

## LISTE DES ANNEXES AU RAPPORT D'ACTIVITE SOLIPAM 2019

Annexe 1 - Tableau de bord 2019 .....	2
Annexe 2 - Détail des propositions et de la ventilation des coûts.....	2
Annexe 3 - Activité effectuée par l'équipe de coordination du 5 septembre 2019 au 31 décembre.....	2
Annexe 4 - Exemples de situations alarmantes rencontrées.....	3
Annexe 5 - Protocole Orientation durant la grossesse.....	5
Annexe 6 - Protocole support repérage précoce .....	5
Annexe 7 - Protocole support sortie de maternité .....	7
Annexe 8 - Protocole d'inclusion file active .....	8
Annexe 9 - Fiche navette .....	10
Annexe 10 - Fiche d'adhésion patient au réseau périnatalité et accès aux soins SOLIPAM ....	11
Annexe 11 - La fiche orientation en entrée de réseau.....	12
Annexe 12 - La fiche Solipam « dossier d'inclusion obstétrical et social » .....	12
Annexe 13 - La fiche hébergement type .....	19
Annexe 14 - Tableaux d'activité semestriels (exemple pour le RPVM ; semestre 2) .....	20

### Annexe 1 - Tableau de bord 2019

(Voir Tableau de bord Excel joint).

### Annexe 2 - Détail des propositions et de la ventilation des coûts

(Voir Détail Excel joint).

### Annexe 3 - Activité effectuée par l'équipe de coordination du 5 septembre 2019 au 31 décembre

#### Tatevik (TS) et Alexandra (SF)

Inclusions – **13**

Support usager – **68**

Support Expertise – **28**

Sortie – **77**

#### Rencontres et réunions :

##### **(Tatevik, 7 rencontres)**

30/09/2019 – Mairie de Paris, Valoriser les langues étrangères

14/10/2019 – Maternité Necker, la réunion avec les AS

15/10/2019 – conférence à la DAPSA

05/11/2019 – rencontre CPAM sur le dispositif PFIDASS

18/11/2019 – Amical du Nid

21/11/2019 – CHU Mouzaia, Fondation de l'armée du salut, Réunion du réseau Solidarité 19 - ème, Le logement des personnes en situation de précarité, accès et accompagnement

12/12/2019 – réunion Maternité Delafontaine

##### **(Alexandra, 11 rencontres)**

G4P : 2 demi-journées réunions et 2 jours de séminaire

PMI Paris : 1

DT 75 ARS coopérative d'acteurs : 1

Villa Vauvenargues : 1

Mouvement du nid

CDOSF : 1 / Soirée CDOSF : 1

Rencontre avec SF coordinatrices des réseaux IDF

Rencontre avec SF coordinatrices des maternités réseaux Périnatif Sud

Entretien téléphonique avec étudiante SF concernant son mémoire DE

Rencontre équipe Delaf : 1

#### HEBERGEMENT

##### **(Tatevik)**

-mise à jour hebdomadaire du tableau femmes à la rue pour SIAO 75, l'envoi du tableau  
**(15)**

-mails envoyés au SIAO Paris **(31)**

-prise de contact avec SIAO d'autres départements d'Ile-de-France pour informer sur la situation de la rue des femmes : SIAO 93 **(1)**, SIAO 94 **(2)**

-appels SIAO 95 **(2)**

##### **(Alexandra)**

Mail envoyés SIAO : 3

Appel aux Sœurs Missionnaires : 2

Orientation Cité des Dames : 8

Orientation CHRS Bizot : 1

Contact SSR : 3

ALIMENTATION**(Tatevik)**

-prise de contact avec les restos du cœur des différents départements d'Ile-de-France avant l'orientation des familles : 93 (4), 95 (3), 77 (1)

-appel resto du cœur Paris (5)

**(Alexandra)**

Mails à des associations, resto du cœur, secours populaire... : 7

Appels associations, orientations resto solidaires (la Marmite Bondy), ESI...

ORIENTATIONS**(Tatevik)**

-des accueils de jours pour les familles, les femmes seules (ESI Familles, Henri IV, Haltes Femmes, Cité des dames, Amical du Nid)

-les restaurations pour les familles, les femmes seules (Pali Kao)

-Paris tout P'tit

-Un Petit Bagage d'Amour, demandes envoyées (129) + messages envoyés aux femmes –  
**129**

NUMERO VERT**(Tatevik)**

-les appels reçu, envoyé par mails – 27

- les appels reçu – environ 20

-les numéro vert qui se sont présenté directement au réseau – environ 10-15

**(Alexandra)**

Femmes qui se sont présentées au réseau : environ 20

Numéro vert : environ 30

Orientations ponctuelles au téléphone : difficile de comptabiliser (médecins / SF libéraux ou PMI, DAPSA...)

Le travail et la coordination des situations en direct avec des associations (Tatevik) - par mail ou par téléphone : Amical du Nid Paris, Amical du Nid 95, Mouvement du Nid, Altair, CASVP Paris 19, CCAS Savigny-le-Temple, Accueil de jour Ramey, CHUM Ivry, AS des Maternités (Tenon, Trousseau, Beaujon, Lariboisière, Delafontaine, Necker, Saint Joseph), Equalis 77, Solidarité Jean Merlin, Les Captifs aux Libérations, Cafda, Les sœurs missionnaires, ISM

Formations (Alexandra)

115/75 : 3 jours

Migration santé : 3 jours

Inscription maternité (Alexandra)

Inscriptions faites dans les hôpitaux de l'APHP ou autres départements : 11

Contact maternité autres (Alexandra)

Demande des CR d'accouchements : 14 mails ou fax envoyés

Prise rendez-vous médicaux (Alexandra) :

Consultations post-natales : environ 40

Echographie ou consultation de grossesse : 15 (libéraux, PMI...)

Activités diverses : (Alexandra)

Rédaction protocoles, relecture des projets de service (ARS, Fondation de France)

Mise à jour de la base +++

.....

Annexe 4 - Exemples de situations alarmantes rencontrées

**Première situation : 19/11/2019, 30/01/2020**

En novembre 2019 le réseau Solipam a été contacté via le numéro vert. La dame est arrivée en France de l'Afrique du Nord l'été 2019 avec sa fille de 12 ans qui est en fauteuil roulant. L'enfant est suivi à l'hôpital de l'enfant et puis dans un autre hôpital pour une pathologie neurologique grave nécessitant les soins vitaux. Madame est arrivée avec un visa touriste qui est annulé.

Domiciliée dans un des départements d'Ile-de-France et hébergée par des tiers, Madame n'arrive pas à prendre le RDV dans la préfecture pour déposer le dossier de titre de séjour Parent d'un enfant malade. La prise de RDV se passe uniquement par internet, sur le site de la préfecture. Depuis plusieurs mois Madame se rend sur le site mais il n'y a pas d'accès aux rdvs car cette fonction est bloquée sur le site de la préfecture. Mme a contacté la préfecture par mail mais n'a pas reçu de réponse.

A l'heure actuelle Madame n'a pas de papiers. Elle n'a pas le droit de travailler, elle se trouve sans ressources, hébergée par les tiers (hébergement pas stable avec son enfant qui sera opéré dans 15 jours. Madame prépare une demande de titre de séjour pour motif humanitaire.

**Deuxième situation : 06/12/2019**

Le réseau Solipam a reçu un appel de la part d'une bénévole qui nous signale la situation d'une famille déboutée de sa demande d'asile. La famille a deux enfants en bas âge, de 16 mois et de 2,5 mois. Depuis plusieurs mois la famille est sans hébergement stable. Epuisée par le manque d'hébergement stable, fatiguée par les déplacements fréquentes avec des valises lourdes et les enfants en bas âge, affaibli par la situation de la précarité extrême la famille décide de se rendre à l'OFFI et de demander l'aide au retour dans le pays d'origine.

La famille est prise en charge par l'OFFI qui leurs propose immédiatement un hébergement en attendant que le plus jeune de la famille reçoit le passeport de l'ambassade afin que la famille rentre dans le pays d'origine.

**Troisième situation : 12/11/2019**

Une dame sociologue-bénévole contacte Solipam au numéro vert pour nous signaler qu'elle cherche une mise à l'abri pour une femme enceinte de 2 mois et demi qui est impliquée dans un réseau d'exploitation sexuelle nigérian. La femme est mise à l'abri par un réseau de solidarité citoyen qui se termine cette semaine. Madame a besoin d'une mise en sécurité urgente car le réseau de prostitution est à sa recherche. La bénévole s'est adressée vers plusieurs associations qui travaille avec les personnes en situation de prostitution. Aucune association a pu lui apporte une réponse positive car il y a la saturation des associations qui travaillent avec cette problématique, manque de place pour une mise en sécurité urgente.

**Quatrième situation :**

Une femme incluse au réseau Solipam est orientée vers une association qui est agréée pour la domiciliation. L'association nous contacte pour nous informer que Madame ne pourra pas inscrire ses enfants à l'école avec cette domiciliation car il n'y a plus de place du quartier.

Entre septembre et décembre 2019 Solipam a eu plusieurs situations qui sont très alarmantes. Les femmes enceintes, les mères avec leurs bébés ou avec plusieurs enfants sont hébergées souvent dans les petites villes dans les départements éloignés de Paris. La plupart de ces

dames sont en situation irrégulière donc sans aucun droit au travail. Les femmes sont confrontées aux difficultés d'alimentations à cause de plusieurs raisons :

- L'accès difficile aux transports en commun (pas de ressource pour acheter les tickets, l'accès difficile aux lieux d'hébergement)
- L'absence des réseaux associatifs (associations caritatives) notamment des restos du cœur, dans les villes où elles sont hébergées

L'isolement de ces femmes

## Annexe 5 - Protocole Orientation durant la grossesse

### 1- Public cible

Ce protocole concerne les femmes :

- majeures,
- enceintes ou ayant accouché depuis moins de 3 mois,
- sans hébergement ou ayant un hébergement instable,
- avec peu ou pas de ressources

Elles sont repérées par envoi de fiche navette ou numéro vert de la part d'un partenaire ou de la femme elle-même.

Il s'agit d'une orientation ponctuelle médicale ou sociale au cours de la grossesse ou dans les 3 mois du post-partum.

### 2- Procédure

Après réception de la fiche navette ou réception du numéro vert :

- Analyse de la coordination : l'une des coordinatrices (médicale ou sociale) recontacte la personne à l'origine de la demande pour lui apporter des conseils d'orientation et/ou d'expertise de la situation.

- Après évaluation de la situation avec la personne en lien :

- Soit indication d'inclusion
- Soit préconisations médicales et sociales pour répondre à la demande

Dans le cas d'un support ponctuel, une trace de l'orientation faite est gardée.

La personne à l'origine de la demande ou bien une personne intervenant pour la même femme peut revenir vers nous pour un complément d'information et une nouvelle demande. Son inclusion dans le réseau sera toujours possible au vu de la situation.

*\*correspondant la plupart du temps au suivi support mais nécessitant une transmission au sein des binômes et un support plus développé*

## Annexe 6 - Protocole support repérage précoce

### Public cible

Ce protocole concerne les femmes :

- majeures,
- enceintes de moins de trois mois,
- sans hébergement ou ayant un hébergement instable,
- avec peu ou pas de ressources.

Elles sont repérées par numéro vert ou fiche navette au premier trimestre de la grossesse.

NB : Dossier traité en urgence (délais d'une semaine) pour permettre, l'orientation vers un centre de planification si la femme le souhaite et la mise en place de l'écho T1 si la femme souhaite poursuivre la grossesse.

### **Deux types d'orientation :**

#### **Orientation médicale**

Inscription dans un parcours de soin :

- Professionnel libéral (si couverture sociale)
- Centre de Planification et d'Education Familial,
- Centre de Protection Maternelle et Infantile,
- Maternité...

#### **Orientation sociale**

L'orientation se fait après évaluation du besoin par l'assistante sociale en charge de la femme ou de la famille :

Service Intégré de l'Accueil et de l'Orientation,

Caisse Primaire d'Assurance Maladie,

Restaurants solidaires,

Associations...

Il s'agit d'une orientation ponctuelle de la femme, pouvant nécessiter une prise en charge médico-sociale et plusieurs acteurs ou intervenants mais permettant aux femmes d'entamer un suivi de grossesse dans des conditions optimales.

## *Annexe 7 - Protocole support sortie de maternité*

### **Public cible**

Ce protocole concerne les femmes :

- majeures,
- ayant accouché depuis moins de 30 jours,
- sans hébergement ou ayant un hébergement instable,
- avec peu ou pas de ressources.

Elles sont repérées par numéro vert ou fiche navette dans les 30 jours suivant leur accouchement.

### **Deux types d'orientation :**

#### **Orientation médicale**

Nécessité d'un suivi médical pour la femme et son / ses enfants vers :

- Professionnel libéral (si couverture sociale),
- Centre de Planification et d'Education Familial,
- Centre de Protection Maternelle et Infantile,
- Service d'Hospitalisation à Domicile
- Service de soins de suite,
- Médecin traitant...

#### **Orientation sociale**

L'orientation se fait après évaluation du besoin par l'assistante sociale en charge de la femme ou de la famille en lien avec l'assistante sociale de la maternité d'accouchement auprès de :

Service Intégré de l'Accueil et de l'Orientation,

Caisse Primaire d'Assurance Maladie,

Restaurants solidaires,

Associations...

Il s'agit d'une orientation ponctuelle de la femme, pouvant nécessiter une prise en charge médico-sociale et un ou plusieurs intervenants autour de la situation. La coordination s'assurera d'entamer le suivi médical du nouveau-né et la prise en charge de la femme d'un point de vue gynécologique pendant la période du post-partum tout en veillant à stabiliser leur situation sociale et administrative.

## Annexe 8 - Protocole d'inclusion file active

### Public cible

Ce protocole concerne les femmes :

- majeures,
- enceintes ou ayant accouché depuis moins de 3 mois,
- atteintes d'une pathologie chronique, ayant un antécédent médical notable
- femmes en situation d'addiction, confrontée à des violences,
- sans hébergement ou ayant un hébergement instable, en errance sur plusieurs départements,
- présentant des difficultés de communication,
- avec peu ou pas de ressources.

Elles sont repérées par numéro vert ou fiche navette au cours de la grossesse ou en post-partum.

Chaque situation est présentée au staff hebdomadaire et attribuée à un binôme sage-femme / assistante sociale.

Les femmes le nécessitant sont rappelées pour une proposition d'entretien d'inclusion. Chaque partenaire à l'origine de la demande est contacté par l'équipe.

### Entretien d'inclusion

Se fait par le binôme désigné pour chaque femme lors d'un entretien.

- Présentation du réseau SOLIPAM
- Identification des besoins et des attentes de la femme
- Interrogatoire médical et social
- Identification des partenaires de terrain déjà mobilisés
- Remise des coordonnées du réseau
- Signature de la fiche d'adhésion

### Le suivi

Un appel hebdomadaire pendant la grossesse, à adapter selon les besoins de la femme (demande de places d'hébergement, aide d'accès aux droits, d'inscription en maternité, de transfert de dossier médical, de prise en charge pour une pathologie autre que la grossesse - celle de la mère ou d'un de ses enfants-, rendez-vous pour échographie, recherche d'un médecin traitant pour la femme ou l'enfant, suivi de consultation post-natal, carte de transport, carte de restauration et de colis alimentaire (particulièrement dans les départements de la grande couronne), demande de couches, lait, serviettes hygiénique, vêtement de nourrisson, **demande de suivi social de la part des personnes sans hébergement et sans papiers particulièrement en grande couronne**, demande de scolarisation de la fratrie ...

Dès que l'on est informé de son accouchement :

- nécessité de refaire le lien avec les partenaires, de prendre contact avec le service de maternité et l'assistante sociale, d'informer les autres partenaires de son changement de situation,
- vérifier que le suivi médical est assuré pour la femme et son enfant en sortie de maternité (lien PMI, HAD, consultation post-natale...)

En pratique en post-partum :

- un appel hebdomadaire minimum.



-sortie du réseau à effectuer après les 3 mois de l'enfant si un hébergement stable a été trouvé et que la femme a pu repérer les différents professionnels autour d'elle. Ce délai est laissé à l'appréciation du binôme en charge de la femme.

**Entretien de sortie**

Il s'agit d'un entretien téléphonique formalisé pendant lequel on va s'assurer que la femme a les contacts nécessaires pour se nourrir, se soigner et effectuer différentes démarches.

*Il s'agit d'orienter la femme vers les professionnels médicaux, libéraux ou PMI, les services sociaux et les associations qui l'entourent.*

Annexe 9 - Fiche navette

C  
O  
N  
F  
I  
D  
E  
N  
T  
I  
E  
L

<b>FICHE NAVETTE SOLIPAM</b>	
<b>FAX : 01.48.24.19.29      MAIL : secretariat@solipam.fr</b>	
<i>Solipam (Solidarité Paris Maman) est un réseau de santé qui accompagne les femmes enceintes, les jeunes mères et les enfants en situation précaire. Il favorise l'accès à un suivi médical et social et permet de garantir la continuité du suivi jusqu'au trois mois de l'enfant.</i>	
<b>ORIGINE DE LA DEMANDE</b>	
Date :	service :
Institution :	fonction :
Nom :	fax :
Tel :	
Mail :	
<b>DEMANDE CONCERNANT (OBLIGATOIRE):</b>	
Nom :	Prénom :
Née le :	Nationalité :
Terme prévu :	<b>TELEPHONE :</b>
Adresse actuelle :	
<b>Personne de confiance (Nom+N°TELEPHONE):</b>	
<b>SITUATION :</b>	
Nombre d'enfants à charge (nom+prénom+date de naissance) :	
Titre de séjour :	En France depuis :
Couverture maladie :	
Ressources :	
Hébergement :	Depuis le
Domiciliation :	
Suivi de grossesse :	Depuis :
Suivi social :	Depuis :
Problème de santé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON      Lequel :	
Connue de l'institution faisant l'orientation depuis :	
Entourage en France (notamment le père de l'enfant) :	
Autonomie de la personne :	
Langue parlée :	
Autres orientations proposées :	
<b>AUTRES DONNEES :</b> (éventuellement en pièce jointe)	
<p><b>Association Solidarité Paris Maman Ile-de-France</b>  Tél : 01 48 24 16 28    Fax : 01 48 24 19 29  Adresse : 3/5 rue de Metz - 75010 Paris.    Siret : 490 909 496 000 13 NACE 9499Z – <a href="http://www.solipam.fr">www.solipam.fr</a></p>	
<p><b>CONFIDENTIALITE:</b>  Les informations contenues dans les documents ci-joints sont destinés à l'usage EXCLUSIF du destinataire indiqué ci-dessus. Si vous recevez cette communication par erreur, merci de ne pas la divulguer, la reproduire et de nous contacter au numéro de téléphone suivant : 01 48 24 16 28.</p>	

Annexe 10 - Fiche d'adhésion patient au réseau périnatalité et accès aux soins  
SOLIPAM

**FICHE D'ADHESION PATIENT**  
**AU RESEAU PERINATALITE ET ACCES AUX SOINS SOLIPAM.**

Je soussignée .....

déclare avoir reçu les informations nécessaires concernant le rôle  
et les objectifs du réseau SOLIPAM .

En adhérant au réseau SOLIPAM, j'autorise la transmission des informations me concernant  
entre les professionnels du réseau, et notamment la transmission du dossier médical,  
conformément à la loi du 4 mars 2002.

Fait à Paris, le .....

Adresse actuelle : .....  
.....  
.....

Signature

Patiente orientée par : .....

Terme : .....

Personne de confiance : .....

Le réseau travaille en partenariat avec des chercheurs en périnatalité.

Acceptez-vous que les données vous concernant puisse être utilisées à des fins scientifiques ?

- oui
- non

Vous pouvez à tout moment avoir accès aux données vous concernant et modifier votre  
consentement.

**MERCI DE RETOURNER CE DOCUMENT A LA COORDINATION**  
**DU RESEAU SOLIPAM PAR FAX AU 01 48 24 19 29**

Annexe 11 - La fiche orientation en entrée de réseau

Annexe 12 - La fiche Solipam « dossier d'inclusion obstétrical et social »

**DATE ENTREE RESEAU :** **TERME à l'inclusion:**  
**Identification du binôme :** **TERME PREVU :**  
**Inclusion physique :**  oui  non  
**Grossesse :**  simple  Multiple :

#### ETAT CIVIL

**Nom :** **Nom de jeune fille :** **Prénom :**  
**Document officiel vu :**  oui .....  non .....  
**Date de naissance :** **Lieu de naissance :**  
**Nationalité :** **Tel :**  
**Personne de confiance :**  
**Langue Parlée :**  Français  Anglais  Espagnol  Russe  Bulgare  
 Roumain  autre  
**Barrière linguistique :**  Ne Parle pas Français  
 Parle Français, ne sait pas lire, ni écrire  
 Parle Français, sait lire et écrire

#### COMPOSITION FAMILIALE A L'INCLUSION

1A  1A +.....E  2A  2A +.....E

**Père (Nom /Prénom/ Date de naissance/Lieu de vie/Nationalité) :**

**Enfants :**

NOM /PRENOM	DATE DE NAISSANCE	VOIE ACCT TERME/POIDS	LIEU DE VIE

**ENVIRONNEMENT :**  aucun entourage  entourage restreint  
 en couple, soutien familial et amical

**RESSOURCES :**  sans  Prestations sociales ou autres  salaire

**Information accouchement via partenaire**  oui  Non

**Accouchement le :**

**Nom et prénom du bébé :**

**Reconnaissance du père :**

**PROFESSIONNELS**

<b>NOM</b>	<b>FONCTION</b>	<b>CONTACT</b>

**DONNEES MEDICALES**

Gestité :		Parité :	
DDR :	DG :	TP :	
Médecin traitant à l'inclusion : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		En cours de prise en charge : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Nom du médecin traitant :			
Inscription maternité à l'inclusion: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Maternité de suivi n°1 :		Dépt :	
Maternité de suivi n°2 :		Dépt :	
Transfert vers une structure adaptée :			
<input type="checkbox"/> transfert in utéro		<input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu d'hébergement	
Suivi de grossesse à l'inclusion conforme HAS : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Date 1 <sup>ère</sup> écho :			
Pathologie préexistante :			
<input type="checkbox"/> Mortinatalité	<input type="checkbox"/> Diabète Insulino Dépendt	<input type="checkbox"/> HTA chronique	
<input type="checkbox"/> Césarienne	<input type="checkbox"/> Diabète gestationnel	<input type="checkbox"/> HTA Gestationnelle	
ATCD médicaux/gyn/obst :			
Taille :		Poids :	

**DONNEES SOCIALES**
**Domiciliation administrative :**
**Couverture sociale :**

- à l'inclusion :
- AME  
 **CSS**  **PUMA**  
 sans
- Mise à jour le :
- régime général  Régime général + mutuelle  
 couverture sociale européenne  
 Sécurité sociale étudiant

**Titre de séjour :**

- à l'inclusion :
- CNI  démarche en cours  Ressortissant européen  
 titre de séjour \_\_\_\_\_  carte de résident  
 Récépissé titre de séjour  **Attestation demande d'asile**  sans

**Suivi social :**

- à l'inclusion :
- AS maternité  AS secteur/ AS PSA  autre  
 AS hôpital  AS association  **AS SPADA**  
 AS HAD  AS centre d'hébergement  sans  
 NRS

**Commentaire :**
**Soutien de Prise en Charge :**

- ADEMIE  Appui SIAO 75  Appui SIAO Autre département  
 Autre  Aucun  NRS

**TRANSPORTS**  Aucun accès  Possible mais difficultés financières  Accès aux transports

**Alimentation :**

- carte  **autre :** .....  
 Orientation alimentaire  **CLE 115** .....

**HEBERGEMENT**

• H1 :

Catégorie :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> CHU             | <input type="checkbox"/> Maison d'Acc. <u>d'Urgence</u> | <input type="checkbox"/> <del>Struct. en alloc. logem</del> temporaire   |
| <input type="checkbox"/> CHRS            | <input type="checkbox"/> Accueil spécialisé             | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> de drt commun                  |
| <input type="checkbox"/> <u>hôtel</u>    | <input type="checkbox"/> Abri fortune                   | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> adapté : résidence soc iale    |
| <input type="checkbox"/> Chez des 1/3    | <input type="checkbox"/> centre Maternel                | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> capté en intermédiaire locatif |
| <input type="checkbox"/> Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Centre Hébergement             | <input type="checkbox"/> Centre accueil pour demandeur d'asile           |
| <input type="checkbox"/> SSR LE VESINET  | <input type="checkbox"/> SSR HMEEP                      | <input type="checkbox"/> Foyer de jeune travailleurs                     |
| <input type="checkbox"/> Autre           | <input type="checkbox"/> NRS                            | <input type="checkbox"/> Sans Objet (SO)                                 |

Financeur :

- |  |   |                                |                                      |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 115 75            | <input type="checkbox"/> 115 (n° dpt)     | <input type="checkbox"/> CG 75 | <input type="checkbox"/> CG (n° dpt) |
| <input type="checkbox"/> <u>plateforme</u> | <input type="checkbox"/> <del>assoc</del> | <input type="checkbox"/> autre | <input type="checkbox"/> SO          |

Ville : \_\_\_\_\_ Date d'entrée : \_\_\_\_\_ Date de sortie : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_  
Motif du changement : \_\_\_\_\_

• H2 :

Catégorie :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> CHU             | <input type="checkbox"/> Maison d'Acc. <u>d'Urgence</u> | <input type="checkbox"/> <del>Struct. en alloc. logem</del> temporaire   |
| <input type="checkbox"/> CHRS            | <input type="checkbox"/> Accueil spécialisé             | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> de drt commun                  |
| <input type="checkbox"/> <u>hôtel</u>    | <input type="checkbox"/> Abri fortune                   | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> adapté : résidence soc iale    |
| <input type="checkbox"/> Chez des 1/3    | <input type="checkbox"/> centre Maternel                | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> capté en intermédiaire locatif |
| <input type="checkbox"/> Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Centre Hébergement             | <input type="checkbox"/> Centre accueil pour demandeur d'asile           |
| <input type="checkbox"/> SSR LE VESINET  | <input type="checkbox"/> SSR HMEEP                      | <input type="checkbox"/> Foyer de jeune travailleurs                     |
| <input type="checkbox"/> Autre           | <input type="checkbox"/> NRS                            | <input type="checkbox"/> Sans Objet (SO)                                 |

Financeur :

- |  |   |                                |                                      |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 115 75            | <input type="checkbox"/> 115 (n° dpt)     | <input type="checkbox"/> CG 75 | <input type="checkbox"/> CG (n° dpt) |
| <input type="checkbox"/> <u>plateforme</u> | <input type="checkbox"/> <del>assoc</del> | <input type="checkbox"/> autre | <input type="checkbox"/> SO          |

Ville : \_\_\_\_\_ Date d'entrée : \_\_\_\_\_ Date de sortie : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_  
Motif du changement : \_\_\_\_\_

• H3 :

Catégorie :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> CHU             | <input type="checkbox"/> Maison d'Acc. <u>d'Urgence</u> | <input type="checkbox"/> <del>Struct. en alloc. logem</del> temporaire   |
| <input type="checkbox"/> CHRS            | <input type="checkbox"/> Accueil spécialisé             | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> de drt commun                  |
| <input type="checkbox"/> <u>hôtel</u>    | <input type="checkbox"/> Abri fortune                   | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> adapté : résidence soc iale    |
| <input type="checkbox"/> Chez des 1/3    | <input type="checkbox"/> centre Maternel                | <input type="checkbox"/> <del>Logem</del> capté en intermédiaire locatif |
| <input type="checkbox"/> Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Centre Hébergement             | <input type="checkbox"/> Centre accueil pour demandeur d'asile           |
| <input type="checkbox"/> SSR LE VESINET  | <input type="checkbox"/> SSR HMEEP                      | <input type="checkbox"/> Foyer de jeune travailleurs                     |
| <input type="checkbox"/> Autre           | <input type="checkbox"/> NRS                            | <input type="checkbox"/> Sans Objet (SO)                                 |

Financeur :

- |                                     |   |                                |                                      |
|-------------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 115 75     | <input type="checkbox"/> 115 (n° dpt)     | <input type="checkbox"/> CG 75 | <input type="checkbox"/> CG (n° dpt) |
| <input type="checkbox"/> plateforme | <input type="checkbox"/> <del>assoc</del> | <input type="checkbox"/> autre | <input type="checkbox"/> SO          |

Ville : \_\_\_\_\_ Date d'entrée : \_\_\_\_\_ Date de sortie : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_  
Motif du changement : \_\_\_\_\_

Décrochage d'hébergement en pré natal : .....date : .....durée :  
Décrochage d'hébergement en post natal : .....date : .....durée :

• H4 :

Catégorie :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> CHU             | <input type="checkbox"/> Maison d'Acc. <u>d'Urgence</u> | <input type="checkbox"/> <del>Struct. en alloca. logemt</del> temporaire  |
| <input type="checkbox"/> CHRS            | <input type="checkbox"/> Accueil spécialisé             | <input type="checkbox"/> <del>Logemt de drt</del> commun                  |
| <input type="checkbox"/> <u>hôtel</u>    | <input type="checkbox"/> Abri fortune                   | <input type="checkbox"/> <del>Logemt</del> adapté : résidence soc jale    |
| <input type="checkbox"/> Chez des 1/3    | <input type="checkbox"/> centre Maternel                | <input type="checkbox"/> <del>Logemt</del> capté en intermédiaire locatif |
| <input type="checkbox"/> Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Centre Hébergement             | <input type="checkbox"/> Centre accueil pour demandeur d'asile            |
| <input type="checkbox"/> SSR LE VESINET  | <input type="checkbox"/> SSR HMEEP                      | <input type="checkbox"/> Foyer de jeune travailleurs                      |
| <input type="checkbox"/> Autre           | <input type="checkbox"/> NRS                            | <input type="checkbox"/> Sans Objet (SO)                                  |

Financier :

- |  |  |                                |                                      |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 115 75            | <input type="checkbox"/> 115 (n° dpt)      | <input type="checkbox"/> CG 75 | <input type="checkbox"/> CG (n° dpt) |
| <input type="checkbox"/> <u>plateforme</u> | <input type="checkbox"/> <del>assoc.</del> | <input type="checkbox"/> autre | <input type="checkbox"/> SO          |

Ville : \_\_\_\_\_ Date d'entrée : \_\_\_\_\_ Date de sortie : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_  
Motif du changement : \_\_\_\_\_

• H5 :

Catégorie :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> CHU             | <input type="checkbox"/> Maison d'Acc. <u>d'Urgence</u> | <input type="checkbox"/> <del>Struct. en alloca. logemt</del> temporaire  |
| <input type="checkbox"/> CHRS            | <input type="checkbox"/> Accueil spécialisé             | <input type="checkbox"/> <del>Logemt de drt</del> commun                  |
| <input type="checkbox"/> <u>hôtel</u>    | <input type="checkbox"/> Abri fortune                   | <input type="checkbox"/> <del>Logemt</del> adapté : résidence soc jale    |
| <input type="checkbox"/> Chez des 1/3    | <input type="checkbox"/> centre Maternel                | <input type="checkbox"/> <del>Logemt</del> capté en intermédiaire locatif |
| <input type="checkbox"/> Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Centre Hébergement             | <input type="checkbox"/> Centre accueil pour demandeur d'asile            |
| <input type="checkbox"/> SSR LE VESINET  | <input type="checkbox"/> SSR HMEEP                      | <input type="checkbox"/> Foyer de jeune travailleurs                      |
| <input type="checkbox"/> Autre           | <input type="checkbox"/> NRS                            | <input type="checkbox"/> Sans Objet (SO)                                  |

Financier :

- |  |  |                                |                                      |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 115 75            | <input type="checkbox"/> 115 (n° dpt)      | <input type="checkbox"/> CG 75 | <input type="checkbox"/> CG (n° dpt) |
| <input type="checkbox"/> <u>plateforme</u> | <input type="checkbox"/> <del>assoc.</del> | <input type="checkbox"/> autre | <input type="checkbox"/> SO          |

Ville : \_\_\_\_\_ Date d'entrée : \_\_\_\_\_ Date de sortie : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_  
Motif du changement : \_\_\_\_\_

• H6 :

Catégorie :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> CHU             | <input type="checkbox"/> Maison d'Acc. <u>d'Urgence</u> | <input type="checkbox"/> <del>Struct. en alloca. logemt</del> temporaire  |
| <input type="checkbox"/> CHRS            | <input type="checkbox"/> Accueil spécialisé             | <input type="checkbox"/> <del>Logemt de drt</del> commun                  |
| <input type="checkbox"/> <u>hôtel</u>    | <input type="checkbox"/> Abri fortune                   | <input type="checkbox"/> <del>Logemt</del> adapté : résidence soc jale    |
| <input type="checkbox"/> Chez des 1/3    | <input type="checkbox"/> centre Maternel                | <input type="checkbox"/> <del>Logemt</del> capté en intermédiaire locatif |
| <input type="checkbox"/> Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Centre Hébergement             | <input type="checkbox"/> Centre accueil pour demandeur d'asile            |
| <input type="checkbox"/> SSR LE VESINET  | <input type="checkbox"/> SSR HMEEP                      | <input type="checkbox"/> Foyer de jeune travailleurs                      |
| <input type="checkbox"/> Autre           | <input type="checkbox"/> NRS                            | <input type="checkbox"/> Sans Objet (SO)                                  |

Financier :

- |  |  |                                |                                      |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 115 75            | <input type="checkbox"/> 115 (n° dpt)      | <input type="checkbox"/> CG 75 | <input type="checkbox"/> CG (n° dpt) |
| <input type="checkbox"/> <u>plateforme</u> | <input type="checkbox"/> <del>assoc.</del> | <input type="checkbox"/> autre | <input type="checkbox"/> SO          |

Ville : \_\_\_\_\_ Date d'entrée : \_\_\_\_\_ Date de sortie : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_  
Motif du changement : \_\_\_\_\_

Décrochage d'hébergement en pré natal : .....date : .....durée :

Décrochage d'hébergement en post natal : .....date : .....durée :



**DONNEES MEDICALES/SUIVI DE GROSSESSE**

Nombre de CS recommandées :		
Echographies à 5A recommandées :		
Décrochage médical :	Signalement décrochage :	
Pathologies de la grossesse :		
Hospitalisation anténatale :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Motif d'hospitalisation n°1 :		
Motif d'hospitalisation n°2 :		
Hospitalisation prolongée pour cause d'hébergement :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
HAD en prénatal :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SSR en prénatal :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**ACCOUCHEMENT**

Accouchement sur site prévu :		
Nom de la maternité du lieu d'accouchement :		
Terme accouchement :	Mode d'accouchement :	
	<input type="checkbox"/> Voie basse	<input type="checkbox"/> Césarienne
	<input type="checkbox"/> FCS	<input type="checkbox"/> IVG
	<input type="checkbox"/> GEU	
Issue de grossesse :	vivant/mort né	Sexe de l'enfant : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
Pathologie maternelle SDC :		
Poids :	Taille :	PC :
Hospitalisation néonate sur site :		
Transfert néonate hors site :		
Pathologie pédiatrique :		
Durée de séjour AVB :		Durée de séjour César :
SDC prolongées pour cause d'hébergement : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Sortie en HAD post partum : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
SSR post : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Allaitement sortie de maternité : <input type="checkbox"/> Maternel		<input type="checkbox"/> Artificiel <input type="checkbox"/> Mixte
Nouveau-né à risque : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

## SORTIE DE RESEAU

### MODALITES DE SORTIE

- Sortie programmée  
 Perdue de vue en pré-natal  
 Fin de P. en C. en pré-natal  
 NRS  
 Sortie sans entretien formalisé  
 Perdue de vue en post-natal  
 Fin de Prise en Charge en post-natal avant les 3 mois de l'enfant

### DONNEES MEDICALES / SORTIE DE RESEAU/PEC MATERNEL

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Gynécologue : \_\_\_\_\_ VPN : \_\_\_\_\_  
 Rééducation périnéale : \_\_\_\_\_ Hospitalisation maternelle en PP : \_\_\_\_\_  
 Contraception : \_\_\_\_\_  
 Consultation aux urgences depuis l'accouchement : \_\_\_\_\_

### DONNEES MEDICALES / SORTIE DE RESEAU / PEC PEDIATRIQUE

Nombre de consultation pédiatrique : \_\_\_\_\_ Suivi pmi : \_\_\_\_\_  
 Hospitalisation bb en PP : \_\_\_\_\_  
 Consultation pédiatrique aux urgences depuis la sortie de maternité : \_\_\_\_\_  
 Allaitement sortie de réseau :  Maternel  Mixte  Artificiel  NRS

### DONNEES SOCIALES SORTIE DE RESEAU

#### Sécurité sociale :

Mère :  AME  CSS  PUMA  Régime Général  Régime Général + Mutuelle  
 Couverture Européenne  Sécu. Soc. Etudiante  sans

Enfant :  Ayant dt AME  Ayant dt CMUC  Ayant dt PUMA  Ayant dt Régime Général  
 Ayant dt Régime Général + Mutuelle  AME BB  sans

#### Hébergement :

##### Administratif :

CNI  démarche en cours  Ressortissant européen  
 titre de séjour  carte de résident  
 Récépissé titre de séjour  Attestation demande d'asile  sans




##### Aides :

- Alimentaire :  
 Matériel :  
 Commentaire : \_\_\_\_\_

#### Accès à un suivi social :

Non  Oui  Si oui, où : \_\_\_\_\_

#### Bilan sur la période de prise en charge :

## Annexe 13 - La fiche hébergement type

*Solipam***FICHE HOTEL TYPE POUR LES FEMMES DU RESEAU  
SOLIPAM HEBERGEES PAR LE 115****1 : Fiche type d'hébergement**

Transmise après expertise médico-sociale de la coordination de Solipam, à la coordination 115, pour veiller à garantir un hébergement répondant aux besoins de la femme enceinte et de l'enfant. Sous réserve d'un partage commun des critères mentionnés en annexe

Date d'inclusion dans le réseau Solipam :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Composition familiale (et nom, prénom, date de naissance) :

Terme de la grossesse/accouchement :

Maternité de suivi :

Intervenants sociaux :

Carte solidarité transport :  oui  non

Critères :

Chambre et Aménagement

Aménagement simple (si partage des critères en annexe)

Aménagement spécifique en pré natal  Frigo  
 Plaque chauffante ou micro-onde  
 Autre : à préciser

Aménagement spécifique en post natal  Frigo  
 Plaque chauffante ou micro-onde  
 Autre : à préciser

Environnement et proximité:

Pas d'indication particulière  
 Indication médicale d'un rapprochement vers (lien à préciser par la coordination) :  
 Proximité particulière nécessaire (hôpital, pmi, école enfant ...). Préciser le lieu

Stabilité de l'hébergement :

Stabilisation jusqu'au 3 mois de l'enfant  
 Stabilisation suite indication médicale à partir de .... (à remplir par la coordination Solipam)  
 Prise en charge dans une structure contenant  
 Demande d'orientation vers APTM, OFHOM

**2. Demande d'orientation vers une structure alimentaire**

Oui  
 Non

**3. Remarques**

## Annexe 14 - Tableaux d'activité semestriels (exemple pour le RPVM ; semestre 2)

Maternité de suivi		Demande					
Maternité AP-HP	Maternité Hors AP-HP	Fonction	Type de structure	Structure	Département	Date de la demande	Modalité de prise en charge
94bct	SO	Usager	SO	SO	94	13/09/2019	Support Usager
75nck	SO	Usager	SO	SO	94	19/11/2019	Support Usager
Sans maternité	sans maternité	Social	SO	SO	94	19/12/2019	Support Usager
hors APHP	94 Saint Maurice	Usager	SO	SO	94	13/09/2019	Demande sans suite
hors APHP	94 Saint Maurice	Usager	SO	SO	94	24/09/2019	Support Expertise
Sans maternité	sans maternité	Médical	PMI	PMI Gentilly	94	15/10/2019	Demande sans suite
75lrb	SO	Usager	SO	SO	94	16/09/2019	File sortie
75psl	SO	Usager	SO	SO	94	02/10/2019	Support Usager
94bct	SO	Usager	SO	SO	94	19/11/2019	Support Usager
Sans maternité	sans maternité	Usager	SO	SO	94	10/12/2019	File attente
75tnn	SO	Usager	SO	SO	94	27/11/2019	Support Usager
94bct	SO	Usager	SO	SO	94	10/10/2019	Support Usager

