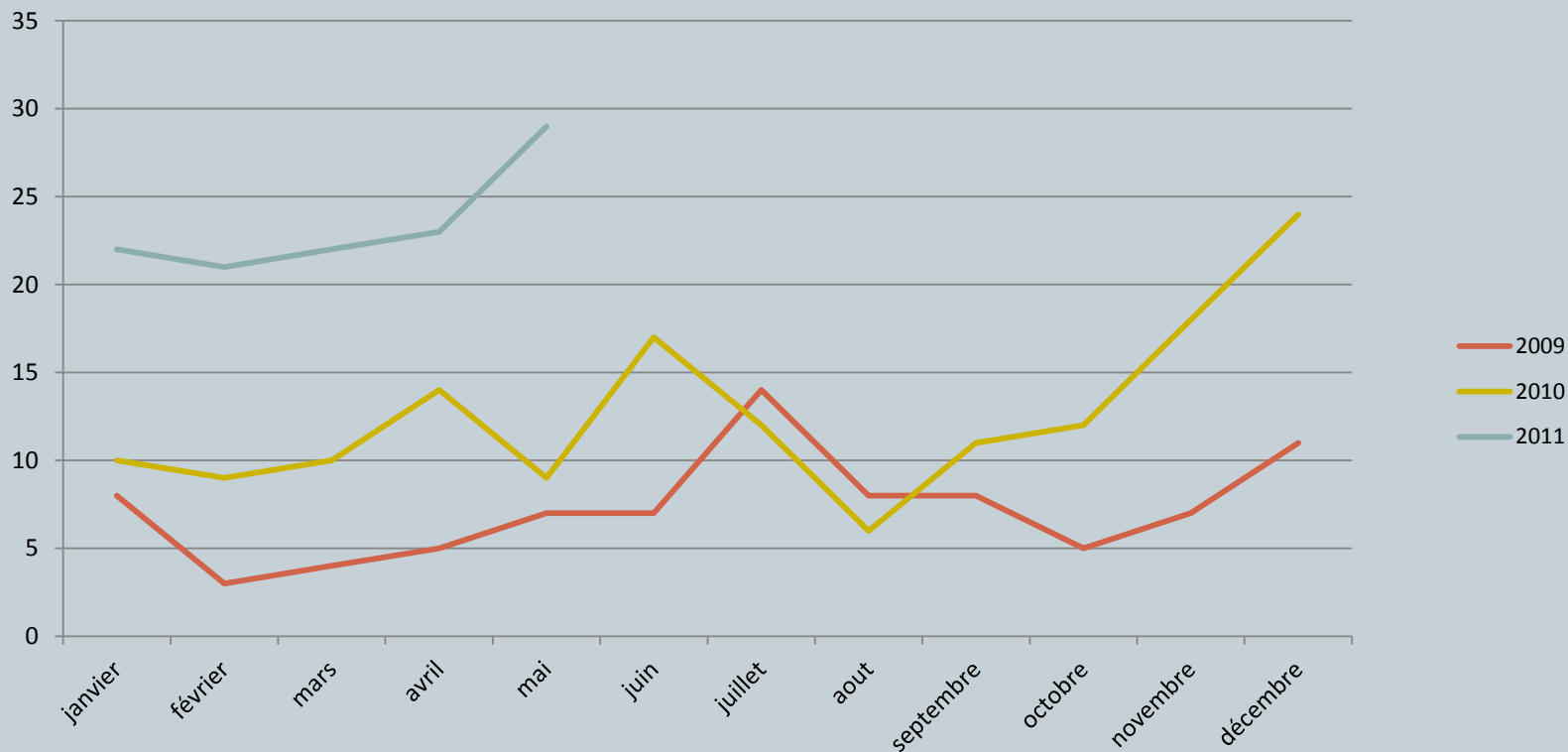




RETOUR D'EXPERIENCE DU RESEAU SOLIPAM EN PERINATALITE HEBERGEMENT

Comparatif des inclusions depuis 2009



« **Grossesse + précarité = urgence médicale** », Dominique Mahieu Caputo, 2003



Hébergement à l'inclusion dans le réseau, entre le 1 janvier et le 15 juin : 123 femmes

- ✦ Par le 115 : 63 femmes, soit 51% (sur l'année 2010: 44%, 66/152)
- ✦ Chez des tiers : 27 femmes, soit 22% (sur l'année 2010: 34%)
- ✦ Dans un hôtel via une association : 10 femmes, soit 8% (sur l'année 2010: 9%)
- ✦ Hospitalisation : 10 femmes , soit 8% (sur l'année 2010: 0)
- ✦ Dans un centre d'hébergement: 7 femmes, soit 6% (sur l'année 2010 : 5%)
- ✦ Sinon : voiture, squat, hôtel via financement ASE...



➤ Nombre d'hébergement durant le dernier mois de grossesse pour les femmes, ayant accouché entre le 1 janvier et le 15 juin, et ayant été incluses plus de 1 mois avant :

- ✦ 42 / 64 femmes ont eu un hébergement
- ✦ 3/64 femmes étaient hospitalisées
- ✦ 18/64 femmes ont eu des hébergements multiples, donc n'ont pu être stabilisées



Le taux d'hébergement stabilisé un mois avant l'accouchement est donc jusqu'au 15/6 de 0,65 (0,58 pour le 1^{er} semestre 2010).

Tendance sensiblement identique

Objectifs du réseau en terme d'hébergement



- Stabilisation de l'hébergement
 - ✦ Éviter les décrochages médicaux
 - ✦ Agir sur les éventuelles pathologies
 - ✦ Favoriser la relation mère enfant
 - ✦ Agir sur la dimension psychologique
 - ✦ Permettre un suivi, un accompagnement en fonction des problématiques et des besoins

- Anticipation le parcours d'hébergement



Hébergement en sortie de maternité


- 93 femmes ont accouché entre le 1er janvier et le 15 juin 2011 :
 - ✦ par le 115 : 59/93, dont 11 par Eglantine (soit 63%).
(sur 1^e semestre 2010 : 30/48 familles soit 62%)
 - ✦ Chez un tiers : 11/93 (soit 12%)
(sur 1^{er} semestre 2010: 9/48, soit 19%)
 - ✦ En hôtel, via une association : 11/93 soit 12%)
(sur 1^{er} semestre 2010 : 5/48 soit 10%)
 - ✦ Par un service de soins de suite : 4/93 (soit 4%)
 - ✦ En centre maternel : 2/93 (soit 2%)
 - ✦ Sinon sortie en cada, autonome, famille d'accueil, hôtel
financement ASE....



- Objectifs : identification des besoins spécifiques à chaque famille en terme médico, psycho et social, prise en compte la globalité de la situation, optimisation des ressources,
- Rôle de synthèse, de collecte des expertises de chacun des professionnels médico, psycho, sociaux, hospitalier, associatif, institutionnel...
- Partenariat avec le 115, l'ADEMIE, la CAFDA, APTM....
- Membre du groupement de coopération social et médico social (GCSSM) SIAO Insertion 75
- Groupes de travail avec les différents partenaires pour élaborer des réponses au contexte qui évolue...



- Fiche type d'hébergement, co construite avec le Pole famille du 75, basée sur 3 axes : chambre et aménagement, environnement et proximité, stabilité de l'hébergement ainsi qu'une mention spécifique sur l'alimentation
 - ✦ l'expertise médico sociale de la situation, envoyée par la coordination

 - Fiche complémentaire dans le dossier patient = favoriser l'autonomie de la femme
-  les nouveaux dispositifs nous amènent à faire évoluer ces outils et les réponses....ensemble.



MERCI DE VOTRE ATTENTION