

# Dispositif Logipsy

Garantir le maintien ou le retour à domicile de personnes présentant des troubles psychiques

## FICHE ALERTE

### DEMANDEUR :

Service :

Personne à contacter (nom + profession + coordonnées) :

### DESCRIPTION DE LA SITUATION :

Objet de l'alerte

Age de la personne

Situation familiale

Situation au regard du logement (parc privé, bailleur social, ...)

**VILLE :** \_\_\_\_\_

(Veuillez remplir les champs et noter le Nom du bailleur public).

☐

Proprio

☐

Privé

☐

Public : Lequel :

Difficultés repérées par le service demandeur (le plus précisément possible) :

\* Logement

\* Santé

\* Sociales

# Dispositif Logipsy

Garantir le maintien ou le retour à domicile de personnes présentant des troubles psychiques

## PARTENAIRES :

Acteurs logement sollicités / intervenus

Acteurs sanitaires sollicités / intervenus

Acteurs sociaux sollicités / intervenus

Acteurs à solliciter

Commentaires complémentaires :

## Fiche à renvoyer à

Sophie ACHANI, Coordinatrice de parcours, [logipsy@lasauvegardedunord.fr](mailto:logipsy@lasauvegardedunord.fr)

Marina LAZZARI, Coordinatrice CLSM Lille, [mlazzari@mairie-lille.fr](mailto:mlazzari@mairie-lille.fr)

Audrey LELEU, Chargée de mission CLSM Roubaix, [aleleu@ccas-roubaix.fr](mailto:aleleu@ccas-roubaix.fr)