



ÉQUIPE MOBILE PRÉCARITÉ

MISSION :

Par la démarche "d'aller vers", l'Équipe Mobile Précarité se rend au plus proche des personnes vulnérables, sans domicile fixe, les plus éloignées et invisibles en habitat précaire ou en situation d'incurie, pour certaines en situation de prostitution. Cette démarche rompt avec l'idée que l'intervention sociale ferait suite à une demande exprimée. Elle permet aux professionnels d'intégrer dans leurs pratiques les situations de non-demandes de certains publics et les engage à se situer dans une démarche pro-active pour entrer en relation afin d'initier un éventuel changement dans la vie de la personne.

Notre équipe propose un accompagnement individualisé et spécifique en fonction des besoins repérés. L'EMP intervient dans le lieu de vie des personnes. Elle est soucieuse du respect de l'autonomie, des choix de la personne, de sa temporalité et de sa liberté.

Depuis octobre 2024, notre camping-car constitue un outil de travail qui offre un lieu d'échange convivial et confidentiel.

IMPLANTATION :

Des secteurs d'intervention différents en fonction du public :

- Personnes en situation de prostitution : tout le département ;
- Grands précaires et agriculteurs : secteur du territoire EST de l'association Le Pont.

FINANCEMENT :

Plan pauvreté complété par un financement de la DRDFE (financement AGRASC).

Données quantitatives

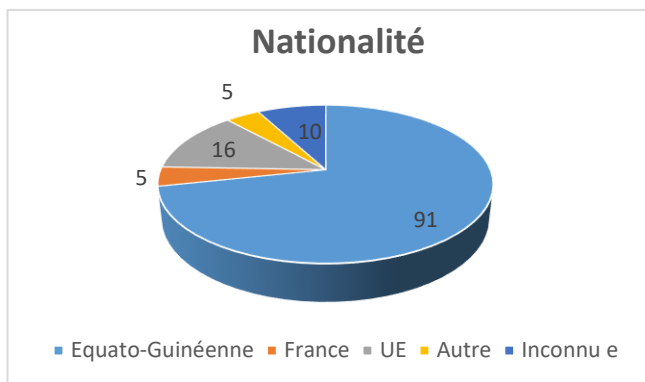
En 2024, l'EMP a rencontré **184 personnes**, dont **127 personnes en situation de prostitution** (69 %) et **57 personnes en situation de grande précarité** (31 %). Parmi ceux-ci, nous avons rencontré **22 agriculteurs**.

Les personnes en situation de prostitution :

Situation familiale :

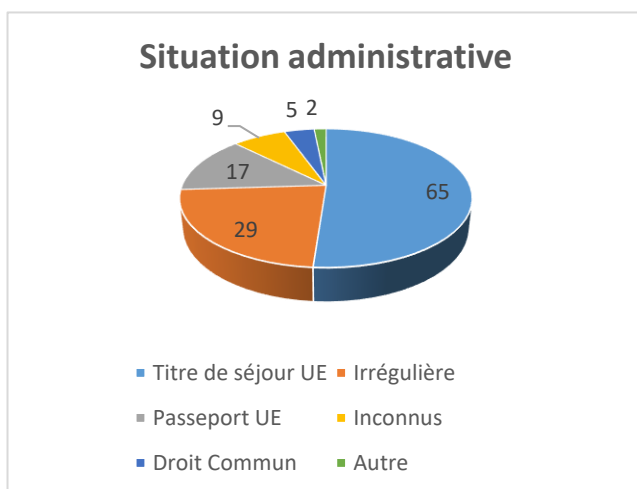
Les **127 personnes en situation de prostitution**, rencontrées en 2024, sont des **femmes** et ont quasiment toutes le même profil, à savoir, qu'elles **vivent seules en France**, ce qui n'exclut pas qu'elles aient de la famille restée dans leur pays.

Nationalité :



71,65 % des femmes sont d'origine **guinéenne**, **4 %** sont de nationalité **française** et **12,59 %** de l'**UE** : **11** viennent d'**Espagne**, **5** des pays de l'**EST** (Bulgarie, Roumanie). **5** femmes viennent respectivement de **Suisse**, d'**Amérique Latine**, de **Tunisie**, du **Gabon** et du **Cameroun**. Pour **10** personnes, l'origine reste **inconnue**.

Situation administrative :

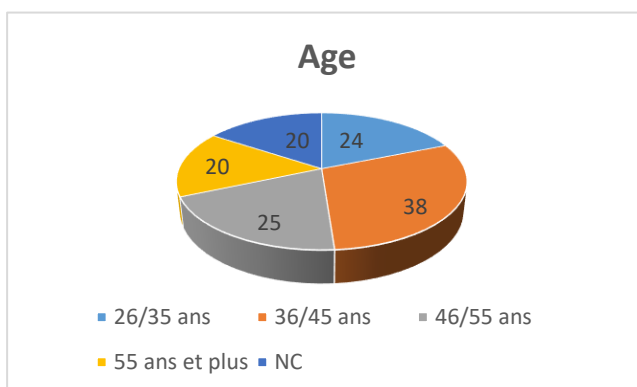


51,18 % des femmes ont un **titre de séjour de l'UE** et **13,38 %** ont un **passeport de l'UE**. **22,8 %** sont en **situation irrégulière**. **4 %** sont **françaises** et relèvent du **droit commun**.

Concernant **7 %** des femmes, la situation administrative reste **inconnue**.

1 femme possède un **récépissé titre de séjour français** et une femme un **titre de séjour français**.

Âge :



La proportion de femmes **âgées entre 36 et plus de 55 ans** en situation de prostitution est la **plus importante** et représente **65,35 %** du public. Les personnes en situation de prostitution **âgées de 26 à 35 ans** représentent **18,90 %** de la population rencontrée. Pour **20** d'entre elles, nous n'avons pas d'indication sur leur âge. À noter, que la **tranche d'âge de 18 à 25 ans n'est pas représentée**.

Ressources :

Les personnes rencontrées n'ont pas d'autres ressources que celles issues de la prostitution.

Santé :

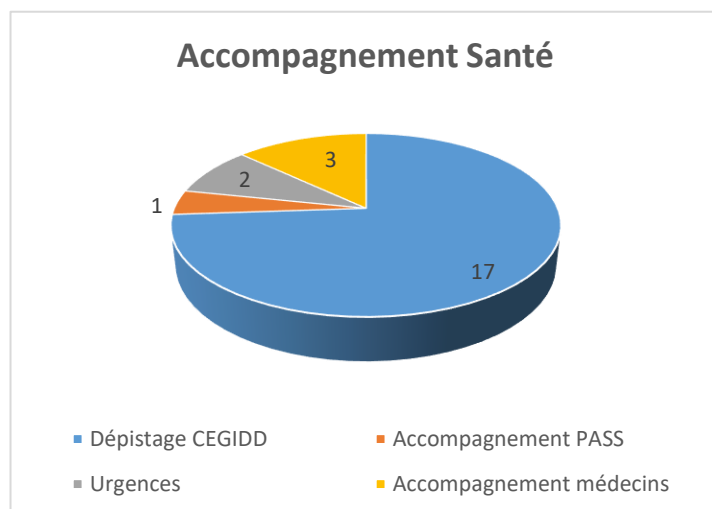
La grande majorité des personnes n'a aucune couverture médicale en France. Quelques-unes sont passées par l'Association CABIRIA à Lyon pour obtenir l'AME.

Deux tiers des femmes présentent diverses pathologies :

- Anxiété
- Stress Post Traumatique
- Dépression
- Hypertension artérielle
- Diabète
- Problèmes dorsaux
- Surpoids

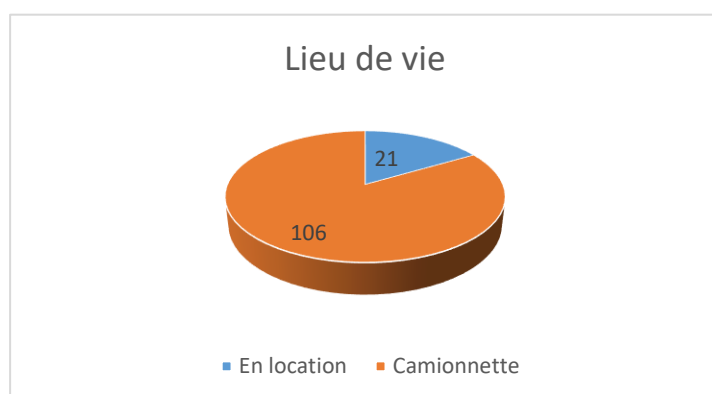
La psychologue de l'EMP a rencontré une personne à deux reprises. Le suivi s'est interrompu car la personne a quitté le secteur. Il s'agissait d'une femme âgée de 55ans, de nationalité guinéenne. Il n'y avait pas de problématiques addictives ou psychiatriques, ni de violences subies connues. Les thématiques d'angoisses, stress et deuil ont pu être abordées. Lors des deux entretiens une anamnèse a été réalisée, ainsi que la transmission de techniques de relaxation.

Sur les **568** rencontres sur l'année, **345** ont donné lieu à de la réduction des risques en santé.



Dans le cadre du partenariat avec le **Centre Gratuit d'Information, de Dépistage, de Diagnostic des infections par le VIH, des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles**, **17 femmes** ont bénéficié d'un dépistage.

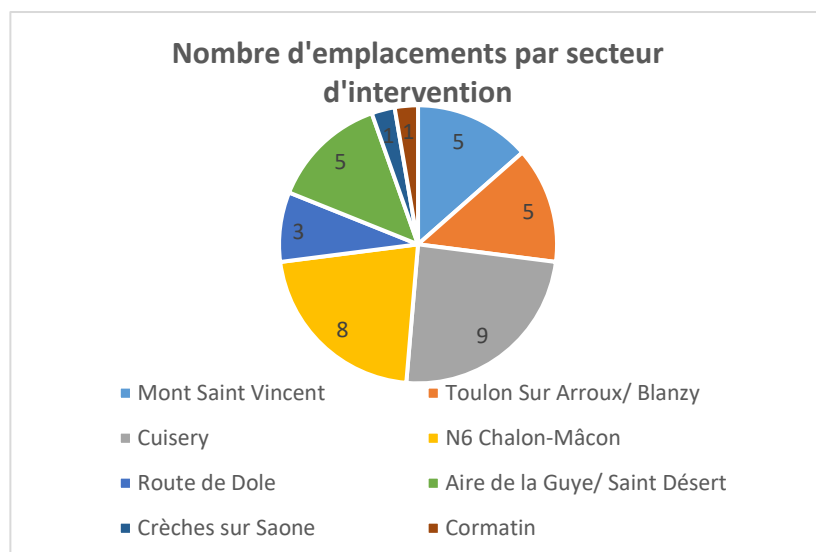
Lieu de vie en France :



Sur les 127 femmes rencontrées, **106 d'entre elles vivent dans leur camionnette**, dans des conditions de vie sommaires. Elles sont contraintes de se ravitailler en eau, qu'elles stockent dans des bidons. Le poêle à pétrole reste pour la plupart l'unique moyen de se chauffer en période hivernale.

21 personnes ne vivent pas dans leur camionnette mais disposent d'une chambre ou d'un appartement.

Secteurs d'intervention :

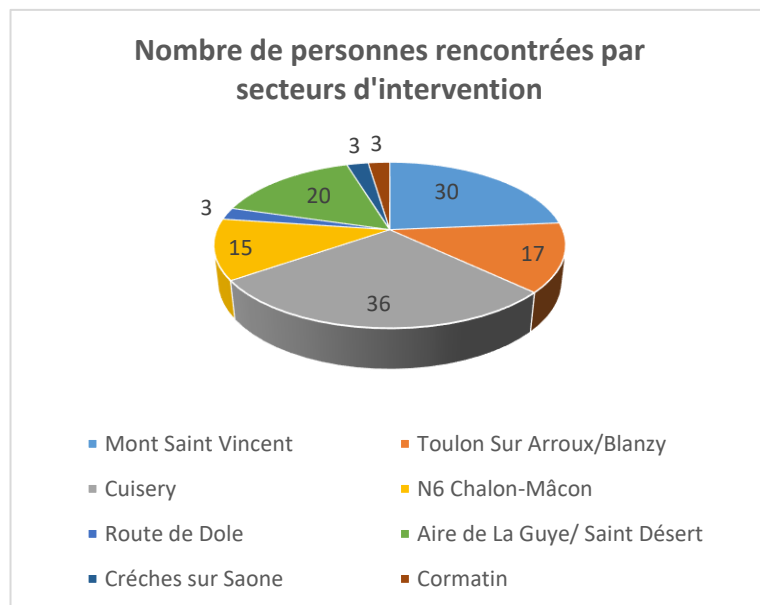


L'EMP a pour mission d'intervenir dans **tout le département de la Saône-et-Loire**.

Nous avons repéré en 2024 **8 secteurs d'intervention**.

37 emplacements au total sont identifiés, ils correspondent aux emplacements des camionnettes.

Personnes rencontrées par SECTEUR :



Il est à noter que **2 jeunes femmes roumaines** entre Tournus et Mâcon n'ont **pas d'emplacement**, ni camionnette, elles sont déposées le long de la route.

À Cuisery, **une femme** plus âgée, bulgare, **attend** également à pied, **sur un parking**. Ce sont les seules femmes observées qui travaillent de cette manière.

Elles étaient déjà connues en 2023.

Nous pouvons observer à travers les chiffres une dichotomie entre certains secteurs. Pour exemple, nous avons identifié 8 emplacements sur la N6 Chalon-sur-Saône / Mâcon et 9 sur le secteur de Cuisery. Pour autant le **nombre de femmes rencontrées est 2,70 fois plus élevé sur le secteur de Cuisery**. Cela s'explique par un phénomène de **turn-over des femmes sur les emplacements**. Ce phénomène ne s'observe pas partout et dans l'ensemble **21 femmes sont identifiées en permanence sur le même emplacement / véhicule**.

À noter que **27 femmes** ont été **rencontrées une seule fois** par l'équipe mobile.

Proxénétisme et sortie de la prostitution :

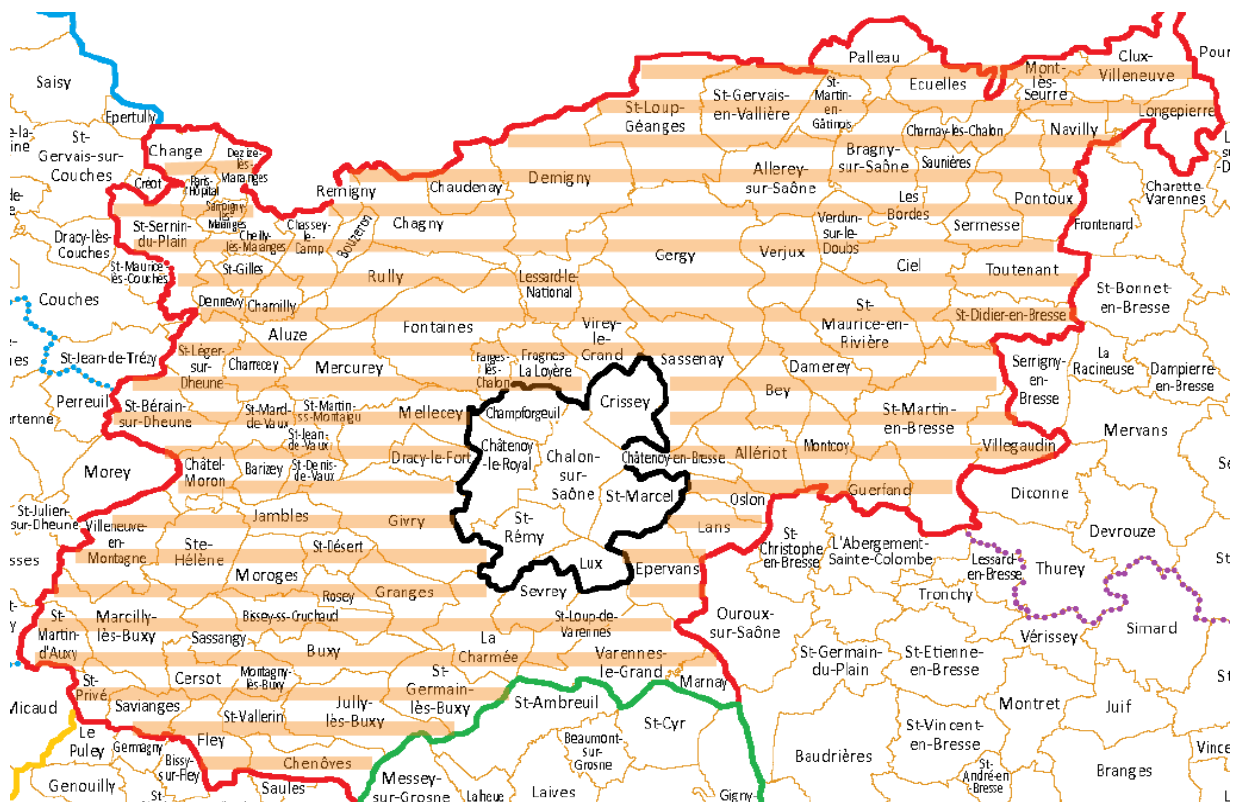
Proxénétisme : nous pouvons considérer que seulement 19 femmes ne sont pas victimes de proxénétisme car elles sont propriétaires de leur camionnette ou vivent en appartement. Sur les **127 femmes, 108 femmes sont donc victimes de proxénétisme, soit 85 % de la population ciblée**. **14 femmes** déclarent avoir été **victimes de violences physiques**, 5 femmes de **violences matérielles**.

Sortie de la prostitution :

- **3 femmes ont bénéficié du Parcours Sortie de Prostitution** en 2024. Les trois personnes travaillent dans le cadre d'un CDD. Deux d'entre elles sont actuellement en CHRS au PONT (au Creusot et à Louhans), une femme est hébergée au CHRS l'Ecluse à Chalon-sur-Saône ;
- **2 femmes sont sorties de la prostitution sans recourir au PSP** : une femme a trouvé du travail et une femme a pu être accueillie dans un CHRS ;
- **Concernant 2 situations, la sortie de la prostitution sans recourir au PSP est en cours** : une femme est en recherche de travail et une femme a été régularisée après 10 années de présence en France, elle est également à la recherche d'un emploi.

Les personnes en situation de grande précarité :

Zone d'intervention de l'Equipe Mobile Précarité :



Situation familiale :

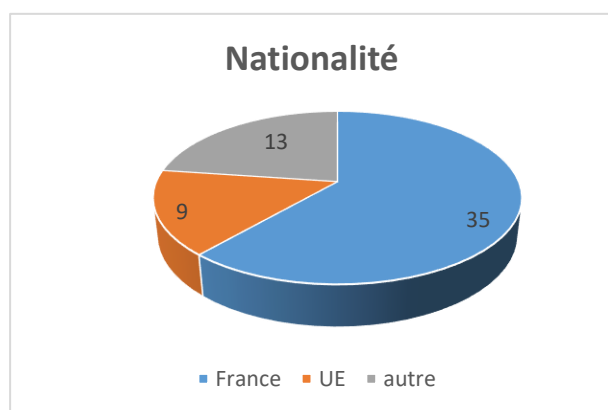
Nous avons rencontré **57 personnes**, dont **8 femmes** et **49 hommes**. Une femme vivait seule avec 1 enfant, 1 homme vivait également seul avec 1 enfant. Nous avons aussi accompagné 3 couples avec respectivement 1, 3 et 5 enfants.

Les personnes isolées sont donc très majoritairement représentées.

L'âge :

Pour la moitié des personnes rencontrées, l'âge n'est pas communiqué, ce qui ne permet pas d'établir de manière fiable la répartition des classes d'âge.

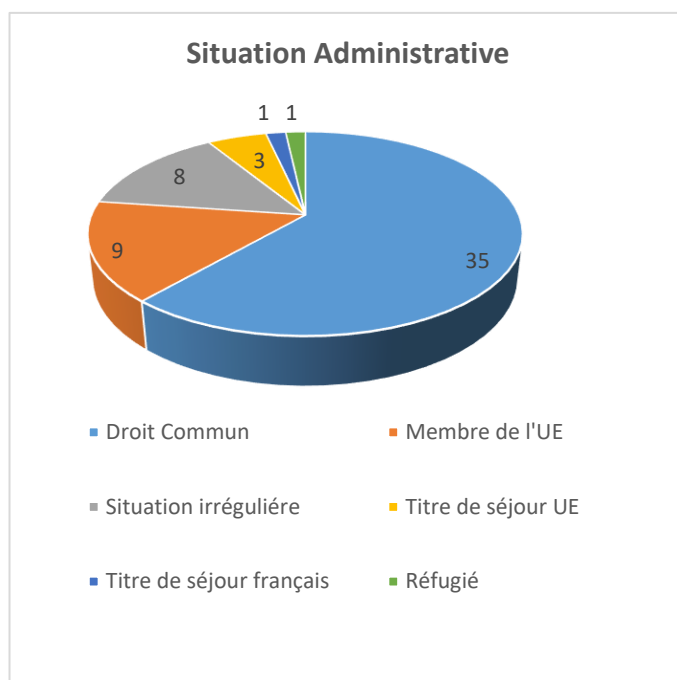
Nationalité :



35 personnes sont françaises et représentent **61,40 % de la population ciblée**.

15,80 % viennent de l'**UE** : **5,30 %** d'Allemagne, **3,50 %** de Pologne et autant d'Espagne, **1,70 %** de Roumanie et autant de Bulgarie. Concernant les **22,80 %** restant, les **nationalités représentées sont très disparates** : 4 personnes viennent de Biélorussie, 3 de Colombie, 1 d'Algérie, 1 du Brésil, 1 du Kosovo, 1 de Russie, 1 du Turkménistan, 1 de l'Ukraine.

Situation administrative :



Les personnes de **nationalité française** relèvent du **droit commun**.

Les personnes venant de **pays membres de l'UE** ont le droit de travailler mais n'ont pas droit aux aides du droit commun.

14 % de personnes sont en **situation irrégulière**, **5,70 %** possèdent un **titre de séjour de l'UE**, 1 personne possède un titre de séjour français.

Concernant 1 situation et suite à l'accompagnement de l'EMP, la personne a obtenu le statut de réfugié.

Provenance des orientations :

La grande majorité des personnes sont rencontrées par le biais des maraudes. Cependant, l'EMP est aujourd'hui repérée sur son territoire d'intervention et les orienteurs peuvent être le **CCAS, France travail, France Service, les MDS et les mairies**. Le **SAO et le SARS LE PONT de Chalon** nous ont orienté respectivement 2 personnes. Nous avons également été interpellés par la résidence "*Les Séniors du Doubs*" à Verdun sur le Doubs, le CADA de Cluny, une mandataire judiciaire et par le gérant d'un bar à Verdun sur le Doubs.

Fréquence des rencontres :

Total des rencontres : **347**

La **fréquence des rencontres est aléatoire** et en fonction des attentes de la personne. Les problématiques traitées portent essentiellement sur la **mise à l'abri, la santé** et la question des **ressources**. Sur 347 rencontres :

- **10 personnes** ont été rencontrées **plus de 10 fois** et ont bénéficié d'un **suivi social et médical durant plusieurs mois** ;
- **11 personnes** étaient déjà **connues et suivies par l'EMP en 2023**. Elles bénéficient de **rencontres fréquentes** ;
- **14 personnes** ont été rencontrées **une seule fois** lors des maraudes ou lors d'une évaluation ;
- **22 personnes** ont été rencontrées à **2 ou 3 reprises** permettant des interventions ponctuelles et une réorientation.

Ressources :

33,33 % des personnes rencontrées n'ont **pas de ressources** et **31,57 %** d'entre elles bénéficient des **minimas sociaux (RSA / AAH)**.

Types de ressources en début d'accompagnement :

Pension invalidité	Pôle Emploi	AAH	Retraite	RSA	Salarié	Aucune
1	2	4	8	10	13	19

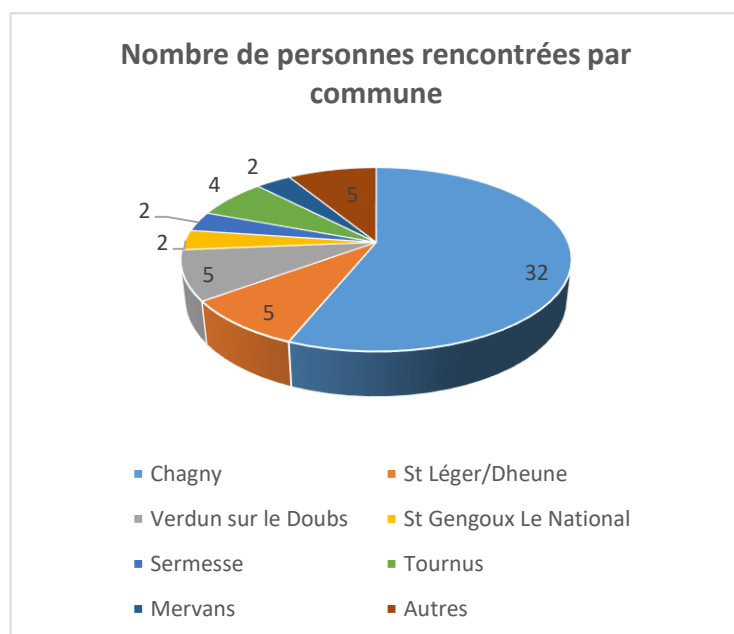
Durant l'accompagnement, **5 demandes de dossier MDPH** ont été effectuées, ainsi qu'une **demande de retraite**

Lieu de vie :

Sans domicile fixe	Chez des tiers	Locataire	Propriétaire	Habitat précaire
6	21	15	10	5

Concernant les 57 personnes rencontrées, **10,53 %** d'entre elles sont **sans domicile fixe**, **36,84 %** des personnes sont **hébergées par un tiers**. **26,31 %** des personnes sont **locataires** et **17,54 %** sont **propriétaires** de leur logement.

Concernant les **personnes propriétaires ou locataires**, **5 d'entre elles vivent en situation d'incurie**. Nous distinguons les personnes sans domicile fixe des personnes qui sont en habitat précaire. Les personnes **sans domicile fixe sont de passage dans le secteur**, alors que les personnes **en habitat précaire vivent en squat, tente ou baraquement de fortune**, elles **occupent de manière fixe un lieu de vie**.



Le nombre de personnes rencontrées sur **le secteur de Chagny** reste prédominant, **avec 56 %**.

Nous notons **5 accompagnements individuels** sur les communes de Clux-Villeneuve, Gigny-sur-Saône, Genouilly, Saint-Germain-lès-Buxy et Givry.

Orientations faites par l'EMP :

En 2024, après une **phase d'évaluation et d'accompagnement social** :

- **3 personnes** ont été **accueillies en CHRS** ;
- **2 personnes** sont actuellement sur **liste d'attente** ;
- **2 personnes** ont été accueillies en **maison relais**.

Les orientations ont été variées en fonction des situations. Nos liens avec les partenaires se sont ainsi étoffés. Nous avons accompagné **2 personnes à la MSA Agrisolidarité** afin d'orienter au mieux les agriculteurs en situation de précarité. Les Maisons **France service**, **CCAS**, **MDS** sont pour l'EMP des interlocuteurs privilégiés dans de nombreuses communes et constituent un lieu ressource pour les personnes que nous rencontrons. Nous avons fait **5 orientations** en ce sens.

3 personnes ont été orientées vers le **SAO de Chalon-sur-Saône**, **1 personne** vers le **SARS de Tournus** et 1 personne vers l'**accueil de jour de Chalon-sur-Saône**.

L'orientation d'un couple sans enfant a été faite vers l'**ASTI**, 2 orientations **SPADA**, une orientation vers le **CADA de Cluny**.

2 curatelles renforcées se sont mises en place pendant l'accompagnement de l'EMP.

Au 31 décembre 2024, 14 personnes sont suivies par l'EMP.

Sur le plan de la santé :

En début d'accompagnement, pour **43 personnes**, les **droits à l'assurance maladie étaient ouverts**. **14 personnes n'avaient pas de droits ouverts**, pour 2 d'entre elles, un couple de Biélorusses, des **demandes AME** ont été faites.

Au début de l'accompagnement, **27 personnes n'avaient pas de suivi médical** en cours, **15 personnes** présentaient une **problématique psychiatrique** et **15 personnes** présentaient également des **problématiques addictives**.

Concernant **5 situations**, une **problématiques d'incurie** était relevée. Cette problématique nécessite une approche progressive et un accompagnement relativement long pour travailler l'adhésion.

Accompagnements médicaux :

La **méconnaissance des personnes** concernant **l'offre de soins** sur leur secteur de vie, **le refus de soins** et **la non prise en compte de leur propre santé** sont des problématiques inhérentes aux personnes en grande précarité.

Hospitalisation	PASS	Urgence	Médecins généralistes	Spécialistes	laboratoires	CSAPA
2	2	1	4	2	2	3

Le nombre d'interventions est à part égale sur le volet purement médical et sur le volet soutien psychologique.

La **psychologue de l'EMP** a rencontré **6 personnes** et a réalisé **27 entretiens**.

Il s'agit de **5 hommes** et **1 femme**, de nationalité française.

Parmi ces personnes, **2** ont des problématiques relevant **de la bipolarité, 2 de la schizophrénie**, et **1 de la dépression**. Elles ont toutes subi des violences au cours de leur vie. **4 personnes** présentant des **problématiques addictives** (alcool et/ou autres drogues).

Durant les entretiens les thématiques suivantes ont été abordées : traumatismes, famille, bipolarité, vie intime, parentification, traitements, anxiété, schizophrénie, cadre du suivi, diagnostic, santé, idées suicidaires, fin de vie, relations, image de soi, incarcération, projets, addictions, agoraphobie, confiance en soi, deuil, violences intra-familiales, etc.

La psychologue de l'EMP a également fait des accompagnements vers un médecin psychiatre et a permis le montage d'un dossier MDPH.

Données qualitatives

Les professionnelles de l'EMP :

Grâce à un renfort des moyens dans le cadre du plan pauvreté, les deux postes IDE et travailleur social sont passés à temps plein depuis le 1^{er} octobre 2023. En septembre, nous avons également obtenu un financement supplémentaire de la DRDFE (financement AGRASC) permettant d'étoffer l'équipe existante. Ainsi nous avons recruté début février 25 une travailleuse sociale à temps plein, début mai une psychologue à temps partiel et fin juillet une infirmière à temps plein remplaçant celle qui avait quitté ses missions.

La pluridisciplinarité constitue une véritable plus-value dans l'accompagnement des personnes.

L'infirmière a diverses missions au sein de l'équipe :

- C'est un **soutien médico psychologique** dans les accompagnements des personnes aux soins et aux diagnostics médicaux. Par son expertise médicale, elle a un rôle de veille sanitaire en recueillant et analysant le mieux possible les signes qui pourraient impacter la santé physique et mentale des personnes suivies ;
- Elle est **une coordinatrice entre les médecins, les établissements de soins, les bénéficiaires** pour la prise de rendez-vous et pour assurer le suivi d'une prise en charge médico-sociale de qualité ;
- Elle **participe activement à la RDR** par de l'information particulièrement auprès des publics en situation de précarité et du dépistage en collaboration avec le CEGIDD de Chalon, auprès des publics en situation de prostitution ;
- Elle agit aussi sur la **promotion de la santé** en donnant aux personnes suivies davantage de maîtrise de leur propre santé et des moyens pour la conserver et l'améliorer ;
- Elle assure une **prise en charge médicale et sociale** en collaboration avec les travailleurs sociaux et la psychologue de l'équipe pour des personnes ayant des besoins de soins mais ayant des difficultés à y accéder du fait de l'absence de protection sociale, de leurs conditions de vie ou de leurs difficultés financières.

Le psychologue a pour mission **d'accueillir la souffrance** des personnes, grâce à une écoute active et à des compétences cliniques. Le travail du psychologue est possible grâce au cadre thérapeutique. Celui-ci est défini par la confidentialité, la neutralité bienveillante, la fréquence, la durée et le lieu d'intervention. Ce cadre permet de garantir un lieu sûr où peut émerger la parole de manière sécurisée.

Au sein d'une équipe mobile précarité, le psychologue a un rôle "d'aller-vers", ce qui demande un assouplissement du cadre précédemment énoncé. En effet, le travail peut se faire hors les murs. Le rôle du psychologue reste de **maintenir la permanence d'un lien dans la relation**. En effet, les personnes rencontrées sont souvent isolées, il est donc important de créer et conserver ce lien. Au cours des premiers entretiens, le psychologue réalise l'anamnèse, en faisant un point sur les symptômes actuels de la personne, ses relations familiales et sociales, ses antécédents psychiatriques, etc. Se dégagent ensuite des points à travailler en accord avec la personne et en fonction de ses priorités. Au cours de l'année 2024, mis à part des entretiens psychologiques basés sur de l'écoute active, la psychologue de l'EMP a pu mener différentes actions avec les personnes comme la transmission de techniques de relaxation, de la psychoéducation, de l'écriture.

La Technicienne en Économie Sociale et Familiale aide à la résolution de problèmes de la vie quotidienne : alimentation-santé, budget, consommation, environnement-énergie et habitat / logement. La TESF est une experte du quotidien, qui peut mettre en place des actions et des conseils, afin **d'améliorer les conditions de vie de la personne**, et de **contribuer à la prévention de l'exclusion sociale**.

L'éducatrice spécialisée propose un **accompagnement plus global** de la personne. Au regard des difficultés et des ressources, elle **évalue** la situation et définit, en lien avec l'équipe, **l'orientation ou le passage de relais** possible.

Nos objectifs pour les femmes en situation de prostitution :

- **Prévention et éducation à la santé** par des entretiens individuels et par un partenariat avec le **CeGIDD** de Chalon-sur-Saône (Centre Gratuit d'information de Dépistage et de Diagnostic) ; l'infirmière est intervenue trois fois pour des missions de dépistage et le planning familial de Montceau-les-Mines ;
- **Information sur leurs droits** (carte européenne de santé, législation française sur la prostitution, droit des étrangers en France) ;
- **Prévention de l'isolement** ;

- **Information auprès des personnes** afin qu'elles puissent **se repérer sur leur lieu de vie** ;
- **Information** sur les **N° d'urgence** ;
- **Accompagnement et prévention face aux risques de violences et de proxénétisme** en lien avec les gendarmeries de secteur ;
- **Soutien dans le projet de sortie de prostitution** (rédaction de CV, mise en lien avec des employeurs potentiels, aide à l'inscription à Pôle Emploi, ouverture compte en banque) ;
- **Accompagnement à l'entrée dans le PSP.**

Toutes les femmes rencontrées ne bénéficieront pas systématiquement d'un suivi. Une première évaluation permet de relever le degré de **souffrance psychologique, de vulnérabilité et/ou de précarité**. Ces trois critères, cumulés ou non, détermineront la mise en place d'un suivi plus soutenu.

Les Parcours de Sortie de Prostitution :

En 2024, **3 personnes bénéficient d'un PSP.**

Au 31 décembre 2024, **trois PSP sont en cours de finalisation**. Les dossiers seront présentés à la prochaine Commission Départementale de Lutte contre la Prostitution, le proxénétisme et la traite des êtres humains à des fins d'exploitation sexuelle. Nous observons une difficulté souvent récurrente à obtenir tous les documents nécessaires à l'obtention de l'APS. Il s'agit de pièces administratives (ex : certificat de naissance) restées au pays, qui sont envoyées via un smartphone et souvent peu lisibles.

EXEMPLE Madame G :

Nous avons rencontré Mme G, âgée de 43 ans, au cours de notre maraude dans le secteur de Toulon-sur-Arroux. Elle vivait dans une camionnette sur le bord de la D57, située sur cette commune. Lors de ce premier échange dans le camping-car de l'Équipe Mobile, elle nous a confié sa détresse face à sa situation, ainsi que son souhait de quitter la prostitution. Madame a la nationalité Equato-Guinéenne et est en situation irrégulière. Elle a été victime de violences conjugales en Guinée Equatoriale, puis victime de la traite humaine en Espagne. En tant que victime de proxénétisme en France, nous lui avons proposé d'intégrer le PSP. Elle a pleuré de soulagement face à cette perspective. Par la suite, elle nous a confié qu'elle était atteinte du VIH depuis sa vie de couple en Guinée et que très prochainement, elle n'aurait plus de traitement. Nous avons pu la soutenir grâce à notre partenariat avec le CGIDD et l'infectiologue du CH de Chalon.

Les actions menées auprès du public précaire :

- Maraude régulière devant les supermarchés à Chagny ;
- **Écoute, évaluation des situations, conseil et orientation** lors des rencontres ;
- Réponse aux **besoins de première nécessité** (boisson, nourriture, produits d'hygiène) ;
- **Ouverture des droits** (CSS, carte d'identité, CAF, Pôle Emploi, impôts) ;
- Demandes de logement et orientation en hébergement, IML, Maison Relais ;
- Évaluation des **besoins médicaux et psychologiques** ;
- Accompagnement aux **dossiers MDPH, surendettement** ;
- Accompagnement sur le volet justice : **curatelle / tutelle** ;
- **Passage de relais** vers les partenaires et institutions compétentes.

Les partenaires :

Fin 2024, nous avons pu rencontrer les **travailleurs sociaux territoriaux de la MSA** afin de mieux **coordonner nos actions auprès du public issu du milieu agricole**.

Durant l'année 2024, **35 Mairies** (Maires, élus, secrétaires) ont été rencontrées. Une **diffusion de la plaquette** de l'EMP a été réalisée sur la **totalité des mairies du secteur d'intervention**.

Nous sommes désormais bien repérés sur notre secteur d'intervention concernant le public des grands précaires et des partenariats se formalisent. Nous avons ainsi pu mettre en place des **réunions mensuelles avec le CCAS de Chagny** afin de se coordonner au mieux autour des situations.

De manière exceptionnelle, nous avons été interpellés comme dans la situation décrite ci-dessous par un gérant de bar.

Exemples d'accompagnement Monsieur M :

Notre première rencontre a eu lieu dans un bar à Verdun-sur-le-Doubs, à la suite de l'appel du gérant du bar qui s'inquiétait de la situation de Monsieur, âgé de 80 ans. Celui-ci habitait dans sa maison située dans un petit village éloigné de 10km. Nous avons ensuite créé progressivement une relation de confiance. Pendant quelques mois, Monsieur M restait méfiant envers nous et redoutait "cette intrusion dans sa vie". Au cours de nos rencontres, nous l'avons aidé dans ses démarches administratives : réponses aux courriers, paiements de factures, point budgétaire, demande complément de retraite. Depuis quelques mois, il perçoit ainsi sa retraite entière.

Il nous a exprimé son souhait de gérer lui-même les aspects financiers de sa vie, il nous en semble capable, il a juste parfois besoin d'aide ponctuelle. Monsieur M. vit dans une maison en ruine, sans eau courante, sans chauffage. Ayant été brocanteur à Paris, il a ramené une multitude d'objets qui nous semblent sans aucune valeur et s'occupe à les ranger ou plutôt déplacer, sans jamais rien jeter ni nettoyer et ranger sa maison (syndrome de Diogène).

Nous lui avons proposé en octobre une visite de la résidence "Les Seniors du Doubs". Il était intéressé par cette possibilité mais a cependant persévéré à vouloir rester dans son environnement.

Au cours de cet hiver, Monsieur M. a commencé à souffrir d'une sciatique, ne sortait plus et restait sur son espace de couchage, enveloppé de couvertures.

Il a continué de vivre de ses provisions jusqu'au moment où, ne se sentant plus capable de faire des courses à vélo dans le brouillard et le froid, il nous a appelées à l'aide en demandant de trouver un endroit adapté à ses besoins.

Nous avons pu alors organiser un accueil dans la Résidence "Les Seniors du Doubs".

Difficultés rencontrées :

Depuis juillet 2024, l'équipe est au complet et elle est constituée de 4 professionnelles. Les locaux actuels ne permettent pas d'accueillir 4 postes de travail. Il a fallu jouer d'ingéniosité pour trouver une organisation optimale malgré la promiscuité des lieux.

Plaintes et réclamations :

En 2024, il n'y a pas eu de plainte et/ou réclamation.

Événements indésirables et événements indésirables graves :

En 2024, il n'y a pas eu d'évènement indésirable.

Démarche d'amélioration continue

Un nouveau **découpage concernant les SAO et les SARS** a été élaboré par l'Association fin 2024, ce qui a permis **d'identifier de manière plus claire les secteurs d'intervention de l'EMP pour les personnes en grande précarité**, avec une extension vers le Nord-Est du secteur délimité précédemment. La communication auprès des partenaires a été faite et facilite le travail de coordination sur les situations.

Les **rencontres des élus et partenaires** pour optimiser les **missions de repérages et d'actions de l'EMP** vont se poursuivre en 2025.

Le travail de repérage du **public issu du milieu agricole** se poursuivra en 2025. Les nouveaux partenaires, tels que **l'association Agri-Solidarité**, les **travailleurs sociaux de la MSA**, sont ouverts à

des rencontres, déjà mises en place en fin d'année 2024. Dans le cadre du **programme de prévention du Mal-Etre en Agriculture**, deux professionnelles de l'EMP vont participer à la formation de deux jours, dispensée par la MSA, pour **devenir sentinelles**, de manière à pouvoir **prévenir le mal-être, repérer et orienter ce public spécifique**. Une autre session de formation, programmée sur le deuxième semestre 2025 devrait permettre à l'ensemble de l'équipe de se former

Fin 2024, l'équipe mobile s'est vue dotée d'outils spécifiques, ordinateur et téléphone, afin de mettre en place **les maraudes numériques**. Cette approche spécifique nous permettra d'accéder au **public en situation de prostitution qui est complètement invisible car n'agissant qu'à travers les réseaux sociaux spécialisés**. Pour aborder cette nouvelle pratique, de manière pragmatique et efficace, nous avons notamment rencontré **l'équipe du Mouvement du Nid de Besançon**, qui a porté à notre connaissance les premiers éléments indispensables à sa bonne mise en place. Par ailleurs **en mai 2025**, l'équipe va bénéficier **d'une formation de deux jours dédiés à la maraude numérique**.

LEXIQUE

AAH :	Allocation Adulte Handicapé
AGRASC :	Agence de Gestion et de Recouvrement des Avoirs Saisis et Confisqués
AME :	Aide Médical Etat
APS :	Autorisation Provisoire de Séjour
ASTI :	Association de Solidarité avec Tous les Immigrés
CADA :	Centre d'Accueil pour Demandeurs d'Asile
CAF :	Caisse d'Allocations Familiales
CCAS :	Centre Communal d'Action Sociale
CDD :	Contrat à Durée Déterminée
CEGIDD :	Centre Gratuit d'information de Dépistage et de Diagnostic
CH :	Centre Hospitalier
CHRS :	Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale
CSAPA :	Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie
CSS :	Complémentaire Santé Solidaire
DRDFE :	Direction Régionale aux Droits des Femmes et à l'Egalité
IDE :	Infirmier Diplômé d'Etat
EMP :	Equipe Mobile Précarité
IML :	Intermédiation Locative
MDPH :	Maison Départementale des Personnes handicapées
MDS :	Maison Départementale des Solidarités
MSA :	Mutualité Sociale Agricole
PASS :	Permanence d'Accès aux Soins de Santé
PSP :	Parcours de Sortie de Prostitution
RDR :	Réduction des Risques
RSA :	Revenu de Solidarité Active
SAO :	Service d'Accueil et d'Orientation
SARS :	Service d'Accueil et de Réinsertion Sociale
SPADA :	Structure de Premier Accueil des Demandeurs d'Asile
TSEF :	Technicienne en Economie Sociale et Familiale
UE :	Union Européenne
VIH :	Virus Immuno Défiance Humaine