

« Retour d'expérience de la mise en œuvre de dispositifs de pair-aidance au sein des Hospices Civils de Lyon » par Flora Mazarico



LES MISSIONS DES PATIENTS/AIDANTS PARTENAIRES

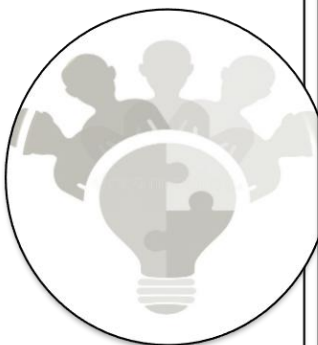
UNE DIVERSITÉ D'IMPLICATION POUR RECONNAITRE LES SAVOIRS EXPÉRIENTIELS

2



Pair

« Je fais part de mon expérience ; j'accompagne le patient dans son parcours de soin »



Ressource

« J'apporte mon aide et mon regard extérieur à l'organisation du système de soin, à l'organisation des soins »



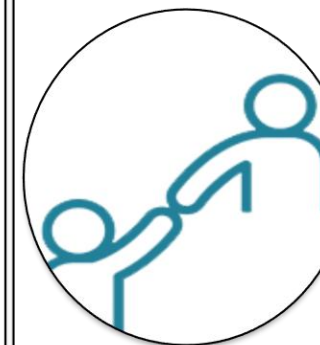
Chercheur

« Je participe avec une équipe de chercheurs à un projet de recherche »



Formateur

« Je construis avec les professionnels des programmes de formation et je les anime »



Coach

« J'accompagne , je soutiens et forme des patients partenaires »

Différentes formes d'engagement – Un ou plusieurs profils

COMMENT SE DÉROULE UN PROJET DE PAIR AIDANCE ?

- Expression d'un souhait de projet
 - Rencontres avec l'équipe PEPS
 - Identification de professionnels et de patients / proches aidants partenaires pour constituer l'équipe projet
 - Deux entretiens
 - Charte du partenariat
 - Formation socle PEPS : 1,5 jours en année 1; 0,5 jour à N+1
 - Co-construction feuille de route
 - Compagnonnage
 - Déroulement du projet
-
- En parallèle
 - Participation aux groupes d'analyse de pratique
 - Rencontres avec l'équipe PEPS
 - Semaine PEPS
 - Evaluation
 - Candidature au label PEPS

PARCOURS DU BLESSÉ MEDULLAIRE

Comment la pair-aidance peut interagir à ce sujet ?

réanimation



mieux appréhender la suite
rassurer sur l'état de santé
aider la famille à se projeter

centre de rééducation



accompagner à
l'autodétermination
conseiller sur les gestes
techniques
accepter la situation

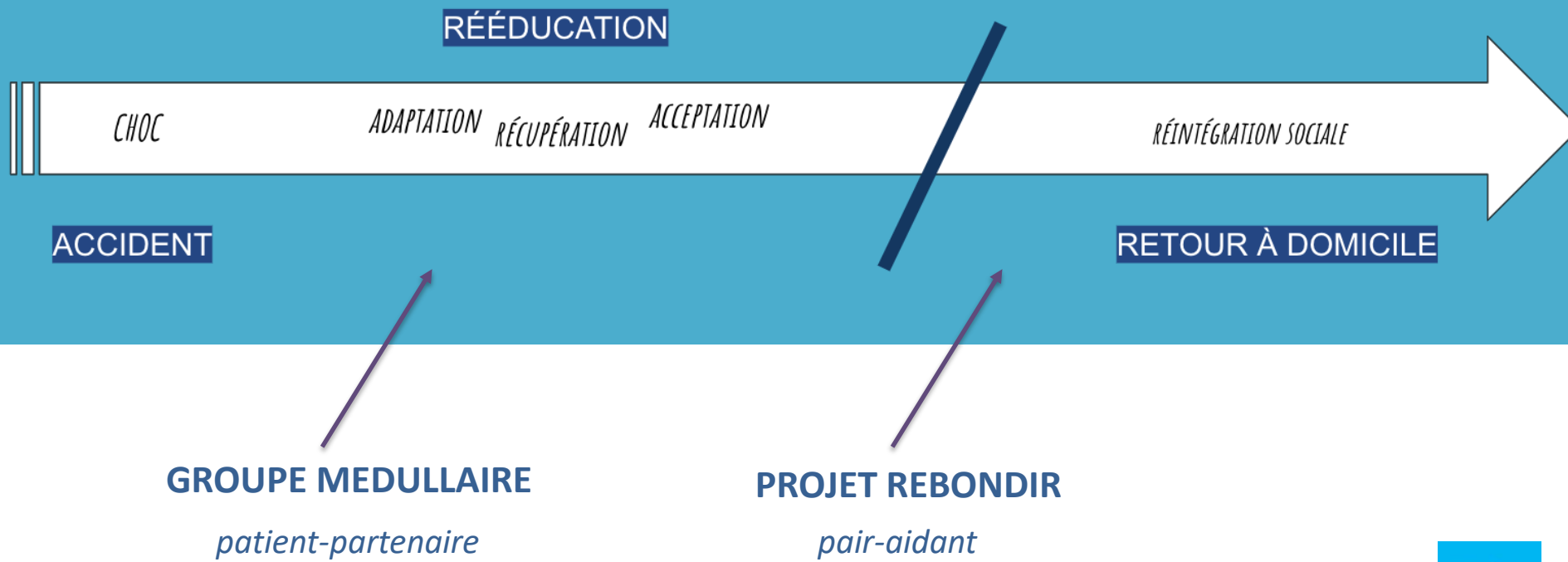
retour à domicile



partenariat en santé
aider la famille
répondre aux questions

CONTEXTE

PARCOURS DE SOIN D'UN BLESSÉ MÉDULLAIRE



GROUPE MEDULLAIRE

PROJET GROUPE DE PAROLES

POUR QUI ?

Des patients avec une atteinte médullaire qui sont en centre de rééducation

COMMENT ?

En groupe, 1h de séance par jour, animé par un professionnel et un patient partenaire

OÙ ?

À Henry Gabrielle, à l'intérieur de l'hôpital, en intérieur ou extérieur

QUOI ?

Partage d'expérience entre le patient partenaire et les patients en collaboration avec un pro

THEME ?

habillement, vacances, parentalité, soirées, sport, vie intime, urologie, aménagement voiture...

PROJET REBONDIR

PROJET PAIR-AIDANCE INDIVIDUELLE

POUR QUI ?

Des patients atteints d'une paraplégie en cours d'hospitalisation.

COMMENT ?

1H en individuel

OÙ ?

À Henry Gabrielle dans un bureau de consultation ou la chambre du patient

QUOI ?

Partage d'expérience libre à la demande du patient.

OBJECTIFS :

Rompres l'isolement, se réappropries son corps , apprendres à "vivre avec », favoriser la transition post hôpital

DISPOSITIF DE RECONNAISSANCE

D'ACCOMPAGNEMENT DU PARTENARIAT

Boîte à outils



- Guide « Mettez du Peps dans vos équipes »
- Feuille de route
- Charte du partenariat
- Référentiel de compétences
- Questionnaires d'évaluation de l'impact

Logistique



- Badge nominatif
- Défraiement
- Accès au self HCL
- Attestation de participation / compétences déployées
- Messagerie HCL
- Accès au Dossier Patient Informatisé pour le Pair Aidant

Communauté de pratiques



- Déjeuners PEPS
- Semaine PEPS
- Retex
- Ateliers / Débats
- Colloques
- Infolettre : ça PEPS

Apprentissage réciproque



- Formation socle mixte professionnels et patients partenaires
- Accompagnement individuel
- Groupe d'analyses de pratiques pour les Pair Aidants
- Compagnonnage de Pair Aidant
- Plan formation HCL
- AEU et DU Université Claude Bernard
- Accès à la documentation centrale HCL

Valorisation et communication



- Label PEPS
- Soutien à la participation dans des groupes d'experts hors HCL
- Colloque
- Articles scientifiques
- Newsletter HCL : « Parlons en santé »
- Magazine Tonic

BÉNÉFICES & LIMITES DU PATIENT PARTENAIRE

Amélioration de la qualité des soins

- Prévenir et limiter les risques
- Améliorer la communication avec un langage plus simplifié
- Permettre un échange entre pairs
- Eviter l'errance à la sortie
- Conseiller sur la vie quotidienne

Manque d'un cadre

Délimiter les missions du PP
Poser des limites
Former les PP
Identifier les PP au mieux

Positionnement du patient partenaire

“Je suis un patient avec une expertise, un savoir mais je ne suis pas un professionnel”
“Je ne dois pas me soigner à travers mon pair »

Merci pour votre écoute



Flora Mazarico
inspiravie@gmail.com