

L'adhésion au réseau Handimômes est gratuite.

**Vous pouvez quitter le réseau à tout moment sur simple demande en nous informant de votre décision.**

#### Comité de Pilotage :

Prend les décisions concernant le fonctionnement administratif du réseau.

*Président: Dr Gilbert HEURLEY, médecin MPR de l'IRF Pomponiana-Olbia, Hyères.*

#### Comité Scientifique :

Valide les outils et les textes de référence, responsable des formations organisées par le réseau.

*Présidente: Pr Brigitte CHABROL, chef du service de neurologie pédiatrique, hôpital La Timone enfants, Marseille.*

## PROMOTEURS



Pour toutes informations, contacter les Assistantes Sociales

### ASSISTANTES SOCIALES / COORDINATRICES

#### **Pôle Var**

Mme Régine TISSERAND  
Tél : 07 62 93 09 42  
regine.tisserand@salinsdebregille.com

#### **Pôle Bouches du Rhône**

Mme Elodie ANDREANI  
Tél : 06 67 26 33 46  
elodie.andreani@salinsdebregille.com

### NEUROPEDIATRE / MEDECIN COORDONNATEUR

Dr Marie-Vanille ANDRÉ  
medecincoordi.handimomes@salinsdebregille.com

### NEUROPSYCHOLOGUE

Mr Tristan DESILES  
Tél : 06 35 53 59 98  
tristan.desiles@salinsdebregille.com

### ERGOTHERAPEUTES

#### **Pôle Var**

Mme Noémie MOREZ  
Tél : 06.59.39.42.80  
noemie.morez@salinsdebregille.com

#### **Pôle Bouches du Rhône**

Mme Clémentine BOSSARD  
Tél : 06 98 00 17 28  
clementine.bossard@salinsdebregille.com

### COORDONNATRICE

Mme Malick CERALINE  
Tél : 04 94 35 94 75  
handimomes@salinsdebregille.com

RESEAU HANDIMÔMES

I.R.F. POMPONIANA-OLBIA

Route de l'Almanarre - B.P. 90041

83407 HYERES Cedex



Réseau

# HANDIMÔMES

*Réseau de professionnels de santé  
Var et Bouches-du-Rhône.*

*Favorise une prise en charge adaptée  
et de qualité pour des enfants  
handicapés moteur.*

*Développe une prise en charge  
coordonnée autour de l'enfant et au  
plus près de son domicile*

[www.handimomes.org](http://www.handimomes.org)

Financement



## QU'EST-CE QUE LE RESEAU HANDIMÔMES ?

C'est un réseau de santé composé d'une cellule de coordination et de nombreux professionnels de santé adhérents.

Le réseau Handimômes a pour but de favoriser l'accès aux soins, la coordination, la continuité et l'interdisciplinarité des interventions. Il doit permettre d'éviter les ruptures de prise en charge, d'assurer un véritable accompagnement spécialisé et de soustraire les familles à l'isolement dans lequel elles se trouvent.

## QUI EST CONCERNE ?

Critères d'inclusion dans le réseau:

### Critère d'âge:

- avoir de 0 à 20 ans

### Critère de pathologie : handicap moteur

- Polyhandicap
- Séquelle de traumatisme crânien ou médullaire
- Paralyse cérébrale

### Critère géographique:

- Familles dans le Var et les Bouches du Rhône

## LES FORMATIONS

Proposées par le réseau pour développer une dynamique de réflexion, de débat et un esprit d'ouverture. Diffuser l'information et mieux communiquer entre les partenaires.

## AIDES APPORTEES

### Favoriser l'accès aux soins

Trouver des libéraux au plus proche du domicile familial. Organiser des consultations, hospitalisations et séjours de répit. Soutien à l'entrée en structure médico-sociale.

### Aide administrative

Information, conseils et aide pour compléter les demandes de prestations (MDPH, CAF, sécurité sociale...).

### Aide à l'inclusion sociale et scolaire

Préparer et adapter la socialisation et la scolarisation (AVS, emploi du temps, accessibilité, transports). Participer aux équipes éducatives, de suivi ou de synthèse. Organisation de loisirs.

### Aide à l'orientation

Soutien dans le choix et dans l'inscription en structure, organisation de stages ou visites.

### Aides techniques et aménagements

Accompagnement dans les démarches pour l'acquisition de matériel, l'aménagement du logement ou du véhicule.

### Aide à la mise en place d'aide humaine.

## NOS PARTENAIRES

Lien entre la famille, l'hôpital, les professionnels libéraux et les structures médico-sociales. **Handimômes est conventionné :**

- MDPH Var et Bouches-du-Rhône
- Education Nationale Var et Aix-Marseille
- 17 CAMSP et 1 CRP
- 1 Association de services à domicile
- Réseau de santé Handident

Participe au groupe enfance avec le mouvement Parcours Handicap 13.

# FORMULAIRE CONTACT

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

Email : .....

je suis parent d'un enfant porteur de handicap

je suis un professionnel :

Profession : .....

autre : .....

Souhaite être contacté

Souhaite recevoir :  par courrier  par mail

les documents d'adhésion

Si vous souhaitez plus d'informations sur le réseau n'hésitez pas à nous contacter directement !

Tél : 04.94.35.94.75

# APPEL AUX DONNS

Je souhaite faire un don d'un montant de : €

Chèque à libeller à l'ordre de : **Association « Les Sallins de Bregille » Handimômes.**

L'association étant reconnue d'utilité publique, les dons peuvent être déductibles d'impôts.

Date:

Signature: