

Pairs-praticiens en santé mentale (McCluskey)

PRÉSENTÉ PAR MYRIAM LUTZ, LISA MEYER, LAURÈNE
ROTHENBÜHLER ET VALÉRIE VULTIER

Sommaire

- Auteur
- Situer le texte
- Structure du texte
- Contenu du texte
- Liens avec cours/séminaires
- Liens avec la pratique

ef



Iannis McCluskey



- Travaille à l'école la Source et au CHUV
- premier président président du Réseau romand des pairs praticiens en santé mentale – dit Repairs – une association professionnelle réunissant les pairs certifiés de Suisse romande

Iannis McCluskey

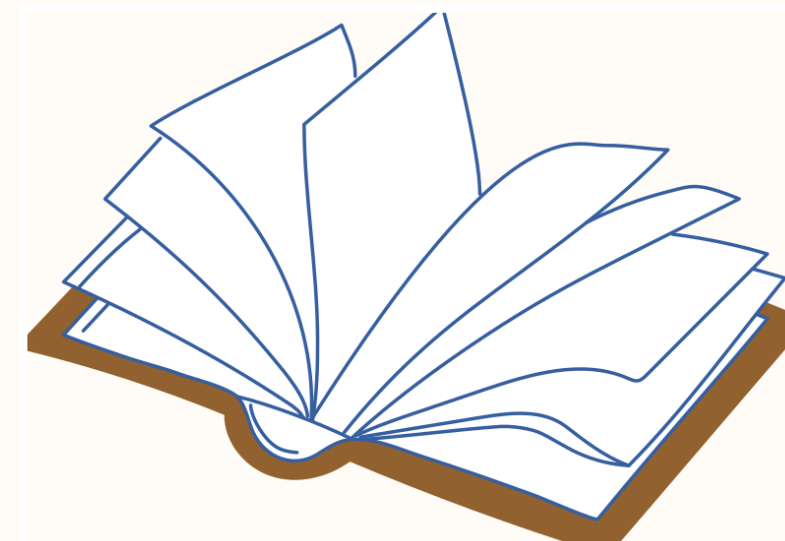


Iannis McCluskey, 33 ans, a été tenté plusieurs fois de se jeter sous un train. Il a souffert de troubles psychologiques par le passé. Aujourd'hui, il est pair praticien.

(Baumann, 2019)

Publications:

- Troisoeufs, A., & McCluskey, I. (2021). Co-construire la participation entre chercheurs et pairs dans le processus de recherche qualitative. Les méthodes qualitatives en psychologie clinique et psychopathologie (Dunod).
- McCluskey, I., Troisoeufs, A., & Jouet, E. (2020). Un pair praticien dans la recherche en psychiatrie. Santé Mentale, 248.
- McCluskey, I., Sticher, L., Almeida, S., Ferrari, P., & Bonsack, C. (2017). Pairs praticiens en santé mentale. Une expérience pilote du DP-CHUV. Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV).
- McCluskey, I. (2016). Du patient au professionnel, Un pont entre deux mondes. Journal La Source, 3(126), 14 15.
- McCluskey, I. (2016). Pair praticien en santé mentale. L'émergence d'une nouvelle profession. Dépendances, 57, 17 19.



Historique

1935 : des Alcooliques Anonymes

Fin années 1980 : mouvement des <<Survivantes>> qui revendiquent le droit à la parole + empowerment

1990 : Concept du rétablissement

1986 : 1ère expérience pairs aidants au Colorado
+ propagation dans tous les Etats Unis

2008 : programme Pairs Aidants Réseau - Québec (170 personnes)

2012 : Organisation Mondiale de la Santé -> 1er projet France

2010 : 1ère volée de Pairs Praticien en santé mentale (PPSM) en Suisse Allemande

2014 : 1ère volée de PPSM en Romandie



Situer le texte

Contexte:

- Rétropédalage de l'utilisation de pairs aidants dans l'addiction 30 ans auparavant
- Activité de pairs-praticiens en développement en Suisse et à l'étranger
- Création de l'association EX-IN en Suisse allemande 2010 (+ 15 pers formées)
- 1ère formation en 2013-2014 à l'EESP + HES (13 pers)
- Création de l'association Re-pairs 2014
- 6 personnes sur 13 travaillent actuellement Romandie
- Les institutions et associations sont intéressées par des pairs-praticiens
- En 2017 : 245 PPMS formés dans les 4 régions FR, 200'000 Pairs aux USA



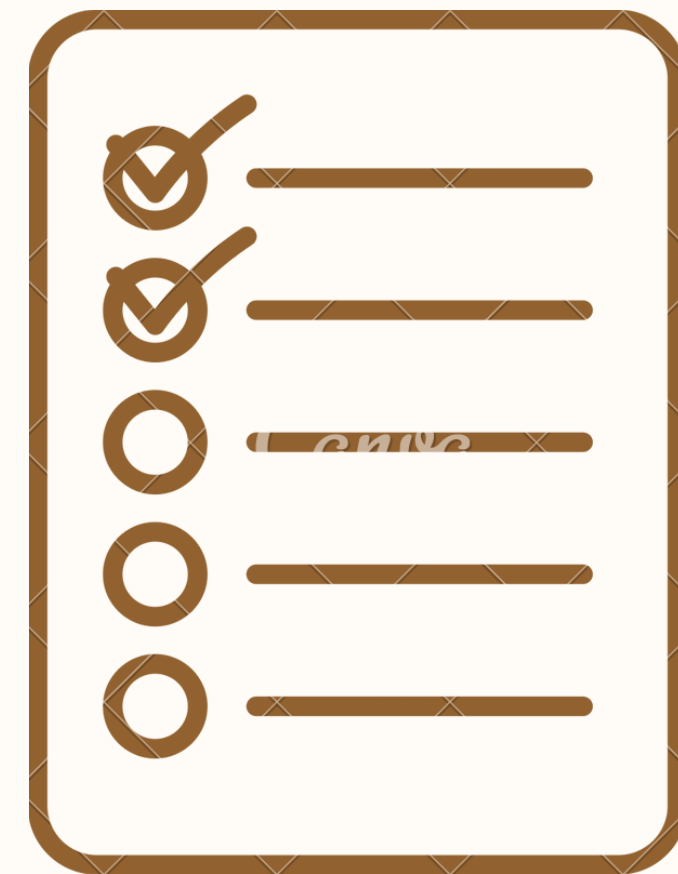
Public visé

- Patients / usagés
- Pairs-aidants (personnes souhaitant faire la formation de pair praticien)
- Thérapeutes et professionnels en santé mentale
- Chercheurs
- Personnes concernées par la santé mentale
- Toutes personnes ayant un potentiel de développer la profession (politique, assurances, etc.)



Structure et plan du texte

- Contexte (intro pair-praticien)
- Objectifs de l'essai
- Objectif global
- Objectifs spécifiques
- Méthode utilisée
- 3 axes méthodologiques
- Résultats
- Recommandations



Problématique

- Les patients ayant des troubles psychiques ne sont parfois pas assez écoutés par les professionnels de santé.
- La stigmatisation est encore bien présente parmi les professionnels dans le domaine de la santé mentale.
- Profession pas suffisamment développée, reconnue et financée.
- Questionnement quant au statut professionnel, rapports avec les autres professionnels et la capacité des équipes cliniques à les intégrer



Buts de l'essai

Objectifs globaux :

- “Améliorer les services de santé mentale en favorisant une participation accrue des patients par l’engagement de pairs praticiens en santé mentale”
- “Montrer la faisabilité d’intégrer les pairs praticiens dans les équipes de santé mentale et les bénéfices pour les patients, professionnels et institutions”
(McCluskey et al., 2017)



Buts de l'essai

Objectifs spécifiques :

- “Expérimenter l'intervention de pairs praticiens
- Consulter les collaborateurs et échanger
- Définir les rôles, les missions et le périmètre d'intervention
- Identifier les apports, obstacles et risques liés à leur engagement
- Identifier les mesures à mettre en place pour accueillir et encadrer des pairs praticiens, favoriser la collaboration avec les autres professionnels et faciliter leur intégration” (McCluskey et al., 2017).

Thèse

Source

- Innovation nécessaire en psychiatrie
- En clinique : soins plus pertinents, diminue la stigmatisation et l'auto-stigmatisation, favorise les décisions partagées et la relation thérapeutique, l'adhésion au projet de rétablissement
- Dans l'enseignement : mise en contact entre les personnes en formation et les personnes rétablies (McCluskey et al., 2017)



Aspects méthodologiques

Approche : qualitative

Méthode et récolte de données :

- Documentation : revue de littérature
- Consultation : entretiens
- Expérimentation :
 - journaux de bord (pour les pairs praticiens)
 - questionnaires (pour les patients)

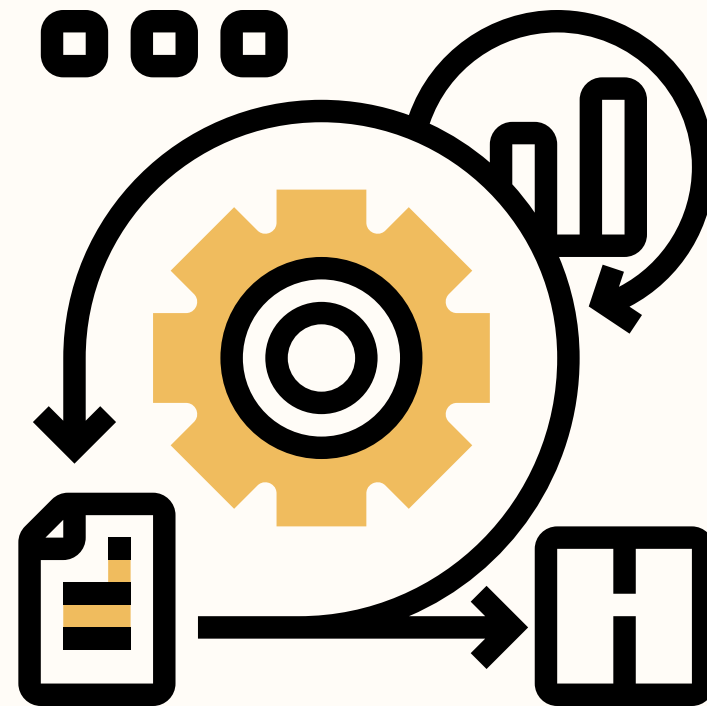
(McCluskey et al., 2017)



Aspects méthodologiques

Analyse de données :

Qualitatives provenant de la revue de la littérature et des entretiens.



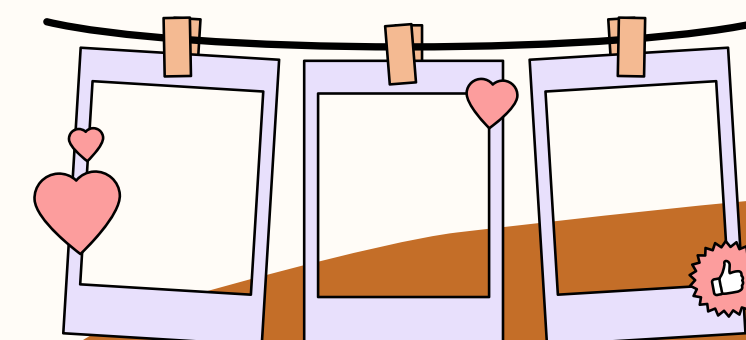
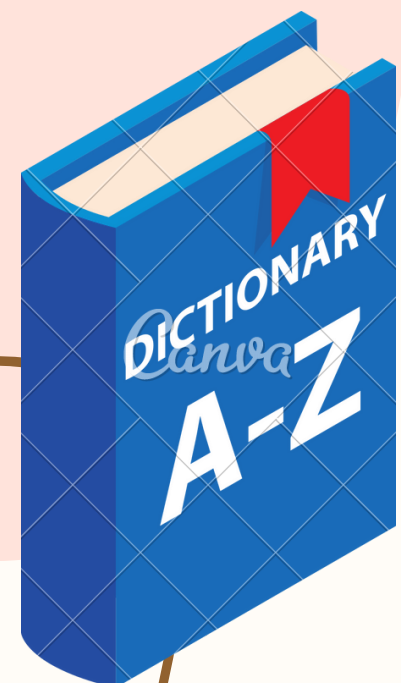
Définitions et illustrations

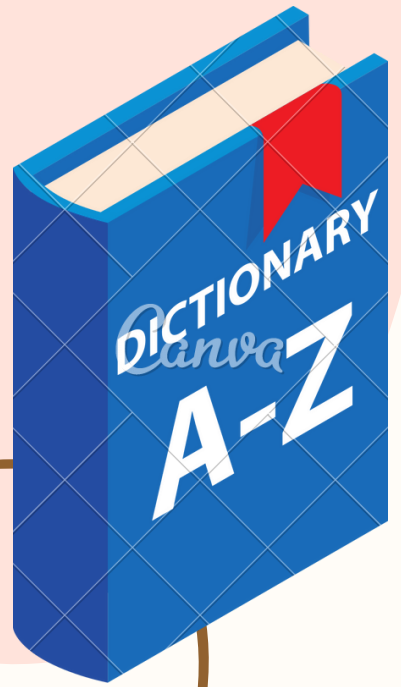
Pairs aidants : « personnes qui ont vécu des troubles de santé mentale et qui aident d'autres personnes dans la même situation. » (McCluskey et al., 2017, p. 28)

Concept large :

- entraide dans une même unité de soin
- association de patients
- bénévole dans une institution psychiatrique
- activité rémunérée dans une institution psychiatrique
- pair(e) praticien(ne) (professionnel après formation)

(McCluskey et al., 2017)



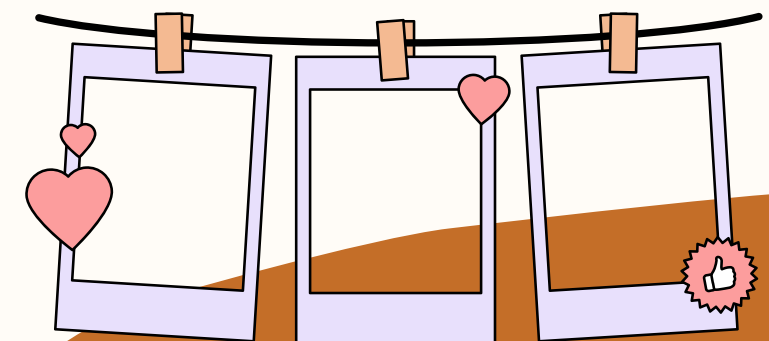


Définitions et illustrations

Pair(e) praticien(ne) en santé mentale :

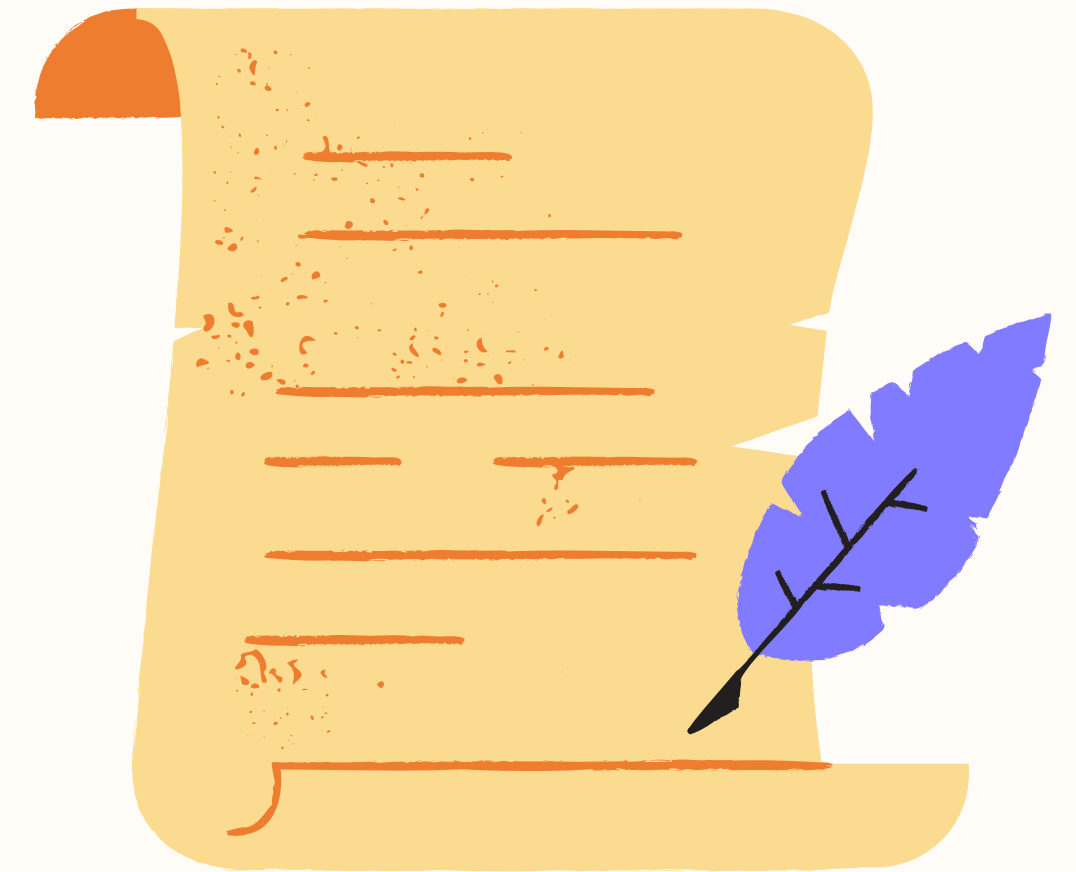
- « Un pair praticien est un usager des services de santé mentale qui – **après avoir pris un recul suffisant** sur son **vécu** – accomplit une **formation certifiante** afin d'intervenir – **en tant que professionnel** – dans le milieu de la psychiatrie, que ce soit dans les **soins**, **l'enseignement**, la recherche ou la **gestion**. »

(McCluskey, 2017, p. 1)



Éléments historiques

- Jean-Baptiste Pussin (début du XIXe)
 - engage des “aliénés guéris”
 - qualités relationnelles
- John Thomas Perceval
 - lutte pour les droits des “aliénés”
 - amélioration des conditions de vie
- Entraide formalisée à partir du début du XXe
 - AA
 - autodétermination / décision



(McCluskey, 2016)

Idée et arguments :

Champ d'action en 2 axes :

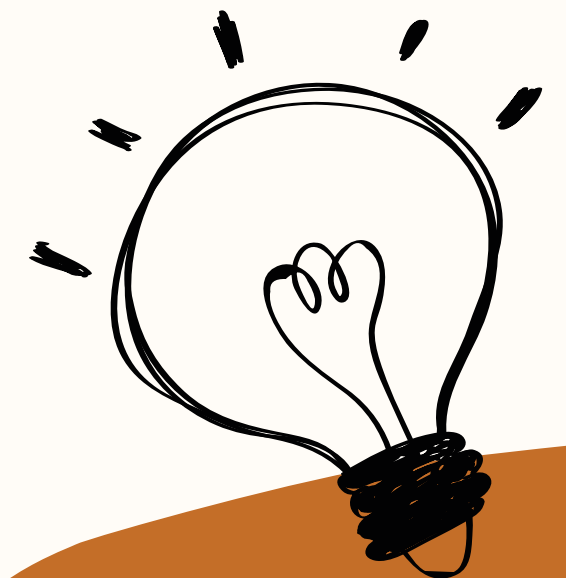
- accompagner les personnes en souffrance
- représenter les usagers auprès des autres professionnels de la santé (McCluskey et al., 2016, p.17)

Un Canal de médiation

- “Ne se sentant pas suffisamment écoutés ils voient parfois l'arrivée d'un pair praticien comme une possibilité de communiquer indirectement avec les soignants.” (McCluskey et al., 2016, p.18)

Un levier vers la déstigmatisation

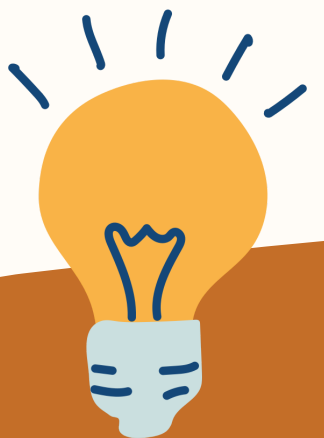
- “L'accueil par un pair praticien peut permettre une vision normalisée et dédramatisée de la santé mentale ». (McCluskey et al., 2016, p.19)



Idée et arguments :

“Nothing about us without us” appelle à un droit à l’autodétermination des personnes concernées par des troubles psychiques.
(McCluskey et al., 2016, p.10)

« Les patients et leurs proches ont davantage d’attentes face aux soins qui leurs sont prodigués, à la communication avec les soignants, et à la qualité de l’information reçue. Mieux informés, ils demandent à être plus impliqués dans leurs traitements.”
(McCluskey et al., 2016, p.25)



Formation des pair(e)s praticien(ne)s :

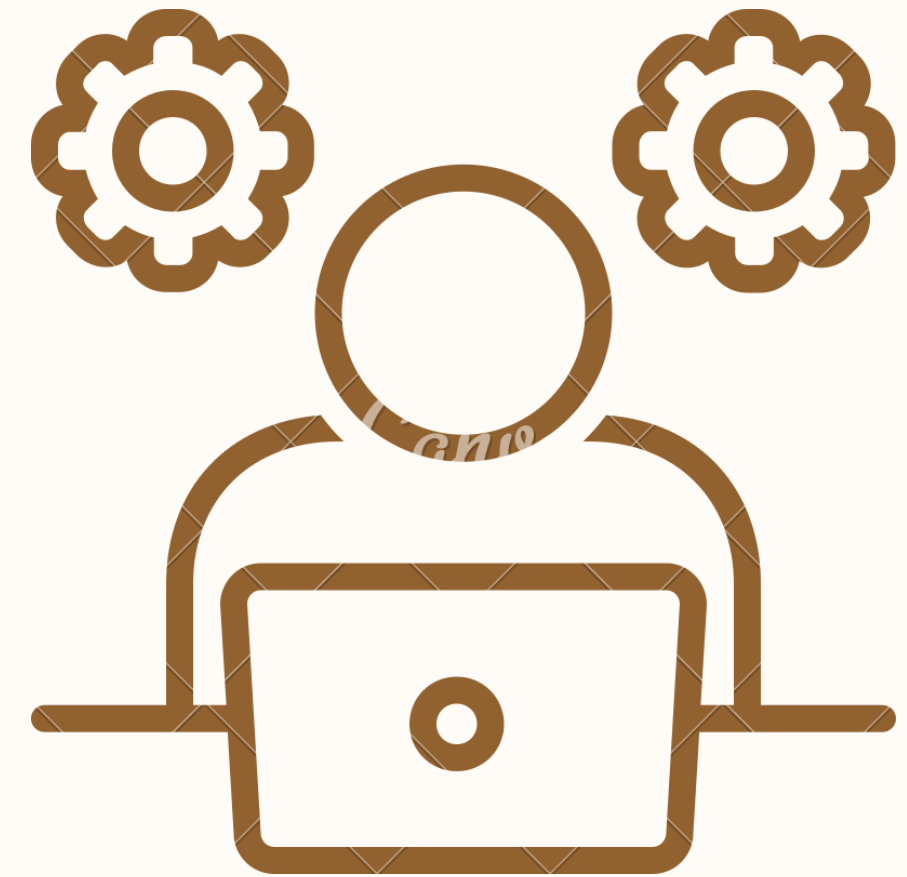
- “répondre aux exigences institutionnelles en matière de certification”
- 2013 - 2014 EESP
- Objectifs de cette formation :
 - prendre du recul sur leur vécu
 - développer une position d’aidant(e)
 - développer une posture professionnelle
 - collaborer au sein d’une équipe



(McCluskey, 2016, p.17)

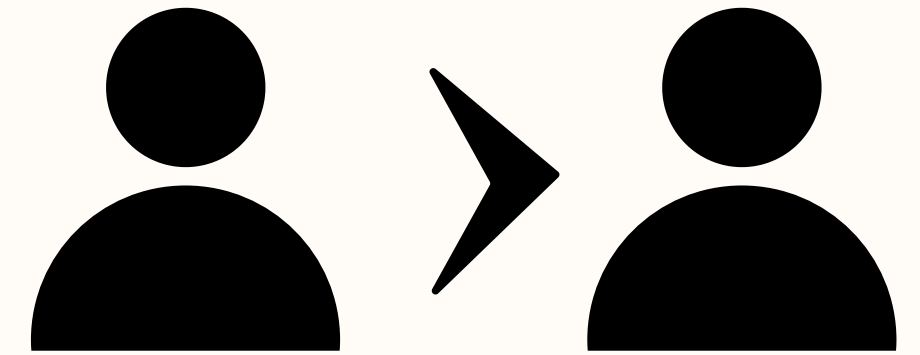
Domaine d'exercice des pair(e)s praticien(ne)s (en 2017)

- clinique : 5.25 /6
- enseignement : 0,75 /6
- ambulatoire : 2 postes
- hébergement : 2 postes
- hospitalier : 1,5 poste
- milieu académique : 0.5 poste



(McCluskey et al., 2017)

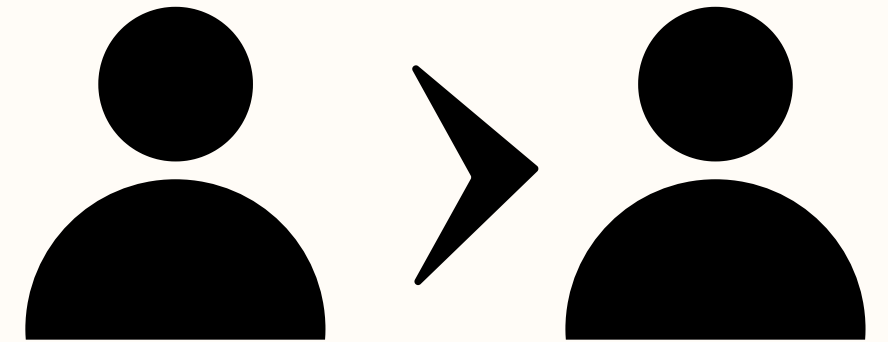
Apports des pair(e)s praticien(ne)s



- **médiateur, faciliter la communication** entre client(e)s et soignant(e)s
- **représenter les client(e)s** pour qu'ils puissent trouver leur place dans les domaines qui les concernent + **aider l'équipe à mieux les comprendre**
- **concevoir des projets** qui répondent aux attentes des client(e)s
- **faciliter la réappropriation du traitement** par les client(e)s en les encourageant à être pro-actifs(ves) et participatifs(ves)

(McCluskey et al., 2017)

Apports des pair(e)s praticien(ne)s



- aider les client(e)s à retrouver un **sentiment d'espoir**
- **déstigmatiser les troubles mentaux** auprès des professionnel(le)s
- aider les usager(ère)s à surmonter l'**auto-stigmatisation**
- **accompagner** les client(e)s et apporter des **stratégies**
- contribuer à la **formation** des professionnel(le)s

(McCluskey et al., 2017)

Difficultés rencontrées par les pair(e)s praticien(ne)s

- statut hétérogène et précaire (CDD)
- peur de perdre une partie de leur rente AI
- rôle professionnel peu clair
- réticence des équipes soignantes
 - pas leur priorité
 - source de complication
 - obstacles organisationnels : faible taux d'activité
 - encadrement
 - mécompréhension / réticence
- financement
- réellement considéré comme soignant ?!
- santé / personnelles



(McCluskey et al., 2017)

Recommandations

1. “Volonté de santé publique”
2. “Pairs praticiens professionnels”
 - a. “Les troubles psychiques comme source d’expérience”
 - b. “Qualités du pair praticien”
3. “Modèle d’engagement adapté”
4. “Evaluer les expériences”
5. “Mission de médiation”
6. “Outils partagés”
7. “Groupes thérapeutiques”



(McCluskey et al., 2017, p. 46-49)

Liens avec articles et séminaires



- Goffman
- Stigmatisation des personnes en santé mentale
- Regroupements des pairs praticiens en association
- Promotion des connaissances aux professionnels de santé
- Représentant des malades et soignants
- Vécu partagé avec le patient
- Perte de confiance envers les “normaux”
- Stigmatisation => frein à l'accès à la santé
- Pair praticien (lien soignant-soigné)
- Notion “d'héroïsation” des pairs aidants en addiction
- Prise de recul

Formation pair praticien en santé mentale

Suisse Romande :

Modèle adapté de EX-IN

1ère Volée (13 pers) : 2013-2014

2016-2017

2020-2022

www.re-pairs.ch/formation

36 jours, en 2 modules

Tessin : 2021 : la formation est en train d'être pensée



Formation pair(e) praticien(ne) en santé mentale

Suisse Allemande: Association EX-IN
(**Ex**perienced **In**volvement)

Volée (20 pers) : 2010 1ère volée
Env. chaque année une volée
2023-2024
juin 2024 - jan. 2026 (sélection)

36 jours

Prix des cours : 12'000.- (4'800.-)



www.ex-in-schweiz.ch

Liens avec le contexte suisse

- Mauvaise expérience passée (30 ans) avec pair-aidant en addiction
=> frein aux pairs praticiens
- Formation des pairs praticiens en santé mentale depuis
2010 Suisse Allemande
2013 Romandie
- Tendance plus marquée en Suisse alémanique
- Le manque de financements compromet la réalisation des programmes de formation dans toutes les régions linguistiques
- Très rarement intégré dans les institutions
- Pas financé par l'état
- Le bénéfice des PPSM est démontré



Liens avec le contexte suisse

Freins à la progression de la profession en Suisse :

- Nombre faible de PPMS
- Manque de financement de la formation
- Manque du soutien de l'Etat
- Manque de service ambulatoire hors institution
- pas de PPMS dans la recherche et le développement
- Manque de stratégie de planification de la profession



(Burr et al., 2022)

Liens avec la pratique centrée ergo

Pairs praticiens : sources de connaissance (ressenti/comprendre le patient)

- Précieux dans prise en charge globale et interdisciplinaire
- Utile dans la pratique centré sur client en multidisciplinarité
- Médiateur (peut permettre le lien entre patient et ergo)
- Rôle ergo : promotion santé et défense des clients -> L'ergo doit soutenir et promouvoir la profession des pairs praticiens dans l'intérêt des patients et du système de santé
- Faire connaître les pairs praticiens aux patients comme moyen ressource et dev stratégie
- Faire connaître, soutenir et promouvoir la profession PPMS



Références

Baumann, P. (2019). Suicide sur les voies: «Mon psy m'a sauvé la vie».
<https://www.illustre.ch/magazine/suicide-voies-psy-sauve-vie>

Burr, C., et al., (2022). *Prise de position : Travail pair et inclusion de l'expérience de la maladie et du rétablissement en psychiatrie.*

https://www.sozialpsychiatrie.ch/files/MOVEW5E/so_psy_et_al_2022_pris_de_positoin_pair_practicien_ch_f.pdf

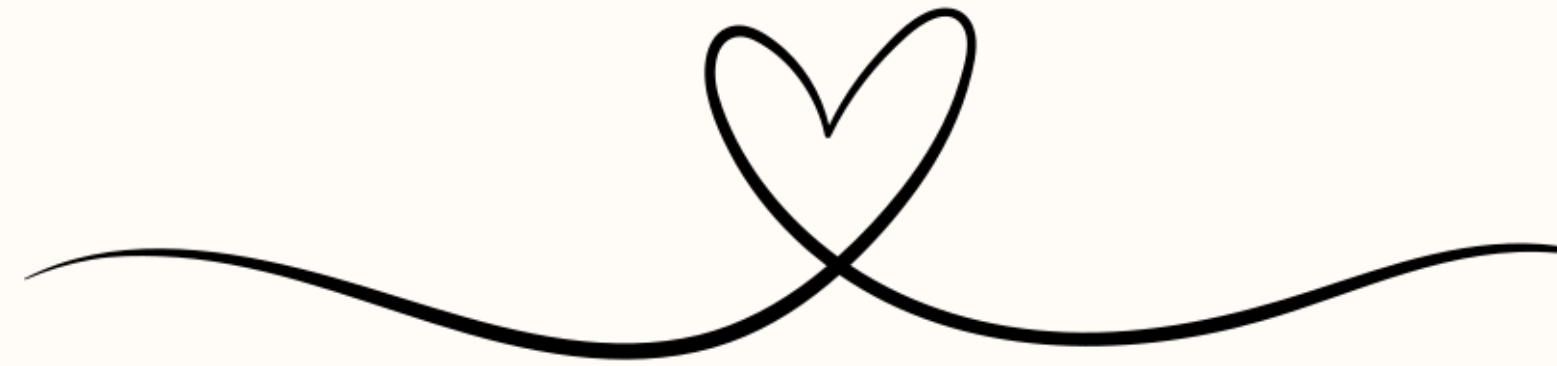
GHU Paris, psychiatrie et neuroscience. McCluskey, I. <https://www.ghu-paris.fr/fr/mccluskey-iannis>

McCluskey, I. (2016). *Pair praticien en santé mentale. L'émergence d'une nouvelle profession.*
Dépendances.

McCluskey, I. (2017). *Pairs praticiens. Passé présent avenir.*

McCluskey, I., Sticher, S., Almeida, S., Ferrari, P., Golay, P., & Bonsack, C. (2017). *Pairs praticiens en santé mentale : une expérience pilote du DP-CHUV rapport final.*

Merci pour votre attention !



Questionnements :

Quels sont les défis potentiels liés à ce rôle de médiateur(trice) et comment peuvent-ils être surmontés ?

Quels éléments peuvent être mis en place pour garantir que les projets conçus reflètent véritablement les besoins et les désirs des clients ?

En tant que futurs professionnels de santé, comment vous imagineriez-vous collaborer avec les pair(e)s praticien(ne)s ?

Quels éléments pourriez-vous mettre en place pour faciliter leur intégration dans l'équipe ?

