|  |
| --- |
| **Dossier de demande d’agrément en tant que service d’aide et de soins aux personnes prostituées** |

**Signalétique**

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICE D'AIDE ET DE SOINS AUX PERSONNES PROSTITUEES** | |
| * Pouvoir organisateur : * Siège social de l’ASBL : * Service : * Forme juridique:   (*à cocher au choix*)   * + ASBL   + CPAS   + Association Chapitre XII   + Ville/commune   + Province * Adresse: * Téléphone: * Fax: * Commission paritaire:   (*pour les ASBL*) | |
|  |  |
| **Service** | |
| * Dénomination particulière: * Adresse du service: * Siège des activités: * Représentant du service:   Nom:  Titre:  Tél direct:  Mail:  Adresse: | |
| **ANTENNE 1** | |
| * Dénomination particulière: * Adresse du service: * Siège des activités: * Représentant du service:   Nom:  Titre:  Tél direct:  Mail:  Adresse: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTENNE 2** | |
|  |  |
| * Dénomination particulière: * Adresse du service: * Siège des activités: * Représentant du service:   Nom:  Titre:  Tél direct:  Mail:  Adresse: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTENNE 3** | |
|  |  |
| * Dénomination particulière: * Adresse du service: * Siège des activités: * Représentant du service:   Nom:  Titre:  Tél direct:  Mail:  Adresse: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTENNE 4** | |
|  |  |
| * Dénomination particulière: * Adresse du service: * Siège des activités: * Représentant du service:   Nom:  Titre:  Tél direct:  Mail:  Adresse: | |

**Attestation**

|  |
| --- |
| * Certifie avoir pour principal objet l’accomplissement des missions visées à l’article 65/3 du Code et avoir le siège social de ses activités en Région wallonne; * S'engage à ce que les actions s'adressent principalement ou exclusivement aux personnes prostituées telles que définies à l’article 65/2 du Code; * S'engage à poursuivre et à accomplir de manière régulière les actions d’aide aux personnes qui se prostituent; * S'engage à assurer l'aide aux bénéficiaires (sans distinction de nationalité, de croyance, d'opinion, d'orientation sexuelle, et dans le respect des convictions idéologiques, philosophiques ou religieuses des intéressés) conformément au décret du 06/11/2008 relatif à la lutte contre certaines formes de discriminations ; * S’engage à travailler en partenariat avec les services et institutions nécessaires à l’accomplissement de ses missions et s’insérer dans les réseaux sociaux et sanitaires existants; * S’engage à signer la charte d’un relais social là où il existe; * S'engage à informer l'administration de toute modification intervenue dans les statuts et le personnel. |

|  |
| --- |
| Pour l’institution …………………………………………………………………… (*dénomination*),  (*Nom, Titre et signature du ou des responsable(s) de l'Institution)* |

**Personnel**

**3.1. Personnes(s) accomplissant les actions d'aide et de soins.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom | Statut | Fonction | ETP | Diplôme |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**3.2. Volontaire(s) participant aux actions d’aide et de soins.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom | Fonction | Expérience | Encadré par un travailleur professionnel |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Joindre les contrats de bénévolat (article 65/11 du Code et 68/2 du Code réglementaire)**

**Projet**

**4.1. Contexte du projet**

*(Note de synthèse établissant les besoins constatés sur le territoire)*

|  |
| --- |
|  |

**4.2. Description du projet et actions menées/prévues (visant à répondre aux besoins constatés)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs (article 65/3 du Code)** | **Activités** |
| **1°) Rompre l’isolement social** |  |
| **2°) Permettre une participation à la vie sociale, économique, politique et culturelle, notamment en:** |  |
| *a)* assurant une formation aux personnes qui souhaitent quitter un réseau de prostitution |  |
| *b)* assurant, lorsque les conditions sont réunies, un accompagnement visant à l'insertion socio-professionnelle des personnes qui souhaitent quitter la prostitution |  |
| **3°) Promouvoir la reconnaissance sociale, notamment en assurant un accompagnement visant à l'insertion sociale** |  |
| **4°) Améliorer le bien-être et la qualité de la vie, notamment en assurant un accompagnement visant à l'estime de soi** |  |
| **5°) Favoriser l'autonomie** |  |
| **6°) Proposer une écoute et un accompagnement adaptés** |  |
| **7°) Améliorer l'accès aux soins et réduire les risques de transmission des IST et MST, notamment en:** |  |
| *a)* assurant les dépistages |  |
| *b)* assurant un suivi sanitaire |  |
| **8°) Assurer un hébergement sûr aux personnes qui souhaitent quitter un réseau de prostitution** |  |

**4.3 Les collaborations et les partenariats**

*(Décrivez les partenariats existants et, le cas échéant, ceux en projet).*

|  |  |
| --- | --- |
| *Partenariat (institution)* | *Objectif* |
|  |  |

**4.4. Les antennes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Heures d’ouvertures** | **Services offerts** | **Motivation de la situation** | **Description de l’équipement** |
| **Antenne 1** |  |  |  |  |
| **Antenne 2** |  |  |  |  |
| **Antenne 3** |  |  |  |  |
| **Antenne 4** |  |  |  |  |

**Annexes.**

Veuillez joindre les documents suivants à votre demande:

* Statuts (coordonnés, le cas échéant) tels que publiés au Moniteur (*pour les institutions autres que les pouvoirs locaux).*
* Liste mise à jour des administrateurs (*pour les institutions autres que les pouvoirs locaux).*
* Copies des contrats des travailleurs bénévoles.
* Rapport d'activités des deux années précédant la demande.
* Délibération du Pouvoir organisateur décidant d’introduire la demande d’agrément

**Dossier à renvoyer au SPW Intérieur et Action Sociale**

**Département de l'Action Sociale**

**Avenue Gouverneur Bovesse, 100  
B-5100 NAMUR**

**Dossier téléchargeable sur le site**

**http://actionsociale.wallonie.be/**

**Personne de contact:**

|  |
| --- |
| **Pauline DELBASCOURT**  **081/32.72.63**  [**saspp.social@spw.wallonie.be**](mailto:saspp.social@spw.wallonie.be) |
|  |