Transformation de l'offre Handicap à La Réunion

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

ars Agence Régionale de Santé La Réunion

WEBINAIRE

Restitution du diagnostic régional

Lundi 2 novembre 2026

ACCUEIL

Au programme

1

Ce que montre le diagnostic

L’offre, l’accès aux réponses, les parcours

2

Ce qui va suivre

Le cadre de travail commun et les réponses prévues

3

Vos questions

30 minutes d’échange

ACCUEIL

Pour participer sur Zoom

Posez vos questions dans l’onglet **Questions-réponses**, à tout moment

Votez pour les questions que vous souhaitez voir traitées

Webinaire enregistré : replay

OUVERTURE

Le sens de la démarche

Mr Coiplet, Directeur Général de l’ARS La Réunion



MÉTHODE

Comment le diagnostic a été construit

500 +

personnes rencontrées

70 +

établissements et services médico-sociaux

Questionnaires et données officielles

Des regards croisés : personnes accompagnées, proches, professionnels et partenaires

MÉTHODE

Trois précautions de lecture

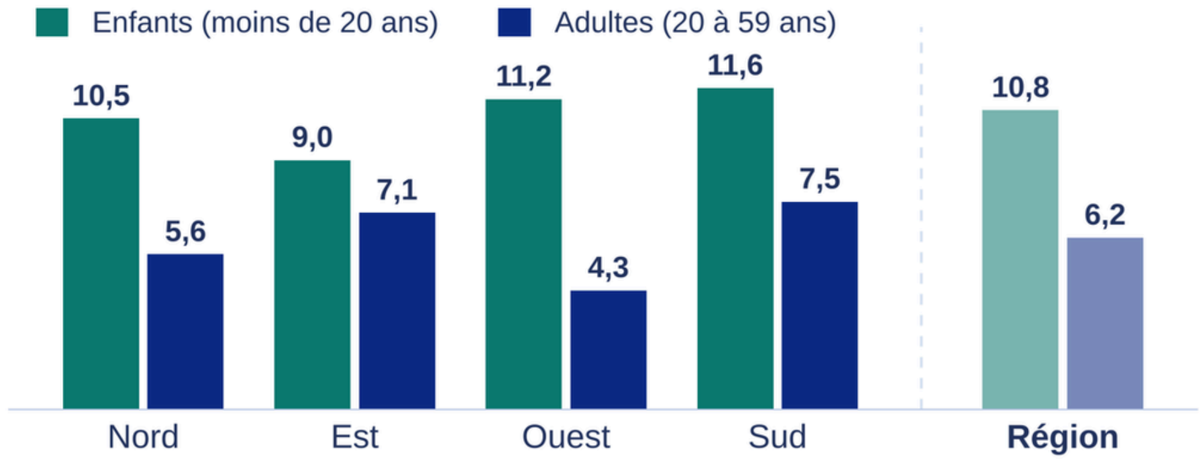
Nombre de place ≠ Nombre de personne	Une place peut servir à plusieurs personnes dans l’année
Une orientation ≠ un souhait	Elle ouvre un droit, sans dire ce que la personne souhaite
Personnes concernées rencontrées en établissement	Diffère des personnes sans accompagnement

L’offre aujourd’hui

≈ 100
établissements et services

≈ 5 600 places
autant pour les enfants que pour les adultes

Places installées pour 1 000 habitants de la tranche d’âge



PAR RAPPORT À LA FRANCE

Enfants : à peu près autant de places

Adultes : environ un tiers de places en moins

SELON LE TERRITOIRE

Enfants : moins de places dans l’Est

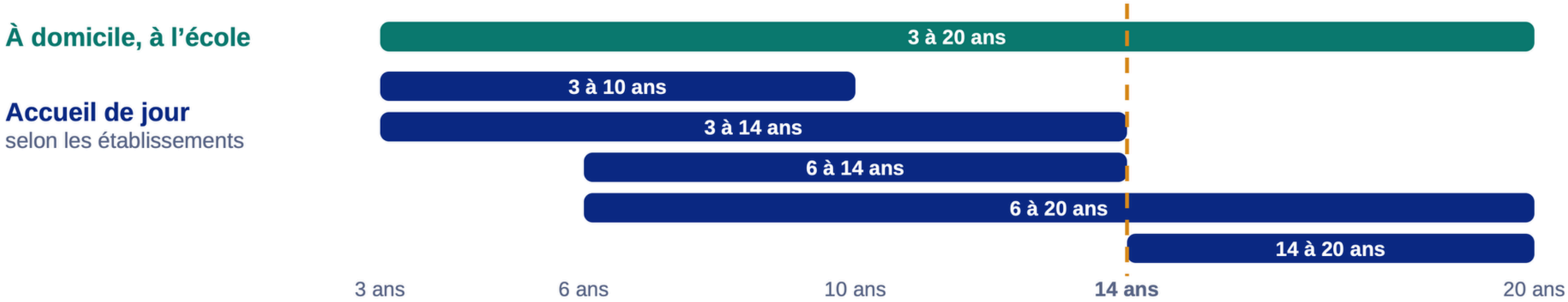
Adultes : moins de places dans l’Ouest

Places installées, et non places disponibles. Sources : FINESS, octobre 2026 ; Insee (diagnostic, tableaux 17, 22 et 40)

OFFRE ET ATTENTE

L’âge compte aussi

Enfants : des tranches d’âge qui changent d’un établissement à l’autre



UN DERNIER REPÈRE : PLACES ET ORIENTATIONS MDPH

≈ 2 pour 1 place
enfants orientés vers un établissement ou un service

≈ 4 pour 1 place
adultes orientés, hors travail accompagné

Ces chiffres ne disent pas combien de personnes attendent vraiment

Sources : diagnostic, figure 16 (p. 62–63) et p. 65–67 ; questionnaire 2026 ; MDPH ; FINESS, octobre 2026

INTERVENANTES

Mission Cometa

Charlène Lefort - Chargée de mission Communauté 360 Réunion

Laure Hoarau Solignac - Travailleur social

MISSION COMETA

De la liste d’attente à la personne

Après actualisation

Environ la moitié des dossiers

Chez elles

Près de 500 personnes rencontrées

COMETA : coordination multi-établissements de traitement des listes d’attente, pour les lieux de vie avec soins pour adultes (EAM et MAS)

MISSION COMETA

De la liste d’attente à la personne

Connaître les solutions

Vivre chez soi

Soutenir les aidants

Une personne en attente n’attend pas seulement une place

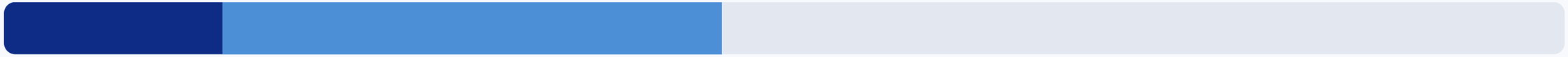
Source : mission COMETA, rencontres à domicile

TRANSPORT

Le déplacement conditionne l’accès aux réponses

46 %

Près d’un établissement sur deux : le transport empêche souvent d’adapter l’accompagnement



■ 14 % « systématiquement » ■ 32 % « régulièrement »

Part des établissements et services répondants, questionnaire du premier semestre 2026

POINT D’ÉTAPE

Ce que nous retenons à ce stade

L’offre et l’accès aux réponses

1 **L’offre se diversifie, mais reste plus réduite pour les adultes**

2 **Derrière les listes d’attente, des personnes à informer et à soutenir**

3 **Se déplacer conditionne l’accès à tout le reste**

Les moments de passage

L’entrée au collège | **Le passage à l’âge adulte** | Un changement de lieu de vie | Le vieillissement des proches

321 jeunes adultes restés en établissement pour enfants en 2025, faute de réponse adulte adaptée

Maintien au-delà de 20 ans au titre de l’« amendement Creton ».

TRANSITIONS ET RELAIS

Préparer les relais

LES PROCHES AIDANTS

Moins de 3 places sur 100 en accueil temporaire

Un répit encore difficile à obtenir

L’AVANCÉE EN ÂGE

Environ 1 personne sur 3 a 45 ans ou plus en établissement adulte

Anticiper, essayer, garder des liens

CHOIX ET PARTICIPATION

Accéder aux soins

6 sur 10 établissements et services : difficile de trouver un psychiatre ou un dentiste

- Les délais
- Des consultations adaptées
- La préparation des soins
- Les informations transmises

60 % des établissements et services répondants signalent une difficulté d’accès pour chacune de ces deux spécialités

CHOIX ET PARTICIPATION

Aller à l’école

Des façons d’être scolarisé qui se diversifient, et des coopérations qui existent

38

pôles d’appui à la scolarité, depuis la rentrée 2026

Un appui de proximité pour les élèves et les équipes. Les familles peuvent aussi les solliciter.

D’AUTRES APPUIS COMPLÈTENT CES RÉPONSES

- Les équipes mobiles d’appui à la scolarité
- Les services qui interviennent à l’école et à domicile (SESSAD)
- Les classes d’établissements installées dans les écoles

CE QUI FAIT LA DIFFÉRENCE POUR UN ÉLÈVE

- Le temps en classe, avec les autres élèves
- Les adaptations
- La stabilité de l’accompagnement
- Les liens entre l’école, la famille et le médico-social

Sources : diagnostic régional 2026 ; Éducation nationale (rentrée 2026)

CHOIX ET PARTICIPATION

La vie sociale

Des activités choisies, accessibles et ouvertes sur la cité

DES EXPÉRIENCES QUI SE DÉVELOPPENT

- Des partenariats avec des associations et des équipements de quartier
- La pratique en club, des événements
- Des loisirs inscrits dans le projet de la personne

L'ENJEU

Diversifier et ouvrir davantage les activités

Plus variées, adaptées aux envies et à l'âge, partagées avec les autres habitants

DES CONDITIONS QUI SE CUMULENT

- Le choix de la personne
- Un accompagnement
- Le coût
- Le transport
- L'accueil par les clubs et associations

Source : diagnostic régional 2026 (questionnaires, entretiens et conseils de la vie sociale)

POINT D’ÉTAPE

Ce que nous retenons à ce stade

Les parcours et la vie de tous les jours

1

Les moments de passage se préparent tôt, avec la personne et ses proches

2

Se soigner, aller à l’école, avoir des loisirs : des appuis existent, à rendre plus stables

3

Ce qui fait la différence : les liens entre les acteurs, et la place de la personne

APRÈS LE DIAGNOSTIC

Un cap commun : 4 axes, 24 objectifs

1 **Une offre accessible**

2 **Des parcours et des relais**

3 **La santé**

4 **Le pouvoir d’agir et la participation**

Les objectifs décrivent des résultats recherchés. Les actions et les responsabilités se précisent ensemble.

APRÈS LE DIAGNOSTIC

Deux outils distincts

Feuille de route partagée

Les actions et les chantiers partagés

Ce que l’on fait ensemble

Tableau de bord public

La visibilité des avancées et des initiatives

Ce que l’on montre à tous

Des modalités coordonnées

Là où vit la personne

Accueil de jour

Hébergement

Accueil temporaire

Combinées et ajustées à partir des besoins et du projet de la personne

Des choix compris et exprimés

Communication adaptée (CAA)

Appui ressource

Pair-aidance

NOUVELLES SOLUTIONS

À l’école

Déjà en place	38 pôles d’appui à la scolarité, depuis la rentrée 2026
Expérimenté	2 service médico-sociaux dans l’école en 2027
Programmé en 2027	Un dispositif d’autorégulation (DAR) au collège
Programmé en 2027	Deux classes pour enfants porteurs de troubles du spectre de l’autisme, en maternelle et en élémentaire (UEMA, UEEA)

NOUVELLES SOLUTIONS

Pour les adultes

200

solutions d’accompagnement avec soins, là où vit la personne (SAMSAH)

Programmées de 2026 à 2028

209

solutions en lieu de vie avec soins (EAM; MAS), dont une partie hors les murs

Programmées de 2026 à 2030

CONCLUSION

Des constats aux réponses

DÉJÀ ENGAGÉ OU PROGRAMMÉ

Les places pour adultes	→	Des solutions avec soins, à domicile et en lieu de vie, programmées de 2026 à 2030
Les listes d'attente	→	La mission COMETA rencontre chaque personne, chez elle
Le passage à l'âge adulte	→	Des dispositifs intégrés et des places pour adultes programmées
L'école	→	Les pôles d'appui à la scolarité, le médico-social dans l'école, de nouvelles classes en 2027
Exprimer ses choix	→	La communication adaptée et la pair-aidance
La vie sociale	→	Des accompagnements plus ouverts, avec un appui-ressource

À TRAVAILLER ENSEMBLE

Des sujets qui mobilisent plusieurs acteurs

- **Le transport**
- **Le répit des aidants**
- **La santé mentale**
- **Le vieillissement**
- **La coordination des acteurs**

Dans la feuille de route partagée
objectif : mars 2027

Réponses présentées au cours de ce webinaire. Les sujets à travailler ensemble ne sont pas encore des actions décidées.

CONCLUSION

Les prochaines étapes

12 novembre 2026

Sur le site de l’ARS : le diagnostic, des documents de synthèse, un document sur les suites et le replay

Mars 2027

Objectif : une première feuille de route partagée

A venir : Version facile à lire et à comprendre (FALC) et Foire aux Questions (FAQ)

Vos questions

- Votez dans l’onglet Questions-réponses : les questions les plus votées sont traitées en premier

Merci

pour votre participation et vos contributions au diagnostic

Le 12 novembre, sur le site de l'ARS :

- Diagnostic, document de synthèse, document sur les suites ;
- Replay du webinaire et foire aux questions.

Transformation de l'offre Handicap à La Réunion

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

ars Agence Régionale de Santé La Réunion