



Rapport d'activité 2023 de la MDPH des Hautes-Pyrénées

Table des matières

| | | |
|----------|---------------------------------------------------------------------|----|
| I. | Présentation générale : les données clés | 4 |
| I.1. | Données principales d'activités..... | 4 |
| I.1.1. | Les demandes déposées..... | 4 |
| I.1.2. | Les décisions et avis rendus..... | 4 |
| I.1.3. | Données générales sur l'accueil | 4 |
| I.1.4. | Les délais moyens de traitement des demandes | 5 |
| I.1.5. | Taux d'accord sur l'ensemble des prestations et orientations | 5 |
| I.1.6. | Recours et contentieux..... | 6 |
| II. | Moyens humains et budgétaires | 7 |
| II.1. | Effectifs..... | 7 |
| II.2. | Budget de la MDPH/MDA..... | 9 |
| II.2.1. | Exécution du budget..... | 9 |
| II.2.2. | Fonds départemental de compensation | 11 |
| II.2.3. | Participation des partenaires au budget (hors FDC) de la MDPH | 11 |
| II.3. | Organisation | 12 |
| II.3.1. | Fonctionnement de la MDPH par processus métier | 12 |
| III. | Pilotage..... | 16 |
| III.1. | Management des ressources humaines..... | 16 |
| III.2. | Formalisation des processus et des procédures | 16 |
| III.3. | Système d'information | 17 |
| III.3.1. | Les flux..... | 17 |
| III.3.2. | Gestion électronique des documents | 17 |
| III.3.3. | Le suivi des décisions et des orientations | 17 |
| III.4. | Partenariats et liens avec le conseil départemental | 18 |
| III.4.1. | Partenariats | 18 |
| III.4.2. | Liens avec le conseil départemental | 19 |
| IV. | Chantiers et thématiques..... | 20 |
| IV.1. | Participation des personnes | 20 |
| IV.2. | Scolarité..... | 20 |
| IV.3. | Emploi..... | 21 |
| IV.4. | Parcours..... | 22 |
| IV.4.1. | Les communautés 360..... | 22 |
| IV.4.2. | La coordination de parcours..... | 22 |
| IV.4.3. | Suivi des décisions..... | 22 |
| IV.5. | RAPT : Réponse accompagnée | 23 |

| | |
|-------------------------------------|----|
| IV.6. Carte mobilité inclusion..... | 28 |
| V. Projets MDA MDPH | 29 |

I. Présentation générale : les données clés

I.1. Données principales d'activités

Dans cette partie, nous présentons les principales données d'activités de la MDPH/MDA

I.1.1. Les demandes déposées

| | Année 2022 | Année 2023 | Taux d'évolution entre 2022 et 2023 (en % ou en points) |
|----------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------|
| Nombre de dossiers de demandes déposés à la MDPH | 7 554 | 7 837 | 3.75 |
| Nombre de dossiers de demandes déposés et non décidés au 1er janvier | 3 122 | 2 001 | -35.91 |
| Nombre de dossiers de demandes déposés et non décidés au 31 décembre | 1 933 | 2 300 | 18.99 |

I.1.2. Les décisions et avis rendus

| | | | |
|--------------------------------------------------------|--------|--------|------|
| Nombre de décisions et avis formulés par la CDAPH/MDPH | 21 446 | 22 560 | 5.19 |
|--------------------------------------------------------|--------|--------|------|

En 2023, 22 560 décisions et avis ont été rendus, contre 21 446 en 2022. Cela représente une évolution de 5.19%.

I.1.3. Données générales sur l'accueil

| | Année 2022 | Année 2023 | Taux d'évolution entre 2022 et 2023 (en % ou en points) |
|---------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------|
| Nombre de personnes accueillies à l'accueil physique de la MDPH/MDA | 6 746 | 11 740 | 74.03 |
| Nombre d'appels téléphoniques reçus | 24 174 | 25 611 | 5.94 |
| Taux de décroché (en %) | 75 | 75 | 0 |

En 2023, 11 740 personnes ont été accueillies à l'accueil physique de la MDPH/MDA contre 6 746 en 2022. Cela représente une évolution de 74.03%. En 2023, il y a eu la réouverture du bâtiment à la suite de travaux.

S'agissant des appels téléphoniques, la MDPH/MDA en a reçu 25 611 en 2023 contre 24 174 en 2022, ce qui représente une évolution de 5.94%.

Au regard du taux de décroché, la MDPH/MDA a le même taux en 2023 qu'en 2022 soit 75%.

I.1.4. Les délais moyens de traitement des demandes

| | Année 2022 | Année 2023 | Taux d'évolution entre 2022 et 2023 (en % ou en points) |
|---------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------|
| Délais moyens de traitement des demandes 'Enfants' (en mois) | 3.1 | 3.53 | 13.87 |
| Délais moyens de traitement des demandes 'Adultes' (en mois) | 2.9 | 3.7 | 27.59 |

En 2023, les dossiers de demandes « enfants » ont été traités en un délai moyen de 3.53 mois contre 3.1 en 2022. Cela représente une évolution de 13.87%.

S'agissant des demandes « adultes », ces dernières ont été traitées dans un délai moyen de 3.7 mois en 2023 contre 2.9 en 2022, ce qui représente une évolution de 27.59%.

I.1.5. Taux d'accord sur l'ensemble des prestations et orientations

| | Année 2022 | Année 2023 | Taux d'évolution entre 2022 et 2023 (en points) |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------------------------------------------|
| Taux d'accord moyen sur l'ensemble des prestations/orientations (en %) | 77.86 | 77.82 | - 0.04 |

En 2023, sur l'ensemble des prestations/orientations, 77.82% des dossiers ont obtenu un accord contre 77.86% en 2022.

I.1.6. Recours et contentieux

| | Année 2022 | Année 2023 | Taux d'évolution entre 2022 et 2023 (en points) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------------------------------------------|
| Nombres de RAPO déposés à la MDPH sur l'ensemble des décisions et avis pris par la CDAPH /MDPH (en %) | 1.19 | 1.74 | 0.55 |
| Nombre de contentieux déposés à la MDPH sur l'ensemble des décisions et avis pris par la CDAPH /MDPH (en %) | 0.13 | 0.09 | -0.04 |

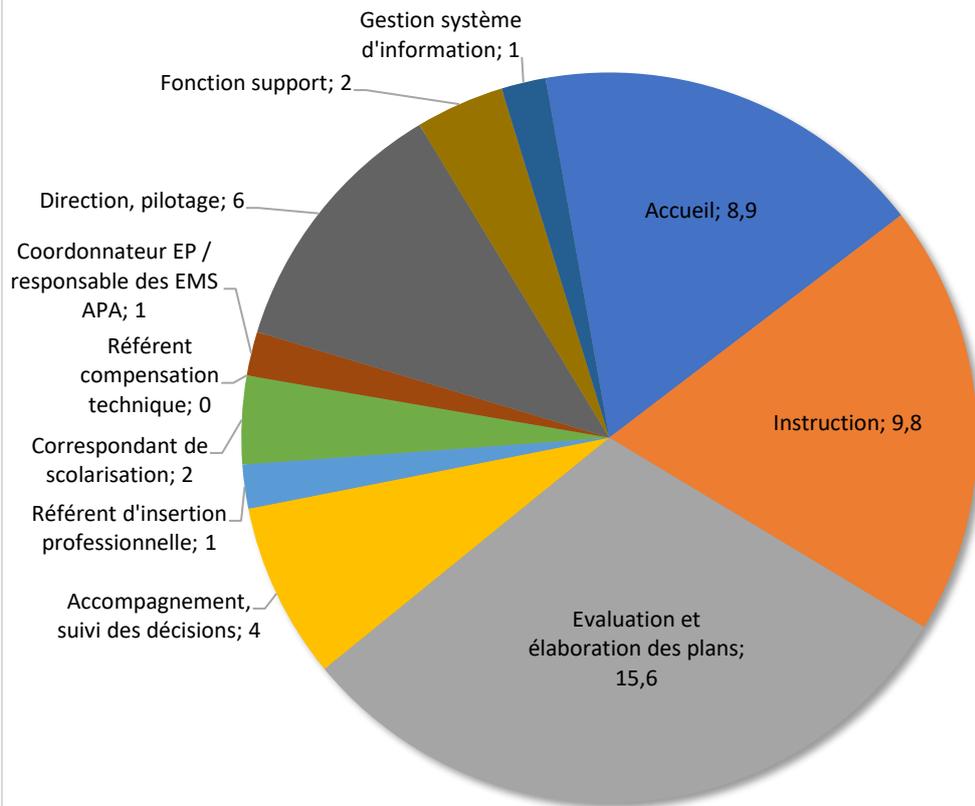
Le Recours Administratif Préalable Obligatoire (RAPO) est un recours intenté auprès de l'auteur de la décision contestée pour que celui-ci la modifie, il s'agit donc d'un recours devant la CDAPH. Ce recours est un préalable obligatoire à l'introduction de tout contentieux contre les décisions de la CDAPH (qui relèvent selon la prestation de la juridiction compétente (Tribunal judiciaire ou Tribunal Administratif). En 2023, 1.74% des recours sont des RAPO, contre 1.19% en 2022. Cette année, le recours contentieux représente 0.09% des voies de recours des usagers contre 0.13% en 2022.

II. Moyens humains et budgétaires

II.1. Effectifs

| | Total ETP effectivement travaillés | Dont : MDPH Handicap | Dont : CD Personnes âgées (Pour les MDA le cas échéant) | Total ETP théoriques | Dont : MDPH Handicap | Dont : CD Personnes âgées (Pour les MDA le cas échéant) | ETP travaillés : types de professionnels concernés |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Accueil | 8.9 | 8.9 | 0 | 9 | 9 | 0 | - Agent / conseiller d'information / accueil - Travailleur social - Gestionnaire budgétaire et/ou comptable |
| Instruction | 29.5 | 9.8 | 19.7 | 31 | 10 | 21 | - Agent administratif - Gestionnaire budgétaire et/ou comptable |
| Evaluation et élaboration des plans | 33.4 | 15.6 | 24.2 | 43 | 18 | 25 | - Travailleur social - Médecin - Infirmier / puéricultrice - Ergothérapeute - Enseignant / professeur des écoles |
| Accompagnement, suivi des décisions | 7 | 4 | 3 | 7 | 4 | 3 | - Management / encadrement technique - Travailleur social - Infirmier / puéricultrice |
| Référent d'insertion professionnelle | 1 | 1 | | 1 | 1 | | - Travailleur social |
| Correspondant de scolarisation | 2 | 2 | | 2 | 2 | | - Travailleur social |
| Coordonnateur EP / responsable des EMS APA | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | - Management / encadrement technique |
| Direction, pilotage | 10 | 6 | 4 | 10 | 6 | 4 | - Management / encadrement technique - Assistant (de direction ou de service) |
| Fonction support (RH, budgétaire, services généraux, communication ...) | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | - Agent administratif - Gestionnaire budgétaire et/ou comptable |
| Gestion système d'information | 1 | 1 | | 1 | 1 | 0 | - Ingénieur informatique |
| Total ensemble des missions ETP | 97.8 | 51.3 | 52.9 | 109 | 54 | 55 | |
| Focus MDA : part MDPH / CD | | 52.45% | 54.09% | | 49.54% | 50.46% | |

Répartition des ETP effectivement travaillés par mission



Mise à disposition de personnels :

| EMPLOYEUR | Exercice 2022 | | | Exercice 2023 | | | Comparatif 2023 / 2022 | | |
|--------------------|------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| | Salaires payés ou refacturés BRUT CHARGÉ | MAD non refacturées BRUT CHARGÉ | Total par employeur (payant + gratuit) BRUT CHARGÉ | Salaires payés ou refacturés BRUT CHARGÉ | MAD non refacturées BRUT CHARGÉ | Total par employeur (payant + gratuit) BRUT CHARGÉ | Salaires payés ou refacturés BRUT CHARGÉ | MAD non refacturées BRUT CHARGÉ | Total par employeur (payant + gratuit) BRUT CHARGÉ |
| MDPH | 1 091 021.48 | | 1 091 021.48 | 1 103 548.63 | | 1 103 548.63 | 12 527.15 | | 12 527.15 |
| Département | 0 | 847 258.06 | 847 258.06 | 0 | 867 248.2 | 867 248.2 | 0 | 19 990.14 | 19 990.14 |
| Total | 1 091 021.48 | 847 258.06 | 1 938 279.54 | 1 103 548.63 | 867 248.2 | 1 970 796.83 | 12 527.15 | 19 990.14 | 32 517.29 |

II.2. Budget de la MDPH/MDA

II.2.1. Exécution du budget

| | | Exercice n-1 : 2022 | | Exercice n : 2023 | | | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|-------------------|--------------|--------------------------------------------|----------|
| | | MDPH/MDA | | MDPH/MDA | | Pour les MDA le cas échéant : EMS APA (CD) | |
| | | Dépenses | Recettes | Dépenses | Recettes | Dépenses | Recettes |
| REALISATIONS DE L'EXERCICE (mandats et titres) | Section de fonctionnement (hors FDC) | 1 290 478.97 | 1 314 029.6 | 1 363 324.38 | 1 382 181.59 | | |
| | Section d'investissement | 0 | 5 053.4 | 90 512.56 | 21 400 | | |
| | + | + | + | + | + | + | + |
| REPORTS DE L'EXERCICE N-1 (cumulé) | Report en section de fonctionnement (002) (hors FDC) | 0 | 1 850 553.96 | 0 | 0 | | |
| | Report en section d'investissement (001) | 0 | 189 052.62 | 0 | 0 | | |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---|---|
| | = | = | = | = | = | = | = |
| | TOTAL EXERCICE (réalisations + reports N-1) | 1 290 478.97 | 3 358 689.58 | 1 453 836.94 | 1 403 581.59 | 0 | 0 |
| | + | + | + | + | + | + | + |
| RESTES A REALISER A REPORTER EN N+1 | Section de fonctionnement | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | Section d'investissement | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | TOTAL des restes à réaliser à reporter en N+1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | = | = | = | = | = | = | = |
| RESULTAT CUMULE | Section de fonctionnement | 1 290 478.97 | 3 164 583.56 | 1 363 324.38 | 1 382 181.59 | 0 | 0 |
| | Section d'investissement | 0 | 194 106.02 | 90 512.56 | 21 400 | 0 | 0 |
| | TOTAL CUMULE | 1 290 478.97 | 3 358 689.58 | 1 453 836.94 | 1 403 581.59 | 0 | 0 |

II.2.2. Fonds départemental de compensation

| | DEPENSES mandatées | RECETTES |
|---------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| Fonctionnement | 83 600.54 | 76 918 |
| Prestations | 0 | 0 |
| TOTAL | 83 600.54€ | 76 918€ |
| SOLDE de l'année | -6 682.54€ | |
| Report de l'exercice N-1 (cumulé)/reliquat | 262 120.34€ | |
| Cumul disponible | 255 437.8€ | |

Difficultés perçues au fonctionnement du fonds :

Sur certaines situations les restes à charge pour l'utilisateur sont très importants (aménagement du logement, certaines aides techniques comme les fauteuils roulants...), le Fonds Départemental de Compensation du Handicap (FDCH) possède un budget limité qu'il est important de répartir sur l'année en attribuant de façon équitable les fonds disponibles à un maximum de personne.

Leviers d'actions identifiés pour lever les difficultés :

Le règlement Départemental de Fonds de Compensation approuvé par la COMEX, permet une gestion efficace des Fonds grâce à des plafonds attribués pour chaque catégorie d'aide (aménagement du logement, aides techniques, aides humaines...) et en fonction des ressources du demandeur. Une comparaison systématique entre le reste à charge calculé selon décret et le reste à charge selon le règlement départemental est opérée et présentée à la commission pour validation. Le budget restant est systématiquement présenté aux membres de la commission à chaque commission.

II.2.3. Participation des partenaires au budget (hors FDC) de la MDPH

| | Année 2022 | Année 2023 | Evolution entre 2023 et 2022 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------|
| EDUCATION NATIONALE | 0 | 0 | 0 |
| CONSEIL DEPARTEMENTAL | 48 000 | 59 608 | 11 608 |
| CNSA - dotation Etat | 565 324 | 565 324 | 0 |
| CNSA - concours | 456 000 | 496 724.86 | 40 724.86 |
| Financement spécifique CNSA (ex : SI MDPH, RAPT, ...) | 137 000 | 83 375.4 | |
| AUTRE | 82 000 | 89 275 | 7 275 |
| Total | 1 288 324 | 1 294 307.26 | 59 607.86 |

II.3. Organisation

II.3.1. Fonctionnement de la MDPH par processus métier

II.3.1.1. Organisation générale de la MDPH/MDA

Les principales caractéristiques organisationnelles (structuration, atout et limite) et les évolutions de l'année :

Nouvelle organisation de la MDA depuis le 1er septembre 2023 avec 6 services :

- Accueil et Relation Usager
 - Aide Sociale et Accueil Familial
 - Parcours Handicap
 - Animation Territoriale
 - Appui à l'organisation
 - Séniors
- et 1 Unité Médicale

Renfort des services Séniors et Parcours Handicap avec la création de postes de chef d'unité (1 chef d'unité instruction et 1 chef d'unité évaluation)

II.3.1.2. L'information auprès des publics

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Participation à des actions d'information/communication organisées par les partenaires | Oui |
| Description et commentaire : Présentation du circuit administratif du dossier et du formulaire de demande à des CCAS | |
| Organisation en propre d'actions d'information/communication | Oui |
| Description et commentaire : DUA | |
| Travaux engagés/réalisés en 2023 pour améliorer les actions d'information/communication | Oui |
| Description et commentaire : Refonte du site Internet avec ouverture début 2024 | |

II.3.1.3. L'accueil du public

| | | Accueil physique | Accueil téléphonique |
|-----------------------------------------------------|-----|-------------------------|-----------------------------|
| Mise en place de plusieurs niveaux d'accueil | Oui | Oui totalement | Oui totalement |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Existence d'une adresse de courriel générique | Oui | | |
| Dynamique de l'usage de la communication par voie électronique | En partie | | |
| Existence d'un portail usager (ou téléservice) | Oui | | |
| Si "oui", | Date de mise en service | Le nom du téléservice | Connexion au SI MDPH |
| | 04/12/2023 | MDPH en ligne | Non |
| Si "oui", qui est l'administrateur du téléservice ? | CNSA | | |
| Si "oui", que permet-il ? | - Le dépôt d'éléments de complétude - Le dépôt de demandes en ligne | | |
| Si "oui", quel est le nombre de connexions ? | 2 | | |
| Les actions d'accompagnement des personnes dans l'accès et l'usage des téléservices | En cours de réflexion. | | |

Les points clés de l'activité de l'accueil et l'évolution sur l'année

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Travaux engagés/réalisés en 2023 pour optimiser l'organisation de l'accueil de la MDPH | Oui |
| Description et commentaire : | |
| <ul style="list-style-type: none"> • La démarche de design de service a permis, entre autres choses, de (re)définir l'orientation des personnes accueillies vers les différents espaces (salles d'attente, bureaux d'accueil, salles de réunion...), à améliorer les liens entre les niveaux 1 et 2 en (re)définissant les modalités de contact des services par l'accueil, à mettre en place un outil de gestion des bureaux dédiés à l'accueil du public et des rendez-vous. • Développer le nombre de personnes réalisant certaines tâches pour assurer la continuité des activités du service. • Analyse des activités du service Accueil sur différents critères en vue de retravailler l'organisation générale. | |

II.3.1.4. L'instruction des demandes

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Structuration du pôle instruction de la MDPH/MDA | - Par dominante de projet de vie - Par tranche d'âges |
| Description et commentaires : | |
| L'instruction des dossiers est réalisé sur plusieurs pôles : 0/15 ans, 16/25 ans, + de 26 ans, PCH avec ou sans demandes associées, et les dossiers simples avec RQTH et Cartes Mobilité Inclusions (CMI). | |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Existe-t-il une étape de préqualification des dossiers ? | Oui |
| Description (organisation, atouts et limites) et modalités : une cellule de "pré-tri" des dossiers est organisée. Cela permet de travailler en flux : les dossiers sont répartis équitablement sur les équipes d'évaluations afin d'assurer un temps d'évaluation le plus court possible. La cellule va établir les premiers besoins de l'équipe d'évaluation hors pièces obligatoires (fiches de synthèse établissement, dossiers urgents avec risque de rupture de droits ou projets particuliers) | |
| Si « oui », à quel moment est réalisée cette étape ? | En cours d'instruction |
| Bonnes pratiques identifiées permettant l'amélioration et la capitalisation des informations rentrantes à l'intention de l'EP (remplissage du formulaire de demande, appel des usagers, ...) | |
| Réunions d'information/formation sur les éléments d'autonomie à mentionner sur les dossiers, auprès des partenaires qui accompagnent les personnes dans le remplissage des dossiers et leur dépôt. Mise en place tous les matins d'une permanence sociale pour les primo-demandeurs qui ont besoin d'être soutenus dans le dépôt de leur dossier et pour exprimer leur projet de vie. | |
| Les points clés du processus d'instruction et l'évolution sur l'année | |
| Le travail en flux des instructeurs permet une répartition équitable avec des temps d'instruction réduits au minima pour les usagers. Le travail mené par les instructeurs est essentiel dans le lien avec l'équipe d'évaluation. Ils sont les garants de la continuité du suivi du dossier de la personne et assurent le contrôle administratif des possibles incohérences (dates, durée, rétroactivité, urgences) | |
| Travaux engagés/réalisés en 2023 pour optimiser l'organisation de l'instruction de la MDPH | Non |

II.3.1.5. L'évaluation des situations et l'élaboration des réponses

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Structuration du pôle évaluation de la MDPH/MDA | - Par prestation - Par tranche d'ages | |
| Qui saisit les propositions de l'EP dans l'outil, et quand ? | Instructeur | après l'EP |
| Mise en place d'EP de niveau 1 | Oui | |
| Si « Oui » : Proportion approximative de dossiers qui sont entièrement traités en circuit court | 0 à 25% | |
| Mise en place de plusieurs EP thématiques (enfant, 16-25, ...) | Oui | |
| Mise en place d'EP territorial | Non | |
| Organisation de l'EP pour les situations complexes | <ul style="list-style-type: none"> • EP de niveau 3 réunissant les partenaires connaissant la situation • Levier : meilleure connaissance de la situation • Limite inadaptation souvent relevée des réponses territoriales correspondant à la complexité de la situation. | |
| Sur quel dossier privilégiez-vous un Plan Personnalisé de Compensation (enfance, PCH, RAPO, ...) | Enfance : systématique Emploi : systématique PCH : systématique RAPO : systématique | |

II.3.1.6. Décisions et suivi des décisions

| Décisions par la CDAPH | | |
|-------------------------------|-----|-----------------------------------------|
| Mise en place de : | | Nombre de réunions par ½ journée |
| CDAPH plénière | Oui | 12 |
| CDAPH spécialisée | Non | |
| CDAPH restreinte | Oui | 12 |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Leviers identifiés pour l'amélioration de l'appui aux membres de la CDAPH (formations, supports, ...) | Formation sur le circuit du dossier Présentation de chaque nouveau dispositif avant validation des propositions (PCPE, SESSAD renforcé, etc.) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Travaux engagés/réalisés en 2023 pour optimiser l'organisation des CDAPH et les relations avec l'EP | Oui |
| Description et commentaire : Présentation : Des Situations ayant donné lieu à des changements lors de l'étude des retours d'observation, Du nombre de sursis et des raisons des sursis (attente de pièces, réexamen, convocation) Du nombre de maintien suite aux retours d'observation en fonction des catégories de retours d'observation (pas de nouveaux éléments, nouveaux éléments ne changeant pas la décision) | |

II.3.1.7. Recours, médiation et conciliation

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Gestion des questions juridiques au sein de la MDPH | Référent(s) ou correspondant(s) juridique au sein de la MDPH |
| Mise en place de formations au cours de l'année à la maîtrise des textes (handicap, procédure contentieuse, ...) à destination de ces professionnels juridiques | Oui |
| Description et commentaire : La mise en œuvre des règles de fonctionnement d'une assemblée délibérante et des commissions La rédaction d'un mémoire contentieux | |
| Mise en place de formations/information au cours de l'année à destination des autres agents de la MDPH | Oui |

| Médiation/conciliation : | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Nombre de situations de médiation traitées | 0 |
| Avez-vous mis en place une procédure de conciliation au sein de la MDPH ? | Oui |
| Avez-vous des difficultés à recruter des conciliateurs ? | Oui |
| Nombre et profils des conciliateurs | 1 |

III. Pilotage

III.1. Management des ressources humaines

| Formations proposées aux agents de la MDPH/MDA/MTA au cours de l'année : | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CNFPT | Oui souvent |
| Merci de préciser les thématiques et professionnels concernés : Thèmes du handicap : médecin, travailleurs sociaux, instructeurs, agents d'accueil Thèmes management : équipe de direction | |
| Partenaires | Oui occasionnellement |
| Merci de préciser les thématiques et professionnels concernés : Thèmes du handicap : médecin, travailleurs sociaux, instructeurs, agents d'accueil Thèmes sur les séniors: médecin, travailleurs sociaux, | |
| IFSI | Non |
| IRTS | Non |
| Organismes de formations externes | Oui occasionnellement |
| Merci de préciser les thématiques et professionnels concernés : GERFI+, COMUNDI, ANFE sur des thèmes du handicap et organisation | |

III.2. Formalisation des processus et des procédures

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Existence d'un projet de service | Oui |
| Description, points clés et date : Projet de service MDA de 2018 avec une priorisation des actions faites par les agents sur la base d'un questionnaire. | |
| Existence d'une démarche de contrôle interne | Oui |
| Description (atouts et enseignements) : Un chef de service appui à l'organisation travaille sur le contrôle interne en créant des tableaux de bord, des requêtes ponctuelles ou quotidiennes pour le suivi (à destinations des agents comme de la direction) mais aussi en travaillant sur différents projets ayant pour but d'optimiser l'organisation et les procédures ainsi que la réponse à l'utilisateur (saisie iodas) | |
| Existence d'un pilotage sur la base d'indicateurs relatifs à l'activité, aux moyens et aux publics accompagnés | Oui |
| Merci de préciser les outils les plus utilisés pour ce pilotage, et les indicateurs les plus suivis : Tableau de bord mensuel pour chaque service de la MDA avec plusieurs indicateurs d'activités et de moyens. La production de ces tableaux permet notamment une répartition équitable de la charge mais aussi une responsabilisation de chaque agent sur le travail à réaliser/organiser. | |
| Suivi par la direction des indicateurs d'activités | Oui |
| Description (atouts et limites), levier de management en direction des équipes : De nombreux projets et/ou mesures correctives ont été mis en place à la suite de l'analyse des tableaux de bord mensuel ou d'études ponctuelles sur des points particuliers produites par le chargé de mission appui au pilotage et à l'organisation. La limite des tableaux de bord étant la capacité d'analyse de chaque destinataire, la production d'une analyse en sus en fait un véritable outil de management et d'amélioration de la performance. | |
| Formalisation des procédures métier | Oui |
| Merci de préciser les outils les plus utilisés pour ce pilotage, et les indicateurs les plus suivis : Procédures métiers réalisées avec l'outil "Bizagi" qui permet une formalisation sous forme de modélisation garantissant une lisibilité accrue | |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Si "oui", la formalisation est-elle conforme à celle décrite par le tronc commun du métier des MDPH ? | En partie |
| Travaux engagés sur l'harmonisation des pratiques et l'équité de traitement avec d'autres MDPH | Non |

III.3. Système d'information

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quelle est la composition de l'équipe projet SI MDPH ? | - Chef(s) de projet/ référent(s) métiers - Chef(s) de projet/ référent(s) DSI - Statisticien |
| Appui de l'équipe DSI du département ? | Partiellement |
| Avez-vous une équipe support SI (fonctionnel, appui aux équipes, ...) ? | Oui en interne |

III.3.1. Les flux

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Echanges CAF | En routine |
| Description (atouts et limites) : Flux 3 et 4 mis en place | |
| Pôle emploi | En routine |
| Description (atouts et limites) : Mise en place T2 2023 | |
| Livret parcours inclusif | Non démarré |
| Description (atouts et limites) : En attente de l'éducation nationale | |
| Via trajectoire | En routine |
| Description (atouts et limites) : En attente de l'ouverture du portail usagers et de l'expérimentation du dossier unique d'admission | |
| Mise en place d'un téléservice | En routine |
| Description (atouts et limites) : Sans interconnexion | |
| Remontée des données CNSA (centre de données) | En routine |
| Description (atouts et limites) : Mise en place à la fin du premier trimestre 2022 | |
| Remontée des données CNSA (OVQ) | En routine |

III.3.2. Gestion électronique des documents

| | | |
|------------------------------------------------|-----------|---------|
| Dématérialisation des documents | Oui | Interne |
| Disposez-vous d'une gestion GED ? | Oui | |
| Si Oui, laquelle : | Multigest | |
| A quel moment le dossier est numérisé ? | En entrée | |

III.3.3. Le suivi des décisions et des orientations

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|-------------|
| Utilisation du système d'information de suivi des orientations | Oui | Si "Oui", à quelle fréquence ? | Quotidienne |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|-------------|

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| L'outil SISDO permet-il de suivre les listes d'attente des ESMS du territoire ? | En partie |
| L'outil SISDO permet-il de suivre les places vacantes des ESMS du territoire ? | En partie |
| Mise à disposition d'un module usager pour le suivi des orientations | Oui |

III.4. Partenariats et liens avec le conseil départemental

III.4.1. Partenariats

| Travaillez-vous avec les partenaires suivants ? | | Si oui, merci de préciser quelles missions sont concernées en cochant la ou les case(s) correspondante(s) | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------|
| | | Information | Accueil | Instruction | Evaluation des situations et élaboration de réponses | Suivi des décisions | Recours, médiation et conciliation |
| Agence régionale de santé (ARS) | Oui souvent | | | | ✓ | ✓ | |
| Conseil départemental (service autonomie ou PA/PH) | Oui souvent | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Conseil départemental (service action sociale et insertion) | Oui souvent | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | |
| Conseil départemental (service aide sociale à l'enfance) | Oui souvent | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | |
| DREETS | Oui occasionnellement | | | | | ✓ | |
| DRJSCS | Non | | | | | | |
| ESMS dont CAMSP, CMPP, UEROS | Oui souvent | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| Services d'aide à domicile spécifiquement | Oui souvent | | | | ✓ | ✓ | |
| Education nationale | Oui souvent | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| Enseignement agricole | Oui occasionnellement | | | | | ✓ | |

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|--|
| Enseignement supérieur | Oui occasionnellement | | | | | ✓ | |
| Pôle emploi | Oui souvent | | | | ✓ | ✓ | |
| Cap emploi | Oui souvent | | | | ✓ | ✓ | |
| Mission locale | Oui souvent | | | | ✓ | ✓ | |
| Services hospitaliers (santé somatique) | Oui souvent | | | | ✓ | | |
| Services hospitaliers (santé psychiatrique) | Oui souvent | | | | ✓ | | |
| Protection judiciaire de la jeunesse (PJJ) | Non | | | | | | |
| Organismes de sécurité sociale (CPAM, CAF, CARSAT, CRAMIF, etc.) | Oui souvent | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

III.4.2. Liens avec le conseil départemental

| Mises en commun ou à disposition | |
|-----------------------------------------------------|-------------------|
| De locaux | Oui totalement |
| De fonctions support juridiques | Oui partiellement |
| De fonctions support sur les systèmes d'information | Oui partiellement |
| De fonctions support logistique | Oui partiellement |
| Direction commune MDPH - CD | Oui totalement |
| Schéma départemental commun PA-PH ou autonomie | Oui totalement |

| Mutualisation des missions | |
|--------------------------------------------|-------------------|
| Information et communication | Oui partiellement |
| Accueil | Oui totalement |
| Instruction | Non |
| Evaluation et élaboration des plans d'aide | Non |
| Décision | Non |
| Suivi des décisions | Non |
| Recours, médiation et conciliation | Non |

| | |
|--------------------------------|-------|
| Indice de rapprochement (N/13) | 6 /13 |
|--------------------------------|-------|

IV. Chantiers et thématiques

IV.1. Participation des personnes

| Mesure de la satisfaction usager | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Organisation de campagnes de recueil de la satisfaction des usagers de MDPH (mamdp-h-monavis.fr ou autre) | Oui |

Nombre de répondants à l'enquête "Ma MDPH, mon avis" en : 2023

| Satisfaction de la MDPH | Satisfait | Moyennement | Pas satisfait | Total |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|---------------|-------|
| Nombre de personnes | 6 | 6 | 1 | 17 |
| Taux | 35.29% | 35.29% | 5.88% | 100% |
| Points forts soulignés par les usagers | | | | |
| Non déterminé en raison du faible nombre de répondants | | | | |
| Points d'amélioration soulignés par les usagers | | | | |
| Non déterminé en raison du faible nombre de répondants | | | | |
| Utilisation des résultats pour alimenter la démarche qualité | Non | | | |

IV.2. Scolarité

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Mise en place d'une gouvernance formalisée avec l'Education nationale (ex: COPILS, comité départemental de suivi de l'école inclusive, ...) | Oui |
| Commentaires et précisions : CDSEI, rencontres bimestrielles avec les enseignants référents pour fluidifier le traitement des dossiers et pour | |
| Mise en œuvre d'actions de formations conjointes entre les professionnels de la MDPH, de l'Education Nationale et d'ESMS | Oui |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Mise en place de procédures/organisations spécifiques de préparation à la rentrée scolaire | Oui en cours de mise en place |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

| Le parcours inclusif dans le cadre de la scolarité | |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Les vecteurs facilitateurs | Dialogue croissant entre la MDPH et l'Education Nationale |
| Les freins identifiés | Cloisonnement persistant des modalités d'accompagnement des élèves en situation de handicap : pas de dispositif IME sur le département, des listes d'attente très importantes en SESSAD. |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Connaissance de la MDPH/MDA sur le suivi des décisions en matière de scolarisation | Non |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

IV.3. Emploi

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Mise en place de partenariats (formalisés ou non par une convention) avec : | |
| Pôle emploi | Oui |
| Commentaires et précisions sur les partenariats (niveau de formalisation, leviers, difficultés, échange d'information ...) : | |
| Cap emploi | Oui |
| Commentaires et précisions sur les partenariats (niveau de formalisation, leviers, difficultés, échange d'information ...) : | |
| Un ou plusieurs ESAT | Oui |
| Commentaires et précisions sur les partenariats (niveau de formalisation, leviers, difficultés, échange d'information ...) : MISPE déléguées | |
| Un ou plusieurs CPO/CRP | Oui en cours de mise en place |
| Commentaires et précisions sur les partenariats (niveau de formalisation, leviers, difficultés, échange d'information ...) : Pas de CRP sur le département du 65. Les CRP se situent dans le département limitrophe (64) en instance de conventionnement avec la MDPH. Participent aux Equipes Pluridisciplinaires Emploi de la MDPH 65 depuis très longtemps. La collaboration et le partenariat sont très riches. | |
| La MSA du territoire | Non |
| La CARSAT du territoire | Non |
| Le PRITH | Non |
| Commentaires et précisions sur les partenariats (niveau de formalisation, leviers, difficultés, échange d'information ...) : Le PRITH n'est plus mis en œuvre dans le 65 mais les acteurs se mobilisent sur d'autres instance pour effectuer les missions (comité de pilotage Emploi Accompagné, Réseau pour l'Emploi, collectif Emploi Handicap 65....) | |
| Missions locales | Oui |
| La mission insertion du RSA (Département) | Oui |
| Commentaires et précisions sur les partenariats (niveau de formalisation, leviers, difficultés, échange d'information ...) : La mission Insertion du RSA a la même place stratégique et fait partie du service public de l'Emploi. | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Existence d'un conventionnement actualisé avec les services publics pour l'emploi (Pôle emploi, Cap emploi, missions locales) | Oui |
| Mise en œuvre de la MISPE (mise en situation professionnelles promue au sein des ESAT) | Oui |
| Commentaires et précisions (impact sur les équipes/l'organisation, difficultés rencontrées, leviers d'action identifiés, etc.) : Les équipes doivent construire leurs propres outils de suivis liés aux MISPE, à défaut d'avoir un outil harmonisé Sur les MISPE déléguées demandent un gros travail de contrôle. | |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Mise en œuvre d'orientations pour l'emploi accompagné | Oui |
| Mise en œuvre d'actions pour le suivi des décisions en matière d'emploi | Oui |

Description des actions auxquelles la MDPH a participé lors de la semaine pour l'emploi des personnes handicapées :

Organisation et participation au salon "rencontre prévention Emploi Handicap" sur une journée avec représentants : ESAT, entreprises adaptées, ESRP, fournisseur pour aménagements de poste, Médecine du Travail, CPAM, l'Emploi Accompagné, des entreprises du milieu ordinaire, le SPE, AGEFIPH, Le FIPH, le centre de Gestion pour les fonctionnaires.

IV.4. Parcours

IV.4.1. Les communautés 360

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Mise en place sur votre département de la communauté 360 | Oui |
| Comment considérez-vous l'articulation 360 et la démarche réponse accompagnée pour tous | en construction |

IV.4.2. La coordination de parcours

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Mise en place d'une démarche de coordination ou d'innovation organisationnelle à l'échelle du territoire | Oui |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

IV.4.3. Suivi des décisions

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Existence d'un dispositif de suivi des décisions de la CDAPH | Oui |
| Ce dispositif permet-il de mobiliser des réponses d'accompagnement spécifiques | Oui |

IV.5. RAPT : Réponse accompagnée

Pilotage et mise en œuvre de la Réponse accompagnée pour tous

(Organisation et circuits de traitement internes, articulations avec les partenaires, instances dédiées, outils...)

Pilotage par COPIL (COMEX) - rôle d'évaluation (au sens d'ajustement) du déploiement de la politique
Travail de co-construction par COTECH constitué des institutions + invitation des experts ad hoc
Convention territoriale - cadre signée le 31/05/2021
Changement d'organisation du DOP expérimenté fin 2022 :

- Animation des 4 axes par la coordinatrice des équipes d'évaluation de la Réponse Accompagnée
- Suivi du DOP et de la caractérisation et animation des GOS par la référente parcours spécifiques
- Suivi administratif des GOS par la coordinatrice administrative
- Suivi administratif des orientations (veille Via Trajectoire ; suivi des mouvements en lien avec les référents administratifs et les évaluateurs) par la chargée de suivi des orientations
Cellule RAPT pour vision d'ensemble des situations complexes et demandes de PAG

Le dispositif d'orientation permanent (DOP, Axe 1 de la RAPT)

➤ Mobilisation du DOP

Le DOP a reçu 24 nouvelles saisines en 2023 dont 100 % pour des enfants et 0 % pour des adultes.
Au total, le DOP a accompagné 35 enfants et adultes en 2023, dont 7 étaient considérés en situation critique et 15 en situation complexe.

Le tableau ci-dessous donne l'ensemble du détail.

| | Total 2022 | Total 2023 | Delta évolution (en %) | 2023 - Enfants | Ratio enfants/total (en %) | 2023 - Adultes | Ratio adultes/total (en %) |
|------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------|----------------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| Nombre de nouvelles saisines du DOP | 11 | 24 | 118.18 | 24 | 100 | 0 | 0 |
| Nombre de situations accompagnées dans le cadre du DOP | 28 | 35 | 25 | 30 | 85.71 | 5 | 14.29 |
| Nombre de situations critiques accompagnées dans le cadre du DOP | 5 | 7 | 40 | 5 | 71.43 | 2 | 28.57 |
| Nombre de situations complexes accompagnées dans le cadre du DOP | 16 | 15 | -6.25 | 11 | 73.33 | 4 | 26.67 |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Ratio nombre de situations critiques par rapport au nombre de situations accompagnées dans le DOP (en %) | 20 |
| Ratio nombre de situations complexes par rapport au nombre de situations accompagnées dans le DOP (en %) | 42.86 |

➤ **Utilisation du plan d'accompagnement global**

Dans le cadre du DOP, le plan d'accompagnement global (PAG) peut être utilisé pour formaliser une solution alternative, en attente d'une solution plus pérenne. Il est construit avec la personne concernée et l'ensemble des acteurs qui s'engagent autour de la solution proposée.

La COMEX a-t-elle défini des critères de priorité pour l'élaboration des PAG ? **Oui**

Toute saisine de la MDPH au titre de la Réponse Accompagnée doit être précédée des démarches préalables à l'élaboration d'un PAG :

1) Lorsque l'équipe pluridisciplinaire est en mesure d'estimer que l'orientation cible ne pourra être effective, faute de places dans un délai raisonnable, une orientation alternative est notifiée pour une durée d'un an, et réévaluée si l'orientation cible n'a pas abouti entre temps (cf. schéma ci-dessous).

2) En l'absence d'orientation alternative envisageable et dans le cadre de l'harmonisation des pratiques d'admissions (critères de priorisation, partage d'informations utiles à l'accompagnement le plus adapté) la MDPH invite les partenaires institutionnels (ARS, EN, CD) et les responsables d'établissements et services à répondre aux besoins d'orientation les plus urgents.

3) Si une telle réponse est inenvisageable, l'équipe de suivi des orientations prépare le plan d'accompagnement global.

Le décret n° 2017-137 du 7 février 2017 prévoit que les acteurs en charge de la programmation de l'offre ou du développement de nouveaux dispositifs communiquent à la MDPH les informations nécessaires à l'élaboration des plans d'accompagnement global et à leur modification.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recevez-vous les informations nécessaires à l'élaboration des PAG, conformément au décret n° 2017-137 du 7 février 2017 ? | Partiellement |
| Commentaires : | Pour pallier les difficultés d'application du décret sur l'évolution de l'offre, ce point est systématiquement mis à l'ordre du jour des COTECH. On peut cependant noter une nette amélioration de l'information d'année en année, l'habitude étant de plus en plus prise par les partenaires institutionnels de questionner la chargée de mission RAPT en amont des projets de transformation de l'offre. |

Au total, 4 PAG ont été signés en 2023 : 3 pour des enfants et 1 pour des adultes.

0 % de PAG signés prévoient une dérogation (double notification, moyens supplémentaires, etc.).

Un PAG rassemble en moyenne 5 partenaires et le délai moyen d'élaboration d'un PAG est de 4 mois (il était de 5 mois en 2022).

Au-delà des PAG signés, la durée moyenne de l'accompagnement dans le cadre du DOP est de 9 mois.

Les tableaux ci-dessous présentent le détail.

| | Enfants | | | | Adultes | | | | Total 2023 |
|-------------------------------|---------|------|----------------|--------------|---------|------|----------------|--------------|------------|
| | 2022 | 2023 | Evolution en % | Ratio (en %) | 2022 | 2023 | Evolution en % | Ratio (en %) | |
| Nombre de nouveaux PAG signés | 5 | 3 | -40 | 10 | 2 | 1 | -50 | 20 | 4 |

| | 2022 | 2023 | Delta évolution (en %) |
|-----------------------------------------------|------|------|------------------------|
| Nombre de PAG signés prévoyant une dérogation | 7 | | |
| Délai moyen d'élaboration d'un PAG en mois | 5 | 4 | -20 |
| Nombre moyen de partenaires par PAG | 5 | 5 | 0 |

➤ Construction des parcours dans le DOP

| Profils accompagnés | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Constatez-vous des freins récurrents à un accompagnement durable et qui réponde aux besoins des personnes ? | Oui | Précisions : partenariat difficile avec la psychiatrie adultes carence de l'offre en pédopsychiatrie |
| Constatez-vous des leviers récurrents qui permettent de résoudre la situation ? | Oui | Précisions : Communication fluide entre référent parcours spécifique et partenaires du territoire Articulations avec le poste de coordonnatrice des parcours complexes |

Partenariats et coordination territoriale (axe 2)

➤ Partenariat autour de la démarche RAPT

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La démarche RAPT s'inscrit-elle dans un plan d'action partagé et formalisé avec les partenaires à l'échelle du territoire ? | Oui |
| Précisez le format (convention, feuille de route...etc.) : | Convention, feuille de route travail en COTECH |
| Commentaires : | Par rapport à la question ci-dessous : Nombre de situations pour lesquelles le DOP est mobilisé, qui sont orientées vers une plateforme ou dispositif de diagnostic (PCPE, PCO, autres) par la MDPH, il n'y en a pas. Soit le DOP oriente vers le PCPE pour un accompagnement vers une solution pérenne, soit l'EP, en difficulté dans l'évaluation précise des besoins sollicite le PCPE pour un accompagnement au diagnostic. Quant à la PCO, elle intervient pour l'instant uniquement en amont du DOP. |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qui en sont les principaux acteurs et comment sont-ils engagés dans la démarche ? | - ARS - CD - ESMS - PCPE - Education nationale - Aide sociale à l'enfance - Psychiatrie |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------|
| Y a-t-il des acteurs nécessaires à l'accompagnement des parcours qui ne sont pas engagés et pourquoi ? | Oui | Commentaires : CAF, CPAM, sanitaire |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| L'articulation avec la communauté 360 a-t-elle été définie ? | Non | Commentaires : RAS |
|---------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|

➤ Coordination territoriale

En matière de coordination territoriale, parmi les situations qui mobilisent le DOP :

- 2.86 % sont orientées vers une plateforme ou un dispositif de diagnostic par la MDPH [PCPE, PCO ou autre)
- 22.86 % sont orientées vers un dispositif de coordination (C360, DAC, PCPE, autre) pour appuyer la mise en œuvre de la réponse
- 17.14 % aboutissent à une prise en charge par un ESMS unique tandis que 17.14 % aboutissent à une réponse coordonnée d'acteurs (ESMS, ASE, Psychiatrie, Educ Nat, etc.).

Les deux tableaux ci-dessous présentent le détail.

| | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quels partenaires sollicitent le plus souvent le DOP ? | <ul style="list-style-type: none"> - ARS - ESMS - PCPE - Education nationale |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | 2023 | Ratio (en %) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|
| Nombre de situations pour lesquelles le DOP est mobilisé, qui sont orientées vers une plateforme ou dispositif de diagnostic (PCPE, PCO, autres) par la MDPH | 1 | 2.86 |
| Nombre de situations pour lesquelles le DOP est mobilisé, qui sont orientées vers un dispositif de coordination (C360, DAC, PCPE, autre) pour appuyer la mise en œuvre de la réponse | 8 | 22.86 |
| Nombre de situations pour lesquelles le DOP est mobilisé, qui aboutissent à une prise en charge par un ESMS unique | 6 | 17.14 |
| Nombre de situations pour lesquelles le DOP est mobilisé, qui aboutissent à une réponse coordonnée d'acteurs (ESMS, ASE, Psychiatrie, Educ Nat, etc.) | 6 | 17.14 |

Evolutions des pratiques (axe 4)

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Constatez-vous des évolutions de pratiques, au sein de la MDPH et avec l'ensemble des partenaires, dans le cadre de la démarche RAPT ? | davantage de réactivité en interne ; multiplication des dispositifs avec lesquels la RAPT doit s'articuler |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

IV.6. Carte mobilité inclusion

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Est-ce que la MDPH est en charge de la gestion administrative pour les GIR | En partie |
| Description (organisation ,charge de travail, ...) et commentaire : La MDPH ne traite plus depuis Octobre 2021, les demandes de CMI pour des bénéficiaires de l'APA (GIR 1 à 4) mais réalise un suivi technique et administratif avec le service Sénior | |

Mode d'organisation retenu :

| Instruction des demandes pour les usagers de la MDPH | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Le traitement des demandes de CMI est entièrement assuré par la MDPH | ✓ |
| Le traitement des demandes de CMI est réalisé par la MDPH, la prise de décision fait intervenir les services du Conseil départemental | |
| Les avis de la CDAPH sont transmis au Conseil départemental pour décision et instruction | |

| Instruction des demandes pour les bénéficiaires de l'APA en GIR 1 et GIR 2 | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Le Conseil départemental assure l'ensemble des opérations nécessaires à la prise de décision | ✓ |
| Le service APA du Conseil départemental transmet à la MDPH la liste des bénéficiaires de l'APA en GIR 1 et 2 ayant demandé la CMI | |
| L'utilisateur transmet directement la demande CMI à la MDPH qui assure entièrement son traitement | |

| Instruction des demandes pour les bénéficiaires de l'APA en GIR 3 à GIR 6 | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Le Conseil départemental assure l'ensemble des opérations nécessaires à la prise de décision | ✓ |
| Le service APA du Conseil départemental transmet à la MDPH la liste des bénéficiaires de l'APA en GIR 3 à 6 ayant demandé la CMI | |
| L'ensemble de la demande CMI est traitée par la MDPH | |
| L'utilisateur transmet directement la demande CMI à la MDPH qui assure entièrement son traitement | |

V. Projets MDA MDPH

Projets propres à la MDPH/MDA

La MDA s'est réorganisée avec l'ambition :

- De renforcer les aspects contrôle et qualité en se dotant d'un service Appui à l'organisation en charge notamment d'accompagner l'ensemble des services dans la mise en œuvre de leur missions (outils de pilotage à tous les niveaux, modélisation de process, étude d'organisations ...).
- De mobiliser plus largement les cadres sur les orientations stratégiques avec l'appui d'un service Animation territoriale réformé. Il s'agit notamment de l'appropriation de l'ensemble des axes du nouveau schéma autonomie par l'ensemble des cadres avec un pilotage sur service Animation territoriale.

La MDA s'est aussi impliquée encore plus largement sur son rôle de référent de proximité SI MDPH avec plusieurs départements ajoutés.

GLOSSAIRE

| | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AAH | Allocation adulte handicapé |
| ACFP | Allocation compensatrice pour frais professionnels |
| ACTP | Allocation compensatrice tierce personne |
| AEEH | Allocation d'éducation de l'enfant handicapé |
| ARS | Agence régionale de santé |
| AESH | Accompagnant d'élèves en situation de handicap |
| C360 | Communautés 360 |
| CAF | Caisse d'allocations familiales |
| CARSAT | Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail |
| CD | Conseil départemental |
| CDAPH | Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées |
| CDCA | Conseil départemental de la citoyenneté et de l'autonomie |
| CMI | Carte mobilité inclusion |
| CMPP | Centre Médico Psycho Pédagogique |
| CNFPT | Centre national de la fonction publique territoriale |
| CNSA | Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie |
| COMEX | Commission Exécutive |
| CPAM | Caisse primaire d'assurance maladie |
| CPOM | Convention pluriannuelle d'objectifs et de moyens |
| DDT | Direction départementale des territoires |
| DGCS | Direction générale de la cohésion sociale |
| DIRECCTE | Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi |
| DOP | Dispositif d'orientation permanent |
| DSDEN | Direction des services départementaux de l'Éducation Nationale |
| DUDE | Dossier unique du demandeur d'emploi |
| EPE | Équipe pluridisciplinaire d'Évaluation |
| ESAT | Établissement et service d'aide par le travail |
| ESMS | Établissement et service médico-social |
| FALC | Facile à lire et à comprendre |
| FDC | Fonds départemental de compensation |
| GED | Gestion Électronique des Documents |
| GEVA | Guide d'Évaluation Multidimensionnel |
| GOS | Groupe opérationnel de synthèse |
| IME | Institut médico-éducatif |
| ITEP | Institut thérapeutique éducatif et pédagogique |
| MDPH | Maison départementale des personnes handicapées |
| MISPE | Mise en situation professionnelle en ESAT |
| MSA | Mutualité sociale agricole |
| PAG | Plan d'accompagnement global |
| PCH | Prestation de compensation du handicap |
| PPC | Plan personnalisé de compensation |
| PPS | Plan personnalisé de scolarisation |
| RAPT | Réponse accompagnée pour tous |
| RGPD | Règlement générale pour la protection des données |
| RIP | Référent insertion professionnelle |
| RQTH | Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé |
| SAMETH | Service d'appui au maintien dans l'emploi des travailleurs handicapés |
| SI | Système d'information |
| ULIS | Unité locale pour l'inclusion scolaire |