1.FPEA : Actions, philosophie et valeurs

Une association, un objet, une ambition : Développer une pair-aidance professionnalisée dans les parcours de soins

Des compétences expérientielles ajoutées au sein des équipes pluridisciplinaires

POUR ?

Sécuriser l'intervention des pairs-aidants

&

Répondre aux besoins et attentes des institutions, des professionnels et des structures.

COMMENT ?

La FPEA est devenue un organisme de formation et s'est associée au centre de formation Campus Picpus de l'AP-HP.

=

BUT ? CONCEVOIR

Une Certification professionnelle de Patient-Experts Addictions destinée à professionnaliser des pair-aidants œuvrant dans le parcours addictions

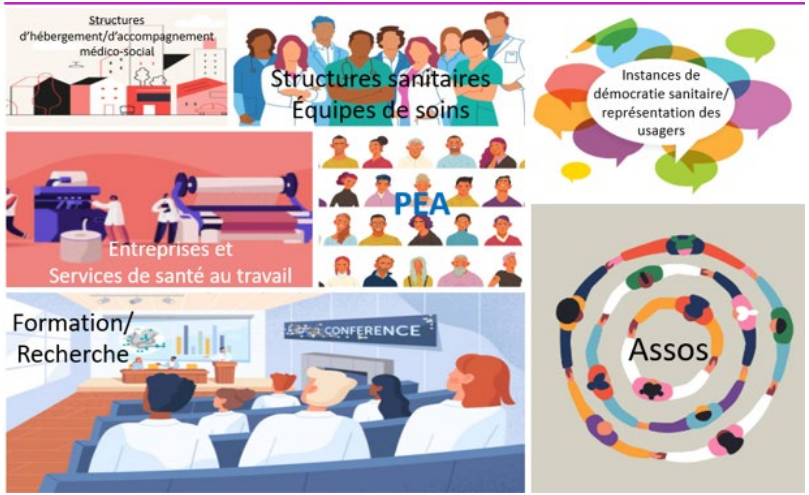
Un organisme de certification, comme la FPEA et l'AP-HP, délivre un titre qui valide des compétences professionnelles conformes à un référentiel.

Cette certification atteste officiellement des compétences nécessaires pour accompagner des personnes en addictologie en tant que pair-aidant.



- Témoignage de Benoit, patient-Expert Addictions certifié : valeurs et philosophie, engagement dans la Certification

2. Pluralité des endroits où peuvent exercer les travailleur.se.s pair.e.s :



Quelques lieux d'activités des PEA :

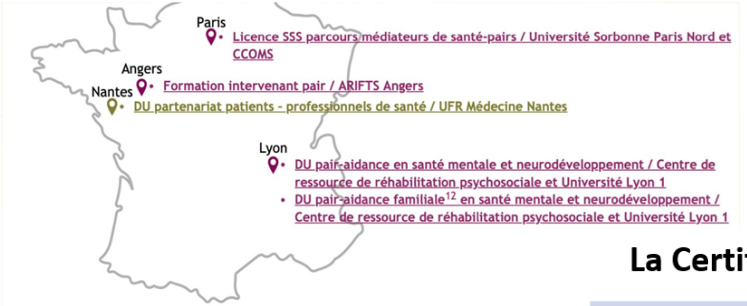
- Services hospitaliers
- Cliniques spécialisées
- CSAPA
- CAARUD
- Un Chez Soi D'Abord
- Associations d'entraide
- Groupes d'autosupport
- Maison de Santé
- CPTS
- Service de santé au travail
- Institut de formation (IRTESS-UFR Santé…)

Activités :

- ENTRETIEN
- ANIMATIONS GROUPES/ATELIERS
- ACTIONS DE PREVENTION
- PROJET DE SOINS ET D'ACCOMAPGNEMENT
- FORMATIONS
- REPRESENTATION
- RECHERCHE

- Témoignage de Benoit, Patient-Expert Addictions SSRA (rôle et activités réalisées)

3. Pluralité de formations et différents moyens d'accès



Et d'autres formations encore :
- Co-OPP (Oppélia)
- Formation pair-aidance FAS
- Certification Patient-Expert Addictions

…etc

SRAE Addictologie. (2023). *Guide repères : Pair aidance en structure de soins et d'accompagnement en addictologie*.

La Certification : conditions d'accès et parcours de formation



Qui est concerné ? Profil	➢ Personne rétablie concernée par un trouble addictif (orientée ou non par une structure) ➢ Accès sans niveau minimal d'étude L'identification fait partie des forces du PEA
Prérequis pour candidater	➢ Avoir eu un **parcours d'addictions** avec ou sans produit/ licites ou illicites ➢ Avoir un **parcours de rétablissement*** ➢ Avoir **un projet d'activité de Patient-Expert Addictions** (projet de collaboration avec une équipe pluridisciplinaires de soins/d'accompagnement) *Le fait de réaliser des activités de pair-aidance en addictologie est un +*
Modalités d'accès	➢ Candidature sur dossier ➢ Entretien de recevabilité au parcours avec une Commission paritaire
Objectifs de la formation	➢ Transformer/ consolider son expérience en savoirs et compétences expérientiels ➢ Acquérir des compétences professionnelles/ des savoirs et une posture professionnelle pour collaborer au sein d'une équipe pluridisciplinaire ➢ Disposer de compétences professionnelles permettant d'exercer des activités en sécurité auprès de personnes présentant des conduites addictives
Modalités de formation	➢ Formation à distance via plateforme collaborative /cours en ligne ➢ Formation à entrées-sorties permanentes mensuelles (sauf juillet-Aout) ➢ Durée 1 an /environ 160h ➢ Réalisation de stages en structures 35 à 70h minimum ➢ Formation individualisée et tutorée tout au long du parcours
Conditions de Certification	➢ Avoir réaliser/ valider la totalité du parcours de formation individualisé préconisé par la Commission ➢ Avoir réaliser ses stages ➢ Avoir rédiger et soutenu un livret de Certification, démontrant l'acquisition des 7 Compétences du référentiel devant un jury paritaire et l'avoir validé



Former des PEA oui mais pour les insérer/intégrer dans les écosystèmes
Former et accompagner les professionnels à la collaboration avec les PEA

- Témoignage de Benoit, son parcours de formation-Certification (quels apports?)

4. Questions/ réponses



CAARUD AIDES ALES

Intervenants-tes :

Marlene Legendre – Coordinatrice association AIDES ALES

Eric Lage – Accompagnateur en sante communautaire au CAARUD AIDES ALES

Journée régionale de la 2PAO

ADDICTION et SANTE MENTALE

MONTPELLIER - Le Corum
Place Charles de Gaulle
Jeudi 10 AVRIL 2025

La démarche en santé communautaire ciment de l'association AIDES :

L'association AIDES, fondée en 1984 en France, est une organisation engagée dans la **lutte contre le VIH/sida et les hépatites virales**. Depuis ses débuts, elle a adopté une démarche de santé communautaire, **plaçant les personnes concernées au centre de ses actions et décisions**. Voici un aperçu de l'histoire et des principes de cette démarche.

➢de la démarche communautaire chez AIDES :

1. Origines de la démarche communautaire chez AIDES :

- **Principes de Denver :** En 1983, lors de la cinquième conférence nationale annuelle sur la santé des lesbiennes et des gays à Denver,un groupe d'une douzaine d'homosexuels atteints du sida et originaires de tout le pays a rédigé un manifeste, connu aujourd'hui sous le nom de "Principes de Denver", décrivant une série de droits et de responsabilités pour les professionnels de la santé, les personnes atteintes du sida et tous ceux qui sont concernés par l'épidémie.

- C'était la première fois dans l'histoire de l'humanité que des personnes partageant une maladie s'organisaient pour affirmer leur droit à une voix politique dans la prise de décision qui affecterait si profondément leurs vies.

- **Dans les mois et les années qui ont suivi, les principes de Denver ont donné naissance à un mouvement d'autonomisation qui a lancé des milliers d'organisations et est devenu une bouée de sauvetage pour les personnes atteintes du VIH dans le monde entier.**

❖ Création par des personnes concernées :

Daniel Defert, sociologue et militant, a fondé AIDES après le décès de son compagnon, Michel Foucault, du sida. L'association a été pensée comme un espace où les malades et leurs proches pouvaient échanger, s'entraider et militer pour leurs droits.

❖ Autonomie et empowerment :

L'idée était de permettre aux personnes vivant avec le VIH de **s'organiser collectivement** pour défendre leurs intérêts, réduire les risques et améliorer leur qualité de vie.

2. **Donner la priorité aux personnes concernées** :

Les personnes vivant avec le VIH, les hépatites ou appartenant à des populations exposées (HSH, usagers de drogues, travailleurs du sexe, migrants, etc.) sont reconnues comme **actrices principales de leur propre santé**. La santé communautaire s'appuie sur **l'implication directe** des personnes concernées dans **l'identification des besoins, la mise en œuvre des actions et les décisions** qui les touchent.

3. **Plaidoyer et lutte contre les inégalités** :

La santé communautaire implique également un **engagement politique**, pour dénoncer les discriminations et promouvoir l'accès universel à la prévention, au dépistage, aux traitements et aux droits humains.

4. LA REDUCTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES :

s'inscrit pleinement dans une démarche de santé communautaire, car elle place les personnes concernées au cœur des actions visant à minimiser les impacts négatifs liés à des comportements ou pratiques à risque, sans jugement ni exclusion.

Implication directe des personnes concernées :

La RDR repose sur une **participation active des communautés** concernées, qu'il s'agisse d'usagers de drogues, de personnes vivant avec le VIH, ou d'autres populations vulnérables. Ces personnes ne sont pas seulement des bénéficiaires, mais également **des actrices de leur santé**, participant à l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des actions. Exemple : Chez AIDES, **des salarié-es, des militants bénévoles** sont eux-mêmes membres des communautés concernées et réalisent des interventions comme la distribution de matériel stérile ou le dépistage rapide. Un salarié n'est pas recruté sur diplôme, mais en fonction de sa trajectoire de vie.

- **Respect et valorisation des savoirs expérientiels** :

La RDR valorise les **savoirs des personnes concernées**, en reconnaissant qu'elles connaissent leur réalité mieux que quiconque. Ces savoirs sont intégrés pour concevoir des **interventions adaptées**, ce qui renforce la **pertinence** et **l'efficacité** des actions.

- **Approche non hiérarchique et inclusive** :

En RDR, la relation entre les intervenants et les personnes accueillies est **horizontale et collaborative**, favorisant un climat de confiance. Les programmes sont construits pour être **accessibles, respectueux et adaptés** aux **besoins spécifiques** des personnes concernées. Les **"CAARUD" - Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour Usagers de Drogues** distribuent du matériel, favorisent les échanges et proposent d'accompagner **sans crainte de jugement**.

- **Favoriser l'autonomie et l'empowerment** :

La RDR donne aux personnes les outils et les connaissances pour qu'elles puissent prendre des **décisions éclairées sur leur santé**. Cela permet une **autonomisation**, caractéristique centrale de la santé communautaire.

L'accompagnement des militants « bénévoles » et salariés dans l'association :

Le parcours proposé aux bénévoles et salariés de l'association AIDES **est structuré** pour garantir qu'ils soient bien préparés à intervenir de manière efficace, bienveillante et en cohérence avec les valeurs de l'association.

Ce parcours est évolutif et adapté aux besoins spécifiques des bénévoles et salariés, en mettant l'accent sur la **montée en compétences, la compréhension des enjeux de santé communautaire et le développement d'actions concrètes.**

Voici les grandes étapes de ce parcours :

- **Socle commun** : présentation d'1h30 pour comprendre les missions et les valeurs de AIDES, notamment l'importance de la santé communautaire.
- **Une formation initiale** est ensuite dispensée pour acquérir les connaissances fondamentales nécessaires à leur engagement : **formation de 6 jours en présentiel + e-learning sur les connaissances de base du VIH et des hépatites virales + webinaire sur les discriminations et violences sexuelles et sexistes**

- **Accès à des formations internes et externes**
  Accompagnement et éducation aux risques liés à l'injection, Prévention diversifiée, Mieux connaître les drogues, les nouveaux produits de synthèse, etc…
- **Sur le terrain**
  actions par des volontaires et salariés. Points d'étapes réguliers avec le coordinateur du lieu de mobilisation. Sollicitations possible du Conseil de Région…

Le parcours de formation chez AIDES est pensé comme **un processus continu et évolutif**, adapté aux compétences, aux motivations et aux besoins des militants investis. Il repose sur une **combinaison de connaissances théoriques, d'apprentissage pratique sur le terrain et d'accompagnement personnalisé**, tout en offrant des opportunités d'implication croissante dans les projets de l'association.

TEMOIGNAGE D'ERIC, ACCOMPAGNATEUR COMMUNAUTAIRE EN SANTE AU CAARUD AIDES ALES :

- Mon parcours au sein de l'association : de personne accueillie, en passant par acteur jusqu'à salarié.

- La plus-value d'être issu de la communauté dans mes fonctions actuelles.