



PRÉVENTION PAR LES PAIRS : L'EXPÉRIENCE DES ETUDIANTS RELAIS SANTÉ DU SUMPPS DE TOURS

Emilie Arnault
Interne en santé publique

DEFINITIONS

- **Pairs** = ensemble de personnes perçues comme semblable quant à leur fonction, leur situation sociale, leur appartenance ethnique, leur âge, leur éducation, leur culture, leur lieu de résidence, leur expérience, leur mode de vie, leur groupe d'appartenance (Shiner, 1999)

- **Education par les pairs** = approche éducationnelle faisant appel à des pairs pour donner de l'information et pour mettre en avant des types de comportements et de valeurs.

L'éducation par des pairs est une alternative ou un complément aux stratégies d'éducation pour la santé traditionnelles.

Cette approche repose sur le fait que lors de certaines étapes de la vie, l'impact est plus grand que d'autres influences

*(glossaire des termes techniques en santé publique,
Commission Européenne)*



- Education pour la santé = 1 des dimensions privilégiées de la promotion de la santé :

processus créant **avec les personnes** les conditions du développement de leur capacités vis-à-vis de la santé, valorisant leur **autonomie** et leur **responsabilité**

- Patient = **acteur** de son projet de santé

- **Démarche pédagogique** qui implique les sujets, renforce leur capacité à prendre des décisions concernant leur santé, aboutissant à **adapter leurs comportements** à leur environnement (= **prévention primaire**, réduire l'incidence d'un pb de santé)



○ **Promotion de la santé (charte d'Ottawa, 1986):**

= processus qui permet aux pop. d'améliorer leur propre santé en leur donnant les moyens d'un + grand contrôle sur celle-ci et sur leur environnement (= concept d'**empowerment**)

= agir sur la personne par une relation individuelle ou par le biais de l'entourage, de la société ou de la communauté



Organisation en 5 axes :

- Élaborer une politique de S.P.
- Créer des milieux favorables, protéger l'environnement
- Renforcer l'action communautaire
- Développer les aptitudes individuelles
- Réorienter les services de santé dans le sens de la promotion de la santé (changer d'attitude et d'organisation)



THÉORIES COMPORTEMENTALES

- **Apprentissage social** (Bandura, 1977): certaines personnes sont capables de provoquer un changement de comportement chez d'autres (modèle de comportement)
- **Théorie de l'action raisonnée** (Fishbein et Ajzen, 1975): la perception qu'un individu a des normes est fonction de ce que font/pensent d'un comportement les personnes importantes pour lui
→ détermine son changement de comportement



- **Théorie de la diffusion de l'innovation** (Rogers, 1983): certains individus dans une population donnée agissent comme des agents du changement de comportement en diffusant l'information et en influant sur les normes collectives dans leur communauté

→ Les pairs éducateurs peuvent contribuer au changement de comportement



2 APPROCHES :

- Pairs aidants : formés aux notions de repérage, de conseil, d'orientation. Les étudiants peuvent se confier à eux sur les thèmes qui les préoccupent
- Pairs multiplicateurs (éducateurs): doivent transmettre de l'information et/ou animer des groupes de jeunes



EDUCATION PAR LES PAIRS AUPRÈS DES JEUNES : POSTULAT DE DEPART

- les pairs pourraient jouer un rôle particulier :
 - dans la prévention des difficultés éprouvées par les jeunes,
 - dans la promotion de changement dans les comportements, les valeurs ou les attitudes
 - dans l'amélioration des facteurs importants pour promouvoir efficacement la santé comme l'estime de soi et l'auto-efficacité chez les jeunes

[Turner, 1999; Baillargeau, 2007]



HISTORIQUE

- Se développe dans les pays anglo-saxons depuis les années 1970, en France depuis les années 90 (Baudier)
- De nombreuses initiatives en milieu scolaire au Québec et en Belgique (« Ecoles ensantées », Luffin) depuis les années 1980-90
- 2 thèmes majeurs au départ: prévention tabagisme et IST (Angleterre, Australie...)
- En France, la mise en œuvre des programmes d'éducation par les pairs s'est faite autour:
 - de constats liés aux échecs des campagnes de prévention fondées sur l'apport unique d'informations
 - de l'arrivée du concept de promotion de la santé, considérant notamment que la santé n'est pas un but mais une ressource et qu'il est nécessaire que l'individu devienne « acteur » de sa propre santé. Pour le devenir, il est donc nécessaire de faire participer les populations



- Actuellement, l'éducation par les pairs ne touche pas seulement la population jeune, se développent des projets du même type pour des populations aussi différentes que celle de la prostitution, de la précarité, les personnes âgées.



PREVENTION PAR LES PAIRS A L'UNIVERSITÉ?

- Santé des étudiants : fort impact sur la réussite des études universitaires
- Période favorable à l'acquisition de bonnes pratiques qui perdureront dans la vie d'adulte
- Les étudiants disposent en théorie d'une multitude de moyens d'information mais se déclarent volontiers saturés.
- Selon le rapport WAUQUIEZ en 2006: « les messages de prévention ont d'autant plus de chance d'être entendus qu'ils sont formulés par des étudiants dont le discours n'est ni moralisateur ni culpabilisant ».
- Ce constat légitime une approche d'éducation par les pairs, qui consiste à former des jeunes issus du même groupe et à rendre les individus de ce groupe dit "**Etudiants-Relais-Santé**", acteurs de prévention santé.



- Prévention du VIH en milieu universitaire (Reeder, 1997) : animation par des étudiants versus information passive.

À 1 mois: Amélioration des connaissances sur le VIH et augmentation des intentions d'utiliser des préservatifs avec de nouveaux partenaires observées dans les groupes ayant assisté à une séance animée par des pairs, comparativement au groupe contrôle.

- Influence de l'intervention des pairs sur la modification des normes également évoquée par O'Hara (1996): l'utilisation de préservatifs au cours du mois suivant la séance est maximale dans le groupe animé par des pairs.



○ Missions des SUMPPS :

- Visite médico-psycho-sociale pour les primo-entrants
- Acteur de l'accompagnement des étudiants présentant des besoins spécifiques (étudiants étrangers, étudiants handicapés, sportifs, particulièrement de haut niveau, étudiants exposés à des risques particuliers dans leur cursus, etc.)
- Acteur de santé publique, notamment en tant que observateur épidémiologique de la population étudiante
- Acteur de la **formation** des étudiants, dans le cadre de la mise en place d'unité d'enseignements libres, de la formation d'étudiants-relais santé, etc.
- Acteur dans l'amélioration de **l'accès aux soins** de tous les étudiants
- Impulser et coordonner des **programmes de prévention et des actions d'éducation à la santé**, en jouant un rôle de conseil et de relais avec les partenaires, notamment dans le cadre du plan régional défini dans la loi de santé publique du 9/08/2004



RÔLES DES ÉTUDIANTS RELAIS SANTE

- Les étudiants relais santé sont chargés, en lien avec le SUMPPS :
 - d'aider les étudiants à s'informer sur les thèmes concernant la santé et la prévention, à identifier les lieux et professionnels ressources.
 - de participer avec les professionnels du SUMPPS à des animations sur les lieux de vie des étudiants.
 - de participer à l'évaluation des actions menées.
 - de développer des outils réflexifs d'animation et de communication sur les différentes thématiques de prévention.



○ Limites :

- L'étudiant relais n'est pas un professionnel de santé: attention à confidentialité, gestion des émotions-ressentis/situations rencontrées, formation pour gérer situations d'urgences, manque de connaissances scientifiques
- Rotation des membres de l'équipe
- Perturbe certains enseignants, parents, jeunes, car met le jeune en position d'acteur, perturbe la hiérarchie des responsabilités



EXEMPLES

- Angers (depuis 1999): prévention des addictions, des troubles auditifs, de l'obésité, des troubles du sommeil
 - Bordeaux et Dunkerque : actions collectives autour de VIH-IST et addictions
 - Metz : conception d'un programme articulé autour d'un déterminant santé/mois (semaine de l'équilibre alimentaire, forum bien-être, forum addictions...)
- Utilisation et créations d'outils variés et ludiques (sketchs, vidéos, jeux...), interventions lors de manifestations, festivals...



ETUDIANTS RELAIS SANTÉ À TOURS

- Recrutement : CV, lettre de motivation.
- Restrictions : L1 (manque de connaissance de l'université), M2 (l'expérience doit apporter un + dans la formation et le choix d'orientation; risque de partir au bout d'1 an)
- Prise en compte de la motivation, sens du contact, disponibilité, expériences dans le secteur relationnel ou organisationnel, participation à associations, compétences particulières (ordi, photos, dessin, théâtre...)



FORMATION ET ENCADREMENT DES ERS

- assurés par 2 IDE : (titulaire M2 PGS / formée université Louvain sur les modalités d'intervention en éducation à la santé)
- Méthode pédagogique déductive
 - Info. sur missions et services médico-sociaux du SUMPPS
→ améliorer l'accès aux soins et aux droits sociaux
 - Apport théorique sur les notions de santé globale, promotion de la santé, empowerment, charte d'Ottawa, méthodologie de projet
 - Formation autour des thématiques principales
 - Proposition de formations/séminaires locaux (FRAPS...)
 - Accompagnement et encadrement dans la mise en œuvre des actions de prévention



- Thématiques abordées :
 - Réduction des risques et prévention des conduites addictives
 - Promotion alimentation équilibrée et activité physique
 - Développement bien-être
 - Vie affective et sexuelle, dont contraception/IST/VIH
- Communication : page Facebook



EVALUATION

- Efficacité : L'expertise de l'INSERM au travers des expériences Nord-Américaines et Françaises (2001) montre la pertinence de ces programmes au travers des effets développés
- Quantitative :
 - après chaque action, les ERS recensent les outils utilisés et le nb de documents distribués
 - Nb d'actions menées/an
- Qualitative :
 - réactions et remarques des étudiants recensées par les ERS lors de l'utilisation d'un nouvel outil (oral et/ou questionnaire)
 - Ressenti de l'ERS face au déroulement de l'action



ANNÉE UNIVERSITAIRE 2012-2013:

- 15 ERS recrutés, salariés du SUMPPS (contrats Péresse), 4H/semaine en moyenne de septembre à juin
- Charte des ERS (rôles, limites et obligations par rapport aux pairs et aux professionnels)
- Existence d'une UE libre « ERS »
- Projet pour 2013/2014:
faire participer 4 à 6 étudiants de l'UE libre aux actions de prévention et de promotions de la santé menées sur les sites par les ERS et par les personnels du SUMPPS

