



# **FEMAPE**

---

## Présentation de la plateforme d'écoute psychologique et sociale avec ses sentinelles d'intervention

Projet pilote basé en Ile-de-France, puis déployé sur les régions françaises.

## Table des matières

I.	Contexte sociale et sanitaire en France .....	3
A.	Etat des lieux de la situation en France.....	3
B.	Identification des besoins et enjeux.....	4
II.	Présentation du projet.....	5
A.	En quoi consiste le projet ?.....	5
B.	Qui sera concerné par ce projet ? .....	6
	Le recrutement, la formation et l'écoute de nos équipes.....	7
	Les formations seront variées :.....	8
	Organigramme du service: .....	8
C.	Où le projet sera-t-il déployé ?.....	9
D.	Quand le projet sera-t-il actif ?.....	9
E.	Comment le projet sera-t-il établi ?.....	9
	Quel est le budget nécessaire pour ce projet ?.....	12
	Conclusion.....	13

## I. Contexte sociale et sanitaire en France

### A. Etat des lieux de la situation en France

La stratégie nationale de santé constitue le cadre de la politique de santé en France. Elle est définie par le Gouvernement et se fonde sur l'analyse dressée par le Haut Conseil de la santé publique sur l'état de santé de la population, ses principaux déterminants, ainsi que sur les stratégies d'action envisageables.

La stratégie nationale de santé comporte quatre axes :

- ↪ Axe 1 : Mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention, dans tous les milieux et tout au long de la vie.
- ↪ Axe 2 : Lutter contre les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé.
- ↪ Axe 3 : Garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge.
- ↪ Axe 4 : Innover pour transformer notre système de santé en réaffirmant la place des citoyens.

Au sein de ces quatre axes, elle détermine onze domaines d'action prioritaires déclinés en 43 objectifs nationaux d'amélioration de la santé et de la protection sociale contre les conséquences de la maladie, de l'accident et du handicap. Elle comporte un volet spécifique à la politique de santé de l'enfant, de l'adolescent et du jeune, ainsi que des objectifs propres à la Corse et à l'outre-mer.

Pour décliner la stratégie nationale de santé, la Ministre a souhaité que soit élaboré un plan national de santé publique « Priorité prévention, rester en bonne santé tout au long de sa vie » comme plan cadre de référence pour les actions de prévention et de promotion de la santé dans une approche populationnelle tout au long de la vie.

Le plan national de santé publique devient ainsi le garant de la cohérence des actions portées dans les stratégies, feuilles de route et programmes répondant à la même logique de prévention et de promotion de la santé tout au long de la vie et dans tous les milieux de vie. La déclinaison de la stratégie nationale de santé s'opère également par les différents outils régionaux, et notamment les projets régionaux de santé sous la responsabilité des agences régionales de santé (ARS).

Pour rappel quelques chiffres à propos de la santé mentale et des troubles psychiques en France.

- ↪ La psychiatrie représente :
- ↪ 4,9 millions de personnes prises en charge en établissement de santé en 2018,
- ↪ 561 établissements de santé autorisés en psychiatrie,
- ↪ 20,5 millions d'actes en ambulatoire en 2015.

- Selon l'OMS, 1 Européen sur 4 est touché par des troubles psychiques au cours de sa vie.
- En France, on estime que 15 % des 10-20 ans (1,5 million) ont besoin de suivi ou de soin. 7,5 % des Français âgés de 15 à 85 ans ont souffert de dépression au cours des 12 derniers mois.

3 ATIH, Psychiatrie Chiffres clés 2018

- 9000 décès par suicide sont enregistrés chaque année en France Métropolitaine (soit 25 par jour contre 9 pour les accidents de la route). 4
- La France métropolitaine se situe parmi les pays de l'Union Européenne ayant un taux élevé de suicides (par ordre croissant du taux de suicide : 17ème sur 28 en 2014).
- 200 000 passages aux urgences pour tentative de suicide par a.
- Les troubles mentaux (maladies psychiatriques ou consommations de psychotropes) représentent le premier poste de dépenses du régime général de l'assurance maladie par pathologie, avant les cancers et maladies cardio-vasculaires, soit 19,3 milliards d'euros.
- Le coût économique et social des troubles mentaux est évalué à 109 milliards d'euros par an, dont :
  - 65 milliards pour la perte de qualité de vie,
  - 24,4 milliards pour la perte de productivité liée au handicap et aux suicides,
  - 13,4 milliards dans le secteur médical,
  - 6,6 milliards pour le secteur médico-social.
- Les personnes ayant des troubles psychiques sévères et persistants souffrent généralement d'un grand isolement, d'une perte de capacité à entreprendre, à vivre dans un logement autonome, à tenir un emploi et à réaliser les actes de la vie quotidienne et souvent une rupture des liens familiaux et sociaux. Ces effets, conjugués à la stigmatisation et, le cas échéant, à des hospitalisations prolongées et répétées en psychiatrie, elles-mêmes facteur de désinsertion sociale, amènent fréquemment les personnes à la perte de leur logement, à l'errance et à l'exclusion sociale.
- De son côté, la grande exclusion produit aussi une souffrance psychique intense. Selon l'étude SAMENTA, 30% des personnes qui vivent dans la rue ou sont en grande précarité souffrent de troubles psychiques.

Au vu de ses recommandations et suivant les lettres de mission sur la santé mentale présentées par son ministre Olivier VERRAN, et après avoir tenu compte des recommandations du SISM (Les Semaines d'information sur la santé mentale), la FEMAPE souhaite apporter son aide et son soutien aux personnes en difficulté psychologique et sociale.

## B. Identification des besoins et enjeux

Nous pouvons nous apercevoir que la détresse humaine est grandissante suite aux sujets mondiaux actuels et aux confinements à répétition causés par la pandémie de la Covid-19 déclarée le 11 mars 2020 par l'organisation mondiale de la santé OMS.

Nous ne pouvons que réaliser les impacts de cette pandémie qu'ils soient psychologiques, psychiques ou sociaux, sans parler de problèmes neuropsychologiques de l'individu.

Pour faire face à ce manque important et avoir un personnel pluridisciplinaire correspondant à chaque situation, nous avons donc décidé de mettre en place notre département psychologique et social au sein de la « FEMAPE » Fédération Médico-psychosociale d'Aide à la Personne.

Au vu des diverses publications, et notamment dans la continuité de nos projets au quotidien, nous pouvons nous apercevoir que la santé mentale est capitale et au centre de nos actions pour venir en aide aux individus de toutes origines, qu'ils soient en logement ou non.

[4 Santé Publique France, 2019](#)

Ainsi, nous avons construit un projet de plateforme d'écoute psychologique et sociale dans toute la France. Ce projet a pour but d'offrir une écoute, un soutien et une aide concrète aux individus en difficultés psychologique et/ou sociale.

## II. Présentation du projet

### A. En quoi consiste le projet ?

Le projet consiste en une plateforme d'écoute psychologique et sociale déployée par la FEMAPE et via les FEMAPE-PROXIMITE dans les régions et départements de France accompagnée de sentinelles d'interventions. Le but étant d'avoir un point fixe dans chaque région et département français afin d'avoir un espace d'accueil des individus qui sont dans un besoin psychologique et/ou social sans discriminations avec des bénévoles et du personnel médical pour les écouter et leur apporter l'aide nécessaire; ainsi que des équipes mobiles prêtes à aller secourir des individus en détresse si besoin.

Ce projet est rédigé suite à un rejet sans conséquence de la société et les plateformes mises en place ne souhaitant s'occuper de l'individu pour une raison précise.

Le projet permet d'apporter une écoute particulière à chaque individu sans aucune discrimination raciale en tout genre, tout en mettant en place un accueil physique autour d'une collation pour que l'individu venant à notre rencontre puisse se confier plus facilement dans un cadre convivial. Nous rappelons que les sentinelles d'écoute ayant une place non négligeable dans l'organisation auront une spécificité avec une formation dans la prise en charge psychologique et sociale de façon à pouvoir assurer une prise en charge sur le tard.

Une écoute psychologique et sociale spécialisée sera faite en faveur des adolescents et mineurs pour leur venir en aide avant qu'il ne soit trop tard.

L'objectif de l'organisation en mettant en place ce département est de pouvoir assurer une attention particulière à une jeunesse qui se retrouve dans une détresse psychologique suite à cause de diverses raisons. Notre objectif est de pouvoir prévenir tout décrochage psychologique qui pourrait mettre les jeunes dans une situation de détresse vital et un rejet lié à la famille et à l'entourage, pour leur orientation religieuse ou sexuelle.

Notre but à terme n'est pas de remplacer les structures de pédopsychiatriques, ni psychiatriques, avec qui une collaboration étroite et une convention pourraient être mises en place mais devenir un complément pour assurer un suivi de certains cas avec notre équipe pluridisciplinaire. Nous pourrions ainsi prévenir une rechute ou un rejet dans la prise en charge des individus concernés par la maladie mentale. Nous mettrons en place un suivi particulier des rendez-vous de consultation spécialisée et de leur réinsertion socio-médicale, ils pourront suivre une formation et nous les accompagnerons dans l'obtention d'un travail.

Ci-dessous vous pourrez trouver les points retenus pour l'organisation FEMAPE dans ce projet :

- La plateforme d'écoute psychologique et sociale
- l'accueil physique
- Les sentinelles d'intervention
- Un entretien privé de l'individu
- La collaboration pour la santé de tous
- Les interventions pour les usagers vivant dans la rue et avec une précarité avancée

## B. Qui sera concerné par ce projet ?

Ce projet pourra accueillir tout individu en ressentant le besoin sans discriminations sociales, raciales, ou statutaires. Les raisons psychologiques et sociales peuvent être diverses: troubles psychiatriques, détresse psychologiques, difficulté d'insertion...

Néanmoins, l'équipe se focalisera durant des périodes précises sur les sans-domicile-fixe, migrants et jeunes en déscolarisation.

Paris dénombre pas moins de 3550 personnes sans-abris avec une majorité de migrants, qui nécessitent une prise en charge psychologique importante, en plus d'un logement et d'un environnement stable et sain. Le projet psychologique de la FEMAPE interviendrait plutôt sur le plan physique (tous les SDF n'ont pas de téléphone) grâce aux sentinelles mais aussi en entretiens privés s'ils le souhaitent afin de libérer leur parole et de pouvoir s'exprimer sans aucune forme de jugement de notre part et d'une oreille attentive et bienveillante.

L'approche de la FEMAPE se basera sur la confiance, le respect et le non jugement d'autrui quel que soit le passé et le vécu de la personne. Les maraudes de l'association réalisées chaque soirées depuis 1 an grâce au président et aux bénévoles, ont permis de se familiariser avec ce public, de découvrir la réalité de ces personnes mais aussi de recenser certaines pathologies de certains sans-abris, ce qui nous pousse à vouloir que ce projet prenne vie dans les meilleures conditions possibles. En effet, le lieu sera convivial, accueillant et hospitalier. Les personnes doivent aussi se sentir en sécurité.

Les problématiques liées à ce public peuvent être très diverses. Par exemple, lorsqu'on perd son emploi en ayant des fragilités préalables, des difficultés financières s'ajoutent et peuvent grossièrement provoquer la perte de logement mais aussi une rupture de liens familiaux et sociaux. On parle d'exclusion. L'individu n'est alors plus considéré comme un membre à part entière du groupe de base de la société. Les personnes sans domicile fixe mais aussi les individus en situation précaire font partie des grands oubliés de la société. Un fait qui a été accentué depuis la crise sanitaire du covid-19.

Nous souhaitons les aider à atteindre la réinsertion sociale. Le facteur entrant en jeu, et sur ce qu'on nous allons nous concentrer, est celui de leur santé mentale détériorée, déséquilibrée ou aggravée par la situation et de ce fait, une autre forme de traitement doit survenir.

Peu à peu, la psychologie s'intéresse à la population précaire et plus précisément aux SDF. Sans compter les maladies ou les accidents physiques et corporels, les récentes études nous montrent que les troubles psychiatriques et la précarité peuvent amener des difficultés telles que la dépression, l'insomnie, l'anxiété, la schizophrénie et la bipolarité mais aussi les addictions toxicologiques qui n'aident en aucun cas la réinsertion sociale.

En outre, par l'exclusion qu'ils subissent, un autre facteur est à prendre en compte : la stigmatisation. Ces personnes sont caractérisées par des jugements négatifs menant à la discrimination. Finalement, un problème individuel dont ils souffrent est finalement un problème d'ordre public car l'inactivité dans une société est dérangeante. Plus l'individu est rejeté et jugé dans une société, plus le risque que des troubles psychiques apparaissent ou s'accroissent est élevé. La stigmatisation s'appuie sur des clichés, des propos non conçus pour porter un jugement discriminatoire contre eux et favorisent l'exclusion pour ce qu'ils sont.

De par leur statut de SDF et d'une autre part en tant qu'individu atteint de troubles psychiques, ou alors comme individu migrant, cette population est soumise à une double stigmatisation et c'est l'obstacle le plus important à surmonter. L'aspect fondamental du travail de notre équipe pluridisciplinaire résulte d'un travail d'une prise en charge des personnes. Il s'agit alors de traiter le traumatisme de la précarité sociale sur la santé mentale des individus. Considérer les SDF comme des individus à part entière constitue le début du traitement. Les professionnels comme les bénévoles formés vont les aider à faire émerger leurs compétences et leurs passions

qui ont été ternies et oubliées grâce à leur propre volonté. Pour se rétablir de la précarité, l'inclusion est importante mais difficile car il faut revenir dans une société qui nous a exclus. Ce cercle entraîne une auto-stigmatisation qui provoque une faible estime de soi à cause de l'intériorisation des jugements. Le rétablissement doit donc traiter deux aspects : la santé mentale et la stigmatisation afin de se remettre de la précarité, de s'inclure dans la société pas forcément adaptée tout en gardant ses différences.

Les jeunes peuvent aussi être fortement touchés par une détresse psychologique, sociale ou une précarité importante. En effet, la jeunesse ou l'adolescence est un moment clé de l'évolution de chaque être et peut être très difficile psychologiquement, même pour des individus évoluant dans un environnement sain.

Ces jeunes peuvent souvent se sentir incompris ou non-entendu par leur entourage, que ce soit sur des sujets concernant leur orientation sexuelle, religieuse ou autre. Ces incompréhensions, voire rejets, peuvent impacter au plus haut point ces individus en pleine

construction. C'est pourquoi une écoute et un suivi psychologique, si besoin, est nécessaire, bénéfique et pourrait améliorer leur état de santé mentale.

De plus, la situation sanitaire a des conséquences directes sur cette population. En effet, les mesures sanitaires empêchent la majorité des jeunes de poursuivre leur activité professionnelle les menant ainsi à une détresse financière importante et donc à une précarité parfois si forte qu'ils se voient rester dans la rue. Les confinements et les mesures strictes de couvre-feu ont aussi un impact sur l'aspect psychologique des jeunes, qui ne peuvent plus sortir, s'amuser, avoir des interactions sociales et ainsi grandir dans les meilleures conditions possibles. Enfermé parfois seul dans un appartement de quelques mètres carrés se transforme très vite en un enfer et une prison psychologique dont les conséquences peuvent être désastreuses: scolarisation, troubles psychologiques, pensées suicidaires...

### Les jeunes personnes déscolarisées

Liaison avec les CIO de Paris (psychologues conseillers en orientation professionnelle et scolaire de l'EN) ?

Quel âge ?

### Pédopsychiatrie

Champ très vaste notamment dû à la complexité des classifications des troubles, à l'environnement familial et scolaire, et à l'âge (0 à 18 ans)

Peut-être se concentrer sur une période particulière (adolescence ? car ils ont un téléphone) ou sur un domaine particulier actuel (précarité, covid/confinement, deuil lié au covid...etc.)

Le recrutement, la formation et l'écoute de nos équipes

Dans un premier temps, pour les candidats postulant dans ce projet: un recrutement sélectif sera de rigueur de façon à pouvoir obtenir des candidats sérieux, que ce soit permanent, bénévole, ou stagiaire. Nous avons l'intention de proposer à chaque candidat une formation pendant toute sa collaboration avec l'organisation, le but étant de pouvoir devenir des sentinelles spécialisées dans la prise en charge psychologique et sociale et de l'écoute.

Chaque candidat devra remplir un formulaire sous format PDF au vu du confinement et de la pandémie mondiale liés à la covid-19.

Ce formulaire qui sera ensuite étudié en catimini, aura pour but d'éloigner du recrutement les faulseurs qui ne cherchent qu'à obtenir une notoriété, une reconnaissance dans une association pour se faire voir et reconnaître par des recruteurs, ou simplement abuser des situations pour arriver à leur fins sans se soucier du vrai problème.

Nous allons mettre en place ce recrutement avec un tri grossier sur un questionnaire de recrutement basique, le second sera porté davantage sur le comportement psychologique du candidat et de son passé bien entendu ce ne sont pas des freins au recrutement. En phase terminale, le candidat devra passer un entretien oral avec des mesures adaptées aux conditions sanitaires.

La formation qui sera mise en place dans une salle prévue à cet effet sera régulière par groupe de 5 de façon à pouvoir donner des conseils lors de la formation, ou simplement proposer un parcours bien spécifique pour ceux qui seront les plus motivés et souhaitant collaborer avec nous dans la continuité. Ce programme sera pérenne au vu du contexte actuel et chaque personne devra donc faire ses preuves, lors des diverses formations régulières.

Les formations seront variées :

Module 1 : L'apprenant obtiendra les bases pour pouvoir assurer cette tâche de sentinelle et d'écouter, ce qui est impératif au sein de l'organisation

Module 2: Dans ce module, il est proposé à certains candidats de se plonger dans les bases de la psychologie et de l'accueil, tout en respectant la déontologie face à la prise en charge de l'individu, sans pour autant avoir des préjugés sur la relation, l'orientation de l'utilisateur pris en charge.

L'objectif est que l'apprenant comprenne l'enjeu fixé par notre organisation ou ses entités, car ce dernier pourra intervenir sous plusieurs formes dans sa fonction de sentinelle.

Module 3: Ce module sera ouvert à chaque candidat, qui ont subi des formations externes ou internes de façon à les faire monter en compétences.

Module 4: nous pouvons trouver dans ce module, un programme spécifique à la prise de l'enfance avec une formation bien spécifique qui pourra être suivie à distance avec nos divers partenaires de cours à distance. L'objectif est d'avoir des sentinelles sachant reconnaître la détresse infantile, afin de pouvoir détecter une détresse vitale lors d'un appel au secours.

Module 5: Ce module est le dernier mais pourra être reconduit suivant un planning. Des propositions seront mises en place pour passer le BNS, BNS1 et autres formations sur les connaissances de réanimation cardio-respiratoire dans l'attente des arrivées de secours. Pour certains d'entre eux et si leur parcours avec nous est exemplaire, nous pourrions leur proposer une formation en alternance en psychologie générale, de façon à recevoir une formation plus complète.

La plateforme d'écoute psychologique et sociale sera constituée d'un personnel d'écoute spécialisé dans les problèmes psychologiques et sociaux, en relation étroite avec nos équipes pluridisciplinaires spécialisées dans diverses prises en charge de l'utilisateur.

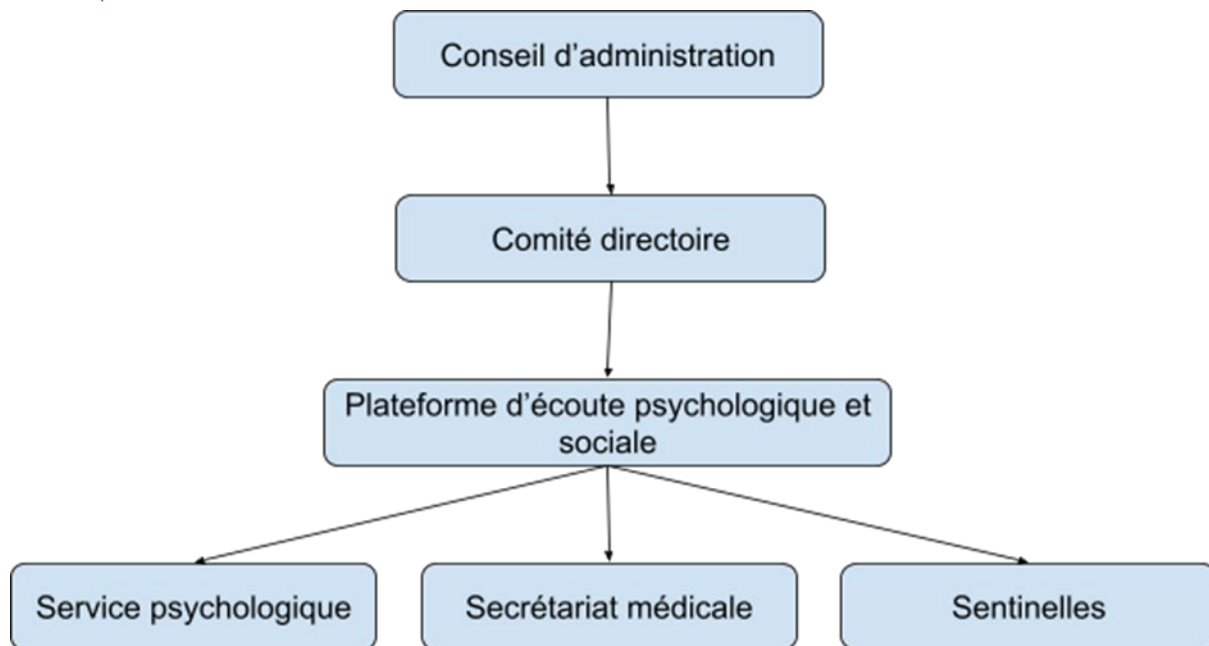
Nous ne pouvons oublier que les différents sujets soutenus dans chaque projet par la FEMAPE ou ses diverses entités, est parfois dû à nos collaborateurs bénévoles qui se sentent touchés dans la rédaction et réalisation de ce projet. Motivés par un tel projet, nos bénévoles seront à l'écoute et présents pour chaque individu afin de lui apporter une aide personnalisée et complète ainsi qu'un suivi si nécessaire. Nous connaissons la force et les conséquences importantes que ces détresses psychologiques et/ou sociales peuvent avoir sur les individus, bien qu'elles soient invisibles. Le but est, avant tout, de pouvoir éviter au maximum les suicides et apporter une aide et un suivi médical afin d'éviter les rechutes.

Pour cela, l'organisation mettra tout en œuvre pour pouvoir aider et écouter chacun d'entre nous qu'il soit dans l'équipe de l'organisation ou externe.

Merci à l'équipe bénévole, et aux professionnelles qui se joindront à nous.

Organigramme du service:





Au niveau des parties prenantes, la plateforme travaillera en collaboration avec:

- La BSPP: brigade des sapeur pompiers de paris
- Les SPP: sapeur-pompier
- La Protection Civile
- Le SAMU: service d'aide médicale urgente:
- La PS: police secours

De plus, une collaboration étroite avec les services du ministère de l'intérieur et celui de la justice est souhaitée pour mettre en place une aide particulière lors de la prise en charge avec notre équipe, de victime potentielle d'inceste, attouchement sexuelle, viol...

Enfin, toute aide de la part d'entreprise souhaitant contribuer à ce projet est la bienvenue. Ainsi, par exemple, un fournisseur dans la téléphonie pourrait apporter son aide dans la mise en place de ce réseau, il sera le bienvenu comme mécène ou donateur.

### C. Où le projet sera-t-il déployé ?

Ce projet est soutenu et présenté par la FEMAPE, afin de pouvoir avoir un déploiement national et pour des raisons logistiques, chaque région et département aura une FEMAPE-PROXIMITE comme interlocuteur et acteur direct concernant la plateforme d'écoute psychologique et sociale.

### D. Quand le projet sera-t-il actif ?

Notre plateforme d'écoute psychologique et sociale sera organisée de façon à rester ouverte de jour comme de nuit et ainsi être à l'écoute du plus grand nombre, dans la mesure du possible.

Certaines antennes sont déjà en place et on commencé à accueillir et aider des individus dans le besoin a court terme et de façon très concrète, ce projet a pour but de redonner espoir et une place à ces individus qui sont bien souvent rejetés du système.

A plus long terme, cette plateforme d'écoute psychologique et sociale pourra être prise en charge par un hôpital psychiatrique.

### E. Comment le projet sera-t-il établi ?

### L'accueil physique

Il sera proposé un accueil physique, qui sera à-même d'aider et de suivre l'individu lors d'une sortie d'un hôpital et ainsi pouvoir suivre la prise en charge complexe de ce dernier car bien souvent l'individu se met en pause thérapeutique médicamenteuse, ce qui peut avoir une incidence sans aucune limite dans le bien-être de l'individu.

Il sera proposé éventuellement de suivre une formation si la situation le permet pour pouvoir proposer des échanges et une écoute psychologique pour une certaines populations et, suivant le contexte, un thème sera mis en place pour ce genre de réunion.

Grâce à notre espace d'accueil physique, nous pourrons assurer une meilleure prise en charge tout en tenant compte de l'urgence vitale si celle-ci est reconnue. Ce programme aura lieu dans un local fermé et à l'abri des regards. Il aura pour objectif d'héberger la plateforme d'écoute et psychologique de l'organisation et de son centre d'accueil physique, tout en respectant la charte de l'organisation. Un questionnaire sera instauré, suivant les appels, afin d'aider notre écoutant, et l'orienter auprès de l'équipe de permanence et des interventions par nos sentinelles formées sur les différents problèmes psychologiques ou de leur proposer un rendez-vous pour venir rencontrer des professionnels dans notre local.

### Les sentinelles terrains

La mise en place des sentinelles d'écoute aura pour but d'intervenir au quotidien auprès de cette population sur leur lieu de vie, avec une formation spécifique.

Nos sentinelles, qui seront recrutés suivant un procédé bien spécifique, ces dernières seront fermées dans une spécialité enfin de pouvoir s'occuper d'un individu dans le besoin, ou d'intervenir avec nos équipes de maraudeurs vu que de nombreux sans abris, sans voix, migrants vivant dans la rue ont des problèmes psychologiques souvent caché par leur comportement.

Les sentinelles interviendront au chevet de chaque individu et feront face à la détresse psychologique. Ils seront en charge de trouver une solution de sortie de crise qui, non traitée, pourrait conduire à une détresse vitale ou une urgence vitale. Les sentinelles auront pour rôle, entre autres, d'éviter dans la mesure du possible un déplacement d'une équipe lourde et coûteuse.

Bien entendu si notre intervenant décide d'une hospitalisation et que l'individu comprend la nécessité de soins, l'équipe pourra, après avoir sollicité son référent, effectuer le transport de ce dernier dans un hôpital.

### Un entretien privé de l'individu

Les individus le nécessitant pourront obtenir sur un entretien privé au sein de la structure de la plateforme d'écoute psychologique et sociale. Cet entretien sera pour eux un moyen d'être écouté, d'obtenir des conseils et une aide personnalisée tant sur le psychologique que social.

De plus, des réunions d'informations et de préventions se tiendront régulièrement dans les salles municipales et/ou établissements scolaires (sous inscriptions suivant les mesures sanitaires). Ces réunions auront pour but de sensibiliser les individus à la détresse psychologique et de les prévenir des moyens existants pour les aider. Elles pourront s'articuler autour de différents thèmes: pandémie, attentat, psychologie, détresse des jeunes...

### La collaboration pour la santé de tous

Notre plateforme travaillera en collaboration avec les divers unités de secours: BSPP (brigade des sapeur pompiers de paris), SPP (sapeur-pompier), SAMU (service d'aide médicale urgente), PS (police secours), tout en assurant une prise en charge de qualité lors du transfert de l'utilisateur dans la détresse psycho-sociale ce qui pourra permettre un délestage des équipes de secours ci-dessus. Bien entendu notre objectif est de réduire au maximum

un passage à l'acte, nous mettrons donc tout en œuvre avec les intervenant sentinelles, les agents d'écoute, le personnel paramédical de l'organisation pour trouver les meilleures solutions pour venir en aide à l'appelant, dans la mesure du possible de garder son anonymat dans le système même si nous obtenons son identité.

En outre, nous pourrions mettre en place une collaboration étroite avec les services du ministère de l'intérieur et celui de la justice pour mettre en place une aide particulière lors de la prise en charge avec notre équipe, de victime potentielle d'inceste, attouchement sexuelle, viol, sans pour autant oublier le harcèlement psychique et physique qui sont parfois mal compris, dont une diffusion sur internet peut mettre la victime dans ses retranchements et avoir de lourdes conséquences.

Bien entendu, la hiérarchie qui peut être visée par cette diffusion par des ex-collaborateurs ou collaborateurs pour obtenir leur droit même si celles-ci sont dans leur tort, on ne pourra laisser passer cela sans en saisir les juridictions compétentes.

Une attention spéciale sera apportée à chaque individu mineur, lors de nos appels et, dans la mesure du possible, une identification de leur appel sera faite pour leur venir en aide dans l'urgence, et si le cas nécessite une orientation urgente vers une cellule spéciale, nous mettrons tout en œuvre pour accompagner ce dernier.

#### Nos moyens techniques

Les moyens techniques seront mis en place dans un local en cours d'attribution qui aura une salle de formation, un bureau de consultation privé, un espace convivial pour accueillir chaque individu et la plateforme d'écoute psycho-sociale.

Un nécessaire de secours pour le personnel formé dans les premiers soins sera à disposition.

Des véhicules hybrides ou 100% à Énergie verte seront disponibles de façon à pouvoir intervenir même en temps de circulation alternée et dans une démarche responsable.

Une unité mobile avec la fonction de cabinet de soins et bureau social sera proposée pour venir en aide au plus près d'une population en retrait de la société. L'objectif de ce véhicule aménagé hybride ou 100% énergie verte sera, dans la mesure du possible, de les suivre dans leur lieu de vie.

#### Nos moyens humains

L'équipe humaine sera composée de professionnels de l'écoute psychologique et sociale, mais aussi d'infirmiers, médecins, psychologues, psychiatres, qui auront aussi à leur côté des bénévoles formés à l'écoute et à l'intervention terrains que nous nommerons les sentinelles d'écoute sociale.

Au sujet du fonctionnement logistique et financier de l'organisation, un ou deux collaborateurs sont en charge des partenariats financiers nous permettant ainsi d'assurer au plus grand nombre la meilleure prise en charge possible au sein de notre plateforme d'écoute psychologique et sociale.

Quel est le budget nécessaire pour ce projet ?

<u>Libellée</u>	<u>Passif €</u>	<u>Libellée</u>	<u>Recette €</u>
Locaux	<u>46 800.00 €</u>	Partenariats financiers	
Equipements	<u>35 000.00 €</u>	Subventions	
personnel écoute	<u>19 512.00 €</u>		
<u>personnel paramédical</u>	<u>77 532.00 €</u>		
<u>personnel social</u>	<u>48 096.00 €</u>		
<u>équipement de secour</u>	<u>16 639.00 €</u>		
<u>Pharmacie</u>			
<u>materiel médical</u>	<u>4 440.00 €</u>		
<u>Tenue EPI</u>	<u>50 000.00€</u>		
<u>véhicule électrique</u>	<u>75 200.00 €</u>		
<u>TOTAL</u>	<u>298 019.00 €</u>		

Ce budget comprend en ressource humaine, hôtesse d'accueil et d'écoute, éducateur spécialisé, Assistant sociale, infirmière, psychologue.

## Conclusion

Au vu du contexte particulièrement difficile pour tous et menant à une augmentation des cas ayant des troubles psychologiques et/ou des difficultés sociales, l'association FEMAPE se porte volontaire pour mettre en place une plateforme d'écoute psychologique et sociale ouverte à tous au niveau national.

La plateforme, composée de professionnels de la santé et de bénévoles formés, permettra à ceux qui en ressentent le besoin, de profiter d'une écoute, d'un soutien voire d'une aide médicale personnalisée ainsi que d'un accompagnement et un suivi dans leur évolution.

De plus, des sentinelles mobiles seront déployées sur le terrain afin d'agir dans l'urgence et au plus près de la population.