



[Retour](#)

OBJECTIF SOINS n° 0303 du 23/01/2025



La pair-aidance : quand des patients deviennent des collègues

DOSSIER

Auteur(s) : Stéphane Waha (/recherche/article.html?

query=%22St%C3%A9phane%20Waha%22&revues%5B%5D=OBJ&sortby=relevance)

Fonctions : Pair-aidant bénévole et animateur de groupes de parole pour les personnes bipolaires et leurs proches, association Le Funambule (Belgique), formateur pour l'association Smes (santé mentale et inclusion sociale), Schaerbeek (Belgique)

Dans le système d'accompagnement social et de soin, les politiques à l'œuvre postulent que la place de l'utilisateur, du bénéficiaire ou du patient est centrale. L'approche globale doit être holistique et humaniste. Cependant, les équipes ont parfois des difficultés à traduire ces principes dans leur pratique. Pour y parvenir, certaines travaillent avec des pairs-aidants.

Si l'entraide entre des individus qui partagent des circonstances de vie similaires existe depuis la nuit des temps, l'engagement d'anciens patients ou bénéficiaires en tant que pairs-aidants, dans des équipes de professionnels du soin ou du secteur social, est plus récent. Il est difficile de distinguer les différentes manières de dénommer ces personnes : pairs-aidants, patients-partenaires, experts du vécu... Elles ont toutes en commun le fait d'avoir vécu des ruptures majeures de leur parcours de vie, de s'en être rétablies et d'essayer de s'en servir : pour aider d'autres personnes qui vivent des situations similaires, ou pour améliorer les pratiques, institutions et politiques publiques. Au final, seule la notion de patient permet d'identifier les secteurs dans lesquels œuvrent les patients-partenaires.

Les contextes, missions et finalités de la pair-aidance peuvent différer. En Belgique francophone, les pairs-aidants se trouvent en première ligne dans des domaines très variés : santé mentale, addictions, précarité, travail de rue, logement, violences, travail du sexe... Leur vécu et leur parcours de vie peuvent aider des personnes confrontées à des difficultés semblables. C'est le fondement de la pair-aidance : être pair et essayer d'être aidant en utilisant son histoire, son parcours de rétablissement et ses ressources.

Les plus-values de la pair-aidance

Par sa simple présence, le pair-aidant* témoigne du fait qu'il est possible de reprendre sa vie en main. Il instille et soutient l'espoir, sans lequel il n'existe pas de « carburant » pour s'engager sur le chemin du rétablissement. La relation de pair, quant à elle, s'établit dans un rapport épistémique particulier, un langage commun, une certaine proximité et une horizontalité permettant au lien de se (re)créer et de se renforcer. Sans lien, pas d'accompagnement possible.

De manière plus ou moins formelle, le pair-aidant partage le savoir qu'il a tiré de son expérience de vie, sa connaissance du réseau, ses outils, c'est-à-dire tout ce qui lui a permis de « tracer sa route » et de mobiliser des ressources pour aller mieux. Ce savoir expérientiel est singulier, au sens où il n'est pas intimement accessible à celui qui n'a pas traversé des circonstances de vie semblables. Même si le chemin de chacun est différent, le pair-aidant peut inspirer, soutenir, fournir des outils et, parfois permettre de « prendre des raccourcis ». Sans carte pour trouver son chemin ni équipement adéquat, la quête est toujours plus ardue.

Des études scientifiques^(1,2) démontrent les apports de la pair-aidance du point de vue des personnes accompagnées. Pour elles, cette dernière coule de source, alors qu'il n'en va pas toujours de même pour les équipes.

Les freins au développement de la pair-aidance

Les équipes pluridisciplinaires qui souhaitent engager un pair-aidant passent par des phases de questionnement intense. Va-t-il rechuter ? Résistera-t-il au stress ? Être confronté à des situations vécues ne risque-t-il pas de résonner au point de le faire décompenser ? Toutes ces questions sont légitimes et se posent dans toutes les équipes avec lesquelles nous réfléchissons à la place et à la valeur ajoutée d'un pair-aidant. En effet, il n'est pas toujours simple de considérer un ancien patient ou bénéficiaire comme un collègue à part entière. Il est donc crucial que les équipes préparent l'arrivée d'un pair-aidant en amont de son engagement, afin de travailler sur les représentations et d'identifier la manière dont il va les aider à améliorer leurs pratiques professionnelles. En renforçant l'espoir, en apportant des connaissances et une manière de faire spécifiques, le pair-aidant est bénéfique à l'équipe. La complémentarité des savoirs et pratiques apparaît alors clairement⁽³⁾.

Pair-aidance et action politique

Ces dernières années, nous assistons à une accélération des décisions politiques en faveur de la pair-aidance⁽⁴⁾. Ces évolutions témoignent d'une réelle prise en compte des savoirs expérientiels et de sa plus-value. Pour favoriser le déploiement de la pair-aidance, il est fondamental de soutenir la professionnalisation des acteurs de celle-ci. La formation des pairs-aidants paraît essentielle pour leur permettre de développer leurs compétences professionnelles, dans le cadre d'équipes pluridisciplinaires mais également dans d'autres contextes. Développer une formation initiale et continue accessible au plus grand nombre est central, ce qui n'est pas le cas pour le moment. Ces formations devraient utiliser un référentiel de compétences explicite et proposer une certification afin de renforcer la position des pairs-aidants sur le marché du travail. Ces derniers devraient quant à eux définir leur identité propre, leurs valeurs et leur code de conduite. Sur tous ces plans, des travaux existent déjà⁽⁵⁾. Il serait nécessaire maintenant de s'en saisir et de les adapter à notre réalité.

Finalités de la pair-aidance

Les acteurs de la pair-aidance ne doivent pas oublier qu'ils interviennent au bénéfice des personnes accompagnées, afin qu'elles puissent se rétablir et déployer leur plein potentiel. À ce titre, ils devraient être inclus dans les réflexions sur les accompagnements et les prises en soins, afin co-construire une vision commune.

**Lire partout : pair-aidant·e, professionnel·le*

Bibliographie

1. Roelandt JL, Staedel B. L'expérimentation des médiateurs de santé pairs : une révolution intranquille. Douin ; 2016.
2. Collectif. Mettre en œuvre la pair-aidance. Santé mentale 2020 ; 248.
3. Cellard C, Franck N. Pair-aidance en santé mentale : une entraide professionnalisée. Elsevier ; 2020.
4. Conseil supérieur de la santé (Belgique). Le contact avec les entre pairs dans les soins de santé mentale. CSS N°9743, février 2024. <https://fedabxl.be/nl/2024/02/conseil-superieur-de-la-sante-les-contacts-entre-pairs-meritent-une-place-structurelle-dans-les-soins-de-sante-mentale/> (<https://fedabxl.be/nl/2024/02/conseil-superieur-de-la-sante-les-contacts-entre-pairs-meritent-une-place-structurelle-dans-les-soins-de-sante-mentale/>)
5. Haute Autorité de santé. Développer le recours aux pairs-aidants. Grande précarité et troubles psychiques. Recommandations de bonne pratique ; 2023. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-01/grande_precairite_troubles_psy_fiche_outil_pairs_aidants.pdf (https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-01/grande_precairite_troubles_psy_fiche_outil_pairs_aidants.pdf)



(<https://www.espaceinfirmier.fr/images/04e/9ab56da933421b4240db90ceaf72e/OBJ-StEphaneWaha.jpg>)

Articles de la même rubrique d'un même numéro

- Intégrer les patients dans les institutions de santé (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/integrer-les-patients-dans-les-institutions-de-sante-LQ17318642C.html>)
- L'intégration des patients partenaires facilitée par le cadre de santé (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/l-integration-des-patients-partenaires-facilitee-par-le-cadre-de-sante-LQ17171025C.html>)
- L'étudiant traceur, une approche novatrice (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/l-etudiant-traceur-une-approche-novatrice-LQ17170399C.html>)
- Comprendre l'évolution de l'expérience patient (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/comprendre-l-evolution-de-l-experience-patient-LQ17170821C.html>)
- L'expérience patient, un levier pour le maintien à domicile (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/l-experience-patient-un-levier-pour-le-maintien-a-domicile-LQ17226694C.html>)
- Le patient expert, un atout dans la prise en soin de l'obésité (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/le-patient-expert-un-atout-dans-la-prise-en-soin-de-l-obesite-LQ17172428C.html>)

- L'implication des représentants des usagers dans l'analyse des événements indésirables graves (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/l-implication-des-representants-des-usagers-dans-l-analyse-des-evenements-indesirables-graves-LQ17169927C.html>)
- La perspective patient, avec ou sans ? (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/la-perspective-patient-avec-ou-sans-LQ17222310C.html>)
- L'expérience patient (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/objectif-soins-et-management/article/n-303/l-experience-patient-LQ17169890C.html>)