



CAHIER DE RESSOURCES 4 : APPORTS ET BÉNÉFICES DES SERVICES DE SOUTIEN PAR LES PAIRS (SSP) ET DE LA PAIR-AIDANCE EN ADDICTIONS

Version 1.0 – 2026-06-16

Contenu

a. Apports et bénéfices des services de soutien par les pairs (SSP) pour les personnes en traitement, les proches, les équipes et l'institution/le programme (SAMHSA 2023)	2
b. Les bénéfices démontrés de la pair-aidance en addictions pour les personnes ayant un usage problématique de substances (SAMHSA 2023)	4
c. Les bénéfices de la pair-aidance en addictions pour les institutions/programmes de traitement des TUS (SAMHSA 2023).....	6
d. Apports des pairs-aidants aux équipes soignantes œuvrant en milieu hospitalier (Egli Anthonioz et al. 2024).....	7
e. Les bénéfices de la pair-aidance en addictions pour les équipes de soins (SAMHSA 2023)	9
f. Bénéfices pour les pairs-aidants du travail dans un service de soutien par les pairs (SSP) — liste détaillée (SAMHSA 2023)	10
Les autres cahiers de ressources disponibles	14

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. Apports et bénéfices des services de soutien par les pairs (SSP) pour les personnes en traitement, les proches, les équipes et l'institution/le programme (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

a) Apports pour les personnes en traitement

Le document identifie des bénéfices étayés par la recherche (pages 3-4 et 99-100) :

- Augmentation de la motivation et de l'engagement en traitement
- Meilleure rétention en traitement
- Meilleure adhésion aux plans de traitement
- Amélioration des relations avec les prestataires de soins, les proches et les soutiens sociaux
- Augmentation du sentiment d'efficacité personnelle (*self-efficacy*)
- Amélioration des transitions entre les différentes étapes du continuum de soins
- Augmentation de la satisfaction vis-à-vis de l'expérience de traitement
- Réduction des taux de rechute
- Taux d'abstinence plus élevés et diminution de la consommation de substances
- Réduction des taux de surdose chez les personnes souffrant de troubles liés aux opioïdes
- Moins de réhospitalisations
- Diminution de l'anxiété et des tensions
- Amélioration de la stabilité en matière de logement, d'emploi et d'éducation
- Meilleur accès aux soutiens sociaux

b) Apports pour les proches des personnes en traitement

Le document consacre son Chapitre 7 (pages 180-185) aux familles. Les apports identifiés sont :

- Soutien émotionnel : les pairs-aidants familiaux aident les familles à se sentir écoutées, comprises, validées et soutenues, sans jugement
- Soutien éducatif/informationnel : information sur les troubles liés à l'usage de substances, le traitement, le rétablissement et les ressources disponibles
- Développement de compétences : aide aux familles pour mieux communiquer avec leur proche, résoudre des problèmes, gérer les crises et faire face au stress
- Soutien instrumental : aide à l'accès aux ressources quotidiennes (transport, garde d'enfants, logement stable)



- Plaidoyer (*advocacy*) : accompagnement des familles pour défendre leurs droits et ceux de leur proche
- Navigation dans les systèmes de soins : aide pour naviguer entre les systèmes de santé, de santé mentale, de justice, d'éducation, etc.
- Modèle de rôle : les pairs-aidants familiaux, ayant eux-mêmes vécu une situation similaire, offrent un modèle d'espoir

Le document précise toutefois que l'efficacité du soutien par les pairs à destination des familles est un domaine émergent nécessitant davantage de recherches (page 180).

c) Apports pour les équipes

Le document ne comporte pas de section dédiée spécifiquement aux bénéfices pour les équipes de soins. Cependant, il mentionne à plusieurs endroits des apports dispersés :

- Réduction de la stigmatisation au sein de l'équipe de traitement envers les personnes ayant un historique d'usage de substances (page 4)
- Apport de la perspective du vécu expérientiel (*lived experience*) dans les discussions et réunions d'équipe (pages 4 et 100)
- Amélioration de la communication avec les participants au programme grâce à la capacité des pairs à établir un lien de confiance et à « parler le même langage » (page 4)
- Les réunions d'équipe incluant pairs et cliniciens permettent à chacun d'apprendre des autres, de comprendre les rôles respectifs et de coordonner les soins (section sur la supervision, Chapitre 5)

d) Apports pour les institutions/programmes

Les bénéfices institutionnels sont décrits principalement dans le Chapitre 1 (pages 3-4) et le Chapitre 4 (pages 94-101) :

- Élargissement et enrichissement de l'offre de services
- Adoption d'une approche plus centrée sur la personne
- Maintien d'un meilleur contact avec les personnes en attente de traitement
- Meilleur lien entre les participants et la communauté de rétablissement
- Meilleur accès aux services sociaux, de logement, d'emploi et autres ressources
- Maintien du contact et du soutien après la fin d'un traitement limité dans le temps
- Comblement des lacunes dans les services, liées à la pénurie de main-d'œuvre en santé comportementale (page 94)
- Augmentation de la visibilité du programme dans la communauté et renforcement des liens avec les partenaires orienteurs (page 100)
- Évaluation des besoins communautaires, des tendances locales de consommation et des lacunes de services, surtout si les pairs proviennent des communautés desservies (page 100)



b. Les bénéfices démontrés de la pair-aidance en addictions pour les personnes ayant un usage problématique de substances (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/>. Chap.1 (pp. 3-4), Chap. 4 (pp. 99-100).

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

- **Augmentation de la motivation et de l'engagement en traitement ; augmentation de la rétention en traitement ; et meilleure adhésion aux plans de traitement**

Réf. 22 : Eddie, D., Hoffman, L., Vilsaint, C., Abry, A., Bergman, B., Hoepfner, B.,... Kelly, J. F. (2019). Lived experience in new models of care for substance use disorder: A systematic review of peer recovery support services and recovery coaching. *Frontiers in Psychology*, 10, 1052.

Réf. 23 : Stanojlović, M., & Davidson, L. (2021). Targeting the barriers in the substance use disorder continuum of care with peer recovery support. *Substance Abuse: Research and Treatment*, 15, 1178221820976988.
- **Amélioration des relations avec les prestataires de soins, les proches et les soutiens sociaux**

Réf. 24 : Bassuk, E. L., Hanson, J., Greene, R. N., Richard, M., & Laudet, A. (2016). Peer-delivered recovery support services for addictions in the United States: A systematic review. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 63, 1–9.

Réf. 25 : Reif, S., Braude, L., Lyman, D. R., Dougherty, R. H., Daniels, A. S., Ghose, S. S., ... Delphin-Rittmon, M. E. (2014). Peer recovery support for individuals with substance use disorders: Assessing the evidence. *Psychiatric Services*, 65(7), 853–861.
- **Augmentation du sentiment d'efficacité personnelle (*self-efficacy*)**

Réf. 26 : Bassuk, E. L., Hanson, J., Greene, R. N., Richard, M., & Laudet, A. (2016). Peer-delivered recovery support services for addictions in the United States: A systematic review. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 63, 1–9.

Réf. 27 : Eddie, D., Hoffman, L., Vilsaint, C., Abry, A., Bergman, B., Hoepfner, B.,... Kelly, J. F. (2019). Lived experience in new models of care for substance use disorder: A systematic review of peer recovery support services and recovery coaching. *Frontiers in Psychology*, 10, 1052.
- **Amélioration des transitions entre les différentes étapes du continuum de soins**

Réf. 28 : Stanojlović, M., & Davidson, L. (2021). Targeting the barriers in the substance use disorder continuum of care with peer recovery support. *Substance Abuse: Research and Treatment*, 15, 1178221820976988.
- **Augmentation de la satisfaction vis-à-vis de l'expérience de traitement**

Réf. 29 : Bassuk, E. L., Hanson, J., Greene, R. N., Richard, M., & Laudet, A. (2016). Peer-delivered recovery support services for addictions in the United States: A systematic review. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 63, 1–9.
- **Réduction des taux de rechute**

Réf. 22, 23.
- **Augmentation de la rétention en traitement ; augmentation de la motivation et de l'efficacité personnelle ; meilleure adhésion aux plans de traitement ; taux d'abstinence plus élevés ; diminution de la consommation de substances ; moins de réhospitalisations ; moins d'anxiété et de tension ; augmentation de la stabilité en logement, emploi et éducation ; meilleur accès aux soutiens sociaux**

Réf. 426 : Bassuk, E. L., Hanson, J., Greene, R. N., Richard, M., & Laudet, A. (2016). Peer-delivered recovery support services for addictions in the United States: A systematic review. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 63, 1–9.



Réf. 427 : Magidson, J. M., Regan, S. R., Jack, H., & Wakeman, S. (2018). Reduced hospitalizations and increased abstinence six months after recovery coach contact. ASAM conference presentation.

Réf. 428 : Winhusen, T., Wilder, C., Kropp, F., Theobald, J., Lyons, M. S., & Lewis, D. (2020). A brief telephone-delivered peer intervention to encourage enrollment in medication for opioid use disorder in individuals surviving an opioid overdose: Results from a randomized pilot trial. *Drug and Alcohol Dependence*, 216, 108270.

Réf. 429 : O'Connell, M. J., Flanagan, E. H., Delphin-Rittmon, M. E., & Davidson, L. (2017). Enhancing outcomes for persons with co-occurring disorders through skills training and peer recovery support. *Journal of Mental Health*, 10, 1–6.

Réf. 430 : Kelley, A., Bingham, D., Brown, E., & Pepion, L. (2017). Assessing the impact of American Indian peer recovery support on substance use and health. *Journal of Groups in Addiction and Recovery*, 12, 296–308.

Réf. 431 : Hansen, M. A., Modak, S., McMaster, S., Zoorob, R., & Gonzalez, S. (2020). Implementing peer recovery coaching and improving outcomes for substance use disorders in underserved communities. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 1–14.

Réf. 432 : Laudet, A. B., Harris, K., Kimball, T., Winters, K. C., & Moberg, D. P. (2016). In college and in recovery: Reasons for joining a collegiate recovery program. *Journal of American College Health*, 64, 238–246.

Réf. 433 : Ashford, R. D., Brown, A., Canode, B., Sledd, A., Potter, J. S., & Bergman, B. G. (2021). Peer-based recovery support services delivered at recovery community organizations: Predictors of improvements in individual recovery capital. *Addictive Behaviors*, 119, 106945.

Réf. 434 : Ray, B., Watson, D. P., Xu, H., Salyers, M. P., Victor, G., Sights, E., ... Bo, N. (2021). Peer recovery services for persons returning from prison: Pilot randomized clinical trial investigation of SUPPORT. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 126, 108339.

Réf. 435 : Possemato, K., Johnson, E. M., Emery, J. B., Wade, M., Acosta, M. C., Marsch, L. A., ... Maisto, S. A. (2019). A pilot study comparing peer supported web-based CBT to self-managed web CBT for primary care veterans with PTSD and hazardous alcohol use. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 42(3), 305.

Réf. 436 : Tracy, K., Wachtel, L., & Goldmann, E. (2018). Beyond substance use reduction: The positive impact of Mentorship for Addiction Problems (MAP). *Journal of Alcohol, Drug Dependence and Substance Abuse*, 4, 009.

■ **Réduction des taux de surdose pour les personnes souffrant de troubles de l'usage des opioïdes**

Réf. 437 : Winhusen, T., Wilder, C., Kropp, F., Theobald, J., Lyons, M. S., & Lewis, D. (2020). A brief telephone-delivered peer intervention to encourage enrollment in medication for opioid use disorder in individuals surviving an opioid overdose: Results from a randomized pilot trial. *Drug and Alcohol Dependence*, 216, 108270.



c. Les bénéfices de la pair-aidance en addictions pour les institutions/programmes de traitement des TUS (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/>. Chap.1 (pp. 3-4), Chap. 4 (pp. 99-100).

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

- Élargissement et enrichissement de l'offre de services dans le continuum de soins (dont la sensibilisation, le plaidoyer pour les personnes en rétablissement) (Pages 3-4, Chapitre 1 ; page 94, Chapitre 4)
- Adoption d'une approche plus centrée sur la personne (Page 4, Chapitre 1)
- Maintien d'un meilleur contact avec les personnes en attente de traitement (par des appels de rappel, de l'éducation sur les TUS, etc.) (Page 4, Chapitre 1)
- Meilleur lien entre les participants/patients et la communauté de rétablissement (Page 4, Chapitre 1)
- Meilleur accès aux services sociaux, logement, emploi et autres ressources (en lien avec les déterminants sociaux de la santé) (Page 4, Chapitre 1)
- Maintien du contact et du soutien après la fin d'un traitement limité dans le temps (Page 4, Chapitre 1)
- Comblement des lacunes liées à la pénurie de main-d'œuvre en santé comportementale (Page 94, Chapitre 4)
- Augmentation de la visibilité du programme dans la communauté et renforcement des liens avec les partenaires orienteurs (Page 100, Chapitre 4)
- Évaluation des besoins communautaires, des tendances locales de consommation et des lacunes de services, surtout si les pairs proviennent des communautés desservies (Page 100, Chapitre 4)



d. Apports des pairs-aidants aux équipes soignantes œuvrant en milieu hospitalier (Egli Anthonioz et al. 2024)

Source de cet extrait :

Egli Anthonioz, N., Naula, M. & Bornet, G (2024). La collaboration entre domaines des soins et spécialistes des addictions impliquant un service de liaison, des pairs-aidants ou du travail social — Revue des bénéfiques, vécus et éléments de mise en œuvre. Lausanne : Addiction Suisse.

<https://hopital-addictions.ch/recherche-preliminaire/>

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

La revue rédigée par Egli Anthonoz et al. pour le projet Hôpital et Addictions, relève les apports suivants des pairs-aidants aux équipes soignantes :

- **Meilleure compréhension des patients et ajustement des pratiques :** Le personnel soignant rapporte une augmentation de la compréhension des expériences des patients, une meilleure capacité à ajuster les pratiques, ainsi qu'un développement de l'empathie grâce à la présence des pairs-aidants (*pages 18-19, Tableau 3*).
Collins, D., Alla, J., Nicolaidis, C., Gregg, J., Gullickson, D. J., Patten, A., & Englander, H. (2019). "If It Wasn't for Him, I Wouldn't Have Talked to Them": Qualitative Study of Addiction Peer Mentorship in the Hospital. *Journal of General Internal Medicine*. <https://doi.org/10.1007/s11606-019-05311-0>
Velez, C. M., Nicolaidis, C., Korthuis, P. T., & Englander, H. (2017). "It's been an Experience, a Life Learning Experience": A Qualitative Study of Hospitalized Patients with Substance Use Disorders. *Journal of General Internal Medicine*, 32(3), 296–303. <https://doi.org/10.1007/s11606-016-3919-4>
- **Désamorçage des situations difficiles et réduction de l'anxiété du personnel :** Les pairs-aidants contribuent au désamorçage de situations difficiles et à une diminution de l'anxiété du personnel, tout en établissant un climat de confiance et de crédibilité dans l'équipe (*pages 18-19, Tableau 3*).
Collins, D., Alla, J., Nicolaidis, C., Gregg, J., Gullickson, D. J., Patten, A., & Englander, H. (2019). "If It Wasn't for Him, I Wouldn't Have Talked to Them": Qualitative Study of Addiction Peer Mentorship in the Hospital. *Journal of General Internal Medicine*. <https://doi.org/10.1007/s11606-019-05311-0>
- **Identification des problèmes organisationnels :** Grâce à leur position unique entre patients et équipes, les pairs-aidants peuvent aider à identifier des préoccupations dans les structures hospitalières, permettant ensuite de développer des programmes pour y répondre (*page 18-19*).
Collins, D., Alla, J., Nicolaidis, C., Gregg, J., Gullickson, D. J., Patten, A., & Englander, H. (2019). "If It Wasn't for Him, I Wouldn't Have Talked to Them": Qualitative Study of Addiction Peer Mentorship in the Hospital. *Journal of General Internal Medicine*. <https://doi.org/10.1007/s11606-019-05311-0>
- **Changement de culture institutionnelle et déstigmatisation :** Les pairs-aidants facilitent le changement de culture à l'intérieur des structures hospitalières en partageant leurs connaissances et en modélisant des interactions moins hiérarchisées avec les patients. Ils contribuent à réduire la stigmatisation et le manque de confiance entre soignants et patients (*page 18-19*).
Stack, E., Hildebran, C., Leichtling, G., Waddell, E. N., Leahy, J. M., Martin, E., & Korthuis, P. T. (2022). Peer Recovery Support Services Across the Continuum: In Community, Hospital, Corrections, and Treatment and Recovery Agency Settings—A Narrative Review. *Journal of Addiction Medicine*, 16(1), 93–100. <https://doi.org/10.1097/ADM.0000000000000810>
- **Repositionnement de l'addiction comme maladie :** Les ressentis du personnel hospitalier autour de l'implémentation d'une intervention multidisciplinaire impliquant des pairs-aidants indiquent que cette présence permet de situer l'addiction en tant que maladie, avec des traitements adaptés. Avant cette intervention, l'hospitalisation ne prenait pas explicitement en charge l'addiction, menant à un environnement chaotique et une insatisfaction du personnel. L'arrivée des spécialistes a allégé, clarifié et apaisé les interactions avec les patients (*page 18-19*).



Englander, H., Collins, D., Perry, S. P., Rabinowitz, M., Phoutrides, E., & Nicolaidis, C. (2018). "We've Learned It's a Medical Illness, Not a Moral Choice": Qualitative Study of the Effects of a Multicomponent Addiction Intervention on Hospital Providers' Attitudes and Experiences. *Journal of Hospital Medicine*, 13(11), 752–758. <https://doi.org/10.12788/jhm.2993>

- **Rôle de pont entre services** : Les pairs-aidants créent des ponts non seulement entre patients et soignants, mais aussi entre les différents services, aidant à surmonter le fonctionnement en silo (ex. entre maladies infectieuses et addictologie) (page 19).

Liebling, E. J., Perez, J. J. S., Litterer, M. M., & Greene, C. (2021). Implementing hospital-based peer recovery support services for substance use disorder. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 47(2), 229–237. <https://doi.org/10.1080/00952990.2020.1841218>

Magidson, J. F., Joska, J. A., Regenauer, K. S., Satinsky, E., Andersen, L. S., Seitz-Brown, C. J., Borba, C. P. C., Safren, S. A., & Myers, B. (2019). "Someone who is in this thing that I am suffering from": The role of peers and other facilitators for task sharing substance use treatment in South African HIV care. *The International Journal on Drug Policy*, 70, 61–69. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.11.004>

Certains de ces apports des pairs-aidants aux équipes bénéficient plus largement aux institutions.



e. Les bénéfices de la pair-aidance en addictions pour les équipes de soins (SAMHSA 2023)

Source(s) 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

Le TIP 64 (SAMHSA) ne comporte **pas de section dédiée** spécifiquement aux bénéfices pour les équipes de soins. Cependant, il mentionne à plusieurs endroits des apports :

- Réduction de la stigmatisation au sein de l'équipe de traitement envers les personnes ayant un historique d'usage de substances (page 4)
- Apport de la perspective du vécu expérientiel (*lived experience*) dans les discussions et réunions d'équipe (pages 4 et 100)
- Amélioration de la communication avec les participants au programme grâce à la capacité des pairs à établir un lien de confiance et à « parler le même langage » (page 4)
- Les réunions d'équipe incluant pairs et soignants/médecins (cliniciens) permettent à chacun d'apprendre des autres, de comprendre les rôles respectifs et de coordonner les soins (section sur la supervision, Chapitre 5)



f. Bénéfices pour les pairs-aidants du travail dans un service de soutien par les pairs (SSP) — liste détaillée (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

Le « Principe de la thérapie par l'aidant » (*Helper Therapy Principle*)

Offrir des SSP peut aider les pairs à renforcer leur propre rétablissement. Le « Principe de la thérapie par l'aidant » postule que les personnes qui aident les autres développent souvent une compréhension plus profonde du problème pour lequel elles fournissent de l'aide (page 5, Chapitre 1)

Réf. 125 : Riessman, F. (1965). The "Helper" therapy principle. *Social Work*, 10(2), 27–32.

Réf. 126 : Riessman, F. (1990). Restructuring help: A human services paradigm for the 1990s. *American Journal of Community Psychology*, 18(2), 221–230.

Bénéfices personnels directs tirés du processus d'aide

Les pairs peuvent tirer des compétences précieuses, de l'expérience et d'autres bénéfices du processus d'aide, tels que : une conscience de soi accrue, des connaissances, une meilleure estime de soi, de l'espoir, de la confiance et une croissance personnelle (page 5, Chapitre 1)

Réf. 127 : OMNI Institute. (2020). *Measuring outcomes of peer recovery support services*. Virginia Department of Behavioral Health and Developmental Services.

Réf. 128 : Du Plessis, C., Whitaker, L., & Hurley, J. (2020). Peer support workers in substance abuse treatment services: A systematic review of the literature. *Journal of Substance Use*, 25(3), 225–230.

Réf. 129 : Watson, E. (2017). The mechanisms underpinning peer support: A literature review. *Journal of Mental Health*, 28(6), 677–688.

Le travail des pairs peut aussi bénéficier à ceux qui le font en augmentant leurs connaissances, en rehaussant leur estime de soi et en renouvelant leur engagement envers le rétablissement (page 120, Chapitre 5)

Réf. 532 : Riessman, F. (1965). The "Helper" therapy principle. *Social Work*, 10(2), 27–32.

Réf. 533 : Riessman, F. (1990). Restructuring help: A human services paradigm for the 1990s. *American Journal of Community Psychology*, 18(2), 221–230.

Renforcement de l'identité de rétablissement

Le rétablissement est un processus de changement de son identité. Les pairs restent en contact avec d'autres personnes en rétablissement et renforcent ainsi leur propre identité en tant que personnes en rétablissement, notamment par le récit (*storytelling*) (page 5, Chapitre 1)

Réf. 132 : Frings, D., & Albery, I. (2015). The social identity model of cessation maintenance: Formulation and initial evidence. *Addictive Behaviors*, 44, 35–42.

Réf. 133 : Best, D., Beckwith, M., Haslam, C., Haslam, S. A., Jetten, J., Mawson, E., & Lubman, D. I. (2016). Overcoming alcohol and other drug addiction as a process of social identity transition: The social identity model of recovery (SIMOR). *Addiction Research & Theory*, 24(2), 111–123.

Réf. 134 : Paterno, M. T., Fiddian-Green, A., & Gubrium, A. (2018). Moms supporting moms: Digital storytelling with peer mentors in recovery from substance use. *Health Promotion Practice*, 19(6), 823–832.



Renforcement de l'engagement envers le rétablissement

Les programmes de traitement des TUS qui intègrent des pairs dans leurs équipes offrent à ces pairs une occasion de renforcer leur propre engagement envers le rétablissement tout en soutenant d'autres personnes sur leur propre chemin de rétablissement (page 5, Chapitre 1)

Réf. 136 : Dugdale, S., Elison, S., Davies, G., Ward, J., & Dalton, M. (2016). Using the transtheoretical model to explore the impact of peer mentoring on peer mentors. *Journal of Groups in Addiction and Recovery*, 11(3), 166–181.

Validation des changements positifs et connexion à la communauté

La recherche suggère que le fait de fournir des SSP bénéficie au pair. Servir dans ce rôle peut valider les changements positifs effectués et renforcer les connexions et l'identification des pairs avec la communauté de rétablissement (page 100, Chapitre 4)

Réf. 438 : Tate, M. C., Roy, A., Pinchinat, M., Lund, E., Fox, J. B., Cottrill, S., ... Stein, L. (2021). Impact of being a peer recovery specialist on work and personal life: Implications for training and supervision. *Community Mental Health Journal*. Advance online publication. doi:10.1007/s10597-021-00811-y

Réf. 439 : Du Plessis, C., Whitaker, L., & Hurley, J. (2020). Peer support workers in substance abuse treatment services: A systematic review of the literature. *Journal of Substance Use*, 25(3), 225–230.

Création de communauté et lutte contre la stigmatisation

En soutenant d'autres personnes dans les premières étapes du rétablissement, les pairs contribuent aussi à créer une communauté et à lutter contre la stigmatisation et la discrimination envers les personnes vivant des problèmes liés à l'usage de substances (page 5, Chapitre 1)

Réf. 135 : Philadelphia Department of Behavioral Health and Intellectual disAbility Services & Achara Consulting, Inc. (2017). *Peer support toolkit*. https://dbhids.org/wp-content/uploads/1970/01/PCCI_Peer-Support-Toolkit.pdf

Résultats de la recherche basée sur des entrevues (Chapitre 6)

La recherche basée sur des entrevues a constaté que le travail de pair (page 155, Chapitre 6) :

- A renforcé le propre rétablissement des pairs
Réf. 662 : Scannell, C. (2021). By helping others we help ourselves: Insights from peer support workers in substance use recovery. *Advances in Mental Health*, 1–10.
- A augmenté l'auto-acceptation des pairs
Réf. 663 : Scannell, C. (2021). By helping others we help ourselves: Insights from peer support workers in substance use recovery. *Advances in Mental Health*, 1–10.
- A augmenté la confiance des pairs
Réf. 664 : Scannell, C. (2021). Voices of hope: Substance use peer support in a system of care. *Substance Abuse : Research and Treatment*, 15, 11782218211050360.
- A donné aux pairs un sentiment d'accomplissement
Réf. 665 : Scannell, C. (2021). By helping others we help ourselves: Insights from peer support workers in substance use recovery. *Advances in Mental Health*, 1–10.
- A diminué la stigmatisation dans les milieux de travail des pairs
Réf. 666 : Scannell, C. (2021). Voices of hope: Substance use peer support in a system of care. *Substance Abuse : Research and Treatment*, 15, 11782218211050360.

Bénéfices concrets de devenir pair-aidant professionnel (Chapitre 6)

Le travail de pair permet de (pages 153-155, Chapitre 6) :



- Partager les connaissances précieuses et le vécu expérientiel acquis dans son propre rétablissement.
- Montrer aux personnes ayant un usage problématique de substances, aux collègues, aux professionnels et au grand public que le rétablissement est possible pour tous et se produit souvent
- Entrer ou réentrer sur le marché du travail si la personne n'a pas d'emploi antérieur ou récent.
- Développer une variété de compétences, telles que faciliter des réunions et animer des formations
- Commencer à construire une carrière dans le domaine des SSP, le domaine plus large du traitement et du rétablissement des TUS (ex. devenir conseiller certifié en dépendances ou infirmier en addictologie), ou un domaine différent.
- Maintenir, élargir et approfondir les relations au sein de la communauté de rétablissement.
- Trouver un sens et un but dans leur travail.

Aucune référence spécifique citée (avis du panel d'experts).

Augmentation de l'auto-efficacité par la supervision de groupe

Une étude de supervision de groupe de soutien pour les pairs a montré des augmentations significatives de l'auto-efficacité — non seulement dans leur travail, mais aussi dans leur propre rétablissement (page 125, Chapitre 5)

Réf. 549 : Weikel, K., Tomer, A., Davis, L., & Sieke, R. (2017). Recovery and self-efficacy of a newly trained certified peer specialist following supplemental weekly group supervision: A case-based time-series analysis. *American Journal of Psychiatric Rehabilitation*, 20(1), 1–15.

Facteurs de satisfaction au travail

Les études sur la satisfaction au travail des pairs trouvent généralement des taux élevés de satisfaction. Certains facteurs critiques pour la satisfaction des pairs sont (page 28, Chapitre 2) :

- Être respecté et valorisé
- Sentir qu'ils sont « au service » ou « rendent la pareille » à la communauté de rétablissement
- Se voir confier des responsabilités à la hauteur de leur formation
- Faire partie d'une équipe et d'une communauté
- Recevoir un salaire viable et des avantages comparables à ceux des autres membres du personnel
- Recevoir une formation et un soutien suffisants (incluant une supervision de qualité)
- Avoir une clarté de rôle
- Être soutenu, reconnu et valorisé par les collègues dans le milieu de travail

Références groupées

Réf. 191 : Cronise, R., Teixeira, C., Rogers, E. S., & Harrington, S. (2016). The peer support workforce: Results of a national survey. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 39, 211–221.

Réf. 192 : Du Plessis, C., Whitaker, L., & Hurley, J. (2020). Peer support workers in substance abuse treatment services: A systematic review of the literature. *Journal of Substance Use*, 25(3), 225–230.

Réf. 193 : Chang, B. H., Mueller, L., Resnick, S. G., Osatuke, K., & Eisen, S. V. (2016). Job satisfaction of Department of Veterans Affairs peer mental health providers. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 39, 47–54.



Réf. 194 : Shalaby, R. A. H., & Agyapong, V. I. (2020). Peer support in mental health: Literature review. *JMIR Mental Health*, 7(6), e15572.

Réf. 195 : Du Plessis, C., Whitaker, L., & Hurley, J. (2020). Peer support workers in substance abuse treatment services: A systematic review of the literature. *Journal of Substance Use*, 25(3), 225–230.

Un sondage de presque 600 pairs a constaté que 57 % s'attendaient à rester dans ce rôle de manière permanente, et 25 % supplémentaires pour au moins 3 ans (page 113, Chapitre 4)

Réf. 504 : Cronise, R., Teixeira, C., Rogers, E. S., & Harrington, S. (2016). The peer support workforce: Results of a national survey. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 39(3), 211–221.

Opportunités d'emploi et de leadership

Les programmes de traitement des TUS qui intègrent des pairs créent des opportunités d'emploi et de leadership pour ceux ayant un vécu expérientiel (page 5, Chapitre 1).

Aucune réf. Spécifique (avis du panel d'experts).

Être pair-aidant professionnel peut constituer — mais ne doit pas nécessairement — un tremplin vers une carrière dans le domaine du traitement et du rétablissement des TUS. Le travail de pair peut ouvrir des portes vers d'autres emplois connexes, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur du domaine de la santé comportementale (page xxii, Résumé exécutif).

Aucune réf. spécifique (avis du panel d'experts).

*Mise en garde importante

Les programmes de traitement des TUS et les pairs doivent aussi reconnaître que le fait de fournir du soutien n'est pas un substitut à l'engagement et à la croissance des pairs dans leur propre rétablissement (page 5, Chapitre 1).

Aucune réf. spécifique (avis du panel d'experts).

Les pairs doivent incorporer des frontières saines et des stratégies d'autosoins pour éviter l'épuisement et la fatigue, incluant le trauma secondaire ou vicariant (page 5, Chapitre 1)

Réf. 130 : Lennox, R., Lamarche, L., & O'Shea, T. (2021). Peer support workers as a bridge: A qualitative study exploring the role of peer support workers in the care of people who use drugs during and after hospitalization. *Harm Reduction Journal*, 18(1), 19.

Réf. 131 : Williams, C. (2021). To help others, we must care for ourselves: The importance of self-care for peer support workers in substance use recovery. *Journal of Addiction & Addictive Disorders*, 8(2), 071.

Les personnes en rétablissement ne devraient pas poursuivre le travail de pair comme moyen de faire avancer leur propre rétablissement. Bien que cela puisse aider leur rétablissement, si elles vivent encore un TUS ou un autre usage problématique, elles devraient d'abord se concentrer sur leur propre bien-être avant d'essayer de soutenir d'autres personnes (page 152, Chapitre 6).

Aucune réf. spécifique (avis du panel d'experts).



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 > Ressources > Pair-aidance

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