



Médiateur santé publique, médiateur santé pair, pair aidant, patient expert ? Synthèse & conclusion

Hélène Delaquaize, Philippe Brun, Albert Caporossi, Jean-Maxence Granier

DANS **PSYCHOTROPES** 2021/1-2 Vol. 27 , PAGES 127 À 130

ÉDITIONS **DE BOECK SUPÉRIEUR**

ISSN 1245-2092

ISBN 9782807394766

DOI 10.3917/psyt.271.0127

Date de mise en ligne : 22/04/2021

Article disponible en ligne à l'adresse

<https://shs.cairn.info/revue-psychotropes-2021-1-page-127?lang=fr>



Découvrir le sommaire de ce numéro, suivre la revue par email, s'abonner...
Scannez ce QR Code pour accéder à la page de ce numéro sur Cairn.info.



Distribution électronique Cairn.info pour De Boeck Supérieur.

Vous avez l'autorisation de reproduire cet article dans les limites des conditions d'utilisation de Cairn.info ou, le cas échéant, des conditions générales de la licence souscrite par votre établissement. Détails et conditions sur cairn.info/copyright.

Sauf dispositions légales contraires, les usages numériques à des fins pédagogiques des présentes ressources sont soumises à l'autorisation de l'Éditeur ou, le cas échéant, de l'organisme de gestion collective habilité à cet effet. Il en est ainsi notamment en France avec le CFC qui est l'organisme agréé en la matière.

Médiateur santé publique, médiateur santé pair, pair aidant, patient expert ? Synthèse & conclusion

Hélène Delaquaize

Médiatrice en santé

Philippe Brun

Médiateur santé pair

Albert Caporossi

Secrétaire FPEA

Jean-Maxence Granier

Sémiologue

Historiquement, le soutien par l'entraide aux personnes alcooliques existe depuis la fin du XIX^e siècle. Les mouvements associatifs (Croix Bleue, AA) ont démontré leur efficacité dans le domaine de l'aide aux personnes alcooliques¹.

Préalablement restreintes au domaine bénévole, les premières expérimentations professionnelles sont apparues dans les années 1950 aux États-Unis dans des centres de soin de l'État du Minnesota

1. Nowinski, J., Baker, S. et Carroll, K. M. (1994). *Twelve step facilitation therapy manual: A clinical research guide for therapists treating individuals with alcohol abuse and dependence*. Project MATCH Monograph Series, Vol. 1. DHHS Publication No. 94-3722. Rockville, MD: NIAAA. <https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/projectmatch/match01.pdf>

(Hazeldem, Pionner House, etc.)². En France, les centres inspirés de ce modèle n'apparaissent qu'en 1993 avec le centre APTE³.

L'auto-support s'est augmenté d'une action militante lorsque, dans les années 1980, des mouvements d'usagers revendiquent un droit à la drogue et demandent la réduction des risques.

L'idée a fait son chemin et s'est élargie à l'ensemble des pathologies chroniques, à la santé mentale et aux handicaps. Elle entend désormais faire du patient et de son entourage proche, famille, amis, des ressources à l'accompagnement des personnes⁴.

En 2002, la démocratie en santé replace le patient et son entourage au centre du dispositif de soin. Elle positionne le patient comme un acteur éclairé et consentant du soin. Se questionnent alors le choix de l'usager et la représentation du patient. En matière d'addiction, maladie aliénante, cette parole nécessite un bilinguisme patient/soignant⁵.

Depuis une vingtaine d'années, la fonction de patient-expert a en outre élargi le champ des possibles à la recherche, la formation, la médiation en santé publique⁶. Cela induit un questionnement sur le niveau de connaissance acceptable pour accéder à une formation. Et quelle formation pour quelle(s) fonction(s) ?

Si personne ne conteste l'utilité de l'entraide lorsqu'elle se propose bénévolement, c'est avec son insertion professionnelle que les difficultés commencent. Ces nouveaux opérants se trouvent en

-
2. Anderson, D. J., McGovern, J. P. et DuPont, R. L. (1999). « The origins of the Minnesota model of addiction treatment: a first person account ». *J Addict Dis.*, 18(1), 107-114. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10234566/>
 3. Didier, Bruno (2004). « Le centre APTE : vers une prise en charge globale des addictions », *Psychotropes*, 10(1), 113-123. <https://www.cairn.info/revue-psychotropes-2004-1-page-113.htm>
 4. Cassen, Myriam et Delile, Jean-Michel (2007). « Thérapies familiales et addictions : nouvelles perspectives », *Psychotropes*, 13(3-4), 229-249. <https://www.cairn.info/revue-psychotropes-2007-3-page-229.htm>
 5. Rabeharisoa, Vololona et Callon, Michel (2002). « L'engagement des associations de malades dans la recherche », *Revue internationale des sciences sociales*, 171(1), 65-73. <https://www.cairn.info/revue-internationale-des-sciences-sociales-2002-1-page-65.htm>
 6. Rabeharisoa, Vololona et Callon, Michel (2002). « L'engagement des associations de malades dans la recherche », *Revue internationale des sciences sociales*, 171(1), 65-73. <https://www.cairn.info/revue-internationale-des-sciences-sociales-2002-1-page-65.htm>

butte à des difficultés pratiques que le champ lexical n'a pas résolues : patient-expert, pair-aidant, médiateur santé pair. En première approche, ils sont appelés *peer-support workers* aux États-Unis, pair-aidant au Canada et médiateur de santé-pair en France. Afin de clarifier les rôles et les enjeux de chacune de ces dénominations, une typologie devra être clairement établie pour qu'usagers et professionnels comprennent au mieux à qui ils ont affaire et ce qu'ils peuvent en attendre⁷.

Quel rôle, quel statut, quelles missions, comment réussir l'intégration, quelles sont les limites de l'action ?... À ces questions s'ajoutent les difficultés pratiques rencontrées quotidiennement par ces nouveaux acteurs du soin dans l'exercice de leurs missions. L'expérience montre que la position même de la personne est difficile : l'isolement, son intégration, sa position (soignant/soigné)⁸. Constat est fait qu'à ce jour des enjeux économiques et des enjeux de pouvoirs, plus exactement de reconnaissance des savoirs expérimentiels entraînant une délégitimation de pouvoir, freinent ce mouvement qui demeure plus symbolique que réellement utilisé.

En 2015, dans le domaine psychiatrique, il y aurait environ 10 000 travailleurs pairs aux États-Unis, contre une trentaine en France⁹.

L'intégration de cette ressource reste un enjeu pour la décennie et les suivantes.

7. Le Cardinal, Patrick *et al.* (2013). « Pratiques orientées vers le rétablissement et pair-aidance : historique, études et perspectives », *L'Information psychiatrique*, 89(5), 365-370. <https://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2013-5-page-365.htm>

8. Flora, Luigi et Brun, Philippe (2020). « Naissance de la pair-aidance en France : les médiateurs de santé-pair », *Pratiques en santé mentale*, 66(3), 14-19. <https://www.cairn.info/revue-pratique-en-sante-mentale-2020-3-page-14.htm?contenu=resume>

9. Thomas Gesmond avec la contribution d'Anne Cinget et de Pascale Estecahandy, « La pair-aidance » Dihal, Document de travail, 2016, https://www.gouvernement.fr/sites/default/files/contenu/piece-jointe/2016/09/note_pair_aidance.pdf

Bibliographie

- Nowinski, J., Baker, S. et Carroll, K. M. (1994). *Twelve step facilitation therapy manual: A clinical research guide for therapists treating individuals with alcohol abuse and dependence*. Project MATCH Monograph Series, Vol. 1. DHHS Publication No. 94-3722. Rockville, MD: NIAAA. <https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/projectmatch/match01.pdf>
- Anderson, D. J., McGovern, J. P. et DuPont, R. L. (1999). « The origins of the Minnesota model of addiction treatment: a first person account ». *J Addict Dis.*, 18(1), 107-114. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10234566/>
- Cassen, Myriam et Delile, Jean-Michel (2007). « Thérapies familiales et addictions : nouvelles perspectives », *Psychotropes*, 13(3-4), 229-249. <https://www.cairn.info/revue-psychotropes-2007-3-page-229.htm>
- Rabeharisoa, Vololona et Callon, Michel (2002). « L'engagement des associations de malades dans la recherche », *Revue internationale des sciences sociales*, 171(1), 65-73. <https://www.cairn.info/revue-internationale-des-sciences-sociales-2002-1-page-65.htm>
- <https://www.cerap.org/fr/chercheur/luigi-flora>
- Flora, Luigi et Brun, Philippe (2020). « Naissance de la pair-aidance en France : les médiateurs de santé-pair », *Pratiques en santé mentale*, 66(3), 14-19. <https://www.cairn.info/revue-pratique-en-sante-mentale-2020-3-page-14.htm?contenu=resume>
- Didier, Bruno (2004). « Le centre APTE : vers une prise en charge globale des addictions », *Psychotropes*, 10(1), 113-123. <https://www.cairn.info/revue-psychotropes-2004-1-page-113.htm>
- Le Cardinal, Patrick *et al.* (2013). « Pratiques orientées vers le rétablissement et pair-aidance : historique, études et perspectives », *L'Information psychiatrique*, 89(5), 365-370. <https://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2013-5-page-365.htm>
- Thomas Gesmond avec la contribution d'Anne Cinget et de Pascale Estecahandy, « La pair-aidance » Dihal, Document de travail, 2016, https://www.gouvernement.fr/sites/default/files/contenu/piece-jointe/2016/09/note_pair_aidance.pdf