

LITTERATIE EN SANTE

Un enjeu de santé publique en périnatalité

Webinaire le 25 septembre 2025

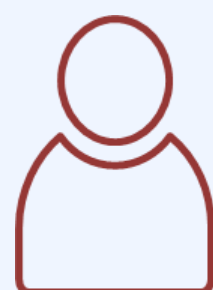


Modalités du webinaire



**Les micros sont
coupés**

Pour éviter les
interférences



**Je me nomme
avec mon nom
et mon prénom**

Pour faciliter
l'émargement



**J'interagis en
direct dans
le tchat**

Pour faire part
de mes
remarques
et questions



**La session
est
enregistrée**

Pour
revisiter à
volonté



**Je renseigne le
questionnaire
de satisfaction**

Pour nous aider
à nous
améliorer

Intervenants

CAZE, Cécile

Cheffe de projet « Appui aux dossiers stratégiques en périnatalité »,
ARS-IDF

LAURENT, Anne

Cheffe de projets, Pas de Côté en Santé

KEÏTA, Leïla

Responsable projet et développement, Papoto

SIDIBE, Salimata

Association Place santé

Renforcer la capacité d'agir des femmes enceintes

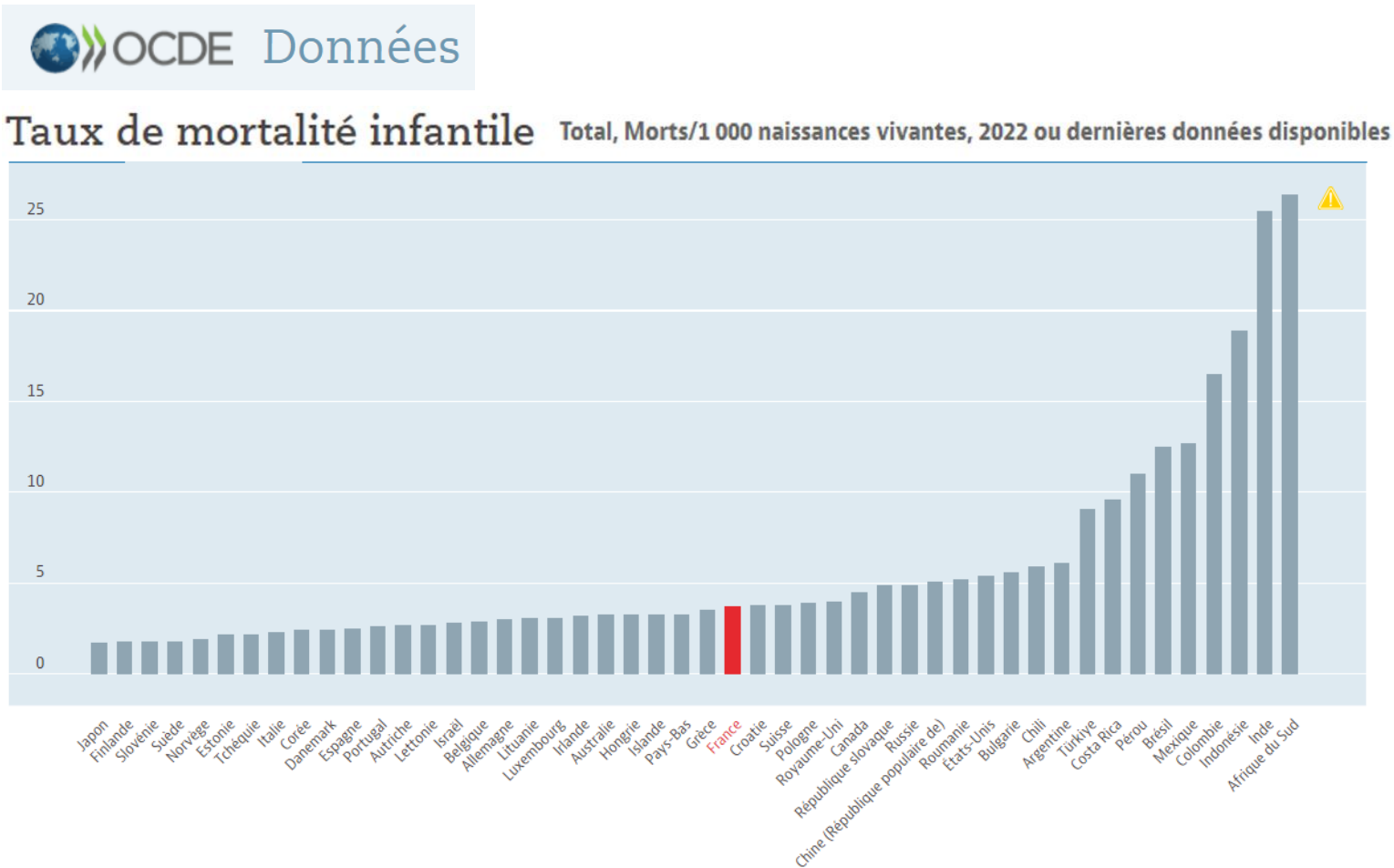
ou comment créer des environnements pro-littératie en santé en périnatalité



**Webinaire des DSRp
25 septembre 2025**

Le contexte francilien

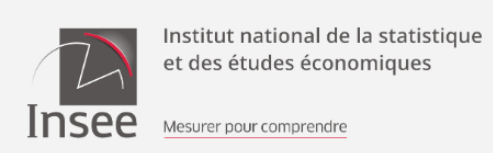
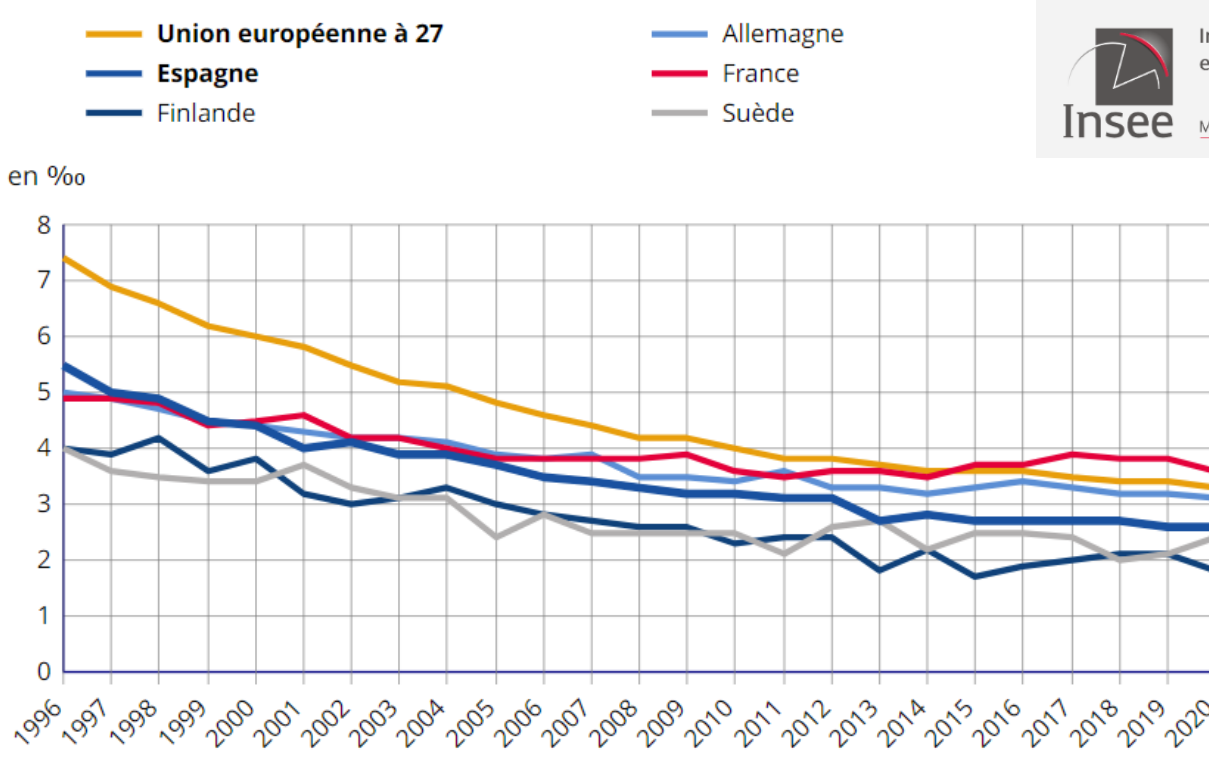
Mortalité infantile



France 2021 :
3,7 morts /1000 naissances vivantes
26^{ème} rang classement OCDE
<10^{ème} rang jusque dans les années 2000

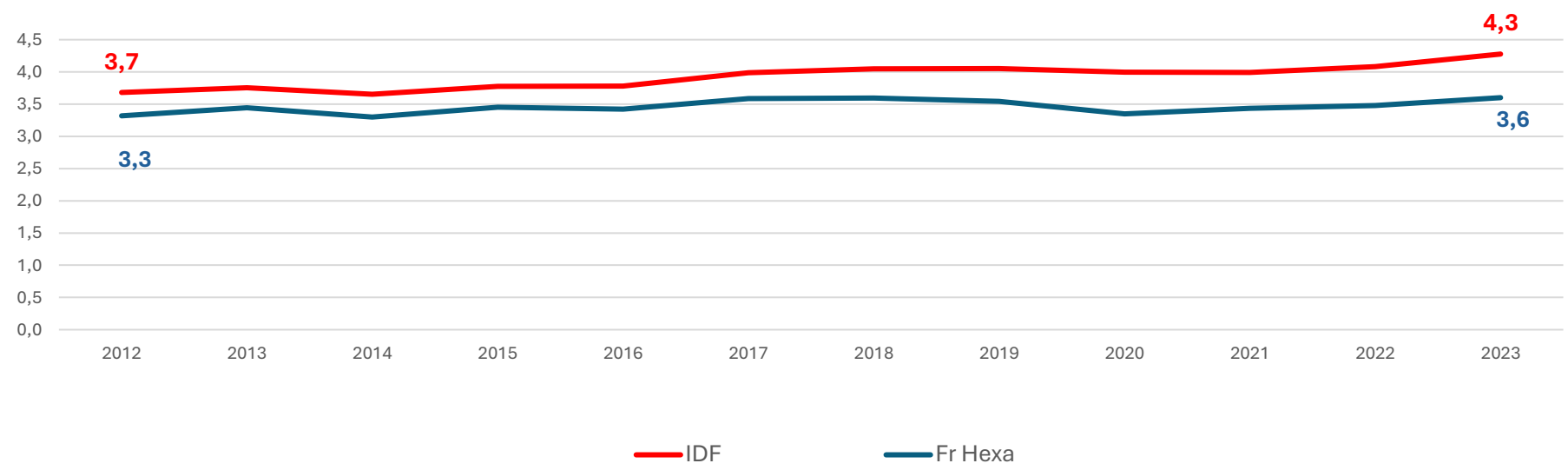
Taux de mortalité infantile :
nombre d'enfants décédés avant 1 an rapporté au nombre total d'enfants nés vivants

Figure 4 – Taux de mortalité infantile pour 1 000 naissances vivantes dans l'Union européenne de 1996 à 2020



Lecture : en 2020, dans l'Union européenne, pour 1 000 naissances vivantes, 3,3 enfants décèdent avant leur premier anniversaire.
Champ : naissances vivantes en Union européenne à 27 pays, France hors Mayotte jusqu'en 2013, France à partir de 2014.
Sources : Eurostat ; Insee (pour la France).

Evolution du taux de mortalité infantile entre 2012 et 2023



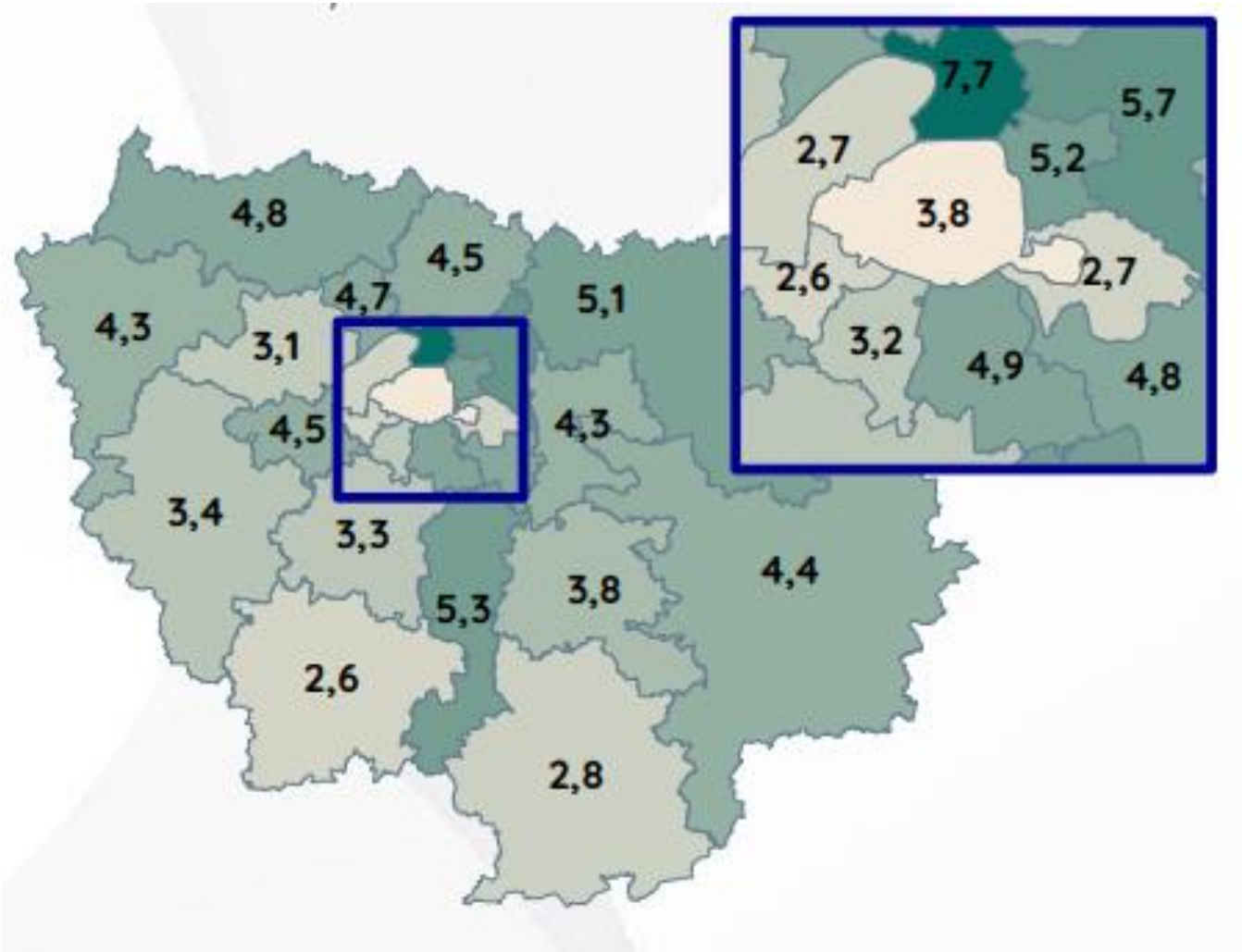
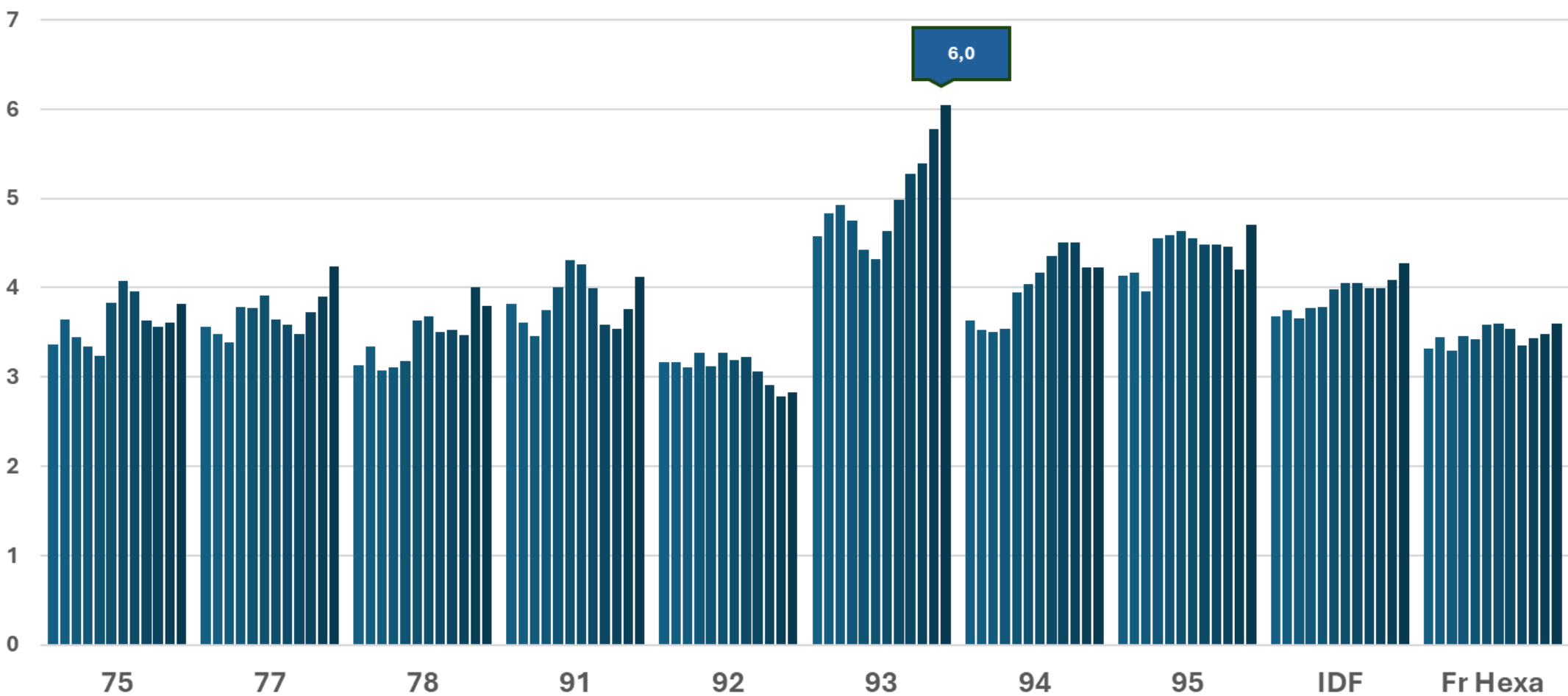
Mortalité infantile en IDF

Taux de mortalité infantile par département sur 3 années glissantes cumulées 2020-2023

(pour 1000 naissances vivantes)
(Source : Etat civil 2020-2021-2022 (INSEE) - données domiciliées)

Evolution du taux de mortalité infantile par département 2014 - 2023

(données lissées - Insee)



France métro

3,6

IDF

4,3

Taux de mortalité infantile :
nombre d'enfants décédés avant 1 an rapporté au nombre total d'enfants nés vivants

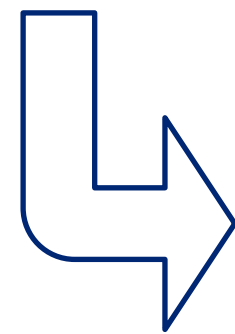
Le programme de Réduction de la Mortalité Infantile



Initié en 2012 sur la SSD, puis déployé sur d'autres territoires, les différentes études et recherche ont montré que :

La mortalité périnatale

- pas uniquement liée au contexte social
- pas uniquement liée à l'organisation du système de soins
- interroge l'interaction entre
 - les caractéristiques sociales, l'environnement,
 - et le fonctionnement du système de santé, ambulatoire et hospitalier



PLAN D' ACTIONS ÉVOLUTIF ET CONTINU

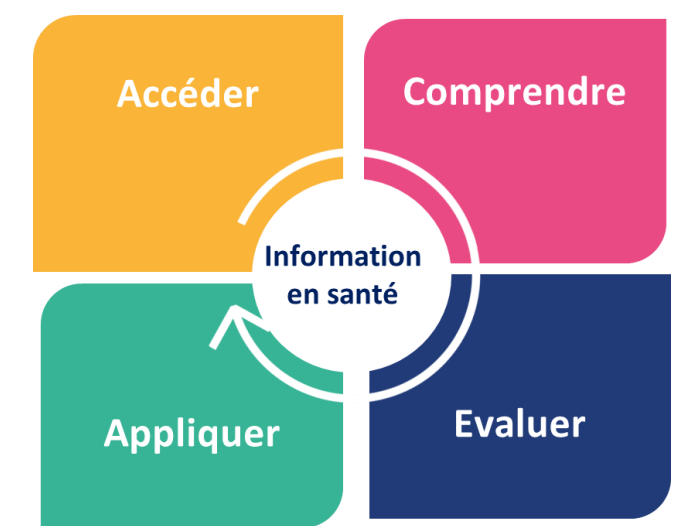
- réduire les inégalités dans l'accès aux soins
- améliorer la prise en charge et le parcours de soins
- mieux coordonner les politiques publiques

Le projet en IDF

La Stratégie au sein de l'ARS IDF



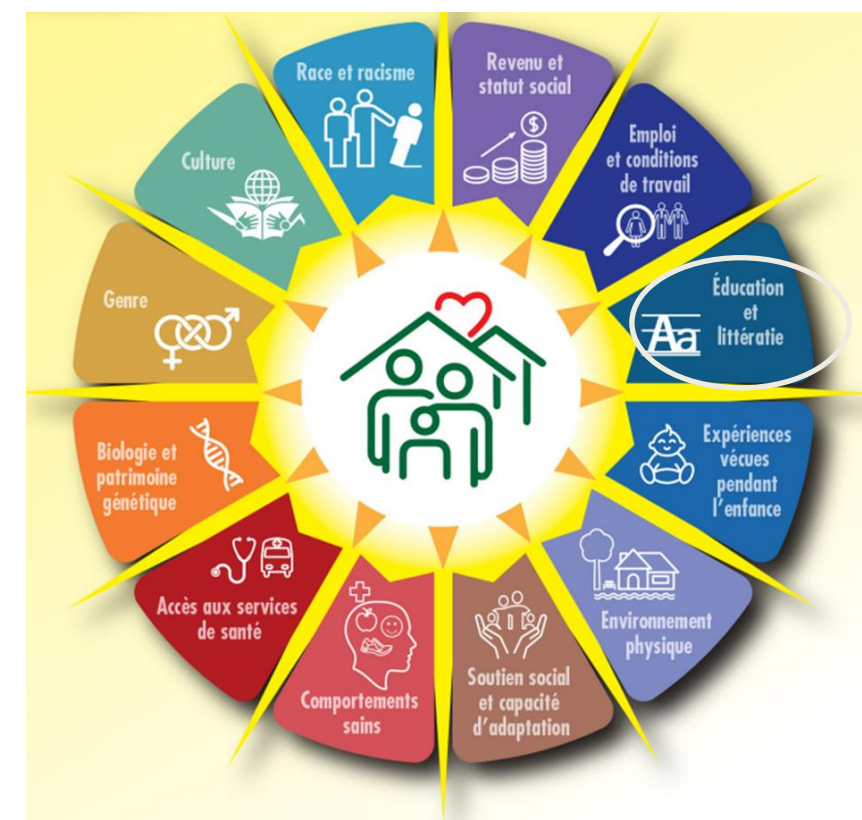
- PRS 3 - Axe 1 : Développer la prévention, la promotion de la santé et renforcer le pouvoir d'agir des habitants et des usagers dans toutes les dimensions de la santé.
- La périnatalité - une priorité du PRS 3
 - Des actions qui s'inscrivent dans le cadre du programme RéMI (Réduire la mortalité infantile,)
 - de multiples actions ont été mises en place
 - d'autres sont en expérimentation
 - Des actions qui entrent dans le champ de l'expérience patient : questionnaire standardisé pour recueillir le vécu des patients pour améliorer les prises en charges (PROMS et PREMS)



Littératie en santé (LISA) : Définition dans la littérature

« La littératie en santé implique les **connaissances**, la **motivation** et les **compétences** des personnes pour **ACCÈDER**, **COMPRENDRE**, **ÉVALUER** et **APPLIQUER** l'information sur la santé afin de **porter des jugements** et **prendre des décisions** dans la vie quotidienne concernant **les soins de santé**, la **prévention** et la **promotion de la santé** pour maintenir ou améliorer la qualité de vie tout au long de la vie. »

(Sørensen et al., 2012*)



Reconnue comme un déterminant de santé

Littératie en santé

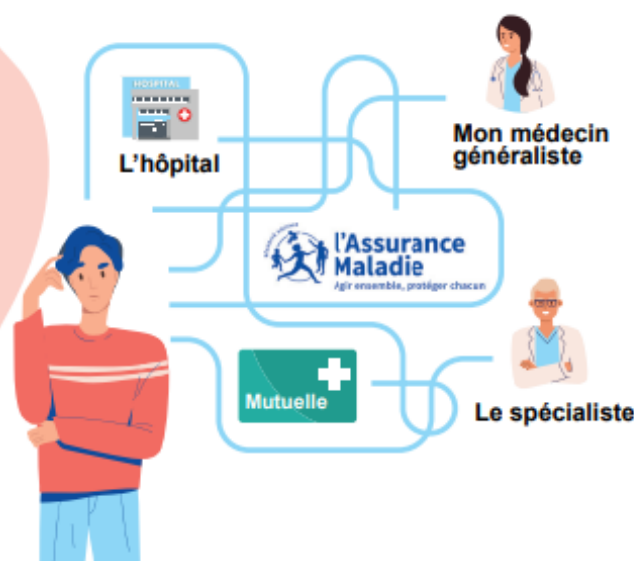
Les chiffres clés de l'étude HLS en France

Source : Littératie en santé. Rapport de l'étude *Health literacy survey France 2020-2021*

Naviguer dans le système de santé

73 %

des adultes ont des difficultés pour accéder, comprendre, évaluer et utiliser l'information utile pour naviguer dans le système de santé



Les personnes trouvent par exemple difficile ou très difficile...

- de se défendre si les soins reçus ne répondent pas à leurs besoins (68 %)
- de comprendre les réformes en cours du système de santé qui pourraient affecter les soins (66 %)
- de déterminer si un service médical répondra à leurs attentes en matière de soins (59 %)
- de savoir si l'Assurance maladie prend en charge les coûts de certaines prestations (55 %)

Accéder aux informations de santé en ligne

72 %

des adultes ont des difficultés pour utiliser les outils numériques en santé



Les personnes trouvent par exemple difficile ou très difficile...

- de déterminer si des intérêts commerciaux se cachent derrière les informations proposées (69 %)
- de juger de la fiabilité des informations trouvées (65 %)
- de déterminer si les informations trouvées sont pertinentes pour eux (56 %)
- d'utiliser les informations trouvées pour tenter de résoudre un problème de santé (51 %)

Communiquer avec les professionnels de santé

29 %

des adultes ont des difficultés pour communiquer avec les professionnels de santé



Les personnes trouvent par exemple difficile ou très difficile...

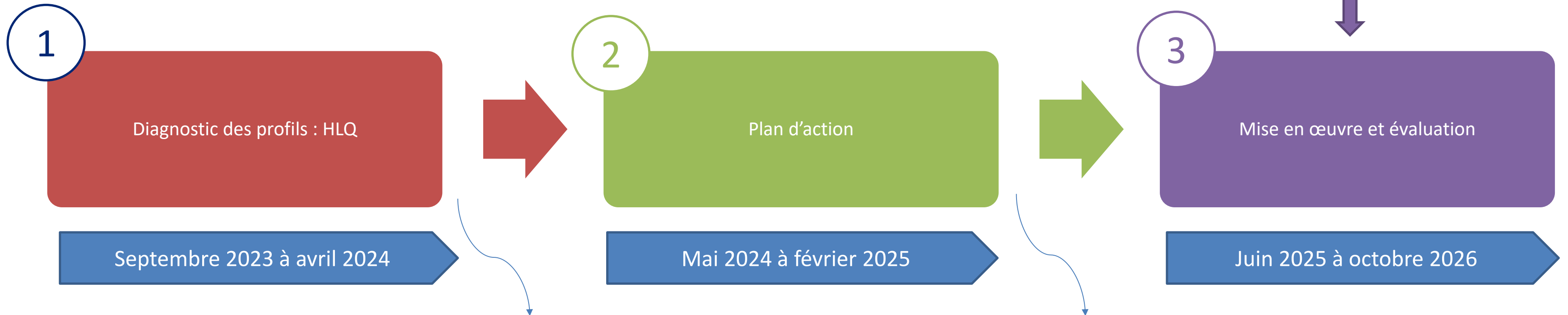
- d'exprimer leurs opinions et préférences personnelles, par rapport à un traitement par exemple (26 %)
- d'avoir assez de temps lors de la consultation avec le médecin (24 %)
- de se rappeler des informations obtenues du médecin (19 %)

Une expérimentation en 3 phases



1/ Améliorer le niveau de littératie en santé des femmes à l'occasion de leur grossesse (opportunité)

2/ Favoriser la mise en place d'environnements pro-littératie en santé en périnatalité



Diagnostic des profils : HLQ

Plan d'action

Mise en œuvre et évaluation

Septembre 2023 à avril 2024

Mai 2024 à février 2025

Juin 2025 à octobre 2026



ARTICLE // Article

Agir en faveur de la littératie en santé en périnatalité en Île-de-France : description des différents profils des femmes enceintes



Journée des DSRp IDF
13/11/2025

Guide pédagogique



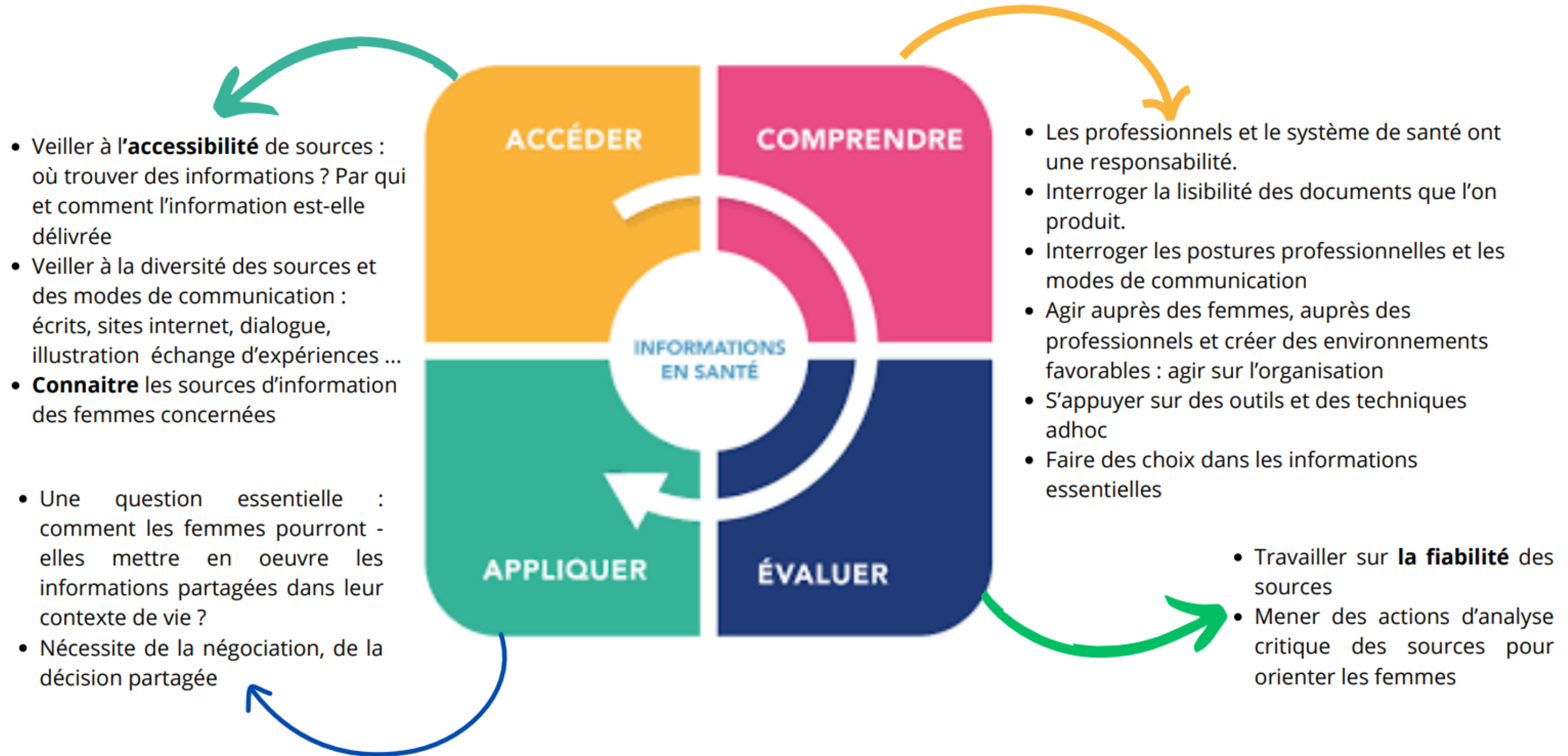
Renforcer la capacité des femmes enceintes ou comment créer des environnements pro-littératie en santé périnatalité

Agir !



L'élaboration de 3 guides pour agir

- Des documents élaborés à partir des travaux du groupe de travail LISA
- 3 dimensions pour l'action
 1. Comprendre : définir la littératie en santé, présentation du projet LISA en Ile de France.
 2. Agir : des exemples d'actions à des échelles et auprès de publics différents.
 3. Dossier documentaire : des exemples de programmes, une revue de la littérature approfondie, des outils pour compléter le cahier 2.



Agir auprès et avec les professionnels

Des enjeux :

- Introduire de la cohérence dans les approches et les manières de faire au sein d'une même équipe.
- Donner des outils « faciles » à introduire dans les pratiques professionnelles.
- Ne pas faire reposer sur les seules femmes la responsabilité de leur parcours de soin.

Plusieurs stratégies :

Se former à la littératie en santé

- Des parcours individuels et gratuits (2 heures)

Des projets d'équipe

- Des formations intégrant des situations pratiques et notamment des techniques de décision partagée : efficacité ++
- Des formations action à des moments clefs ou autour de la création/modification d'outils : créer un outil partagé d'évaluation du niveau de littératie, modifier/produire un document d'information

S'appuyer sur des techniques simples de reformulation
Teach back ...

Agir auprès et avec les femmes

Des enjeux :

- S'appuyer sur les savoirs expérientiels des femmes
- Valoriser et prendre en compte ces savoirs
- Partager /confronter les savoirs professionnels et les savoirs profanes
- Développer l'empowerment des femmes

Plusieurs stratégies :

- Développer des actions collectives au sein de la maternité au moment de l'accouchement : mixer les publics pour partager les expériences, choisir le moment, s'appuyer sur des professionnels formés aux techniques d'animation
- Sortir des structures de soins pour investir les lieux de vie des femmes : cercles de grossesse
- Développer les approches communautaires en santé : espace de collaboration et de négociation

Agir sur l'environnement

Des enjeux :

- Créer un environnement pro-littératie
- Développer des approches cohérentes de l'accueil à la prise en charge
- S'appuyer sur un état des lieux et des constats partagés

Plusieurs stratégies :

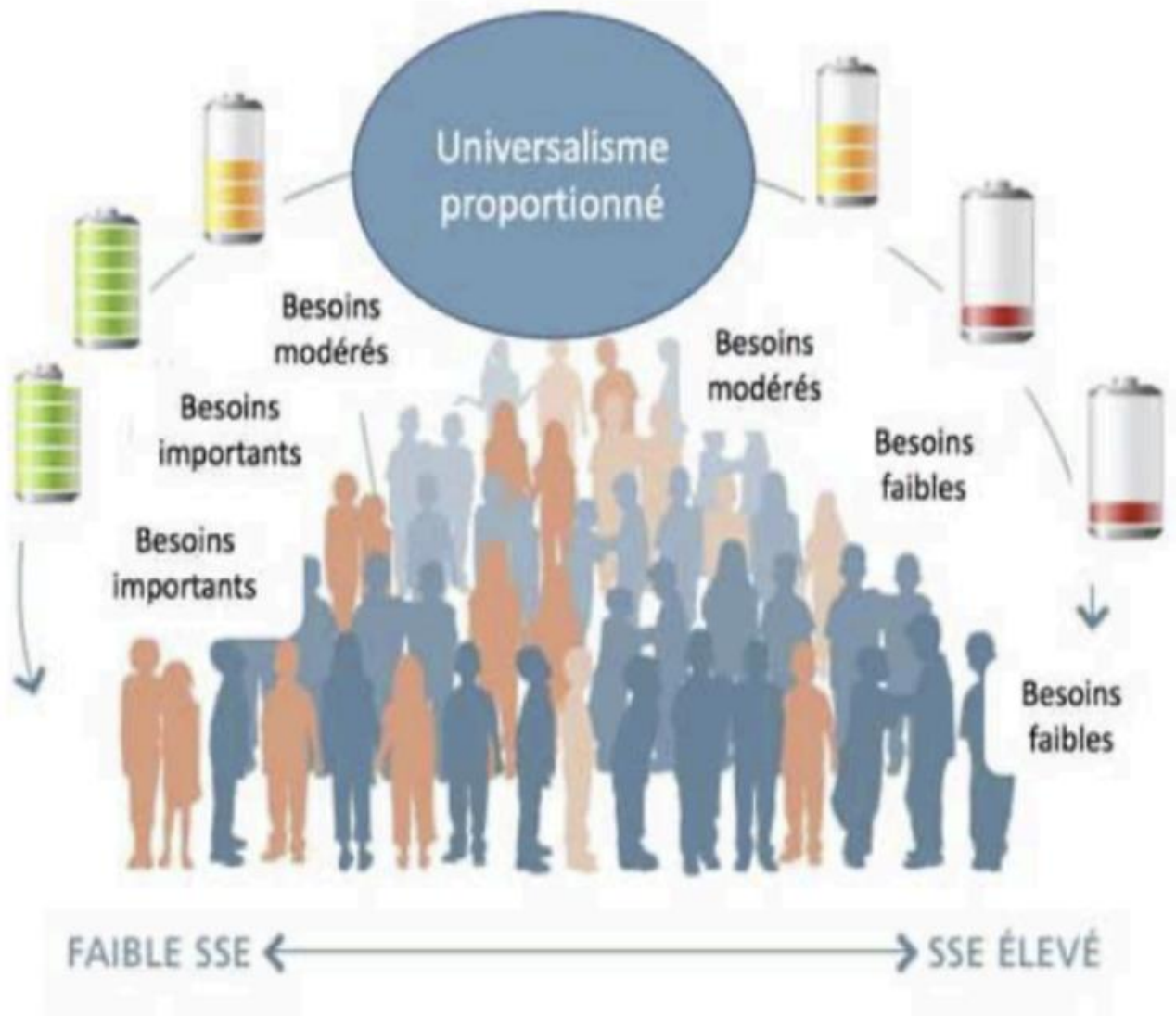
- Débuter par de petites actions
- Organiser un diagnostic en marchant partagé au sein de l'établissement
- Réaliser un diagnostic complet au sein du service/de l'établissement- faire le lien avec les personnes en charge de la communication , de la qualité ...

Des points d'attention

- Le niveau de littératie est un système complexe.
- Veiller à la cohérence des approches entre les professionnels.
- Créer un environnement pro-littératie ne signifie pas cibler uniquement les femmes de très faible niveau.
 - Développer une approche universelle/proportionnée

Reformulation /décision partagée/ évaluation du niveau de littératie/actions collectives/ **travail sur les sources d'info/possibilité d'un accompagnement social/cercles de grossesse**

Reformulation /décision partagée/ évaluation du niveau de littératie/actions collectives/ travail sur les sources d'info/**possibilité d'un accompagnement social/cercles de grossesse/médiation/traduction/**



Reformulation /décision partagée/ évaluation du niveau de littératie/actions collectives

SSE statut socio-économique

Merci !

<https://pasdecote-ensante.org/>



SIRET 907 693 212 00017



pasdecoteensante@gmail.com



06 64 51 71 14



06 77 12 30 51

Suivez-nous



Papoto

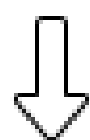
Parentalité Pour Tous

Agir en faveur de la littératie en santé en périnatalité dans le Val d'Oise

25 septembre 2025

Prévenir précocement les inégalités de développement chez les enfants (cœur de cible 0-3 ans) en accompagnant les **parents les plus vulnérables sur un plan psycho-social**

Partager les connaissances relatives aux **besoins fondamentaux du jeune enfant**



13 vidéos doublées dans 19 langues en accès libre sur [notre chaîne YouTube](#)

Langage

Sécurité
affective

Grossesse

Jeu

Alimentation

Emotions

Sommeil

Expériences précoces

Discipline



Aller vers les familles vulnérables pour déployer nos interventions de guidance parentale (au sein des QPV)

- Centres sociaux / Maisons de quartier / Associations
- Centres d'hébergement d'urgence / Hôtels sociaux
- Ecoles maternelles
- PMI, Maternités



Actions menées par nos animatrices professionnelles de la petite enfance ou du secteur psycho-médico-social formées à la posture PAPOTO

En Ile-de-France : 95, 93, 91, 77, 75

Nos actions dans le Val d'Oise (95) : sensibiliser les femmes précaires, enceintes ou en âge de l'être, à l'importance du suivi de grossesse et au recours possible à la PMI

Production d'une vidéo spécifique doublée en 6 langues (anglais, arabe, pashto, dari, tamoul, bengali) en 2023

> Importance du suivi médical dès les premiers mois, recours à la PMI, diabète gestationnel, EPP



Territoires d'intervention dans le 95 en 2024-2025 :

- Gonesse, Villiers-le-Bel
- Argenteuil, Bezons
- Cergy, Pontoise



Structures : PMI, maternités, hôtels sociaux, centres d'hébergement d'urgence, centre parental, associations locales

Vidéo PAPOTO suivi de grossesse : [lien vers Youtube](#)

Notre impact dans le Val d'Oise : 250 parents sensibilisés à l'importance du suivi de grossesse et/ou aux besoins fondamentaux du jeune enfant entre avril 2024 et avril 2025

✓ **43 interventions**



✓ **250 parents rencontrés**

213 mères (85%) 37 pères (15%)
dont 48 femmes enceintes

✓ **13 lieux d'intervention**

7 PMI / 1 Maternité / 2 hôtels sociaux /
1 CHU / 1 CADA / 1 Centre parental

Résultats des questionnaires d'évaluation post-intervention (sur 96 réponses soit 38% des bénéficiaires)



✓ **97%** des parents ont jugé l'intervention intéressante et utile

✓ **75%** ont déclaré avoir acquis de nouvelles connaissances sur le suivi de grossesse et/ou le développement de l'enfant

✓ **66%** ont modifié ou souhaitent modifier leurs pratiques éducatives à la suite de l'intervention

Notre impact dans le Val d'Oise : atteindre les parents les plus fragiles et les plus éloignés des informations en matière de parentalité et de santé périnatale

Résultats des questionnaires d'évaluation post-intervention
sur 96 réponses soit 38% des bénéficiaires (avril 24 – avril 25)

- ✓ 213 mères et 37 pères
- ✓ 26% en situation de monoparentalité
- ✓ 78% nés hors de France
- ✓ 73% sans emploi
- ✓ 46% ont un niveau scolaire inférieur au Bac
- ✓ 42% dépendent des minimas sociaux ou n'ont aucun revenu
- ✓ 39% vivent en hébergement d'urgence

Cet échange a été très rassurant, même si on se doute de ce qu'il faut faire avec le bébé, on n'avait jamais discuté de cela avec un professionnel, c'est rassurant.

C'est bien pour les femmes qui viennent d'arriver et ne connaissent pas le système.



Ce que les parents nous ont dit

Pour mes deux précédentes grossesses j'ai été à l'hôpital qu'à partir du 6ème mois de grossesse.

J'ai compris grâce à la vidéo qu'il faut que je leur parle plus doucement, et de répondre à l'enfant quand il nous sollicite c'est pour une raison.

Déjà avant je savais pas qu'il y avait un suivi à la PMI. Je pensais que c'était l'hôpital ou la sage-femme c'est tout. Pour la grossesse je savais pas.

Pour les précédentes grossesses, ma femme n'allait pas à l'hôpital avant de tomber malade, cette fois-ci, dès qu'elle a su qu'elle était enceinte, elle a directement pris rendez-vous.

J'ai montré la vidéo à mon éducatrice, pour qu'elle puisse la montrer aux autres femmes, car parmi les nouvelles qui viennent d'arriver à l'hôtel, beaucoup sont enceintes.

C'est intéressant, je ne savais pas qu'il se passe tout ça dans le cerveau de l'enfant.

Papoto

Parentalité Pour Tous

Contact

Leïla KEITA, Responsable de projet - lkeita@papoto.fr

LA LITTÉRATIE EN SANTÉ :

comment mieux accompagner les patient.e.s dans nos centres de santé ?



Asta Touré, médiatrice en santé depuis 2003
Salimata Sidibé, coordinatrice parcours et projet de santé
La Place Santé, Coopérative Communautaire Santé Bien-Être

30



LA PLACE SANTÉ
CCSBE.

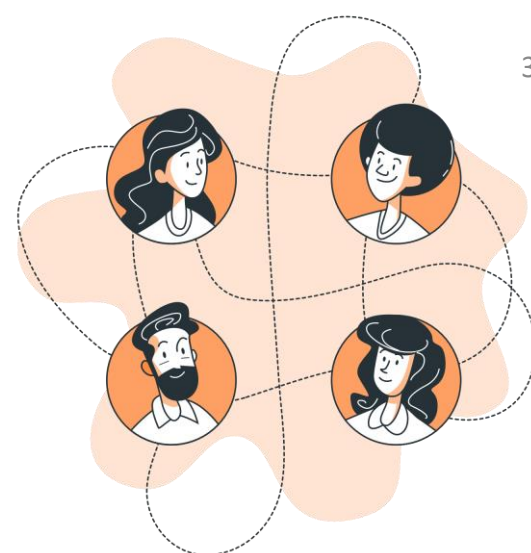
La Place Santé — Saint-Denis



ÉQUIPE PLURIPRO :

8 MG, 4 accueillantes,
4 médiatrices, une psychologue,
une coordinatrice, une directrice
et une agente d'entretien

CENTRE DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE



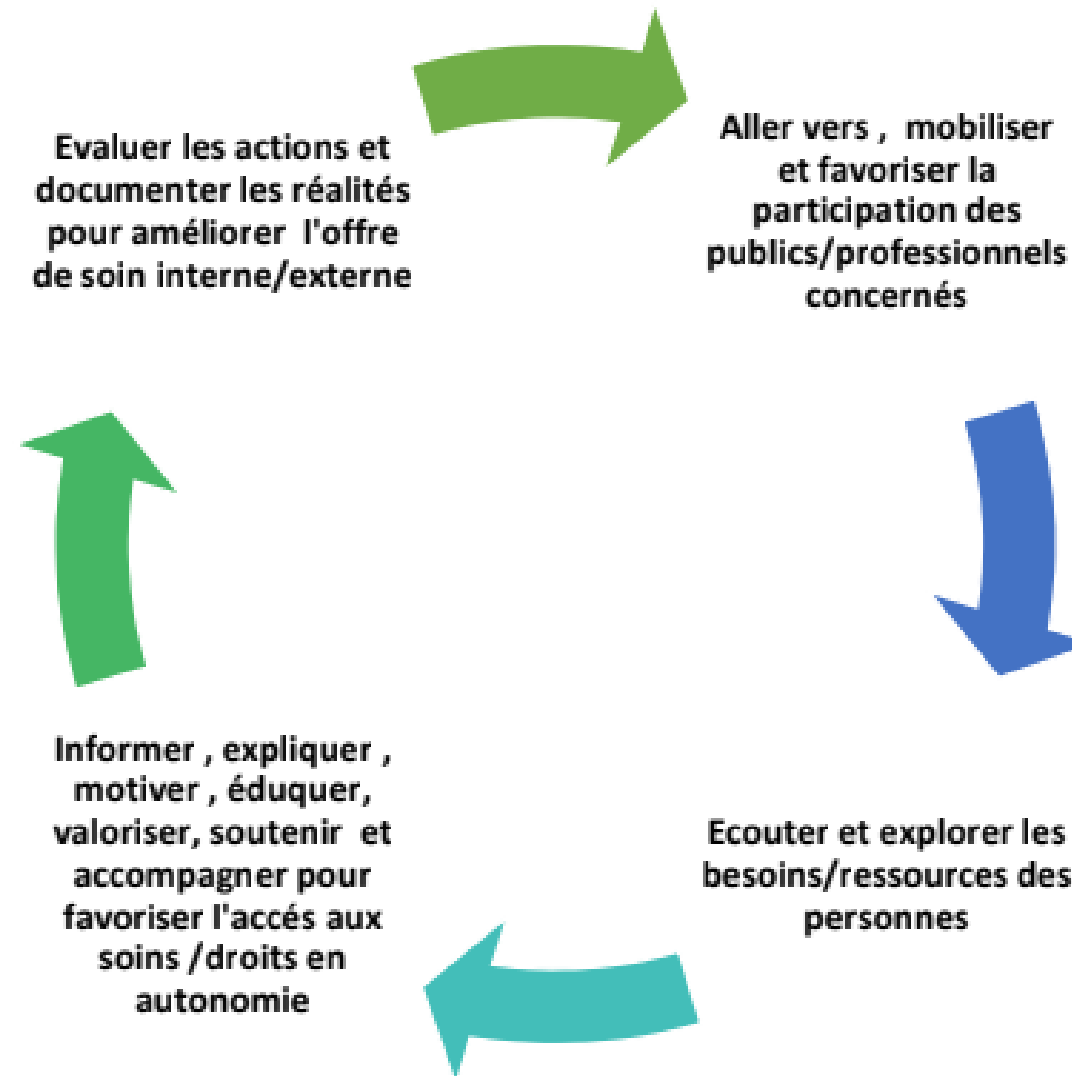
31



Projet de santé

- Accès aux soins
- Accès aux droits (accompagnement médiation en santé)
- Prévention, promotion de la santé (ateliers collectifs, « aller-vers », participation des habitants, ...)
- Travail en réseau et participation à des projets recherches (CPTS, ...)

Les missions des MS en résumé



32

Exemples de coopération médecin-médiatrice de santé

- Consultation conjointe : toujours avec l'accord du patient, à la demande du patient, du médecin ou de la médiatrice
- Améliorer l'intercompréhension médecin-patient : explication diagnostic / prescription (reformulation, traduction), explication de la situation sociale et administrative de la personne
- Orienter le patient pour un accompagnement individuel en médiation, pour des démarches auprès de la MDPH, CPAM ...

Environnement favorable / pro-littératie

- Utiliser les **ressources de la communauté** (**médiatrice en santé**, interprète, personne de confiance, patient.e expert.e)
- Proposer de participer à des **ateliers collectifs** qui renforcent la littératie en santé (ateliers d'**ETP** par exemple)



33

Source : Atelier ETP « comprendre l'équilibre alimentaire », réseau Ser Diabète, octobre 2023, La Place Santé, Saint-Denis



Environnement favorable / pro-littératie

- Mettre en place des actions de **promotion de la santé**
- Mener des actions **d'« aller-vers »**
- Orienter vers des **programmes d'alphabétisation**

34



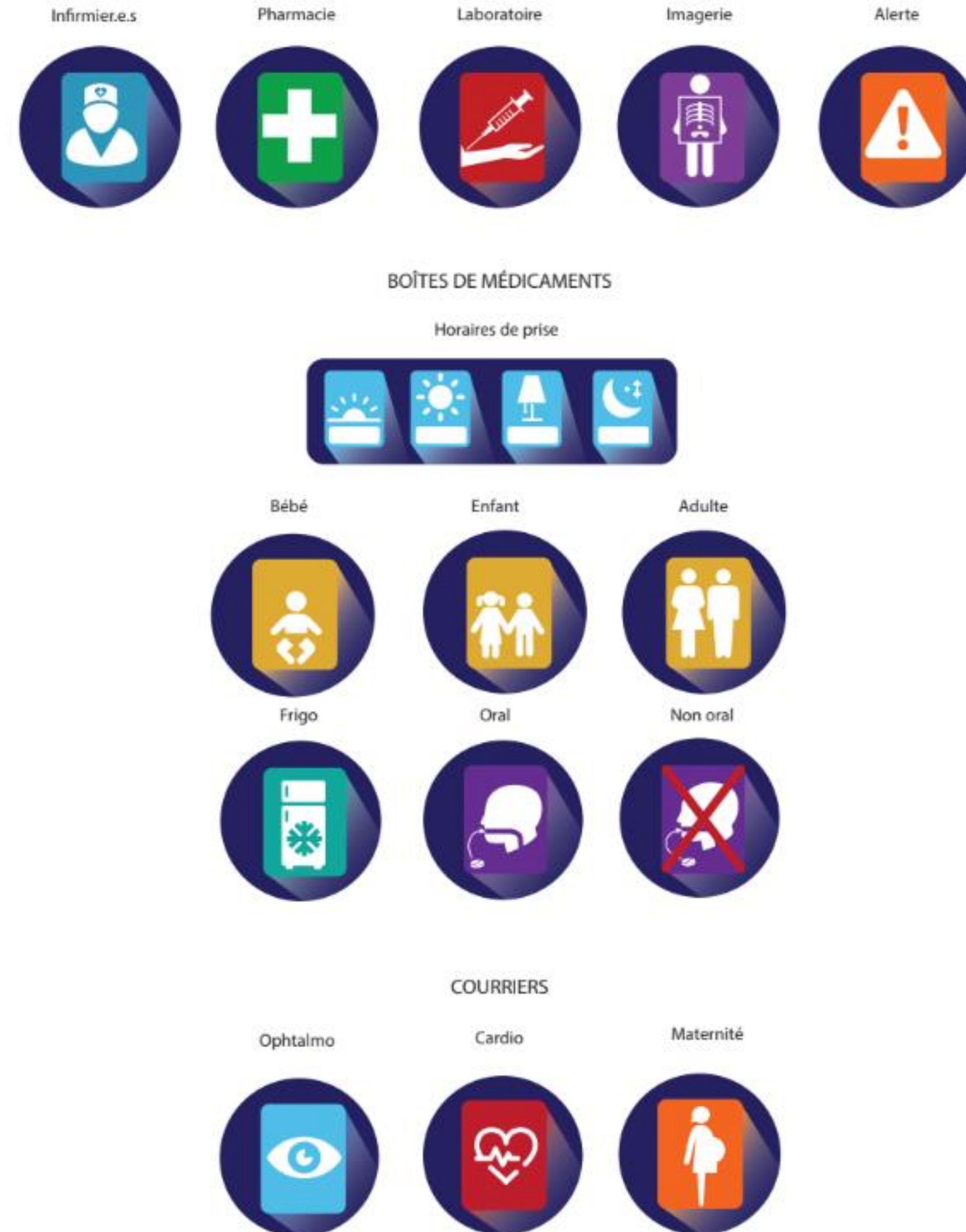
Source : Aller-vers vaccination covid-19, printemps 2021, La Place Santé

Le travail en interprofessionnalité

- Promouvoir les **regards croisés** : les consultations conjointes, plus-value des réunions de concertation pluriprofessionnelles (RCP)
- **Mutualiser les compétences** au service de l'**intelligence collective** pour une optimisation des accompagnements
- **Tester** les outils auprès des collègues et du public cible
- Évaluer ses **pratiques organisationnelles** : leadership



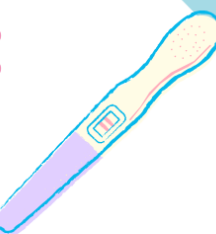
Exemple d'outil : les pictogrammes



Exemple d'outil : la « pochette grossesse »



- JE PRENDS RDV AVEC MON **MÉDECIN**, QUI VA M'EXAMINER ET ME PRESCRIRE LES PREMIERS EXAMENS (PRISE DE SANG ET ANALYSE D'URINES, ÉCHOGRAPHIE)
- SI JE LE SOUHAITE MON MÉDECIN ME PRESCRIT UN TEST POUR LA **TRISOMIE 21**



TEST POUR LA **TRISOMIE 21**



AU 5ÈME MOIS

COMME TOUS LES MOIS, JE CONSULTE MON MÉDECIN

DEUXIÈME ECHOGRAPHIE :

- > ELLE SERT A VERIFIER QUE MON BÉBÉ EST **BIEN FORMÉ** (COEUR, REINS...)
- > JE PEUX CONNAITRE LE **SEX**E DE MON BÉBÉ

JE METS A JOUR MA **CARTE VITALE**



GROSSESSE & LISTERIOSE



La listériose : qu'est ce que c'est ?

- Il s'agit d'une bactérie, transmise par l'alimentation.
- Elle se manifeste le plus souvent par un syndrome grippal (courbatures, toux, fièvre).
- Chez la femme enceinte, elle peut être à l'origine de fausse couche, d'accouchement prématuré ou d'infection chez le nouveau-né

Eviter certains fromages



Fromages à pâte molle (*comenbert reblochon par exemple*), au lait cru, fromages râpés.
Enlever la croûte des fromages



Mais je peux manger : du **parmesan**, du **gruyère**, du **comté**, de la **mozzarella**, des **fromages pasteurisés** par exemple

Eviter les oeufs crus



La mayonnaise maison, la mousse au chocolat maison



Mais je peux manger : des **œufs durs** ou des **omelettes**.

Eviter de manger des poissons fumés et des poissons crus



Pas de problème pour les poissons bien cuits !

Eviter de manger des coquillages crus, le surimi, le tarama



Les coquillages et crustacés bien cuits sont sans risque.

Eviter la charcuterie, le pâté, les rillettes, la viande crue



La viande bien cuite, le blanc de poulet, de dinde ou le jambon sont sans risque.

Nettoyer régulièrement le réfrigérateur



GROSSESSE & TOXOPLASMOSE



La toxoplasmose : qu'est ce que c'est ?

- Il s'agit d'une infection liée à un parasite, en général bénigne.
- Le plus souvent, elle ne donne pas de symptôme.
- Mais elle peut avoir des conséquences graves pendant la grossesse (malformations, fausses couches).
- Si vous ne l'avez jamais attrapée, on vous prescrira une prise de sang tous les mois.

Se laver les mains régulièrement



Avant de préparer à manger, après avoir manipuler de la viande, des légumes, avant de passer à table.

Utiliser des gants en cas de contact avec la terre (jardinage)



Et bien se laver les mains ensuite

Attention à la litière de votre chat



Utiliser des gants pour nettoyer sa litière. Vous pouvez cependant caresser votre chat sans risque

Manger de la viande bien cuite



Laver les fruits et les légumes et les éplucher



QU'EST CE QUI EST AUTORISE PENDANT LA GROSSESSE ?



Je peux



Il est important de pratiquer une activité physique pendant la grossesse : yoga, marche, natation par exemple.

Certains sports ne sont pas recommandés : sports à risque de chute ou sports de combat par exemple.



Si j'en ai envie : je peux avoir des rapports sexuels sans risque pour mon bébé.

J'évite



L'alcool, le tabac et autres drogues (cannabis par exemple). Je n'hésite pas à en parler avec mon médecin si j'ai des difficultés à arrêter seule.



Je demande toujours conseil à ma/mon médecin ou à la pharmacie avant de prendre un médicament.



QUAND ALLER AUX URGENCES MATERNITE ?

En cas de saignement, si je ne sens pas mon bébé bouger pendant toute une journée, ou en cas de fièvre.



Le « questionnaire grossesse »

Guide d'entretien d'accompagnement de la grossesse

On sait que la grossesse et l'arrivée d'un enfant peuvent être un grand bouleversement. Parfois on peut se sentir un peu seule... On vous propose un entretien avec une médiatrice de la place santé pour vous accompagner dans vos démarches concernant la grossesse, parler des droits sécu, du logement, etc.

1. Personne de confiance Sur qui vous pouvez compter pendant cette grossesse? (on peut donner des exemples)

2. Droits Santé a. <u>Patiente</u>

b. <u>Père de l'enfant (s'il y en a un)</u>

c. <u>Futur enfant.</u> Explication du rattachement après la naissance (faisable en ligne avec l'acte de naissance et sur le compte des 2 parents)

3. Avez-vous déjà eu un suivi avec une assistante sociale ? ☐ Non ☑ Oui : coordonnées

39

FICHE DE CONTACT POST ACCOUCHEMENT

1. Prénom du médecin ayant demandé le contact :

2. Prénom de la médiatrice

3. Accouchement Date de l'accouchement : _____ Lieu d'accouchement : _____ Noter si problèmes particuliers liés à l'accouchement : _____ _____
4. Suivi du bébé a. Pendant son 1e mois : un rendez-vous avec un médecin a été fait / est prévu : ☑ Oui Date du rendez-vous : _____ Nom du médecin : _____ ☑ Non b. PMI : le bébé est-il suivi à la PMI ? ☑ Oui Si oui ou prévu : nom de la PMI : _____ ☑ Non
5. Suivi de la mère - visite post natale a. La femme a vu / prévu de voir un médecin 6 à 8 semaines après l'accouchement ?

Stratégie verbale

- Ne pas la mettre en difficulté : **posture de non-jugement**



« **Pourquoi n'êtes-vous pas aller au rdv ?** »



« **Vous n'êtes pas allée au rdv, on va en parler et trouver une solution ensemble.** »

- S'**identifier** clairement et se rendre ⁴⁰**accessible** (tél, mail)
- Limiter les informations à **3 points-clés**

Stratégie verbale

- Promouvoir la **participation active** de la patiente et utiliser des questions ouvertes plutôt que fermées
- Employer un **langage non-médical**
- Faire des phrases courtes et parler lentement
- La **reformulation** : « Pouvez-vous me dire ce que vous avez retenu? »



« **Quelles sont vos questions ?** »



« **Avez-vous des questions ?** »

Prochain webinaire des DSRP IDF

Nouvelles maladies du
dépistage néonatal:
comprendre,
accompagner, informer

14 Octobre 2025
12H30-14H00

**Le replay et les supports de présentation seront
disponibles sur le site de votre réseau d'ici quelques
jours**



Questionnaire de satisfaction



[Cliquez ici](#)

Merci pour votre attention



RPVO
Réseau Périnatal du Val d'Oise
Adresse : Centre Pluridisciplinaire Danton,
2 bis rue Danton 95240 Corneilles-en-Parisis
Tél : 09 83 95 00 12 - Fax : 09 86 87 15 89
contact@rpvo.org - www.rpvo.org



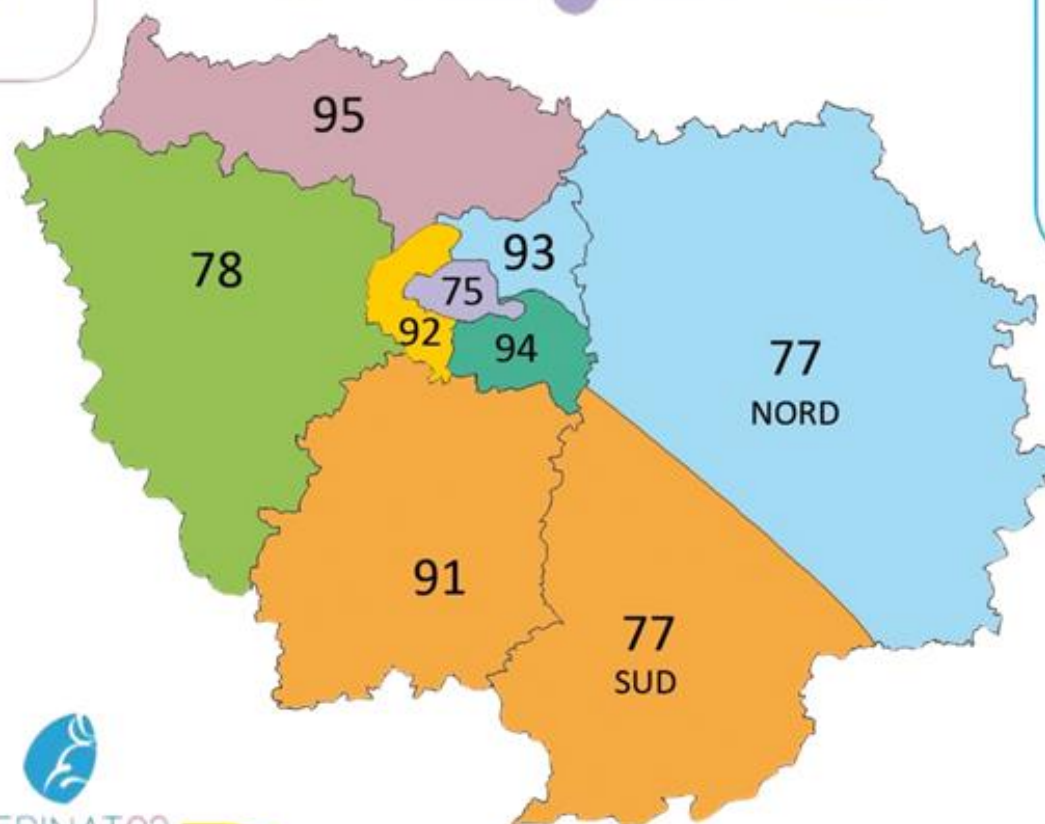
RSPP
Réseau de Santé Périnatal Parisien
Adresse : 52 boulevard Magenta 75010 Paris
Tél : 01 48 01 90 28 Fax : 01 48 01 98 30
contact@rspp.fr - www.rspp.fr



NEF
Naître dans l'Est Francilien
Adresse : 32 boulevard Paul-Vaillant-Couturier
93100 Montreuil
Tél : 01 79 72 54 56 - Fax : 01 84 10 86 85
contact@perinat-nef.org - www.perinat-nef.org



MYPA
Maternité en Yvelines et Périnatalité Active
Adresse : CHI Poissy/St Germain en Laye
20 Rue Armagis 78100 Saint-Germain-en-Laye
Tél : 06 72 59 63 29
contact@mypa.fr - sunny@mypa.fr
www.mypa.fr



Réseau Périnatal du Val de Marne - RPVM
Adresse : 1 voie Félix Eboué 94000 Créteil
Tél : 01 84 77 09 10
contact@rpvm.fr - www.rpvm.fr



PERINAT 92
Adresse : Espace Andrée Chedid, 60 rue du
Général Leclerc 92130 Issy les Moulineaux
Tél : 01 41 23 85 48
coordination@reseau-perinat92.org
www.reseau-perinat92.org



PÉRINAT Île de France Sud
Adresse : 3 rue Jules Guesde, Bâtiment A,
91130 Ris-Orangis
Tél : 09 79 72 55 44 - 06 76 75 74 02
reseau@perinatilsud.fr - www.perinatilsud.fr

