

E-Guide Dog

Vincent Pichot

Austin-William Lo

Chloé Chauvin

Dylan Faure

Luca Banyols

Quentin Treheux

Olivier Blanchard

Romain Llosa

Pierre-Louis Bert

Jakub Marzec



1,7 million de personnes souffrantes de déficiences visuelles en France (253 millions dans le monde)

Malvoyants **deux fois plus équipés** en matériel informatique que la moyenne française

Seules 12,78% de démarches dématérialisées sont conformes en terme d'accessibilité

Quelques Chiffres

Source : pyrat.net / aveuglesdefrance.org

Comment maximiser l'accessibilité des
différents sites web pour les personnes en
situation de handicap visuel ?

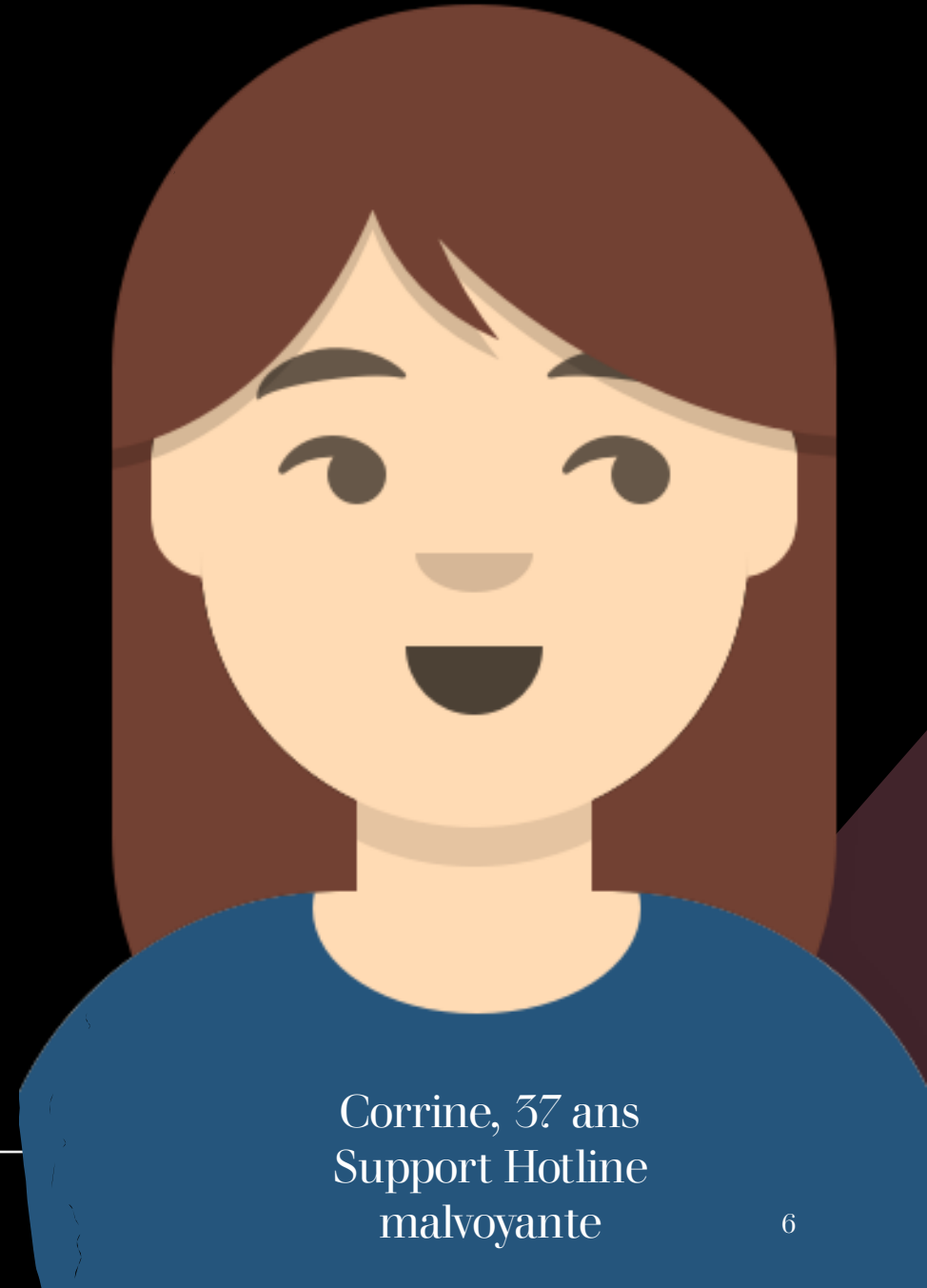
E-Guide Dog

Un navigateur adapté aux malvoyants



PROTOTYPE

Persona



Corrine, 37 ans
Support Hotline
malvoyante

Sans E-Guide Dog :

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Liberté
Égalité
Fraternité

Pré-plainte en ligne

QP

Police Nationale

Gendarmerie Nationale

Lieu de dépôt de plainte

Identité

Les faits

Préjudice matériel

Contact

Confirmation

Identité

Les champs suivis de (*) sont obligatoires.

Informations vous concernant :

Seule la victime, ou son représentant légal le cas échéant, peut établir cette déclaration.

Vous déposez plainte en qualité de :

☒ victime

☐ représentant légal d'une personne morale

☐ représentant légal d'une personne physique (mineure, sous tutelle, ...)

Etat civil

Vous êtes : (*)

☐ M. ☐ Mme

Nom de naissance : (*)

Nom d'époux(se) :

Prénom(s) : (*)

Date de naissance : (*)

(jj/mm/aaaa)

Lieu de naissance :

Pays : (*)

Choisissez

Département :

Code postal :

Commune :

Situation familiale : (*)

Choisissez

Nationalité : (*)

Choisissez

Profession : (*)

Choisissez

Domicile

Pays : (*)

Choisissez

Département :

Code postal :

Commune :

N°

Type



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Liberté
Égalité
Fraternité

Pré-plainte en ligne

QP

Police Nationale

Gendarmerie Nationale

Lieu de dépôt de plainte

Identité

Les faits

Préjudice matériel

Contact

Confirmation

Identité

Les champs suivis de (*) sont obligatoires.

Informations vous concernant :

Seule la victime, ou son représentant légal le cas échéant, peut établir cette déclaration.

Vous déposez plainte en qualité de :

☒ victime

☐ représentant légal d'une personne morale

☐ représentant légal d'une personne physique (mineure, sous tutelle, ...)

Etat civil

Vous devez faire un choix.
Vous êtes : (*)

☐ M. ☐ Mme

Champ obligatoire.
Nom de naissance : (*)

Nom d'époux(se) :

Champ obligatoire.
Prénom(s) : (*)

Champ obligatoire.
Date de naissance : (*)

(jj/mm/aaaa)

Lieu de naissance :

Champ obligatoire.
Pays : (*)

Choisissez

Département :

Code postal :

Commune :

Champ obligatoire.
Situation familiale : (*)

Choisissez

Champ obligatoire.
Nationalité : (*)

Choisissez

Champ obligatoire.

Domicile

Pays : (*)

Choisissez

Département :

Code postal :

Commune :

N°

Type

Avec E-Guide Dog :

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR Pré-plainte en ligne

Liberté
Égalité
Fraternité

QP POLICE NATIONALE Gendarmerie

Lieu de dépôt de plainte **Identité** Les faits Préjudice matériel Contact Confirmation

Identité

Les champs suivis de (*) sont obligatoires.

Informations vous concernant :

Seule la victime, ou son représentant légal le cas échéant, peut établir cette déclaration.

Vous déposez plainte en qualité de :

☒ victime
☐ représentant légal d'une personne morale
☐ représentant légal d'une personne physique (mineure, sous tutelle, ...)

Etat civil

Vous êtes : (*) ☐ M. ☐ Mme

Nom de naissance : (*)

Nom d'époux(se) :

Prénom(s) : (*)

Date de naissance : (*)

Lieu de naissance :

Pays : (*)

Département :

Code postal :

Commune :

Situation familiale : (*)

Nationalité : (*)

Profession : (*)

Domicile

Pays : (*)

Département :

Code postal :

Commune :

Appuie Tab

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR Pré-plainte en ligne

Liberté
Égalité
Fraternité

QP POLICE NATIONALE Gendarmerie

Lieu de dépôt de plainte **Identité** Les faits Préjudice matériel Contact Confirmation

Identité

Les champs suivis de (*) sont obligatoires.

Informations vous concernant :

Seule la victime, ou son représentant légal le cas échéant, peut établir cette déclaration.

Vous déposez plainte en qualité de :

☒ victime
☐ représentant légal d'une personne morale
☐ représentant légal d'une personne physique (mineure, sous tutelle, ...)

Etat civil

Vous êtes : (*) ☒ M. ☐ Mme

Nom de naissance : (*)

Nom d'époux(se) :

Prénom(s) : (*)

Date de naissance : (*)

Lieu de naissance :

Pays : (*)

Département :

Code postal :

Commune :

Situation familiale : (*)

Nationalité : (*)

Profession : (*)

Domicile

Pays : (*)

Département :

Code postal :

Commune :



DEMARCHES

Salon IA for Health

17/11/2021

Rendez-vous avec
Erwan le Gall

(Expert en accessibilité - DINUM)
1 fois par mois

Jiani -
Mentor Latitude

1/2 semaine

Retours de POC IA

Fabrice Marco et Tony
Sam

Retours ophtalmologue
& patients

Lab IIO bis



MERCI DE VOTRE
ATTENTION !