

A photograph of a man with a beard and a young girl washing their hands in a white kitchen sink. The man is leaning over the girl, and both are smiling. The girl is wearing a blue patterned shirt. The background shows a kitchen with wooden shelves and various items.

Eve Torres

Étude de marché

MA BULLE

2025

Sommaire

LA SOLUTION	03
ANALYSE DU MARCHÉ	04
• Le marché	04
• L'analyse stratégique	13
• L'analyse concurrentielle	18
• La demande	22
• L'offre	25
SEGMENTATION	24
POSITIONNEMENT	25
LES CIBLES	26
MARKETING MIX	31
DÉFINITION DES OBJECTIFS	33
BUDGET MARKETING	36
PLAN D'ACTION	38

La solution

PRÉSENTATION

Mon petit frère, atteint d'autisme et non verbal, a besoin d'un accompagnement constant dans tous les aspects de son quotidien. Il est accueilli dans un Institut Médico-Éducatif (IME*), un lieu spécialisé qui accueille les jeunes en situation de handicap afin de leur offrir un encadrement éducatif, médical et social adapté. Ce soutien soulage partiellement ma famille, mais la communication avec les professionnels reste très limitée via un simple carnet de liaison.



Face à ces difficultés de communication, j'ai imaginé **Ma Bulle**, une application mobile centrée sur le jeune en situation de handicap. Elle vise à centraliser toutes les informations essentielles liées à son accompagnement, afin d'assurer un suivi clair, régulier et personnalisé. L'application est pensée pour être accessible à l'ensemble des accompagnants : familles, éducateurs, professionnels de santé, référents sociaux...



Ce projet me tient particulièrement à cœur, car il répond à **un besoin réel que je vis au quotidien**. Le nom, inspiré d'une expression de ma mère, reflète à la fois l'univers unique de mon frère et l'idée d'un espace numérique rassurant.

Une landing page présentera l'application et permettra de recueillir des retours utilisateurs.

MaBulle est une application mobile qui vise à améliorer la communication et le suivi entre les familles d'enfants en situation de handicap et les professionnels des structures d'accueil spécialisées.

Analyse du marché

LE MARCHÉ

Élever un enfant en situation de handicap en France représente un défi à la fois **émotionnel et administratif**. Pour mieux comprendre et accompagner ces parcours de vie, il est essentiel de disposer de données précises sur les structures médico-sociales qui accueillent et soutiennent les personnes handicapées. À ce jour, **l'enquête ES-Handicap** constitue la principale source d'information dans ce domaine.

Cette enquête, pilotée par la DREES* (Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques), **est réalisée tous les quatre ans** auprès de l'ensemble des établissements et services destinés aux personnes en situation de handicap.

Lors de la dernière édition, en 2019, plus de 12 000 structures ont été sollicitées pour rendre compte de leur activité sur l'année 2018, avec un taux de réponse de 82 %. L'enquête permet notamment de dresser un état des lieux de leur fonctionnement, du personnel en poste et du profil des usagers accompagnés.

Les données les plus récentes concernent la situation au 31 décembre 2022. Malgré ce délai, l'enquête ES-Handicap reste un outil fondamental pour évaluer les besoins, suivre l'évolution des structures d'accueil, et mieux comprendre les attentes des enfants en situation de handicap et de leurs familles.



LE MARCHÉ

La prise en charge

À la fin de l'année 2018, **environ 167 310 enfants et adolescents en situation de handicap étaient pris en charge** dans des établissements et services médico-sociaux dédiés, ce qui représente près de 1 % de l'ensemble des moins de 20 ans en France.

En 2024, on comptait **73 460 enfants pris en charge** dans les Instituts Médico-Éducatifs (IME), pourtant, en 2018, seulement 27 % des enfants avec un TSA* y avaient accès. Cette situation contraint de nombreuses familles à assumer seules la gestion de la prise en charge de leur enfant. Le manque de places disponibles dans les structure d'accueil engendre de longues listes d'attente, tandis que les démarches administratives auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH*) et de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH*) demeurent complexes et lourdes.

Cette réalité alourdit considérablement l'isolement et la charge émotionnelle des familles concernées. En 2023, malgré les efforts des associations comme Autisme France et les plans nationaux dédiés, seuls 20 % des enfants autistes bénéficiaient d'une prise en charge ou d'une solution adaptée à leurs besoins.

Chiffres clés - 2018

En France métropolitaine



+23.4%

Nombre de structure
pour enfants de 2006 à
2018



+17.7%

Nombre de place pour
enfants de 2006 à 2018

LE MARCHÉ

L'Agence Régionale de Santé

Pour mieux appréhender le fonctionnement des structures spécialisées, il est essentiel de revenir à l'acteur clé qui prend les décisions majeures : **l'Agence Régionale de Santé (ARS)**. L'ARS joue un rôle primordial dans le pilotage des établissements d'accueil pour enfants en situation de handicap.

Elle intervient tout au long du cycle de vie d'un établissement : depuis l'autorisation de création jusqu'à l'ouverture, en passant par **le financement**, le contrôle et l'accompagnement stratégique.

En tant qu'autorité sanitaire régionale, l'ARS veille à ce que l'offre médico-sociale soit adaptée aux besoins du territoire, respecte les normes de qualité, et garantisse les droits des enfants et de leurs familles.

Les missions essentielles de l'ARS vis-à-vis des IME et des structures spécialisées sont :

Autorisation d'ouverture

L'ARS évalue les projets des établissements et délivre les autorisations nécessaires à la création ou à la modification des structures spécialisées.

Contrôle et suivi de la qualité

L'ARS assure la conformité réglementaire, veille à la qualité des accompagnements, et contrôle l'utilisation appropriée des fonds publics à travers audits, inspections et rapports d'activité.

Financement

Elle attribue une dotation annuelle aux établissements, financée par l'Assurance maladie, qui tient compte du nombre de places, des besoins spécifiques des publics et des services proposés.

Protection des droits des usagers

Elle veille à ce que les établissements garantissent un accompagnement respectueux des droits des enfants et des familles, notamment à travers la mise en place de projets personnalisés.

Planification de l'offre médico-sociale

Elle organise et adapte l'offre de services sur le territoire en fonction des besoins recensés, notamment pour les enfants avec troubles du spectre autistique (TSA), polyhandicap, ou autres situations spécifiques.

Soutien à l'innovation :

L'ARS encourage le développement de projets pilotes, l'utilisation des outils numériques, les dispositifs inclusifs ou à domicile, ainsi que l'évolution des pratiques professionnelles.

Très intéressant
pour mon projet



LE MARCHÉ

Structures d'accueil

Plusieurs types d'établissements accompagnent les enfants en situation de handicap. Pour l'instant, j'ai choisi de me concentrer sur trois types de structures, car d'après les échanges que j'ai eus avec des familles et des professionnels, ce sont celles où le manque de communication avec les parents se fait le plus ressentir. Ces établissements accueillent en grande majorité des enfants présentant **une déficience intellectuelle**, souvent non verbaux.

En France, on recense **55 609 enfants et adolescents en situation de handicap avec une déficience intellectuelle**, **8 018 enfants polyhandicapés**, et **10 427 enfants atteints de troubles du spectre de l'autisme**. Ces chiffres soulignent l'importance d'un accompagnement adapté et d'une meilleure coordination entre les familles et les structures.

- **Les Instituts Médico-Éducatifs (IME)**, qui assurent un accompagnement global mêlant éducation, soins et apprentissages.
- **Les établissements pour enfants polyhandicapés***, qui prennent en charge des situations complexes, mais peuvent également accueillir des enfants avec une déficience légère.
- **Les établissements d'accueil temporaire et les Lieux de Vie et d'Accueil (LVA)**, qui proposent des séjours ponctuels permettant de soutenir les familles et de favoriser la socialisation des enfants.

Chiffres clés - 2022

En France métropolitaine

Type de structure	Structures	Places
Instituts médico-éducatifs (IME)	1 322	70 879
Établissements pour enfants polyhandicapés	181	5 253
Établissements d'accueil temporaire, Lieu de Vie et d'Accueil	160	2 600
Total	1 660	79 010

L'orientation vers ces structures est décidée par la CDAPH*, commission rattachée à la MDPH*, qui évalue les besoins de l'enfant et délivre une **notification d'orientation** indispensable pour intégrer une structure adaptée. Ces établissements visent un accompagnement personnalisé, favorisant l'autonomie et le développement de chaque enfant.

LE MARCHÉ

IME

Les Instituts Médico-Éducatifs (IME) accueillent des enfants et adolescents âgés de 3 à 20 ans présentant principalement des déficiences intellectuelles, souvent associées à d'autres troubles (troubles du comportement, troubles sensoriels, troubles du spectre autistique, etc.). Leur mission est d'offrir un cadre adapté pour favoriser le développement global de l'enfant, dans le respect de ses capacités et de ses besoins spécifiques.

Les IME proposent un accompagnement personnalisé, assuré par des équipes pluridisciplinaires composées **d'éducateurs spécialisés, psychologues, médecins, orthophonistes, psychomotriciens et autres thérapeutes**. Ces professionnels travaillent en étroite collaboration pour élaborer un projet individualisé, co-construit avec les familles, qui définit les objectifs éducatifs, thérapeutiques et sociaux de l'enfant. Ce suivi global vise à améliorer l'autonomie, la communication, les apprentissages et la qualité de vie.

Sur le plan institutionnel, les IME sont financés majoritairement par l'Assurance Maladie et fonctionnent sous l'agrément ainsi que **le contrôle strict de l'Agence Régionale de Santé (ARS)**, garante du respect des normes et de la qualité des prises en charge. Malgré les efforts déployés, la demande excède largement l'offre : en 2021, près de 10 000 enfants attendaient une place en IME, illustrant une pénurie persistante et une pression importante sur ces établissements.

Les modalités d'accueil sont diversifiées pour s'adapter au mieux à chaque situation :

- Internat : hébergement permanent au sein de l'établissement.
- Semi-internat : accueil en journée avec retour en famille le soir.
- Externat : prise en charge uniquement en journée sans hébergement.
- Accueil temporaire : séjours ponctuels ou de courte durée pour soulager les familles ou accompagner des périodes spécifiques.

Cette diversité d'accueil permet de répondre à des besoins variés tout en offrant aux familles des solutions flexibles.

LE MARCHÉ

Les Établissements pour Enfants et Adolescents Polyhandicapés (EEAP)

Les EEAP sont des structures médico-éducatives dédiées à l'accueil et à l'accompagnement d'enfants et adolescents présentant un **polyhandicap**, c'est-à-dire une association de déficiences mentales graves et motrices entraînant une forte perte d'autonomie. Ces situations complexes nécessitent des interventions spécialisées.

Missions principales :

- Accompagnement personnalisé : élaboration d'un projet individualisé (PIA) en lien avec la famille pour développer les capacités motrices, sensorielles, cognitives et relationnelles.
- Soins et rééducation : mise en place de soins médicaux et paramédicaux (kinésithérapie, orthophonie, psychomotricité, etc.).
- Scolarisation adaptée : intégration selon le Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS), avec des dispositifs spécifiques (unités externalisées, classes adaptées).
- Développement de l'autonomie : apprentissage des gestes quotidiens, communication, socialisation, activités éducatives et récréatives.

Équipes pluridisciplinaires :

Médecins, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes, éducateurs spécialisés, psychologues, assistants sociaux, enseignants spécialisés travaillent ensemble pour une prise en charge globale.

Financement et régulation :

Les EEAP sont financés par l'Assurance Maladie via une tarification à l'activité, soumis à **l'agrément et au contrôle de l'Agence Régionale de Santé (ARS)**. Ils doivent respecter des normes strictes garantissant qualité et sécurité.



LE MARCHÉ

LVA

En France, les Lieux de Vie et d'Accueil (LVA) sont des structures spécialisées qui accueillent principalement des enfants en situation de handicap sévère. Ces établissements, souvent de taille modeste avec une capacité moyenne comprise entre 7 et 15 places, ont pour vocation d'offrir un cadre adapté et sécurisant à ces enfants, tout en proposant une solution de répit aux familles.



Les LVA proposent deux types d'accueil complémentaires :

- Un hébergement temporaire, permettant aux enfants de séjourner dans la structure pour des périodes ponctuelles.
- Un accueil de jour, offrant des activités et un accompagnement éducatif et thérapeutique sans hébergement.

Ces accueils sont mis en place sur orientation de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH), qui évalue les besoins et oriente les familles vers ces dispositifs. L'objectif principal des LVA est de favoriser le développement de l'autonomie des enfants, tout en soulageant les proches et en proposant un accompagnement adapté aux situations complexes.

En 2019, environ 500 LVA étaient en activité en France, financés par un mix de subventions publiques, contributions familiales et dons privés. Ce modèle économique reflète la nécessité d'un soutien à la fois institutionnel et communautaire pour assurer la pérennité et la qualité de ces structures.

LE MARCHÉ

Séjour répit / Accueil temporaire

En complément des établissements spécialisés, il existe des séjours adaptés, comme les colonies de vacances, spécifiquement organisés pour les enfants en situation de handicap. Encadrés par du personnel formé ces séjours offrent des activités ludiques et éducatives tout en tenant compte des besoins spécifiques de chaque enfant. Ils permettent de favoriser l'autonomie, la socialisation et le répit familial.

Environ **30 000 enfants** et adolescents participeraient chaque année à ces séjours adaptés en France, selon l'Association Française des Acteurs du Tourisme Adapté (AFTAA) et la Fédération Française Handisport. Toutefois, le nombre de places est limité, avec un taux d'occupation qui atteint souvent 90 à 95 % pendant les périodes estivales. De plus, les dossiers d'inscription nécessitent en moyenne **plus de 3 mois de préparation**, compte tenu des justificatifs médicaux, des aides financières (CAF, MDPH) et des contraintes liées à l'encadrement spécifique, ce qui peut rendre les démarches longues et complexes.

De même, les accueils temporaires, proposés par certaines structures médico-sociales, permettent une prise en charge de courte durée, généralement de quelques jours à 3 semaines. Ces dispositifs offrent un relais ponctuel aux familles, que ce soit pour les soulager ou pour préparer une future admission. On compte environ **10 000 places** d'accueil temporaire en structures médico-sociales en France, réparties entre plusieurs types de dispositifs (accueil de jour, hébergement temporaire, séjours de répit). La demande pour ces accueils est forte, avec un taux de remplissage souvent autour de 85 à 90 % et des listes d'attente importantes. Par conséquent, les délais d'accès peuvent être longs, rendant parfois difficile l'accès à ces solutions de répit pour les familles.

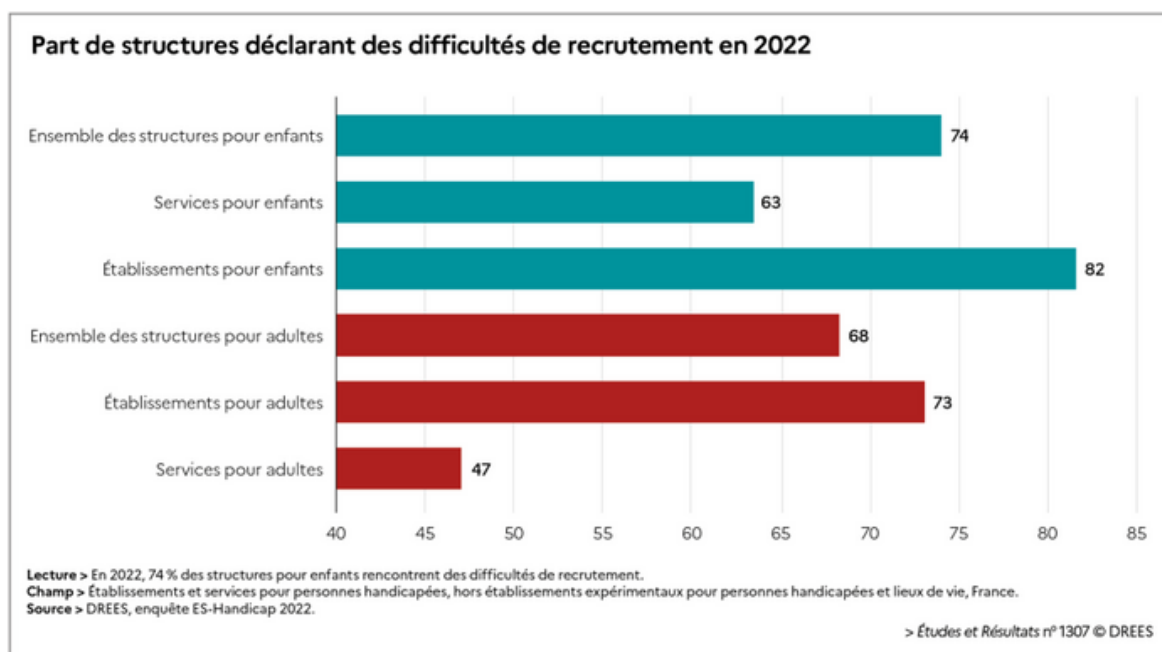
LE MARCHÉ

Les professionnels

En 2022, les structures médico-sociales rencontrent des **difficultés majeures pour recruter**, particulièrement dans le secteur socio-éducatif. Malgré une augmentation de 5 % des effectifs depuis 2018, près de 74 % des établissements dédiés aux enfants et 68 % de ceux accueillant des adultes déclarent souffrir d'un manque de personnel qualifié. Parmi les profils les plus recherchés figurent les éducateurs spécialisés et les aides médico-psychologiques, essentiels pour assurer un accompagnement de qualité.

En France, on comptait environ **123 000 éducatrices spécialisées** en 2022. Le secteur reste par ailleurs largement féminisé, avec environ trois quarts des salariés étant des femmes, ce qui souligne des enjeux spécifiques en termes de conditions de travail et d'attractivité des métiers.

Les résultats de l'enquête ES-Handicap conduite par la DREES confirment ces tensions persistantes et mettent en lumière la nécessité d'améliorer tant l'offre que la coordination entre les différents acteurs du médico-social. Pour mieux répondre aux besoins croissants des enfants en situation de handicap et de leurs familles, il est indispensable de renforcer les moyens humains et structurels.



ANALYSE STRATÉGIQUE

LES 5 FORCES DE PORTER

Niveau :
Faible à
modéré

1 / LA RIVALITÉ ENTRE LES CONCURRENTS EXISTANTS

- Il existe peu de solutions spécialisées dans la communication entre IME et familles.
- Les outils utilisés actuellement (carnets papier, WhatsApp, mails) ne répondent pas bien aux besoins spécifiques.
- Quelques solutions numériques existent dans le médico-social, mais elles sont axées sur la gestion interne, pas sur la communication autour de l'enfant.

La concurrence est encore limitée sur ce créneau spécialisé, ce qui laisse une vraie opportunité de se positionner.

Niveau :
modéré

2/ LA MENACE DES NOUVEAUX ENTRANTS

- Le développement technique d'une application est faisable pour d'autres acteurs.
- Cependant, ce marché demande une bonne compréhension du milieu médico-social, des besoins des familles, et un réseau de confiance avec les structures.
- Les aspects réglementaires (protection des données, RGPD, santé) sont aussi des barrières à l'entrée.

L'entrée est possible mais exige une vraie légitimité terrain et une expertise métier.

Niveau :
Faible à
modéré

3/ LE POUVOIR DE NÉGOCIATION DES FOURNISSEURS

- Les fournisseurs sont les développeurs, hébergeurs cloud, prestataires de cybersécurité ou marketing.
- Il existe de nombreuses alternatives sur le marché, ce qui limite leur pouvoir.
- Cependant, les prestataires spécialisés dans le secteur médico-social peuvent coûter plus cher ou être plus rares.

Les fournisseurs ont peu de pouvoir, surtout si l'on garde le contrôle et compare les offres.

ANALYSE STRATÉGIQUE

LES 5 FORCES DE PORTER

4/ LE POUVOIR DE NÉGOCIATION DES ACHETEURS

Niveau :
Modéré à
élevé

- Les familles, côté B2C, sont sensibles au prix, mais si la valeur est forte (meilleure communication, suivi rassurant), elles peuvent s'abonner.
- Les établissements spécialisés, côté B2B, ont souvent des budgets limités, et peuvent chercher à négocier les prix, surtout s'ils doivent équiper de nombreux éducateurs.
- L'ARS peut financer l'achat via l'Assurance Maladie, ce qui peut diminuer cette pression, mais exigent une preuve d'impact.

Il faut proposer une offre claire, évolutive et justifiable, pour limiter leur pouvoir de négociation.

5/ LA MENACE DES PRODUITS DE SUBSTITUTION

Niveau :
modéré

- Les cahiers de liaison papier, WhatsApp, mails, ou Drive sont encore largement utilisés.
- Ces outils sont non sécurisés, peu adaptés, dispersés et ne permettent pas un suivi structuré.
- Toutefois, leur coût nul et leur simplicité peuvent séduire les structures peu équipées.

Il faut bien montrer la valeur ajoutée de Ma Bulle (sécurité, centralisation, gain de temps) pour dépasser ces solutions alternatives.

ANALYSE STRATÉGIQUE

PESTELE

POLITIQUE

- Engagement fort de l'État pour l'**inclusion des personnes handicapées** (Stratégie nationale autisme, plan polyhandicap...).
- ARS mobilisées pour **moderniser les structures et soutenir des projets innovants**.
- Multiplication des appels à projets pour favoriser la transformation de l'offre médico-sociale.
- Pression publique pour une meilleure prise en charge des enfants en situation de handicap.

ÉCONOMIQUE

- Augmentation constante des budgets alloués au handicap, notamment dans l'enfance.
- **Pénurie de professionnels** : forte demande de solutions optimisant le temps et les ressources.
- Croissance du secteur de la **e-santé** et de la EdTech spécialisée.
- Financements accessibles pour les outils numériques médico-sociaux (via CNSA, ARS, fondations...).

SOCIAL

- Attente croissante des familles pour plus de transparence et de communication avec les établissements.
- Besoin de lien et de soutien pour les aidants souvent isolés.
- Volonté des professionnels de mieux individualiser les parcours.
- Renforcement du rôle des associations qui défendent les droits des enfants et des familles

TECHNOLOGIQUE

- Déploiement massif du **numérique dans le secteur médico-social**, impulsé par l'État.
- Adoption croissante des outils numériques par les professionnels pour le suivi, la coordination et la communication.
- Besoin de plateformes sécurisées et collaboratives.
- Possibilités d'intégrer l'IA ou les objets connectés pour affiner le suivi (TSA, polyhandicap...).

ANALYSE STRATÉGIQUE

PESTELE

ENVIRONNEMENTAL

- Digitalisation revient à la **réduction du papier** et des déplacements.
- Solutions numériques compatibles avec une logique écoresponsable.
- **Optimisation des ressources** dans un contexte de sobriété et d'efficacité attendue des services publics.

LÉGAL

- Respect du **RGPD** essentiel dans le traitement des données sensibles (santé, handicap, mineurs...).
- Renforcement des droits des personnes handicapées dans les textes (lois 2005, 2022, etc.).
- Encouragement à la co-construction des parcours avec les familles, rendu possible par des outils numériques bien conçus.
- Besoin de solutions conformes aux normes médico-sociales et éducatives.

ÉTHIQUE

- Exigence de respect de la dignité et des droits fondamentaux des enfants et adolescents en situation de handicap.
- Importance d'impliquer les familles et les enfants dans les décisions, selon leurs capacités, pour favoriser l'autodétermination.
- Transparence, consentement éclairé et accessibilité sont des principes clés à intégrer dans tout projet technologique.
- Veille à ne pas renforcer les inégalités numériques, en garantissant un accès simple, inclusif et non stigmatisant pour tous.
- Utilisation responsable des données et des technologies, notamment pour éviter toute forme de surveillance ou d'infantilisation inutile.

ANALYSE STRATÉGIQUE

SWOT

Le SWOT aide à mieux comprendre mon projet, à anticiper les défis et à prendre des décisions stratégiques pour maximiser son succès.

Forces

- Présence d'un réseau structuré d'établissements (IME, EEAP, LVA...) sur tout le territoire
- Engagement croissant de l'État et des ARS dans l'innovation médico-sociale
- **Professionnels investis** et formés à l'accompagnement des enfants en situation de handicap
- Existence d'un cadre réglementaire clair (loi 2005, stratégie nationale autisme, etc.)
- Reconnaissance croissante des droits des familles et des enfants

Faiblesses

- **Manque chronique de personnel qualifié (éducateurs ...)**
- **Faible digitalisation** des processus internes et de la communication avec les familles
- Démarches administratives lourdes et souvent peu compréhensibles pour les usagers
- Coordination difficile entre les différents acteurs (établissements, MDPH, écoles, familles...)
- Inégalités territoriales dans l'accès aux établissements et aux soins

Opportunités

- Appels à projets favorisant la transformation **numérique et l'inclusion**
- Volonté politique de renforcer la personnalisation et la transparence dans l'accompagnement
- Montée en puissance du numérique dans l'éducation spécialisée et la santé
- Attentes croissantes des familles pour un lien renforcé avec les professionnels
- Possibilité de **créer des solutions inter-établissements ou multi-acteurs**
- Valorisation des innovations respectueuses du RGPD et éthiques

Menaces

- Réticences culturelles face aux outils numériques dans certains établissements
- Risque de fracture numérique pour certaines familles ou zones rurales
- Instabilité des financements publics et contraintes budgétaires persistantes
- **Règlementations strictes** autour de la donnée santé et du droit des usagers
- Tensions RH persistantes pouvant freiner l'adoption de nouvelles solutions

ANALYSE STRATÉGIQUE

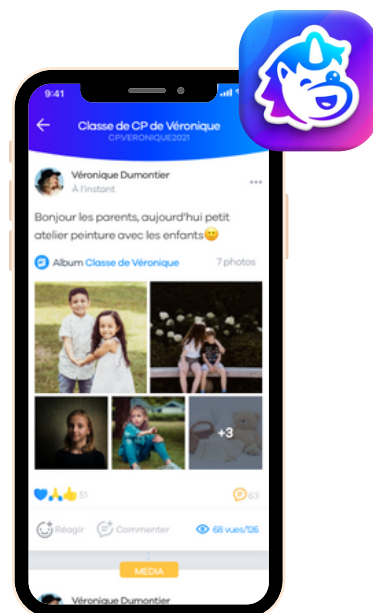
CONCURRENCE DIRECT

Il est crucial d'analyser les concurrents pour identifier leurs forces et faiblesses, et ainsi repérer les opportunités d'innovation pour différencier mon projet.

APPLICATIONS ÉDUCATIVES

Toute mon année, Klassly...

TouteMonAnnée.com



Les avantages

- Application simple et intuitive
- Suivi des activités, calendriers, échanges parents-enseignants
- Trouvable directement sur Google play et App Store
- Accessible sur mobile et tablette
- Déjà adoptée par de nombreuses écoles

- Pensée pour les écoles traditionnelles (non adaptée aux structures spécialisés)
- Pas de suivi personnalisé ou gestion des besoins spécifiques

Les inconvénients

PRIX

Klassly : 34.80€ /classe/an

Toute mon année : gratuit

ANALYSE STRATÉGIQUE

CONCURRENCE DIRECT

Auticiel

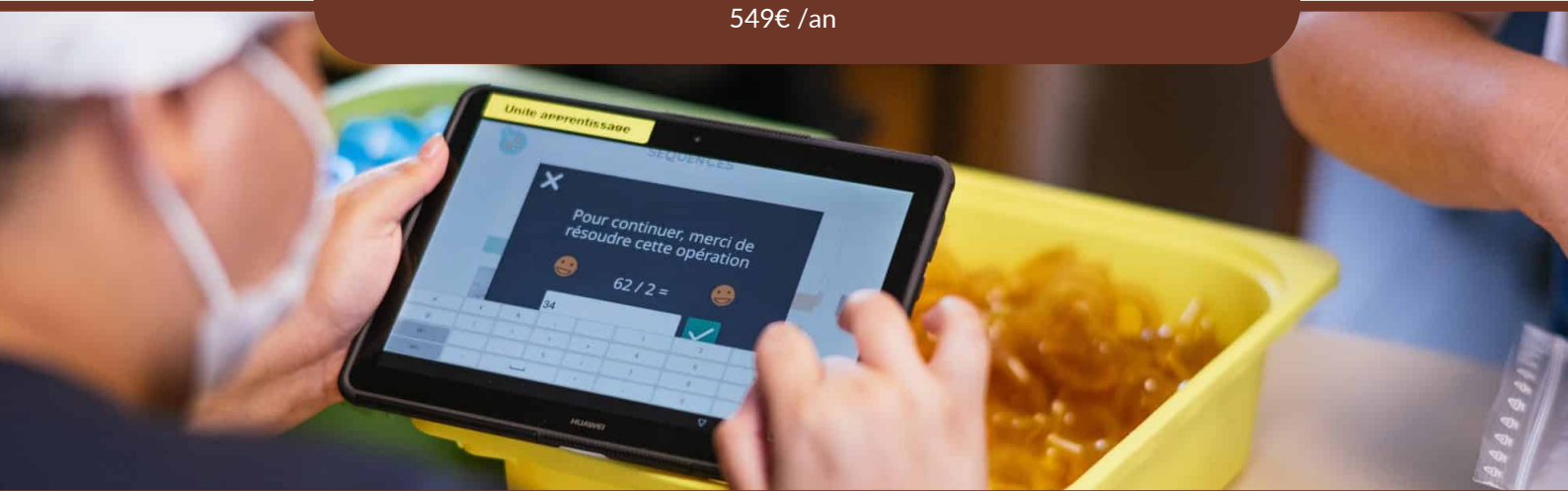
Les avantages

- Conçue pour les enfants en déficience intellectuelle
 - Outils éducatifs pour développer compétences (communication, autonomie, etc.)
 - Interface adaptée aux enfants avec activités spécifiques
 - Déjà utilisée dans des contextes spécialisés
- Focalisée sur le développement des compétences des enfants
 - Pas de coordination entre les établissements, les familles et autres intervenants
 - Peu adaptée à la gestion et au suivi quotidien global
 - Absence de fonctionnalités collaboratives

Les inconvénients

PRIX

549€ /an



ANALYSE STRATÉGIQUE

CONCURRENCE INDIRECT

MESSAGERIES GÉNÉRALISTES

(Whats'App, Google Drive...)

Les avantages

- Faciles d'accès et largement utilisées
- Outils polyvalents pour partager des informations rapidement
- Peu ou pas de coût pour les utilisateurs

Les inconvénients

- Pas sécurisés pour les données sensibles des enfants
- Peu structurés et non adaptés aux établissements spécialisés ou familles
- Communication fragmentée, sans centralisation

GRATUIT

ANALYSE CONCURRENTIELLE

Contrairement aux autres applications du marché (Toute Mon Année, Klassly, Classroom, Auticiel, Appliscol...), MaBulle est spécifiquement conçue pour répondre aux besoins des structures d'accueil, des familles et des enfants en situation de handicap.

Fonctionnalités	MaBulle	Toute mon année, Klassly	Auticiel	Logiciels de gestion
Profil détaillé de l'enfant (besoins, habitudes...)	X		X	X
Adapté au secteur médico-éducatif	X		X	
Suivi quotidien personnalisé (humeur, activités...)	X			
Planning collaboratif (structure d'accueil et famille)	X	X		X
Messagerie sécurisée	X	X		X
Accès multi-utilisateurs (famille, éducateurs, spécialistes...)	X	X		X
Confidentialité et protection des données renforcées	X		X	X

- ✓ Un outil 100% conçu pour les structures spécialisés et les enfants en situation de handicap sévère.
- ✓ Une approche globale, allant au-delà de la simple communication, pour inclure le suivi éducatif et quotidien
- ✓ Une plateforme collaborative intégrant tous les acteurs autour de l'enfant
- ✓ Une interface accessible et adaptée aux familles et aux professionnels

Avec ces fonctionnalités, MaBulle devient bien plus qu'un simple carnet de liaison numérique : **elle devient un véritable outil de coordination, facilitant le quotidien des éducateurs, des familles et des jeunes en structure.**

LA DEMANDE

Pour mieux comprendre les besoins des familles et des professionnels, j'ai conçu un questionnaire sur leur quotidien, leurs frustrations et les sources de perte de temps.

J'ai contacté le directeur de l'IME où est accueilli mon frère. Très intéressé par le projet, il m'a appelé pour échanger plus en détail, puis a relayé mon questionnaire très récemment.

Lors de la kermesse de l'IME, j'ai pu échanger avec les familles et les professionnels présents, distribuer des flyers avec un QR code vers le questionnaire, et en laisser à l'accueil.

À ce jour, j'ai reçu 19 réponses (13 professionnels, 6 parents). Le faible nombre s'explique par la diffusion encore récente.

Voici les éléments importants :

Professionnels (13)



9 professionnels sur 13 utilisent le cahier pour communiquer avec les familles, les autres utilisent le téléphone



5 professionnels sur 13 prennent plus de 5 min par enfant et par jour pour remplir les informations

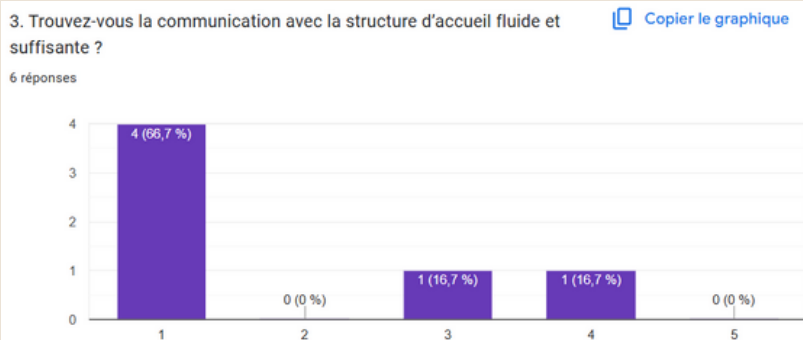


11 professionnels sur 13 aimeraient avoir une plateforme pour communiquer avec les parents

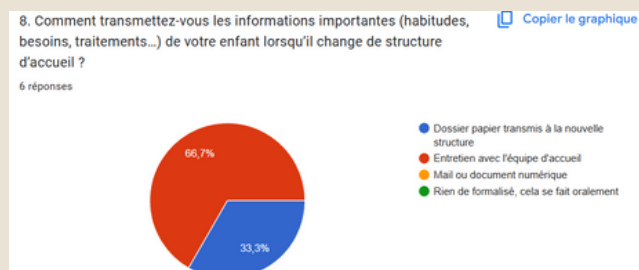
Les premiers retours montrent que la communication entre professionnels et familles se fait uniquement via le cahier de liaison ou le téléphone. Ces outils, bien qu'utilisés au quotidien, sont jugés peu pratiques : presque la moitié des répondants estiment que la transmission des informations prend **plus de 5 minutes par enfant**. Les professionnels se disent majoritairement ouverts à l'idée d'utiliser une plateforme numérique pour simplifier et améliorer ces échanges.

LA DEMANDE

Parents (6)



4 parents sur 6 interrogés estiment que la communication avec la structure est clairement insuffisante, tandis que les autres expriment un avis plus nuancé.



Plus de la moitié des parents transmettent les informations de leur enfant à une autre structure via un dossier écrit, tandis que les autres préfèrent le faire lors d'un entretien direct avec l'équipe d'accueil.



La fréquence des échanges avec les professionnels est jugée variable et reste globalement mitigée.

Pour l'instant, avec seulement six réponses de parents, il est difficile de se faire une idée précise. Cependant, la communication entre professionnels semble assez variable. Lorsqu'un enfant change de structure, les informations sont transmises uniquement à l'oral ou via des documents papier.

En conclusion, professionnels et familles utilisent encore majoritairement des solutions peu pratiques et non optimisées. Les professionnels perdent beaucoup de temps pour chaque enfant, et aucune plateforme centralisée ne permet aujourd'hui de faciliter et structurer ces échanges.

LA DEMANDE

J'ai également eu l'opportunité d'interviewer une autre mère dont la fille est autiste non verbale. Ces échanges m'ont permis de constater qu'il existait également un besoin similaire dans d'autres IME, ce qui confirme l'intérêt potentiel au-delà de mon cercle initial.

J'ai aussi interrogé ma tante, éducatrice spécialisée, afin de mieux comprendre le déroulement de ses journées, les difficultés rencontrées et les sources de frustration dans son travail quotidien.

D'autres interviews sont prévus prochainement.

Voici les principales informations à retenir de ces entretiens :

Interviews

1 Mère d'un enfant autiste non autonome et non verbale

"Il y a un gros problème de transmission d'information, notamment entre les personnes qui voient [mon enfant]. Actuellement, nous fonctionnons avec un cahier qui n'est rempli qu'une fois sur deux... Je comprends la surcharge de travail des éducateurs, mais pour nous, derrière, ce n'est pas facile de savoir ce qu'il a mangé, de savoir s'il a été bien..."

2 Ma mère

Il faudrait vraiment un outil pour centraliser toutes les informations de [mon enfant].

Le cahier n'est jamais vraiment bien complété, et nous ne comprenons pas toujours ce que les éducateurs écrivent.

Un tableau des selles accompagne le cahier, mais il est rarement rempli, et les quantités ne sont pas les mêmes pour tout le monde (ex. : S++ ?).

3 Ma tante, éducatrice en IME pour les polyhandicapés

Nous n'avons pas le temps de remplir toutes les informations que nous aimerions transmettre aux parents.

Le veilleur de nuit doit également nous faire un rapport sur ce qu'il s'est passé pendant la nuit : si les enfants ont dormi, s'ils sont allés aux toilettes...

Nous devons remplir un rapport chaque jour. Maintenant, c'est nouveau, tout se fait sur ordinateur, mais chacun doit taper ce qu'il s'est passé, et c'est très long. Il faudrait automatiser tout cela.

D'après les personnes interrogées et à travers le questionnaire, il existe une véritable demande au sein de ces structures pour centraliser les informations et améliorer la communication avec les parents.

Lors de mon entretien avec ma tante, ainsi qu'à travers les réponses au questionnaire, j'ai appris que depuis quelques mois, les professionnels utilisent une application appelée **Vivacity** (voir plus de détails en annexe, page 43).

L'OFFRE

MaBulle est une plateforme qui centralise le suivi personnalisé de l'enfant en situation de handicap et facilite la communication entre toutes les personnes qui l'accompagnent.



Elle permet à parents, éducateurs et professionnels de partager facilement les informations éducatives, médicales et quotidiennes. Cette centralisation améliore la coordination, simplifie les échanges et renforce le lien autour de l'enfant, pour un accompagnement plus efficace et adapté à ses besoins.

L'OFFRE

Deux profils distincts, accessibles via des identifiants sécurisés, seront disponibles sur l'application : famille/tuteur et professionnel.

Les familles auront accès gratuitement aux **fonctionnalités de base** pour suivre leur(s) enfant(s). Des options premium seront disponibles pour débloquent des fonctionnalités avancées.

Les éducateurs renseigneront les informations selon le niveau d'abonnement choisi par les parents, avec la possibilité de suivre plusieurs enfants.

FONCTIONNALITÉS DE BASE



PROFIL SUR L'ENFANT

Un profil personnalisé pour chaque jeune, avec ses habitudes, préférences et besoins.



SUIVI QUOTIDIEN

Suivi quotidien du jeune : repas, sommeil, humeur, selles.

FONCTIONNALITÉS AVANCÉES



PLANNING

Gestion d'un planning dynamique avec mises à jour fréquentes (rendez-vous, internats, trajets).



ACTIVITÉS

Partage de photos d'activités avec les parents



TCHAT

Tchat sécurisé pour une communication rapide et directe.



MÉDICAL

Suivi des rendez-vous et transmission des ordonnances.



DOCUMENTS PARTAGÉS

Listes d'affaires personnelles de l'enfant (vêtements, jouets...)



INFORMATIONS PERSONNALISÉES

Les parents auront la possibilité de personnaliser l'application en y ajoutant toutes les informations qu'ils jugent utiles concernant leur enfant, en complément des fonctionnalités avancées.

Segmentation

1 Segmentation géographique

Lancement dans le **Grand Ouest** (Bretagne, Pays de la Loire, Normandie, Nouvelle-Aquitaine), avec une extension prévue au niveau national, puis vers les pays francophones et l'international.

2 Segmentation démographique

Parents d'enfants en situation de handicap (25–60 ans).

Aidants familiaux impliqués.

Professionnels : éducateurs, AMP*, orthophonistes, psychologues, soignants, responsables d'IME EEAP, LVA...

3 Segmentation comportementale

- Utilisation actuelle d'outils dispersés (WhatsApp, cahiers, appels).
- Besoin d'un outil unique, simple, utilisé quotidiennement.

Souplesse demandée côté pro, régularité côté famille.

4 Segmentation par besoin

- **Suivi éducatif et médical** : humeur, repas, soins, activités.
- **Communication en temps réel** : messages, photos, plannings, incidents.

Plateforme centralisée pour gagner du temps et rassurer les familles.

5 Segmentation psychographique

- **Parents engagés**, souvent épuisés, en quête de solutions simples et humaines.
- **Professionnels** bienveillants, recherchant une communication claire et efficace.

Valeurs : inclusion, confiance, collaboration.

6 Segmentation technologique

Familles et professionnels à l'aise avec les outils numériques, qui rechercheront une interface fluide et des fonctionnalités avancées.

Positionnement

✓ UNE SOLUTION SPÉCIALISÉE ET CENTRALISÉE

MaBulle est une application unique dédiée au suivi des enfants en situation de handicap sévère. Contrairement aux outils génériques, elle **centralise toutes les informations médicales, éducatives et sociales** dans une seule plateforme, facilitant ainsi une communication fluide et continue entre parents et professionnels.

✓ UNE SOLUTION MODERNE ET ACCESSIBLE

Conçue pour être simple d'utilisation, MaBulle s'adapte aux supports mobiles comme les téléphones et tablettes. Elle répond aux besoins concrets des utilisateurs en offrant une interface intuitive, accessible aussi bien aux parents qu'aux professionnels, même ceux moins familiers avec le numérique.

✓ UNE EXPERTISE ADAPTÉE ET SÉCURISÉE

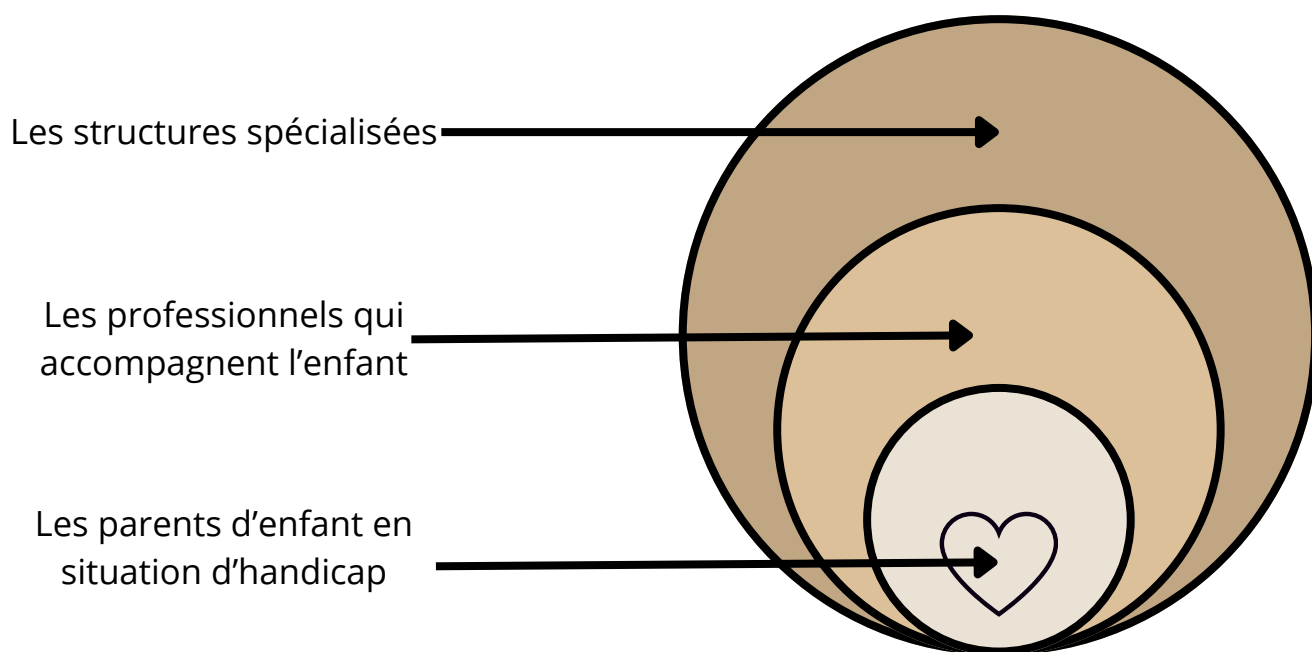
Développée avec une connaissance approfondie du secteur du handicap, MaBulle intègre des normes strictes de sécurité et de confidentialité des données, notamment le respect du RGPD. Cette rigueur renforce la fiabilité et la crédibilité de la solution pour les familles et les structures spécialisées.

✓ UN IMPACT À LONG TERME SUR LA PRISE EN CHARGE

MaBulle vise à devenir un outil de référence durable dans l'accompagnement des enfants en situation de handicap mental. Sa conception prévoit une évolution constante pour suivre les avancées technologiques et les nouvelles attentes des utilisateurs, garantissant ainsi une adaptation continue aux pratiques du secteur.

En résumé, MaBulle allie spécialisation, simplicité, modernité et sécurité pour offrir une réponse concrète et pérenne aux besoins des familles et des professionnels engagés dans l'accompagnement des enfants en situation de handicap.

Les cibles



Cible	Problèmes rencontrés	Besoins / Attentes	Ce que Ma Bulle apporte
PARENTS (CŒUR DE CIBLE)	- Ne voient pas leur enfant de la journée - Frustration, inquiétude, absence d'infos fiables - Outils papier limités, peu visuels	- Avoir des nouvelles quotidiennes - Se sentir inclus et rassuré - Comprendre les évolutions	- Suivi quotidien (photos, repas, humeur, etc.) - Messagerie sécurisée - Sentiment de proximité
PROFESSIONNELS (ÉDUCATEURS, SOIGNANTS...)	- Manque de temps - Suivi individualisé difficile - Communication parent limitée (papier)	- Gagner du temps - Mieux suivre chaque enfant - Communiquer simplement avec les familles	- Interface rapide pour noter et partager - Historique consultable - Moins de charge administrative
STRUCTURES D'ACCUEIL (IME, LVA...)	- Gestion lourde et chronophage - Infos dispersées et peu traçables - Difficultés de communication globale	- Centraliser les infos - Suivi encadré et valorisé - Réduction des tâches manuelles	- Plateforme de gestion collaborative - Gain de temps et d'argent - Image modernisée et professionnelle

Les cibles de MaBulle sont les utilisateurs (parents, tuteurs, éducateurs) et l'acheteur, l'ARS qui gère les structures spécialisées.

CIBLES UTILISATEURS

CIBLE ACHETEUR

Les parents ou tuteurs d'enfants en situation de handicap mental souhaitent être mieux informés sur la journée de leur enfant, notamment son état d'esprit, son alimentation et ses activités.

Les professionnels des structures d'accueil (éducateurs, psychologues, médecins, assistants sociaux) ont besoin d'outils pour structurer le suivi de chaque enfant et partager les informations avec les parents ou tuteurs.

CIBLES UTILISATEURS

CIBLE ACHETEUR

Le financement de l'application sera gérée directement par **l'ARS** (Agence Régionale de Santé) et financée par l'Assurance Maladie, permettant ainsi aux structures d'accueil d'améliorer la coordination interne et la communication avec les familles sans impact financier direct pour elles. Cette initiative vise à soutenir les professionnels dans le suivi des progrès des enfants et à faciliter la gestion des soins et l'accompagnement quotidien, des valeurs importantes pour l'ARS.

LES PERSONAE

PERSONAE UTILISATEURS : PARENT ET PROFESSIONNEL EN STRUCTURE D'ACCUEIL



Juliana Silva

Age : 42 ans

Profession : Comptable

Domicile : Nantes

Situation familiale : mariée avec 3 enfants

Familiale

Organisée

Impatiente

BIOGRAPHIE

Juliana, mère de trois jeunes enfants, dont l'un est autiste, consacre une grande partie de son énergie à leur bien-être. Son petit en situation d'handicap, ne parle pas et nous comprend pas, nécessite une attention constante en raison de son absence d'autonomie. Heureusement, un IME (Institut Médico-Éducatif) l'accueille en journée, ce qui lui permet de poursuivre sa vie professionnelle.

FRUSTRATIONS

- Le cahier de liaison et le tableau de suivi des selles ne sont pas systématiquement remplis ou assez détaillés.
- Ne sait pas toujours comment se déroule la journée de son enfant à l'IME.
- Les vêtements de son enfant se perdent fréquemment.
- Elle est désorientée par les allers-retours de son enfant entre l'internat et d'autres structures.

MOTIVATIONS

- Assurer le bien être de ses enfants
- Avoir une bonne communication avec les structure qui accueille son enfant autiste
- Gérer son temps et ses responsabilités
- Échanger avec d'autres parents qui sont dans le même situation qu'elle

TECHNOLOGIES

- Temps passé sur internet par jour : 4h
- Rapport à la technologie : 3/5
- Applications les plus consultés : Facebook, Ameli, Waze...



José Gracia

Age : 45 ans

Profession : Éducateur spécialisée dans un IME

Domicile : Nantes

Situation familiale : Célibataire avec 1 enfant

Attentionnée

Surchargée

BIOGRAPHIE

José est éducateur depuis plus de 20 ans au sein du même IME. Passionné par son métier, il apprécie accompagner les enfants, même si cela peut parfois être éprouvant. Régulièrement, il change les enfants dont il a la charge, mais s'efforce toujours de leur proposer des activités adaptées et épanouissantes.

FRUSTRATIONS

- Il ne connaît pas toujours ce qu'aime l'enfant qui l'a a charge
- Il doit écrire des rapports tous les jours en fin de journée sur ce qu'il s'est passé
- Il doit en plus écrire quand il y pense et quand il a le temps d'écrire un mot pour les parents sur la journée, son humeur, les selles, les médicaments ...
- Difficultés à suivre les progrès de chaque enfant de manière cohérente

MOTIVATIONS

- Faire des activités que l'enfant en charge apprécie
- Aider les enfants à évoluer
- Communiquer davantage avec les parents pour les impliquées et les rassurés

TECHNOLOGIES

- Temps passé sur internet par jour : 2h
- Rapport à la technologie : 3/5

LES PERSONAE

PERSONA ACHETEUR : REPRÉSENTANTE DE L'AGENCE RÉGIONAL DE SANTÉ



Claire Dupont

Age : 42 ans

Profession : Représentante de l'ARS

Domicile : Nantes

Situation familiale : Marié, 2 enfants adultes

Stratégique

Exigeante

Collaborative

BIOGRAPHIE

Claire Dupont gère le suivi des financements et l'accompagnement des structures médico-sociales en Loire-Atlantique. Passionnée par son rôle, elle travaille en étroite collaboration avec les établissements pour enfants en situation de handicap et s'assure que les fonds publics soient utilisés efficacement pour améliorer les conditions d'accueil et de prise en charge.

FRUSTRATIONS

- Manque de retour sur investissement pour certains projets financés.
- Difficulté à mesurer l'impact réel des outils numériques dans les structures.
- Résistance au changement de certains établissements face aux nouvelles technologies.

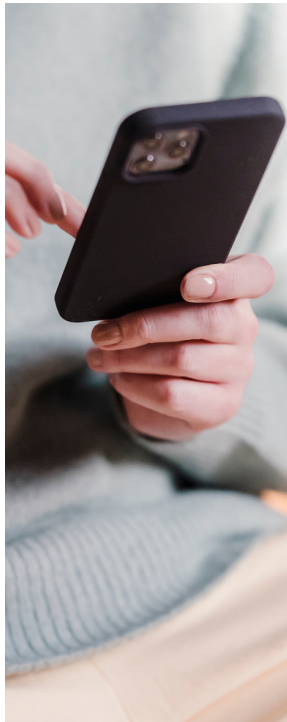
MOTIVATIONS

- Impact social : Mettre en place des outils qui améliorent concrètement la qualité de vie des enfants et le travail des professionnels.
- Efficacité des structures : Rechercher des solutions qui centralisent et simplifient les tâches administratives, tout en favorisant la communication entre les parties prenantes.
- Optimisation des ressources : Investir dans des projets innovants qui démontrent un bon rapport coût-bénéfice.

TECHNOLOGIES

- Très à l'aise avec les outils numériques

Marketing Mix



LE PRODUIT

MaBulle, c'est une application mobile conçue pour faciliter la communication et le suivi entre :

- Les familles d'enfants en situation de handicap
- Les professionnels (éducateurs spécialisés, médecins, psychologues...)

FONCTIONNALITÉS

- Profil personnalisé de l'enfant (préférences, habitudes...)
- Suivi quotidien personnalisé (repas, sommeil, humeur, vêtements, etc.)
- Messagerie sécurisée entre parents et professionnels
- Planning collaboratif
- Ajout de photos, d'ordonnances et documents médicaux ...
- Personnalisation de l'application pour les parents en ajoutant des éléments supplémentaire

VALEUR AJOUTÉE

- Centralisation de l'information
- Gain de temps pour les professionnels, apaisement pour les familles
- Adaptée aux besoins du secteur médico-social (non couverte actuellement par les outils classiques)

PRIX

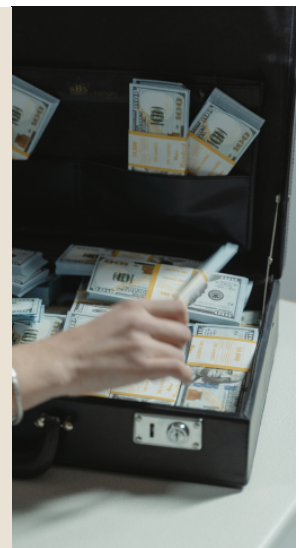
Pour les familles :

- Version gratuite : accès limité (fonctionnalités de base, pub)
- Version premium : 20€/mois* ou 200€/an*
 - Fonctionnalités complètes
 - Zéro pub
 - Suivi personnalisé enrichi

Pour les établissements spécialisés :

- Offre B2B2C : accès pour l'équipe éducative + familles
 - 3 000€/an HT : jusqu'à 10 comptes professionnels
 - 9 000€/an HT : comptes illimités

*Toutes taxes comprises





DISTRIBUTION

CANAUX DE DISTRIBUTION

- Diffusion assurée par l'ARS : financement et déploiement de l'application dans les structures spécialisées.
- Accessibilité : application disponible sur l'App Store et Google Play.
- Installation par les familles : possibilité pour les parents de télécharger l'application gratuitement.
- Connexion sécurisée : les familles recevront des identifiants et un mot de passe fournis par la structure à laquelle leur enfant est affilié.

COMMUNICATION

PRÉSENCE EN LIGNE

- **LinkedIn** : Développer une présence active sur ce réseau professionnel pour toucher directement les directeurs d'établissements et les professionnels du secteur médico-social.
- Landing page : Créer une page web dédiée pour présenter Ma Bulle, expliquer ses fonctionnalités et recueillir les avis et retours des utilisateurs potentiels.

CONTENUS DE CONFIANCE

- Témoignages : Collecter et diffuser des témoignages authentiques de familles et d'éducateurs utilisant l'application, afin de renforcer sa crédibilité et son attractivité.
- Livre blanc : Rédiger un livre blanc pour détailler les enjeux du suivi des enfants en situation de handicap et présenter Ma Bulle comme une solution innovante et adaptée.

PARTENARIATS ET VISIBILITÉ

- Associations : Collaborer avec des associations liées au handicap via des dons ou partenariats pour soutenir leurs actions et augmenter la notoriété.
- Événements : Participer à des salons, conférences et forums spécialisés pour faire découvrir Ma Bulle aux acteurs du secteur.

SUPPORTS DE COMMUNICATION CIBLÉS

- **ARS** : Élaborer des supports dédiés, incluant un pitch clair et argumenté, pour convaincre l'Agence Régionale de Santé.
- **Structures d'accueil** : Concevoir des supports spécifiques pour faciliter l'adoption de Ma Bulle par les établissements.
- **Parents** : Préparer du matériel de communication destiné aux structures, afin qu'elles puissent informer efficacement les familles sur l'application et ses avantages.



Définition des objectifs

OBJECTIF PRINCIPAL

Créer une application numérique centralisée pour améliorer la communication et le suivi personnalisé des enfants en situation de handicap dans les structures spécialisées.



Spécifique

Centraliser toutes les informations nécessaires (quotidien, plannings, médicaments, activités, photos, etc.) dans un seul outil et simplifier la communication entre familles et éducateurs.



Mesurable

Réussir à intégrer l'application dans 10 établissements du Grand Ouest 12 mois après le lancement et atteindre un taux d'utilisation de 80 % parmi les parents et éducateurs concernés.



Atteignable

En collaborant avec l'ARS Bretagne et l'IME de mon frère pour tester et valider l'application avant un déploiement à plus grande échelle.



Réaliste

En utilisant un prototype fonctionnel dès les premières phases pour limiter les risques et ajuster les fonctionnalités selon les retours.



Temporel

Déploiement du prototype à la fin du Mastère, avec un lancement officiel en 2027.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

AMÉLIORER LA COMMUNICATION :

- Mettre en place un système de messagerie sécurisé pour permettre des échanges fluides et rapides entre les parents et les professionnels.
- Réduire la dépendance aux outils papier (cahiers de liaison) et aux multiples plateformes actuelles.

SIMPLIFIER L'ORGANISATION :

- Proposer un outil numérique pour gérer les plannings, les habitudes, et les besoins spécifiques de chaque enfant.
- Permettre une mise à jour en temps réel des informations (changements d'emploi du temps, trajets en taxi, événements...).

RENFORCER LE SUIVI INDIVIDUALISÉ :

- Offrir des profils personnalisés pour chaque enfant, intégrant ses préférences, ses besoins médicaux et éducatifs.
- Intégrer un suivi des médicaments, des rendez-vous médicaux et des activités.

TOUCHER UNE LARGE AUDIENCE :

- Cibler en priorité le Grand Ouest pour le déploiement initial, avec une ambition d'expansion nationale.
- Impliquer les structures d'accueil, les familles et les professionnels dans le processus pour s'assurer de répondre à leurs attentes.

GARANTIR LA VIABILITÉ FINANCIÈRE DU PROJET :

- Développer un modèle économique durable basé sur une version gratuite avec publicité et une version premium par abonnement.
- Générer des revenus suffisants pour couvrir les coûts de développement, d'entretien et d'amélioration de l'application.

OBJECTIF À COURT TERME

MaBulle s'implantera d'abord dans le Grand Ouest (Bretagne, Pays de la Loire, Normandie, Nouvelle-Aquitaine), en ciblant les structures locales pour tester l'application. La version initiale, en français, inclura des fonctionnalités de base : profil de l'enfant et suivi quotidien (repas, sommeil, humeur...)

OBJECTIFS À LONG TERME

- Étendre l'utilisation de l'application à d'autres types de structures médico-sociales (foyers répit, établissements pour adultes handicapés, EHPAD...).
- Devenir une référence nationale dans la gestion numérique pour les familles et les professionnels du handicap.
- Évoluer en intégrant des innovations technologiques (par exemple, intelligence artificielle pour analyser les habitudes ou détecter des besoins spécifiques...).

Objectifs marketing



FAIRE CONNAÎTRE ("NOTORIÉTÉ")

- Développer la visibilité de l'application auprès des établissements spécialisés, des familles et des professionnels, en mettant l'accent sur le Grand Ouest comme région pilote.
- Créer une campagne de communication digitale (réseaux sociaux, site web) pour présenter l'application et ses bénéfices.
- Apporter un soutien financier aux associations spécialisées dans le handicap afin d'élargir l'audience et de développer un réseau de contacts.

En voici quelques exemples :

ASSOCIATIONS



UNAPEI (UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE PARENTS, DE PERSONNES HANDICAPÉES MENTALES, ET DE LEURS AMIS)

- Cible : Personnes en situation de handicap intellectuel, tous âges
- Réseau : +550 associations locales partout en France
- Actions : Accompagnement, plaidoyer, scolarisation, accès aux droits, structures spécialisées
- Site : www.unapei.org



AUTISME FRANCE

- Cible : Personnes avec TSA, souvent avec déficience intellectuelle associée
- Actions : Défense des droits, formation, accompagnement, plaidoyer
- Site : www.autisme-france.fr

FONDATION PERCE-NEIGE

- Cible : Enfants et adultes en situation de handicap mental, polyhandicap
- Actions : Création de maisons d'accueil, soutien aux familles
- Site : www.perce-neige.org



Objectifs marketing



FAIRE AIMER ("IMAGE DE MARQUE")

Positionner Ma Bulle comme une application fiable, intuitive et spécifiquement conçue pour répondre aux besoins des familles et des professionnels.

Miser sur des valeurs fortes : empathie, inclusion, simplicité et innovation.

Recueillir et partager des témoignages positifs des utilisateurs pour renforcer la confiance et fidéliser les premiers utilisateurs.



FAIRE AGIR ("ACTION")

Proposer des démonstrations ou des tutoriels pour inciter les structures IME, EEAP, LVA et foyer d'hébergement à intégrer l'application dans leurs outils de gestion quotidiens.

Création de supports de présentation destinés aux familles, diffusés par les structures accueillant leur enfant, afin de les informer sur l'application et les inciter à l'adopter.

Organiser des ateliers ou présentations au sein des structures pour expliquer l'application et engager directement les utilisateurs.

Budget marketing

CRÉATION DES SUPPORTS DE COMMUNICATION

Besoins	Prix
Identité visuelle (logo, charte graphique, visuels pour les réseaux sociaux)	0€
Landing page (site web pour présentation de l'application, suivi du trafic...)	100€/an
Vidéos explicatives (tutoriels ou présentation du projet)	1 200€
Brochures et flyers (pour les structures et les familles)	1000€

CAMPAGNES DIGITALES (NOTORIÉTÉ)

SEO (optimisation du site pour un bon référencement naturel)	200€
--	------

ACTIONS TERRAIN ET PARTENAIRES LOCAUX

Événements dans les structures (présentations, ateliers pour les éducateurs et familles)	2 000€
Partenariats avec des associations (soutien, co-organisation d'événements)	3000€

TOTAL : 7 500€

En gardant à l'esprit que certaines dépenses, comme les partenariats avec des associations, ne seront pas engagées dès la première année.



Plan d'action

1

Continuer la diffusion terrain

Distribuer le flyer et le questionnaire dans d'autres structures similaires à l'IME de ton frère pour toucher un maximum d'établissements et recueillir des retours.

2

Prise de contact avec l'ARS pour comprendre le déploiement de l'application

Contacter l'ARS afin de mieux comprendre comment se déroulerait le déploiement de mon application dans les structures : savoir si l'ARS décide seule ou si les établissements interviennent dans la prise de décision.

3

Se former à la conformité

Faire une veille sur les règles RGPD, la gestion des données sensibles et les obligations légales pour sécuriser le projet sur le plan réglementaire.

4

Concevoir des supports de communication pour promouvoir MaBulle

Créer des supports clairs, attractifs et informatifs à destination des structures, afin qu'ils puissent les transmettre aux familles. Ces supports mettront en avant les avantages concrets de l'application pour le suivi de l'enfant, son utilité au quotidien, et inciteront à son adoption par les familles et les professionnels.

5

Élaborer un pitch convaincant pour présenter MaBulle à l'ARS et aux structures spécialisées

Rédiger un discours clair et impactant pour valoriser les apports de Ma Bulle : mettre en avant les bénéfices concrets pour les professionnels et les familles, illustrer avec des exemples précis, et proposer la mise en place d'un test ou d'un projet pilote.

ANNEXES

VIVALITY	42
BIBLIOGRAPHIE	43
GLOSSAIRE	44

VIVALITY

Lors de l'entretien de ma tante, qui est une professionnel dans un établissement polyhandicapé, mais dans la meme structure que l'IME de mon frère, mais aussi grace aux questionnaire j'ai remarqué que les professionnels utilisent Vivality tous les soirs pour remplir sous forme de question ce qu'il sait passé dans la journée. Ils passent pas mal de temps a remplir ça sur un ordinateur commun a tous les professionnels

Vivality c'est quoi ?

La plateforme VivaLity est un Dossier de l'Usager Informatisé (DUI) développé par le groupe CEGI, spécialement conçu pour les établissements sociaux et médico-sociaux (IME, EHPAD, CAMSP, CMPP, etc.). Elle vise à :



- Centraliser les dossiers (administratifs, médicaux, soins) dans une interface unique pour fluidifier le parcours des personnes accueillies.
- Assurer la conformité réglementaire (LAP-H, GEVA, SERAFIN-PH) tout en proposant des indicateurs prêts à l'emploi (ANAP, CNSA).
- S'aligner avec la stratégie Ségur du Numérique en Santé pour favoriser la transformation digitale et l'accès aux financements.

Est-ce que Vivality est un concurrent de Ma Bulle ?

VivaLity et MaBulle ne sont pas directement concurrents, mais plutôt complémentaires, car ils ne répondent pas exactement aux mêmes usages ni aux mêmes publics.

Critère	VivaLity	MaBulle
Public cible	Établissements médico-sociaux (IME, EHPAD, etc.)	Familles et professionnels autour d'un enfant en IME
Objectif principal	Gestion administrative, médicale, et réglementaire	Améliorer la communication et le suivi personnalisé
Usage	Outil interne aux structures, orienté dossiers et normes	Outil collaboratif quotidien entre famille et éducateurs
Accessibilité familles	Portail web secondaire pour les familles	Interface pensée dès le départ pour les familles
Complexité/fonctionnalités	Très complet, orienté conformité et pilotage	Léger, simple, intuitif, centré sur l'humain et le quotidien

VivaLity est un outil de gestion institutionnelle robuste, tandis que MaBulle est une solution de lien humain et de communication. Si Ma Bulle reste simple, accessible, et axée sur les besoins réels du terrain (photos, humeur, repas, planning, messages...), elle peut tout à fait coexister avec un outil comme VivaLity – voire s'y intégrer en option.

BIBLIOGRAPHIE

Structures d'accueil

- https://www.bfmtv.com/societe/plus-de-11-000-enfants-en-situation-de-handicap-attendent-une-place-en-institut-medico-educatif_AV-202301270565.html?utm_source=chatgpt.com

IME :

- <https://www.enfant-different.org/services-et-etablissements/les-instituts-medico-educatifs/>
- <https://www.senat.fr/questions/base/2023/qSEQ230607272.html>

LVA :

- https://fr.wikipedia.org/wiki/Lieu_de_vie_et_d%27accueil
- <https://www.actionenfance.org/les-differentes-structures-de-placement-en-protection-enfance/>

Professionnels :

- https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/communique-de-presse-jeux-de-donnees/jeux-de-donnees/250520_DATA_effectifs-et-caracteristiques-des?utm_source

Chiffres clés :

- https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/panorama/tableau/acc_enf1/acc_enf1.asp-prov=BS-depar=BT.htm#top
- <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2022-05/ER%201231%20Structures%20Me%CC%81dico-sociales%20pour%20enfants%20et%20ado%20-%20BAT.pdf>
- <https://informations.handicap.fr/a-les-chiffres-du-handicap-france-36791.php>
- <https://www.placedelasante.fr/infointox/27/>
- <https://informations.handicap.fr/a-rentree-2023-80-pourcent-eleves-autistes-sans-solution-35501.php>

Autisme :

- <https://www.autismeinfoservice.fr/adapter/essentiel/chiffres-statistiques>

GLOSSAIRE

AMP : L'Aide Médico-Psychologique accompagne les personnes en situation de handicap ou en perte d'autonomie. Elle les aide dans les gestes du quotidien et leur apporte un soutien relationnel. Son rôle est de favoriser leur bien-être, leur autonomie et leur inclusion sociale.

Autiste : Personne ayant un trouble du spectre de l'autisme, caractérisé par des difficultés sociales et des comportements répétitifs.

DREES (Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques) est le service statistique des ministères sociaux en France. Elle produit des données et analyses sur la santé, la solidarité et la protection sociale pour éclairer les politiques publiques.

CDAPH (Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées) décide des aides et orientations pour les personnes en situation de handicap. Rattachée aux MDPH, elle intervient pour l'orientation scolaire ou médico-sociale (comme l'admission en IME) et l'attribution d'aides financières, en s'appuyant sur des évaluations pluridisciplinaires.

IME (Institut Médico-Éducatif) : Établissement pour enfants et adolescents avec des troubles du développement ou des déficiences intellectuelles, offrant un accompagnement éducatif et thérapeutique.

MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) est un guichet unique qui accompagne les personnes en situation de handicap et leurs familles. Elle évalue les besoins, informe sur les droits, et instruit les demandes d'aides ou d'orientations, transmises ensuite à la CDAPH pour décision.

Polyhandicap : Le polyhandicap désigne une situation de handicap grave où une personne présente des déficiences multiples, notamment intellectuelles et motrices, entraînant une dépendance totale pour les activités de la vie quotidienne.

TSA : Le Trouble du Spectre Autistique désigne un trouble neuro-développemental affectant la communication, les interactions sociales et le comportement. Les symptômes varient, mais incluent souvent des difficultés à comprendre les signaux sociaux et des comportements répétitifs.