



# PÔLE fédératif de recherche et de formation en SANTÉ PUBLIQUE Bourgogne-Franche-Comté

## Actes de la 5ème journée annuelle du Pôle fédératif de recherche et de formation en santé publique Bourgogne – Franche-Comté

*MSH de Dijon – 2 mai 2023*



Service médical  
Bourgogne-  
Franche-Comté



## SOMMAIRE

<b>INTRODUCTION .....</b>	<b>4</b>
<b>OUVERTURE PAR L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ ET LA RÉGION BOURGOGNE – FRANCHE-COMTÉ .....</b>	<b>5</b>
<b>DE LA RECHERCHE À L'ACTION – ATELIERS PARTICIPATIFS .....</b>	<b>6</b>
PAIR AIDANT (PA) & SAVOIRS EXPÉRIENTIELS (SE) .....	6
<i>Présentation .....</i>	<i>6</i>
<i>Échanges et perspectives d'utilisation .....</i>	<i>6</i>
ETUCARE .....	8
<i>Présentation .....</i>	<i>8</i>
<i>Évolutions à venir du dispositif .....</i>	<i>8</i>
<i>Échanges et perspectives d'utilisation .....</i>	<i>8</i>
COPRÉA CONSULTATION MÉDICO-PSYCHOLOGIQUE POST-RÉANIMATION.....	10
<i>Présentation .....</i>	<i>10</i>
<i>Échanges et perspectives d'utilisation .....</i>	<i>10</i>
<b>INITIATIVES EN FORMATION INITIALE .....</b>	<b>12</b>
UNE ALLIANCE BFC POUR CO-CONSTRUIRE UN ENSEIGNEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE .....	12
UNE BALADE SENSIBLE POUR METTRE EN PRATIQUE LE SANTÉ-ENVIRONNEMENT .....	13
<b>TABLE-RONDE : LA TRANSITION SOCIO-ÉCOLOGIQUE : PRATIQUES EN SOCIAL ET EN SANTÉ .....</b>	<b>14</b>
LE TRAVAIL SOCIAL VERT .....	14
TRANSITION EN SANTÉ.....	15
<b>LE RÉSUMÉ DESSINÉ DE THIBAUT ROY .....</b>	<b>16</b>

## Introduction

La 5<sup>ème</sup> journée annuelle du Pôle, comme toujours consacrée au transfert de connaissances, mettait en valeur trois projets de recherche développés dans la région ainsi que des initiatives inspirantes en formation ou en santé environnement.

Des « ambassadeurs » étaient présents pour faciliter le dialogue si besoin et restituer en séance plénière les présentations et échanges.

Le dessinateur Thibault Roy, chargé de communication à la mission culture scientifique de l'Université de Bourgogne a participé à la journée et réalisé quelques planches qui sont proposées en fin de document.

## Ouverture par l'Agence régionale de santé et la Région Bourgogne – Franche-Comté

**Françoise Tenenbaum** - conseillère régionale déléguée à la santé, Conseil régional de Bourgogne – Franche-Comté

**Mohammed Si Abdallah** – Directeur général adjoint, Agence régionale de santé Bourgogne – Franche-Comté

L'ouverture était assurée par Madame Françoise Tenenbaum, élue déléguée à la Santé de la Région Bourgogne-Franche-Comté et Monsieur Mohamed Si Abdallah, Directeur Général Adjoint de l'Agence Régionale de Santé Bourgogne-Franche-Comté.

Un temps permettant de réaffirmer leur engagement au sein du Pôle fédératif ainsi que l'importance des sujets qui seront abordés au cours de la journée : la santé environnement, la place des usagers, l'organisation des parcours de santé, la santé des étudiants.

Ils ont souhaité une journée riche en échanges constructifs à l'ensemble des participants.

## De la recherche à l'action – ateliers participatifs

Cinq chercheurs de la région sont venus présenter leurs travaux en binôme avec un représentant d'une institution ou administration que les résultats pouvaient intéresser (décideur). Les trois thématiques/projets abordés étaient : Pair aidant (PA) & Savoirs expérientiels (SE), EtuCare (programme numérique pour renforcer ses ressources psychologiques et individuelles et faire face aux difficultés de la vie étudiante), et COPRéa (Consultation médico-psychologique Post-Réanimation)

### Pair aidant (PA) & Savoirs expérientiels (SE)

*Quelle légitimité du savoir expérientiel sans les institutions sociales et médico-sociales ?*

**Chercheurs :** Rodolphe PERCHOT, IRTESS  
Lucie CROS, IREPS BFC  
**Décideuse :** Marie-Jeanne FABIANO, ARS BFC  
**Animation :** Marie CORNELOUP

#### Présentation

Le projet présenté questionnait la reconnaissance et les possibilités et modalités de la pair-aidance dans les institutions sociales et médico-sociales en Bourgogne-Franche-Comté. La recherche était une étude mixte (c'est-à-dire combinant des données quantitatives et qualitatives) :

1. Un questionnaire rempli par 44 professionnels et 40 pair-aidants a été mobilisé pour diagnostiquer la nature de la relation intergroupe ;
2. Six focus-groupes ont permis à 30 participants (parfois avec des groupes mixtes pairs-aidants et professionnels) d'échanger sur leurs conceptions, définitions, expériences et questionnement autour de la pair-aidance ;
3. Des entretiens longitudinaux ont été réalisés auprès de pairs intervenants afin de recueillir les trajectoires, discours, vécus et pratiques.

Il en ressort que les savoirs expérientiels des pairs-aidants et académiques de professionnels sont complémentaires. La formation et la place des pair-aidants au sein des institutions questionnent toujours. L'IRTESS qui entame la deuxième session de formation désigne cette offre de formation comme du funambulisme.

Plus largement, la pair-aidance n'est pas encore bien connue. Les professionnels répondant sont majoritairement des professionnels intéressés par la pair-aidance.

Des représentations négatives existent et demeurent au sein des institutions. En l'absence de directions facilitantes, la reconnaissance du travail et donc de la place des pair-aidants relève du parcours de combattant.

Le travail réalisé sur les trajectoires des pairs-aidants montre des points communs, notamment un moment de « bascule » qui s'opère, la centralité du vécu incorporé et une démarche fondée sur la transmission d'un savoir d'expérience. Les pratiques de pairs-aidants sont diverses.

#### Échanges et perspectives d'utilisation

Les échanges ont été riches et nombreux notamment autour des questions de formation, des pair-aidants mais également des professionnels. L'appel à développer des environnements favorables est à la fois un défi à relever et

représente aussi un levier pour que le soin relationnel retrouve une place de premier choix au sein des institutions.

Une dynamique régionale existe en Bourgogne-Franche-Comté appuyée par l'ARS avec une réelle volonté de travailler sur le sujet.



*Un programme numérique pour renforcer ses ressources psychologiques et individuelles et faire face aux difficultés de la vie étudiante*

**Chercheuse :** Anne THEUREL, Ireps BFC, laboratoire LEA D

**Décideur :** Maxence ROULLIAT, Vice-Président à la vie, à la démocratie et au bien-être étudiant Université de Bourgogne

**Animation :** Maxime DESMARETS, CIC Inserm 1431, CHU Besançon  
Honorine GAUTHIER-MANUEL, Pôle fédératif

### Présentation

Ce dispositif de promotion de la santé mentale à destination des étudiants est proposé sous la forme d'une formation en ligne (e-learning) avec 8 modules (santé mentale, gestion du stress, procrastination, sommeil, gestion des émotions, relations et soutien...). Chaque module comprend des vidéos éducatives, du contenu interactif, avec différents niveaux d'informations. Des tests d'auto-évaluation permettent aux étudiants de faire le point sur leur état de santé mentale (anxiété, dépression, niveau de stress) et ensuite de leur proposer des outils et alternatives comme leviers d'action. L'outil en ligne est diversifié en termes de ressources et de thèmes abordés pour répondre au mieux à la diversité des profils des étudiants. Une première étude d'évaluation de l'efficacité de cet outil a permis de montrer une augmentation du bien-être et une diminution des troubles anxieux et de la consommation de substances chez le groupe utilisant EtuCare. Cette étude demande à être développée et approfondie car l'échantillon était faible et il existe un potentiel biais de sélection des étudiants.

### Évolutions à venir du dispositif

- Un projet est en cours de mise en place à l'IREPS. Il s'agit d'une recherche multicentrique (campus de Lyon 1 et 2, Dijon, Poitiers, Grenoble, Nantes) pour évaluer l'efficacité du dispositif dans une démarche de recherche-action, impliquant tous les étudiants.
- Des ateliers en présentiel pour compléter les ressources en ligne seront proposés.
- L'insertion des informations à propos du dispositif dans les plaquettes des journées portes ouvertes, des guides d'accueil des étudiants et autres supports reconduits annuellement, permettra de pérenniser la diffusion de l'information et de continuer à informer les étudiants sur l'existence de ce dispositif.

### Échanges et perspectives d'utilisation

La connaissance et la diffusion de l'outil ne sont pas aisées ; une présentation en amphithéâtre est plus efficace que la distribution de flyer. La nécessité de créer un compte et la longueur des modules (45 minutes à 2h) peuvent être des freins à la participation. Les étudiants ciblent les modules en fonction de leur préoccupation et particulièrement ceux sur le stress et la procrastination. L'engagement pour l'intégralité du programme ne va pas de soi. Par ailleurs, l'absence de culture de promotion de la santé au sein de nos institutions ne facilitent pas l'adhésion.

L'université est organisée en silo ce qui peut nuire au déploiement du dispositif. Son intégration au sein d'un service « vie étudiante » en cours de structuration à l'Université de Bourgogne serait un plus. Le statut d'étudiant représente un passage dans une trajectoire et sa précarité, ou le stress associé à cette condition, peuvent être banalisés. La question du financement et de la pérennité du dispositif demeure.

La déclinaison en format hybride avec des ateliers en présentiels est un levier. De même, l'inscription au sein du programme pédagogique, notamment sous forme d'unité d'enseignement libre est un avantage certain pour le suivi du programme complet. La valorisation au sein des universités est un enjeu fort qui permettrait de renforcer la promotion de la santé mentale par des relais et des personnes référentes formées au sein des établissements.



# COPRÉa Consultation médico-psychologique Post-Réanimation

*S'intéresser au suivi des patients et au travail des soignants*

**Chercheures :** Alexandra LAURENT, Psy-Drepi & CHU Dijon-Bourgogne  
Pauline GERARD, Psy-Drepi

**Décideur :** Cécile LUMIERE, ARS BFC

**Animation** Hélène CLEAU-ANDRE, Pôle fédératif de recherche et de formation en santé publique

## Présentation

À la suite d'une hospitalisation en réanimation, 50 à 70% des patients souffrent de problèmes psychologiques, physiques et cognitifs regroupés sous le terme de "syndrome post-réanimation" (PICS). Les études ont montré que le suivi des patients en post-réanimation permettrait une continuité des soins et favorisait une diminution des PICS.

Cette étude prospective multicentrique randomisée et interventionnelle a pour objectif principal de démontrer qu'une consultation médico-psychologique post-réanimation améliore la qualité de vie du patient à la suite de son séjour en réanimation. Elle a pu voir le jour grâce à l'implication d'une équipe pluriprofessionnelle qui a identifié 3 dimensions à prendre en compte : la dimension somatique, psychologique et celle du soin. Cette dernière a été ajoutée à la demande des soignants et leur permet de donner du sens à leurs pratiques. En effet ils interviennent lors d'une phase aiguë et une fois le patient sorti du service ne savent pas ce qui lui arrive.

Le CHU Dijon-Bourgogne et le CH de Chalon-sur-Saône ont permis le recrutement de 256 patients dans cette étude randomisée.

Les patients sont répartis équitablement et aléatoirement au sein de deux groupes : un groupe interventionnel (avec consultation) et un groupe contrôle (sans consultation). Pour tous les patients, une passation d'échelles est réalisée à 4 mois et 9 mois de la sortie de réanimation avec possibilité d'un entretien de recherche (tirage aléatoire). Pour les patients bénéficiant du dispositif, l'intervention consiste en une consultation pluridisciplinaire 4 ou 5 mois après un séjour en réanimation.

Le dispositif de consultation pluridisciplinaire existe depuis 2 ans. Il se compose d'une consultation médicale, d'une consultation paramédicale (effectuée par un aide-soignant, un kinésithérapeute ou un infirmier) et d'une consultation psychologique. Enfin une visite du service est proposée.

## Échanges et perspectives d'utilisation

Ces consultations n'ont de sens que dans les orientations possibles. Or, il n'y a actuellement pas de lien avec la médecine de ville. Les réponses sont apportées au cas par cas et relèvent du bricolage.

En ce qui concerne des besoins de prise en soin psychologique l'existence du Centre régional du psychotraumatisme Bourgogne - Franche Comté permet une orientation. Un annuaire a été créé en complément. En revanche l'orientation auprès de travailleurs sociaux demeure délicate.

Le décloisonnement ville-hôpital représente un enjeu essentiel et le cadre actuel du droit commun ne permet pas toujours des parcours de santé simples. Le dispositif « article 51 » permet de financer des expérimentations organisationnelles, de les évaluer et éventuellement de les faire rentrer dans le droit commun. La création de microstructures – *i.e.* une équipe pluridisciplinaire constituée *a minima* d'un psychologue, d'un travailleur social autour d'un médecin généraliste dans leur lieu d'exercice — pourrait ainsi être une réponse permettant une prise en charge pluridisciplinaire et simplifier l'orientation auprès de travailleurs sociaux.

L'un des points forts du projet COPRÉa consiste en l'implication de l'équipe soignante dans le dispositif de recherche et de l'équipe de recherche dans le dispositif de soin au sein du service de réanimation.

Le travail en équipe autour d'un projet commun permet ici de redonner du sens au travail des soignant·e·s et favorise l'inventivité. Ainsi, un journal de bord a été développé en réanimation. Il vise à faire du lien alors même qu'un passage en réanimation opère une rupture ; ce journal est remis à la famille. Cet outil fonctionne bien quand les personnes s'en saisissent.

La place de la collégialité a également été un élément de discussion. Une conséquence de la crise du Covid est l'instauration d'un dialogue continu entre les soins critiques et les autorités sanitaires. Ainsi dans le cadre de la révision en cours du Projet Régionale de Santé (PRS) et de la réforme des autorisations, des échanges hebdomadaires existent avec les services de réanimation. L'écriture du PRS vient de ces échanges. Cela permet de disposer d'un intermédiaire entre, d'une part, les directives ministérielles et d'autres part, les remontées du terrain. Sur certains pans, la mise en place d'une collégialité de ce type n'est pas possible.

Dans le même ordre d'idée, une part du travail de recherche relève un peu de la « tambouille interne » du chercheur et est difficilement partageable. Il existe des éléments qui sont difficilement objectivables et quantifiables mais qui font partie intégrante d'une recherche. A l'instar, des agents d'institutions publiques peuvent être limités par les missions régaliennes qu'ils ont la charge d'appliquer. Le dialogue entre chercheur et décideur doit composer avec ces « façons de faire » qu'il n'est pas toujours aisé de verbaliser.



## Initiatives en formation initiale

### Une alliance BFC pour co-construire un enseignement de santé publique

Séverine BLONDET, IFPS de Besançon  
Fabienne GARRIEN-MAIRE, IFSI de Dole  
Carine COURTOIS-DUBRESSON, IFSI de Dijon

Dans le cadre de l'universitarisation des instituts de formations en soins infirmiers (IFSI), les contenus pédagogiques des enseignements doivent être fournis par les universités. En santé publique, une dynamique collective existe depuis plus de dix ans en Bourgogne dans le cadre d'un groupe de référents IFSI de l'UE de santé publique. Il est co-animé par Catherine LEJEUNE, Isabelle MILLOT et des référents des IFSI : Carine COURTOIS-DUBRESSON et Stéphane BARBIER actuellement). Côté franc-comtois, des contenus existaient (créés par l'équipe universitaire de santé publique épaulée par les internes). Certains contenus sont désormais réalisés à l'échelle régionale et avec la contribution des cadres-formatrices des IFSI. La mise en place d'un groupe de relecteurs permet de valider des documents socles (qui peuvent ainsi être utilisés au sein des 17 IFSI de BFC) à destination des formateurs. Puis un « diaporama enregistré » (avec une bande audio) est mis à disposition des étudiants.

Pour le cours « Organisation du système de santé et politiques de santé en France », un travail commun a été réalisé avec Virginie POURCHET, Séverine, BLONDET, Fabienne GARRIEN-MAIRE, Carine COURTOIS-DUBRESSON, Maximes DESMARETS, Marie CORNELOUP et Hélène CLEAU-ANDRE.

L'architecture du document socle est issu de ce travail en concertation. Le document a ensuite été relu par des membres du groupe de relecteurs régional. Enfin un diaporama enregistré a été conçu par Séverine, BLONDET, Fabienne GARRIEN-MAIRE et Carine COURTOIS-DUBRESSON.



## Une balade sensible pour mettre en pratique le santé-environnement

Camille GELIN, UFR des sciences de santé, uB  
Priscilla NUNES, UFR des sciences de santé, uB

Dans le cadre de l'unité d'enseignement de santé publique à l'institut de formation en masso-kinésithérapie (IFMK) de Dijon, une balade sensible est proposée aux étudiants lors de travaux dirigés. Dotés d'une grille d'observation issue des supports pédagogiques pour la formation initiale proposés par l'ARS et la Région Bretagne dans le cadre du PRSE3<sup>1</sup>, les étudiants observent des lieux de vie autour de leur lieu de formation (à vingt minutes de marche maximum). En groupe de 5 à 7 personnes avec des rôles identifiés, ils déambulent, prennent des photos, des notes, échangent avec les personnes rencontrées et doivent identifier les éléments favorables ou défavorables à la santé des habitants. Au retour, l'ensemble des éléments sont mis en commun et partagés. Cette expérience est très riche dans son dispositif pédagogique et permet, à travers l'expérience de la balade sensible de faire prendre conscience d'inégalités observables dans un périmètre restreint.



---

<sup>1</sup> ARS Bretagne, Région Bretagne. Cahier 4 des Supports pédagogiques pour la formation initiale en santé-environnement des étudiants en filières paramédicales [Internet]. 2020. Disponible sur: <http://www.bretagne.prse.fr/formation-sante-environnement-des-etudiants-en-a338.html>

# Table-ronde : la transition socio-écologique : pratiques en social et en santé

## Le travail social vert

Clément POUPONNEAU, IRTESS

Sonia KELLENBERGER, IRTESS

Le modèle dominant du travail social a émergé concomitamment à l'industrialisation et la domination de la nature. Des évolutions ont eu lieu et la définition internationale du travail social, adoptée en 2014 à Melbourne par l'« International Association of Schools of Social Work » (IASSW) instaure l'émancipation sociale comme objectif du travail social. Ainsi, il recouvre la lutte contre les inégalités, notamment sociales et environnementales.

On a tendance à entendre que les personnes en situation de précarité ne sont pas concernées par les problèmes environnementaux. C'est loin d'être vérifié ! Pour rappel, l'un des slogans des gilets jaunes était : « fin du mois, fin du monde : même combat ».

L'environnement représente un support d'intervention pertinent : développer l'éducation à l'environnement et à l'économie sociale et solidaire peut se faire au sein d'un même projet.

Un modèle pédagogique spécifique pour cette thématique a été développé au sein de l'IRTESS à travers différents axes :

1. Découverte
2. Atelier-projet
3. Ancrage dans les territoires
4. Témoignage

Il convient de recréer de la connaissance et la mettre à profit, augmenter le niveau des relations, agir avec des pratiques qui ne dégradent pas l'environnement.

La notion territoriale est précieuse car les transitions s'inscrivent dans un territoire. Dès lors penser les transitions avec les acteurs dudit territoire contribue également au développement relationnel et développe les capacités d'actions. C'est par exemple ce qui a été fait dans le cadre du projet Territoire zéro chômeurs dans la Nièvre<sup>2</sup>.



---

<sup>2</sup> Legrain J. « Le projet est utopique, mais il fallait cette ambition pour faire bouger les choses. ». Disponible sur: [https://www.lelabo-ess.org/system/files/inline-files/Monographie\\_TZC%20Pr%C3%A9mery.pdf](https://www.lelabo-ess.org/system/files/inline-files/Monographie_TZC%20Pr%C3%A9mery.pdf)

## Transition en santé

Amandine BERDELOU, Hôpital Nord-Franche-Comté

La crise environnementale actuelle impose une réflexion et une action dans tous les secteurs. Il est primordial que les enjeux soient partagés à tous les niveaux avec une action locale, un ancrage local et une vision globale. L'approche carbone avec notamment la décarbonation du système de santé reste anthropocentrée.

Au niveau du groupement hospitalier territorial, un projet de responsabilité populationnelle et environnementale est en cours de développement. Il intègre la dimension de santé environnementale dans la stratégie d'établissement et l'inclue donc dans tous les secteurs. Il vise la santé environnement et la promotion de la santé (mise en œuvre de l'approche Une seule santé / *One Health*). L'étape actuelle est le diagnostic de développement durable en parallèle d'un état des lieux de la législation. Une labellisation sur les pratiques ou sur le bâti pour amorcer la transition serait précieuse.

L'activité des professionnels de santé se fait principalement à l'hôpital où les professionnels sont surtout des spécialistes de la maladie. Il y a un intérêt majeur à aller vers la promotion de la santé pour diminuer la consommation de produits, d'actes ou de médicaments. Ce qui, *in fine*, permettra réellement de réduire l'impact environnemental du système de santé.

La formation initiale en santé environnement est un enjeu majeur pour le futur. A l'heure actuelle, environ  $\frac{3}{4}$  des étudiants n'ont pas entendu parler de changement climatique (dans le cadre de leurs études), encore moins de ses implications pour leurs pratiques professionnelles. Intégrer le thème santé-environnement dans les études de santé représente un enjeu majeur pour l'avenir ; le déploiement d'un module de formation SE pour les étudiants en médecine (UFR santé de Besançon) viendrait combler un manque (à venir).

# Le résumé dessiné de Thibaut Roy

2 MAI 2023, MAISON DES SCIENCES DE L'HOMME, CAMPUS DE DIJON



LA MSH ACCUEILLE LA 5<sup>ème</sup> JOURNÉE ANNUELLE DU PÔLE FÉDÉRATIF DE RECHERCHE ET DE FORMATION EN SANTÉ PUBLIQUE DE BOURGOGNE FRANCHE COMTÉ...

UN LIEU DE RENCONTRE DES ACTEURS DE SANTÉ DE LA RÉGION (CHERCHEURS, DÉCIDEURS, ASSOS, USAGERS) POUR PARTAGER ET TRAVAILLER EN COMMUN AUTOUR DES ENJEUX DE SANTÉ PUBLIQUE...

DÈS L'OUVERTURE DE CE FORUM, LES REPRÉSENTANTS DE L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ ET DU CONSEIL RÉGIONAL RAPPELLENT L'IMPORTANCE D'UN TEL PÔLE...

"CE PÔLE EST UNE BELLE DÉMONSTRATION DU TRAVAIL COLLECTIF..."

"IL NOUS ÉCLAIRE ET NOUS AIDE À INTERVENIR..."



Mohammed SI ABDALLAH  
Directeur adjoint de l'ARS de Bourgogne Franche Comté

"LE FAIT DE TRAVAILLER ENTRE SCIENTIFIQUES ET PORTEURS DE PROJET, C'EST TRÈS IMPORTANT POUR NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ..."



"ON AURA BESOIN DE VOS ÉTUDES ET DE VOS ENQUÊTES..."

Françoise TENENBAUM  
conseillère régionale

ACCUEIL CAFÉ DU MATIN...



Hélène CLÉAU-ANDRÉ  
Responsable du Pôle fédératif de recherche et de formation en Santé Publique

MERCI POUR CES INTRODUCTIONS, À NOUS MAINTENANT D'ÊTRE DANS L'ACTION!

AUJOURD'HUI C'EST MARIE LA CHEFFE, À ELLE DE NOUS DIRE CE QUI VA SE PASSER CE MATIN!

ELLE DIT ÇA PARCE QU'À MON ARRIVÉE J'AI PRIS MARIE POUR ELLE... CETTE MÉPRISE VA ME SUIVRE UN MOMENT...

LA MARIE EN QUESTION

Marie CORNELOUP  
médecin de Santé publique

CE MATIN ON A 3 ATELIERS PARTICIPATIFS DE PRÉVUS... IL Y A UN PROJET QUI CONCERNE LA SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS... UN AUTRE PROJET QUI CONCERNE LES CONSULTATIONS MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES...

ET ENFIN

UN PROJET SUR LA PAIR AIDANCE ET LES SAVOIRS EXPÉRIENTIELS...

C'EST CETTE DERNIÈRE THÉMATIQUE QUI ATTIRE MON ATTENTION, NOTAMMENT CAR JE NE CONNAIS PAS CE MOT DE PAIR AIDANCE (QUE J'ÉCRIS INSTINCTIVEMENT "PÉRÉDANCE")

Allons voir

# PAIR AIDANT ET SAVOIRS EXPÉRIENTIELS

**LES INTERVENANTS EXPOSENT QUELQUES ENJEUX DE L'ATELIER**

- COMMENT LA PAIR AIDANCE EST-ELLE PERÇUE PAR LES PROFS ET LES PAIRS AIDANTS EUX-MÊMES ?
- LA DIVERSITÉ DES PRATIQUES
- QUELLE PLACE POUR LA FORMATION ?

"PAIR AIDANT" C'EST UN PEU UN MOT VAUSE...

C'EST QUOI LA DÉFINITION ?

C'EST UNE PERSONNE QUI A VÉCU UN TROUBLE ET QUI, UNE FOIS RÉTABLI, UTILISE SON EXPÉRIENCE PERSONNELLE AU SERVICE DES AUTRES...

**Rodolphe PERCHOT**  
Directeur de Pôle à l'Institut Régional Supérieur du Travail Éducatif et Social (IRTESS)

J'AI EU BEAUCOUP DE PROFESSIONNELS QUI ME DISAIENT QUE C'EST UN MOT QU'ILS VENAIENT DE DÉCOUVRIR...

L'EXPÉRIENCE D'UN PAIR AIDANT EST RICHE ET UNIQUE... COMMENT L'INTÉGRER DANS LES STRUCTURES ?

**LUCIE CROS**  
Chargée d'études à l'Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé (IREPS)

**Marie-Jeanne FABIANO**  
Chargée de mission à l'Agence Régionale de Santé (ARS)

LUCIE ET RODOLPHE PRÉSENTENT LES RÉSULTATS D'UNE RECHERCHE-ACTION PORTÉE PAR L'IREP, L'IRTESS ET L'UNIVERSITÉ DE BOURGOGNE SUR LA PLACE DES SAVOIRS EXPÉRIENTIELS (NOTAMMENT LA PAIR AIDANCE) ET LEUR LÉGITIMITÉ DANS LES INSTITUTIONS SOCIALES ET MÉDICO-SOCIALES...

ILS ONT CROISÉ LES REPRÉSENTATIONS DES PAIRS AIDANTS AVEC CELLES DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ...

IL Y A UNE RECONNAISSANCE MUTUELLE DE L'UTILITÉ DU PAIR AIDANT DANS L'INSTITUTION SANITAIRE, SOCIALE OU MÉDICO-SOCIALE...

VOILÀ LES TERMES QUI REVIENNENT LE PLUS LORS DES ENTRETIENS...

- UTILITÉ
- SOUTÈNANT
- BIENVEILLANCE
- ACCOMPAGNATEUR
- INDISPENSABLE
- FACILITATEUR
- DIFFÉRENT

MAIS ! EN TERME DE STATUT, IL Y A UNE TENDANCE À PLACER LE PAIR AIDANT EN RETRAIT PAR RAPPORT AU PROFESSIONNEL...

DÉS QUALIFIÉS VALORISANTS

NOS 3 INTERVENANTS POINTENT AUSSI UN AUTRE SOUCI MAJEUR : COMMENT FAIRE CONNAÎTRE LA PAIR AIDANCE AU PLUS GRAND NOMBRE ?

LA FORMATION, ENFIN, EST ABORDÉE, ELLE VA DE PAIR AVEC LA VOLONTÉ DE STRUCTURER LA PAIR A DANCE, MAIS, COMME POUR LE RESTE, ELLE PORTE EN ELLE AUTANT DE SOLUTIONS QUE DE PROBLÈMES À RÉGLER...

IL YA UNE QUESTION ÉTHIQUE DE LA LÉGITIMATION DES SAVOIRS EXPÉRIENTIELS: "SI J'INSTITUTIONNAISE, JE VAIS UNIFORMISER..."

... OR LES TRAJECTOIRES INDIVIDUELLES, LES PARCOURS, LES EXPÉRIENCES, LES MOTIVATIONS SONT DIFFÉRENTS...

LA FORMATION EST VUE COMME UN PASSAGE OBLIGÉ PAR LES PROFESSIONNELS...

... C'EST UNE MARQUE D'ESTIME: "S'IL EST CAPABLE DE SE FORMER, IL EST CAPABLE D'ASSURER..."

IL N'EXISTE PAS DE MÉTIER, PAS DE STATUT, PAS DE DIPLOME IL EXISTE DES FORMATIONS...

L'IRTESS ENTAME SA 2<sup>ème</sup> FORMATION, ILS ONT REÇU PLUS DE 80 DEMANDES CE QUI EST ÉNORME...

LA 1<sup>ère</sup> FORMATION ACCUEILLAIT 10 PERSONNES ET A DURÉ 18 MOIS...

LA FORMATION DURE 13 MOIS CETTE FOIS-CI ET COMPORTE 3 PHASES:  
- POSITIONNEMENT  
- PROFESSIONNALISATION  
- SPÉCIALISATION

CE QUI RESSORT DE CES 2 HEURES D'ÉCHANGES (CAR IL Y A EU BEAUCOUP DE QUESTIONS DANS L'ASSISTANCE) C'EST QU'IL Y A BEAUCOUP DE CHOSSES À ÉTUDIER, À CLARIFIER ET DES DYNAMIQUES À ALIMENTER!



AVEC ANNE THEUREL DOCTEURE EN PSYCHOLOGIE À L'IREPS BFC

ET MAXENCE ROULLAT VICE-PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE BOURGOGNE À LA VIE, À LA DÉMOCRATIE ET AU BIEN-ÊTRE ÉTUDIANT

CE DISPOSITIF EST PROPOSÉ SOUS FORME DE FORMATION EN LIGNE AVEC VIDÉOS ÉDUCATIVES, CONTENU INTERACTIF, INFOS ET TESTS D'AUTO ÉVALUATION PERMETTANT AUX ÉTUDIANTS DE FAIRE LE POINT SUR LEUR ÉTAT DE SANTÉ MENTALE (ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, NIVEAU DE STRESS)...

UNE PREMIÈRE ÉTUDE A ÉTÉ MENÉE POUR ÉVALUER CE DISPOSITIF, ELLE A MONTRE UNE AUGMENTATION DU BIEN ÊTRE MAIS L'ÉCHANTILLON DE PARTICIPANTS À L'ÉTUDE ÉTANT FAIBLE, ELLE EST PEUT-ÊTRE BIAISÉE...

UN ÉVALUATION PLUS POUSSÉE EST EN COURS À L'IREPS...

AVEC ALEXANDRA LAURENT, PROFESSEURE DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE ALUB ET PSYCHOLOGUE CLINICIENNE AU CHU DE DIJON ET PAULINE GÉRARD, DOCTORANTE EN PSYCHOLOGIE...

... ALORS QU'AILLEURS, SUR SCÈNE, ON PARLE DE LA COPRÉA, LA CONSULTATION MÉDICO-PSYCHOLOGIQUE POST-RÉANIMATION...

... MAIS LÀ, JE SUIS BIEN TROP LOIN POUR ENTENDRE DES ÉCHANGES QUE J'IMAGINE TRÈS RICHES!



# TABLES RONDES

UNE ALLIANCE BFC POUR CO-CONSTRUIRE UN ENSEIGNEMENT EN SANTÉ PUBLIQUE.



AVEC SÉVERINE BLONDET (IFPS BESANCON) ET FABIENNE GARRIEN-MAIRE (IFPS DOLE)

NOUS AVONS CONSTRUIT ENSEMBLE UN ENSEIGNEMENT EN SANTÉ PUBLIQUE POUR LES ÉTUDIANTS EN SOINS INFIRMIERS...

L'ENJEU ÉTAIT AUSSI DE RENDRE VIVANT ET ACCESSIBLE UN COURS EN SANTÉ PUBLIQUE...

L'IDÉE DERRIÈRE ÇA C'EST D'HARMONISER LES PRATIQUES EN SANTÉ PUBLIQUE...

...ET D'AVOIR UNE VISION COLLECTIVE DE L'ENSEIGNEMENT...

UNE BALADE SENSIBLE POUR METTRE EN PRATIQUE LA SANTÉ-ENVIRONNEMENT...



AVEC CAMILLE GÉLIN ET PRÉSCILLA NUNES (UFR DES SCIENCES DE SANTÉ DE L'UNIVERSITÉ DE BOURGOGNE)

ON A FAIT MARCHER ENVIRON 80 ÉTUDIANTS DE KINÉ DANS LE QUARTIER DU CHU DE DOLE...

...ILS TRUMENT REMPLIR DE CE QUI ÉTAIT SELON EUX, FAVORABLE OU DÉFAVORABLE À LA SANTÉ...

## LA TRANSITION SOCIO-ÉCOLOGIQUE PRATIQUES EN SOCIAL ET EN SANTÉ



IL FAUT DÉCONSTRUIRE DES PRÉJUGÉS COMME, PAR EXEMPLE, "LES PERSONNES DÉFAVORISÉES ONT AUTRE CHOSE À PENSER QUE L'ÉCOLOGIE"

JE VOUS RAPPELLE QU'UN DES SLOGANS DES GIJETS JAUNES ÉTAIT: "FIN DU MONDE, FIN DU MOIS MÊME COMBAT"

SONIA KELLENBERGER & CLÉMENT POUSSONNEAU DE L'IRTESS

ON A UNE PRÉSENTATION EN MIROIR DES ENJEUX PARTAGÉS À LA FOIS PAR LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ : UN ANCRAGE LOCAL, DES ACTIONS LOCALES ET UNE VISION GLOBALE (ON TIENT PRESQUE UN SLOGAN ÉCOLOGISTE LA)



"ENTRETEMPS ON A EU DROIT À UN MERVEILLEUX DÉJEUNER PROPOSÉ PAR KÉR, UNE ENTREPRISE SOCIALE APPRENANTE QUI VISE L'INCLUSION DES FEMMES ISSUES DE PARCOURS DE MIGRATIONS EN VALORISANT LEURS COMPÉTENCES CULINAIRES"

...ET JE PEUX VOUS DIRE QU'IL Y AVAIT DE LA COMPÉTENCE!

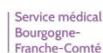
AMANDINE BERDELOU (HÔPITAL NORD-FRANCHE COMTE)

IL Y A UN MANQUE CRIANT DANS LA FORMATION DES ÉTUDIANTS DONT LES 3 QUARTS N'ONT PAS ENTENDU PARLER DE CHANGEMENT CLIMATIQUE

Thibault Roy



L'équipe du pôle remercie l'ensemble des partenaires mobilisés pour l'organisation, l'animation et la participation à cette journée annuelle.



---

Pôle santé publique BFC – UFR Santé 19 rue Ambroise Paré – 25 000 BESANCON  
Tél. : 03.81.66.55.75 – [pole.sante-publique@ubfc.fr](mailto:pole.sante-publique@ubfc.fr) – <https://www.pole-federatif-sante-publique-bfc.org/>  
Université Bourgogne Franche-Comté – 32 avenue de l'Observatoire – 25 000 BESANCON



## Équipe opérationnelle

Hélène Cléau-André, responsable [helene.cleau-andre@ubfc.fr](mailto:helene.cleau-andre@ubfc.fr)

Marie Corneloup, médecin de santé publique [marie.corneloup@u-bourgogne.fr](mailto:marie.corneloup@u-bourgogne.fr)

Lara Destaing, chargée de mission [lara.destaing@univ-fcomte.fr](mailto:lara.destaing@univ-fcomte.fr)

Honorine Gauthier-Manuel, ingénieure de recherche [honorine.gauthier-manuel@univ-fcomte.fr](mailto:honorine.gauthier-manuel@univ-fcomte.fr)

