

# **Équipe Mobile 107 Précarité**

## **Formulaire de Première Demande**

### **1. Demandeur ( Institution, service, famille, ami..)**

**Date:**

**Nom:**

**Fonction:**

**Contacts (téléphone(s), adresse mail):**

### **2. Informations sur la personne concernée**

Nom/Prénom :

Date .de naissance/age :

Sexe :

Langue(s) :

Lieu(x) de vie (rue, centre d'accueil d'urgence, centre de jour) :

### **3. Motif de la demande**

Demande(s) de la personne concernée

Demande(s) du demandeur (le cas échéant)

### **4. Réseau existant (CPAS, maison d'accueil, ADB, Maison Médicale)**

-  
-  
-  
-  
-

#### **Présentation de l'équipe**

L'équipe mobile 107 Précarité intervient auprès d'un public adulte qui évolue dans la plus grande précarité, qui est sans-logis ou mal-logé et qui présente une souffrance ou des difficultés liées à un fonctionnement psychique particulier. L'intervention se réalise avec ou sans demande explicite et où il y a une absence ou une insuffisance de ressources au sein du réseau informel ou professionnel qui entoure la personne.

L'équipe vise à fournir une offre d'accompagnement en santé mentale éthique, globale, juste et personnalisée dans le non-jugement et le respect de « l'autre ». L'équipe vise à « faire lien » avec la personne et d'aller à sa rencontre dans son quotidien. Dans un deuxième temps, l'équipe fait un travail de liaison et de (re)construction d'un réseau autour de la personne tout en considérant ses souhaits et ses droits.

Ce dispositif est intégré aux réseaux de soins de la première ligne et du secteur associatif, dit, sans-abri.

**Adresse mail : [info.107precarite@gmail.com](mailto:info.107precarite@gmail.com)**

**Téléphone : 0496 26 80 54**