



# LA CITOYENNETE DES PERSONNES HANDICAPEES DIAGNOSTIC LOCAL

\* territoire GEA

Présentation du 19 octobre 2012



# LOI DU 11 FEVRIER 2005

« prendre une part active  
à la vie de la « cité ».



Principe de base " toute personne handicapée a droit à la solidarité de l'ensemble de la collectivité nationale, qui lui garantit, en vertu de cette obligation, l'accès aux droits fondamentaux reconnus de tous les citoyens ainsi que **le plein exercice de sa citoyenneté** (accès au savoir, participation aux activités culturelles et de loisirs, évolution professionnelle, ...)

Tous les aspects de la vie doivent être pris en considération, les besoins relationnels et « d'inclusion » dans la vie sociale étant fondamentaux , au même titre que les besoins primaires.



# **OBJECTIF DEMARCHE DIAGNOSTIC AUPRES DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP**

- **Favoriser l'accès à la citoyenneté**
- **Consulter les personnes en situation de handicap, quelle que soit la nature du handicap, sur les freins rencontrés**
- **Evaluer leurs besoins et leurs attentes spécifiques dans les principaux domaines de l'exercice de la citoyenneté (déplacements, accès aux informations, aux démarches administratives, aux activités sportives, aux soins, à la culture et aux loisirs)**
- **Identifier les actions prioritaires à construire en partenariat avec les acteurs locaux du secteur institutionnel et associatif**



# REALISATION D'UN QUESTIONNAIRE

## ORGANISATION D'UNE DEMARCHE PARTENARIALE

- Avec l'Observatoire social local du CCAS (collaboration sur la construction des questions ...)
- Avec les associations et institutionnels du secteur du handicap

**9 JUIN 2011** Présentation du questionnaire aux associations et institutionnels du secteur du handicap avec recueil de leurs avis et suggestions sur son contenu et sur son mode de diffusion

**6 JUILLET 2011** Envoi du questionnaire intégrant les propositions retenues le 9/06/2011 à tous les partenaires

# QUESTIONNAIRE

## MODE DE DIFFUSION ET DE COMMUNICATION

### DIVERSIFICATION ET ADAPTATION POUR UNE ACCESSIBILITE AU PLUS GRAND NOMBRE

**Du 19 au 28 SEPTEMBRE 2011** Mise en place de permanences dans chacune des mairies annexes pour aider à le remplir et RDV proposés à la Maison de la Santé

**OCTOBRE 2011** Information sur le site de la Ville d'Evreux et mise en ligne sur le Site du GEA

**NOVEMBRE 2011** Insertion du questionnaire dans le Mag du GEA complétée par une information dans le Mag Ville et l'organisation de permanences/temps de rencontre proposés aux associations et aux personnes intéressées

**NOVEMBRE 2011 A JANVIER 2012** Retour des questionnaires

# BILAN DE CE MODE DE DIFFUSION

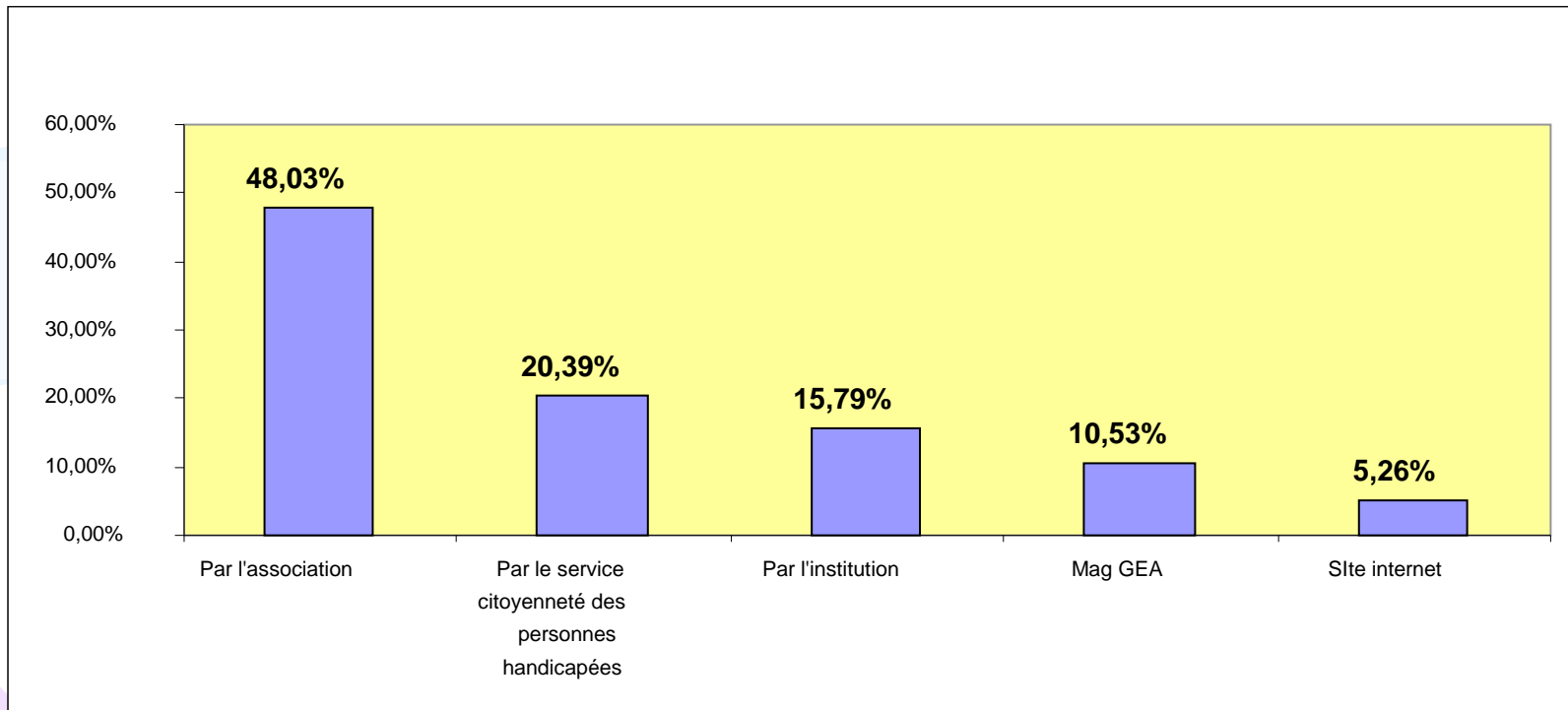
**152 questionnaires ont été retournés**

Majoritairement présentes lors de la réunion du 9 juin dernier, les associations ont assuré sa diffusion auprès de leurs adhérents

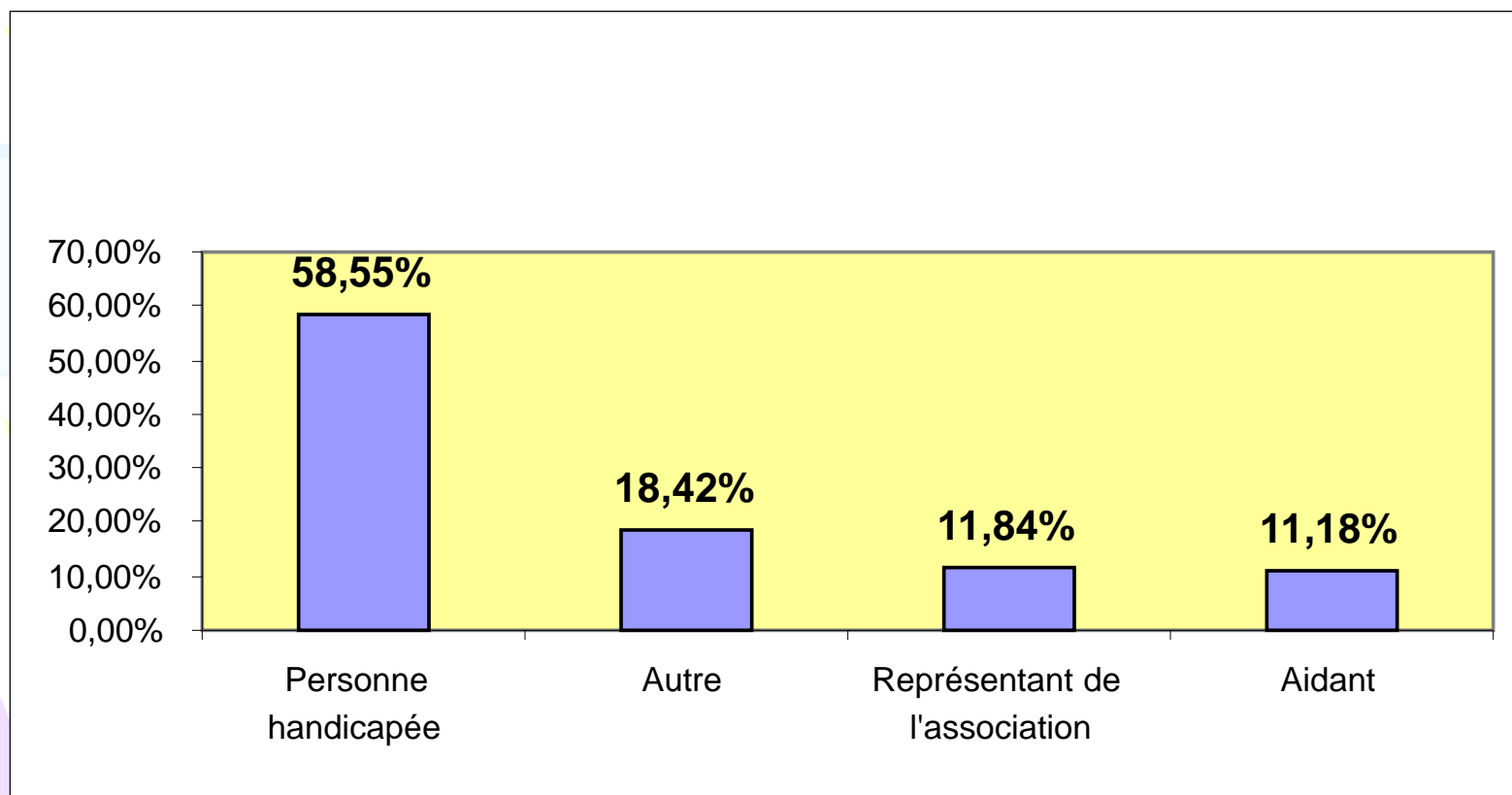
**Mais les réponses aux questions**

**Ouvertes** étaient souvent peu détaillées et avaient des problématiques transversales à plusieurs questions

# PROVENANCE DU QUESTIONNAIRE

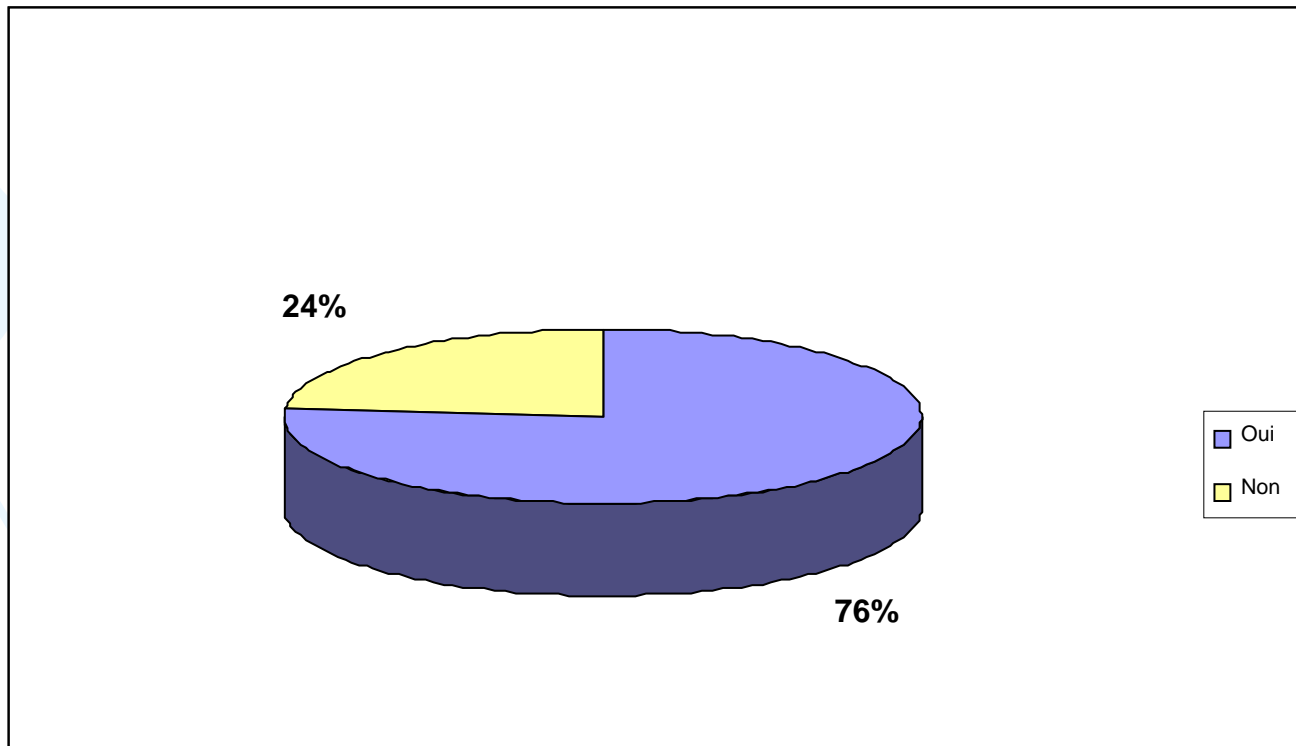


# QUALITE DE LA PERSONNE AYANT REMPLI LE QUESTIONNAIRE

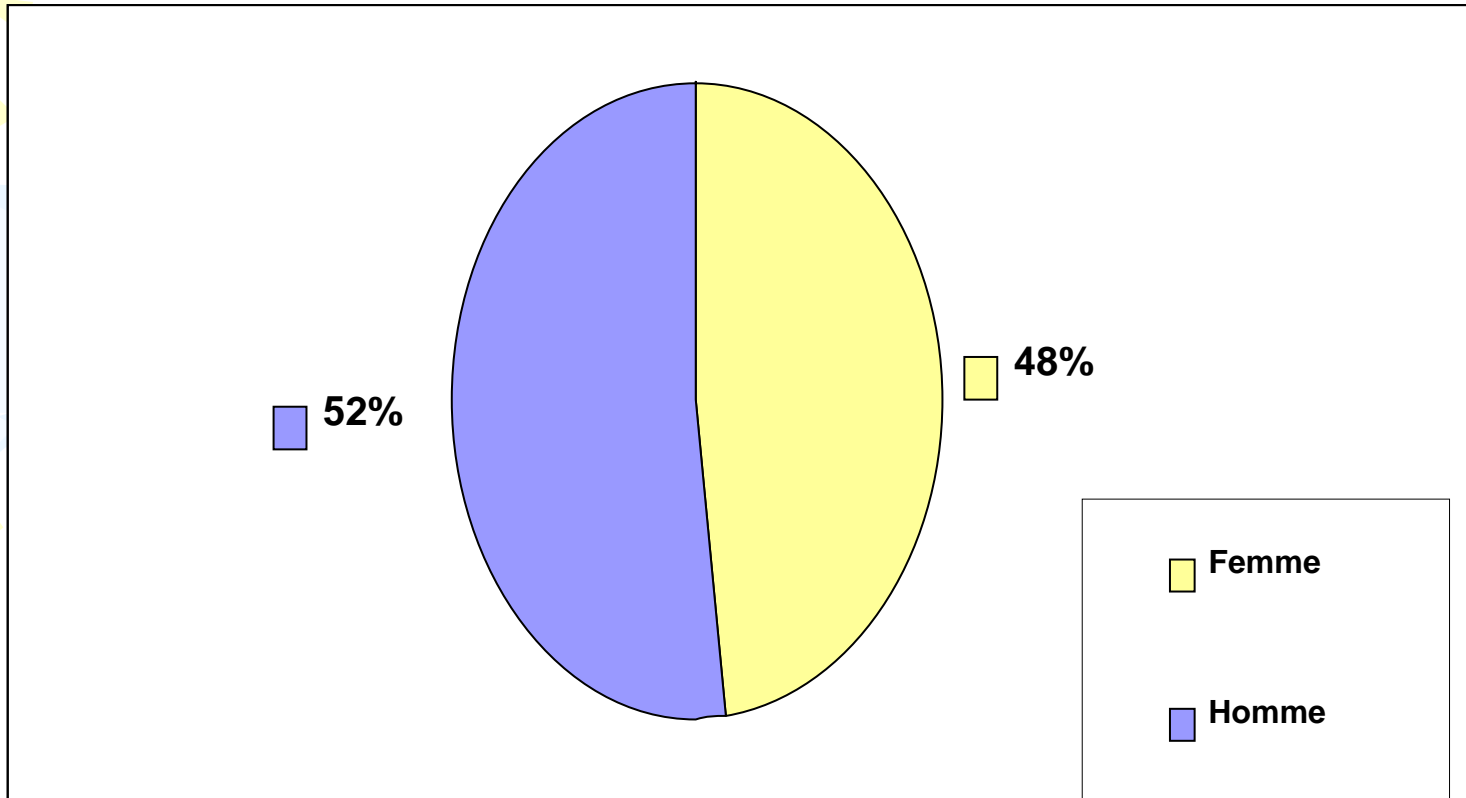




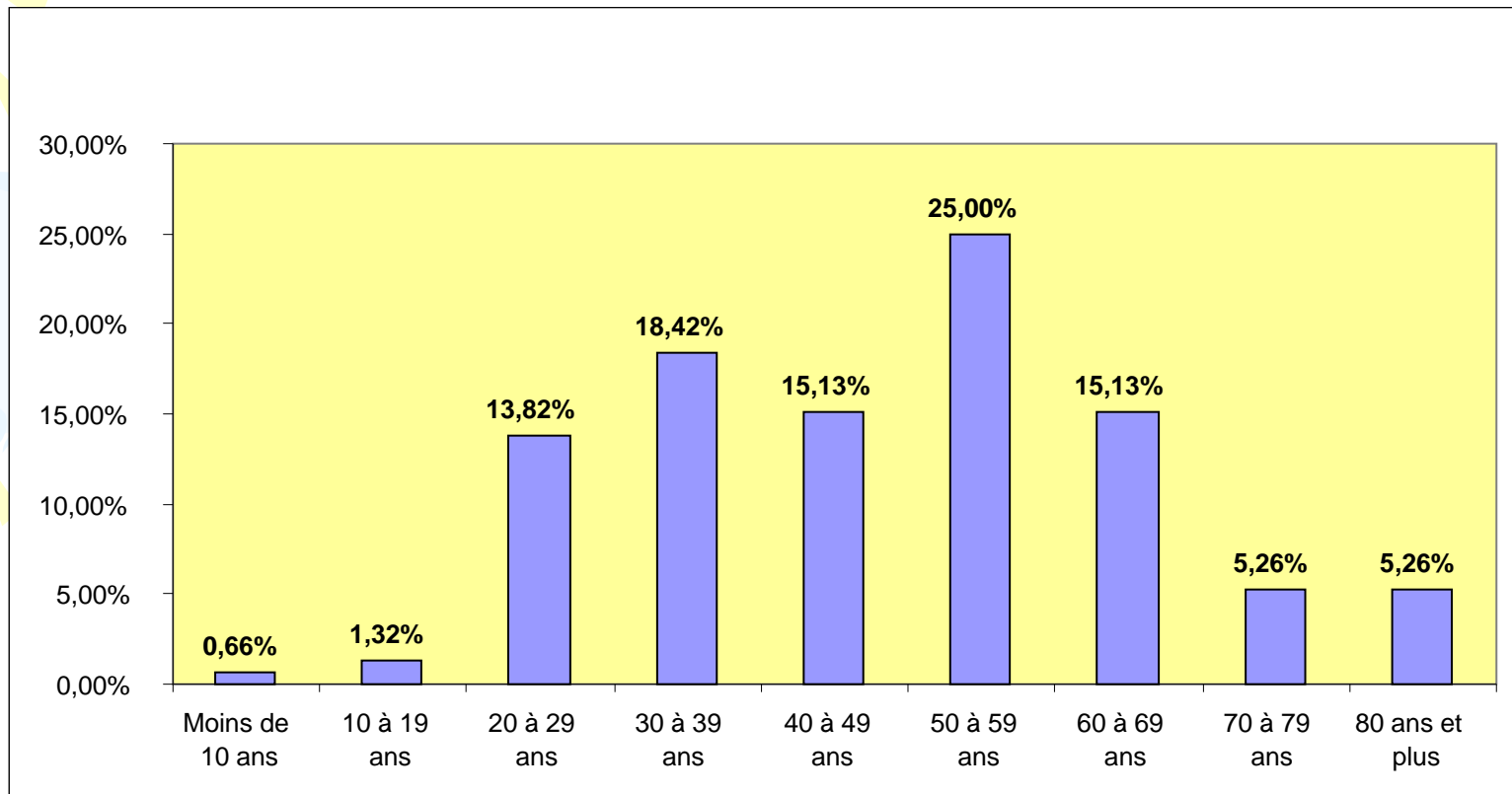
# ADHESION A UNE ASSOCIATION DE PERSONNES HANDICAPEES



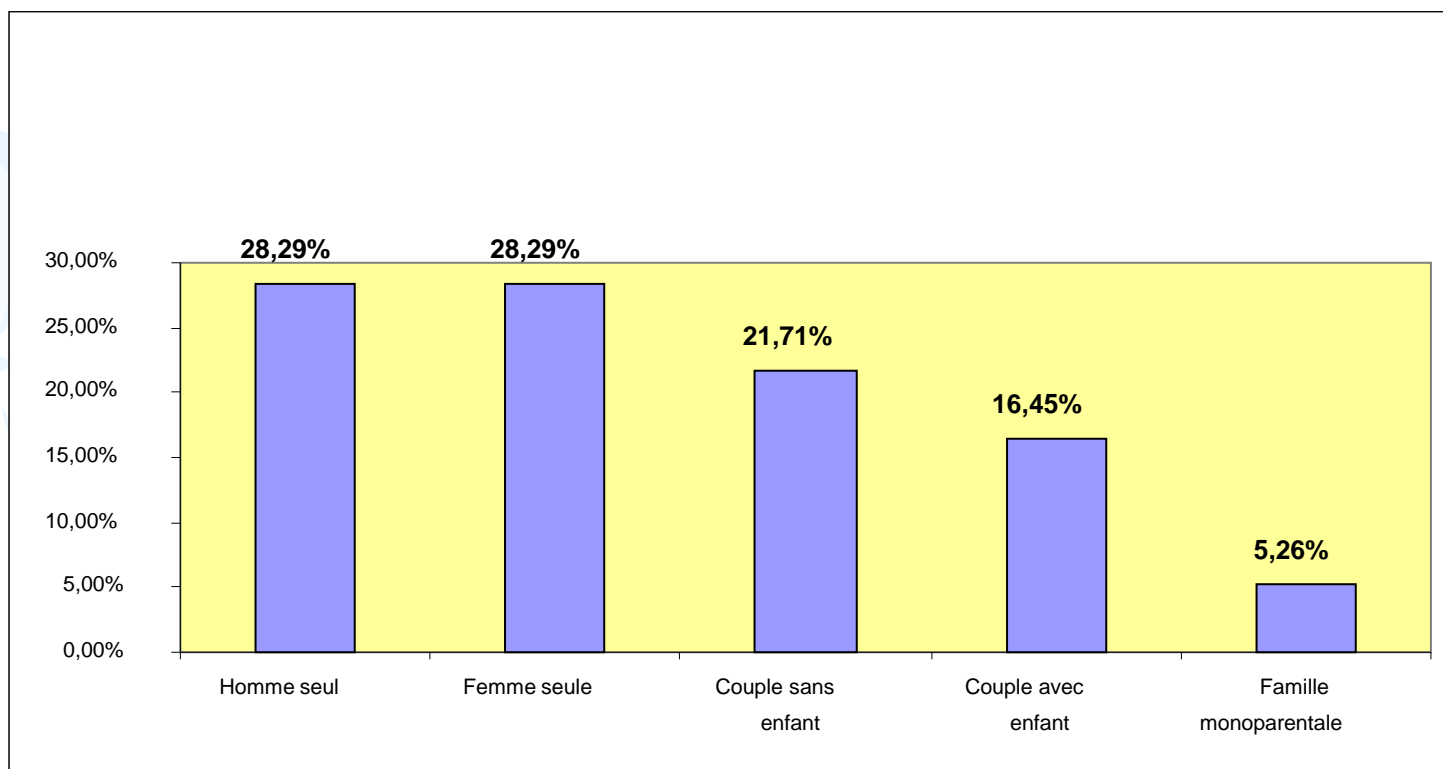
# REPARTITION DES SEXES



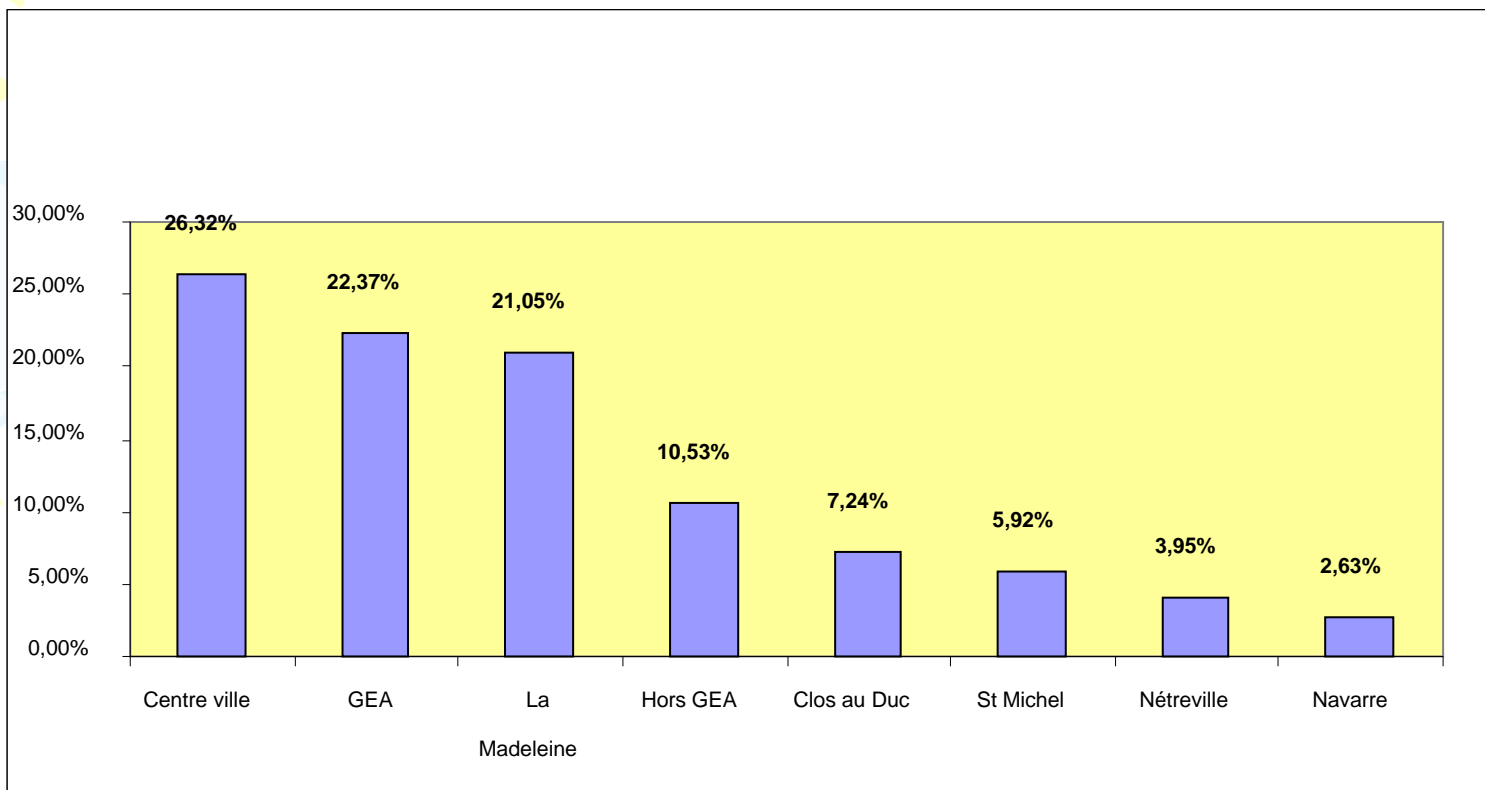
# AGE DES PERSONNES HANDICAPEES



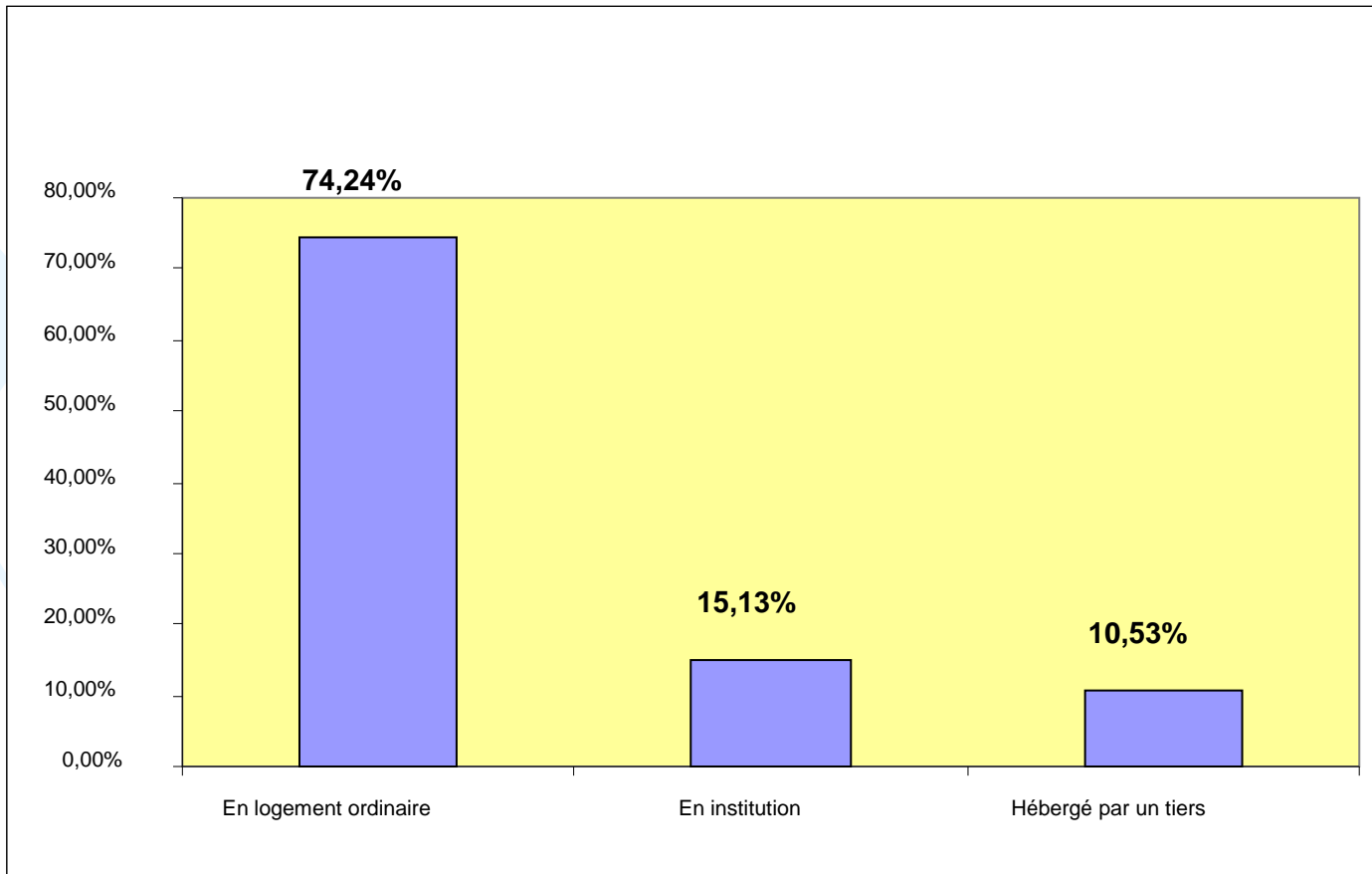
# COMPOSITION DU MENAGE POUR LES PERSONNES RESIDANT EN LOGEMENT ORDINAIRE



# LIEU DE RESIDENCE

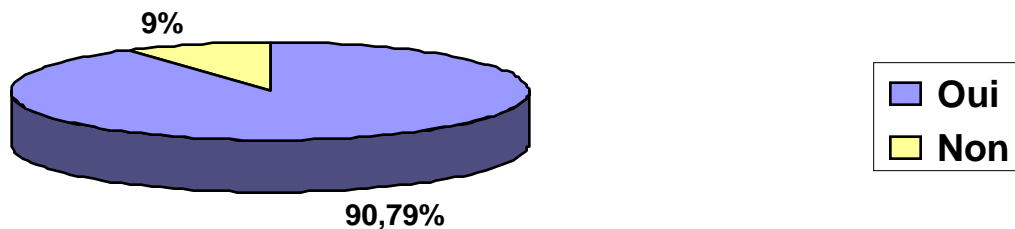


# NATURE DU LOGEMENT

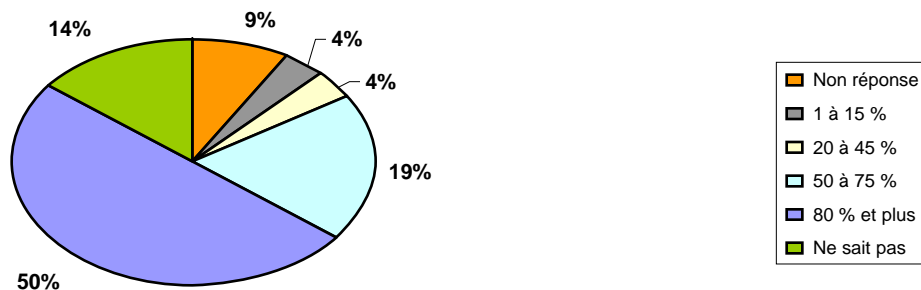


# RECONNAISSANCE DU HANDICAP

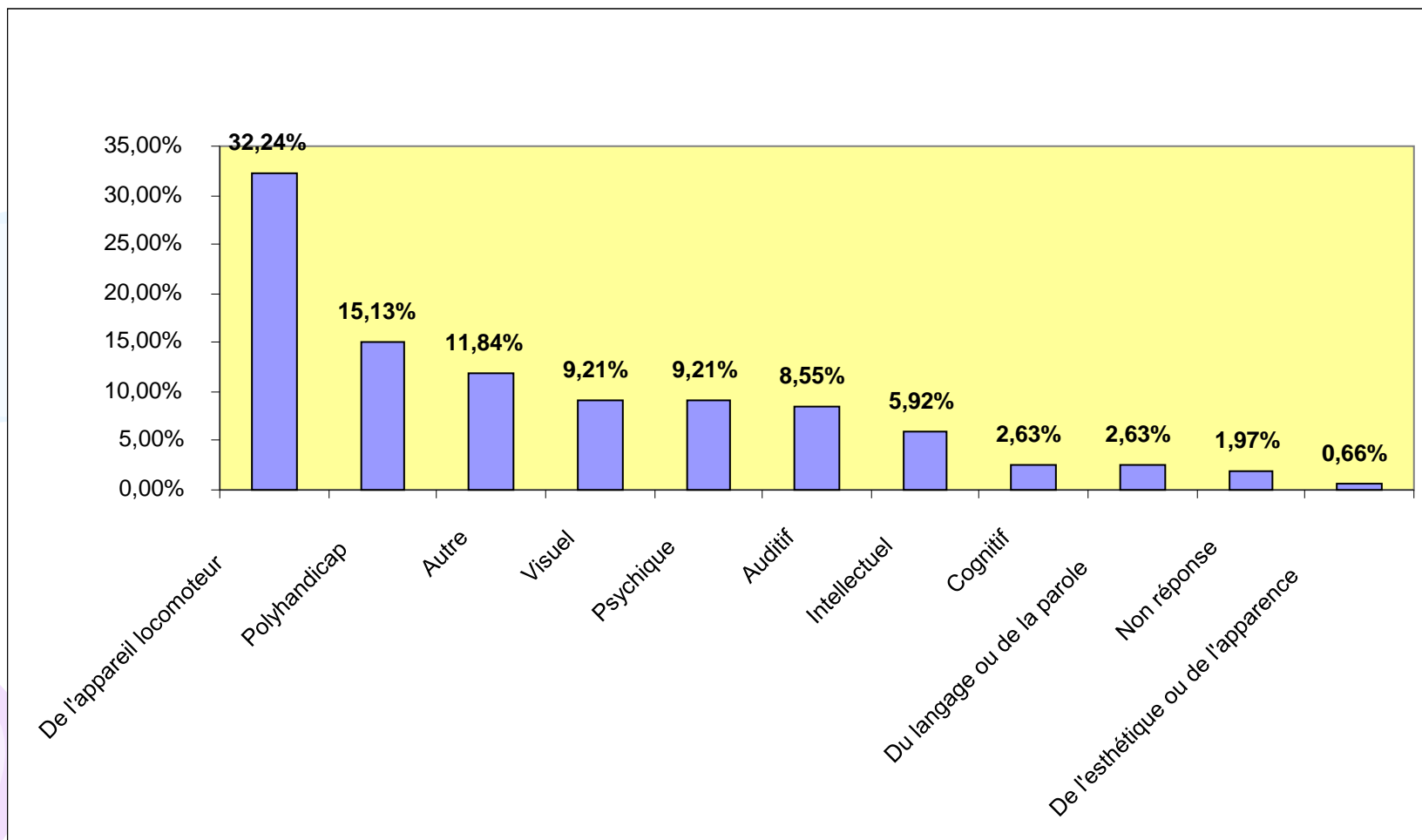
## RECONNAISSANCE MDPH



## TAUX RECONNU D'INCAPACITE

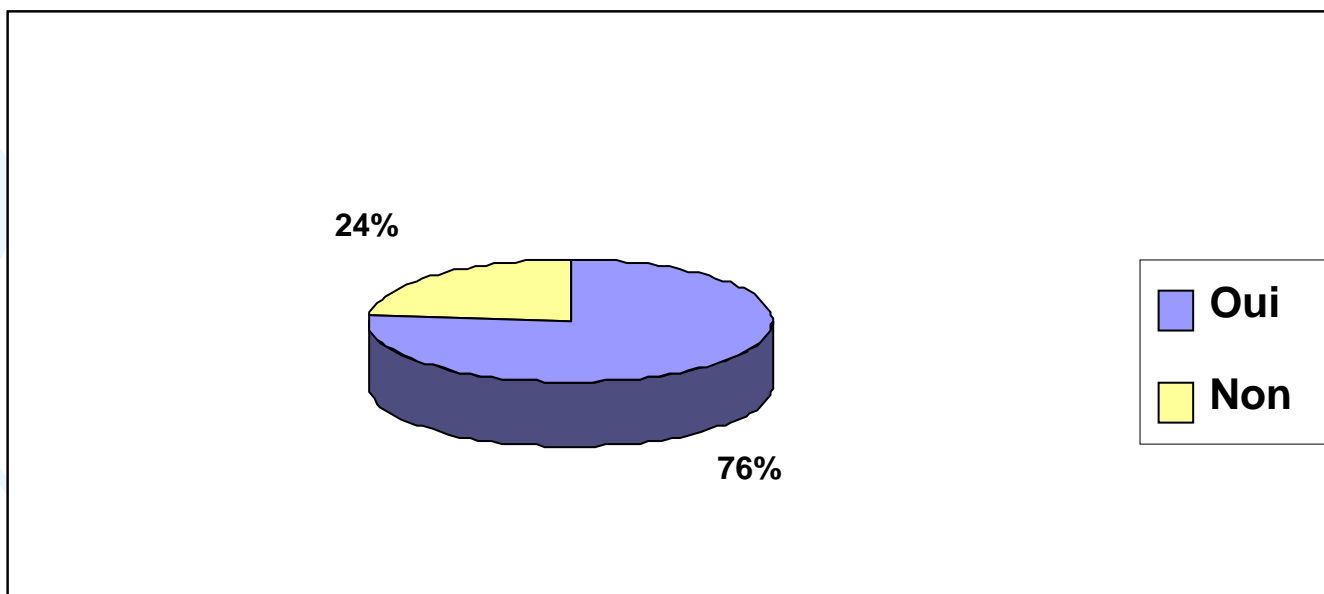


# NATURE DES HANDICAPS



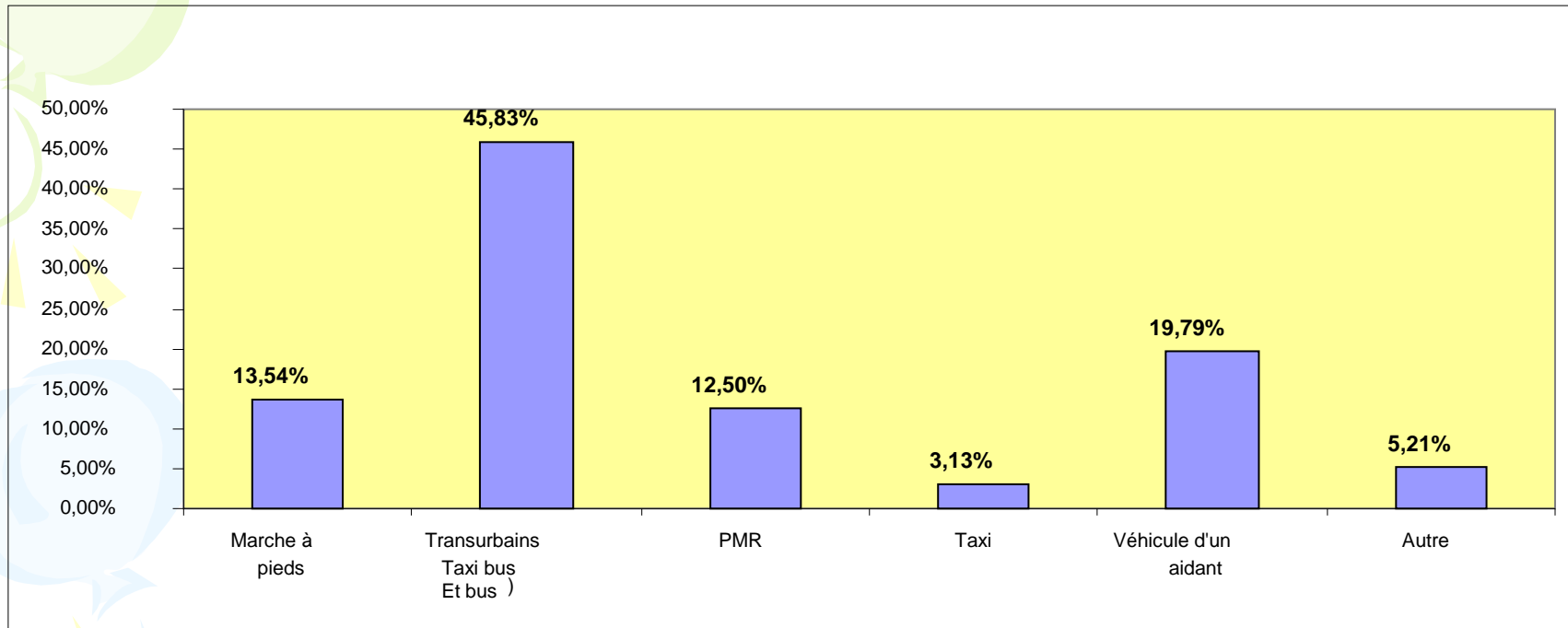


# PERSONNES HANDICAPEES DISPOSANT D'UN VEHICULE



# PRINCIPAL MOYEN DE DEPLACEMENT

\* pour les personnes ne disposant pas d'un véhicule

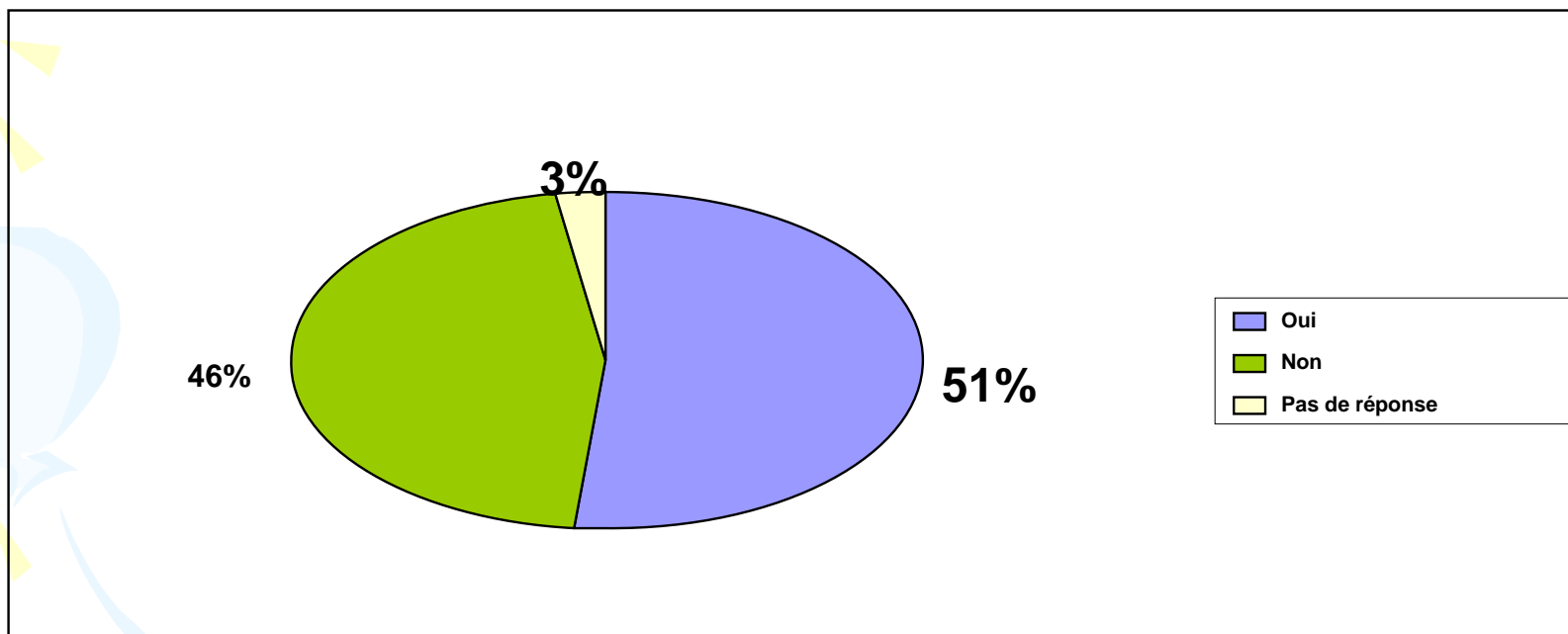


**Les trois quarts des personnes disposent d'un véhicule, mais il peut être celui d'un aidant, donc soumis à des contraintes d'utilisation. Aussi le bus reste le principal moyen de déplacement pour près de la moitié.**

**Les quelques personnes reçues en entretien individuel à la Maison de la Santé ont évoqué leur souhait de continuer à se déplacer à pied mais être confrontées à un environnement défavorable (manque de bancs, trottoirs abîmés ...).**

**De nombreuses personnes ont aussi mentionné leur manque d'autonomie en raison de facteurs personnels (difficultés de compréhension, pour se repérer ....).**

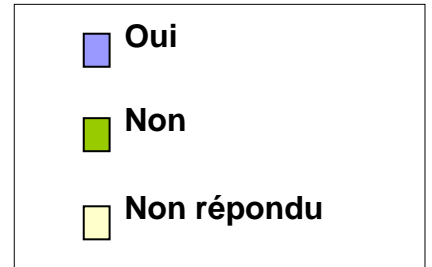
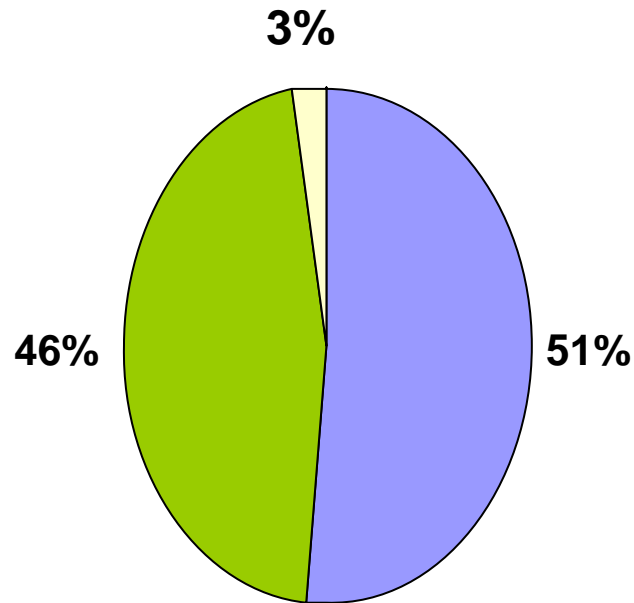
# FREIN AU DEPLACEMENT



- **TRANSPORTS EN COMMUN** (informations inaccessibles, horaires inadaptés ...)
- **TRANSPORT INDIVIDUEL** (fatigabilité, contact téléphonique impossible,...)
- **CHEMINEMENT PEDESTRE** (obstacles, fatigabilité, besoin d'un aidant ...)

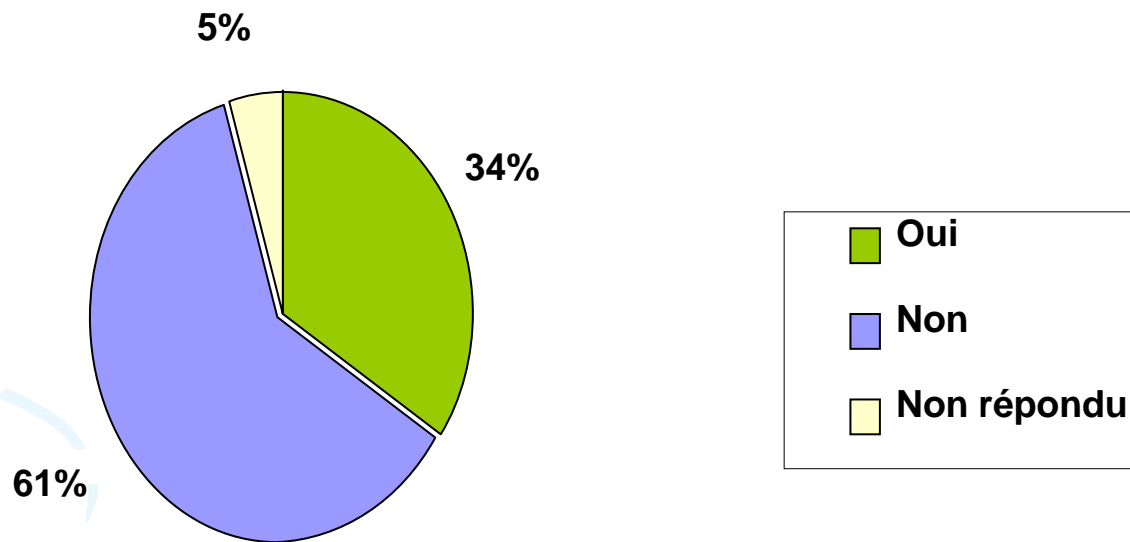
# FREIN DANS LA VIE QUOTIDIENNE

(communication, emploi, budget ...)



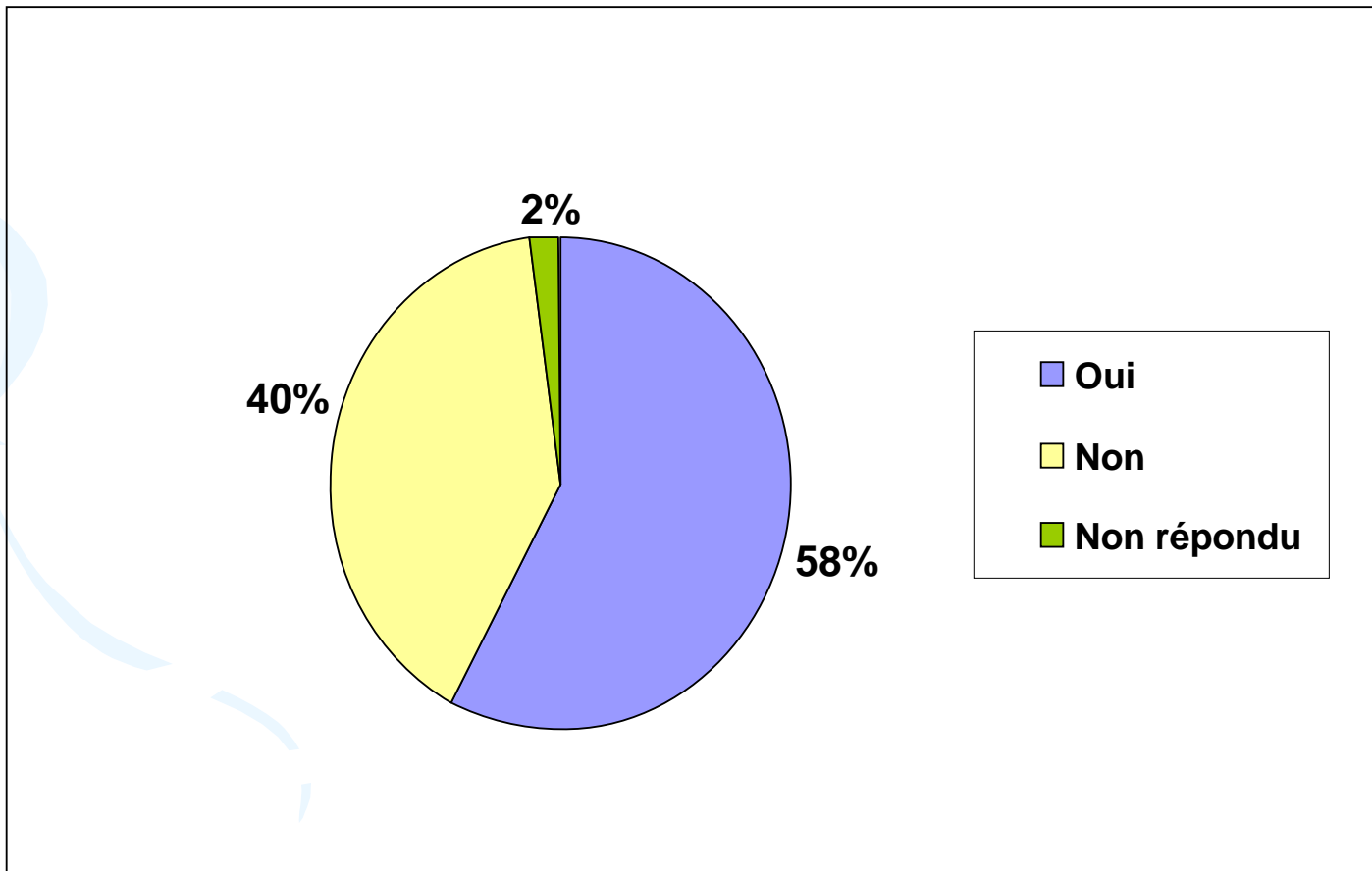
# FREIN POUR L'ACCES AUX INFORMATIONS

(démarches, médias, ...)



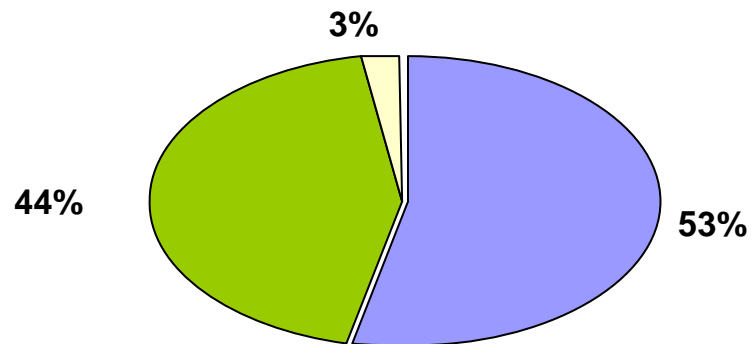
# FREIN DANS LES DEMARCHES ADMINISTRATIVES

(locaux et services)

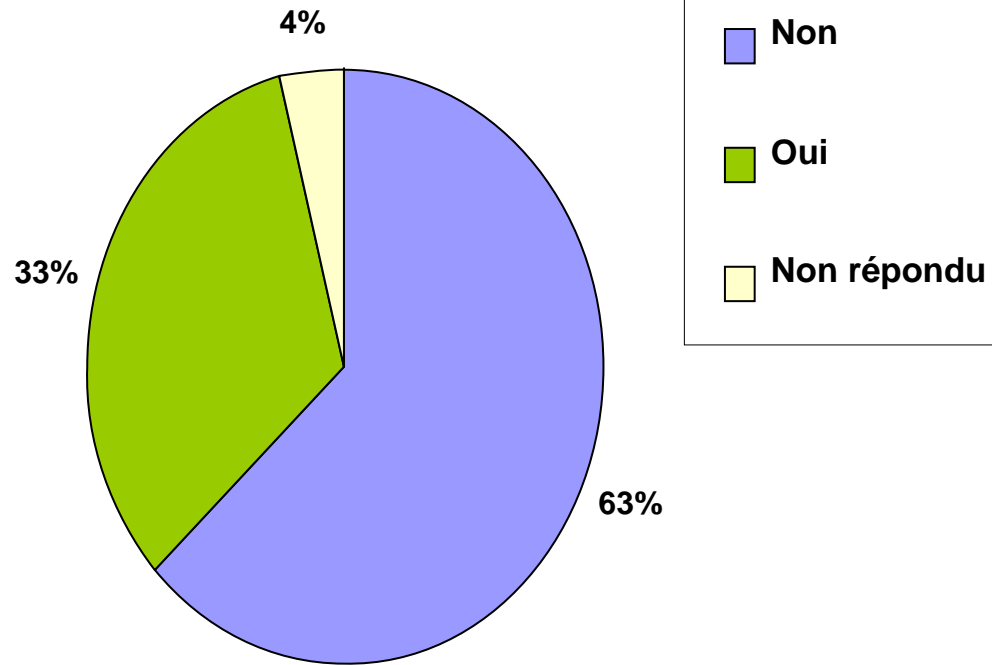


# FREIN AUX ACTIVITES CULTURELLES ET DE LOISIRS

(locaux, services ...)



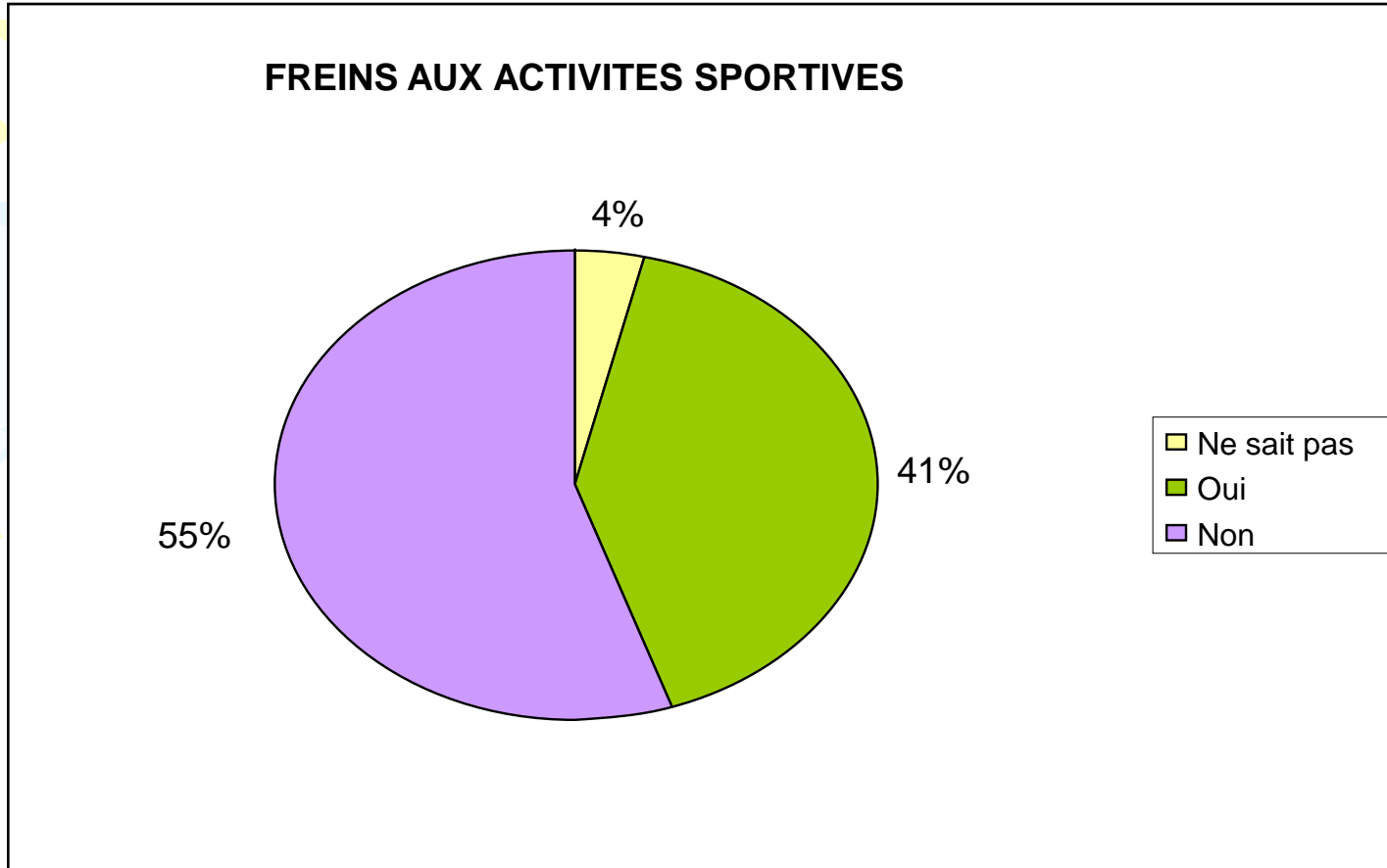
# FREIN POUR L'ACCES AUX SOINS (accès, mise en oeuvre...)





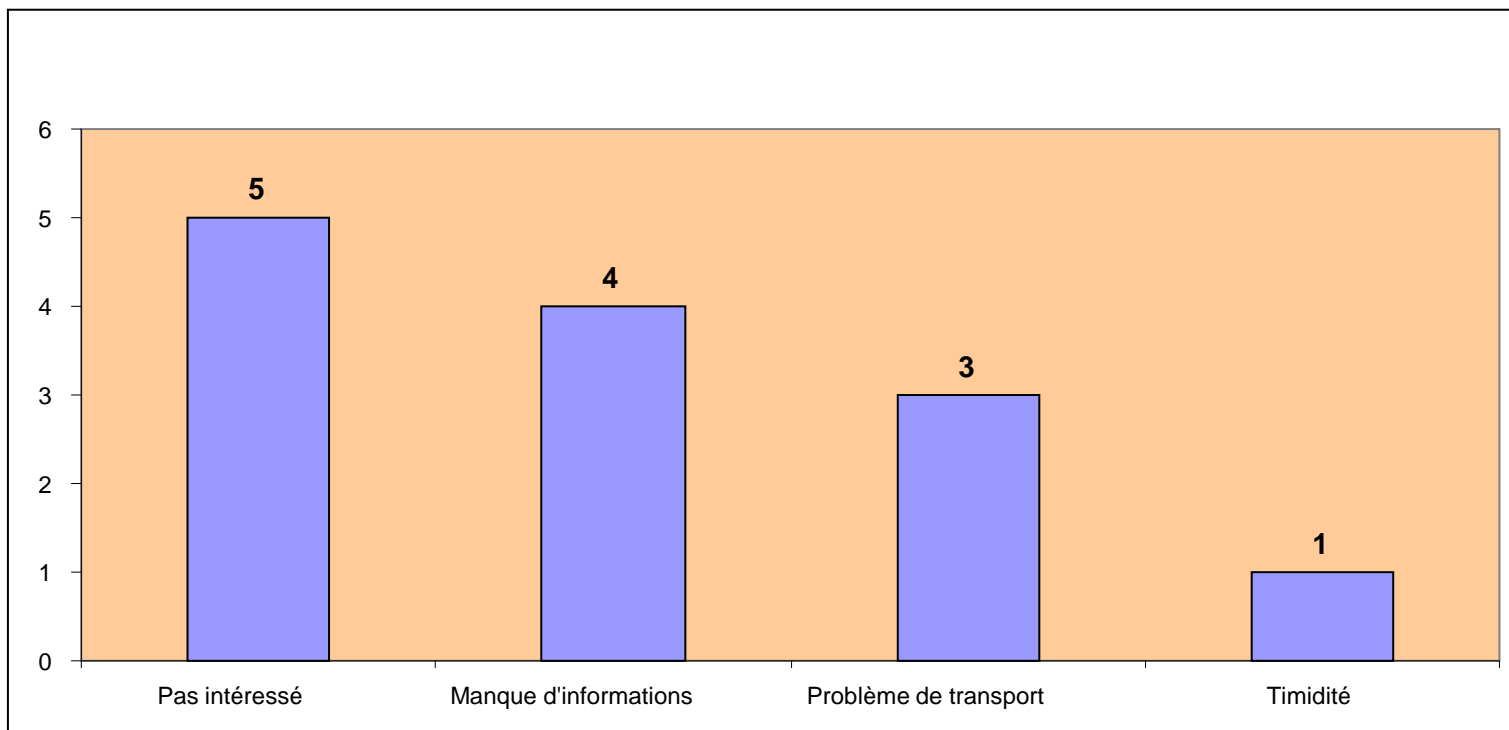
# FREIN AUX ACTIVITES SPORTIVES

(prise en charge, équipements ...)

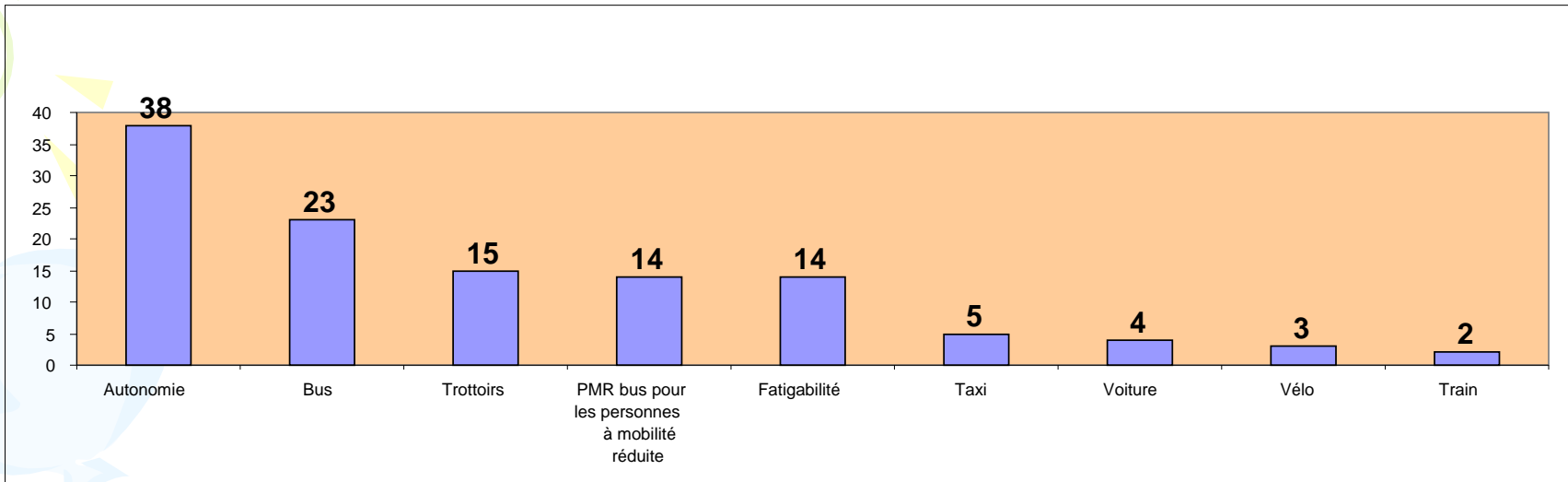


# FREINS POUR ADHERER A UNE ASSOCIATION

\*En l'absence de %, indication du nombre de réponses



# FREINS POUR LES DEPLACEMENTS



## TRANSPORTS EN COMMUN

**PMR (bus pour les personnes à mobilité réduite)** indisponible en soirée, pas de desserte vers le GEA ....

**BUS** informations des BUS inaccessibles, absence de bancs, ...

**TRAINS** annonces inaccessibles, ...

## TRANSPORT INDIVIDUEL

**TAXI** impossible d'appeler

**VOITURE** fatigabilité pour conduire ...

**VELO** marquage au sol souvent effacé ...

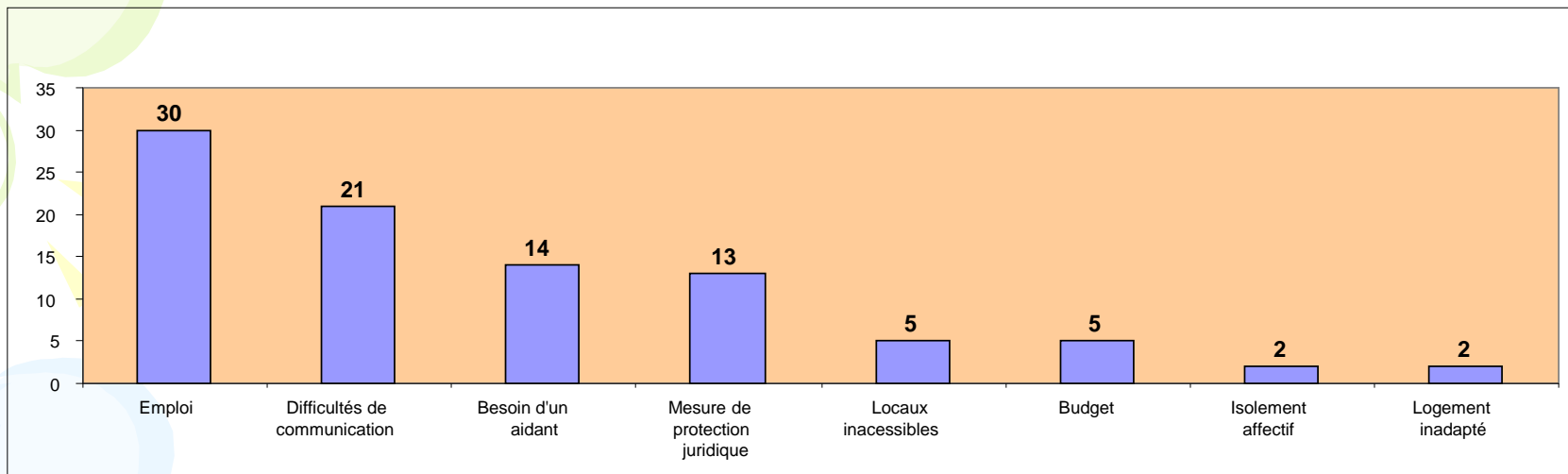
## CHEMINEMENT PEDESTRE

**TROTTOIRS** obstacles ....

**FATIGABILITE** manque de bancs ...

**AUTONOMIE** problèmes de repères, difficultés à demander de l'aide ....

# FREINS DANS LA VIE QUOTIDIENNE



## Réponses expriment la diversité de ce quotidien

**Les problèmes de communication** liés au handicap continuent de freiner l'accès à l'autonomie, et le regard d'autrui peut encore être ressenti comme une difficulté.

**Le rôle de l'aidant** apparaît primordial pour le quotidien (gestion du courrier et du budget, déplacements, démarches à l'extérieur (courses ...)...

**Emploi** (maintien, accès, ...)

**Communication** (expression orale, concentration, ...)

**Besoin d'un aidant** (démarches, achats, gestion du budget ...)

**Mesure de protection juridique** (vote...)

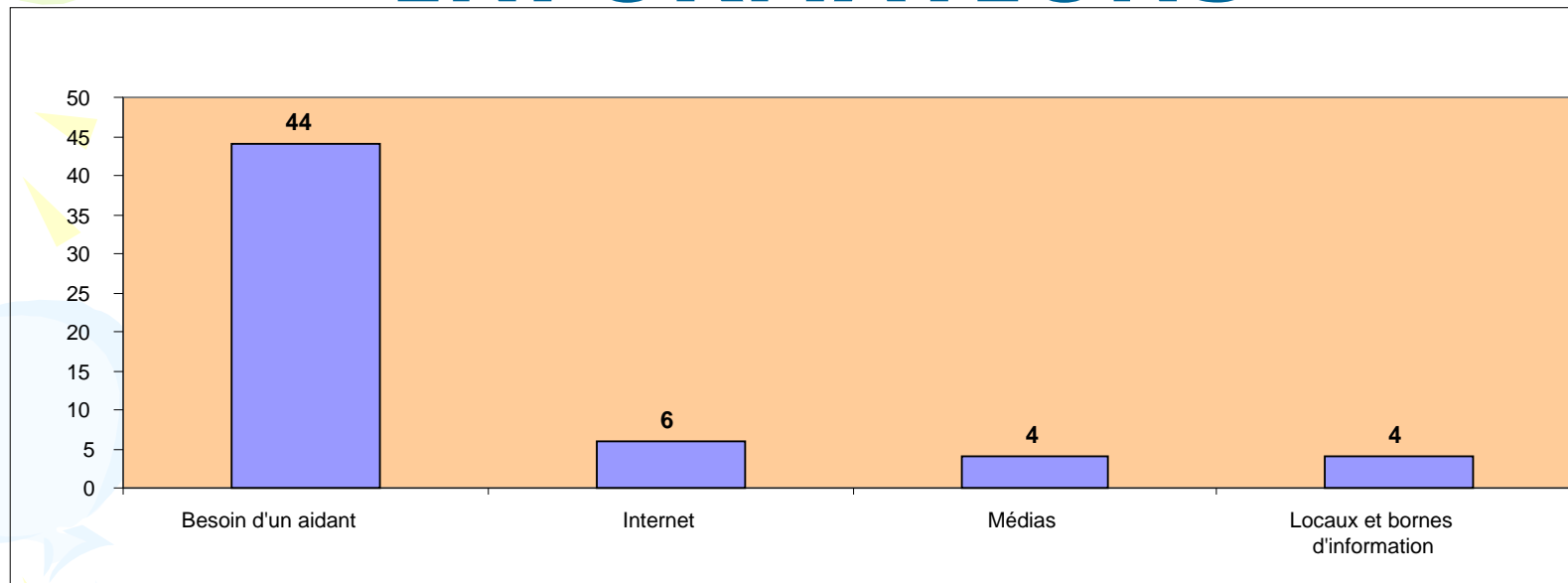
**Inaccessibilité des locaux** (commerces ...)

**Budget** ( frein pour des achats, prêts ...)

**Isolement affectif**

**Logement** (inadapté)

# FREINS POUR L'ACCES AUX INFORMATIONS



Malgré l'évolution des technologies l'aidant est souvent indispensable pour la lecture, l'écriture, la compréhension et la communication.

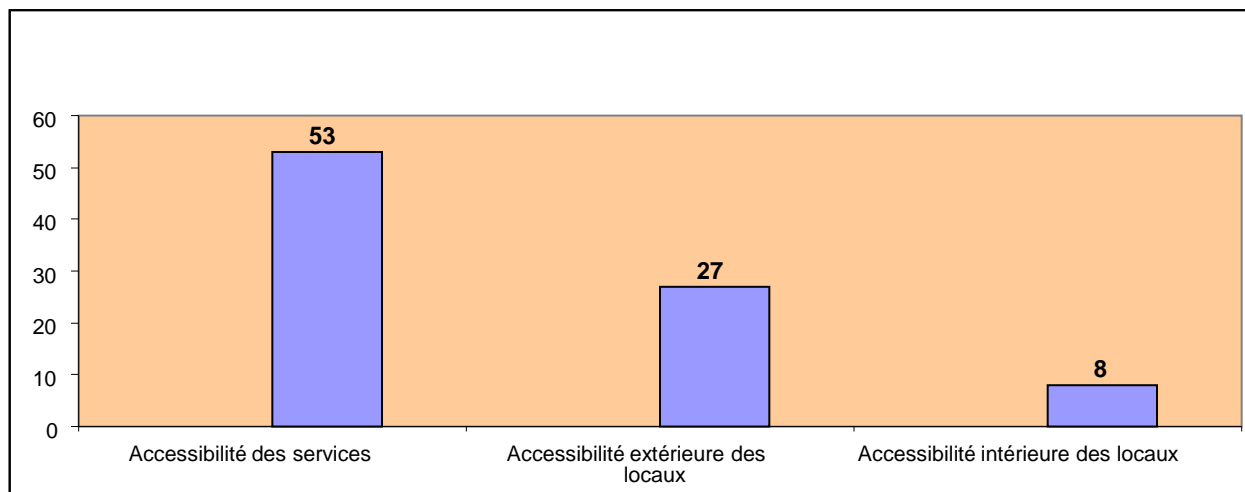
- certaines informations restent encore inaccessibles (données que par téléphone ...),
- d'autres sont insuffisamment développées (sous titrages LSF à la télévision....).

**MEDIAS** (prise en compte du handicap sensoriel insuffisant ...)

**INTERNET** (méconnaissance)

**LOCAUX ET BORNES D'INFORMATION** (inaccessibilité)

# FREINS POUR L'ACCES AUX DEMARCHES ADMINISTRATIVES

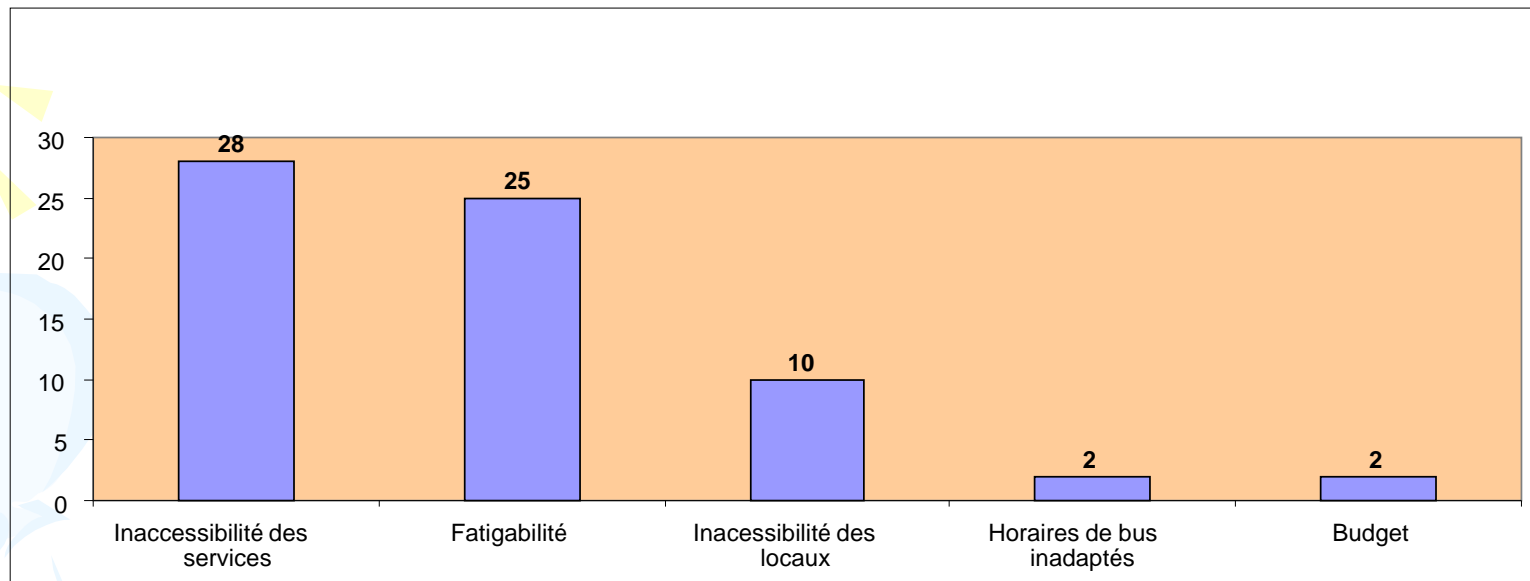


Au-delà des problèmes matériels d'accès (extérieur et intérieur), l'accès aux services est un problème majeur, services administratifs au sens large, mairie, CPAM, banque .... Et les commerces qui ont aussi été mentionnés **SERVICES PEU OU PAS ACCESSIBLES** (les demandes des agents et le contenu des documents)

**ACCES EXTERIEUR DES LOCAUX** (cheminement, escalier ...)

**ACCES INTERIEUR DES LOCAUX** (cheminement, guichet ...)

# FREINS POUR LES ACTIVITES CULTURELLES ET DE LOISIRS



**L'ACCES A CES ACTIVITES** est freiné par le manque d'accessibilité des locaux, et le besoin de recourir à un aidant pour s'informer sur les prestations insuffisamment adaptées, et y accéder

**LA FATIGABILITE** (station debout pénible ...) est aussi un frein à l'ensemble de ces activités, pour Certaines proposées principalement le soir, à des horaires non desservis par les bus.

**INACCESSIBILITE DES SERVICES** (besoin d'un aidant pour le transport, l'installation, la compréhension ....)

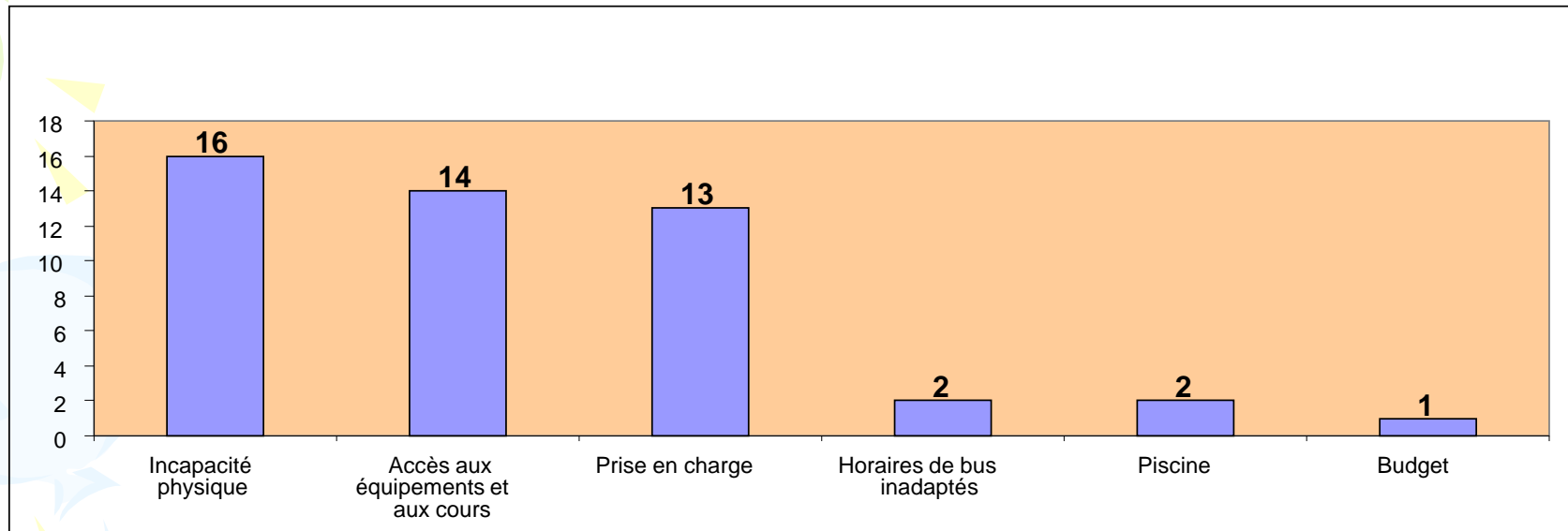
**INACCESSIBILITE DES LOCAUX** (entrées difficiles à situer ou différenciées de l'entrée principale, sanitaires inadaptés ...)

**INADAPTATION DES HORAIRES DE BUS** (aux activités proposées)

**INSUFFISANCE DU BUDGET** (places ou transport trop coûteux)

\* **Le cinéma** est particulièrement évoqué dans ces activités

# FREINS POUR L'ACCES AUX ACTIVITES SPORTIVES



**FREINS PRINCIPAUX** L'incapacité physique, l'accès aux équipements et aux cours et le manque de choix

**INCAPACITE PHYSIQUE** (fatigabilité, station debout pénible ...)

**ACCES AUX EQUIPEMENTS ET AUX COURS** (manque d'informations, manque de choix ...)

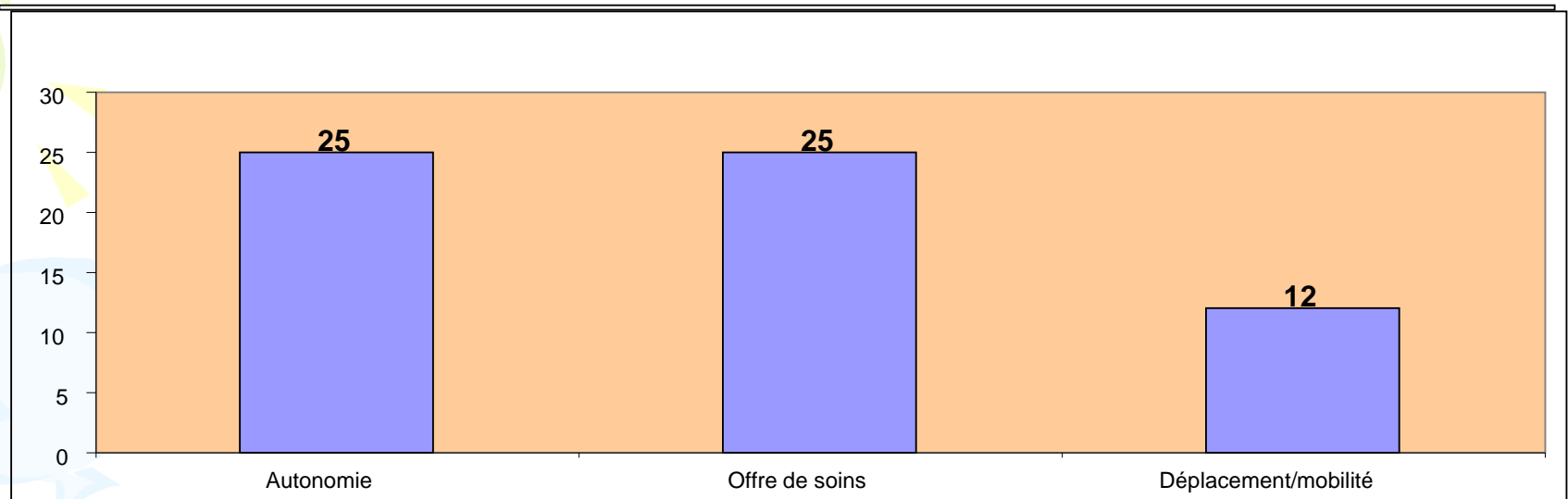
**PRISE EN CHARGE** (absence d'interprète en LSF, absence de sensibilisation au handicap ...)

**PISCINE** (température trop basse, créneaux trop matinaux ...)

**AUTRES** (problème de budget, horaires de bus inadaptés)



# FREINS POUR L'ACCES AUX SOINS



## **AUTONOMIE**

**LE RECOURS A UNE TIERCE PERSONNE** apparaît souvent indispensable

- pour accéder aux professionnels de santé et pouvoir échanger avec eux
- Pour mettre en œuvre leurs prescriptions (difficultés à mettre les gouttes, à lire ou comprendre l'ordonnance ...).

**L'ACCES A L'OFFRE DE SOINS** limitée par l'inadaptation de certains cabinets médicaux (locaux, matériel, absence de prise en compte de l'ambiance sonore ...).

**DEPLACEMENT/MOBILITE** (transports en commun inadaptés, trop compliqués, trottoirs occupés par des voitures ....)



# PERSPECTIVES

**Proposition de constitution de groupes de travail regroupant plusieurs thématiques ayant des problématiques transversales.**

- **GROUPE 1**
- Vie quotidienne (informations, démarches administratives ...)
- **GROUPE 2**
- Loisirs (activité culturelles, activités sportives ...)
- **GROUPE 3**
- Accès aux soins