

Les Abrégés de recherche du RISQ

État des connaissances pour soutenir l'intervention par les pairs dans un programme de traitement par agoniste opioïde injectable



Cette étude recense les rôles adoptés par les pairs dans le domaine des services aux personnes qui utilisent des drogues par injection (notamment en lien avec l'éducation, l'intervention, la référence et la recherche), ainsi que les facteurs qui facilitent ou entravent leur intégration dans les équipes de soins (tels que la clarté et la flexibilité des rôles, la formation et la supervision). La démarche a permis de soutenir les travaux d'un groupe d'experts constitué de pairs, lequel a été chargé de développer des recommandations pour l'intégration des pairs dans le cadre de l'implantation d'un programme de traitement par agoniste opioïde injectable au Québec.

Contexte et objectifs

Les pairs sont des personnes qui partagent des caractéristiques communes avec les individus qui composent un groupe cible, ce qui leur permet de s'identifier à eux et de ressentir une empathie fondée sur un vécu expérientiel commun.

La participation des pairs facilite l'implantation d'approches d'interventions basées sur la collaboration avec les communautés, et ce, tant sur les plans:

- **Organisationnel** (adéquation entre les services offerts et les besoins des usagers),
- **Sociétal** (assurer la représentation des intérêts des usagers, reconnaître leurs droits et leur dignité; accessibilité aux services) et
- **Individuel** (l'adoption d'un rôle positif par les pairs leur permet de poser un regard réflexif sur les risques associés à leurs pratiques de consommation).

Les pairs participent également aux initiatives de réductions des méfaits, en offrant de la formation et du soutien aux usagers (ex.: injection sécuritaire).

À Montréal, les pairs jouent un rôle essentiel au sein de plusieurs organismes qui interviennent auprès des personnes qui utilisent des drogues par injection (PUDIs) tels que des :

- Groupes anonymes (ex.: Narcotiques Anonymes)
- Ressources d'hébergement autogérées (ex.: Méta d'Âme)
- Ressources dans la prévention et la réduction des méfaits (ex.: TAPAJ)
- Services d'injection supervisée (ex.: CACTUS Montréal, Dopamine, Spectre de rue).



Cette étude avait pour objectifs de:

1. Recenser les rôles adoptés par les pairs dans le domaine des services aux PUDIs ainsi que les facteurs qui facilitent ou entravent leur intégration dans les équipes de soins;
2. Élaborer des recommandations pour l'intégration des pairs dans le cadre de l'implantation d'un programme de traitement par agoniste opioïde (TAO) injectable au Québec.

Méthode

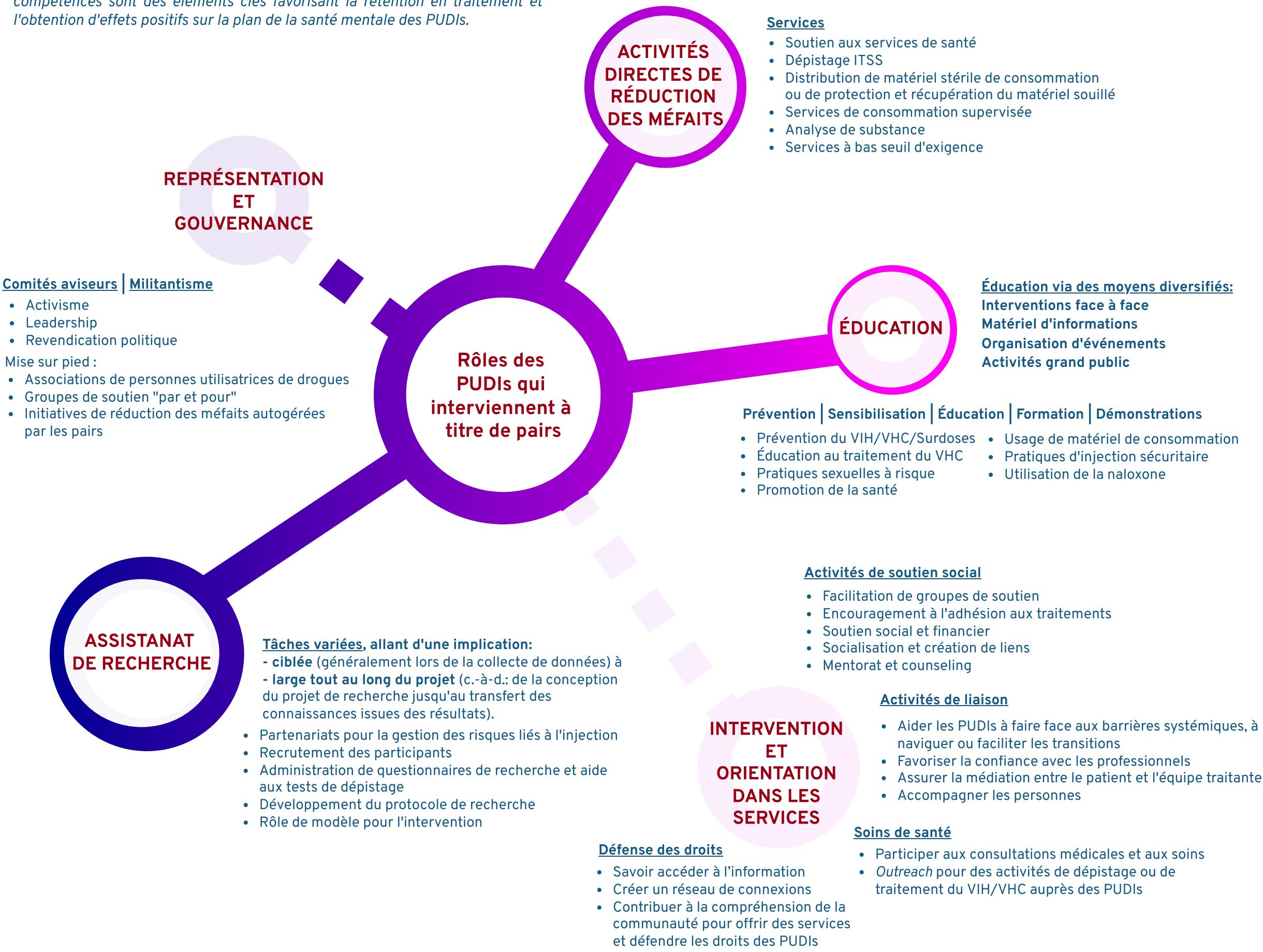
Cette étude repose sur une recension des connaissances récentes (10 dernières années) concernant l'intégration des pairs dans l'offre de services aux PUDIs dans les pays occidentaux. Les faits saillants présentés ci-dessous proviennent de l'analyse de 30 publications décrivant les rôles assumés par les pairs auprès de PUDIs ou les facteurs pouvant favoriser ou entraver leur intervention.

Dans un deuxième temps, la démarche a permis de soutenir les travaux d'un groupe d'experts constitué de pairs, lequel a été chargé de développer des recommandations pour l'intégration des pairs dans le cadre de l'implantation d'un programme de TAO injectable au Québec.

Faits saillants

Il y a 5 catégories de rôles pour les PUDIs qui interviennent à titre de pairs, soulignant la variété d'activités pouvant être assumées par ces derniers (voir figure ci-dessous).

En plus de ces rôles et activités, la philosophie d'intervention par les pairs est caractérisée par une approche transparente, sans jugement, empathique et par l'utilisation d'un langage culturellement partagé avec les personnes aidées. Ces compétences sont des éléments clés favorisant la rétention en traitement et l'obtention d'effets positifs sur la plan de la santé mentale des PUDIs.



Enjeux, obstacles et facteurs facilitants associés à l'intégration des pairs dans les services destinés aux PUDIs



Conditions favorables à l'intégration des pairs dans le cadre de la mise en oeuvre du TAO injectable au Québec

Le traitement par agoniste opioïde (TAO) injectable constitue un traitement de deuxième ligne très structuré pouvant être envisagé pour les patients qui ne répondent pas aux TAO conventionnels (tels que la méthadone ou la buprénorphine-naloxone). Le traitement nécessite 2 ou 3 visites par jour pour l'autoadministration par injection d'hydromorphone ou de diacétylmorphine, sous supervision médicale.

La recension des écrits permet de mettre en relief les conditions suivantes pour favoriser l'intégration des pairs dans l'offre de services:

- Clarté des rôles, des attentes et des limites des pairs
- Flexibilité des rôles et balises
- Formations flexibles et liées au vécu subjectif de leur expérience de travail
- Supervision (ex.: mise en place d'un groupe consultatif de pairs pouvant constituer un système de rétroaction continu et de soutien pour aider les pairs à surmonter les défis personnels et organisationnels auxquels ils font face)
- Travail d'équipe (interactions sociales pour permettre aux pairs de se sentir légitimes et égalitaires avec les autres membres non pairs de l'équipe)
- Participation active (continuum d'engagement et autonomie)
- Incitatifs (financiers et autres) traduisant la valeur accordée à la contribution des pairs
- Actions structurantes

Conclusion

La contribution des pairs dans le domaine de la dépendance, et plus spécifiquement dans un programme de TAO injectable, peut être très riche à condition de prendre en compte les facteurs entravant et facilitant leur intégration dans les équipes de soins.

Les rôles attribués aux pairs ou adoptés par ceux-ci peuvent être multiples et, dans le contexte spécifique d'un programme de TAO injectable, pourraient s'articuler autour de l'éducation à la réduction des méfaits, de l'intervention et de l'orientation dans les services, à la gouvernance et à l'évaluation du programme.

En termes de conditions pour soutenir leur intégration à ce programme, les résultats soulignent l'importance de la clarté et de la flexibilité des rôles et des limites dans l'intervention, de la formation, de la supervision, du travail d'équipe, de la participation active, des incitatifs et des actions structurantes.

Personne-ressource & Référence

Personne-ressource: Michel Perreault
Centre de recherche de l'Hôpital Douglas
Courriel : michel.perreault@douglas.mcgill.ca

Référence:
Souchambault, L., Thibault-Lévesque, J., Rivard, B., Goyer, M.-É. & Perreault, M. Recension de écrits sur l'intervention par les pairs pour soutenir leur intégration dans le traitement par agoniste opioïde injectable. *Canadian Journal of Community Mental Health*. 41(1): 62-89.

Abrégé de recherche préparé par Émélée Laverdière, coordonnatrice du RISQ

