

# Pair-aidance et handicap

## Une approche humaine et partagée

Christine Croisiaux  
Julien Bonilla Guerrero

# Pair aidance

Ensemble de pratiques d'entraide et d'accompagnement fondées sur le **savoir expérientiel** d'une personne ayant vécu une situation comparable (handicap, maladie, troubles psychiques, addictions, précarité, etc.).

# Pair aidance

Elle vise l'autodétermination, l'empowerment (soutenir dans la reprise de pouvoir sur sa vie) et la qualité de vie de la personne accompagnée.

Elle s'appuie sur l'assertivité. Capacité à s'affirmer et à défendre ses droits et besoins dans l'échange avec les autres.

# Pair aidance

Elle contribue à redonner l'espoir aux personnes accompagnées.

La force vient du partage d'expérience et de la reconnaissance mutuelle.

La pair aidance participe à réduire la stigmatisation et l'autostigmatisation.

Il s'agit de partage de vécu de personnes devenues actrices de leur rétablissement (et non guérison)

# Patient partenaire

- Personne formée et intégrée en **co-construction** avec les équipes.
- La personne s'implique comme **co-concepteur** des soins, de la formation, de la recherche ou même de l'organisation des services.
- Référence : le **Modèle de Montréal** (co-leadership, co-responsabilité, reconnaissance des savoirs expérientiels et scientifiques).

# Médiateur de santé pair

- Professionnel·le s'appuyant sur son vécu en santé mentale pour faciliter l'accès aux soins, la continuité des parcours et la médiation entre usagers et équipes.
- Dispositif structuré en France depuis 2012, avec formations universitaires et référentiels d'activités/compétences.

# Patient expert

- **Dans les maladies chroniques et le suivi de cancers** : le modèle du **patient expert** s'est développé, notamment à l'Université des Patients (ex Sorbonne), où des formations existent pour devenir co-acteur dans les soins, l'enseignement ou la recherche.

- Ces rôles sont complémentaires. Ils partagent une même racine : la **valeur de l'expérience vécue**.
- Ils ne sont pas interchangeables : chacun a un périmètre, une légitimité et des conditions de mise en œuvre précises.

# La sagesse de l'expérience

"L'expérience est une **lanterne** que l'on porte sur le dos et qui n'éclaire jamais que le chemin parcouru."

- *Confucius*

**L'expérience vécue devient une expertise qui éclaire le chemin pour d'autres personnes traversant des situations similaires.**



# État des lieux en France

- Médiateurs de santé pairs en santé mentale
- Groupes d'Entraide Mutuelle (GEM)
- Pédagogie de la Vie Autonome (PéVA – LADAPT)
- Université des Patients et modèles en cancérologie
- EPOP
- Médiation en santé La case

# Etat des lieux en Belgique

- En 2016, l'UMons a lancé une formation à la pair-aidance dans les secteurs de la santé mentale et de la précarité. L'objectif est d'outiller l'accompagnement et l'entraide par les pair.e.s.
- **Le projet PAT (Peer And Team)** du Smes forme et accompagne des équipes qui souhaitent engager des pairs aidants et organise des intervisions entre pairs aidants actifs.
- Le SMES est issu de la collaboration des acteurs des secteurs de la santé mentale et du social. Son objectif est de favoriser un meilleur accès aux soins de santé et à l'aide sociale pour les personnes cumulant grande précarité et souffrance psychique.

04

s mes

## DÉVELOPPER LA PAIR-AIDANCE PROFESSIONNELLE

PRATIQUES ET PERSPECTIVES



Travailler ensemble  
pour la santé mentale  
& l'inclusion sociale

# Quelques exemples d'initiatives belges...

- Le Funambule-bipolarité place la pair aidance au cœur de ses ateliers d'autogestion.  
Nouveau cycle en octobre
- Plusieurs pairs aidants sont intégrés au sein d'équipes de santé mentale.

# Les fondements de la pair aidance

- Elle s'appuie sur le **savoir expérientiel** : savoir ce que c'est que de vivre avec un handicap, une maladie chronique, ou un trouble psychique.
- Elle s'appuie sur l' **empathie** capacité à percevoir/« ressentir avec » et à répondre de façon aidante. Les pairs orchestrent une **mutualité émotionnelle** (donner/recevoir)

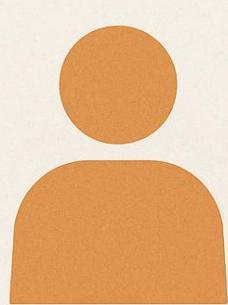
# Les fondements de la pair aidance

- Elle repose sur des principes d'écoute active, de non jugement (réduction de la stigmatisation) et de réciprocité.
- Elle met en avant des **valeurs** : réciprocité, bienveillance, empowerment.

# Les fondements de la pair aidance

- Elle ne cherche pas à remplacer les professionnels : la pair-aidance est une **complémentarité** et non une substitution.
- Elle se nourrit d'une posture d'**égalité relationnelle (équité)** : le pair n'est pas « au-dessus » ou « en dessous », mais « **avec** ».

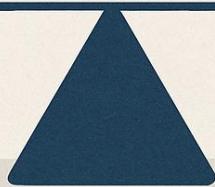
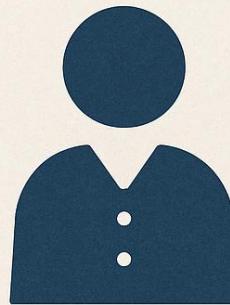
# ÉGALITÉ



PATIENT



PAIR AIDANT PROFESSIONNELS



# Conditions de réussite

- **Recrutement:** prendre en compte la capacité de partager son vécu avec discernement
- **Rôle clair :** description de rôle centré sur création de lien, soutien émotionnel et social, aider à comprendre le rétablissement, promouvoir l'autodétermination, orienter vers des ressources.
- **Formation :** un pair-aidant ne s'improvise pas. Il a besoin d'un cadre, d'outils, parfois d'une formation certifiante.
  - Écoute active, reformulation bienveillante ;
  - **Empathie** ;
  - **Gestion de limites professionnelles**, impact émotionnel, juste équilibre entre distance et présence, orientation vers d'autres ressources.
- **Supervision/intervision:** pour éviter l'isolement et protéger du risque d'épuisement, il est indispensable que les pairs bénéficient d'un accompagnement régulier (espaces de débriefing) et entre pairs.

# Conditions de réussite

- **Statut et reconnaissance** : la pair-aidance doit être reconnue comme une activité professionnelle **légitime**, avec une rémunération juste et un cadre contractuel clair.
- **Intégration dans les équipes** : les pairs sont membres de l'équipe. Nécessité de **préparer** les équipes. Changement de **posture**.
- Gérer l'évolution de la personne et de la fonction.

# Conditions de réussite

- **Confidentialité et éthique** : le pair est soumis aux mêmes règles de confidentialité que les autres membres de l'équipe.
- **Évaluation/ Recherche** : évaluer l'impact de la pair aidance au niveau des bénéficiaires, des proches, des pairs et des professionnels.

# Limites et points de vigilance

- **Flou de rôle** : le risque d'instrumentaliser le pair ou de l'utiliser comme substitut à des postes professionnels.
- **Charge émotionnelle** : partager son vécu peut être éprouvant, il faut du soutien.

# Limites et points de vigilance

- **Problèmes de statut** : selon qu'un pair est bénévole, vacataire ou salarié, son accès aux informations et ses responsabilités diffèrent.
- **Hétérogénéité des pratiques** : tous les projets ne se valent pas ; il faut des repères communs.

# Perspectives. L'avenir de la pair aidance passe par

- La **formalisation de référentiels clairs** (missions, compétences, éthique).
- Le **déploiement progressif** dans différents secteurs : sanitaire, médico-social, enseignement, recherche.

# Perspectives. L'avenir de la pair aidance passe par

- La **reconnaissance institutionnelle** : la pair-aidance doit être inscrite dans les politiques publiques.
- L'**évaluation continue; la recherche** : mesurer les effets sur les personnes, sur les équipes et sur les organisations.

# Une formation à la pair aidance dans l'accompagnement du handicap cognitif?

- Les réflexions de la journée et la table ronde aborderont cette question.
- Comment soutenir des pairs aidants concernés par le handicap cognitif?
- Quel contenu de formation?
- Quels aménagements spécifiques?
- Quelles supervisions, intervisions,...?



# Conclusion : Un changement de posture

La pair-aidance n'est pas seulement une pratique d'entraide : c'est un changement de posture fondamental.

**Elle nous invite à reconnaître que l'expérience vécue a une valeur unique qui complète les savoirs professionnels. Ensemble, nous pouvons construire des soins et des accompagnements plus humains, plus justes et plus efficaces**