

Impacts et bénéfices de la pair-aidance

Que dit la recherche ?

Stéphane WAHA - 23 mai 2020

Table des matières

1	Introduction.....	2
2	Les résultats en bref	2
3	Les études.....	3
3.1	Impacts qualitatifs	3
1.1.1	USA – SAMHSA – impacts qualitatifs.....	3
3.2	Impacts quantitatifs.....	6
1.1.2	UK – Center for mental health	6
1.1.3	USA – Mental Health America – impacts quantitatifs.....	6
1.1.4	USA – TEXAS – Abus de substances.....	7
4	Conclusions.....	7

1 Introduction

La pair-aidance est bien développée dans les pays anglo-saxons (USA, UK, Australie, Nouvelle-Zélande...) depuis plus de deux décennies. La notion de rétablissement est inscrite dans les lignes politiques, voire les législations.

En Belgique francophone, la voix des usagers est au cœur de plusieurs mouvements d'importance telle la réforme 107. Toutefois, les concepts de rétablissement et de pair-aidance n'ont pas encore percolé. Certains s'interrogent encore sur l'opportunité de développer ces approches qui ont pourtant fait leurs preuves et sont reconnues comme des pratiques basées sur les faits¹.

Il semble que les pratiques répandues dans le monde anglo-saxon soient encore mal connues chez nous. Elles ont fait l'objet de nombreuses études et publications scientifiques quant à leur impact. Bien qu'elles présentent des différences importantes sur le plan des programmes évalués, une chose est certaine : elles démontrent la valeur du soutien par les pairs.

Ce document a pour objectif de présenter quelques résultats afin de renforcer la légitimité de la pair-aidance dans les contextes de soin et d'accompagnement et faire progresser le débat quant à son inclusion dans le système et son financement.

2 Les résultats en bref

Les études montrent que la pair-aidance a un impact sur le bien-être des personnes en rétablissement. Meilleur fonctionnement social, estime de soi, réduction des symptômes et des rechutes sont quelques points d'amélioration notables.

Les équipes de soin et d'accompagnement en tirent également une valeur ajoutée car elles sont à même de rencontrer plus largement les besoins des personnes en rétablissement, d'une manière complémentaire à leur intervention. L'amélioration de leurs résultats leur procure également un espoir renouvelé.

Au-delà des bénéfices humains, le système de soin et d'accompagnement tire également des bénéfices grâce à une meilleure efficacité et une réduction des coûts liées à la baisse du recours à l'hospitalisation ou au système judiciaire.

Ainsi, aux USA, le remboursement des prestations de pair-aidance par le programme MEDICAID est de mise dans 42 Etats (sur 52).

Si l'apport qualitatif des pairs-aidants est bien documenté, les données relatives à l'impact quantitatif sont tirées d'études menées dans des pays où un nombre suffisant d'éléments est disponible sur une période de temps assez longue. Cela restreint les résultats aux pays anglo-saxons. Il conviendrait de mener des recherches afin d'identifier les éléments de ces études transposables à notre contexte.

Sans attendre le résultat de ces recherches, on peut déjà conclure qu'il existe de nombreux éléments qui montrent que l'emploi de pairs-aidants peut générer des réductions de coûts pour le système de soin et d'accompagnement supérieures aux coûts salariaux supplémentaires.

Sur cette base, il semble déraisonnable de ne pas tenter l'expérience de la pair-aidance.

¹ Mental Health America (MHA) Peer support was declared an evidence-based practice by the Center for Medicare and Medicaid Services in 2007

3 Le point de vue de l'OMS

Dans son module "One-to-one peer support by and for people with lived experience"², l'OMS reconnaît les apports qualitatifs et quantitatifs de la pair-aidance³.

La pair-aidance apporte des bénéfices à la personne qui vit une situation de souffrance et pour les pairs-aidants eux-mêmes. Pour les personnes en rétablissement, les avantages clés de la pair-aidance sont une meilleure utilisation des services d'accompagnement et de soins, une alliance thérapeutique renforcée, de l'empowerment, un développement personnel, l'espoir d'un rétablissement et une réduction des admissions à l'hôpital.

En transformant leur histoire de la souffrance pour la transformer en un savoir et une ressource, les pairs-aidants en tire également des avantages : meilleure de l'estime de soi, de sentiment de sens dans leurs projets et leur vie, amélioration de leur bien être psychologique, inclusion sociale facilitée et acquisition de compétences dans les relations interpersonnelles et le milieu du travail.

Pour les services d'accompagnement et de soin, le travail avec un pair-aidant améliore leur capacité à rencontrer les besoins des personnes en rétablissement à travers une relation renforcée.

Pour le système de santé, la pair-aidance génère des réductions de coûts grâce à un nombre d'hospitalisations réduit et une diminution de la durée de celles-ci.

Même si il est difficile d'évaluer de manière rigoureuse l'efficacité de la pair-aidance, il existe un consensus assez large qui reconnaît que l'inclusion, de personnes avec un savoir tiré de leur expérience de la souffrance et leur rétablissement est au moins aussi efficace -et sans doute plus- que les soins et l'accompagnement standards. La pair-aidance constitue un élément central dans la transformation des pratiques vers des pratiques orientées rétablissement.

En conclusion, la pair-aidance a pu être étudiée par les personnes en rétablissement, les services et institutions et les pairs-aidants eux-mêmes. Il est ressort que la pair-aidance est faisable, acceptable et bénéficie à toutes les parties.

4 Les études

Plusieurs organismes et ministère aux Etats-Unis ont réalisé une étude de la valeur ajoutée et des impacts de la pair-aidance : SAMHSA et Mental Health America. D'autres pays, comme le Royaume Uni ou l'Australie ont également procédé à des études.

Dans les sections suivantes, nous passons en revue les résultats qualitatifs et quantitatifs.

4.1 Impacts qualitatifs

1.1.1 USA – SAMHSA – impacts qualitatifs

Aux Etats-Unis, l'Administration des services de toxicomanie et de santé mentale (SAMHSA - Substance Abuse and Mental Health Services Administration) est l'agence du Ministère américain de la santé et des services sociaux qui organise les efforts de santé publique pour faire progresser la santé comportementale de la nation. La mission de la SAMHSA est de réduire l'impact de l'abus de substances et de la maladie mentale sur les communautés américaines.

² WHO QualityRights guidance module : One-to-one peer support by and for people with lived experience http://www.who.int/mental_health/policy/quality_rights/en/

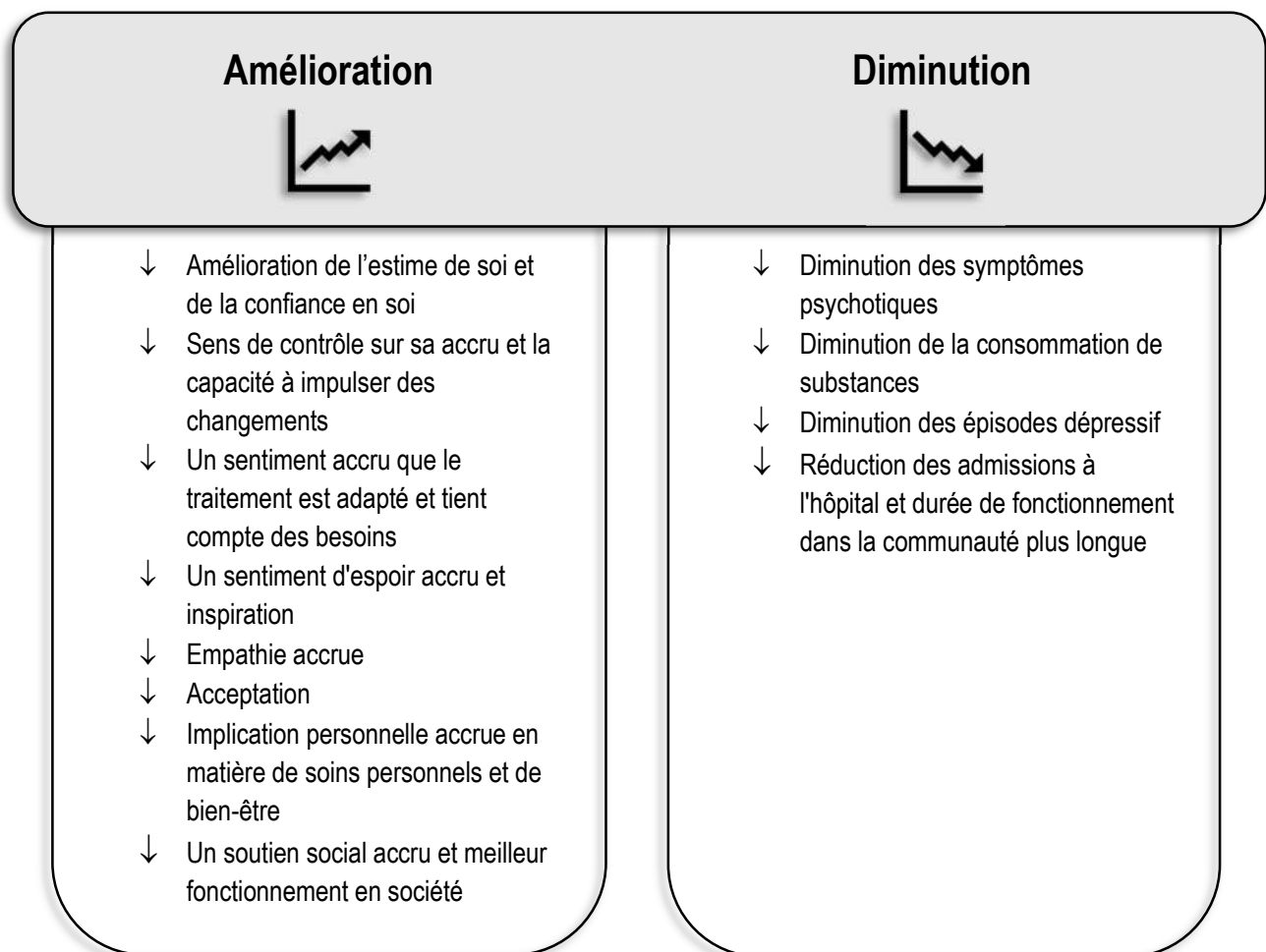
³ Traduction en français par Stéphane WAHA

L'agence promeut la pair-aidance et fournit une assistance technique au développement de programmes spécifiques.

En 2017, l'agence a publié une série de résumés d'études sur l'impact, y compris financier, de la pair-aidance. 3 niveaux ont été inventoriés. La pair-aidance globalement, la pair-aidance en santé mentale et la pair-aidance dans le domaine de l'abus de substances⁴.

La question posée était : **la pair-aidance fait-elle la différence ?**

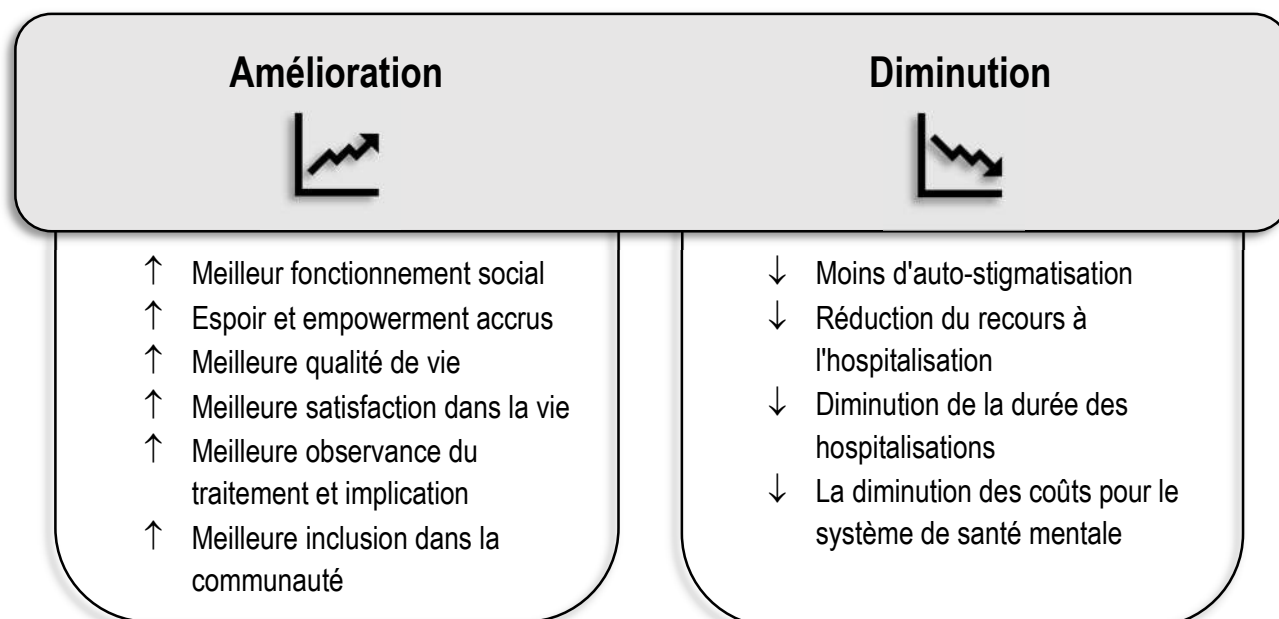
Impact de la pair-aidance (global)



⁴ SAMHSA Value of peers 2017

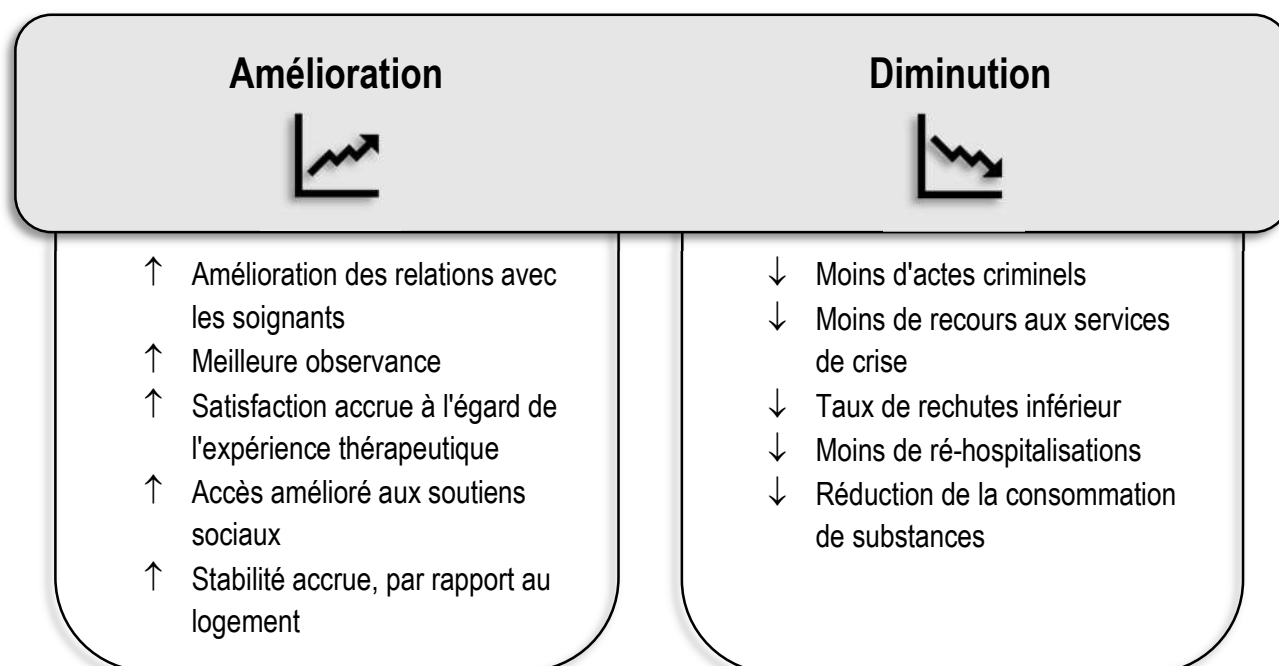
https://www.samhsa.gov/sites/default/files/programs_campaigns/brss_tacs/value-of-peers-2017.pdf

Impact de la pair-aidance SANTÉ MENTALE



Des impacts spécifiques dans le domaine de l'abus de substances sont également identifiables comme la diminution des actes répréhensibles et le recours aux services de crise.

Impact de la pair-aidance ABUS DE SUBSTANCES



4.2 Impacts quantitatifs

Certaines études ont examinés les impacts qualitatifs et quantitatifs du travail des pairs-aidants. Les éléments quantitatifs en santé mentale et toxicomanie sont résumés ci-après.

1.1.2 UK – Center for mental health⁵

Dans une étude de 2016, le centre a analysé 6 études afin de produire des estimations du nombre de jours-lits d'hôpital économisés par équivalent temps plein de pair-aidant.






L'économie sur le coût du lit est comparée au coût relatif à l'emploi d'un pair-aidant. Le ratio moyen entre les coûts et les bénéfices est compris entre 4 et 5. C'est-à-dire que pour une livre (£) investie dans l'emploi, l'économie en termes de coût d'hospitalisation est de 4 à 5 livres.

La conclusion générale suggérée les auteurs est que les travailleurs pairs-aidants apportent une réduction importante de l'utilisation des lits d'hôpitaux chez les patients, ce qui a généré des économies financières bien supérieures aux coûts salariaux supplémentaires. Sur cette base, l'emploi de pairs-aidants se justifie par des raisons d'optimisation des ressources, sans même prendre en compte l'incidence positive sur la santé mentale et à la qualité de vie des usagers des services.

1.1.3 USA – Mental Health America – impacts quantitatifs

Mental Health America (MHA) - fondé en 1909 - est le principal organisme communautaire sans but lucratif du pays qui se consacre à répondre aux besoins des personnes vivant avec une maladie mentale et à promouvoir la santé mentale globale de tous les américains.

En mai 2019, MHA a actualisé sa compilation des faits identifiés dans longue une série d'études basées sur des standards de recherche scientifique élevés⁶. Les impacts, en matière de santé mentale donc, y sont quantifiés détaillés par catégories.







	Réadmissions à l'hôpital	-30% à -50%
	Durée des hospitalisations	- 50% et 90%
	Coûts pour le système de soins	- 25% à 50%
	Retour sur investissement	2,28 \$ par \$ investi
	Utilisation des services ambulatoires	+ 20% à 30%

⁵ Peer support in mental health: is it good value for money? www.centreformentalhealth.org.uk

⁶ Evidence for Peer Support : <https://mhanational.org/sites/default/files/Evidence%20for%20Peer%20Support%20May%202019.docx>

1.1.4 USA – TEXAS – Abus de substances

Au Texas, une étude à long terme portant sur les pairs spécialistes des troubles de la toxicomanie, aussi appelés " coachs de rétablissement ", a démontré des résultats intéressants après 12 mois⁷.

	Initial		Après 12 mois
Logement			
Dispose d'un logement	32%		54%
Amélioration de la situation d'emploi			
A un travail	24%		58%
Salaire moyen	252\$		879\$
Diminution de l'utilisation des services			
Services ambulatoires	4118		815
Nombre de jour d'hospitalisation	9082		1117
Visites aux urgences	426		146

Au total, le coaching de rétablissement a permis d'économiser 3 422 632 \$ en coûts de soins de santé, ce qui représente une réduction de 72 % des coûts sur 12 mois.

5 Conclusions

Les résultats des études sont variables. Ils dépendent des programmes pris en compte, des échantillons et des méthodes d'investigation. Peut-être aussi du contexte vu que la majorité des études est issues de pays anglo-saxons.

Toutefois, elles montrent qu'il existe des bénéfices tant qualitatifs que quantitatifs à l'emploi de pair-aidant dans le système d'accompagnement et de soin en santé mentale et addictions.

A ce stade, il faudrait qu'une équipe de recherche s'attèle à réaliser une revue des études disponibles et à valider les éléments qui peuvent être transférés dans le contexte européen.

⁷ <https://hhs.texas.gov/doing-business-hhs/provider-portals/behavioral-health-services-providers/peer-support-services/benefits-peer-support-services>

6 Contacts

L'ASBL En Route fédère les pairs-aidants en Belgique francophone et promeut les concepts de rétablissement et de pair-aidance. www.pair-aidance.be

Contact pour ce document : Stéphane WAHA stephane.waha@wallonie-pair-aidance.be