

Comité Départemental de la Charte Romain Jacob (CDCRJ11)

Rédacteur : Chantal HUC

Date : 22/06/2026

Destinataire : Jean Marie GORIEU cdcrj11@handidactique.org, GUILHEM Elodie elodie.guilhem@afdaim.org, Thomas CHESSEBEUF Thomas.chessebeuf@audefr, Kolade.koufeidji@assurance-maladie.fr, Marine-Elodie CHABROL marine-elodie.chabrol@apf.asso.fr, Stéphanie Vessiere stephanievessiere.pro@gmail.com, coordination@cpts-alaric.org, cptsdubassincarcassonnais@gmail.com, michelgadeyne@gmail.com, contact@cpts-la.fr, contact@cpts-mhva.fr, marie-therese.marti@apf.asso.fr,

Fiche projet – Groupe « Dispositifs existants »

Méthode de travail proposée

Étape 1 – Cadrage du recensement

Définir collectivement ce que le groupe entend par « dispositif existant ».

Proposition de définition :

Est considéré comme dispositif utile toute ressource, structure, service, plateforme ou organisation permettant d'améliorer l'accès à la santé, aux soins, à la prévention, à l'orientation ou à la coordination du parcours d'une personne vivant avec un handicap.

Étape 2 – Recensement documentaire

Identifier les ressources à partir des sources nationales, régionales et locales.

Les sources de départ identifiées sont :

Priorité	Ressource	Usage principal	Commentaire
1	FINES	Identifier les établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux autorisés ou agréés	Répertoire de référence ; données actualisées quotidiennement selon les modifications ARS/DREETS. (Finess)
1	ROR – Répertoire de l'Offre et des Ressources	Décrire l'offre de santé, médico-sociale et les ressources disponibles	Référentiel national appelé à alimenter les services numériques utilisés par les professionnels. (Agence du Numérique en Santé)
1	Annuaire Santé – ANS	Vérifier les professionnels, identifiants RPPS/FINES, qualifications, lieux d'exercice	Données certifiées par les autorités compétentes et mises à jour quotidiennement. (Agence du Numérique en Santé)
1	Santé.fr – Annuaire de l'accessibilité des	Rechercher des cabinets médicaux ou paramédicaux selon les	Ressource très pertinente pour les patients ; données déclarées par les professionnels, donc à compléter et promouvoir. (Santé.fr)

	cabinets	besoins d'accessibilité	Annuaire de l'accessibilité des cabinets est consultable depuis le 20 septembre sur le lien suivant : https://www.sante.fr/carte-thematique/annuaire-de-laccessibilite-des-cabinets-phase-de-consultation
1	ViaTrajectoire Handicap	Identifier les ESMS correspondant aux décisions d'orientation MDPH et transmettre un dossier	Outil utile pour l'orientation médico-sociale et le suivi des demandes. (e-santé Occitanie)
1	DAC 11	Appui aux professionnels pour les parcours complexes	Ressource locale centrale pour l'orientation, la coordination et l'appui aux situations complexes. (dac11.fr)
1	Communauté 360 Aude	Accompagnement des personnes handicapées, aidants et acteurs de droit commun	Ressource locale d'écoute, d'orientation et de recherche de solutions, avec ou sans notification MDPH. (Aude)
2	MDPH de l'Aude	Droits, prestations, orientation, informations locales	Guichet unique pour les droits et prestations des personnes handicapées. (L'annuaire Service Public)
2	CPTS de l'Aude	Relais vers les professionnels de santé de territoire	Les CPTS ont pour mission de structurer les parcours et d'améliorer l'accès aux soins sur leur territoire. (occitanie.ars.sante.fr)
2	ARS Occitanie – consultations dédiées handicap	Identifier les lieux de consultations adaptées ou de recours	Utile pour les situations d'échec ou de difficulté de soins en droit commun. (occitanie.ars.sante.fr)
2	Handident Occitanie	Accès aux soins bucco-dentaires pour les personnes en situation de handicap	Ressource régionale spécialisée en soins dentaires et prévention. (handident-occitanie.fr)
3	Ma Boussole Aidants / Territoires	Repérer les solutions pour aidants, personnes âgées, handicap, perte d'autonomie	Base large et utile pour les aidants ; à croiser avec les sources officielles pour validation. (maboussoleterritoires.fr)
3	Annuaire santé et social MDPH 11	Ressources locales publiées par la MDPH	Intérêt local, mais couverture actuellement limitée ; à compléter par le travail du groupe. (mdph.aude.fr)

Étape 3 – Qualification des ressources

Définir collectivement ce que le groupe entend par critères de classement.

Proposition de critères de classement : pertinence, fiabilité, actualisation, accessibilité, couverture territoriale, lisibilité pour les usagers et utilité pour les professionnels.

Chaque ressource recensée doit être qualifiée avec une grille commune :

Critère	Question à se poser	Cotation proposée
Pertinence	Cette ressource répond-elle directement à un besoin d'accès	1 à 4

	aux soins ou d'orientation handicap ?	
Fiabilité	La source est-elle officielle, validée, portée par une institution ou un acteur identifié ?	1 à 4
Actualisation	La date de mise à jour est-elle connue ? Les données sont-elles régulièrement révisées ?	1 à 4
Couverture	La ressource couvre-t-elle l'Aude, l'Occitanie ou uniquement une partie du territoire ?	1 à 4
Accessibilité	L'information est-elle compréhensible, facile à trouver, utilisable par les usagers et professionnels ?	1 à 4
Actionnabilité	La ressource donne-t-elle un contact, une modalité d'accès, un délai, une procédure ?	1 à 4

Score maximal : **24 points**

Proposition de classement :

- 20 à 24 points : ressource prioritaire / fiable / à diffuser
- 15 à 19 points : ressource utile / à vérifier ou compléter
- 10 à 14 points : ressource secondaire / usage ciblé
- moins de 10 points : ressource à ne pas diffuser sans validation

Étape 4 – Vérification terrain

Répartir les appels ou mails de vérification entre les membres de la commission.

L'objectif est de confirmer :

- que le dispositif existe toujours ;
- que le contact est correct ;
- que le public accueilli est bien identifié ;
- que les conditions d'accès sont claires ;
- que la ressource accepte d'être référencée ;
- que les informations peuvent être diffusées aux professionnels et/ou au public.

Étape 5 – Production d'une cartographie synthétique

La restitution ne doit pas être seulement une liste. Il serait utile de produire une cartographie par usage, à titre d'exemple :

Besoin repéré	Ressource à mobiliser en première intention	Ressource de recours
Trouver un cabinet accessible	Santé.fr accessibilité	CPTS
Trouver un ESMS adapté à une orientation MDPH	ViaTrajectoire / MDPH	DAC 11, Communauté 360
Situation complexe sans solution claire	DAC 11	Communauté 360, MDPH, ARS selon situation
Besoin de soins adaptés impossibles en droit commun	Médecin traitant / CPTS	Consultations dédiées handicap ARS Occitanie
Besoin bucco-dentaire spécifique	Chirurgien-dentiste de proximité	Handident Occitanie
Besoin d'information droits/prestations	MDPH 11	Communauté 360
Besoin d'aide aux aidants	Ma Boussole Aidants,	DAC 11, associations



	MDPH, Département	
--	-------------------	--

Livrables attendus

Le groupe pourrait produire quatre livrables simples.

Livrable 1 – Tableau des sites utiles classés par pertinence

Ce tableau recensera les sites nationaux, régionaux et départementaux utiles, avec une note de pertinence et une indication d'usage : usager, aidant, professionnel libéral, ESMS, établissement, référent handicap.

Livrable 2 – Tableau des annuaires existants classés par fiabilité et actualisation

Ce tableau distinguera :

- les référentiels de données : FINESS, ROR, Annuaire Santé ;
- les annuaires d'usage pour les usagers : Santé.fr, ViaTrajectoire, Mon Parcours Handicap, Ma Boussole Aidants ;
- les annuaires locaux : MDPH, Département, CPTS, associations ;
- les annuaires spécialisés : consultations dédiées, Handident, dispositifs sensoriels, santé mentale, etc.

Livrable 3 – Fiche commune de recensement de l'offre

Livrable 4 – Synthèse opérationnelle pour diffusion

Format court, par exemple 2 à 4 pages :

- « Qui contacter selon la situation ? »
- « Où trouver une information fiable ? »
- « Quels dispositifs dans l'Aude ? »
- « Quelles ressources pour les professionnels libéraux ? »
- « Quelles ressources pour les personnes et les aidants ? »

Calendrier proposé

Période	Action	Responsable pressenti
22 juin	Validation de la méthode, des critères de classement et de la fiche de recensement	Commission Dispositifs existants
Juillet -Aout	Recensement des sites et annuaires existants	Membres de la commission répartis par thématique
Septembre	Vérification des contacts et qualification des dispositifs	DAC 11, Communauté 360, CPTS, MDPH, ESMS...
Fin septembre	Première restitution au COPIL : tableau des ressources, premières priorités, difficultés rencontrées	Pilote du groupe
Décembre	Ajustements, compléments, harmonisation	Commission Dispositifs existants
Janvier 2027	Diffusion d'une version 1 aux partenaires et aux CPTS	CDCRJ 11
Ensuite	Mise à jour semestrielle ou annuelle ?	À définir : DAC 11 / groupe CDCRJ / référents désignés