



Université  
Fédérale

---

Toulouse  
Midi-Pyrénées

**Ahouné Franck DJIRAGBOU**  
**Diplôme Universitaire Etudiant-Entrepreneur**  
**Année Universitaire 2021-2022**

**Pépité**  
**ECRIN**



## **AUTISME COMPAGNONS**

**M. Nicolas Leleu**  
**Tuteur Académique**

**M. Jean-Louis Chaptal**  
**Tuteur Socio-économique**

**Université fédérale Toulouse Midi-Pyrénées**

**Maison de la Recherche et de la Valorisation**

118 Route de Narbonne - 31062 TOULOUSE - CEDEX 9 - Tél. : +33 (0)5 62 25 00 92

« L'université n'entend ni approuver ni  
désapprouver les opinions particulières de  
l'auteur. »



A Lazare,



## REMERCIEMENTS

Ce mémoire est le fruit de plusieurs mois de travail pour conclure le diplôme universitaire d'Etudiant-Entrepreneur.

A cet égard, nous souhaitons adresser nos sincères remerciements au dispositif Pépite Ecrin et l'ensemble des professeurs et professionnels qui sont intervenus à l'occasion de ce cursus et qui nous ont permis de nous enrichir intellectuellement lors de leurs interventions et également, lors des échanges plus informels mais tout aussi riches que nous avons eus en marge de l'enseignement.

Globalement, nos remerciements à l'équipe administrative et pédagogique du D.U Etudiant-Entrepreneur.

Nous remercions également Messieurs Nicolas LELEU et Jean-Louis CHAPTAL d'avoir accepté d'être respectivement notre tuteur académique et notre tuteur socio-économique.

Nos chaleureux remerciements à tous les professionnels médico-sociaux, responsables de service et chefs d'entreprise qui ont pris de leur temps pour répondre à nos interrogations et à nos entretiens et particulièrement, à Mesdames Nathalie SAÏD, Aux côtés des parents et Dimitri BEPOLDIN, Paus'autisme et pour avoir alimenté notre réflexion au travers d'échanges reflétant leur ouverture, leur compétence et leur passion pour l'entrepreneuriat et le management.

Un grand merci à mes amis Alain et Félix qui nous a soutenu dans notre démarche de reprendre des études et qui nous a aidés à concilier nos obligations et emploi du temps professionnels avec les exigences universitaires.

Nos remerciements vont également aux autres membres de la promotion 2021/2022 du diplôme pour l'état d'esprit qui a régné tout au long de cette formation, instaurant une ambiance de travail bienveillante, joyeuse et sereine.

Impossible pour nous de conclure ces remerciements sans avoir un mot pour Franck Régis, Nissi et Paule-Eunice qui, tout au long de cette aventure, ont fait preuve d'une patience remarquable à notre égard et qui ont été des moteurs et des soutiens indéfectibles.







# Introduction

---

Faire coexister urgence et temps long, voici le principal défi dans la mise en œuvre de la stratégie nationale autisme et troubles du neuro-développement<sup>1</sup> : Comment ne pas perdre de vue le quotidien des personnes présentant des troubles du spectre de l'autisme (TSA) et des troubles du neuro-développement (TND), leur apporter des réponses pour l'ici et maintenant et en même temps structurer profondément et durablement l'organisation et les pratiques de l'ensemble des acteurs.

Pour mener à bien ces missions, la délégation interministérielle a fait le choix d'un pilotage constant et exigeant avec la création de deux instances de gouvernance opérationnelle et politique qui mettent à contribution toutes les parties prenantes : les personnes concernées, les familles, leurs familles, les associations, les professionnels, les partenaires institutionnels, les administrations nationales et territoriales, les organismes de recherche, etc. Cette co-construction permanente enrichit les travaux et la réflexion pour de précieuses contributions.

De même, le pilotage de la stratégie au niveau régional a été rendu possible par l'appropriation par les agences régionales de santé de la nécessité d'une déclinaison territoriale de la stratégie, par la désignation des référents autisme et TND au sein de chaque agence et la volonté de sortir des fonctionnements en silo entre le secteur sanitaire et médico-social.

Toutes ces actions mises en place ne doivent pas nous faire oublier les difficultés encore trop nombreuses rencontrées par les personnes et les familles, avec en particulier des parcours de vie trop chaotiques, le manque de solutions d'accompagnement, l'accès encore trop limité à l'emploi et l'isolement des adultes autistes.

---

<sup>1</sup> Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neuro-développement.

## Qu'est ce que l'autisme ?



Pour expliquer ce trouble de la socialisation et de la communication, des chercheurs ont avancé l'hypothèse d'un déficit de fonctionnement des neurones miroirs<sup>2</sup>. Ces derniers sont des cellules nerveuses qui s'activent quand nous voyons les autres exécuter des gestes, de la même manière que si nous effectuons nous-mêmes. L'hypothèse d'un dysfonctionnement des neurones miroirs est, intellectuellement, satisfaisante car elle expliquerait la mauvaise capacité à décrypter les attitudes, les mimiques mais aussi, les gestes. Mais les études de neuro-imagerie<sup>3</sup> annoncent que cette piste semble moins prometteuse qu'il n'y paraît.

---

<sup>2</sup> Rogé B., *Autisme, comprendre et agir*, 2<sup>ème</sup> éd., Dunod, 2008, p. 16.

<sup>3</sup> Etudes menées en 2007 par Ilan Dinstein et ses collègues du Centre de neurosciences de l'Université de New York.

On évoque davantage, ces derniers temps, l'idée du trouble du spectre de l'autisme car nous ne savons pas encore précisément ce qui entraîne cette particularité. La plupart des recherches scientifiques nous dirigent vers des particularités dans les liens génétiques, associés à des causes environnementales<sup>4</sup>. Les recherches font aussi ressortir le fait que l'autisme se manifeste au stade embryonnaire, lors du développement du système nerveux central du fœtus.

Le 21 janvier 2021, le Secrétaire d'Etat aux personnes handicapées, a publié un communiqué intitulé : « Moratoire des places en Belgique et accélération de la création de solutions d'accueil de proximité pour les personnes en situation de handicap en France<sup>5</sup> ».

Au comité de suivi du plan de solutions innovantes pour prévenir les départs non souhaités en Belgique du 25 février 2021, nous ont été fournies un certain nombre de données :

- Au 31 décembre 2019, 8233 français en situation de handicap sont accueillis dans des établissements médico-sociaux wallons (1413 enfants et 6820 adultes).
- Sur la période récente, ce sont 500 à 550 adultes qui partent chaque année en Wallonie (350 accueillis sur de nouvelles places et 200 sur des places libérées).
- Les orientations en MAS et FAM représentent 57% du total, c'est-à-dire, pour des personnes avec des profils sévères qui ne trouvent aucune réponse sur le territoire français tous les ans, et 236 places en places de vie.
- Le nombre de personnes autistes recensées sur le territoire belge en additionnant le diagnostic principal et le diagnostic secondaire, représenterait 18% des adultes handicapés présents en Belgique.

Nous tenons à insister sur le fait que la France finance donc, outre les places déjà existantes pour les 6820 adultes, 350 nouvelles places en Belgique tous les ans, faute d'ouvrir sur le territoire les places nécessaires. L'enveloppe budgétaire pour les établissements pour enfants en Belgique est, par ailleurs fermée.

---

<sup>4</sup> Ouellet R., Autisme, la boîte à outils, éd. de Mortagne, 2020, p. 17.

<sup>5</sup> Communiqué en ligne : <https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/21012021- cp - moratoire des places en belgique et acceleration de la creation de solutions d accueil de proximite pour les personnes en situation de handicap en france.pdf>

Nous approuvons bien sûr que des mesures soient prises pour mettre fin à l'augmentation permanente chaque année des personnes sans solution qui se tournent vers la Belgique et nous nous étonnons qu'après le nombre de rapports sur le sujet depuis 1995 jusqu'au dernier rapport IGAS de 2016<sup>6</sup>, rien n'ait été fait jusqu'à présent pour mettre fin au scandale de l'exil non souhaité de personnes handicapées en Belgique. Ce rapport s'accompagnait de 10 recommandations dont aucune n'a été mise en œuvre.

Nous pensons que la proportion de personnes autistes actuellement répertoriées en Belgique est largement sous-évaluée<sup>7</sup> et nous étonnons que la Délégation interministérielle à l'autisme n'ait eu aucune réaction. Il est probable qu'une grande partie des personnes autistes présentes en Belgique ne soient pas diagnostiquées comme c'est également le cas dans de nombreux établissements sociaux et médico-sociaux français.

Nous constatons que les solutions proposées pour prévenir les départs, compte tenu de la sévérité des troubles des adultes déjà partis en Belgique sont fantaisistes car la réponse ne peut être des MAS (Maisons d'accueil spécialisés) hors les murs ou de l'habitat inclusif. Les unités spéciales pour les profils très complexes ne ciblent qu'une toute petite partie de cette population, et de toute manière n'ont pour l'heure aucun financement, aucune localisation géographique, et aucun cahier des charges officiel.

Nous rappelons que la mission IGAS<sup>8</sup> estimait que l'option possible de réintégrer les dépenses correspondant aux personnes hébergées en Belgique au sein d'une enveloppe fermée, devrait être à terme une conséquence logique de la réussite de la politique de solutions alternatives en proximité. Aujourd'hui, nous en sommes loin et la politique de solutions alternatives est insuffisante.

A côté des solutions traditionnelles, ne serait-il pas souhaitable ou envisageable de répondre immédiatement à la difficulté que traversent les familles dans la prise en charge de leurs enfants et notamment, des adultes autistes.

---

<sup>6</sup> Extraits du rapport IGAS de 2016, en ligne : <https://www.igas.gouv.fr/IMG/pdf/2015-173R.pdf>

<sup>7</sup> 39% selon le rapport de l'IGAS de 2016.

<sup>8</sup> Rapport IGAS préc., paragraphe 321.

Cet accompagnement et cette prise en charge se fait différemment par les acteurs pour le bien-être des personnes autistes et le soutien des familles. Or, on note que la recherche scientifique et médicale avance progressivement et à tâtons pour une meilleure compréhension de la pathologie. Avec toute la connaissance et l'expérimentation accumulées ainsi que les données enregistrées, ne pourrait-on pas construire des solutions innovantes mêlant l'IA (Intelligence Artificielle) à la prise en charge des adultes ? Ne pourrait-on pas associer la recherche médico-sociale et scientifique avec des structures privées ou associatives développant de nouveaux instruments pour une prise en charge de qualité et une amélioration continue du service auprès des autistes.

## I. PRESENTATION DU PROJET

Suite à la perte de mon emploi, je tombe sur une annonce Leboncoin dans laquelle une mère recherche une personne pour assurer l'accompagnement et la prise en charge à domicile de son fils, adulte autiste et non voyant. Je décide de candidater et indique clairement à la famille que j'ai grandi, dans l'enfance, avec une cousine présentant des troubles du neuro-développement mais que je n'ai aucune qualification technique dans le domaine. Cependant, j'ai lu un ouvrage<sup>9</sup> qui probablement pourrait m'aider et suis curieux de nature. Elle m'a rappelé quelques jours plus tard pour m'indiquer qu'une Educatrice spécialisée avait été retenue. Quelques jours après, soit 3 semaines, en juin 2015, je revois la même annonce et appelle immédiatement la mère pour lui dire que je suis toujours intéressé par l'offre pour ce poste.

Elle me reçoit à nouveau, après avoir préparé son fils à la rencontre et m'explique tout le rituel. Elle me le présente et j'essaie d'entamer la conversation car il est non verbal. Nous passons quelque temps, en compagnie de sa maman et juste, au moment de partir, ce premier jour, il me verse de l'eau sur le visage. Sa mère est furieuse et je suis surpris et étonné du geste. Est-ce ainsi que se dérouleront nos journées ? Néanmoins, cette attitude hante mes pensées de manière continue. Je m'interroge. Pourquoi s'est-il comporté ainsi ? Pourquoi a-t-il eu cette réaction ? Il y a nécessairement une cause. Quoi ? J'ai ma réponse. Pour découvrir qui l'on a en face de soi, il faut tester sa personnalité. Souvent, en l'humiliant, on découvre

---

<sup>9</sup> Chavda M., seul l'amour fait des miracles, 2<sup>ème</sup> éd., RDF, mars 1996

véritablement et indubitablement, la vraie nature car rien ne se cache, le plus tôt sera le mieux. Il est doué. C'est le meilleur entretien d'embauche que je viens d'effectuer. Je suis conquis.

## **Qui est véritablement cet adulte autiste et non voyant ?**

Nous avons passé 3 riches années et demi jusqu'en 2018. Dans les conversations avec la famille, j'ai découvert les difficultés auxquelles sont confrontés les parents d'adultes autistes pour l'accompagnement et la prise en charge.

En effet, au-delà de 21 ans, les établissements spécialisés ne peuvent plus continuer à les encadrer du fait de leur âge ou les familles doivent trouver une autre structure adaptée pour poursuivre la prise en charge. Or, la capacité d'accueil de ces dernières est insuffisante pour le nombre de personnes à accueillir : les listes d'attente sont trop longues. Ainsi, démarre le lourd et pénible voyage de la prise en charge à domicile. Car, trouver une personne qualifiée et surtout, empathique n'est pas aisé. Et quand on en trouve, il faut d'abord, établir une bonne relation humaine avec cet intervenant mais surtout, lui accorder une rémunération convenable pour la maintenir.

Il faut noter qu'il y a un « turnover » prépondérant et actif dans le service à domicile à cause de ses deux éléments fondamentaux dans le service à domicile. Est-ce parce que les parents d'enfants en situation de handicap reçoivent des aides moins conséquentes ou sont démunis financièrement ? Est-ce qu'ils ignorent toute la pénibilité liée à la prise en charge ? En dehors, de ce cas, nous avons travaillé avec d'autres personnes en situation de handicap (autiste, cérébro-lésée, maladie de Charcot), des personnes âgées ou avons assuré la garde à domicile d'enfants.

Cette expérience nous a conduits à comprendre l'environnement et les réalités des familles mais aussi, la condition des salariés apportant de l'aide à domicile. Après plus de 4 années, nous souhaitons développer notre projet dans le secteur de la dépendance ou perte d'autonomie et notamment, avec les adultes autistes, d'abord et ensuite, les personnes atteintes de la maladie de Charcot ou d'Alzheimer.

Nous trouvons une similitude dans ces pathologies (Trouble du spectre autistique ou trouble du neuro-développement et trouble de neuro-dégénérescence). Accompagner cette catégorie de personnes permet de se mettre au service de l'autre mais peut aider à appréhender ou comprendre des situations que le professionnel médico-social ou de santé ne verra pas parce qu'il ne passe pas tout le temps avec la personne concernée. Ce sont ces considérations qui nous ont incités à réfléchir à un certain nombre de questions.

**Comment apporter une meilleure prise en charge à domicile des adultes autistes ?**

**Quels sont les outils susceptibles de nous aider pour apporter un service de qualité et améliorer continuellement la prise en charge ?**

Une personne qualifiée rassure les familles dans la relation avec la famille et l'information qu'elle lui adresse dans le **cahier de liaison**<sup>10</sup>. Internet et les données nous servent à communiquer et à échanger de l'information de manière instantanée.

**Pourrait-on utiliser la donnée collectée ou disponible pour être plus performant dans la prise en charge à domicile des adultes autistes?**

C'est ainsi que l'idée de développer le projet « **AUTISME COMPAGNONS** » est advenue. Il s'agit d'une entreprise de service à domicile utilisant une solution digitale de mise en relation des familles d'adultes autistes avec des intervenants et professionnels sur des projets d'inclusion personnalisés.

---

<sup>10</sup> Registre qui sert à transmettre aux familles les différentes actions menées et le déroulement de la journée. On y trouve les activités effectuées mais aussi et surtout, les remarques pertinentes qui les alertent sur un comportement, une crise, un apprentissage heureux ou non, un évènement inhabituel, etc. C'est la mine à informations qui est déposée sur une étagère dans la maison et à laquelle on accorde le moins d'attention. Or, elle peut nous aider à tout reconsidérer.



## A. LE BESOIN

Quatre ans après la mise en œuvre de la stratégie nationale autisme et troubles du neuro-développement<sup>11</sup> 2018-2022 qui vise à améliorer la qualité de vie des personnes atteintes d'autisme et troubles du neuro-développement, le gouvernement fait un point d'étape en mars 2022. « **Afin d'amplifier la dynamique enclenchée au bénéfice des enfants mais aussi, des adultes, la stratégie va continuer de se déployer tout au long de l'année 2022** », annoncent Claire Compagnon, déléguée interministérielle et Sophie Cluzel, secrétaire d'Etat au handicap, dans un communiqué commun. Cinq axes sont définis pour répondre à cet enjeu :

- La recherche
- Le diagnostic précoce
- La scolarisation
- L'accueil des adultes
- Un meilleur accompagnement

De tout ceci, on peut distinguer un contexte global ou national et un contexte local quant à l'accompagnement et la prise en charge des adultes. Car là réside tout le problème et le besoin des familles.

La politique de prise en charge a trouvé une mesure ou dispositif utile et nécessaire: l'amendement Creton<sup>12</sup>. **De quoi s'agit-il ?**

Cet amendement fait obligation, durant un délai de 3 ans, de maintenir des jeunes adultes dans des établissements et services pour enfants handicapés en attendant de trouver une place « dans des structures pour adultes ». L'amendement Creton gère temporairement le problème des adultes sans solution mais empêche les plus jeunes d'entrée dans les établissements.

---

<sup>11</sup> [https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/strategie\\_nationale\\_autisme\\_2018.pdf](https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_autisme_2018.pdf)

<sup>12</sup> Les dossiers de la DREES, N°36, juin 2019, les jeunes adultes relevant de l'amendement Creton.

## Quel est le problème ?

Au niveau global ou national, il est à retenir que les familles manquent de places disponibles dans les établissements et manquent de structures adaptés pour accueillir les adultes autistes, ce qui occasionne le départ de 550 adultes chaque année en Belgique (Wallonie)<sup>13</sup>. C'est ce à quoi tente de répondre le Plan stratégique national autisme – Troubles du neuro-développement (TND) de 2018.

Au niveau local ou territorial, on note un besoin de structures plus important et une offre de prise en charge inadapté pour combler le besoin.

Les divers acteurs des services médico-sociaux tels que les ESAT (Etablissements et Services d'aide par la travail), les MAS (Maisons d'accueil spécialisées), les IME (Instituts médico-éducatifs), les associations familiales et autres associations de service à domicile comme les SESSAD (Services d'éducation spéciale et de soins à domicile) ou par exemple, Autisme 31, Paus'autisme, etc. essaient d'apporter des solutions au besoin d'accueil.



<sup>13</sup> Que penser du moratoire sur la capacité d'accueil des adultes handicapés français en Belgique au 28 février 2021 ?, Autisme France, tiré du Communiqué du 21 janvier 2021 de la secrétaire d'Etat aux personnes handicapées.

## **Quelle solution alternative et/ou complémentaire peut-on apporter aux familles en attente d'accueil ?**

*La mise en relation des familles en recherche d'un besoin de prise en charge et d'accompagnement de leurs enfants, adultes autistes par des intervenants et professionnels médico-sociaux. Pour être rassurées, elles ont besoin d'une personne qualifiée avec une bonne connaissance de l'autisme et hautement empathique.*

Des recommandations de bonnes pratiques professionnelles<sup>14</sup> prévoient l'élaboration de « **critères de qualité des interventions en direction des personnes autistes pour assurer la dignité des personnes pour lutter contre les dérives et les pratiques dangereuses** ». L'objectif principal de la recommandation est de contribuer à l'amélioration de l'accompagnement pluridisciplinaire des personnes avec autisme ou troubles envahissants du développement (TED) conjuguant interventions éducatives, pédagogiques, thérapeutiques et sociales<sup>15</sup>. Il se situe dans la perspective d'une meilleure participation sociale et d'un meilleur bien-être des personnes et leur entourage.

Ces recommandations s'adressent particulièrement aux établissements et services sociaux et médico-sociaux (ESSMS)<sup>16</sup> amenés à réaliser des évaluations, permettant notamment d'assurer le diagnostic ou d'y contribuer par des examens approfondis. Elles ont vocation à apporter des précisions sur l'accompagnement médico-social à mettre en œuvre dans ce cadre. L'évaluation fonctionnelle de la personne et le diagnostic sont réalisés en se reportant notamment et en tant que de besoin, aux recommandations de bonnes pratiques professionnelles de la HAS existantes et à venir<sup>17</sup>.

---

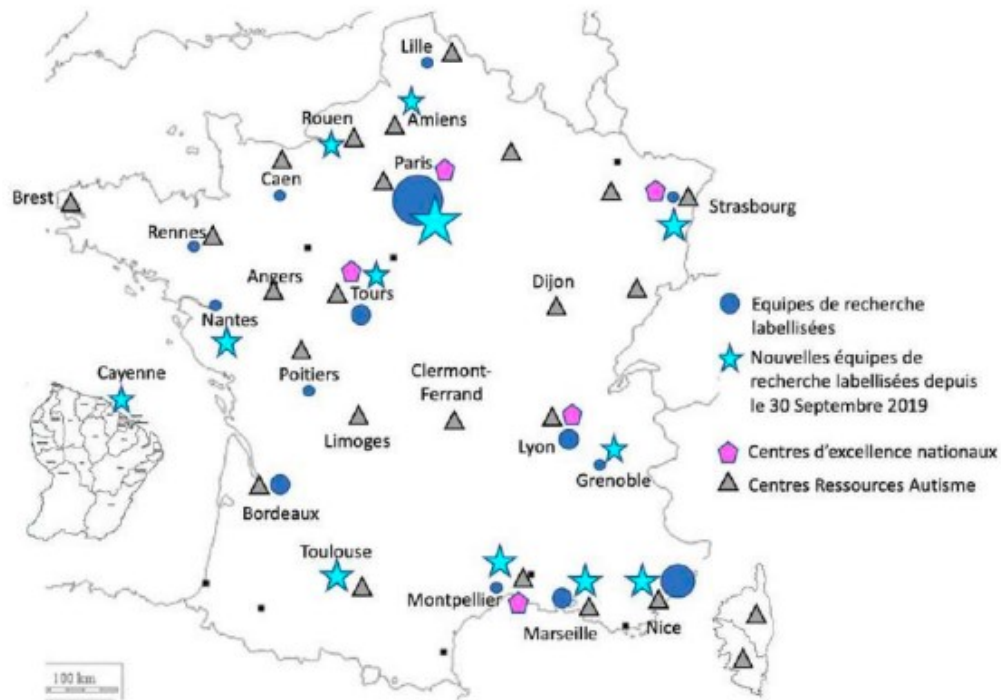
<sup>14</sup> Recommandations de bonnes pratiques professionnelles pour un accompagnement de qualité des personnes avec autisme ou autres troubles envahissants du développement : avis favorable du Comité d'orientation stratégique et du Conseil scientifique de l'Anesm. juin-juillet 2009.

<sup>15</sup> Cf art. L. 246-1 du Code l'Action sociale et des familles (CASF).

<sup>16</sup> Ces établissements et services sont les centres d'action médico-sociale précoce (CAMSP), centres médico-psychopédagogiques (CMPP) et les centres ressources autisme (CRA).

<sup>17</sup> « Recommandations pour la pratique professionnelle du diagnostic de l'autisme », Fédération française de psychiatrie (FFP), Haute autorité de santé (HAS) ; juin 2005.

**Carte des équipes du GIS en interface avec les centres d'excellence nationaux et les centres de ressources autisme (CRA), mise à jour du 27/11/20**



Ces recommandations sont requises pour tous les établissements ou structures d'accompagnement et de prise en charge des personnes atteintes de troubles autistiques (TSA) ou troubles du neuro-développement (TND).

## B. PROPOSITION DE VALEUR



Traditionnellement, les intervenants à domicile passent le plus grand temps avec les personnes accompagnées et retransmettent les informations attachées au déroulement de la journée dans le cahier de liaison. De même, les parents de l'adulte autiste laissent des informations dans le même cahier ou les informent du déroulement de la nuit pour une meilleure compréhension du comportement. Enfin, les intervenants à domicile et l'adulte autiste effectuent plusieurs activités en dehors de la maison ; d'une part, chez les professionnels médicaux et/ou paramédicaux et d'autre part, pendant les loisirs sportifs ou autres.

Notre proposition de valeur est : une solution digitale de prise en charge à domicile pour adultes autistes, via un réseau d'intervenants et professionnels, sur des projets d'inclusion personnalisés.

La collecte et la transmission d'informations seront au cœur de notre solution digitale pour rassurer la famille de la personne accompagnée mais également, pour faciliter l'intervention à domicile car l'information instantanée sera un des leviers dans la performance de notre activité, une aide à l'amélioration continue du service et une aide à la décision pour les familles, les intervenants, les professionnels et l'entreprise. Tout ceci conduit à :

- La qualité de vie : la famille retrouve du bien-être.
- Une personne de confiance : une personne continuellement à l'écoute.
- Le développement des apprentissages de l'adulte : l'inclusion sociale.

## II. ANALYSE STRATEGIQUE

Traditionnellement, les adultes autistes sont accueillis des établissements spécialisés tels que les MAS (Maisons d'accueil spécialisés), les FAS (Foyers d'accueil spécialisés), les FDT (Foyers à double tarification), les IME (Instituts médico-éducatifs), les ESAT (Etablissements spécialisés d'aide au travail), les associations familiales d'enfants autistes tels que les ADAPEI, ASEI, Autisme 31, etc. comprennent les ex-SSIAD, ex-SAAD et ex-SPASAD devenue respectivement, les services d'aide et d'accompagnement à domicile (SAAD), les services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) et les services polyvalents d'aide et de soins à domicile (SPASAD)<sup>18</sup>.

On est passé d'un système institutionnel, toujours existant, à un service au domicile des familles pour compenser le déficit de places dans les établissements ou le temps d'attente trop long sur la liste d'un établissement. Ainsi, on distingue d'une part, des entreprises de service à domicile qui interviennent sur l'ensemble de l'échelle de la perte d'autonomie ou de la dépendance et d'autre part, des entreprises qui se spécialisent de plus en plus.

**AUTISME COMPAGNONS** est une entreprise de service à domicile spécialisée dans la prise en charge à d'adultes autistes avec un suivi digitalisé.

Il existe pléthore d'entreprises d'aide à domicile. **AUTISME COMPAGNONS** veut faire des 5 axes de la stratégie nationale pour l'autisme<sup>19</sup>, cités plus haut, sa politique de développement et d'accroissement de son activité.

---

<sup>18</sup> Réforme des services à domiciles dans le cadre du projet de loi de finances de la sécurité sociale (PLFSS) 2022.

<sup>19</sup> Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neuro-développement

## Comment faire ? Comment y parvenir ?

Comprendre l'environnement de l'accueil et la prise en charge de l'autisme mais aussi et surtout, étudier et maîtriser le marché de la prise en charge.

### A. ÉTUDE DE L'ENVIRONNEMENT : MARCHÉ

« **L'autisme est devenu un marché** » selon Brigitte Chamak, Chercheur à l'INSERM (Institut national de la santé et de la recherche médicale). Car, invisibilisé pendant longtemps, l'autisme est aujourd'hui très présent sur la scène publique. Pour elle, le schisme quant à la prise en charge ne se situe pas entre comportementaliste et psychanalyse, mais bien entre secteur public et secteur privé. Le risque ?

### Existe-t-il vraiment un marché de l'autisme ?

*L'autisme désigne un ou des troubles envahissants du développement (TED) affectant la personne en termes de communication verbale et/ou non verbale, d'interactions sociales et se manifeste par des centres d'intérêt restreints et des stéréotypies.*

Il atteint aujourd'hui **une naissance sur 150**, ce qui en fait un véritable problème de santé publique.

La France compte **250 000 à 700 000** personnes autistes sur 5 millions de Français en situation de handicap.

En 1995, la reconnaissance de l'autisme comme un handicap a permis de faire sortir la problématique des personnes autistes et de leur familles de la sphère privée, familiale et médicale. L'autisme concerne désormais l'ensemble de la société.

Le taux de prévalence varie entre 1 et 2%, plus près de 2 que de 1.

Il y a donc au minimum 700 000 personnes autistes en France. En 2010, seules 75 000 avec un trouble du spectre de l'autisme étaient diagnostiqués et prises en charge dans le secteur médico-social et moins de 20% d'entre elles bénéficiaient d'un accompagnement au sein d'une structure dédiée.

En 2017, La Cour des Comptes soulignait que les deux tiers des enfants et près de 80% des adultes sont accueillis dans des établissements généralistes qui n'ont pas reçu un agrément spécifique autisme. Il y a là une source de maltraitance par défaut grave et une violation de l'article L 246-1 du Code de l'Action Sociale et des familles qui garantit à chaque personne autiste une intervention adaptée à ses besoins.

La stratégie nationale de l'autisme 2018-2022 prévoit de s'appuyer sur les CRA (Centre Ressources Autisme) pour repérer les adultes avec TSA dans les établissements sanitaires et médico-sociaux. Malgré un groupe de travail dédié, aucun progrès n'a été enregistré. Pour les adultes autistes avec les profils les plus sévères, il n'y a quasiment rien et c'est franchement indécent.

Aux adultes privés de diagnostic pendant des dizaines d'années parfois, on doit réparation des dégâts commis et de la perte de chance qu'ils entraînent. Or, les adultes n'ont quasiment aucune aide à leur disposition et la Prestation de Compensation du Handicap leur est accessible.

Aujourd'hui, en l'absence de diagnostic et d'intervention précoces et de soutien éducatif depuis le plus jeune âge, la situation des adultes autistes est catastrophique : c'est l'accès à l'autonomie de dizaines de milliers d'adultes qui est menacée, par bêtise, incompetence, et absence d'effort pour adapter l'offre existante aux besoins des personnes concernées.

On leur doit réparation des gâchis accumulés et des pertes de chances qu'ils ont entraînées, par une compensation encore plus grande de leurs besoins pour accéder à l'autonomie sociale et citoyenne.





Développer leur autonomie, c'est les faire accéder leur urgence aux bilans fonctionnels nécessaires, ouvrir les services d'accompagnement indispensables, former et financer correctement les services à domicile, ce qui suppose de rendre les personnes autistes éligibles à la Prestation de Compensation du Handicap, réparer les gâchis dans les apprentissages jamais faits ou interrompus à l'âge adulte, ouvrir pour les plus vulnérables de petites unités de vie, ouvertes sur la cité, avec des professionnels bien formés, supervisés et en nombre suffisants<sup>20</sup>.

Il n'ya que quelques mesures dans la stratégie autisme, réservées à ceux qui sont dans le haut spectre de l'autisme. Pas un centime n'est accordé aux plus démunis, alors que les listes d'attentes dans les rares foyers aux normes sont monstrueuses.

La Cour des Comptes a recensé seulement 50 000 adultes en établissements et services : on ne sait même pas identifier où sont les autres.

---

<sup>20</sup> Dossier de presse 2021, journée mondiale de sensibilisation à l'autisme, Autisme France.

## **Qu'en est-il vraiment ?**

Enfants et adultes représentent 6% de la file active des services psychiatriques. Beaucoup d'adultes sont en hôpital psychiatrique ou pire, en unité pour malade difficile (UMD). Beaucoup d'adultes sont au domicile, sans aide ni accompagnement éducatif.

Beaucoup d'adultes autistes, atteints de troubles graves et ne pouvant accéder au milieu ordinaire, ne trouve pas de place dans les établissements spécialisés qui ont des listes d'attente interminables. Beaucoup sont exilés en Belgique<sup>21</sup>. Cette situation est d'abord due à l'abandon de ces personnes : pas de soutien éducatif pendant l'enfance, ou rupture avec ce soutien, pas de moyen de communication, etc.

## **Existe-t-il un ou des leaders ?**

Plusieurs leaders institutionnels (associatifs) et privés existent au niveau national mais le marché est également partagé par des acteurs locaux ou régionaux.

L'accompagnement des personnes autistes est principalement assuré par les associations du secteur social et médico-social.

Le secteur médico-social se distingue du secteur sanitaire par une dynamique d'ouverture et de transversalité entre un versant médical et ou/paramédical dédié au soin et un versant dédié à l'accompagnement vers l'autonomisation des personnes.

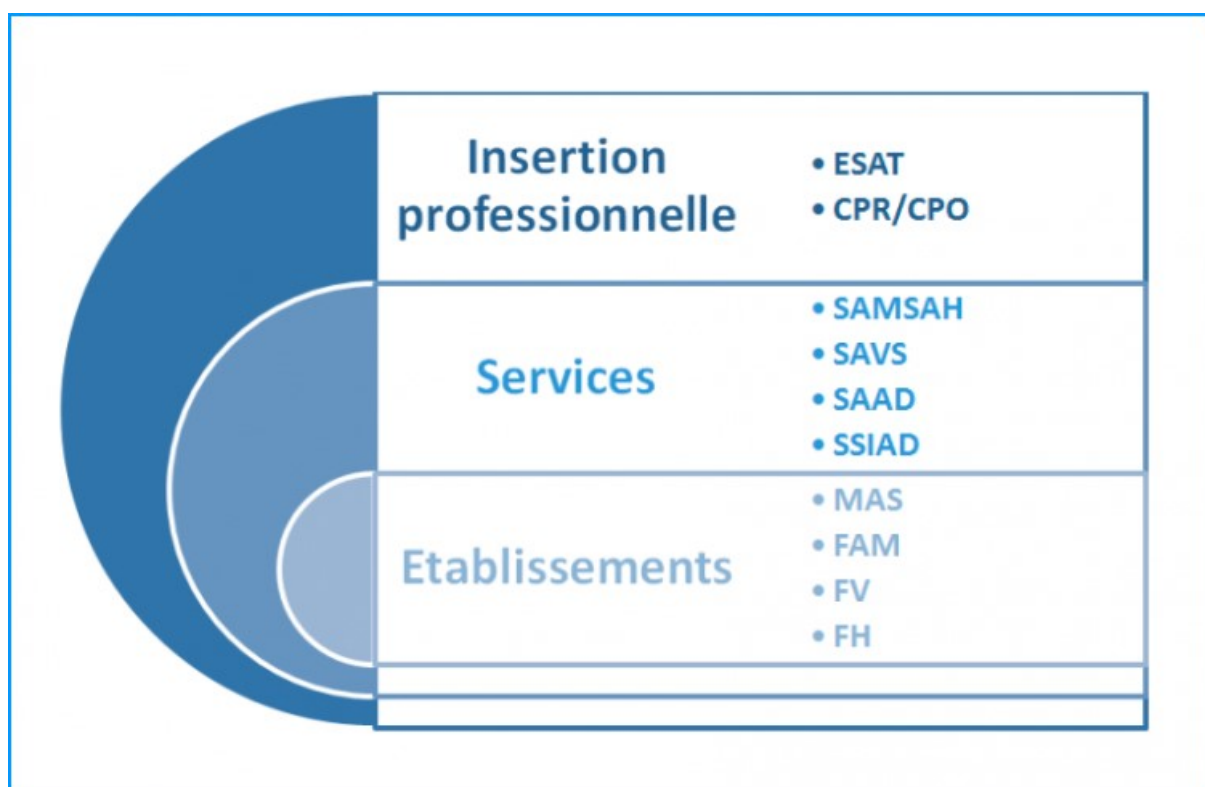
Les associations représentent une part importante de l'activité sanitaire et sociale en France. En 2010, le nombre d'associations employeur s'élève à 33 000 pour 980 000 salariés et une masse salariale de 19 milliards d'euros. Dans le secteur de l'hébergement médico-social, les actions en direction du secteur de l'enfance et du handicap emploient 90% des salariés en 2010<sup>22</sup>.

---

<sup>21</sup> Communiqué en date du 21 janvier 2021 du Secrétaire d'Etat aux Personnes Handicapées intitulé : « Moratoire des places en Belgique et accélération de la création de solutions d'accueil de proximité pour les personnes en situation de handicap en France ».

<sup>22</sup> <https://comprendrelautisme.com/les-acteurs/les-associations/>

Traditionnellement, le secteur du handicap peut être décrit en deux volets : le premier concerne l'accompagnement des enfants et le second concerne le secteur adulte. L'accompagnement des adultes en situation de handicap s'articule soit autour des services intervenant au domicile ou dans la vie sociale, soit autour d'établissements d'accueil de la personne.



*Les dispositifs d'accompagnement des adultes en situation de handicap*

Les principales associations qui accompagnent et militent pour les personnes autistes au niveau national sont :



A côtés des associations institutionnelles, il existe d'autres associations qui ont choisi la proximité du service et interviennent au domicile.





Dorénavant, des acteurs privés du secteur médico-social de service à domicile surviennent, au niveau nationale, pour combler la demande de besoin de prise en charge des personnes âgées et/ou handicapées.

**OUIHELP**



L'oxygène de toute la famille



Compte tenu de notre **positionnement géographique et sur le territoire de l'Occitanie**, il existe d'autres acteurs associatifs et privés, en plus, intervenant dans l'accompagnement et la prise en charge des autistes pour **45 000** adultes autistes.



Faites une PAUSE dans votre accompagnement!



Aujourd'hui, il y a une multitude d'acteurs qui se partagent le marché de l'accompagnement et de la prise en charge du handicap mais certains se spécialisent. En dépit de l'apparition d'un marché en croissance, les besoins de prise en charge ne sont pas couverts et même, ne sont satisfaits. **Notre souhaitons capter 0,12% des 45 000 adultes sur notre territoire.**

La prise en charge et l'accompagnement des adultes autistes dans les activités quotidiennes est un marché en croissance continue dans lequel **AUTISME COMPAGNONS** souhaite apporter sa contribution par une offre de service fondée sur la qualité, un maillage progressif de notre territoire avec l'usage des innovations technologiques : la digitalisation de la prise en charge.



*Regarder intelligemment l'autisme.*

## **B. ANALYSE CONCURRENTIELLE**

Compte tenu de la part de marché dans la prise en charge de l'autisme des adultes autistes, **AUTISME COMPAGNONS** développera au profit des familles une solution digitale dans l'accompagnement des adultes dans une économie sociale et solidaire.

- La similarité de marché avec les concurrents a conduit **AUTISME COMPAGNONS** à se spécialiser sur le segment de clientèle des familles sans solution dont les enfants, adultes sont au domicile et en attente sur une liste trop longue.
- Notre positionnement, nos partenaires, nos ressources humaines et notre innovation constitueront l'une des réponses concurrentielles favorables sur le marché de la prise en charge.

Ces deux facteurs nous permettront d'éviter des menaces et de développer la rentabilité **d'AUTISME COMPAGNONS**.

## **1. Les 5 forces de porter**

### ***a. Rivalité entre concurrents***

L'industrie de la prise en charge sera une industrie haute compétitive, avec l'arrivée de nouveaux entrants qui souhaite digitaliser la prise en charge et se conformer aux besoins des familles en les associant au projet de vie de leurs enfants pour faciliter l'inclusion sociale.

La rivalité ou la synergie entre les acteurs de la prise en charge de l'autisme va probablement s'accroître avec le besoin des familles et l'arrivée des entrants.

### ***b. Nouveaux entrants***

Ce marché, qui est un marché en croissance continue, accueille en plus des acteurs traditionnels et institutionnels de nouveaux entrants. En effet, pour les nouveaux entrants, l'enjeu est double puisqu'il faut disposer d'entrée de jeu d'un savoir-faire ainsi que d'un personnel disponible. Ce cas de figure n'est possible que si la valeur créée par les nouveaux entrants est perçue massivement par les clients qui pourraient y avoir un avantage incontournable. La menace de nouveaux entrants est haute.

### ***C. Pouvoir de négociation des clients***

Le pouvoir de négociation des clients est faible dans la mesure où le prix de la prestation de service est fixé par AUTISME COMPAGNONS au regard du prix du marché pratiqué par la concurrence.

### ***d. Pouvoir de négociation des fournisseurs***

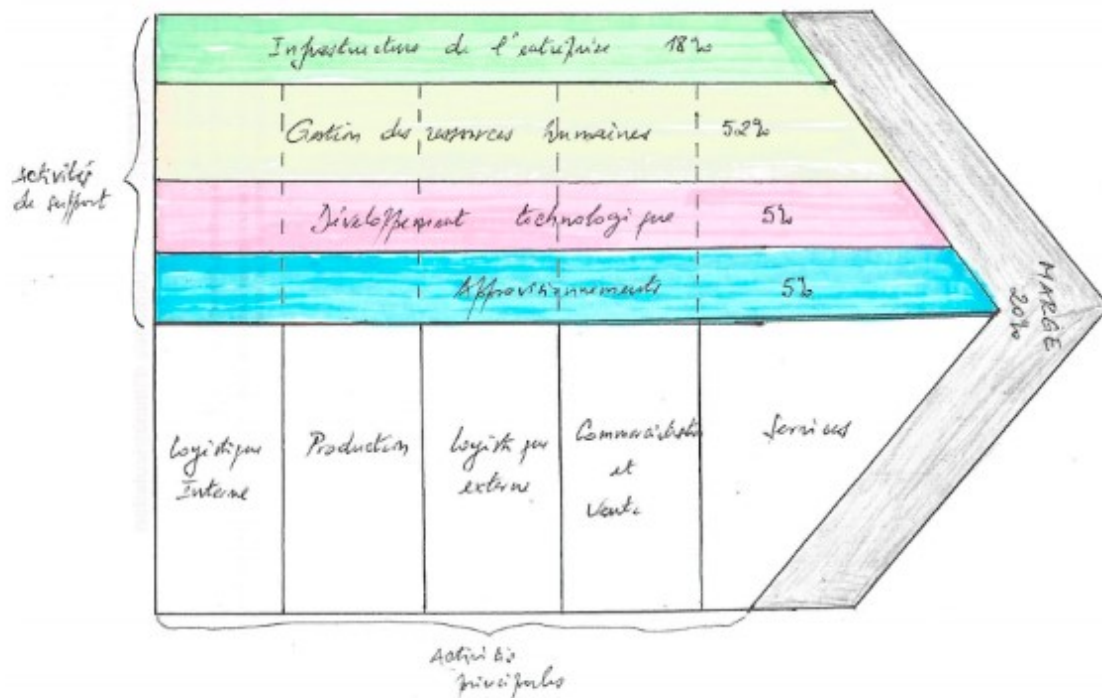
Le pouvoir de négociation des fournisseurs (prescripteurs ou partenaires) actifs sur le marché est aussi très faible car, même si ces derniers peuvent intégrer la chaîne en aval, il est très peu probable que cela affecte l'activité. Par ailleurs, les entreprises de service à domicile n'auraient aucun mal à trouver d'autres partenaires tout aussi fiables même si cette industrie n'est pas concentrée.



**e. Produits de substitution**

Il s'agit d'une prestation de service et non, un produit par conséquent, il est impossible d'avoir un produit de substitution. Cependant, il est possible de fidéliser les clients grâce la qualité de service et les innovations technologiques associées à la prise en charge. Il n'y a donc pas de menace de substitution de produits et il y a une diversité d'offre de service pour les clients (familles).

**2. La chaîne de valeur : Comment ça s'imbrique entre ce qu'il y a en amont et en aval du marché ?**



**a. La matrice SWOT**

**a1. Forces**

- Localisation géographique de notre activité : Divers concurrents avec une forte demande.
- Faible turnover avec une rémunération attractive.

- Réactivité et adaptabilité de l'activité en fonction de la charge de travail due à la taille de l'entreprise.
- Compétitivité commerciale entre les acteurs en termes de prix du service.
- Développement d'une technologie : application mobile.
- Compétences et savoir-faire du personnel.

## a2. Faiblesses

- Ancienneté
- Notoriété et image à construire
- Pratique de nos prestations pas encore assez démocratisée

## a3. Opportunités

- Marché prometteur et potentiel
- Evolutions technologiques permettant une meilleure prise en charge et une proximité du service
- Rémunération plus avantageuse fixée par décret<sup>23</sup>.
- Stratégie nationale de l'autisme 2018-2022.













## a4. Menaces

- Réglementation trop rigide de la HAS
- Barrières à l'entrée mises en place par les nombreux référencements à cause des données de santé
- Nécessité d'un diplôme ou d'une certification obligatoire pour les intervenants (Formation).
- Concurrence facilitée par les établissements belges (Wallonie)

---

<sup>23</sup> Décret n°2022-735 du 28 avril 2022, JO du 29 avril.

## b. Business model Canvas

 <b>CADRE &amp; VISION</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Notre vision: Devenir un leader dans la prise en charge et l'accompagnement à domicile des adultes autistes.</li> <li>Notre mission: Développer une meilleure inclusion sociale des adultes autistes.</li> <li>Notre valeurs: L'entraide, L'écoute et le bien-être.</li> </ul>		 <b>PROPOSITION DE VALEUR UNIQUE</b> <p>Prise en charge d'accompagnement sociale personnalisée.</p>	
 <b>PROBLEME</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Un manque de</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manque de places d'accueil dans les établissements spécialisés</li> <li>Personnel qualifié suffisant.</li> <li>550 départs d'adultes autistes en = Établissements valériens</li> </ul> </li> <li>Plan stratégique national Autisme / TND (Trajectoire ou parcours développement) en 2021</li> <li>Caractéristiques:           <ul style="list-style-type: none"> <li>Un lien avec un besoin de structure plus important.</li> <li>Une offre en manque.</li> </ul> </li> </ul>	 <b>AVANTAGES CONCURRENTIELS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accompagnement personnalisé</li> <li>Informations actualisées</li> <li>Compétence et expertise de nos conseillers</li> <li>Méthodologie de prise en charge basée sur les données de la recherche scientifique (TEACCH)</li> <li>Proximité avec les associations familiales</li> </ul> <p><b>A moyen terme</b> - Prêtage d'un service recherche</p>	 <b>SEGMENT DE CLIENTÈLE</b> <p><b>SBC</b></p> <p><b>Familles autistes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Couple ou parent ou ayant un enfant adulte autiste.</li> <li>Les occasions d'activités des adolescents.</li> </ul> <p><b>BBB</b></p> <p><b>Professionnels intervenants</b> - Marchés de produits et d'approvisionnement de la recherche des adultes.</p> <p><b>Entreprises</b> - PME ETI, COOPÉRATIVES, Boutiques, etc. (Team Building)</p>	 <b>MARCHE</b> <p>Prise en charge de services à domicile sur le territoire de la Haute-Garonne au début et dans les établissements environnants dans un second temps plusieurs établissements et les outils formatifs seront dupliqués ailleurs (sur d'autres territoires)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Environ 45.000 adultes (Région) Cabot <b>1,12%</b> soit <b>50 000 adultes</b></li> <li>Demande croissante d'innovation, de nouveaux ouverts des enfants, Grands adultes, Autisme France, ASE, Fondation Jérôme Chérol, des associations familiales, des acteurs engagés.</li> <li>Opportunités: développer une approche (pilotée sur une alternative) opérer une transformation profonde, nouveaux schémas, faire en sorte que le territoire soit un site pilote.</li> <li>Menaces:       <ul style="list-style-type: none"> <li>Complexité pour agir en même temps à tout niveau communautaire</li> <li>Barières à l'entrée du marché: les apports et autres restrictions étatiques par les organismes de soins</li> </ul> </li> </ul>
 <b>SOLUTION</b> <p>Mettre en relation des familles en recherche d'un besoin de garde avec des professionnels:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Personnel qualifié avec une grande connaissance de l'autisme et hautement empathique.</li> <li>Sélectionner des collaborateurs avec les bonnes aptitudes et motivations.</li> <li>Modèle économique combinant avec la responsabilité sociale des entreprises (RSE).</li> </ul>	 <b>PARTIES PRENANTES</b> <p>Associations locales: Préfecture, RSE, Conseil Départemental 31</p> <p><b>Entreprises</b>: Associations locales COOPI</p> <p><b>Partenaires</b>: RSE, RSE, ESAT, Ecole de formation à domicile (uniparc, urbi)</p> <p>Partenaires: Familiales, Partenaire adultes</p> <p><b>Associations</b>: CRVA, GRS Autisme, Préf. Haute-Garonne, ASE, ADAPPEI, Associations psychiatriques, Orthopédagogues, Ergothérapeutes, etc.</p>	 <b>CANAL DE DISTRIBUTION</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Site internet,</li> <li>Médias sociaux,</li> <li>Presse et radio locales,</li> <li>Salles d'exposition,</li> <li>Collectivités,</li> <li>Salons professionnels,</li> <li>Bouches à oreilles</li> <li>Centre d'appel téléphonique</li> </ul>	 <b>STRUCTURES DES COÛTS</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Masse salariale et opérationnelle: 80% CA (y compris assurance responsabilité civile professionnelle &amp; indemnités kilométriques)</li> <li>Budget Communication &amp; Marketing: 5% CA (y compris le coût du développement de la plateforme mobile et web)</li> <li>Frais de fonctionnement: 15% CA.</li> </ol>
 <b>MOYENS DE FINANCEMENT</b> <p>Capital propre: 13.000 euros</p> <p>Vente de prestations de services: Espace publicitaire (Préinvestissement) + Commission sur CAV, animation et sensibilisation en entreprises, Team Building</p> <p>Subventions de fonctionnement et par projet: <b>Coopération</b></p> <p>Aides à l'emploi</p>	 <b>SOURCES DE REVENUS</b> <p>Bourse Française Tech pour financer le développement d'applications</p> <p>Modèle de revenu sur la vente de prestations de services: Inscrit au code de 151.23.31 (CA fixe sur la vente de prestations), les aides versées par la MDPH et COOPI, les multiples garanties et des subventions, les fonds propres des familles (aide à charge), Vente de prestations, animations et sensibilisations en entreprises.</p> <p>Utiliser la prérentabilité économique par la vente de prestations de services</p> <p>→ calcul du réel de rentabilité en euros</p>		

### III. ANALYSE COMMERCIALE

Les parents d'adultes autistes en attente d'une place dans un établissement ou dans une structure réservée aux moins de 21 ans qui bénéficient de l'amendement CRETON.

Nous voulions pour notre projet un nom simple et percutant d'où **AUTISME COMPAGNONS**. En termes de couleurs, nous avons choisi le bleu pour représenter le cœur bleu de l'autisme.

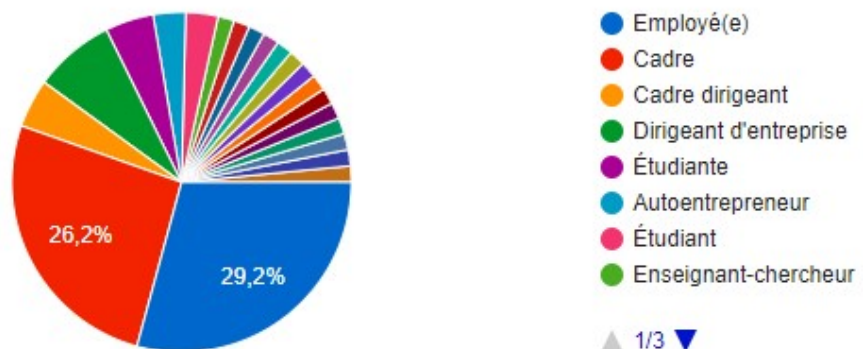
Le slogan « **Regarder intelligemment l'autisme** » se veut clair et concis. Le but étant que tous nos clients puissent s'y reconnaître et se sentir valoriser.

#### A. Cible clients : quels segments vise-t-on ? Qualité/quantité

**AUTISME COMPAGNONS** fait *le premier choix* de contacter les familles sans solution d'accueil dans un établissement pour leur proposer un service à domicile dans lequel où ils participent à l'élaboration du projet d'inclusion personnalisé leurs enfants, adultes autistes.

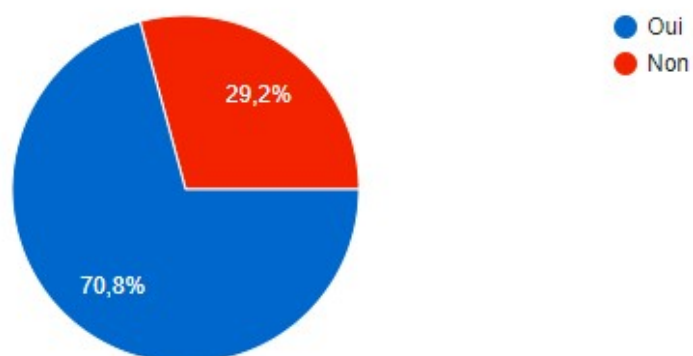
Etes-vous?

65 réponses



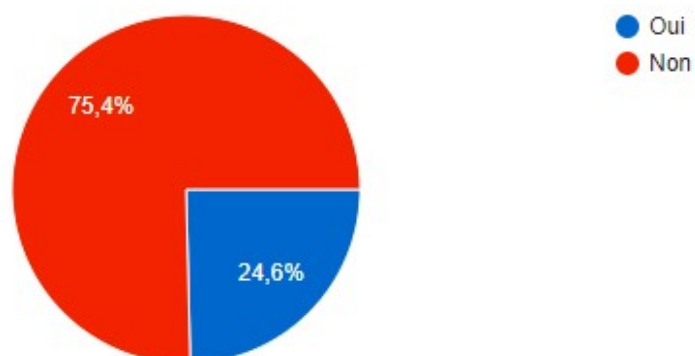
Connaissez-vous l'autisme ou le TED (Trouble envahissant du développement) ?

65 réponses



Avez-vous déjà eu recours au service à domicile ?

65 réponses

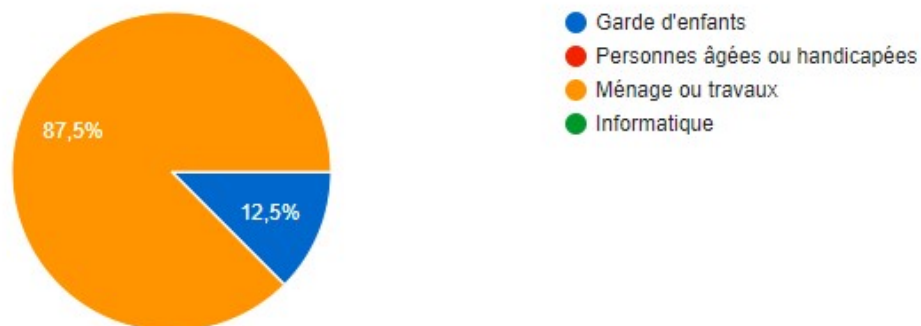


## Recours au service à domicile

Si Oui, à quel service à domicile avez-vous eu recours ?



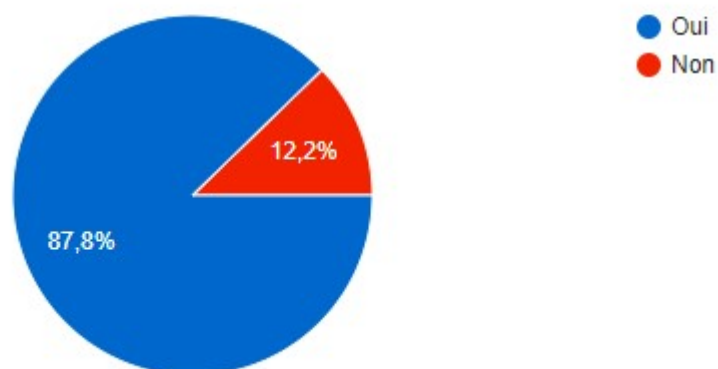
16 réponses



## Non recours au service à domicile

Si Non, le recommanderiez-vous à votre entourage ?

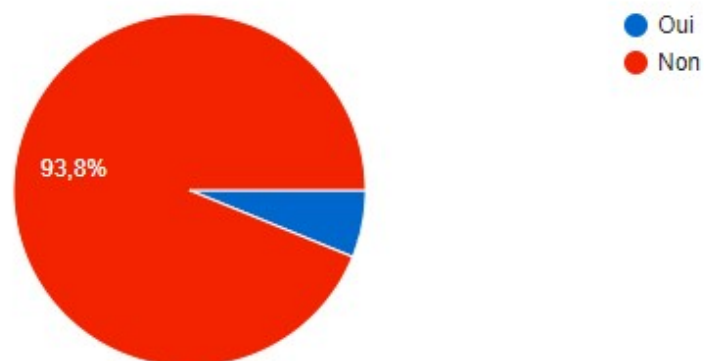
49 réponses



## Autisme

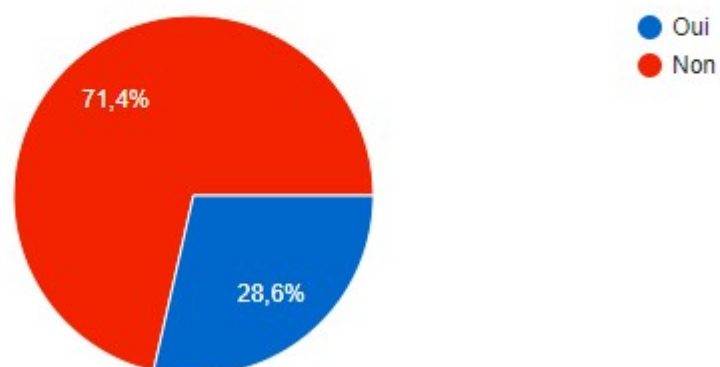
Avez-vous un enfant autiste et/ou TED ?

65 réponses



Seriez-vous intéressé(e) par la prise en charge à domicile de l'enfant ?

7 réponses

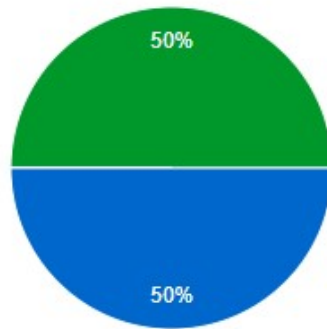


## Intéressé(e) - Prise en charge à domicile

Si Oui, nous aimerions savoir pourquoi :



2 réponses



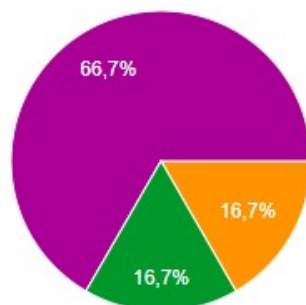
- Occupations professionnelles
- Convenances personnelles
- Choix du prestataire
- Difficultés pour la prise en charge quotidienne

## Non intéressé(e) - Prise en charge à domicile

Si Non, nous aimerions savoir pourquoi :



6 réponses



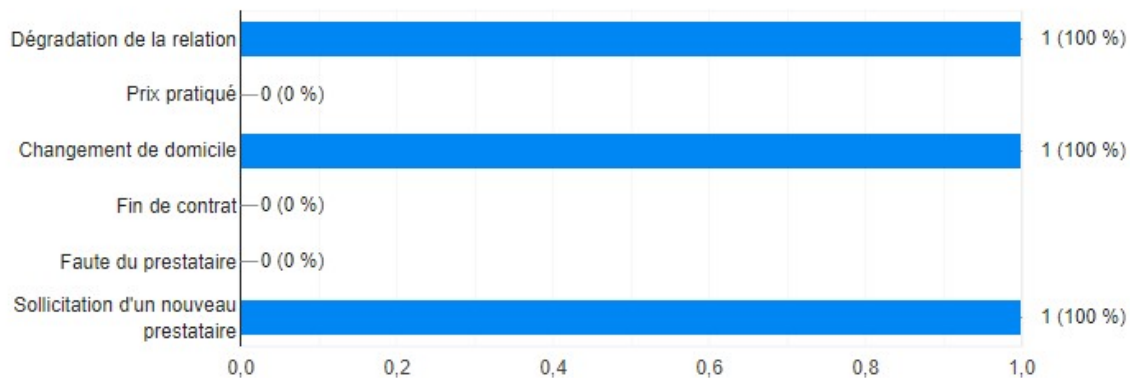
- Temps disponible
- Aidants familiaux
- Méconnaissance du service à domicile
- Manque de moyens
- Raisons personnelles



Quelles raisons pourraient vous conduire à changer de prestataire ? (2 choix maximum)

 Copier

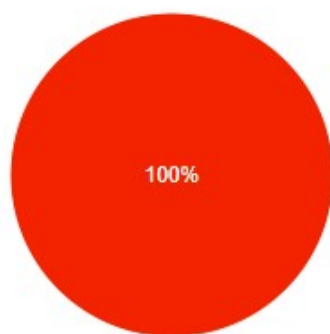
Une réponse











Comment avez-vous trouvé votre prestataire actuel ?



Une réponse

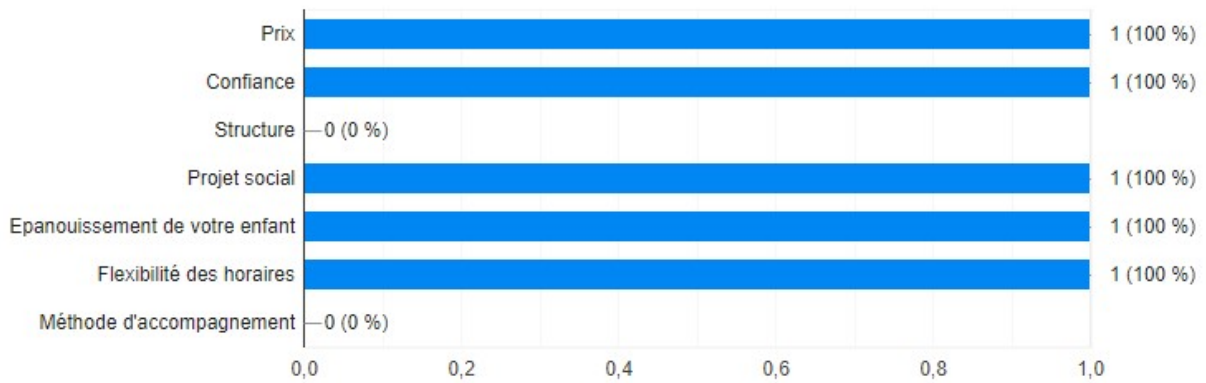


-  Internet (recherche personnelle)
-  Recommandation (entourage)
-  Associations de parents
-  Démarche commerciale
-  Professionnels
-  Organismes spécialisés
-  Réseaux sociaux
-  Publicité

Quels sont vos critères pour le choix d'un prestataire ? (3 choix maximum)

 Copier

Une réponse

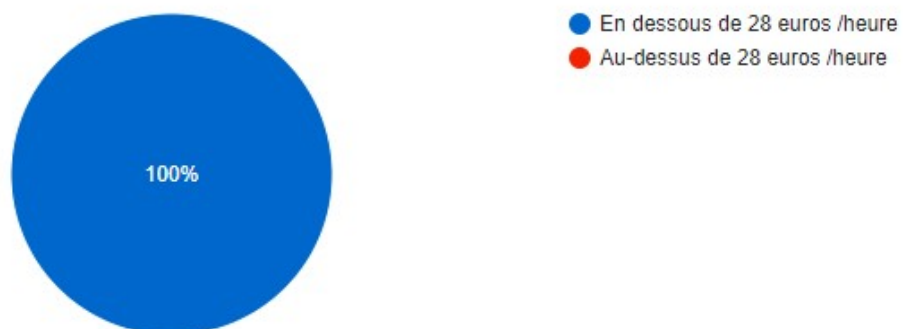


## Quid des prestations

Combien serez-vous prêt(e) à payer pour une prestation ?



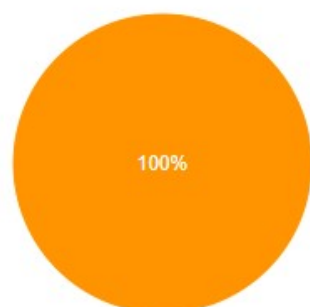
Une réponse



Vos besoins de service se limitent à ?

 Copier

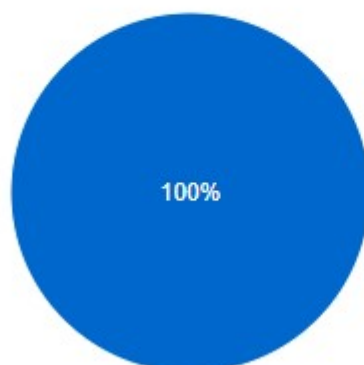
Une réponse



- Journée
- Nuit
- Weekend
- Jours fériés
- Journée + Nuit
- Journée + Nuit + weekend + jours fériés
- Quelques heures par semaine

Désirez-vous des prestations de répit ?

Une réponse



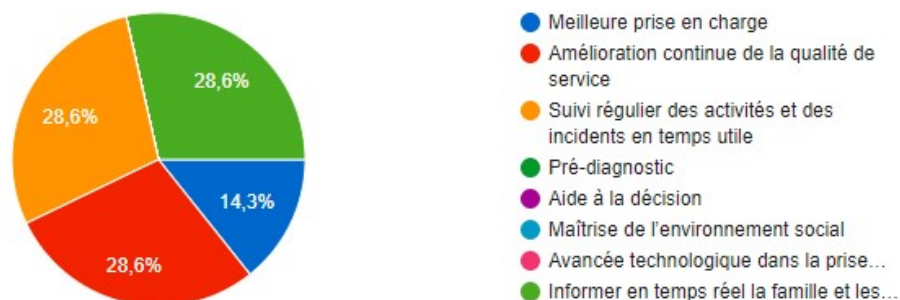
- Oui
- Non

## Application mobile

Une application mobile servira à transmettre, instantanément et de manière sécurisée, les informations entre la famille, l'intervenant à domicile et les professionnels médico-sociaux. Selon vous, à quoi cela répond ?

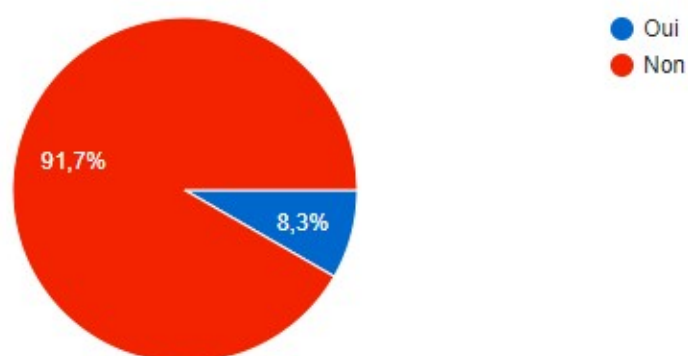


14 réponses



Accepterez-vous d'être contacté(e) pour participer à la mise en place de la version bêta de l'application?

12 réponses



Dans *un second temps*, ayant créé une communauté de clients autour de notre service, nous proposerons un espace sur notre plateforme à des professionnels marchands de produits ou services destinés aux adultes autistes ; par exemple, des produits de motricité fine ou ayant une ergonomie adaptée (des assiettes antidérapantes ou des cartons muraux de protection), des séjours ou voyages adaptés ou encore, des sorties de loisir.

Dans *un troisième temps*, **AUTISME COMPAGNONS** pourra proposer un contrat premium (gratuit), pendant seulement 6 mois, aux structures d'aide à domicile n'ayant pas digitalisé la prise en charge des adultes autistes et au-delà de 50 clients, vendre le service pour un forfait semestriel ou annuel.

Nous envisageons, *dans un quatrième temps*, de proposer aux Managers des entreprises (PME ou ETI) des activités de team building autour des notions d'empathie et de gestion de crise. Ce sont les familles qui percevront la rémunération avec perception des frais de commission pour **AUTISME COMPAGNONS**.

Les éléments du mix-marketing sont :

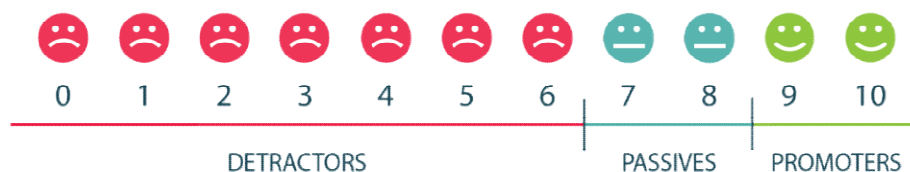
Segment de clientèle	Service proposé	Positionnement en termes de prix	Style et mode de communication
<p><b>*BtoC</b></p> <p><b>Familles ayant un adulte autiste.</b></p>	<p>Prise en charge à domicile</p>	<p>24 à 28 Euros</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Internet</li> <li>- Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, LinkedIn)</li> <li>- Salons et Publicité Presse ou TV</li> <li>- Bouche à oreille</li> </ul>
<p><b>*BtoB</b></p> <p><b>Entreprises (PME ou ETI).</b></p>	<p>1) Market Place</p> <p>2) Exploitation du logiciel</p> <p>3) Team Building</p>	<p>- 10 % Commission + Frais de référencement</p> <p>Contrat premium (Moins de 50 salariés : <b>Gratuit 3 mois</b>) suivi d'un abonnement <b>ou</b> Contrat premium (Plus de 50 salariés : Gratuit 1 mois) suivi d'un abonnement.</p> <p>- Forfait sur prestation</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Démarchage commercial</li> <li>- Centre d'appel téléphonique</li> <li>- Réseaux sociaux</li> <li>- Internet</li> </ul>

## B. Relation clients : y'a t-il des démarches de fidélisation? Va t-il contribuer à l'amélioration? Création d'une communauté.



Par le biais de l'application numérique, **AUTISME COMPAGNONS** va créer et modérer une communauté de parents d'adultes autistes pour échanger sur des bonnes pratiques ou des recommandations utiles pour un meilleur climat familial, des évènements ou activités. On peut parler alors d'une relation de proximité et de fidélisation avec les familles.

Les familles pourront noter les prestations de service journalièrement ou mensuellement à travers le net promoter score, effectuer des réclamations et proposer des suggestions pour une amélioration continue du service.



$$\text{😊} \% - \text{😞} \% = \text{NET PROMOTER SCORE}$$

### **C. Partenaires clés : Y'a t-il de la R&D? Quels fournisseurs sont stratégiques, prescripteurs.**

Cf. Business Canvas

## **IV. PHASE DE RECHERCHE ET DE DEVELOPPEMENT**

On estime à 700 000 le nombre de personnes atteintes du spectre du trouble autistique (TSA) ou (TND) avec 600 000 adultes autistes. La recherche tente d'appréhender l'autisme. Même si des vérités scientifiques apparaissent, on a encore du mal à affirmer avec certitude ce qu'est l'autisme. Il existe divers méthodes dans la prise en charge des autistes. Certaines sont reconnues aux USA, au Canada, en Belgique, en Suède, en France. **Nous retiendrons les bonnes pratiques reconnues et recommandées par la HAS (Haute Autorité de Santé) en France.**

Cependant, même avec ces bonnes pratiques, on reste souvent désarmé dans l'accompagnement et la prise en charge des autistes car les autistes sont sujets à des crises d'anxiété, d'angoisse, de colère ou de perturbations sensorielles. Or, avec les évolutions technologiques liées l'intelligence artificielle (IA) et la donnée numérique, on pourrait, nous semble t-il, effectuer de la recherche ou de l'analyse pour expliquer des phénomènes positifs ou négatifs et apporter une contribution à la compréhension de l'autisme.

**AUTISME COMPAGNONS**, n'étant pas un établissement d'accueil médico-social, propose de l'aide à domicile aux adultes autistes.

**AUTISME COMPAGNONS** travaillera avec des professionnels médico-sociaux (Médecins généralistes, Psychiatres, Psychologues, Psychomotriciens, Ergothérapeutes, Orthophonistes, Kinésithérapeutes, etc.) et des intervenants (Auxiliaires de vie sociale, Assistants Médico-Psychologiques, Educateurs spécialisés ou assimilés) pour tester et développer sa solution digitale.



Pour parvenir à cet objectif, on mettra en place d'une part, un cahier des charges des interventions à domicile destinés aux intervenants pour assurer un service de qualité et garantir la confiance des clients et d'autre part, on présentera un cahier des charges qui a servi de trame pour la construction de l'application afin d'effectuer une amélioration continue et assurer le développement de l'activité.

## **A. Cahier des charges**

### ***1. Cahier des charges destinées aux interventions à domicile***

C'est le fruit d'une expérience pratique acquise pendant plus de 3 années et demie au domicile de familles ayant un enfant adulte autiste. Ce cahier a un aspect vraiment méthodologique.

Il reprend les bonnes pratiques préconisées par la HAS et est également complété par des observations et des suggestions ayant impacté l'apprentissage des adultes accompagnés.

Dans l'application mobile, on trouve le planning des activités à la maison et en dehors de la maison.

#### ***a. À la maison***

Il s'agit de suivre toutes les informations provenant du projet personnalisé défini en collaboration avec la famille. Il s'agira d'effectuer à la maison les tâches répétitives concernant le maintien à domicile (toilette, aide au repas, etc.) ainsi que l'éveil et les apprentissages pour consolider les acquis des activités chez les professionnels.

#### ***b. À l'extérieur***

Il s'agit ici d'être le protecteur de la personne accompagnée. Tout mettre en œuvre pour une activité réussie. Conformément au projet d'inclusion, il convient de rassurer la personne accompagnée dans un environnement qui peut être perturbatrice.

Ainsi, mieux préparer la sortie en expliquant l'activité à réaliser. Car, ce n'est pas naturel pour les autistes. Ils préfèrent des rituels pour ne pas être sujet à l'anxiété.

Echanger avec l'adulte pour le rassurer et lui rappeler l'activité à effectuer. Ce peut être une visite chez un professionnel ou une activité de loisirs (promenade, sport ou visite dans un musée, etc.).

## **2. Cahier des charges destinées à l'élaboration de l'application numérique**

Il s'agit d'une application web / web mobile et qui contient un espace destiné à 3 acteurs :

- la famille de l'adulte autiste
- L'intervenant(e) à domicile
- Les professionnels médico-sociaux

Ce cahier des charges met en perspective des objectifs, les contraintes et les fonctionnalités.

### **a. La famille**

Un espace où une famille peut présenter son besoin de prise en charge de son enfant adulte handicapé. AUTISME COMPAGNONS prend en compte la demande et la contacte pour évaluer le besoin. Nous lui proposons deux intervenants susceptibles d'intervenir. Chacun d'eux effectue successivement une visite en vue d'un entretien. Et après sélection, nous convenons du projet personnalisé avec la famille et l'intervenant.

Pour chacune des familles, ce sera le même processus. Elles formeront ainsi une communauté de parents d'adultes autistes qui peuvent échanger sur les bons procédés sur la plateforme.

Les familles, à partir de l'application, pourront transmettre le déroulé des incidents et événements durant la nuit, les week-end et jours fériés afin de permettre à l'intervenant à domicile d'être informé et de pouvoir mieux se préparer pour la prise en charge optimum. Il pourra avoir une avance sur l'état d'humeur de la personne accompagnée et cerner les non-dits.

La famille pourra donner son appréciation des interventions journalièrement ou mensuellement pour permettent à AUTISME COMPAGNONS. C'est le net promotor score.

On pourra ainsi avoir une connaissance réelle du climat des relations. Plus la famille évaluera positivement l'intervenant, cela permettra de récompenser ou accorder une prime à l'intervenant. En cas de relation insatisfaisante, on pourra d'avance prévoir de proposer un nouvel intervenant pour éviter la rupture des relations contractuelles avec AUTISME COMPAGNONS.

### **b. L'intervenant(e)**

C'est celui qui passe le plus de temps avec l'adulte autiste.

Il devra, comme la famille, reporter toutes les informations concernant l'adulte autiste, partout où il se trouve. La famille et lui sont les acteurs de la transmission de l'information pour se rassurer mutuellement.

Par le biais de l'application, il aura accès au programme ou planning de la journée à effectuer pour construire l'apprentissage et le développement de l'adulte autiste. Il pourra communiquer sur les progressions réalisées et les crises chez les professionnels médico-sociaux.

### *c. Les professionnels médico-sociaux*

C'est l'intervenant à domicile qui conduit l'adulte autiste chez les professionnels. Il pourra reporter toutes les informations et y indiquer les activités à la maison susceptibles d'aider l'adulte.

Les professionnels médico-sociaux pourront seulement noter les apprentissages et les éléments à travailler pour la prochaine séance. Aucune information relative à la santé ne sera mentionnée car cela ne nous intéresse nullement.

Les familles pourront également contacter des professionnels médico-sociaux en cas de changement de professionnels. Cela leur facilitera la tâche et elles pourront avoir accès à un annuaire pour consulter les professionnels les plus proches du lieu de domicile.

A coté des 3 acteurs, un espace sera consacré aux professionnels marchands de biens et services qui pourront d'une part, faire de la publicité et d'autre part, proposer leurs produits adaptés à l'autisme (par exemple, les assiettes antidérapantes, les protections murales ou acoustiques, etc.). AUTISME COMPAGNONS se chargera de modérer les produits et services mis en ligne mais également, percevra une rémunération pour chacune des prestations.

De même, dans une perspective de recherche scientifique, l'application sera dotée d'une base de données qui va agréger toutes les informations transmises par les 3 acteurs en vue de comprendre la survenance ou une redondance de certaines crises. Notre projet est de chercher à expliquer ce qui conditionne, provoque ou crée des crises de colère ou d'angoisse, des difficultés sensorielles ou des pleurs. C'est l'environnement ou la répétition des phénomènes. L'application devra retracer sur 24H/24H l'enregistrement de la prise en charge et compléter l'application par une intelligence artificielle.

En dehors des intervenants (Educateurs spécialisés, Assistants médico-psychologiques, auxiliaires de vie et assimilés qui pourront s'enregistrer sur l'application partout en France, les professionnels médico-sociaux pourront aussi s'enregistrer gratuitement.

## B. Structure/ architecture technique

Le développement a été effectué avec Visual Studio Code qui fut utilisé comme environnement de développement et du serveur Apache version 2.4.41 pour les tests en local.

Les principaux langages utilisés sont :

BACK-END	FRONT-END
PHP version: 8.1.9	Google API
MYSQL version: 8.0.30	TypeScript
PHPMYADMIN version: 5.1.3	<b>Framework</b>
<b>Framework</b>	Tailwind css version : 3.1.3
Bootstrap css version: 5.3	Node Js version: 17.2.0
API Platform	<b>Bibliothèque</b>
Symfony version: 6.0.9	React version: 18.0.14

La liste des logiciels et services annexes utilisés :

- Figma pour le maquetage de l'interface utilisateur.
- Gitlab pour le versionning, les sauvegardes et l'organisation du projet.
- Photoshop pour la création et modification des différentes images utilisées.
- Mailtrap est un service qui offre un faux serveur SMTP pour tester les envois d'emails pendant la phase de développement du projet.

Maquette de l'application :

[https://www.figma.com/file/cQPZ0tnnduujaP7dQ3mTIm/Autisme-Compagnons-\(Desktop---Mobile\)?node-id=6%3A4](https://www.figma.com/file/cQPZ0tnnduujaP7dQ3mTIm/Autisme-Compagnons-(Desktop---Mobile)?node-id=6%3A4)

Réalisée en prenant en compte les différentes fonctionnalités, j'ai imaginé cette maquette avec figma, c'est un outil UI basé sur le Web pour concevoir et créer des prototypes de designs.

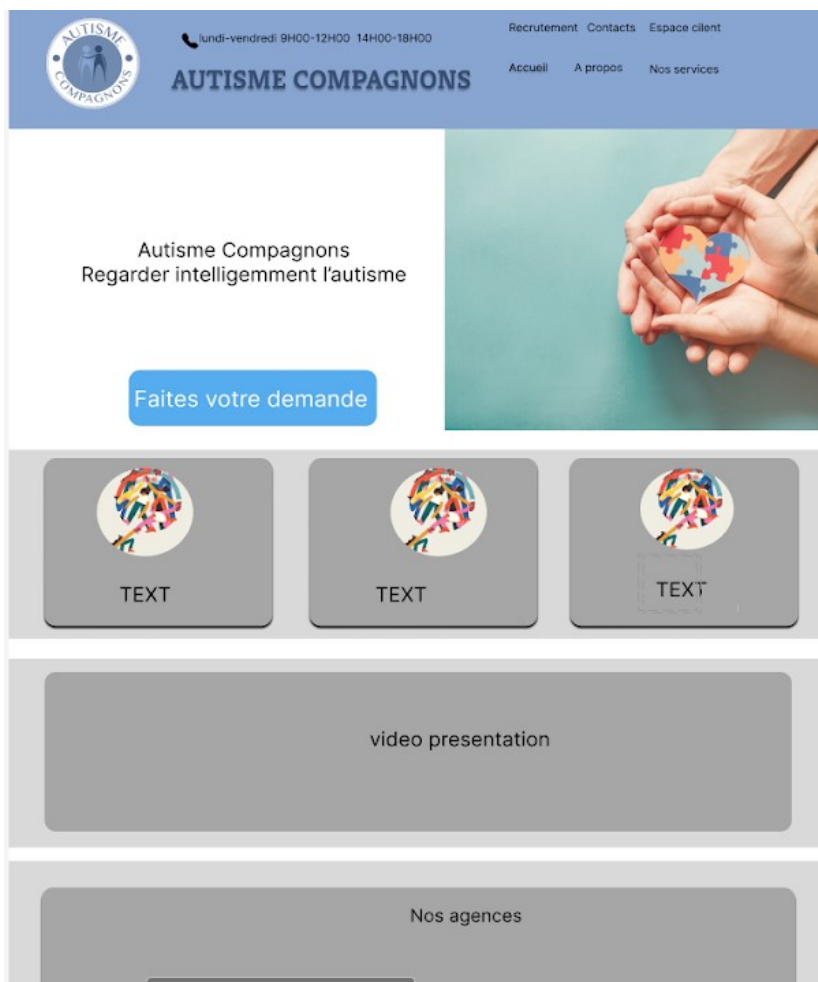
Ci-dessous, je vais présenter certains d'entre eux avec des explications de leur contenu.

## Back-end

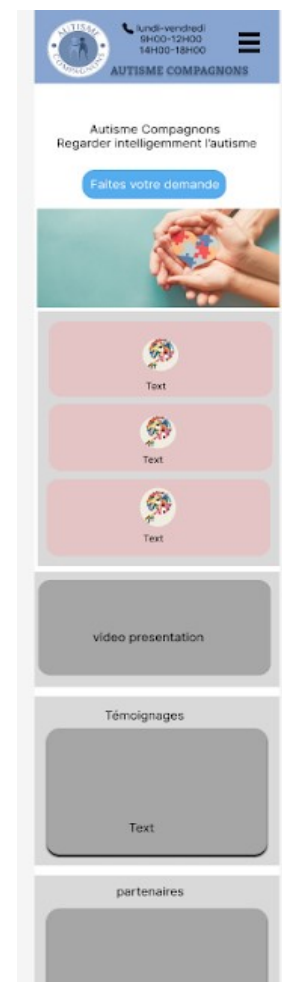
- 1- ajouter un client
- 2- modifier un adulte autiste

## Front-end

- 1- Page d'accueil



Sur ordinateur



Sur portable



lundi-vendredi 9H00-12H00 14H00-18H00

**AUTISME COMPAGNONS**

Recruter Contacts Espace client

Accueil A propos Nos services

## NOS AGENCES - TOULOUSE

**Nous vous accueillons**

**17 rue du Gers – Porte 0**

**31400 TOULOUSE**

**Du lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 18h00**

**Bus : Ligne L15, arrêt Buissonnets .**

**Tel : 06000000**

Faites votre demande



Nos agences

Toulouse

Sur ordinateur



lundi-vendredi  
9H00-12H00  
14H00-18H00

**AUTISME COMPAGNONS**



## NOS AGENCES - TOULOUSE

Nous vous accueillons

17 rue du Gers – Porte 0  
31400 TOULOUSE.

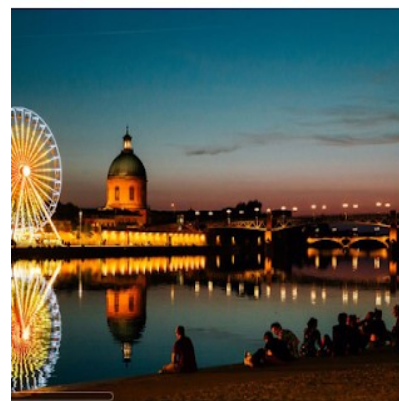
Du lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 18h00.

Bus : Ligne L7, arrêt Buissonnets.

Adresse e-mail : [contact@autismecompagnons.com](mailto:contact@autismecompagnons.com)

Tel : 0781763575

Faites votre demande



Sur portable

## 2- Faites votre demande

Le formulaire de contact aura l'allure suivante :

Prénom*	Nom*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail*	Numéro de téléphone*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville*	Pays*
<input type="text"/>	<input type="text" value="Veuillez sélectionner"/>
Votre demande concerne :*	
<input type="text" value="Veuillez sélectionner"/>	
Sélectionnez une option dans le menu déroulant.	
Votre message	
<input type="text"/>	
<small>Conditions d'utilisation de vos données personnelles. *</small>	<small>Onix utilise les informations que vous fournissez afin de vous renseigner sur nos produits et services. Vous pouvez vous désinscrire à tout moment.</small>
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir des informations	

Un système permettra à nos clients ainsi qu'aux candidats (intervenants) de présenter leurs demandes.

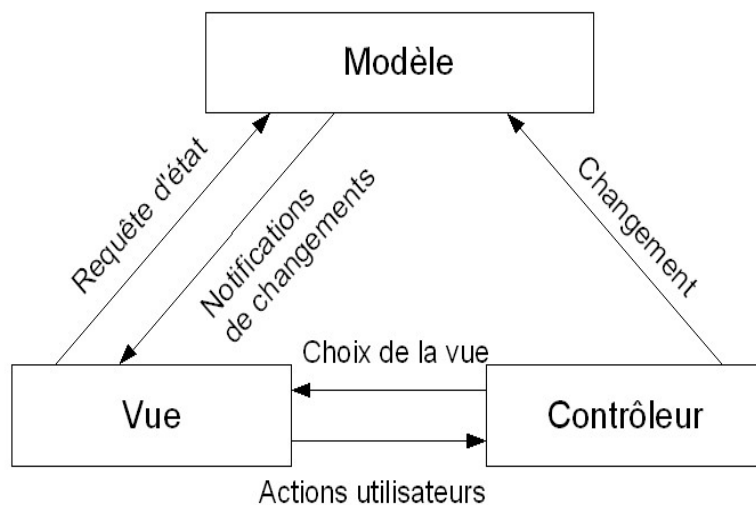
## **Partie : Back-End**

### **Symfony Framework**

Symfony framework est un framework PHP est constitué de plusieurs composants qui cohabitent et forment une base de développement solide. Symfony a été développé par SensioLabs SAS et c'est à ce jour l'un des meilleurs du marché en France et en Europe.

## Les avantages

- Symfony permet une intégration facile des développeurs.
- Avec Symfony, les fichiers doivent respecter une syntaxe particulière, avec un rangement défini dans une arborescence fixe. Cela facilite la maintenance sur le long terme et les développeurs maîtrisant ce framework savent rapidement où trouver un fichier de code, pour apporter les modifications nécessaires.
- L'architecture MVC (Modèle Vue Contrôleur) permet de découper le code par bloc de fonctionnalité, d'un côté la logique métier de l'application, d'un autre le visuel, et en dernier le modèle de données.
- Symfony peut répondre à tous types d'applications web, API, outils métiers du moment qu'il s'agit d'un projet Web.
- Garantie de sécurité et d'excellentes performances, parce qu'il intègre des mesures de sécurité préventives pour lutter contre les failles et attaques XSS, CSRF et injection SQL.



Tout d'abord, j'ai commencé à télécharger et installer Symfony framework pour créer mon projet partie Back-end, puis j'ai installé Composer.

```
$ symfony new --webapp my_project
```

Copy



## Base de données

Après avoir analysé les tâches qui permettent de créer cette application avec Symfony framework, j'ai utilisé Doctrine ORM (object-relational mapper ) parce que cette Interface est utilisait pour créer ma base de données et aussi permet de faire le lien entre les objets et les éléments de ma base de données, puis pour configurer la base de données, j'ai créé un fichier “.env.local” puis j'ai modifié “db\_user”, “db\_password”, “db\_name” comme ci-dessous:

```
DATABASE_URL="mysql://db_user:db_password@127.0.0.1:3306/db_name?serverVersion=5.7&charset=utf8mb4"
```

À travers plusieurs commandes, j'ai les utilisé pour réaliser ma data donnée par exemple. Pour installer Doctrine :

```
$ composer require symfony/orm-pack
$ composer require --dev symfony/maker-bundle
```

Pour créer la base de données:

```
$ php bin/console doctrine:database:create
```

Dans le fichier composer.json, il apparaît comme ci-dessous

```
"doctrine/annotations": "^1.13",
"doctrine/doctrine-bundle": "^2.6",
"doctrine/doctrine-migrations-bundle": "^3.2",
"doctrine/orm": "^2.12",
```

Ensuite, j'ai commencé à créer les entités avec les attributs pour qu'il s'aligne sur les solutions que je veux proposer, je mets ci-dessous des représentations, sous forme diagramme le MCD (Modèle Conceptuel des Données) et Phpmyadmin.

```
● ● ●  
  
$ php bin/console make:entity  
  Class name of the entity to create or update:  
> Clients
```

Ci-dessous voir une partie de la classe Clients avec attributs et les getters et les setters, pour plus de précisions, voir l'annexe.

```
● ● ●  
  
<?php  
namespace App\Entity;  
use Doctrine\ORM\Mapping as ORM;  
use App\Repository\ClientsRepository;  
use Doctrine\Common\Collections\Collection;  
use Doctrine\Common\Collections\ArrayCollection;  
#[ORM\Entity(repositoryClass: ClientsRepository::class)]  
class Clients{  
    #[ORM\Id]  
    #[ORM\GeneratedValue]  
    #[ORM\Column(type: 'integer')]  
    private ?int $id = null;  
    #[ORM\Column(type: 'string', length: 50)]  
    private $civillite;  
    #[ORM\Column(type: 'string', length: 100)]  
    private $nom;  
    public function getId(): ?int  
    {  
        return $this->id;  
    }  
    public function getCivillite(): ?string  
    {  
        return $this->civillite;  
    }  
    public function setCivillite(string $civillite): self  
    {  
        $this->civillite = $civillite;  
        return $this;  
    }  
    public function getNom(): ?string  
    {  
        return $this->nom;  
    }  
    public function setNom(string $nom): self  
    {  
        $this->nom = $nom;  
        return $this;  
    }  
}
```

# Modèle Conceptuel des Données(MCD) par figma

## phpmyadmin

The screenshot shows the phpMyAdmin interface for a database named 'autismecompagnons'. The left sidebar displays a tree view of the database structure, including tables like 'adulteautiste', 'agences', 'clients', 'demandes', 'doctrine\_migration\_versions', 'intervenants', 'loisirs', 'messenger\_messages', 'plans', 'rendez\_vous', 'tarifs', and 'user'. The main panel shows the 'Structure' view of the database, listing 12 tables with their respective actions, row counts, types, collations, sizes, and overheads.

Table	Action	Rows	Type	Collation	Size	Overhead
adulteautiste	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	1	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	32.0 KiB	-
agences	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	1	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	16.0 KiB	-
clients	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	4	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	64.0 KiB	-
demandes	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	1	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	32.0 KiB	-
doctrine_migration_versions	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	10	InnoDB	utf8mb3_unicode_ci	16.0 KiB	-
intervenants	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	1	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	32.0 KiB	-
loisirs	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	0	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	16.0 KiB	-
messenger_messages	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	19	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	160.0 KiB	-
plans	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	0	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	16.0 KiB	-
rendez_vous	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	1	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	16.0 KiB	-
tarifs	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	0	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	16.0 KiB	-
user	★ Browse Structure Search Insert Empty Drop	7	InnoDB	utf8mb4_unicode_ci	48.0 KiB	-
<b>12 tables</b>	<b>Sum</b>	<b>45</b>	<b>InnoDB</b>	<b>utf8mb4_0900_ai_ci</b>	<b>464.0 KiB</b>	<b>0 B</b>

```
$ php bin/console make:migration
```

The screenshot shows the phpMyAdmin interface for the 'clients' table. The top panel displays the table structure with columns: id, intervenant\_id, civilite, nom, prenom, email, date\_naissance, telephone, adresse, ville, code\_postal, complement\_adresse, and mot\_passe. Below the structure, the table data is displayed, showing rows for clients with their respective details.

id	intervenant_id	civilite	nom	prenom	email	date_naissance	telephone	adresse	ville	code_postal	complement_adresse	mot_passe
117	1	Madame	ddd	ka	kaka@gmail.com	1922-01-01	09212812	dqsfqf	TOULOUSE	31500	qdssssssssssssssssssss	\$2y\$13\$Hyc5RP2R7FmRapixpwE0.Zi9jWABNzTa.bg64xZQIB...
120	NULL	Madame	dddd	CARA	vvv@gmail.com	1922-01-01	1232122	qdfqfqs	toulouse	31000	dfffffffff	\$2y\$13\$AGFggT5l1pWq80.aMKH.owwNuzQAxja55ivMIBLVU...
118	NULL	Madame	ali	kakkk	d10AA1Z@d.com	1922-01-01	09212112	dqsfqf	TOULOUSE	31500	dsfsfsf	\$2y\$13\$huBx14UBeBL5xk8ErtDOEM9XvqKjBmMr3laMayC2...
121	NULL	Madame	ddd	CAOOO	kAdaka@gmail.com	1922-01-01	2311110	sdgdsdd	TOULOUSE	1111	sdldsfstf	\$2y\$13\$.9UfHAR9Msmys75rNS47AqMbnPvVtnEwP7HKZwMgle...

## Route / Controller

Après avoir créé les entités requises, j'ai utilisé Les contrôleurs CRUD fournissent les opérations CRUD (créer, afficher, mettre à jour, supprimer) pour les entités Doctrine ORM.

```
php bin/console make:crud
```


Par exemple ci-dessous, fonction index, j'ai créé une requête get pour connecter à tableau de clients dans base de données pour obtenir toutes les données clients par cette requête.

```
'clients' => $clientsRepository->findAll(),
```

Puis, j'ai utilisé fonction render pour afficher dans "clients/index.html.twig"

```
#[Route('/', name: 'app_clients_index', methods: ['GET'])]
public function index(ClientsRepository $clientsRepository): Response
{
    return $this->render('clients/index.html.twig', [
        'clients' => $clientsRepository->findAll(),
    ]);
}
```

Ci-dessous, cette interface affiche la liste des clients avec des opérations CRUD.

AUTISME COMPAGNONS [Contact](#) [connexion](#)

### Liste des Clients

[Ajouter nouveau client](#)

Id	Civilité	Nom	Prenom	Email	Téléphone	Date Contrat	Intervenant	actions
117	Madame	ddd	ka	kaka@gmail.com	09212812	01-01-2022	Cherche Intervenant	<a href="#">Voir</a> <a href="#">Modifier</a> <a href="#">Supprimer</a>
118	Madame	ali	kakkk	d10AA1Z@d.com	09212112	01-01-2022	Cherche Intervenant	<a href="#">Voir</a> <a href="#">Modifier</a> <a href="#">Supprimer</a>
120	Madame	dddddd	CARA	vvv@gmail.com	1232122	01-01-2022	Cherche Intervenant	<a href="#">Voir</a> <a href="#">Modifier</a> <a href="#">Supprimer</a>
121	Madame	ddd	CAOOO	kADaka@gmail.com	2311110	01-01-2022	Cherche Intervenant	<a href="#">Voir</a> <a href="#">Modifier</a> <a href="#">Supprimer</a>
122	Madame	dfdsfs	dsfsdf	o11@o.com	1110000	01-12-2022	Cherche Intervenant	<a href="#">Voir</a> <a href="#">Modifier</a> <a href="#">Supprimer</a>
123	Madame	M	kakkk	d110@d.com	1111021	01-11-2022	Cherche Intervenant	<a href="#">Voir</a> <a href="#">Modifier</a> <a href="#">Supprimer</a>
124	Madame	yaya	CAOOO	kaAka@gmail.com	0021212	01-12-2022	osman KAKA	<a href="#">Voir</a> <a href="#">Modifier</a> <a href="#">Supprimer</a>

## Services / sécurité

### Email d'activation votre compte

Lorsqu'un nouveau client s'ajoute, un nouveau compte est créé avec un mot de passe crypté unique est généré. Après cela, un e-mail lui est envoyé contenant des liens sur lesquels il faut cliquer jusqu'à ce que son compte soit activé et contenant également son e-mail et son mot de passe. Puis j'ai utilisé l'interface "TokenGeneratorInterface" pour générer un token pour envoyer des données de manière sécurisée.

Le parti ci-dessous, a été utilisé l'interface "UserPasswordHasherInterface" permettant le cryptage du mot de passe.

```
$password = substr(str_shuffle("0123456789abcdefghijklmnopqrstuvwxyz"), 0, 8);  
$client->setMotPasse($userPasswordHasherInterface->hashPassword($user, $password));|
```

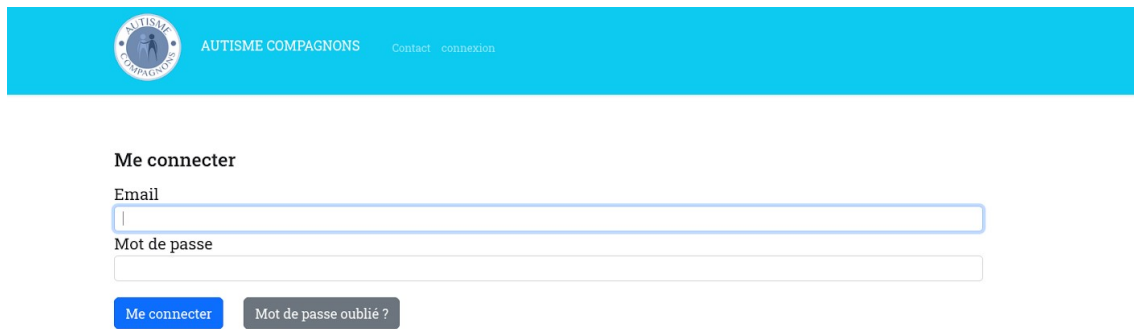
## L'interface utilisateur (fonctionnalités)

### Connexion

En fonction des différents rôles dans ce projet. Il était nécessaire de maintenir un certain degré de sécurité pour accéder aux données par exemple des clients ou les adultes autistes ou les agences, afin d'effectuer diverses opérations telles que les ajouter, les supprimer ou les modifier. Avec la commande `php bin/console make:auth` de "MakerBundle", Symfony crée une formule connexion aussi ajouté un balise html input caché avec les informations d'authentification. Ci-dessous voir.

```
<input type="hidden" name="_csrf_token" value="{{ csrf_token('authenticate') }}">|
```

L'interface connexion pour l'utilisateur admin voir ci-dessous.



**Me connecter**

Email

Mot de passe

Me connecter Mot de passe oublié ?

## Réinitialisation de mot de passe pour admin.

Sur cette partie pour réinitialisation de mot de passe pour les utilisateurs, j'ai utilisé son email pour vérifier s'il dans le tableau utilisateur, par cette requête.

```
$user = $userRepository->findOneByEmail($form->get('email')->getData());
```

S'il y a un utilisateur, une "token" est générée pour sécuriser la communication avec lui et un email lui est envoyé contenant un lien sur lequel il doit cliquer afin de pouvoir obtenir un formulaire pour définir un autre nouveau mot de passe.

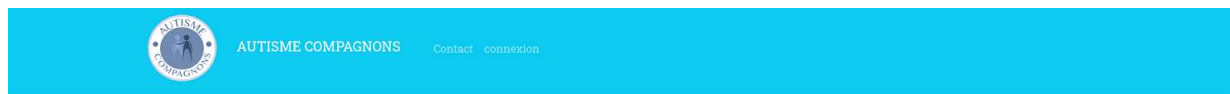
```
if ($user) {  
    $token = $tokenGeneratorInterface->generateToken();  
    $user->setResetToken($token);  
    $entityManager->persist($user);  
    $entityManager->flush();  
    $url = $this->generateUrl('reset_password', ['token' => $token], UrlGeneratorInterface::ABS_URL);  
    $this->emailVerifier->sendEmailResetPassword( $user, $url,  
    (new TemplatedEmail())  
->from(new Address('tech@autismecompagnons.com', 'Tech compagnons'))  
->to($user->getEmail())  
->subject('Réinitialisation de mot de passe')  
->htmlTemplate('registration/resetpasswordEmail.html.twig'));  
    $this->addFlash('success', 'Email envoyé avec succès');  
    return $this->redirectToRoute('app_login');  
}
```

```
public function buildForm(FormBuilderInterface $builder, array $options): void
{
    $builder
    ->add('email', EmailType::class, [
        'label' => 'Adresse e-mail :',
        'required' => true,
        'attr' => [
            'class' => 'form-control form-control-lg', 'id'=>'email' , 'placeholder'=>'
        ],
        'label_attr' => [
            'class' => 'text fs-5', 'for' => 'email'
        ]
    ]);
}
```

Par exemple ci-dessous voir le fichier “twig” correspondant à l’interface qui permet de saisir le mail adresse.

```
{% extends 'base.html.twig' %} {% block title %}Réinitialisation de mot de passe {% endblock %} {% block
body %}
<section class="d-flex">
    <div class="container py-5 h-100">
        <div class="row justify-content-center align-items-center h-100">
            <div class="col-12 col-lg-9 col-xl-7">
                <div class="cardborder border-3 solid rounded-4 shadow-lg" style="border-radius: 15px;">
                    <div class="card-body p-4 p-md-5">
                        <div class="col fs-4 my-4">Réinitialisation de mot de passe. </div>
                        {{ form_start(resetPasswordreq) }}
                        <div class="form-floating col-12 mb-3">
                            {{ form_widget(resetPasswordreq.email) }} {{
form_label(resetPasswordreq.email) }}
                        </div>
                        <button class="btn btn-success mt-3 btn-lg">
                            {{ button_label|default('Envoyer') }}
                        </button> {{ form_end(resetPasswordreq) }}
                    </div>
                </div>
            </div>
        </div>
    </div>
</section>> {% endblock %}
```

L'interface Réinitialisation de mot de passe pour l'utilisateur admin voir ci-dessous.



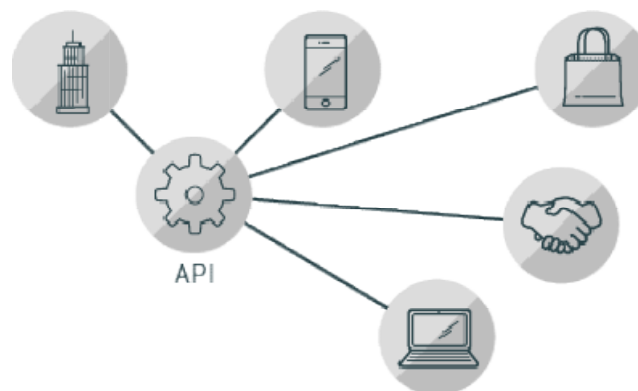
Réinitialisation de mot de passe.

Adresse e-mail :

Envoyer

## API Platform Framework

API Platform est un framework web utilisé pour générer des API REST et GraphQL, se basant sur le patron de conception MVC. La partie serveur du framework est écrite en PHP et basée sur le framework Symfony, tandis que la partie client est écrite en JavaScript et TypeScript.



Dans les pages à venir, je vais vous expliquer comment j'ai utilisé ces différentes technologies pour réaliser ce projet. L'api est utile pour un échange de données facile et rapide, entre des serveurs et les clients, lors d'une communication HTTP, aussi pour développer une application. D'abord j'ai commencé par installer API Platform avec composer.

```
$ symfony composer req api
```



POST /api/agences Creates a Agences resource. ✓

GET /api/agences/{id} Retrieves a Agences resource. ✓

### Clients ^

GET /api/clients Retrieves the collection of Clients resources. ✓

POST /api/clients Creates a Clients resource. ✓

GET /api/clients/{id} Retrieves a Clients resource. ✓

PUT /api/clients/{id} Replaces the Clients resource. ✓

### Demandes ^

POST /api/demandes Creates a Demandes resource. ✓

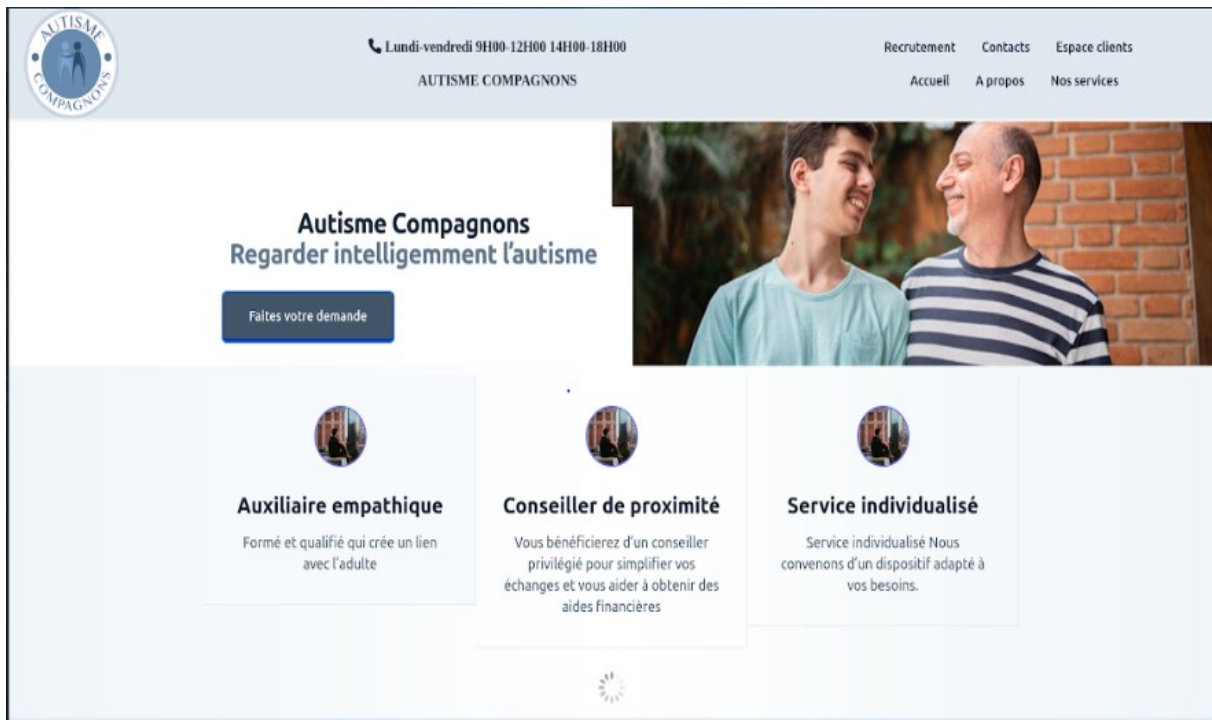
GET /api/demandes/{id} Retrieves a Demandes resource. ✓

### Intervenants ^

GET /api/intervenants Retrieves the collection of Intervenants resources. ✓

GET /api/intervenants/{id} Retrieves a Intervenants resource. ✓

## Partie : **Front-End**

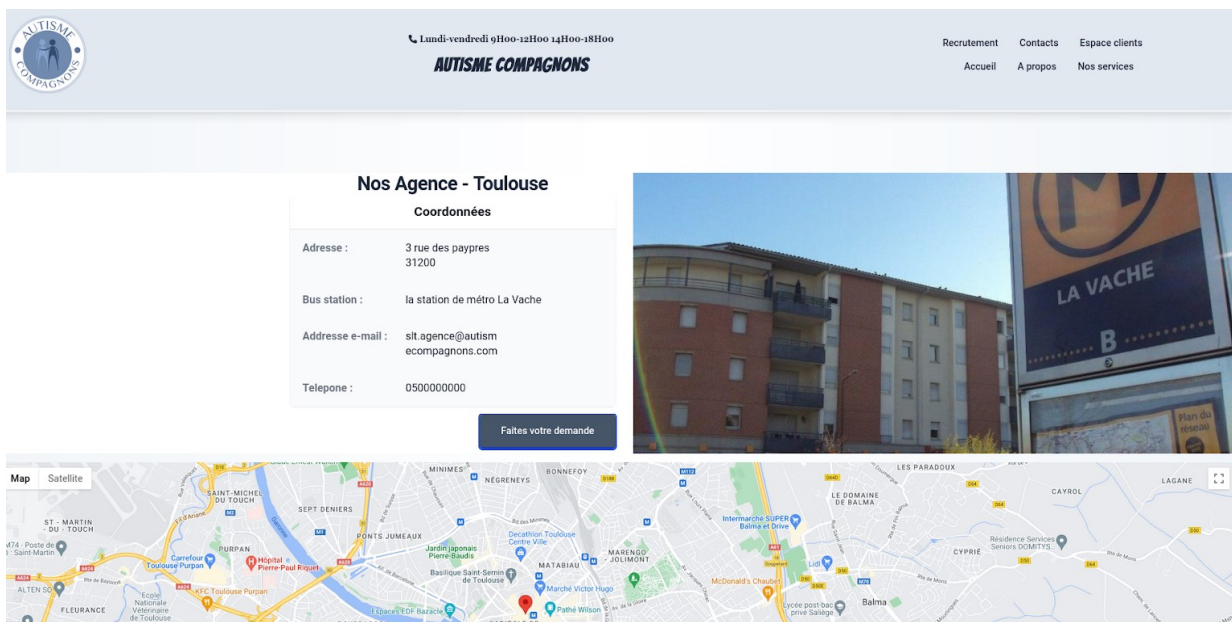


**React-Composant**

**React video player**

**React google map**

**Composant Nos Agences**



## 1. Coût de fabrication

Le budget alloué au projet d'application web / web mobile est de 10.000 € tous services confondus, pour un site dynamique et moderne. Le délai de construction est de deux mois et demi à compter de la date de signature du contrat de prestation.

## 2. Connectivité :

- Internet
- Base données
- Hébergement

## CONCLUSION ET PROCHAINES ETAPES

---

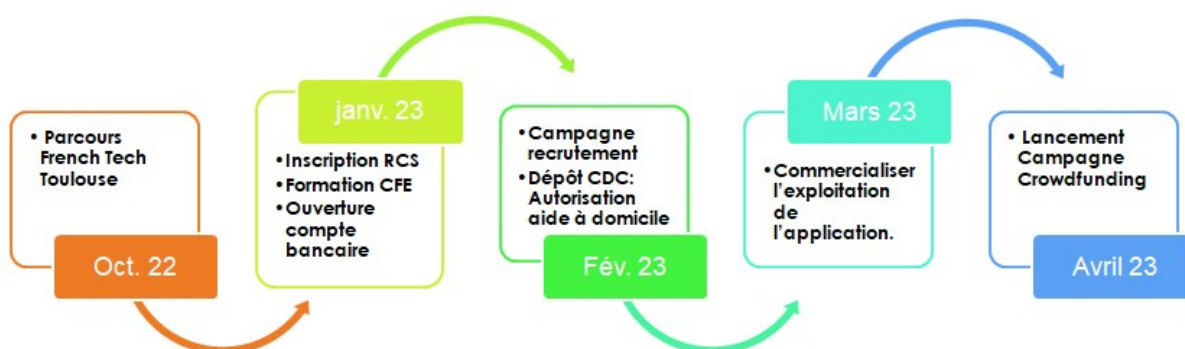
La prise en charge des adultes autistes est une nécessité sociale. Cette nécessité a conduit l'Etat à élaborer une stratégie nationale de l'autisme et du trouble du neuro-développement. En dépit de cette stratégie, la difficulté continue d'exister.

A côté des établissements traditionnels d'accueil, de nouveaux modes d'accueils se dessinent tels que les habitats inclusifs.

Le service à domicile pour personnes handicapées s'est également développé mais aujourd'hui, il tend à spécialiser. AUTISME COMPAGNONS souhaite prendre sa part dans ce marché sans cesse croissant au regard des statistiques sur l'autisme.

Ce travail est le fruit d'une réflexion personnelle. AUTISME COMPAGNONS se prépare à accueillir d'autres compétences pour former une équipe dynamique : un développeur web/web mobile, une ancienne dirigeante de startup et une éducatrice spécialisée spécialiste de l'autisme.

Une nouvelle construction plus structurée avec une équipe collaborative va dessiner les contours du projet d'entreprise et AUTISME COMPAGNONS débutera dans le premier trimestre 2023.



# TABLE DES MATIERES

---

I.	PRESENTATION DU PROJET .....	14
A.	LE BESOIN .....	17
B.	PROPOSITION DE VALEUR .....	21
II.	ANALYSE STRATEGIQUE.....	22
A.	ÉTUDE DE L'ENVIRONNEMENT : MARCHÉ .....	23
B.	ANALYSE CONCURRENTIELLE .....	31
1.	Les 5 forces de porter.....	32
a.	Rivalité entre concurrents.....	32
b.	Nouveaux entrants.....	32
C.	Pouvoir de négociation des clients.....	32
d.	Pouvoir de négociation des fournisseurs.....	32
e.	Produits de substitution.....	33
2.	La chaîne de valeur : Comment ça s'imbrique entre ce qu'il y a en amont et en aval du marché ?.....	33
a.	La matrice SWOT.....	33
a1.	Forces.....	33
a2.	Faiblesses.....	34
a3.	Opportunités.....	34
a4.	Menaces.....	34
b.	Business model Canvas.....	35
III.	ANALYSE COMMERCIALE.....	36
A.	Cible clients : quels segments vise-t-on ? Qualité/quantité.....	36
B.	Relation clients : y'a t-il des démarches de fidélisation? Va t-il contribuer à l'amélioration? Création d'une communauté .....	47
C.	Partenaires clés : Y'a t-il de la R&D? Quels fournisseurs sont stratégiques, prescripteurs ..	48
IV.	PHASE DE RECHERCHE ET DE DEVELOPPEMENT .....	48
A.	Cahier des charges.....	49
1.	Cahier des charges destinées aux interventions à domicile.....	49
a.	À la maison.....	49
b.	À l'extérieur.....	49

2. Cahier des charges destinées à l'élaboration de l'application numérique .....	50
a. La famille .....	50
b. L'intervenant(e).....	50
c. Les professionnels médico-sociaux .....	51
B. Structure/ architecture technique .....	52
CONCLUSION	

