



Plate-forme territoriale de pairs ressources

Développer de nouvelles modalités d'implémentation de la pair aidance

Projet d'expérimentation

Recours à la pair aideance professionnalisée:

Des effets bénéfiques qui ne se discutent plus

- ❖ Données disponibles issues des expériences étrangères, européennes et françaises (Publications, recherches, études*, évaluations, expérimentations): **Un bénéfice évalué et démontré**
- ❖ En France, à côté du modèle du CCOMS et de celui développé en région Auvergne - Rhône – Alpes par les EPSM, la Fnapsy et l'Unafam, on dénombre quelques initiatives locales: **Un essaimage restreint (+/- 50 MSP en 2018) et très contraint financièrement**
- ❖ Logique du PTSM et du décroisement par la santé mentale: **Besoin d'un positionnement transverse aux 3 champs et à dimension territoriale**
- ❖ Logique du pouvoir d'agir: les personnes concernées veulent s'engager dans la pair aideance professionnalisée: **Opportunité de partager leur expérience et de diffuser leur compétences sur un territoire de santé et de vie**

Territoire de santé et de vie: Territoire d'actions pour des pairs ressources

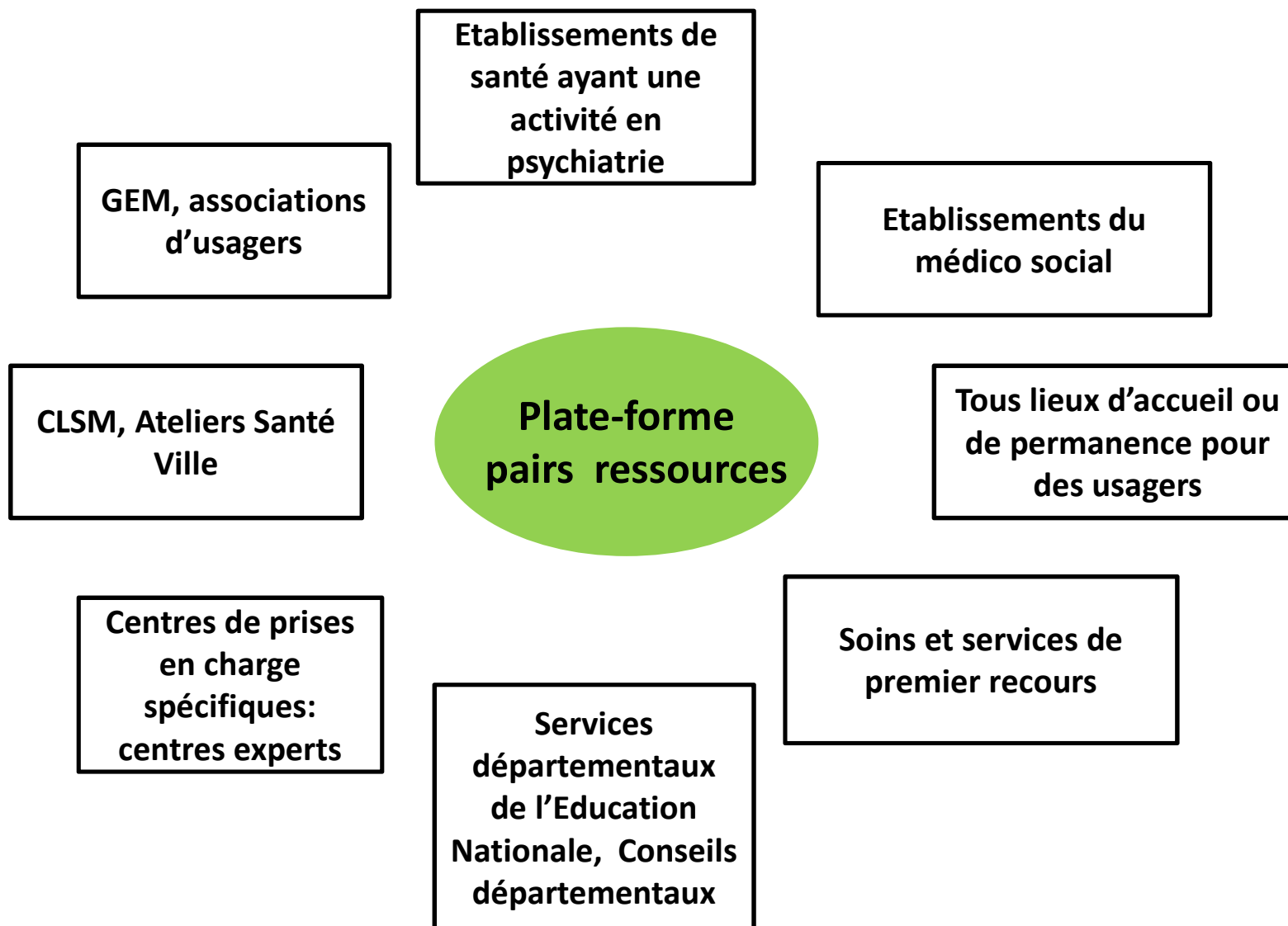


Plate forme territoriale de pairs ressources

- ❖ Elle est composée de **pairs ressources**, salariés et formés. Ils sont engagés dans un processus continu de formation, de professionnalisation et d'accompagnement type supervision
- ❖ Aux profils variés, ces pairs ressources sont avant tout des personnes rétablies, également porteuses **d'expériences**, y compris professionnelles, utiles à **l'accompagnement global des bénéficiaires**
- ❖ Ce vivier de pairs va constituer une **ressource pour l'ensemble des acteurs du parcours** et constitue un pool d'interlocuteurs pour les professionnels, associations, établissements, aidants et personnes concernées du **territoire desservi**

Actions et missions des pairs ressources

❖ Ecoute, conseils, orientations, recommandations, informations, animation de groupes et réunions, promotion du rétablissement et de la déstigmatisation

❖ Interventions, accompagnements lors d'hospitalisations, sorties d'hospitalisation, relais et suivis, coachs du « vivre bien » en dépassant sa maladie

❖ Soutien pour les proches, appui aux professionnels de santé et MS, aux travailleurs sociaux, en milieu ordinaire ou protégé, acteurs de la prévention sur les conduites addictives, sur les risques de rechutes

❖ Interventions en psychoéducation, ETP, ateliers sur le rétablissement, sur la vie quotidienne auto gérée, l'engagement ou réengagement dans une activité professionnelle, sur la parentalité...

Organisation de la plateforme territoriale de pairs ressources

- ❖ **Activités auto gérées** / Interventions dans les établissements de santé ou médico sociaux / Paniers de services et prestations contractualisés
- ❖ Positionnement hors des établissements, au plus près des lieux de vie ordinaires, **dans la Cité**
- ❖ **Liens fonctionnels** et non hiérarchiques avec les professionnels des champs du soin, médico – social et social qui vont les solliciter
- ❖ De **nouveaux acteurs professionnel** insérés dans le maillage territorial et dans le parcours, « au service de » et dans « l'aller vers »...

Des territoires prêts pour une expérimentation en réseau

- ❖ Sondage auprès d'une dizaine de territoires et d'établissements de 3 à 4 régions cibles sur la maturité de leur projet de territoire (PTSM) et leur approche du rétablissement et de la pair aideance: **Intérêt confirmé**
- ❖ Proposition d'engager et d'obtenir le soutien d'une **étude de définition sur 6 mois (Projet cible V2: Participants Planning - Ingénierie et Animation - Réseau et communauté de pratiques - Modèle de formation et de compétences - Modèle économique - Articulation ARS - Evaluation...): GO/NO GO été 2019**
- ❖ **GO: Expérimentation du modèle validé sur 3 ans sous évaluation annuelle**

Merci de votre attention

