



# CAHIER DE RESSOURCES 2 : MILIEUX DE TRAVAIL ET EXEMPLES DE TÂCHES DES PAIRS-AIDANTS EN ADDICTIONS (PAA)

Version 1.0 – 2026-06-16

## Contenu

a. Six différents settings / milieux de travail dans lesquels les pairs-aidants en addictions peuvent exercer (SAMHSA 2023).....	2
b. Exemples de tâches réalisées par les pairs-aidants en addictions (PAA) tout au long du continuum de soins (SAMHSA 2023) .....	4
c. Enjeux spécifiques pour les pairs-aidants en addictions du travail en milieu hospitalier, en institutions psycho-sociales et en structures communautaires (GT pair-aidance en addictions).....	6
d. Les quatre types de soutien au rétablissement : émotionnel, informationnel, instrumental et relationnel (SAMHSA 2023) .....	8
Les autres cahiers de ressources disponibles .....	11

---

Ce cahier de ressources complète un guide sur la pair-aidance professionnelle dans le domaine des addictions, rédigé à l'attention des futurs employeurs.

La version PDF de ce guide est téléchargeable sous : [hopital-addiction.ch](https://hopital-addictions.ch) > Ressources > Pair-aidance [<https://hopital-addictions.ch/pair-aidance/>]





## a. Six différents settings / milieux de travail dans lesquels les pairs-aidants en addictions peuvent exercer (SAMHSA 2023)

Source de cet extrait :

**SAMHSA**, « *Incorporating Peer Support Into Substance Use Disorder Treatment Services (TIP 64)* », Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2023.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK596262/>.

Projet Hôpital et Addictions — Recension du GT pair-aidance en addictions

### 1. Programmes de traitement des troubles liés à l'usage de substances (TUS) (pages 96-97)

- Programmes de traitement ambulatoire (*outpatient*)
- Programmes ambulatoires intensifs (*intensive outpatient*)
- Programmes de traitement résidentiel
- Programmes hospitaliers (*inpatient hospital programs*)
- Programmes d'hospitalisation partielle / hôpital de jour (*partial hospitalization*)
- Programmes de traitement par agonistes opioïdes — TAO (*opioid treatment programs*)
- Centres de sevrage médicalement supervisé (*medically supervised withdrawal facilities*)

### 2. Milieux de soins et de services hors traitement spécialisé en TUS (pages 6-7 et 96)

- Urgences hospitalières (*emergency departments*)
- Unités hospitalières (*inpatient hospital units*)
- Unités mobiles de crise
- Pratiques de soins primaires (*primary care*)
- Milieux de réduction des méfaits, dont les programmes d'échange de seringues (*syringe services programs*)
- Agences de services sociaux et de protection de la jeunesse (*child welfare agencies*)
- Agences de premiers répondants (*first responder settings*)
- Milieux de justice pénale : tribunaux de résolution de problèmes (*problem-solving courts*), programmes de libération sous caution, services de probation/libération conditionnelle, prisons et programmes de réinsertion

### 3. Milieux communautaires orientés vers le rétablissement (pages 6-7)

- Organisations communautaires de rétablissement (RCOs) et centres communautaires de rétablissement (RCCs)



- Résidences de rétablissement (*recovery residences*) : logements sûrs fonctionnant selon des principes démocratiques d'autogestion
- Écoles de rétablissement (*recovery schools*) : incluant les écoles secondaires de rétablissement et les programmes de rétablissement collégiaux/universitaires
- Milieux de travail favorables au rétablissement (*recovery-friendly workplaces*)
- Cafés de rétablissement (*recovery cafés*) : espaces de socialisation sans substances
- Ministères du rétablissement (*recovery ministries*) : lieux de culte offrant des services liés au rétablissement

#### 4. Milieux spécifiques aux pairs-aidants familiaux (page 185)

- Programmes de services en santé mentale
- Organisations communautaires de rétablissement
- Hôpitaux (ex. urgences)
- Tribunaux de résolution de problèmes et justice des mineurs
- Agences de protection de la jeunesse (*child welfare agencies*)

#### 5. Milieu virtuel et téléservices (pages 98-99)

Le document souligne que la pandémie de COVID-19 a accéléré l'usage des technologies numériques dans les services de soutien par les pairs (SSP), incluant la prestation de services par téléphone, vidéoconférence, applications mobiles et plateformes en ligne.

Il mentionne également l'importance des SSP par télésanté dans les milieux ruraux, où les pairs peuvent rejoindre les personnes directement dans leur communauté ou par télésanté pour surmonter les barrières de transport et d'accès.

#### 6. Travail de proximité (*outreach*) en communauté (page 97)

Le document précise que certaines activités des pairs se déroulent à l'extérieur des milieux de traitement, notamment le travail de proximité dans la rue (*street outreach*) dans les lieux où se rassemblent les personnes ayant un usage problématique de substances (parcs, programmes d'échange de seringues, etc.).



## b. Exemples de tâches réalisées par les pairs-aidants en addictions (PAA) tout au long du continuum de soins (SAMHSA 2023)

Source de cet extrait :

SAMHSA, « *Incorporating Peer Support Into Substance Use Disorder Treatment Services (TIP 64)* », Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2023.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK596262/>. Page 97 (traduction libre)

Setting	Tâches des PAA
<b>Engagement dans le traitement ou la réduction des risques</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Mener des actions de sensibilisation dans les lieux où se rassemblent les personnes ayant des problèmes de consommation de substances (par exemple, les parcs, les programmes d'échange de seringues)</li><li>▪ Fournir des kits de naloxone et dispenser une formation</li><li>▪ Proposer un accompagnement par des pairs aux patients victimes d'une surdose admis aux urgences afin de les inciter à suivre un traitement</li><li>▪ Mener des actions de sensibilisation auprès des personnes incarcérées dans les prisons et les centres de détention qui se préparent à leur réinsertion afin de les mettre en relation avec des services de traitement des troubles liés à l'usage de substances psychoactives à leur sortie</li></ul>
<b>Traitement hospitalier</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Apporter un soutien émotionnel en discutant individuellement avec les patients</li><li>▪ Aider les patients à s'y retrouver dans les systèmes de santé, de justice pénale et de protection de l'enfance, selon les besoins</li><li>▪ Accompagner les patients lors d'activités hors unité (par exemple, repas, pauses à l'extérieur, visites hors unité)</li><li>▪ Faire part du point de vue des patients aux autres membres de l'équipe soignante, tout en respectant les exigences de confidentialité</li></ul>
<b>Traitement en établissement psycho-social</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Animer des cours sur le bien-être</li><li>▪ Animer des cours sur le rôle parental</li><li>▪ Accompagner les clients du programme dans leur processus de rétablissement</li></ul>
<b>Hospitalisation partielle et traitement ambulatoire intensif</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Aider les clients du programme à trouver des parrains pour les programmes d'entraide</li><li>▪ Effectuer des « transferts chaleureux » (présentations directes) aux prestataires ou aux pairs-aidants du niveau de soins supérieur</li></ul>



## Traitement ambulatoire (y compris TAO)

- Offrir un soutien avant le traitement aux personnes inscrites sur les listes d'attente (en personne, par téléphone)
- Aider à l'admission, notamment en présentant aux nouveaux clients du programme les concepts de rétablissement et le Plan de Crise Conjoint (PCC)
- Réaliser un plan de rétablissement avec les clients du programme
- Accompagner les clients du programme à leurs rendez-vous médicaux
- Travailler avec les clients du programme pour postuler à des emplois et à des services sociaux
- Soutenir les clients du programme qui sortent d'un traitement spécialisé pour troubles liés à l'usage de substances en les mettant en relation à l'avance avec des programmes d'entraide (si les clients le souhaitent)

---

## Après le traitement spécialisé

- Offrir des cours sur le rétablissement (maintien du rétablissement)
- Effectuer des contrôles de rétablissement (en personne, par téléphone ou par télésanté)
- Organiser des activités sociales et récréatives sans substance pour les anciens participants au programme
- Animer des groupes de soutien au rétablissement
- Diriger des ateliers sur les compétences informatiques



## c. Enjeux spécifiques pour les pairs-aidants en addictions du travail en milieu hospitalier, en institutions psycho-sociales et en structures communautaires (GT pair-aidance en addictions)

Source de cet extrait :

**GT pair-aidance en addictions**, « *La pair-aidance en addictions — défis et enjeux actuels (Working Paper)* », Projet Hôpital et Addictions, 2026.  
<https://hopital-addictions.ch/pair-aidance/>

### En milieu hospitalier

- Nécessité d'une grande clarté hiérarchique et d'un soutien managérial régulier.
- Rythme soutenu (court temps de séjours hospitalier, nombreux intervenants pluridisciplinaire, situation de crise fréquente), nécessitant une vigilance particulière sur les risques d'épuisement ou d'isolement.
- Importance d'une communication transparente et d'une reconnaissance formelle du rôle.

En milieu hospitalier, l'intégration d'un pair-aidant présente des spécificités qui nécessitent une attention particulière. La complexité des organisations et la multiplicité des intervenants exigent une clarté hiérarchique absolue, ainsi qu'un soutien managérial régulier pour assurer la légitimité et la sécurité du pair-aidant. Le rythme de travail, souvent intense et imprévisible, appelle à une vigilance accrue concernant les risques d'épuisement ou d'isolement, qui peuvent fragiliser la posture et le bien-être du pair. Il est donc essentiel d'instaurer une communication transparente, tant avec les équipes qu'avec la direction, afin de clarifier les missions, les attentes et les limites. Mais également d'offrir l'opportunité aux PA de participer aux colloques d'équipe, aux supervisions et supervisions internes ainsi que des espaces externes avec ses pairs (supervision et intervision à prévoir dans le temps de travail). Enfin, la reconnaissance formelle du rôle, par des actes concrets tels que l'intégration dans les réunions, l'accès aux informations et la valorisation institutionnelle, constitue un levier indispensable pour renforcer le sentiment d'appartenance et sécuriser la place du pair-aidant dans cet environnement exigeant.

### En institution psycho-sociale

- Temporalité plus longue et possibilité d'accompagnement individualisé, mais aussi un risque de surinvestissement
- Favorise une intégration progressive et un ajustement fin des missions.
- Meilleure marge de manœuvre pour coconstruire les modalités d'intervention tout en s'adaptant aux spécificités de la mission de la structure.
- Selon la mission des structures, il y a plus ou moins de facilité à engager des pairs-aidants

En institution sociothérapeutique et/ou psychosociale, l'intégration d'un pair-aidant bénéficie d'une temporalité plus longue, ce qui permet un accompagnement individualisé et plus approfondi des usagers. Toutefois, la proximité induite par le partage structurel du quotidien sur la durée peut être génératrice de confusion de rôle, avec des risques de surinvestissement de la part du pair-aidant générant des tensions liées à une difficulté de séparation entre le professionnel et le privé.

Ce rythme moins contraint offre une marge de manœuvre appréciable pour coconstruire les modalités d'intervention avec les équipes, avec les usagers et ajuster les pratiques au plus près



des besoins du terrain. Cette flexibilité favorise également une intégration progressive du pair-aidant, qui peut ainsi s'approprier son rôle de manière sécurisée et développer progressivement sa posture professionnelle.

La possibilité d'adapter finement les missions au contexte et aux dynamiques institutionnelles constitue un atout majeur, permettant de valoriser pleinement l'expertise expérientielle du pair et de renforcer sa complémentarité au sein de l'équipe pluridisciplinaire. Les possibilités d'intervention et/ ou de prestation du pair-aidant sont très variées et dépendent du fonctionnement de l'institution, de l'hébergement à l'ambulatorio : de l'accompagnement individuel à l'animation d'activités de groupe et/ou de parole, d'accompagnement à la gestion du quotidien, de la chambre ou de l'appartement, les pairs-aidants occupent une fonction complémentaire, tout en étant membre de l'équipe socio-éducative. Toutefois les accompagnements s'adressent à l'ensemble des sphères de vie des personnes concernées, sans que l'organisation institutionnelle encadre formellement tous les différents espaces d'accompagnement, ce qui peut contribuer à un manque de repères structurels pour le pair-aidant.

Enfin, actuellement, il existe différents types de structures (ambulatorio, hébergement, etc.) avec des missions spécifiques et subventionnement différents. Il existe donc des différences de marge de manœuvre d'engagement en fonction du type de l'institution. Il est donc important de pouvoir se renseigner en amont sur les différentes possibilités d'engager ces pairs.

## En structures communautaires

- Exigence d'autonomie et de flexibilité.
- Souvent confronté à des contextes de précarité, nécessitant un accompagnement renforcé.
- Importance d'anticiper la prévention de l'isolement en prévoyant un binôme ou un réseau de pairs.

Dans les structures communautaires, telles que les organisations qui œuvrent dans la rue auprès des usagers, lors de maraude ou de suivi intensif dans le milieu, l'intégration d'un pair-aidant repose sur une forte exigence d'autonomie et de flexibilité. Ces contextes, souvent marqués par la précarité, la décompensation psychique, la forte consommation ou l'urgence sociale, exigent du pair une grande capacité d'adaptation, de gestion au stress et une gestion fine de ses ressources personnelles et professionnelles. Cette réalité implique la mise en place d'un accompagnement renforcé individuel et collectif au sein de l'équipe, afin de soutenir le pair dans son rôle et de prévenir l'épuisement ou le sentiment d'isolement. Il est particulièrement important d'anticiper ces risques en prévoyant un binôme avec un autre professionnel et en favorisant l'appartenance à un réseau de pairs, permettant ainsi des espaces de partage, de soutien mutuel et de réflexion collective. Cette dynamique contribue à sécuriser la posture du pair-aidant, tout en consolidant son engagement et son sentiment d'utilité au sein de la structure.



## d. Les quatre types de soutien au rétablissement : émotionnel, informationnel, instrumental et relationnel (SAMHSA 2023)

Source de cet extrait :

**SAMHSA**, « *Incorporating Peer Support Into Substance Use Disorder Treatment Services (TIP 64)* », Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2023.  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK596262/>. Pages 18-19 (traduction libre)

### Les pairs-aidants fournissent quatre types de soutien au rétablissement :

1. **Soutien émotionnel** : Dans le cadre d'interactions individuelles et de groupes de soutien ; comprend l'empathie, la bienveillance et la sollicitude afin de favoriser l'estime de soi et la confiance.
2. **Soutien informationnel** : Par le biais de cours, de formations et de séminaires ; comprend le partage de connaissances et d'informations ou l'acquisition de compétences pratiques et professionnelles.
3. **Soutien instrumental** (aide pratique) : par l'orientation, la mise en relation et la coordination des services ; comprend l'offre d'une aide tangible (par exemple, transport, logement, nourriture, vêtements).
4. **Soutien relationnel** (à l'affiliation) : Dans des espaces, des groupes et des activités ad hoc ; met les personnes en rétablissement en contact avec d'autres personnes afin de promouvoir l'apprentissage, les compétences sociales et récréatives, ainsi qu'un sentiment de communauté et d'appartenance.

### Soutien émotionnel

Les travailleurs pairs apportent un soutien émotionnel. Dans le contexte des services de soutien par les pairs (SSP) pour les problèmes liés à la consommation de substances, cela signifie exprimer de l'empathie, de la bienveillance et de l'intérêt pour les personnes en cours de rétablissement ou cherchant à se rétablir, afin de les aider à faire face aux émotions négatives.

Cela signifie exprimer de l'empathie, de la sollicitude et de l'intérêt pour les personnes qui se rétablissent ou qui cherchent à se rétablir, afin de les aider à surmonter leurs émotions négatives (par exemple, l'anxiété, la solitude), à identifier leurs forces personnelles et à accroître leur estime de soi et leur confiance. Cela signifie également aider les autres à développer des compétences personnelles et des traits positifs, comme la motivation, la conscience de soi, la confiance en soi et l'espoir.

Les travailleurs pairs sont particulièrement aptes à faire preuve de compassion — le type de compréhension qui découle de l'expérience vécue de la consommation de substances, du changement de comportement et du rétablissement. En partageant leur expérience, ils peuvent apporter un soutien émotionnel aux personnes en cours de rétablissement ou cherchant à se rétablir, tout en développant un sentiment de compréhension et de respect mutuels.

Les travailleurs pairs peuvent apporter un soutien émotionnel en :

- Développant la confiance et le rapport (c'est-à-dire en établissant une relation) avec les personnes qui se rétablissent ou qui cherchent à se rétablir.
- Motivant, en responsabilisant, en encourageant et en inspirant les personnes qui se rétablissent ou qui cherchent à se rétablir.
- Aidant les personnes à développer une meilleure estime de soi.



- Soutenant les personnes en rétablissement ou cherchant à se rétablir dans la réalisation de leurs objectifs personnels.
- Inspirant l'espoir.

## Soutien informationnel

**Les travailleurs pairs jouent un rôle essentiel en offrant un soutien informationnel.** Ils fournissent des connaissances, des commentaires et des ressources pour soutenir les personnes qui se rétablissent ou qui cherchent à se rétablir. Les activités de soutien informationnel consistent à :

- Encourager la croissance éducative et le développement personnel.
- Aider à la planification d'objectifs généraux et spécifiques au rétablissement et au développement de compétences.
- Partager des informations et des ressources susceptibles d'accroître le capital de rétablissement — les compétences et les atouts qu'une personne peut mettre à profit — et de renforcer les plans de rétablissement.
- Informer les personnes en cours de rétablissement des effets physiques et mentaux de l'usage de substances ; expliquer que l'usage problématique de substances est une maladie chronique qui demande du temps pour être gérée efficacement).
- Modéliser le comportement de rétablissement et soutenir le changement pour promouvoir la santé et le bien-être (y compris le rétablissement).

## Soutien instrumental

**Les travailleurs pairs offrent un soutien instrumental, ou pratique,** pour aider les personnes qui se rétablissent ou qui cherchent à se rétablir à surmonter les obstacles personnels et environnementaux au rétablissement. Il s'agit notamment d'aider les personnes à :

- Se procurer des produits de première nécessité, notamment de la nourriture, un abri d'urgence et des vêtements
- S'informer sur les possibilités d'emploi et de formation professionnelle et en assurer le suivi.
- Trouver un logement adapté au rétablissement.
- Accéder aux ressources pour répondre aux besoins en dehors du programme de traitement des TUS.
- S'orienter dans divers systèmes, notamment les systèmes de soins de santé, de santé comportementale, de protection de l'enfance, de placement familial et de justice pénale.

## Soutien relationnel (à l'affiliation)

Les travailleurs pairs offrent également un soutien en matière d'affiliation en aidant les personnes qui se rétablissent ou qui cherchent à se rétablir à entrer en contact avec d'autres personnes (en particulier celles qui se rétablissent également ou qui cherchent à se rétablir) qui peuvent leur offrir la possibilité de :

- Développer des compétences sociales et récréatives.
- Faire l'expérience d'un sens de la communauté
- Développer un sentiment d'appartenance et d'utilité.



La connexion avec d'autres personnes saines est la clé d'un rétablissement réussi. Dans certains contextes, le soutien à l'affiliation fait partie de la prestation de services. Par exemple, les centres communautaires de rétablissement RCC favorisent la camaraderie tout en établissant un soutien social et des liens avec la communauté. Les spécialistes des pairs intégrés aux programmes de traitement des TUS peuvent offrir un soutien à l'affiliation en :

- Aidant les personnes à nouer de nouvelles amitiés, en remplaçant les anciennes qui impliquaient une consommation problématique d'alcool et d'autres drogues.
- Faisant participer les personnes à des activités sociales et récréatives qui leur montrent comment s'amuser sans substance.
- Présentant aux individus d'autres communautés (par exemple, des communautés de rétablissement, des communautés spirituelles).

Le soutien par affiliation peut consister à encourager les personnes en rétablissement à participer à des programmes d'entraide. Le rôle du travailleur pair dans ce processus est d'aider la personne en voie de rétablissement, ou cherchant à se rétablir, à identifier les programmes d'entraide qui répondent à ses besoins spécifiques.



## Les autres cahiers de ressources disponibles

Cahier de ressources 1 : Concepts et définitions du rétablissement

Cahier de ressources 2 : Milieux de travail et exemples de tâches des pairs-aidants en addictions (PAA)

Cahier de ressources 3 : Rôles, compétences, connaissances, valeurs et attitudes des pairs-aidants en addictions (PAA)

Cahier de ressources 4 : Apports et bénéfices des services de soutien par les pairs (SSP) et de la pair-aidance en addictions

Cahier de ressources 5 : Pratiques conseillées et outils pour la planification d'un service de soutien par les pairs (SSP) et l'embauche de pairs-aidants en addictions (PAA)

Cahier de ressources 6 : Pratiques conseillées et outils pour le recrutement de pairs-aidants en addictions (PAA)

Cahier de ressources 7 : Pratiques conseillées pour un service pérenne de soutien par les pairs (SSP) et une intégration réussie des pairs-aidants en addictions (PAA) au sein des équipes

Cahier de ressources 8 : Descriptions de poste, cahiers des charges et exemples de contrats de travail de pairs-aidants en addictions (PAA)

Cahier de ressources 9 : Points d'attention relevés par la littérature sur l'intégration des pairs-aidants en addictions (PAA)

Cahier de ressources 10 : Bibliographies annotées sur la pair-aidance professionnelle en addictions

Téléchargeables sous : [hopital-addiction.ch](https://hopital-addiction.ch) > Ressources > Pair-aidance

<https://hopital-addictions.ch/pair-aidance/>