

## Fiche de liaison « PEM'S – Parcours En Mouvement'S »

### Bénéficiaire

Madame /  Monsieur      Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Situation actuelle :** inscription Pôle Emploi : non  oui  joindre attest. Inscription PE

RQTH :  oui  non      Ressources :  RSA  ASS  AAH  autre :

**Difficultés spécifiques repérées** par l'intéressé et le professionnel assurant le lien  
(tableau des indicateurs au verso) :

Souffrance et fragilité       Poids des traitements       Variabilité

Isolement, rupture du lien social       Stigmatisation       Autres

### Commentaires :

### Attentes :

**Territoire :**  Rennes  St Malo  Combourg  Fougères  Vitré  Redon  Guichen  
 Montfort-sur-Meu  Bain de Bretagne

### Professionnel assurant le lien

Organisme : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Madame /  Monsieur      Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Je vous transmets cette fiche de liaison en accord avec  Madame /  Monsieur  
Signature du référent : \_\_\_\_\_ Signature du bénéficiaire : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

### Complété par le service

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

Dossier ouvert le : \_\_\_\_\_

## Indicateurs des difficultés spécifiques

<b>Souffrance et fragilité</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Mal être exprimé</li><li>▪ Difficultés à initier et à maintenir des démarches professionnelles, sociales et de vie quotidienne.</li><li>▪ Difficultés ou incapacité à agir</li><li>▪ Angoisses face au changement</li><li>▪ Conduites addictives</li><li>▪ Hospitalisation(s) en service psychiatrique</li></ul>
<b>Isolement</b> <b>Rupture du lien social</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Pas ou peu de réseau social ou familial, tissu relationnel faible ou peu présent</li><li>▪ Difficultés à créer et maintenir le lien social</li><li>▪ Repli sur soi</li><li>▪ Réitération de situations de conflits (violence, agressivité)</li></ul>
<b>Variabilité</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ De l'humeur, de l'activité</li><li>▪ Dans l'histoire de la personne, ruptures successives (suivi médical, professionnel, personnel et social)</li></ul>
<b>Poids des traitements</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Lenteur (mouvements, compréhension...)</li><li>▪ Effets secondaires (tremblements, ralentissement, fatigabilité...)</li><li>▪ Contraintes liées à la prise de traitement</li></ul>
<b>Stigmatisation</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Comportements ou attitudes atypiques (stéréotypie, trouble du langage ou de l'expression)</li><li>▪ Mise en avant par la personne de sa pathologie</li><li>▪ Comportements stigmatisants (absentéisme, conduites à risque ...)</li><li>▪ Attitudes stigmatisantes de l'environnement à l'égard de la personne (famille, employeur...)</li></ul>