déficience visuelle grave + autres déficiences graves

EXEMPLES :



Cécité + TSA



Cécité + déficience intellectuelle sévère



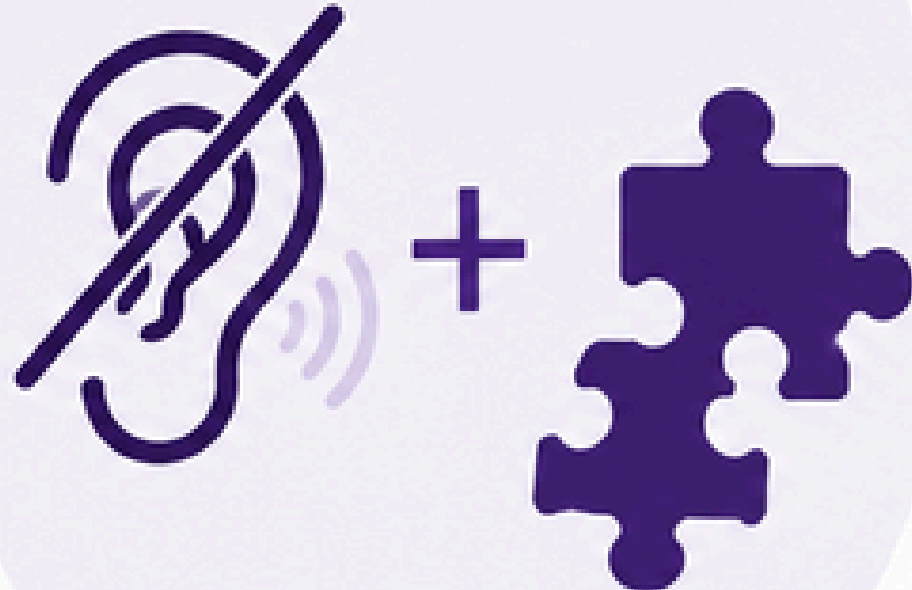
Cécité + polyhandicap

3

CATÉGORIE 3

Déficiência auditive grave + autres déficiences graves

→ Déficiência auditive grave + autres déficiences graves



EXEMPLES :



Surdité profonde + TSA



Surdité + d  fici  nce intellectuelle sévère



Surdité + troubles moteurs sévères

4

CATÉGORIE 4

Trouble sévère du langage (dysphasie) avec ou sans autre déficience ou altération majeure de la communication

→ Trouble sévère du langage (dysphasie)
avec ou sans autre déficience
ou altération majeure de la communication

EXEMPLES :



Dysphasie sévère isolée



Dysphasie + TSA

5

CATÉGORIE 5

Déficiência grave + affection chronique grave ou évolutive ou pathologie lourde avec fort retentissement

→ Pathologie lourde avec
fort retentissement



EXEMPLES :



Épilepsie sévère pharmaco-résistante
(syndrome de Dravet, syndrome de Lennox-Gastaut)



Maladies neurodégénératives
(maladie de Huntington, sclérose latérale amyotrophique...)



Maladies métaboliques rares



Polyhandicap avec pathologie évolutive
(leucodystrophie)



Syndromes génétiques complexes avec comorbidités sévères
(syndrome de Smith-Magenis, syndrome de Prader-Willi)

HANDICAP RARE VS MALADIE RARE



Une maladie rare peut provoquer un handicap sans que celui-ci soit considéré comme rare si les déficiences ne sont pas regroupées.

LES MISSIONS et COMPETENCES DE L'ERHR

Hélène ROSSIGNON SALEZ, pilote

L'ERHR : Pour qui ?



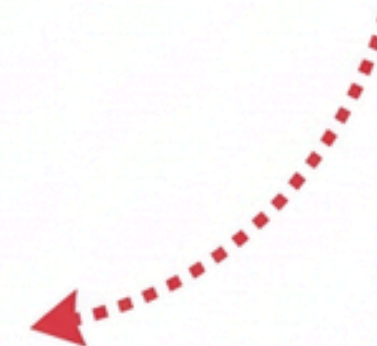
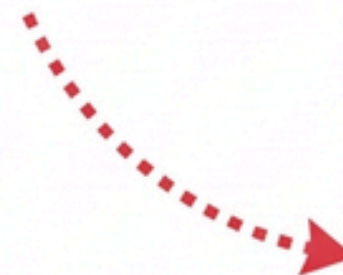
Personnes en situation de handicaps rares
(surdicécité, déficience visuelle, visuelle, auditive, épilepsie sévère ...).



Proches aidants.



Professionnels
(sanitaire, médico-social, Éducation Nationale, MDPH...).



L'Agilité pour principe

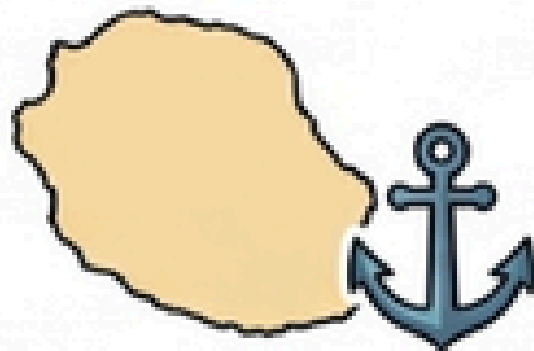
Sans limite d'âge



**Sans notification
MDPH requise**



**Sur l'ensemble
du territoire**



**Sans limite
de durée**



DOMAINE 1 : Accompagner les personnes en situation de handicap rare

- Identifier et qualifier une situation de handicap rare
- Co-construire un accompagnement individualisé
- Assurer une coordination renforcée et centrée sur la personne accompagnée

DOMAINE 2 : Communiquer et rendre accessible

- Adapter la communication aux capacités de la personne et de son entourage
- Produire et transmettre des informations accessibles
- Assurer une participation inclusive et accessible aux actions collectives

DOMAINE 5 : Développer les pratiques et l'expertise collective

- Contribuer à l'amélioration continue des pratiques
- Formaliser et capitaliser les pratiques et outils
- Assurer une veille et diffuser les évolutions
- Contribuer à la formation et à la transmission des savoirs

5 domaines de compétences dans le handicap rare

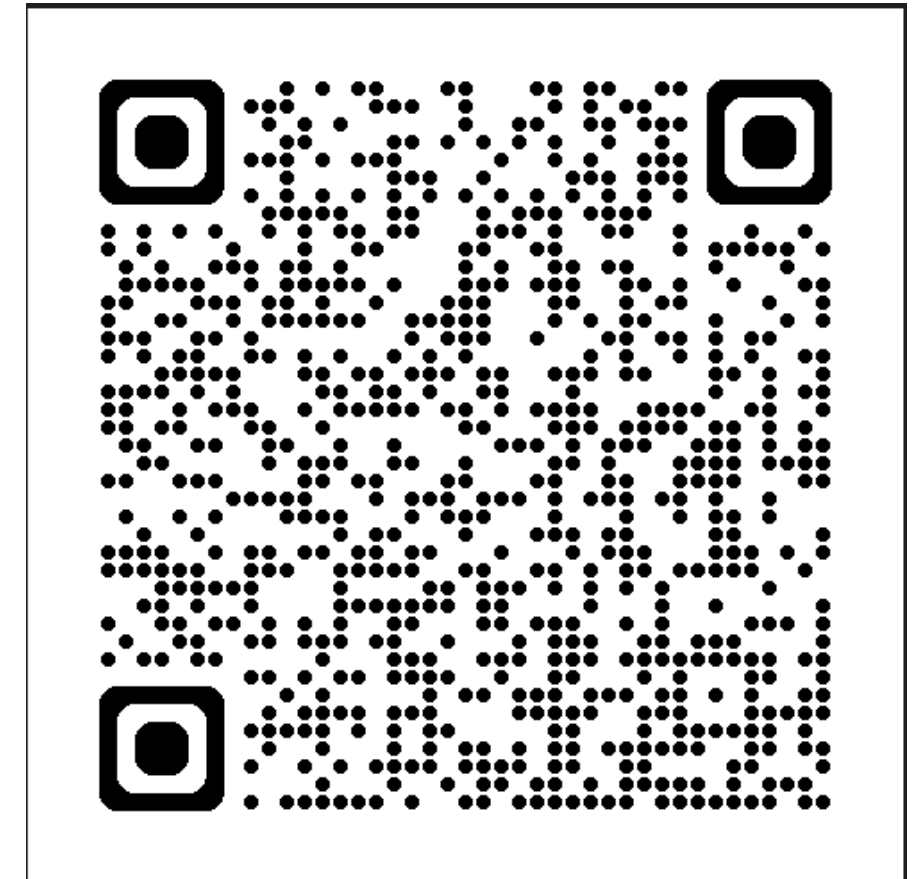
DOMAINE 4 : Coopérer et s'articuler en réseau

- Identifier et mobiliser les acteurs et ressources d'un territoire
- Co-construire des réponses en transdisciplinarité
- Faciliter la circulation des informations utiles à la coordination de parcours
- Soutenir les dynamiques partenariales et de coopération

DOMAINE 3 : Soutenir l'autodétermination et la participation

- Permettre à la personne de comprendre, choisir et agir
- Soutenir les capacités d'expression de la personne
- Recueillir l'expertise des personnes accompagnées et de leurs aidants

Lien pour le référentiel



Évaluer, Accompagner, Soutenir

- Domaine 1 : Accompagner la personne
- Domaine 3 : Soutenir l'autodétermination
- Éviter l'errance, recueillir l'expertise de l'usager



S'articuler en réseau

- Domaine 4 : Coopérer en réseau
- Décloisonner les secteurs
- Nouveau : Olivier, chargé de projet territorial



Le déploiement sur le terrain : Les UHRs (Focus La Réunion)

- EMUHR APAJH : Expertise Épilepsies sévères
- EMUHR IRSAM : Expertise Déficiences sensorielles



Comment mobiliser les équipes ?

- Point d'entrée unique : ERHR
- Ordre de mission obligatoire
- Restitution (terrain et coordination)



L'EQUIPE MOBILE DE L'UNITE HANDICAPS RARES APAJH (EMUHRA)

Morgane LAMY, IDE Coordinatrice
Alicia DAVID Neuropsychologue
Pierre TAILAMEE, Ergothérapeute

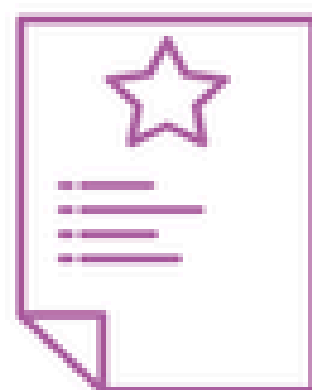
10 ANS DE L'ERHR

EMUHRA : une expertise mobile au service du territoire

Équipe Mobile de l'Unité Handicaps Rares de l'APAJH



L'EMUHRA en quelques mots



EMUHRA



(FAM Henri Lafay, 6 places labellisées).

Une équipe d'intervention dans le champ du handicap rare spécialisée dans l'épilepsie sévère.

Infirmière

Ergothérapeute

Neuropsychologue

Notre principe : renforcer l'existant

1ère intention

Une ressource existe sur le territoire ou au sein d'un ESMS ?

→ Elle intervient en priorité.

Appui complémentaire

Un besoin d'expertise, d'évaluation ou d'appui persiste ?

→ L'EMUHRA intervient en complément.

Montée en compétences

Une ressource existe mais nécessite un appui spécialisé ?

→ L'EMUHRA contribue à sa montée en compétences.

Principe de subsidiarité

Nous ne nous substituons pas aux ressources existantes : nous les renforçons

Des modalités d'intervention adaptées aux besoins

INFORMER & SENSIBILISER

- Professionnels
- Familles
- Établissements scolaires / ULIS

ÉVALUER

- Évaluation neuropsychologique
- Évaluation ergothérapique
- Observation de situations

CONSEILLER

- Avis spécialisé
- Analyse de situations complexes
- Préconisations

APPUYER LES PRATIQUES

- Adaptation de l'environnement
- Outils & stratégies
- Habitude aux soins

FORMER & TRANSMETTRE

- Montée en compétences
- Outils pédagogiques
- Partage d'expertise

FORMALISER

- Comptes rendus
- Recommandations opérationnelles
- Ressources adaptées

Une intervention peut mobiliser une ou plusieurs de ces modalités, selon les besoins identifiés.

Une équipe, trois expertises complémentaires

INFIRMIÈRE

Expertise clinique en santé

- ✓ Soins & Traitements
- ✓ Santé & Sécurité
- ✓ Habituation aux soins
- ✓ Prévention des risques

ERGOTHÉRAPEUTE

Expertise de l'adaptation de l'environnement

- ✓ Autonomie au quotidien
- ✓ Activités de la vie quotidienne
- ✓ Adaptations matérielles
- ✓ Environnement de vie.

NEUROPSYCHOLOGUE

Expertise du fonctionnement cognitif

- ✓ Fonctionnement cognitif
- ✓ Émotions & Régulation
- ✓ Évaluation fonctionnelle
- ✓ Stratégies d'ajustement

« Croiser les regards pour mieux comprendre la situation et ajuster l'accompagnement. »

Une expertise qui se partage

Développer les compétences au sein de l'EMUHRA

- Veille scientifique
- Formation continue

Faire circuler la connaissance

- Sensibilisation (DIEPE)
- Base documentaire partagée
- Travail avec les partenaires

Fédérer les acteurs

- Réseau de référents épilepsie (DIEPE)
- Journées thématiques (JIE, Autisme...)

EMUHRA + ERHR : des expertises complémentaires au service des situations complexes sur le territoire.

Cap sur 2027 : consolider notre rôle de ressource territoriale

STRUCTURER

Déploiement de la COP Épilepsie sur l'ensemble du territoire réunionnais.

TRANSMETTRE

Animation du réseau de référents, sensibilisation de niveau 1 (DIEPE) et journées à thèmes.

SOUTENIR

Développement continu de l'appui aux pratiques auprès des familles, professionnels et des ESMS.

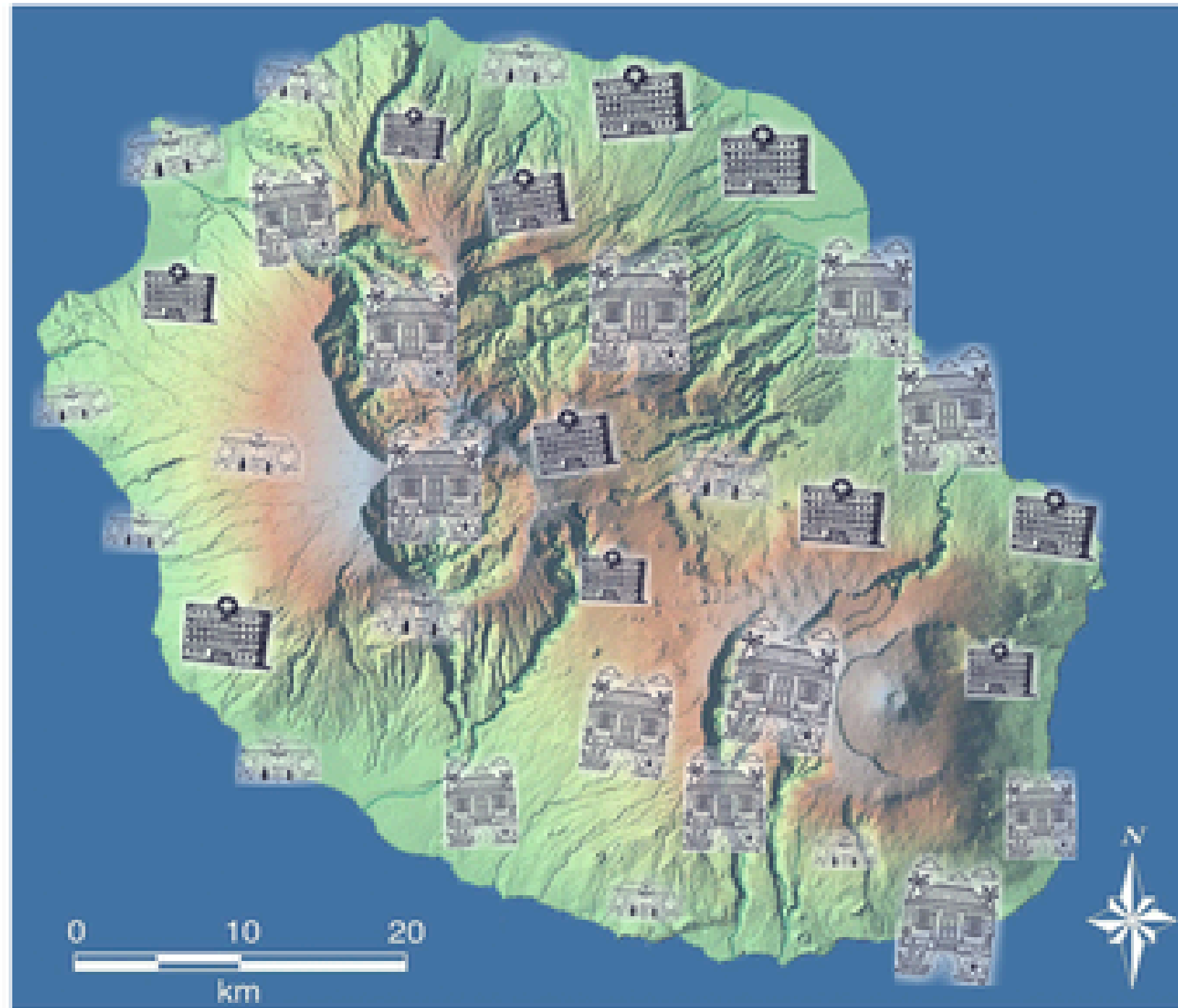


Merci de votre attention

L'EQUIPE MOBILE DE L'UNITE HANDICAPS RARES IRSAM (EMUHRI)

Victoria SEGURA MORENO, Neuropsychologue
Léa LEPERLIER, Ergothérapeute

Spécificités de notre équipe



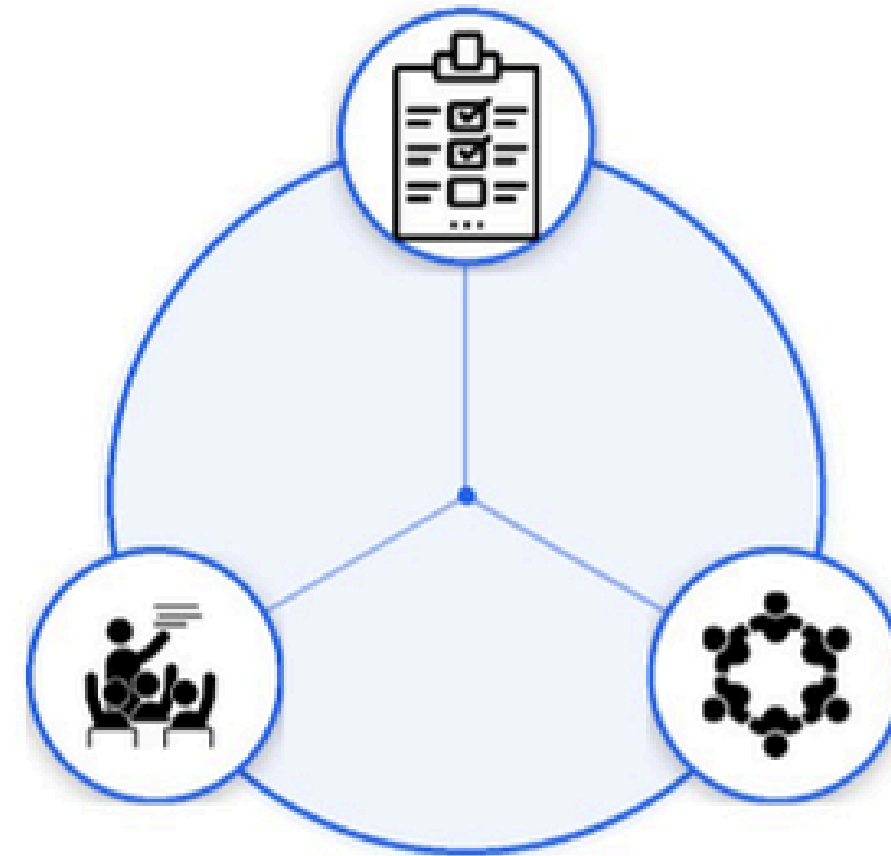
- Sur l'ensemble du territoire, au sein des lieux de vie
- Expertise en déficiences sensorielles



- 6 places labellisées HR Adultes sur le FAM Paille en Queue IRSAM
- 14 places labellisées HR enfants sur IRSAM la Ressource

Nos missions

1. Evaluer
2. Etayer
3. Sensibiliser

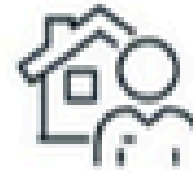


Nos rôles respectifs



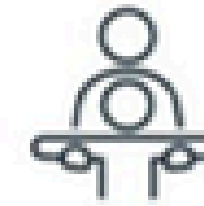
❖ Neuropsychologue

- Exploration du fonctionnement cognitif
- Adaptation des outils aux particularités sensorielles et communicationnelles
- Préconisations spécifiques



❖ Ergothérapeute

- Observation fonctionnelle des actes du quotidien
- Echanges avec l'environnement humain
- Evaluation des obstacles et facilitateurs
- Préconisations spécifiques

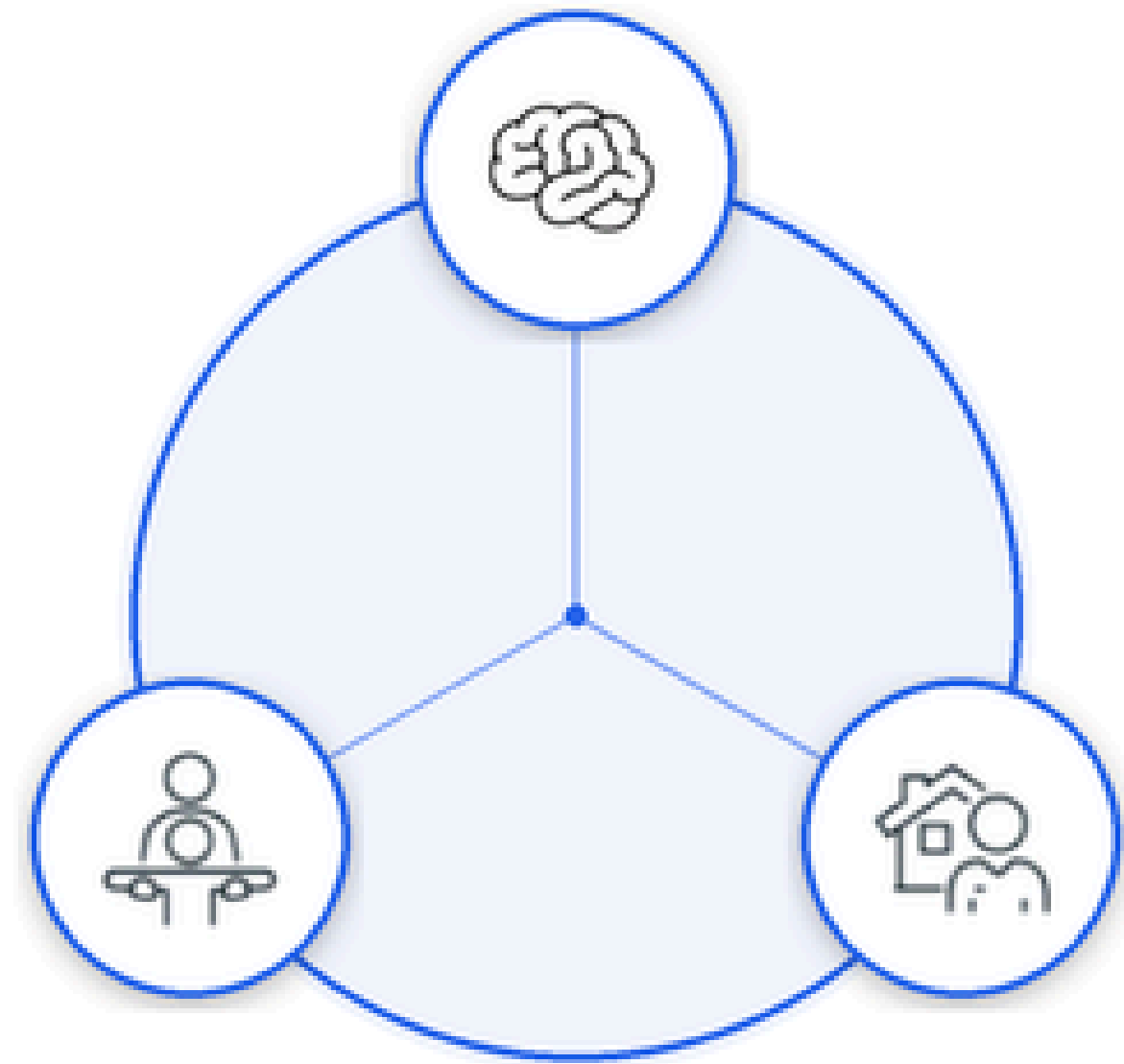


❖ Psychomotricien.ne

- Evaluation psychomotrice

Complémentarité de nos approches

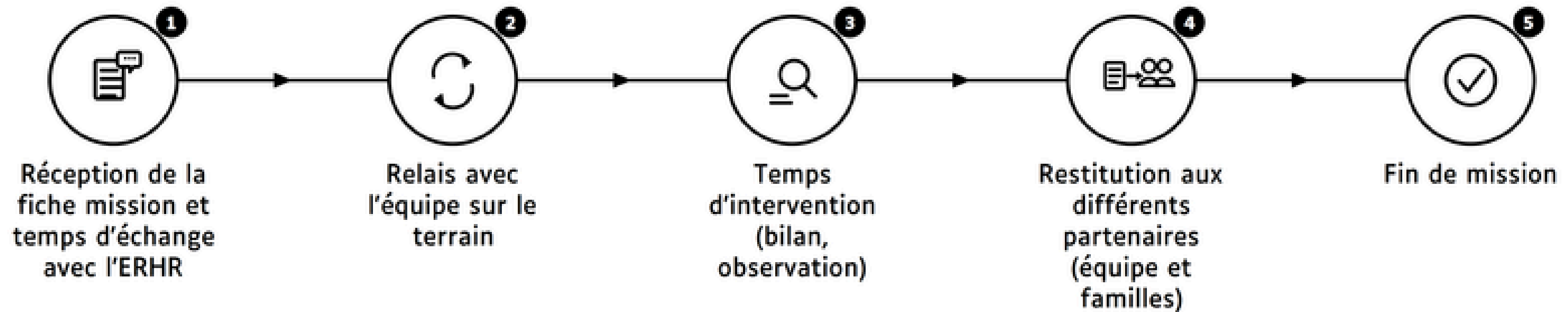
- Croisement des expertises
- Proposition d'adaptations concrètes et adéquates aux familles et aux équipes



Cas clinique : Présentation

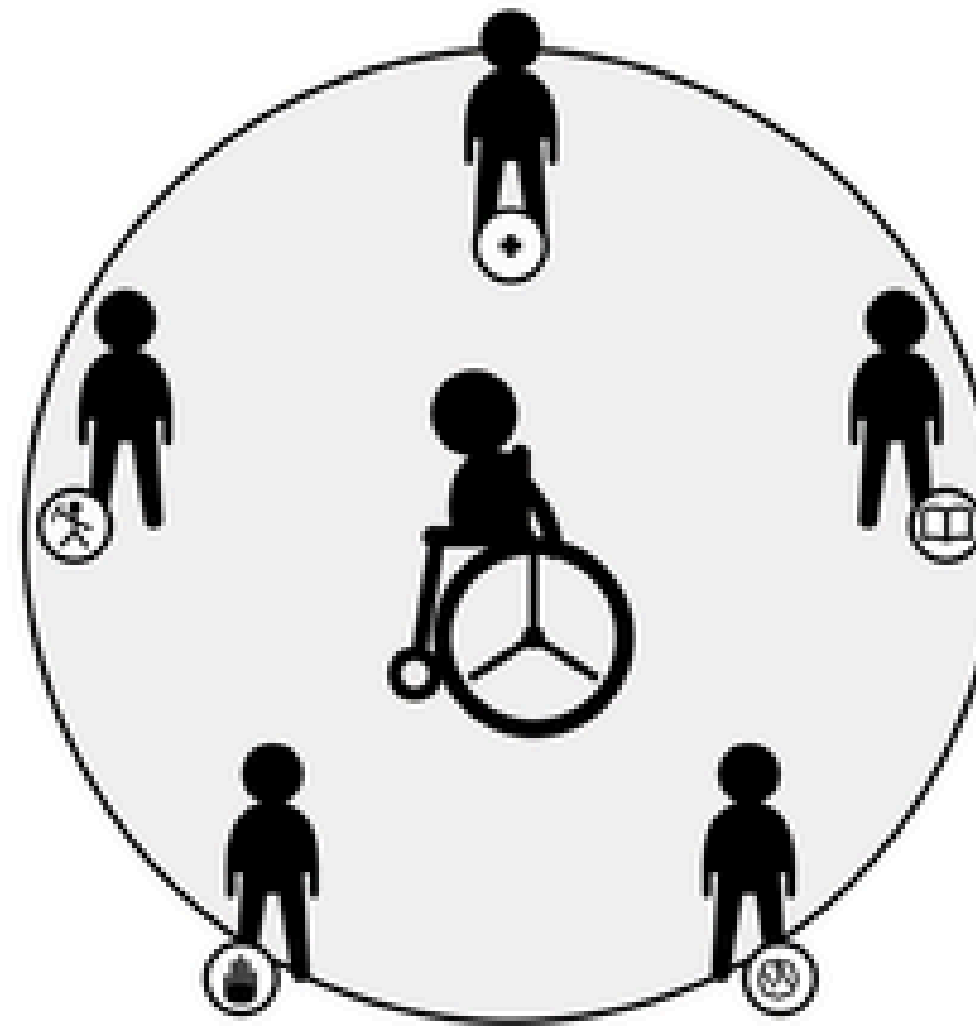
- Marie, 10 ans : accompagnée au CEM
- Polyhandicap : maladie génétique associée à une surdité profonde
- Comportements défis
- Origine de son agitation / de ses colères : Douleurs physiques ? Rejet des aides techniques ? Problème de réglage ? Fatigue ?

Cas clinique : Intervention



Conclusion

- Pas pour vocation un accompagnement de A à Z : missions ponctuelles, relais assuré par les équipes de terrain
- Objectif : créer du transfert de compétences



10 ans de réseau en action

- De la théorie au terrain
- Place aux témoignages !



CONSTRUIRE UN PARCOURS ENSEMBLE

Séverine COLLET, Maman de Mahé

Nadège CRABANAT, Adjointe de direction CAMSP Sensoriel Les Jacarandas - IRSAM

Rachel FRADET, Coordinatrice Centre Référent d'Implantation Cochléaire - IRSAM

Claire FROSSARD, Responsable de service thérapeutique au CEM - ASFA

Karine ALCANTARA, conseillère technique et de parcours - ERHR Réunion-Mayotte



Mahé

Âge : 5 ans

Pathologies principales

- Surdicécité primaire en lien avec une surdité profonde bilatérale et une déficience visuelle d'origine cérébrale.
- Polyhandicap.
- Trouble de la communication.
- Trouble de l'oralité.



BESOINS COMPLEXES

- Enjeux médicaux et paramédicaux
- Développement sensoriel et cognitif
- Communication et compréhension à soutenir
- Alimentation et prise en charge spécifiques
- Besoin d'un accompagnement précoce et coordonné



DIFFICULTÉS RENCONTRÉES PAR LA FAMILLE

- Multiplicité des rendez-vous et des interlocuteurs
- Manque de lisibilité et de coordination entre les interventions
- Réflexions et questionnements face aux choix et aux prochaines étapes du parcours



CONTEXTE AU MOMENT DE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

- Parcours déjà engagé auprès de plusieurs professionnels
- Besoins multiples et évolutifs
- Nécessité de croiser les expertises
- Besoin d'une vision globale et partagée du parcours



Mahé

1



Hôpital
d'Enfants

2



Expertise
spécialisée /
sensorielle

3



Crèche



Observation
du quotidien

4



CAMSP
Sensoriel



Accompagnement
précoce

5



CAMSP
Polyvalent



Accompagnement
précoce

Cinq lieux, cinq regards, cinq expertises différentes qui se croisent autour de Mahé.



Mahé

La famille, au cœur du parcours

“

La famille n'est pas seulement
bénéficiaire du parcours :
elle en est un acteur à part entière. ”



CONNAISSANCE DE MAHÉ

Une connaissance fine de son enfant,
de ses habitudes, de ses réactions
et de ses besoins.



OBSERVATIONS DU QUOTIDIEN

Ce que la famille observe au quotidien
vient compléter les observations
des professionnels.



ATTENTES ET PROJETS

Ses attentes et ses choix participent
à orienter les décisions et les
prochaines étapes du parcours.



Mahé

Une nouvelle étape :
la sollicitation de l'ERHR

“

Face à la complexité de la situation et à la multitude des intervenants, la nécessité de croiser les expertises et de mieux coordonner les actions devient essentielle.

”

L'Equipe Relais Handicaps Rares (ERHR)
est sollicitée pour soutenir ce travail en partenariat.



ERHR

Un appui pour
mettre en lien,
coordonner
et soutenir



CROISER LES REGARDS

Permettre la rencontre
et la complémentarité
des expertises.



COORDONNER LES INTERVENTIONS

Favoriser la cohérence
des actions et la fluidité
du parcours.



SOUTENIR LA FAMILLE

Être à l'écoute,
apporter des repères
et accompagner
les choix.



FAVORISER LES PERSPECTIVES

Ouvrir le champ
des possibles et préparer
les étapes à venir.



L'ERHR ne se substitue pas aux acteurs déjà présents : elle vient en appui pour renforcer les liens, clarifier et construire ensemble.



Mahé

Une expertise complémentaire

Lorsque cela est nécessaire, le dispositif Handicaps Rares permet également de mobiliser une expertise nationale.

Le CRESAM est ainsi sollicité pour apporter un regard complémentaire sur la situation de Mahé.



Une expertise nationale mobilisée autour de Mahé



REGARD COMPLÉMENTAIRE

Apporter une expertise spécifique à la situation.



ÉVALUER ET COMPRENDRE

Affiner la compréhension des besoins et des capacités de Mahé.



TRANSMETTRE L'EXPERTISE

Partager les observations et les préconisations avec les professionnels et la famille.



Une expertise qui vient compléter les regards déjà présents autour de Mahé.

Le parcours de Mahé : une dynamique qui se construit dans le temps



PARCOURS DE MAHÉ



**Hôpital
d'Enfants**
Expertise
médicale



CRCSI
Expertise
spécialisée



Crèche
Observation
du quotidien



CAMSP
Accompagnement
précoce



CEM
Expertise
rééducative
et éducative



NAISSANCE ————— AUJOURD'HUI

Début de l'intervention
de l'ERHR (solicitation)



SOLLICITER
1^{re} sollicitation
de l'ERHR



METTRE EN LIEN
1^{re} concertation
et mise en lien des
acteurs



CROISER LES REGARDS
Évaluations croisées
et apports techniques
complémentaires



**SOUTENIR DANS
LA DURÉE**
Échanges réguliers
et coordination



AJUSTER
Ajustement des
accompagnements
et des orientations



ANTICIPER
Préparation des
étapes suivantes
du parcours



L'ACTION DE L'ERHR

Un fil conducteur
au service du parcours
de Mahé



L'ERHR s'inscrit dans le parcours de Mahé pour favoriser la continuité, le croisement des expertises et l'adaptation des accompagnements.

Les apports d'un travail partenarial pour Mahé, sa famille et les professionnels

Une dynamique collective qui fait la différence pour aujourd'hui et pour demain.



POUR MAHÉ ET SA FAMILLE



Une compréhension partagée de sa situation

Des regards croisés pour mieux comprendre ses besoins et ses capacités.



Un accompagnement plus adapté et plus cohérent

Des interventions mieux coordonnées, plus fluides et complémentaires.



Un soutien pour toute la famille

Être écoutés, compris et soutenus dans leurs choix et leurs questionnements.



Plus de visibilité et de continuité

Un parcours plus lisible, qui s'ajuste au fil du temps et des étapes de vie.



POUR LES PROFESSIONNELS



Croiser les expertises

Enrichir sa compréhension grâce aux regards complémentaires de chacun.



Travailler en réseau

S'appuyer sur une coordination et des échanges réguliers entre acteurs.



Sécuriser ses pratiques

Bénéficier d'un appui, de conseils et d'outils pour affiner ses accompagnements.



Gagner en efficacité et en sens

Agir de manière plus cohérente, au service du projet de vie de Mahé.



Ensemble, nous construisons un parcours **plus juste**, **plus cohérent** et **plus humain** au service de Mahé.

Et demain ?

Construire ensemble la suite du parcours de Mahé



À ce jour :

Mahé va **4 jours** par semaine au CEM et **1 jour** en crèche.

NOS PRIORITÉS POUR DEMAIN



Poursuivre la coordination

Maintenir le lien et le travail en réseau entre tous les acteurs.



Observer, évaluer et ajuster

Continuer d'observer Mahé au quotidien et ajuster les accompagnements en fonction de ses besoins et de ses progrès.



Poursuivre la dynamique avec l'EMUHRI



EMUHRI - IRSAM
Prochain partenaire mobilisé



Soutenir Mahé et sa famille

Être à l'écoute, accompagner les choix et renforcer la confiance dans l'avenir.

DES PERSPECTIVES À CONSTRUIRE ENSEMBLE



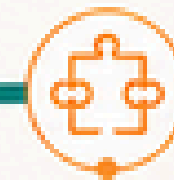
MAINTENIR CE QUI FONCTIONNE

Poursuivre les accompagnements actuels qui répondent aux besoins de Mahé.



VALORISER SES COMPÉTENCES

Soutenir son développement, ses apprentissages et son épanouissement au quotidien.



EXPLORER DE NOUVELLES POSSIBILITÉS

Rester ouverts à de nouvelles expériences et environnements en fonction de ses envies et de ses besoins.



CONSTRUIRE UN AVENIR SEREIN

Avancer pas à pas, ensemble, vers un parcours qui respecte le rythme de Mahé.



Demain se construit pas à pas, avec Mahé, sa famille et tous les acteurs mobilisés à ses côtés.

Notre engagement commun : l'accompagner vers plus d'autonomie, d'épanouissement et de participation.

Ce que nous retenons



Le partenariat se construit dans le temps



Le partenariat repose sur la confiance



la famille est un acteur à part entière



Chacun apporte une expertise indispensable



Ensemble, nous avançons pour construire un parcours cohérent, humain et adapté pour Mahé.



Le message des 10 ans

Le parcours de Mahé illustre pleinement le sens de notre action : **permettre aux compétences de se rencontrer, de se compléter et de construire ensemble des réponses adaptées.**



C'est cette **dynamique partenariale** qui donne tout son sens à notre action.



Cocktail dejeuner Village des partenaires

Bon appétit !



TABLE RONDE VIGNETTE CLINIQUE

Matthieu AH-VANE Coordonnateur CAA - ERHR

Claudie ETANGSALE Ergothérapeute - EQLAAT

Amandine GRONDIN Assistante au Projet et Parcours de vie - DAPV

Maud DAMOUR Cheffe de projet - Démarche RAPT - MDPH

Julie LAURET - Assistante sociale GIPSAP

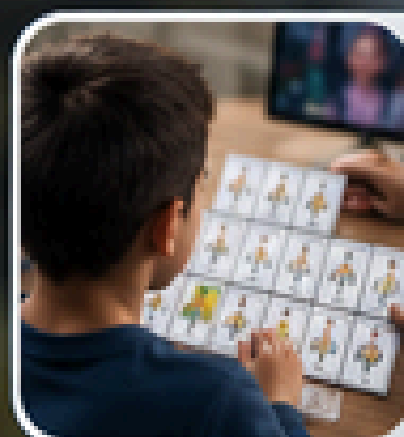
Julie VERGER Orthophoniste et Isabelle CADENAS Éducatrice spécialisée - CRA

Laure FLOURY Conseillère technique et de Parcours - ERHR

L'ERHR COORDONNE ET FACILITE LE PARCOURS

en lien avec l'ensemble des acteurs autour de François et sa famille

Des expertises
complémentaires
au service d'un parcours
plus lisible et plus adapté



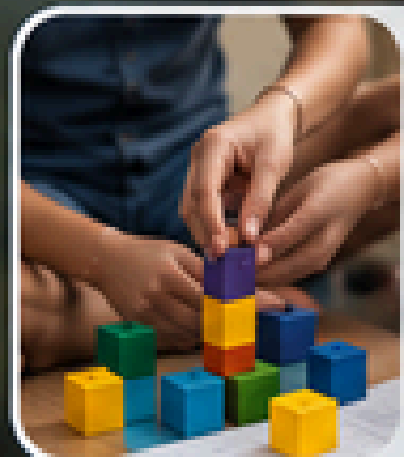
CRA

- Diagnostic TSA
- Préconisations d'accompagnement
- Prêt d'une tablette de communication



MDPH

- Ouverture et renouvellement des droits
- Étude du projet de vie
- Orientations et notifications



PROFESSIONNELS LIBÉRAUX

- Psychomotricité
- Orthophonie
- Accompagnements spécialisés



DAPV

- Accompagnement à l'autodétermination
- Expression des choix de François
- Rédaction du projet de vie



GIPSAP

- Soutien à la famille
- Accompagnement administratif
- Appui à la constitution du dossier MDPH



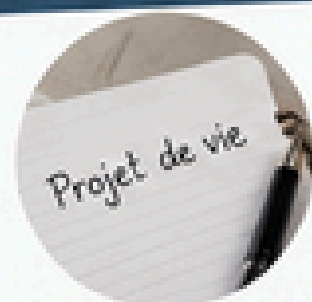
EQLAAT

- Évaluation du domicile
- Préconisations d'aides techniques
- Réflexion autour de l'adaptation du logement

CE QUE LA COORDINATION A PERMIS

Un parcours sécurisé pour François et sa famille

AUJOURD'HUI



Le projet de vie est rédigé.



Le dossier MDPH est consolidé.



La famille est mieux informée sur ses droits et les ressources mobilisables.

ÉCOUTE
COORDINATION
SOUTIEN
PARCOURS



CERTAINES PRÉCONISATIONS N'ONT PAS ÉTÉ RETENUES PAR LA FAMILLE



Adaptation du logement avec les équipements.



Aides techniques et outils de communication.



Accompagnement éducatif libéral (poursuite de l'accompagnement sur la communication et vers une activité physique).

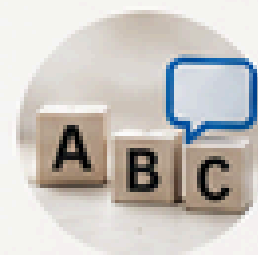


Orientations proposées

- Accès à un GEM TSA pour la socialisation.
- Association sportive type HandiSports.
- Pas d'inscription à ce jour.



CERTAINS BESOINS RESTENT INSUFFISAMMENT COUVERTS



Accès à l'orthophoniste

François est sur liste d'attente.
Pas de place disponible à ce jour.



Accompagnement à l'activité physique et à l'autonomie

Besoin identifié lié à sa santé (pré-diabète, obésité) mais peu ou pas de leviers mobilisés.

L'intervention d'un éducateur à domicile avait été proposée mais n'a pas été mise en place.



CHOIX ET PRIORITÉS DE LA FAMILLE

- La famille a choisi de concentrer ses efforts sur l'accompagnement sanitaire et hospitalier (suivis, rendez-vous, injections).
- Notification MDPH en cours.



LES ACTIONS COLLECTIVES

Hélène ROSSIGNON SALEZ, pilote



SAK PARKOUR LÉ UNIK, ANSAM NOU AVANZ

Transmettre et Former

Domaines 2 & 5 : Communiquer et Développer

FAHRES (Épilepsie)

La Pépinière (Vision)

CRESAM (Surdicécité)

LAPLANE (Langage/Surdité)



Témoignages collaboration et montée en compétence

La Communication Alternative et Améliorée : des engagements aux réalités de terrain



Jean-René DIJOUX Conseiller Pédagogique Départemental - Service école inclusive - Antenne SUD
Mathieu LAUDE Responsable du Pôle Handicap - DIHELD - Mairie de SAINT-DENIS
Matthieu AH-VANE Coordonnateur de projet en CAA

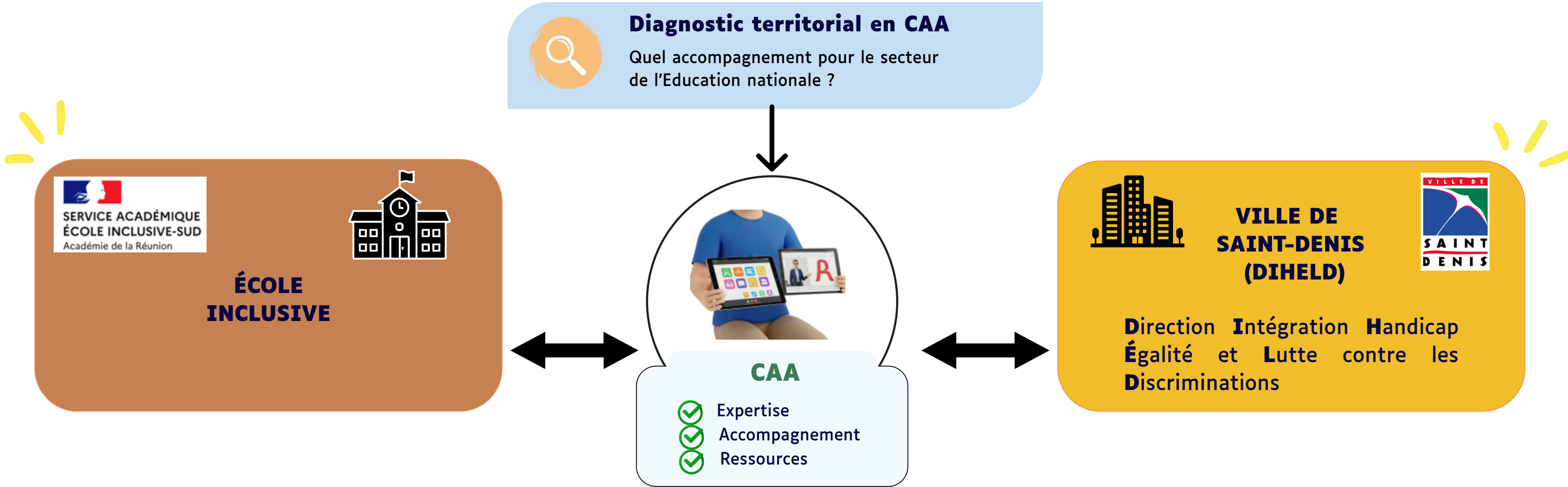
La CAA : une dynamique qui s'inscrit dans le temps

De la CNH 2023 aux besoins du territoire



DU BESOIN IDENTIFIÉ AUX PARTENARIATS

Construire avec les acteurs du territoire



Pour répondre aux besoins, l'ERHR ne construit pas seul:
Il s'appuie sur les acteurs du territoire.

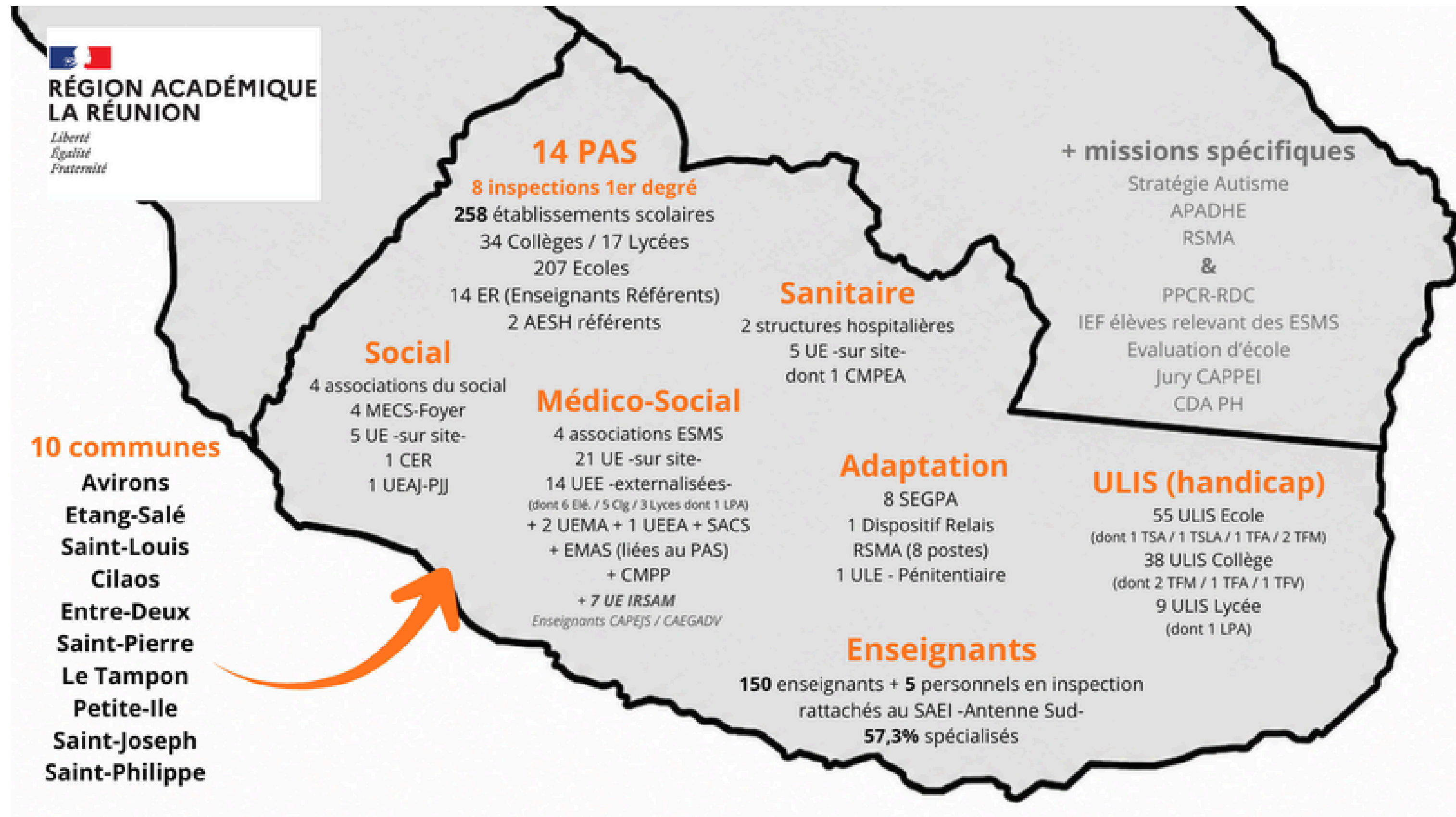
Le service École Inclusive

Inspection SAEI
Antenne Nord-Ouest
ce.9741708N@ac-reunion.fr
IEN EI - Karim ZOUAG
CPD EI - Alice MORVILLE
CPD EI -

Inspection SAEI
Antenne Nord-Est
ce.9741943U@ac-reunion.fr
IEN EI - Clémentine TAVANT
CPD EI - Laëtitia GOSSARD
CPD EI -

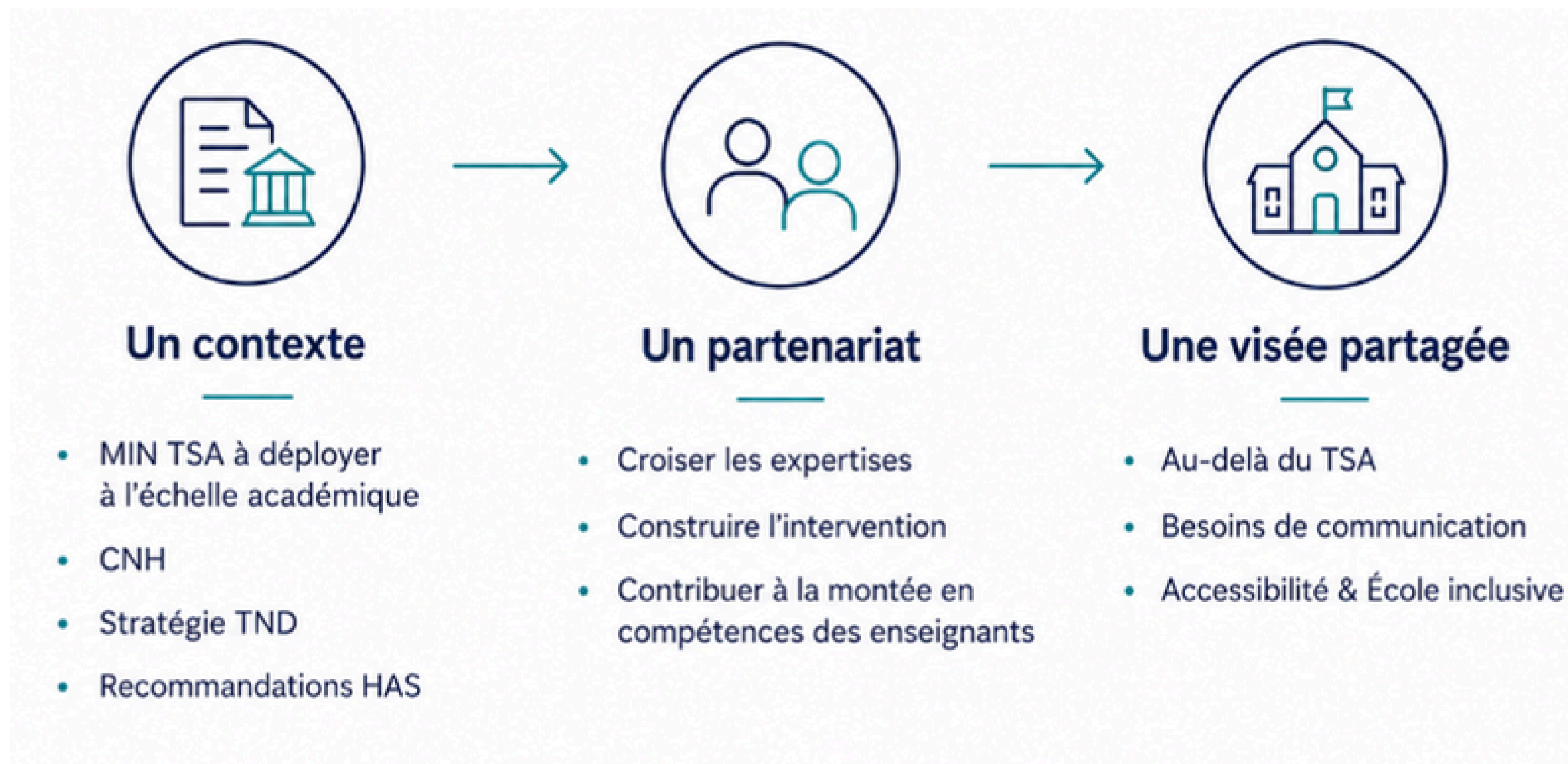
Inspection SAEI
Antenne Sud
ce.9741560C@ac-reunion.fr
IEN EI - Laurent CLODIC
CPD EI - Emmanuelle SALON
CPD EI - Jean René DIJOUX

Le service École Inclusive



Le service École Inclusive & L'ERHR Réunion

Genèse d'une collaboration autour de la CAA : un partenariat à pérenniser



Le service École Inclusive & L'ERHR Réunion

Ce que le partenariat a permis

Modules d'Initiative Nationale TSA



Sensibiliser

- Comprendre la CAA comme levier d'accessibilité
- Identifier les obstacles à la communication
- Dépasser une lecture uniquement centrée sur le TSA



Accompagner

- Repérer les besoins de communication des élèves
- Outiller les professionnels pour rendre les situations plus accessibles
- Expérimenter des supports, aides et médiations en contexte scolaire



Faire évoluer les pratiques

- Passer d'une logique de diagnostic à une logique de besoins
- Développer des réponses transférables à d'autres élèves
- Inscrire la CAA dans une démarche d'accessibilité au service de l'École inclusive



Le service École Inclusive & L'ERHR Réunion

Ce que le partenariat va permettre

Mercredi formation - information



28/10/26



Sensibiliser

- **Créer une culture commune de la communication**
- **Faire reconnaître la CAA comme outil pédagogique**



Accompagner

- **Informer et outiller les équipes**
- **Apporter un appui & Assurer une continuité école-médico-social-famille**

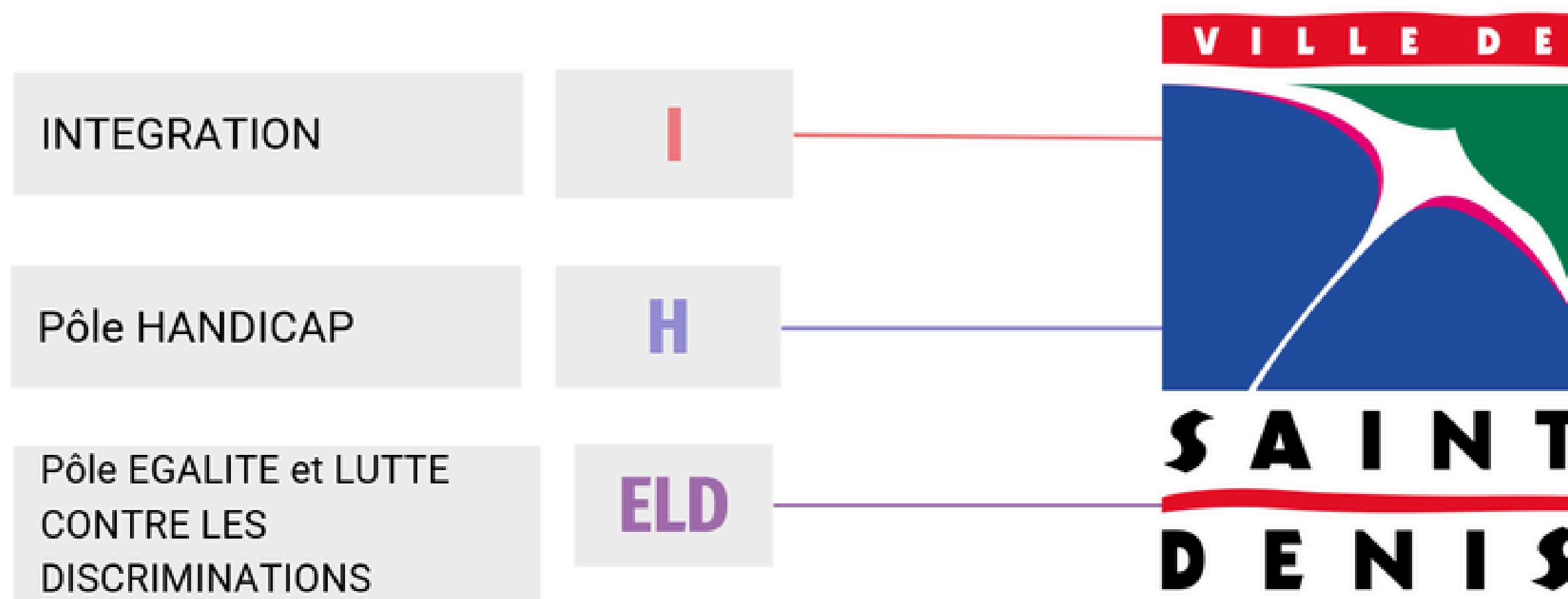


Faire évoluer les pratiques

- **Renforcer le partenariat**
- **Co-construire des réponses adaptées aux besoins des élèves**
- **Intégrer la CAA dans les pratiques pédagogiques**

La Direction Intégration Handicap Égalité Lutte contre les Discriminations (DIHELD)

DIRECTION DIHELD



La Direction Intégration Handicap Égalité Lutte contre les Discriminations (DIHELD)

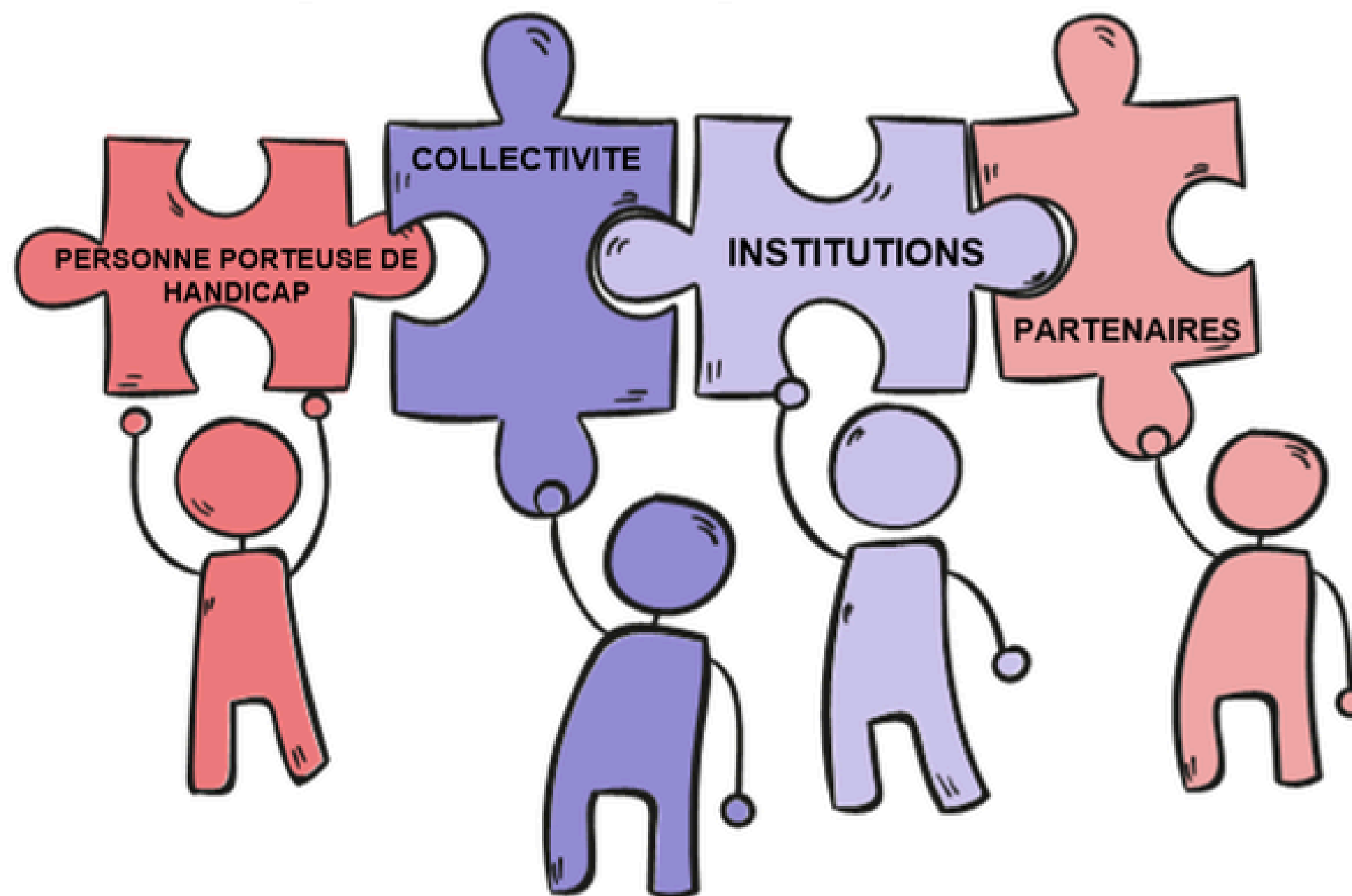
Intégration → Centre Social Bas de la Rivière



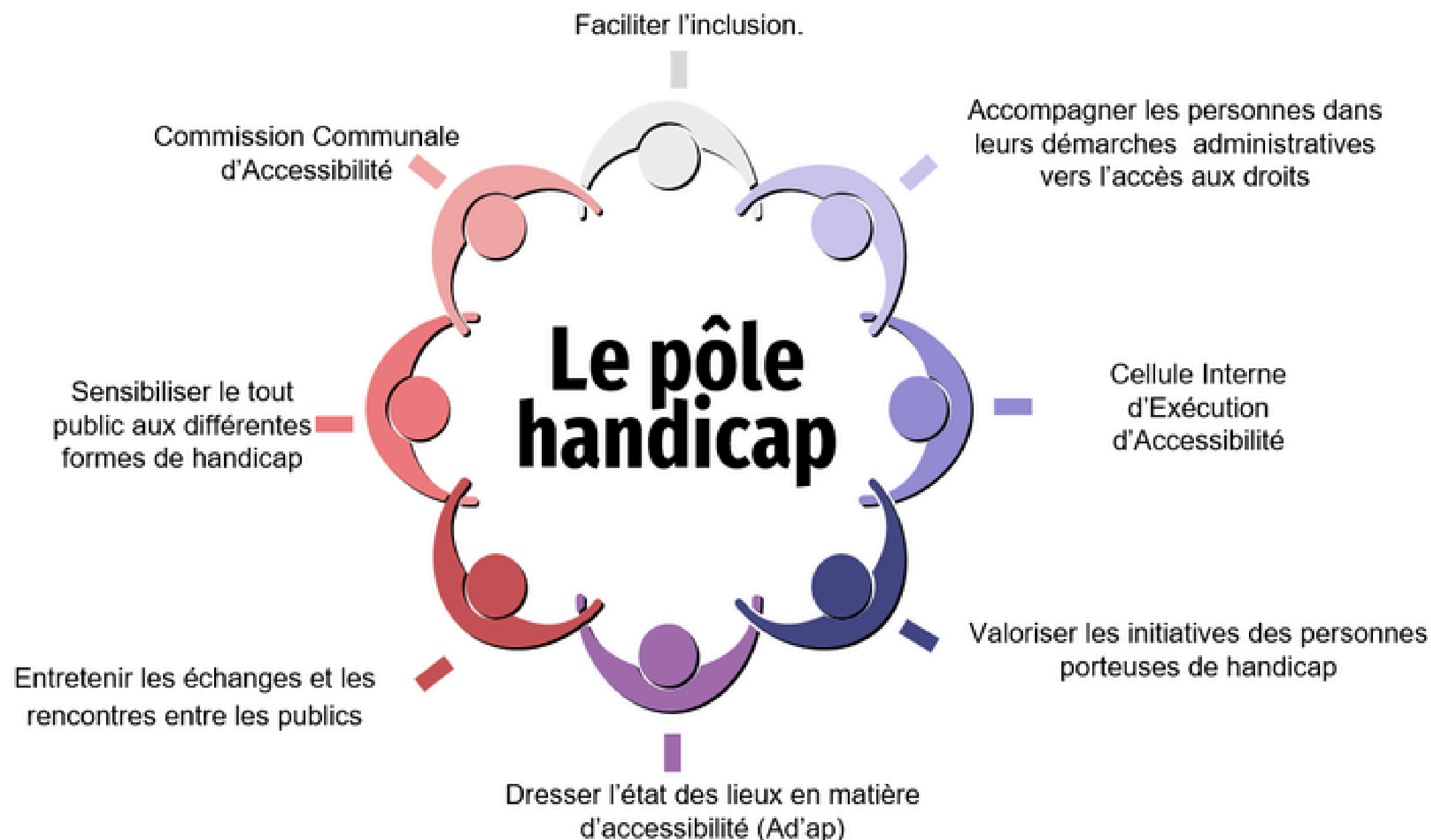
La Direction Intégration Handicap Égalité Lutte contre les Discriminations (DIHELD)

CRÉER
DU
LIEN

Le pôle handicap

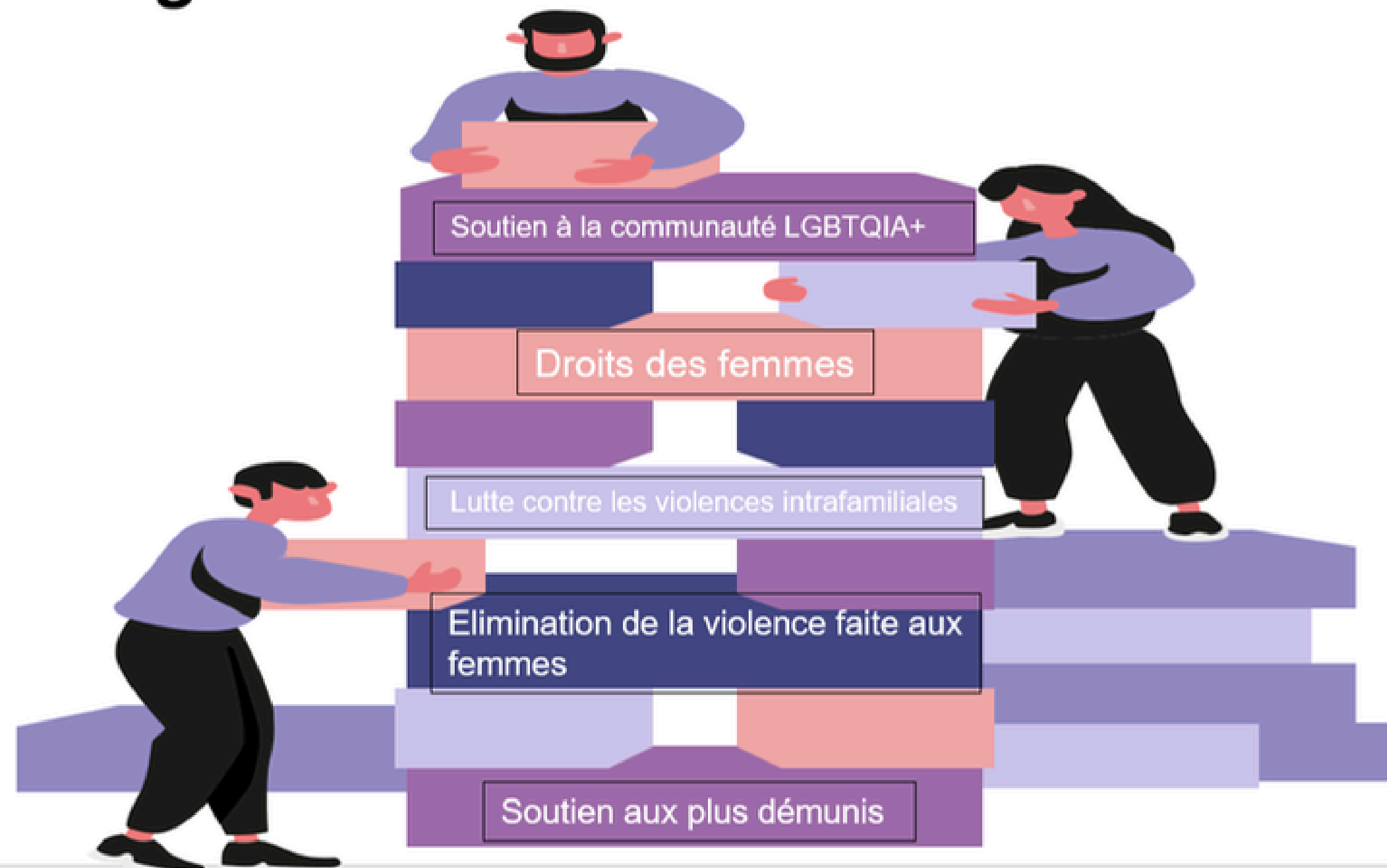


La Direction Intégration Handicap Égalité Lutte contre les Discriminations (DIHELD)



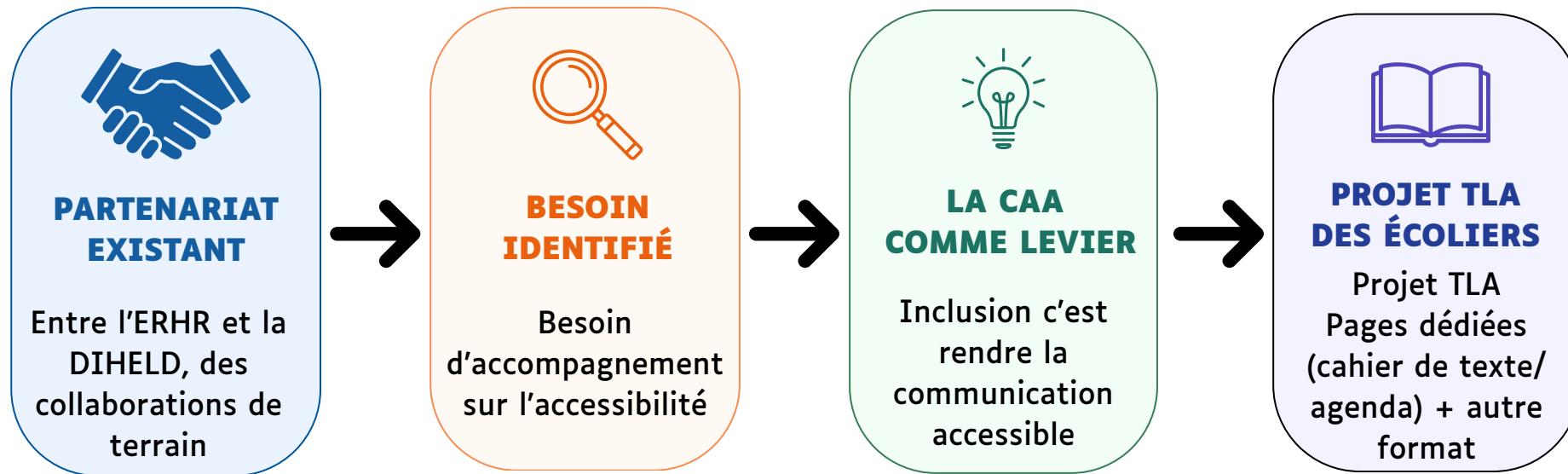
La Direction Intégration Handicap Égalité Lutte contre les Discriminations (DIHELD)

Le pôle égalité et lutte contre les discriminations



La DIHELD & L'ERHR Réunion

Le projet TLA des écoliers



NOS OBJECTIFS



S'EXPRIMER ET PARTICIPER

Favoriser la communication et l'inclusion à l'école.



CRÉER DU LIEN

Etre l'école et la maison en passant par le cahier de texte/ l'agenda.



SENSIBILISER

Dès le plus jeune âge à la CAA.



2025 - 2026 : Le projet se déploie



LE LIEN ÉCOLE - MAISON UN SUPPORT DU QUOTIDIEN



17 000
cahiers de texte
et agendas

- ✓ Page explicative CAA + focus TLA
- ✓ TLA "Exprimer ses émotions"
- ✓ Phrases en pictogrammes



Utiliser un outil pour sensibiliser largement et créer du lien avec la maison.



LES DISPOSITIFS - UN OUTIL DANS LES CLASSES



TLA "Exprimer un besoin en classe"
Format A3

- ✓ Pour les dispositifs ULIS,
- ✓ Dispositifs UEEA / UEMA

21 Dispositifs

Un outil pour accompagner la communication au cœur des apprentissages



UN OUTIL DANS LES COURS DE RÉCRÉATION

TLA géant dans les cours de récréation

"Faciliter les échanges dans la cour"



Un espace visible et accessible
pour favoriser les échanges

21 Écoles
prioritaires



Objectifs à terme
75 Écoles
de la Ville

La DIHELD & L'ERHR Réunion

Le projet TLA des écoliers continue

1

POURSUIVRE

2025 - 2026

Exprimer ses émotions



2026 - 2027

Mes besoins, ma santé



RENOUVELER

Pour la deuxième année consécutive, une nouvelle proposition de TLA sur une nouvelle thématique dans les cahiers de texte et agendas.



Page explicative CAA



Focus TLA



Nouveau TLA thématique



Phrases en pictogramme



DÉPLOYER

Le déploiement des TLA géants se poursuit dans les cours de récréation.



Prendre le temps d'accompagner le déploiement et de préparer l'environnement



75

écoles de la Ville à terme

2

PRENDRE DU RECUL ... POUR FAIRE ÉVOLUER



OBSERVER

Prendre du recul sur le déploiement, identifier les constats et les freins.



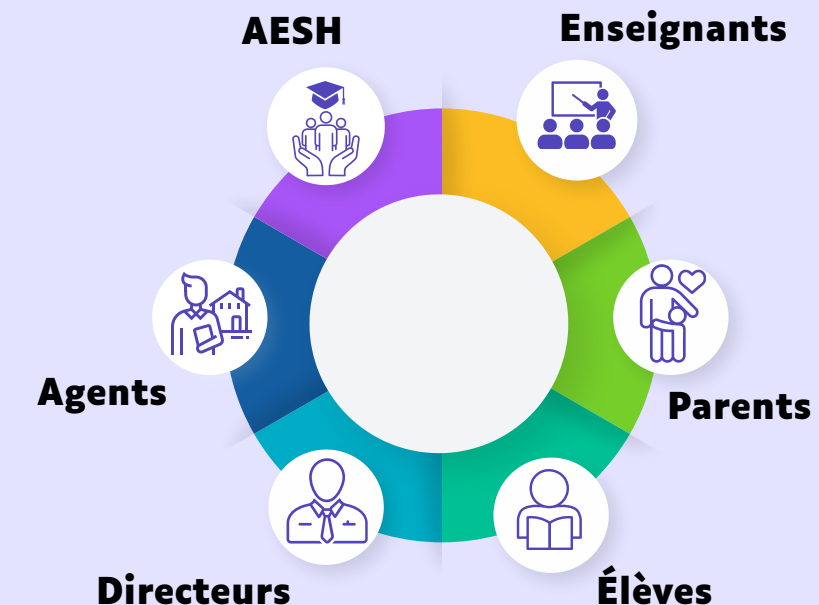
SENSIBILISER LARGEMENT

Le temps pris a permis de sensibiliser et d'impliquer de nombreux acteurs pour une démarche globale



AJUSTER ET INNOVER

Identifier de nouveaux besoins et développer de nouveaux supports pour accompagner davantage les écoles.



Un site internet dédié

Centraliser et partager les productions, les ressources ...



Des vidéos explicatives

Diversifier les formats de sensibilisation



Des infographie et supports variés

Rendre les contenus plus accessibles

NOTRE CAP COMMUN : LA MONTÉE EN COMPÉTENCES DES ACTEURS



ERHR impulse

Le projet part d'un besoin et l'ERHR apporte son expertise.



ERHR accompagne

Soutien méthodologique, outils adaptés, formation, ressources...



Les acteurs s'approprient

Les équipes montent en compétences et deviennent indépendantes.



La CAA devient une composante naturelle de l'environnement scolaire

Le projet vit, évolue et se développe dans chaque école.



À TERME

L'ERHR pourra être sollicité ponctuellement pour avis et le projet continuera d'évoluer et d'innover par et pour les acteurs du territoire.

Un partenariat vivant, durable et qui fait grandir chacun !

Et maintenant ?



La CAA à l'ERHR : une évolution

De l'impulsion nationale aux projets sur le territoire



2023
IMPULSER



Obligation
La démarche de CAA est rendue obligatoire dans les ESMS (1 janvier 2024)



Démarche confiée
La mission d'accompagnement des démarches plus longues et soutenues en CAA sera confiée aux Equipes Relais Handicaps Rares (ERHR)





2024 - 2025
STRUCTURER ET AGIR



Comprendre les besoins
Diagnostic territorial CAA



Faire émerger des projets
Construire avec les partenaires



Répondre aux besoins, au-delà des projets
Accompagner et sensibiliser

Instruction DGCS/SD3B/2025/86 → **Prévoit le déploiement de missions départementales d'expertise et d'information en CAA**





2026
POURSUIVRE ET RENFORCER

CNH 2026
Des engagements nationaux renforcés

Une dynamique qui se renforce sur le territoire



ET MAINTENANT ?

Cap sur fin 2026 et après !

Des engagements nationaux qui font écho aux dynamiques du territoire



CNH 2026



Conférence
Nationale
du Handicap
2026

Engagement 14

Faire du médico-social un levier de transformation de la société

Les dernières annoncent



FORMER

Lancer un vaste plan de formation pour les professionnels et les aidants sur la CAA et l'autodétermination en particulier.



COMMUNIQUER

Un kit de CAA pour permettre la communication pour tous, partout.



ÉVOLUER

Un groupe de travail national sur l'amélioration de la prise en charge des aides à la CAA.



Objectif :
fin 2026



APPEL À PROJET CAA

Une nouvelle étape pour :

- ✓ **Poursuivre**
- ✓ **Structurer**
- ✓ **Renforcer**

la dynamique CAA sur le territoire.

Des engagements nationaux qui offrent de nouvelles opportunités pour faire évoluer la CAA sur notre territoire.

LES PERSPECTIVES

Olivier MOREL, Chargé de projet territorial
Morgane LAMY, Coordinatrice IDE EMUHRA

Une CoP, c'est quoi concrètement ?

*Une organisation apprenante :
Apprendre ensemble à partir de l'expérience*

Apprentissage
collectif

Engagement
mutuel

Projet commun

Répertoire
partagé

Une CoP réunit des personnes concernées, des aidants et des professionnels autour d'un sujet commun.

On ne vient pas seulement écouter : chacun apporte une expérience et repart avec quelque chose d'utile.



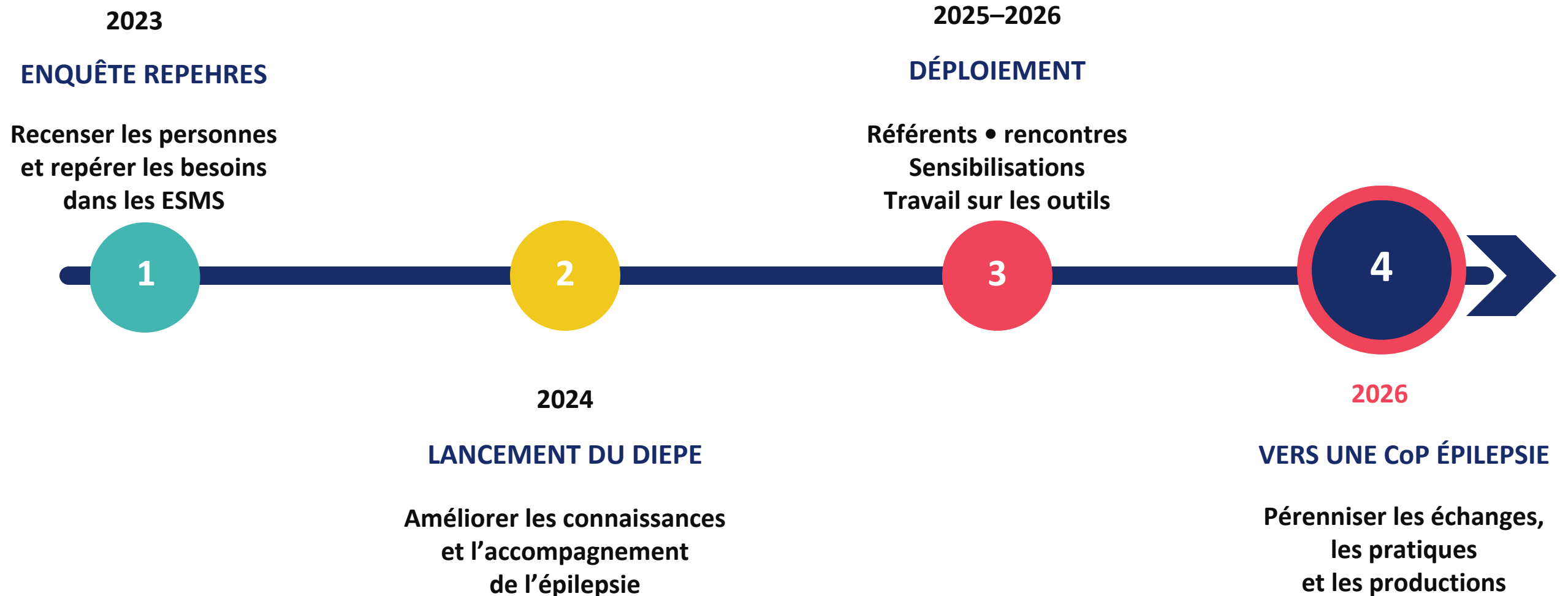
Pourquoi une CoP autour de l'épilepsie ?

Une démarche construite à partir des besoins du territoire



LE SOCLE

2017 Création de l'ERHR
2020 Création des UHR



La CoP ne part pas de zéro : elle prolonge une dynamique de repérage, d'outillage et de mise en réseau.

Qui a sa place dans cette communauté ?

Une situation, plusieurs savoirs



Des savoirs différents, mais complémentaires.

Comment la CoP va-t-elle fonctionner ?

Une participation libre, souple et concrète

- LIBRE** Chacun choisit les sujets, les échanges et les contributions auxquels il souhaite prendre part.
- SOUPLE** Le rythme de participation s'adapte aux disponibilités et aux contraintes de chacun.
- RESPECTUEUSE** La libre expression s'exerce dans le respect des opinions et des croyances de chacun.
- CONTRIBUTIVE** Une expérience, une question ou une ressource peut être mise au bénéfice du collectif.

L'engagement n'est pas uniforme : l'important est que chacun puisse contribuer sans se sentir empêché.



Une présence **ponctuelle**
peut déjà compter.

Qu'est-ce que la CoP peut changer ?

NE PLUS RESTER SEUL

Poser une difficulté concrète et bénéficier de l'expérience du collectif.

TROUVER LES BONS REPÈRES

Identifier plus facilement les ressources, les outils et les interlocuteurs utiles.

DÉCLOISONNER LES PRATIQUES

Faire circuler les savoirs entre personnes concernées, familles, médico-social et sanitaire.

CONSTRUIRE CE QUI MANQUE

Produire ensemble des outils et des réponses adaptés aux réalités du territoire.

UNE FINALITÉ COMMUNE

Améliorer la continuité des parcours et la cohérence des accompagnements.

Partager pour mieux comprendre et mieux agir

Qu'est-ce qu'on pourrait construire ensemble ?

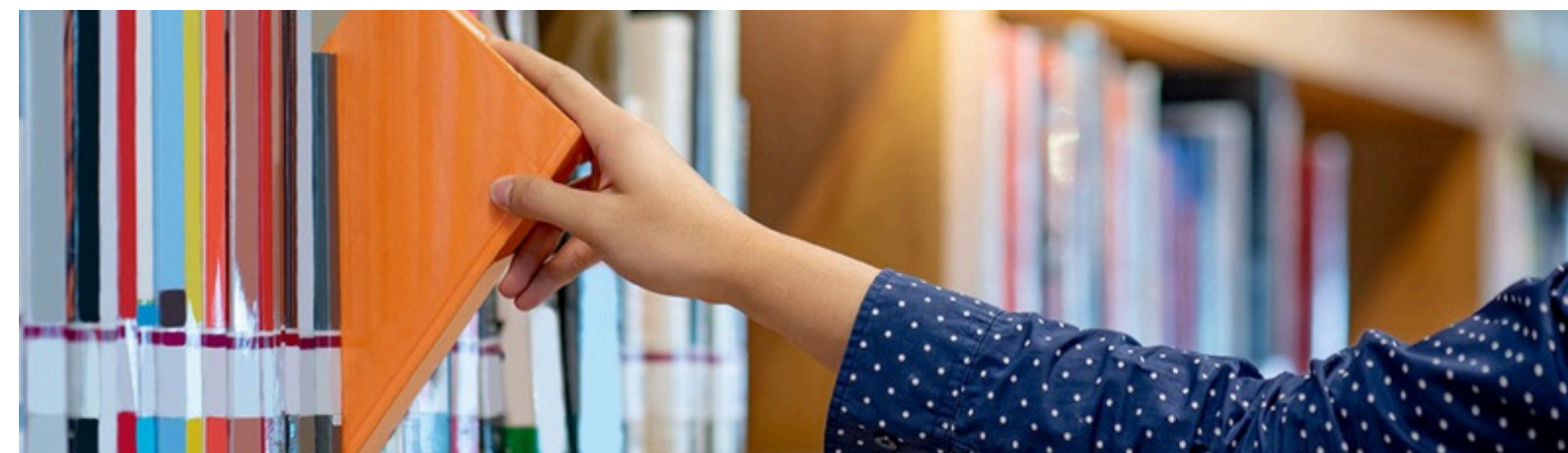
Des idées qui circulent, des ressources qui restent

DES RENDEZ-VOUS VIVANTS



- **CAFÉS CoP / VISIO** 1 h, un sujet, des questions concrètes.
- **ATELIERS COLLABORATIFS** Partir d'une situation réelle.
- **THÉÂTRE PARTICIPATIF** Faire émerger les vécus autrement.
- **RADIO / PODCAST** Donner une voix aux expériences.

DES PRODUCTIONS QUI RESTENT



- **BASE PARTAGÉE** Documents, liens utiles et synthèses.
- **CARTOGRAPHIE** Acteurs, expertises et solutions.
- **OUTILS COMMUNS** Des supports directement réutilisables.
- **MÉMOIRE COLLECTIVE** Des savoirs conservés et partagés.

On peut venir pour écouter, partager une expérience ou contribuer à une production concrète.

Et si vous rejoigniez la démarche ?

La suite se construit avec vous

EN VOUS INSCRIVANT, VOUS POURREZ...

- **ÊTRE INFORMÉ**
des prochaines étapes
- **PROPOSER**
un thème ou un format
- **PARTAGER**
une expérience ou une ressource
- **PARTICIPER**
aux premiers échanges

Votre expérience peut déjà faire avancer le collectif.



Scannez pour rejoindre la démarche

merci
beaucoup!