

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mail : [gsf.camifrance@gmail.com](mailto:gsf.camifrance@gmail.com)  Tel : 07 62 26 26 10 | **STRUCTURE D’ACCUEIL INTERVENTION GSF**  **EVALUATION** | |
| **Date :** | |
| **STRUCTURE** | | |
| * **Nom de la structure :** * **Type de structure / activité :** * **Adresse :** * **Tél :** * **Mail :** * **Responsable de la structure :** * **Contact pour GSF :**    + Nom :   + Tél :   + Mail : | | |
| **PUBLIC CONCERNÉ** | | |
| **Nombre de personnes hébergées dans la structure ou bénéficiaires** | |  |
| **Nombre de femmes** | |  |
| **Age des femmes** | |  |
| **Nombre de femmes enceintes** | |  |
| **Situation familiale des femmes** | | ☐ Femmes isolées  ☐ Femmes seules  ☐ Femmes avec enfants  ☐ En famille |
| **Nombre d’enfants** | |  |
| **Age des enfants (nourrissons, entre 1 et 3 ans, …)** | |  |
| **Origines ethniques** | |  |
| **Langues parlées** | |  |
| **Statut des bénéficiaires** | | ☐ Dublinées  ☐ Réfugiées  ☐ Demandeuses d’asiles  ☐ Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Couverture santé des bénéficiaires** | | ☐ PUMa  ☐ CSS  ☐ Aucune  ☐ Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **ACCOMPAGNEMENT DEJA MIS EN PLACE** | | |
| **Accompagnement déjà existant auprès des femmes exilées** | | ☐ Prise en charge psychologique  ☐ Groupes de parole/ateliers santé  ☐ Accès à l’interprétariat  ☐ Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Les intervenants sociaux sont-ils formés à :** | | ☐ Les violences faites aux femmes et leurs prise en charge  ☐ La santé sexuelle des femmes exilées  ☐ Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **PROBLEMATIQUES SPECIFIQUES** | | |
| **Typologie des violences repérées** | | ☐ Mariages forcés  ☐ Mutilation Sexuelles Féminines  ☐ Violences conjugales  ☐ Violences au cours de l’exil  ☐ Torture  ☐ Traite  ☐ Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Besoins sanitaires, en santé maternelle et reproductive, identifiés par le personnel de la structure** | |  |
| **LIEUX A DISPOSITION** | | |
| **Quels sont les lieux qui pourraient être mis à la disposition des bénévoles GSF ?** | | ☐ Salle de réunion pour intervention collective  ☐ Salle pour entretiens individuels  ☐ Autre, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **TYPE D’INTERVENTION SOUHAITE** | | |
| ☐ Ateliers collectifs / groupe de paroles sur les thèmes de la santé (corps, sexualité, contraception, IST, relations affectives et sexuelles, grossesse, IVG, etc.)  ☐ Entretiens individuels avec une sage-femme ou gynécologue  ☐ Consultations gynécologiques  ☐ Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **FREQUENCE SOUHAITEE** | | |
| ☐ Hebdomadaire  ☐ Tous les 15 jours  ☐ Mensuelle  ☐ Autre, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **COMMENTAIRES** | | |
|  | | |