

# Directives Concernant les Interventions de SDSR Axées sur les Pairs

## De quoi s'agit-il ?

La présente directive propose un aperçu concis et pratique des différents types d'interventions axées sur les pairs dans le domaine de la SDSR:

1. Soutien par les pairs
2. Orientation par les pairs
3. Éducation par les pairs
4. Mentorat par les pairs

Elle vise à aider le personnel du programme à sélectionner la ou les intervention(s) axée(s) sur les pairs la/les plus appropriée(s) en fonction des objectifs et du contexte spécifiques du programme. Différents types d'interventions de SDSR axées sur les pairs fonctionnent avec des groupes de tailles différentes et fournissent un soutien par des moyens différents. Chaque intervention utilise des pairs, mais la mission à remplir est souvent différente.

Le terme « pair » désigne les personnes dont les circonstances et les expériences sont similaires et qui fournissent des informations, un soutien ou des conseils aux autres. Les pairs peuvent être d'un âge similaire, ou avoir un vécu similaire, comme les jeunes qui sont LGBTIQ, enceintes ou jeunes parents. Les pairs sont généralement des bénévoles et travaillent aux côtés de professionnels dans différents contextes (par exemple, des professeurs d'école ou des professionnels de la santé) pour leur apporter un soutien supplémentaire ou les aider de différentes manières à se rapprocher des participants à un programme.

Plan International recourt depuis de nombreuses années à l'éducation par les pairs dans différents programmes et contextes, dans les domaines de la santé, de l'éducation, de la protection et du travail humanitaire notamment. Il arrive cependant que l'éducation par les pairs soit envisagée sans avoir suffisamment étudié la possibilité d'autres interventions axées sur les pairs et il se peut donc que ce ne soit pas l'intervention la plus efficace pour obtenir l'impact souhaité du programme. La présente directive encourage le personnel à envisager et à choisir parmi une gamme d'interventions de SDSR axées sur les pairs et à s'assurer qu'elles sont exécutées selon un degré de qualité élevé et constant.

Chaque intervention axée sur les pairs est présentée de manière à pouvoir être utilisée en toute « autonomie », outre le fait qu'elle fait partie d'un ensemble d'interventions. Chacune suit le même format et comprend des informations sommaires sur son objectif, son contexte, ses avantages et ses limites ainsi que des conseils sur sa mise en œuvre. Un exemple illustré et des liens vers des outils et des ressources pratiques sont également inclus.



## Pourquoi ?

- Les pairs partagent des caractéristiques personnelles clés, des circonstances ou des expériences qui aident à établir des liens avec les autres et à rendre les choses plus pertinentes et personnelles.
- Les pairs stimulent les comportements et les attitudes positifs au travers de leur exemplarité. Ils peuvent devenir des sources d'informations fiables et promouvoir des changements au niveau des connaissances, des attitudes et de la prise de décision en aidant les personnes à reconnaître leur potentiel en matière de changement.
- Les pairs peuvent toucher des personnes qui semblent inaccessibles à certains professionnels. Ils sont particulièrement efficaces lorsqu'il s'agit d'entrer en contact avec les adolescents, car les pairs deviennent très importants à cet âge.
- Les interventions de pairs utilisées dans le cadre des programmes de SDR peuvent avoir un impact positif sur les connaissances et les attitudes en matière de VIH, sur l'utilisation de contraceptifs et de préservatifs, et sur la confiance en soi des jeunes nécessaire pour prendre des décisions concernant leur SDR ; les données factuelles restent en revanche rares quant aux résultats biologiques .
- Les pairs stimulent la discussion, la réflexion personnelle et la prise de décision en matière de SDR. Ils peuvent également aider les jeunes à se forger une acceptation positive de soi et à acquérir une haute estime de soi.
- Les pairs améliorent les comportements en matière de recherche d'aide et constituent une passerelle vers les informations, les ressources et les services liés à la SDR.

## Comment ?

- **Choix de l'intervention.** Réfléchissez aux résultats spécifiques que vous désirez obtenir dans un programme. Les interventions des pairs doivent faire partie d'un système plus large d'interventions visant à compléter et à soutenir la démarche du programme. En ce qui concerne la SDR, cela implique de se concentrer sur les informations associées à une prise de décision saine et sur les compétences permettant de prendre des décisions informées et en toute confiance,

ainsi que sur l'accès à des services de SDR complets, adaptés aux jeunes et tenant compte du genre.

- **Recrutement des pairs.** Mettez en place un processus de recrutement et de sélection qui comprend des activités pratiques ; sélectionnez des pairs qui font preuve d'une bonne capacité de communication et d'écoute, de patience et d'empathie, et dont l'attitude témoigne d'un réel respect et d'une absence de jugement.
- **Formation.** Les pairs ont besoin d'une formation initiale complète (dans l'idéal, entre 3 et 5 jours) et d'une formation de suivi régulière, par exemple tous les 6 mois. La formation doit porter sur les attitudes des pairs – en particulier celles liées au genre, à la sexualité, à l'appartenance ethnique et à la foi – en plus de renforcer les connaissances sur la SDR et de se concentrer sur les compétences dont ils ont besoin pour accomplir leur travail, dont la facilitation, les conseils et le mentorat, la gestion des discussions délicates et la sauvegarde.
- **Supervision.** Les pairs ont besoin du soutien d'un professionnel qualifié – par ex., un enseignant ou un professionnel de la santé – pour effectuer leur travail efficacement. Donnez aux pairs la possibilité d'avoir des séances de débriefing, de bénéficier d'un soutien pour gérer les questions difficiles et d'identifier les formations supplémentaires nécessaires, par ex., par le biais de réunions mensuelles, d'une observation trimestrielle et d'un retour régulier.
- **Logistique et soutien.** Une rotation fréquente des pairs est courante. L'apport d'un soutien adéquat, y compris d'argent pour couvrir les frais de transport, d'indemnités, d'un mentorat et d'une formation continue, peut aider à lutter contre les défections. Travailler avec une organisation locale menée par des jeunes peut également assurer une certaine pérennité.
- **Financement.** Les interventions des pairs ne doivent pas être choisies uniquement

sur la base de leur éventuel moindre coût : des ressources financières sont nécessaires pour couvrir les coûts de formation, les allocations/indemnités/rémunérations du travail des pairs, le transport et les supports en matière d'information, d'éducation et de communication (IEC) et d'autres ressources destinées à les aider dans leur travail.

- **Équipement.** Pour tirer le meilleur parti des interventions axées sur les pairs au sein des programmes de SDSR, il faut des ressources claires et simples à utiliser, notamment des cartes-éclair, des images accompagnées de questions, des séances simples prêtes à animer, des activités créatives et des jeux.
- **Contenu.** Veillez à ce que les pairs soient en mesure de présenter du contenu adéquat, par exemple des activités participatives axées sur les attitudes et qui développent des compétences. Un excès de contenu technique est à proscrire. Le contenu doit être en adéquation avec les valeurs de Plan et les normes de qualité sur l'éducation complète à la sexualité.
- **Environnement favorable.** Les interventions des pairs doivent être réalisées dans un contexte où la valeur des pairs est reconnue. Cela signifie qu'il faut travailler avec les parents, les enseignants, les professionnels de la santé et les communautés pour comprendre et soutenir le travail des pairs au sein d'un programme et s'assurer que les interventions axées sur les pairs sont rattachées aux services et aux mécanismes de soutien concernés tels que les services de santé adaptés aux jeunes et tenant compte du genre ainsi que l'accès aux produits de base, par ex., des préservatifs.
- **Sauvegarde.** Assurer la sécurité des pairs et des participants au programme est une priorité. Les pairs doivent comprendre l'importance de la sauvegarde dans leur travail, être préparés à gérer des divulgations de faits d'abus et connaître les politiques en vue de signaler les

problèmes. Mettez en place des mesures pour atténuer les risques d'atteinte à la sécurité des pairs – par ex., en prodiguant une formation spécialisée, en fournissant du matériel sans marque pour éviter de se faire remarquer ou en demandant aux pairs de travailler en binôme.

- **Suivi et évaluation.** Ceci est important pour comprendre l'impact de l'intervention axée sur les pairs sur les participants au programme et les pairs eux-mêmes et pour en améliorer la qualité. Des données peuvent être collectées auprès des participants au programme, par ex., sur les changements en matière de connaissances et d'attitudes, sur des compétences telles que la confiance en soi et la prise de décision, et sur les niveaux de satisfaction et de participation. En ce qui concerne les pairs, des données peuvent être collectées sur leurs aptitudes et les compétences qu'ils ont développées, sur leurs commentaires concernant le programme et sur les taux/raisons d'abandon du programme.



Ne manquez pas de lire le guide Do No Harm pour plus d'informations sur la manière de minimiser les risques associés à la conception, au contenu et à la réalisation d'interventions SDSR par les pairs.

## Théorie et données factuelles

Les interventions axées sur les pairs sont de nature diverse et utilisées dans une variété de contextes pour obtenir différents résultats dans le cadre du programme. Par conséquent, les données factuelles concernant le travail des pairs se limitent à des interventions spécifiques et des résultats précis en matière de santé, notamment en ce qui concerne l'impact des interventions axées sur les pairs sur la réduction des grossesses d'adolescentes, ou la réduction de la transmission des IST, dont le VIH. Ces données indiquent que les interventions axées sur les pairs ont un impact limité sur les résultats en matière de SDRS lorsqu'elles sont mises en œuvre de manière isolée ; leur mise en œuvre devrait au contraire se faire dans le cadre d'un programme plus large incluant différentes interventions, en particulier l'accès à des services de SDRS adaptés aux jeunes et tenant compte du genre.

- Des études ont montré que les pairs dispensant des sessions sur la SDRS et le VIH ont eu un impact positif sur les connaissances quant au VIH, l'utilisation de contraceptifs et de préservatifs et la confiance en soi des jeunes nécessaire pour prendre des décisions concernant leur SDRS.

*Sun et al., 2016. « Assessing Participation and Effectiveness of the Peer-Led Approach in Youth Sexual Health Education: Systematic Review and Meta-Analysis in More Developed Countries » [Évaluation de la participation et de l'efficacité de l'approche menée par les pairs dans l'éducation à la santé sexuelle des jeunes : examen systématique et méta-analyse dans les pays plus développés]. The Journal of Sex Research Volume 55, 2018 - 1re édition.*  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27898248/>

- Les programmes de mentorat par les pairs (en groupe et en tête-à-tête) ont révélé une amélioration de l'estime de soi, de la connaissance de ses propres capacités et des réseaux

sociaux. Les programmes de mentorat en groupe visant à améliorer les connaissances et le comportement des filles et des jeunes femmes en matière de santé reproductive ainsi qu'à réduire le risque de VIH ont produit plus d'impact que les programmes individuels. Le mentorat de groupe a également fait ressortir des améliorations dans la réussite scolaire, le comportement sur le plan financier et une réduction des expériences de violence.

*Plourde K, et al., 2017. Mentoring Interventions and the Impact of Protective Assets on the Reproductive Health of Adolescent Girls and Young Women [Interventions de mentorat et impact des ressources de protection sur la santé reproductive des filles adolescentes et des jeunes femmes]. Journal of adolescent health, 61e édition.*  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28528208/>

- L'éducation par les pairs a un impact positif sur les pairs eux-mêmes, en leur donnant des connaissances et des compétences, en contribuant à leur sentiment d'accomplissement et en améliorant leur prise de décision.

*Douglas et al., 2018. Reported outcomes for young people who mentor their peers: a literature review [Résultats déclarés pour les jeunes qui font du mentorat auprès de leurs pairs : une analyse documentaire]. Mental Health Practice 21,9.*  
<http://journals.rcni.com/mental-health-practice/evidence-and-practice/reported-outcomes-for-young-people-who-mentor-their-peers-a-literature-review-mhp.2018.e1328/print/abs>

- Le soutien par des pairs peut aider les personnes à se sentir plus informées, confiantes et heureuses, moins isolées et seules et apporter à des améliorations significatives en matière de santé et de bien-être pour les personnes souffrant d'affections physiques et mentales sur le long terme. Les types de soutien par des pairs les plus

prometteurs identifiés à travers une analyse documentaire approfondie comprennent : 1) des groupes en présentiel animés par des pairs qualifiés qui se concentrent sur le soutien émotionnel ; 2) un soutien individuel offert en tête-à-tête ou par téléphone ; 3) des forums en ligne ; et 4) un soutien offert régulièrement (par exemple, chaque semaine) pendant trois à six mois.

*Peer Support: What is it and does it work? [Le soutien par les pairs : qu'est-ce que c'est et est-ce que ça marche ?] NESTA, 2015.*  
<https://www.nationalvoices.org.uk/publications/our-publications/peer-support>

- Un examen des données factuelles a mis en évidence l'impact limité des interventions axées sur les pairs sur la réduction des grossesses d'adolescentes, ou la réduction de la transmission des IST, dont le VIH.

*Chandra- Mouli, 2015. « What does not work in adolescent sexual and reproductive health: A review of evidence of commonly accepted as best practice GHSP ». Sept. 2015*  
<https://www.ghspjournal.org/content/3/3/333.abstract>

- Un autre examen systématique a révélé que la facilitation par les pairs en tant qu'intervention unique avait un impact limité sur les résultats en matière de SDR. Ceci n'est pas surprenant, étant donné l'ampleur et la force des facteurs sociopolitiques affectant la sexualité et l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive.

*Rose-Clarke K, Bentley A, Marston C, Prost A, 2019. « Peer-facilitated community-based interventions for adolescent health in low- and middle-income countries: A systematic review » [Interventions communautaires facilitées par les pairs pour la santé des adolescents dans les pays à revenu faible ou intermédiaire : Une étude systématique]. PLoS ONE 14(1): e0210468.*  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0210468>

## Outils et ressources

- My Peer Toolkit [Ma boîte à outils pour les pairs] – Western Australia Centre for Health Promotion Research [Centre de recherche sur la promotion de la santé d'Australie-Occidentale] (2010). <http://mypeer.org.au/>
- Site Internet de Youth power (ressources variées)  
<https://www.youthpower.org/>
- « Using peers to improve sexual and reproductive health and rights of young people living with HIV in Uganda: findings from a Link Up evaluation » [Utiliser les pairs pour améliorer la santé et les droits sexuels et reproductifs des jeunes vivant avec le VIH en Ouganda : résultats d'une évaluation du projet Link Up] — Population Council, 2016.  
[https://knowledgecommons.popcouncil.org/cgi/viewcontent.cgi?article=1191&context=departments\\_sbsr-hiv](https://knowledgecommons.popcouncil.org/cgi/viewcontent.cgi?article=1191&context=departments_sbsr-hiv)
- « Evidence and Promising practices from Peer-Based Approaches in Youth Programmes » [Éléments probants et pratiques prometteuses des approches axées sur les pairs dans les programmes pour la jeunesse] — USAID, PEPFAR et Youth Power  
<https://www.youthpower.org/sites/default/files/YouthPower/files/resources/Peer%20Based%20Youth%20Brief%20final.pdf>

## TABLE DES MATIÈRES

### SOUTIEN PAR LES PAIRS



PAGE 8

### ORIENTATION PAR LES PAIRS



PAGE 10

### ÉDUCATION PAR LES PAIRS



PAGE 12

### MENTORAT PAR LES PAIRS



PAGE 14

## Soutien par les pairs



### Exemple

Fred est pair-aidant au sein d'une organisation soutenant les jeunes LGBTIQ+. Il passe la plupart de son temps dans des réunions communautaires avec des jeunes, à discuter de leurs problèmes. On lui a fourni un vélo pour qu'il puisse se déplacer et rencontrer les jeunes là où ils se trouvent. Il ne se déplace jamais sans des préservatifs, des lubrifiants, des tests de dépistage d'IST ou du VIH que les jeunes ne peuvent peut-être pas se procurer eux-mêmes. Il transporte également des supports d'information, d'éducation et de communication spécialement conçus pour les jeunes LGBTIQ+. Étant donné que la sexualité et la santé sexuelle demeurent des sujets sensibles dans la communauté de Fred, la formation qu'il a reçue l'a aidé à réfléchir à sa propre sécurité, aux questions liées à la sauvegarde, à la protection de la vie privée et de la confidentialité, ainsi qu'à la manière de faire face à toute hostilité ou réaction négative de la part de la communauté. La formation a également porté sur les moyens de soutenir les participants au programme en leur fournissant des informations et du matériel. De plus, Fred assiste à des réunions mensuelles de supervision avec d'autres pairs-aidants ; il trouve ces réunions utiles pour discuter des difficultés rencontrées et améliorer la qualité de son travail. Sa superviseuse lui fournit des contacts et un soutien en cas d'urgence. Tous les trois ou quatre mois, elle vient lui rendre visite et observe son travail dans la communauté, et lui soumet des commentaires positifs et des suggestions.

Fred dispose de formulaires d'orientation et d'informations sur les services locaux afin de pouvoir orienter facilement les personnes qui en ont besoin. Il a contribué à la formation du personnel de deux dispensaires locaux afin que les services qui y sont proposés soient adaptés aux adolescents et aux personnes LGBTIQ+. Parfois, il anime également des réunions de groupes de soutien afin d'offrir aux participants au programme un espace sûr où ils peuvent rencontrer d'autres personnes confrontées à des problèmes similaires.

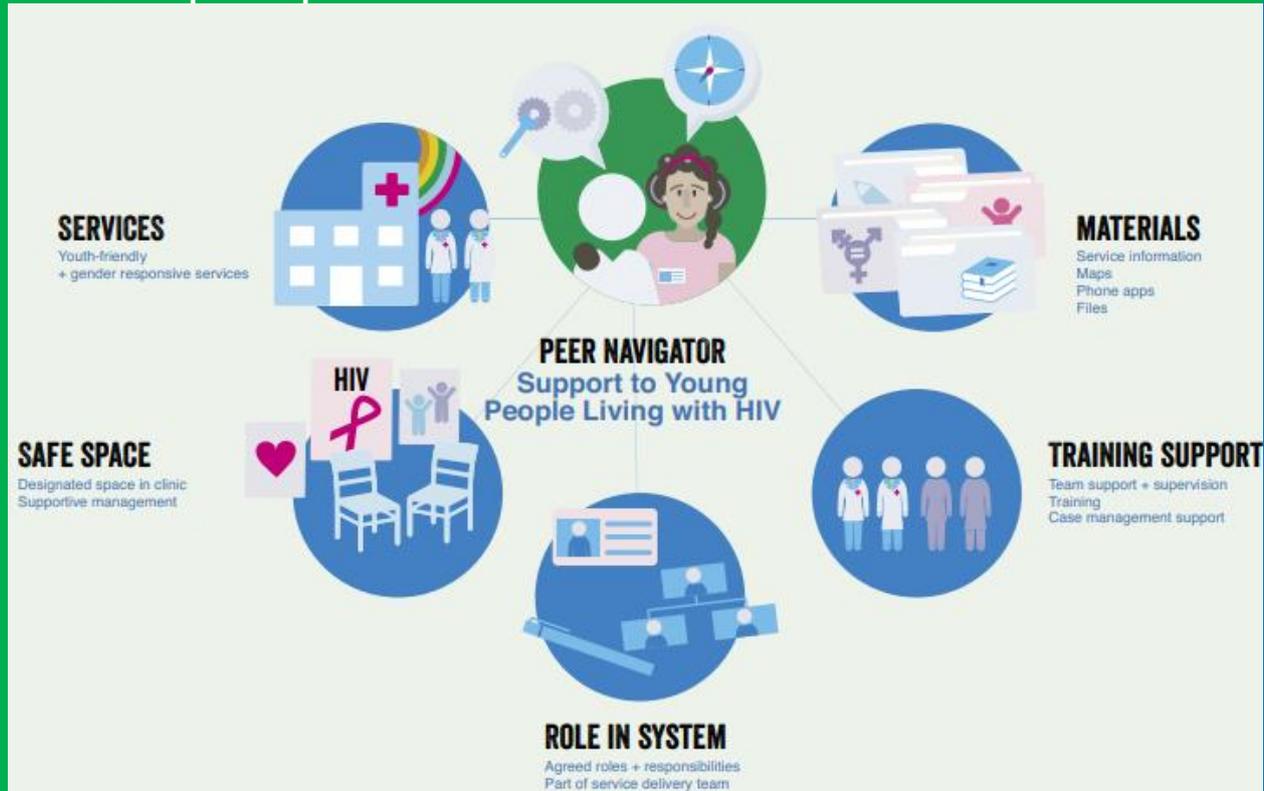
Objet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser les expériences partagées des pairs pour soutenir les jeunes et améliorer leur état de santé.</li> <li>• Fournir un soutien pratique et émotionnel aux jeunes confrontés à des défis ou des difficultés spécifiques afin de renforcer leurs capacités d'adaptation et leur résilience.</li> </ul>
Contexte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le soutien par les pairs est proposé dans différents contextes, par ex., à domicile, dans les espaces communautaires, dans les établissements de santé, dans les clubs de jeunes, et peut également être fourni à distance grâce à des lignes d'assistance téléphonique, des groupes de soutien en ligne, des médias sociaux et des pages Internet. Il peut être dispensé de manière personnalisée (en tête-à-tête) ou par l'intermédiaire d'une intervention groupée.</li> </ul>
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le soutien par les pairs peut conduire à des améliorations significatives en matière de santé et de bien-être pour les personnes souffrant d'affections physiques et mentales sur le long terme.</li> <li>• Le soutien par les pairs peut être utilisé pour apporter un soutien plus complet sur une gamme de sujets variés liés à la santé, par exemple aider une personne à vivre avec le VIH, dépister les problèmes de SDSR tels que les IST, le cancer du col de l'utérus et l'orienter vers les services adéquats.</li> <li>• Le soutien par un pair peut prendre la forme de séances en tête-à-tête destinées à prodiguer un soutien personnel personnalisé ou en petits groupes.</li> </ul>
Difficultés/ limites	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les programmes de soutien par les pairs doivent recruter plus de pairs que dans le cadre des autres interventions axées sur les pairs, car le soutien par les pairs repose souvent sur des relations individuelles rapprochées, avec des prises de contact régulières sur de longues périodes. Les pairs-aidants sont à l'écoute de la personne et doivent faire preuve de souplesse et rester facilement joignables.</li> <li>• Ils peuvent avoir à gérer de nombreux cas et ont besoin d'un encadrement, d'un soutien, de conseils et d'un suivi permanents pour limiter leur risque d'épuisement professionnel. Ils apportent souvent leur soutien à des jeunes qui sont dans des circonstances difficiles et qui peuvent avoir un impact sur leur propre bien-être.</li> <li>• Les pairs-aidants peuvent avoir besoin d'être supervisés sur un certain nombre de questions. Les pairs ont donc besoin d'une formation sur une variété de sujets et doivent posséder une bonne connaissance des services locaux et des organisations de soutien afin d'orienter correctement et efficacement les personnes. Par exemple, une personne bénéficiant d'un soutien pour se conformer à un traitement anti-VIH peut avoir besoin que le pair-aidant s'intéresse également à d'autres questions relatives à la famille, à la santé mentale, ou aux relations et à la SDSR.</li> <li>• Les pairs-aidants ne sont pas des professionnels qualifiés. Les attentes à leur égard doivent être réalistes et les programmes doivent assurer un soutien et un appui professionnels.</li> </ul>
Comment procéder	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sélectionnez des pairs qui ont un vécu similaire à celui des participants au programme, qui comprennent leurs difficultés et savent faire preuve d'empathie.</li> <li>• Proposez aux pairs une formation aux techniques de conseil, en plus d'une formation sur des questions spécifiques.</li> <li>• Procédez à une évaluation approfondie pour décider des indemnités appropriées<sup>1</sup></li> </ul>

<sup>1</sup> Plan International, 2021. « A Recommended Framework for Volunteerism and Compensation for Young People » [Cadre recommandé pour le volontariat et la compensation des jeunes].

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Veillez à ce que les pairs-aidants opèrent au sein d'un système de soutien complet qui comprend un soutien professionnel pour les participants au programme et les pairs, et des liens avec des organisations de la société civile pertinentes (dirigées par des jeunes ou des adultes). Des liens supplémentaires doivent être établis avec une série de services pertinents, par exemple des services de conseil, des services juridiques, des services de SDSR et des produits de base.</li> <li>• Tenez compte du fait que les pairs-aidants ont besoin de temps pour nouer des relations de confiance avec les participants au programme. Le soutien émotionnel est mieux dispensé en tête-à-tête ou en petits groupes de 5 à 8 personnes pour instaurer la confiance, susciter la discussion et répondre aux besoins urgents. Les sessions d'information peuvent être dispensées dans des groupes plus importants de 12 à 15 personnes.</li> <li>• Parmi les types de soutien les plus prometteurs apportés par les pairs<sup>2</sup> : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ les groupes en présentiel animés par des pairs qualifiés qui se concentrent sur le soutien émotionnel, le partage d'expériences, des activités pratiques et l'éducation</li> <li>○ le soutien individuel offert en présentiel ou par téléphone</li> <li>○ des forums en ligne, notamment pour renforcer les connaissances et diminuer l'anxiété</li> <li>○ un soutien régulier (hebdomadaire, par exemple) pendant 3 à 6 mois</li> </ul> </li> </ul>
Outils et ressources	<ul style="list-style-type: none"> <li>• « Peer Support- what is it and how does it work? » [Le soutien des pairs : Qu'est-ce que c'est et comment ça marche ?] NESTA, 2016. <a href="https://www.nationalvoices.org.uk/sites/default/files/public/publications/peer_support_-_what_is_it_and_does_it_work.pdf">https://www.nationalvoices.org.uk/sites/default/files/public/publications/peer_support_-_what_is_it_and_does_it_work.pdf</a></li> <li>• « The power of peer support » [La puissance du soutien par les pairs]. NESTA, 2016. <a href="https://media.nesta.org.uk/documents/cfsaif_power_of_peer_support.pdf">https://media.nesta.org.uk/documents/cfsaif_power_of_peer_support.pdf</a></li> </ul>

<sup>2</sup> NESTA, 2016. « Peer Support: What is it and does it work? » [Le soutien par les pairs : qu'est-ce que c'est et est-ce que ça marche ?] (voir la section « Outils et ressources »)

## Orientation par les pairs



### Exemple

Nadia est pair-orientrice dans une clinique qui propose des traitements et des soins pour le VIH. Elle aide les jeunes vivant avec le VIH et les accompagne dans le système clinique. Nadia dispose d'une petite pièce dans la clinique où elle rencontre les jeunes qui lui sont adressés par l'équipe clinique. Elle offre un soutien supplémentaire aux conseillers en VIH de la clinique, en discutant des questions pertinentes pour les jeunes, en écoutant leurs inquiétudes et en leur donnant des informations sur les différentes étapes de la thérapie en cascade anti-VIH. Elle leur procure également des plans de la clinique et leur donne des informations sur les différents services proposés.

Nadia fait partie de l'équipe de la clinique et participe aux réunions de gestion des cas des patients adolescents. Elle communique des informations basées sur ses interactions, mentionne toute préoccupation liée au suivi du traitement antirétroviral (TAR), à la situation familiale, à la santé mentale, etc., et contribue à la rédaction des dossiers médicaux. Nadia propose également d'accompagner les patients adolescents à leurs consultations avec le médecin ou l'infirmière, les aide à aller chercher leurs médicaments et leur rappelle leurs rendez-vous. Parfois, Nadia organise aussi des réunions d'information et des séances de groupe de soutien pour les jeunes dans la clinique.

Objet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Guider les personnes dans un système (par ex., soins de santé, juridique) en facilitant leur compréhension, en les accompagnant dans leur parcours et en plaidant pour elles. L'orientation par les pairs est une extension du rôle du pair-aidant, mais elle se situe au sein du système ou de l'établissement de soins de santé. Le pair-orienteur s'inspire de son propre vécu pour expliquer les processus, souligner les difficultés éventuelles et rassurer.</li> <li>• Renforcer les capacités de prise de décision des participants au programme, leur confiance et leur compréhension du système, du principe d'autonomie et de leurs droits.</li> </ul>
-------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcer les relations entre les participants au programme et les prestataires de services.</li> </ul>
Contexte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'orientation par les pairs est proposée dans les dispensaires et les hôpitaux. Une séance d'orientation se déroule généralement en tête-à-tête.</li> <li>• Les pairs-orienteurs font partie intégrante du système de soins de santé en tant que membres de l'équipe de gestion des cas. Ils peuvent être rattachés à l'établissement de soins de santé ou être basés dans la communauté et passer du temps dans l'établissement.</li> </ul>
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les pairs-orienteurs sont des para-professionnels qui participent à la continuité des soins. Ils peuvent aider à maintenir les patients adolescents dans le système, en les accompagnant tout au long de leur parcours, en s'assurant que les étapes clés sont respectées et en réduisant les interruptions de traitement et les abandons.</li> <li>• Les pairs-orienteurs aident les personnes à évoluer dans un système de santé dont elles sont souvent exclues, notamment certains groupes ethniques ou les jeunes LGBTIQ+.</li> <li>• Les pairs-orienteurs peuvent devenir les porte-paroles des patients adolescents, et les défendre ainsi tout au long de leur parcours.</li> </ul>
Difficultés/li mites	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les pairs-orienteurs doivent avoir une connaissance approfondie de tous les services disponibles pour leurs patients adolescents dans les établissements de santé et dans la communauté, ainsi qu'une compréhension approfondie des processus et des protocoles du système.</li> <li>• Les pairs-orienteurs doivent être intégrés à une équipe de prestataires de services ou à une équipe de gestion de cas. Ils doivent inspirer confiance et être appréciés par les équipes de soins de santé, sans quoi leur impact sera limité.</li> <li>• Il est important de déterminer et de maintenir une certaine distance professionnelle, car les pairs-orienteurs s'inspirent d'expériences très personnelles et il est important qu'ils sachent dans quelle mesure ils peuvent les divulguer.</li> </ul>
Comment p rocéder	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Choisissez des pairs-orienteurs qui ont une expérience directe d'un certain parcours sanitaire ou des démarches d'orientation afin qu'ils puissent expliquer et guider les personnes dans les processus et les protocoles du système.</li> <li>• Veillez à ce que le rôle et les responsabilités des pairs-orienteurs soient clairement définis au sein de l'équipe de gestion de cas et que les autres prestataires de services comprennent la valeur du travail des pairs-orienteurs pour aider à maintenir les patients dans le système et réduire les pertes de suivi.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recrutez des pairs-orienteurs âgés de 18 à 24 ans : suffisamment matures, ils ont confiance en eux et sont capables de travailler efficacement au sein de l'équipe de gestion de cas, tout en veillant à entretenir de bonnes relations avec les jeunes.</li> </ul>
Outils et ressources	<ul style="list-style-type: none"> <li>• « Peer navigation training core modules » [Modules fondamentaux de formation à l'orientation par les pairs]. FHI 360, 2017. <a href="https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/resource-linkages-peer-navigation-implementation.pdf">https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/resource-linkages-peer-navigation-implementation.pdf</a></li> <li>• « Lignes directrices de pratique pour les pairs navigateurs de la santé auprès des personnes vivant avec le VIH ». La source canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C [CATIE], 2018. <a href="https://www.catie.ca/ga-pdf.php?file=sites/default/files/practice-guidelines-peer-nav-fr-02082018.pdf">https://www.catie.ca/ga-pdf.php?file=sites/default/files/practice-guidelines-peer-nav-fr-02082018.pdf</a></li> <li>• « Lignes directrices de pratique : Résumé des recommandations ». La source canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C [CATIE], 2018. <a href="https://www.catie.ca/sites/default/files/practice%20guidelines%20FR%20summary%202018%2002%2016.pdf">https://www.catie.ca/sites/default/files/practice%20guidelines%20FR%20summary%202018%2002%2016.pdf</a></li> </ul>

## Éducation par les pairs



### Exemple

Amir est l'un des 6 pairs-éducateurs de son école et a été choisi pour animer un club parascolaire qui se concentre sur la santé et les compétences de la vie courante, et qui prévoit notamment des sessions sur les relations et la santé sexuelle. Amir a suivi une formation de 3 jours sur la façon d'animer des sessions de groupe avec des élèves plus jeunes et a appris à conduire des discussions, à concevoir des activités interactives et à gérer les questions difficiles. Il est soutenu, ainsi que les autres pairs-éducateurs, par le professeur de sciences qui enseigne également le programme scolaire d'éducation à la sexualité. L'enseignant aide Amir à préparer les sessions du club et discute des sujets et des informations qui seront abordés. Des supports pédagogiques et des jeux adaptés au club sont à la disposition d'Amir ; un manuel l'aide également à animer les séances. Il sait que, s'il n'est pas sûr d'un sujet, il peut demander de l'aide à l'enseignant. Après chaque session, il reçoit un retour de l'enseignant et peut poser des questions sur tous les points soulevés. Amir établit de bonnes relations, et il reste à la disposition des élèves qui auraient des questions pendant le temps scolaire.

Objet	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Partager les connaissances et des informations sur la SDSR avec ses pairs selon une démarche participative à travers des discussions de groupe et des activités.</li> <li>• Réfléchir aux valeurs et aux attitudes qui sous-tendent la SDSR, par exemple en ce qui concerne le genre, le sexe, la sexualité, les relations, le consentement, et qui promeuvent le respect et l'égalité.</li> </ul>
-------	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Développer les compétences des jeunes en matière de prise de décision, de communication, d'affirmation de soi et de négociation dans le domaine de la SDSR.</li> </ul>
Contexte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'éducation par les pairs peut être mise en œuvre dans n'importe quel contexte, le plus souvent dans les écoles, les universités, les clubs de jeunes, les églises, les boîtes de nuit, les cliniques, et par l'intermédiaire du théâtre communautaire.</li> <li>• L'éducation par les pairs est mise en œuvre au sein de groupes et se déroule souvent dans le cadre scolaire, par ex., des clubs à l'heure du déjeuner ou après l'école.</li> </ul>
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les pairs-éducateurs peuvent aider les jeunes à réfléchir et à se former/transformer des attitudes par rapport à la SDSR en se basant sur des discussions de scénarios de la « vie réelle ».</li> <li>• Les pairs-éducateurs peuvent développer les compétences nécessaires à la SDSR, par exemple la connaissance de ses propres capacités, la prise de décision, la communication, l'affirmation de soi et les compétences comportementales axées sur la recherche de la santé.</li> <li>• Les pairs-éducateurs peuvent aider à orienter les jeunes vers les services de SDSR pertinents (parmi d'autres) en leur fournissant des informations et en leur indiquant les services de soutien locaux.</li> <li>• Les pairs-éducateurs peuvent toucher de nombreux jeunes en travaillant avec des groupes relativement importants pendant une durée déterminée.</li> <li>• Les interventions éducatives des pairs ont des bénéfices qui ont été démontrés pour les pairs-éducateurs et les autres rôles endossés par des pairs, notamment un engagement accru à adopter un comportement positif en matière de SDSR et un renforcement de l'estime de soi, de la confiance et des sentiments positifs<sup>3</sup>.</li> </ul>
Difficultés/limites	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'éducation par les pairs n'est souvent pas bien mise en œuvre ; sa fourniture peut souffrir d'une analyse insuffisante quant à savoir s'il s'agit de l'intervention axée sur les pairs la plus efficace pour atteindre les objectifs souhaités.</li> <li>• Il est possible que les pairs-éducateurs soient amenés à présenter un contenu inapproprié et très technique, sans formation, soutien et supervision suffisants, et avec des ressources inadéquates (notamment en matière d'indemnités, de programmes, de supports d'information, d'éducation et de communication).</li> <li>• Les pairs-éducateurs peuvent être amenés à jouer le rôle du personnel enseignant et à présenter de nombreux contenus techniques sur la SDSR, ce qui ne correspond pas au rôle qui leur a</li> </ul>

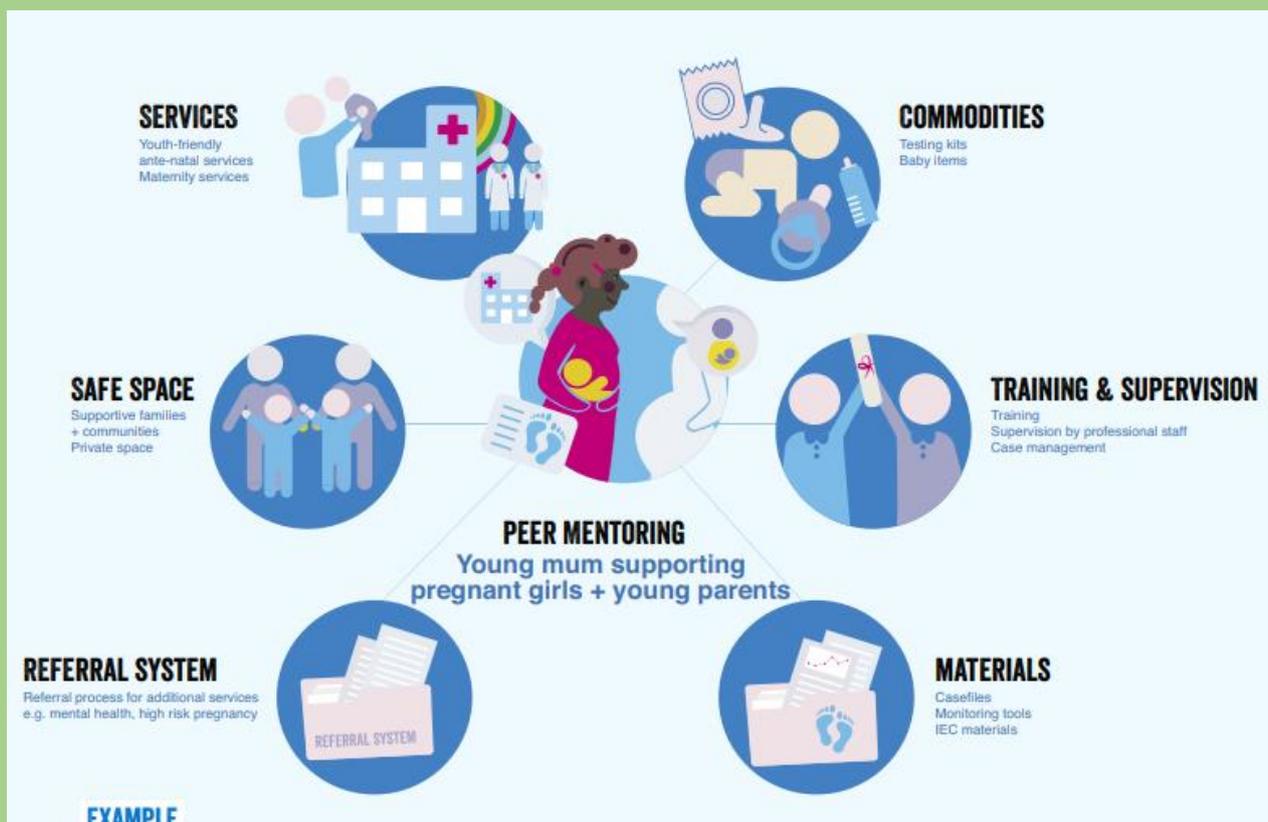
<sup>3</sup> UNESCO, 2003. « Peer Approach in Adolescent Reproductive Health Education: Some Lessons Learned » [L'approche par les pairs dans l'éducation à la santé reproductive des adolescents : quelques enseignements tirés]. Centre régional d'information de l'UNESCO sur l'éducation et la communication en matière de population, Bureau de la région Asie-Pacifique pour l'éducation, Bangkok, Thaïlande

	<p>été confié. Ils n'y ont pas été pleinement préparés, et cela peut conduire à la diffusion de messages inexacts.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les pairs-éducateurs travaillent souvent avec des groupes importants, ce qui ne leur permet pas de bien connaître chaque personne et de suivre personnellement leur apprentissage/leurs progrès.</li> <li>• L'éducation par les pairs n'a qu'un impact limité sur les résultats en matière de SDR, par ex., la réduction des grossesses d'adolescentes ou de la transmission des IST, dont le VIH, lorsqu'elle est dispensée de manière isolée. Elle doit être incluse avec d'autres interventions dans le cadre d'un programme plus vaste.</li> </ul>
Comment procéder	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les pairs peuvent dispenser une éducation axée sur le programme scolaire, sur des supports d'information, d'éducation et de communication ou sur le théâtre.</li> <li>• Les pairs-éducateurs peuvent travailler en binômes, idéalement soutenus par un co-facilitateur adulte, avec des groupes de 15 à 20 jeunes, les groupes plus nombreux étant difficiles à gérer.</li> <li>• Les pairs-éducateurs doivent proposer des activités qui aident les jeunes à réfléchir à leurs attitudes et leurs croyances concernant le sexe et les relations, à évaluer les risques et à développer des compétences qui favorisent l'estime de soi, la confiance en soi et la prise de décision. Des questions telles que le consentement et les droits des jeunes sont plus indiquées qu'un contenu technique.</li> </ul>
Outils et ressources	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le projet GREAT [Égalité et transformation des rôles de genre] de l'Institut de la santé reproductive de l'université de Georgetown, de Save the Children et de Pathfinder International propose un certain nombre de ressources utiles : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cartes d'activité GREAT pour les adolescents les plus jeunes <a href="https://www.thecompassforsbc.org/project-examples/great-activity-cards-very-young-adolescents">https://www.thecompassforsbc.org/project-examples/great-activity-cards-very-young-adolescents</a></li> <li>○ Cartes d'activité GREAT pour les autres adolescents <a href="https://www.thecompassforsbc.org/project-examples/great-activity-cards-older-adolescents">https://www.thecompassforsbc.org/project-examples/great-activity-cards-older-adolescents</a></li> <li>○ Cartes d'activité GREAT pour les adolescents mariés/jeunes parents <a href="https://www.thecompassforsbc.org/project-examples/great-activity-cards-marriedparenting-adolescents">https://www.thecompassforsbc.org/project-examples/great-activity-cards-marriedparenting-adolescents</a></li> </ul> </li> <li>• « Intégré Impliqué Inspiré — Un Cadre pour les programmes d'éducation par les pairs ». IPPF, 2007. <a href="https://www.ippf.org/sites/default/files/peer_education_framework_french_0.pdf">https://www.ippf.org/sites/default/files/peer_education_framework_french_0.pdf</a></li> <li>• « Sexuality and Lifeskills Toolkit » [Trousse à outils sur la sexualité et les compétences de la vie courante] – Frontline AIDS, 2019. <a href="https://frontlineaids.org/wp-content/uploads/2019/06/Sexuality-and-Life-skills-Toolkit.pdf">https://frontlineaids.org/wp-content/uploads/2019/06/Sexuality-and-Life-skills-Toolkit.pdf</a></li> <li>• « Evidence-Based Guidelines for Youth Peer Education » [Directives factuelles pour l'éducation des jeunes par les pairs] – FHI 360, 2010.</li> </ul>

<https://www.fhi360.org/resource/evidence-based-guidelines-youth-peer-education>

- « Sexual, Reproductive Health and Life Skills for Youth Peer Education: a guide for trainers of facilitators » [Santé sexuelle et reproductive et compétences de la vie courante pour l'éducation des jeunes par les pairs : un guide pour les formateurs des facilitateurs]. IFRC, 2009.  
[https://www.ifrc.org/Global/Publications/Health/youth\\_peer\\_education\\_EN.pdf](https://www.ifrc.org/Global/Publications/Health/youth_peer_education_EN.pdf)
- « Peer Education: Trainers Manual: Increasing the Knowledge and Skills of HIV-Positive Adolescents and Young Adults to Live Emotionally, Physically, and Sexually Healthy Lives » [Éducation par les pairs : Manuel des formateurs : Accroître les connaissances et les compétences des adolescents et des jeunes adultes séropositifs pour mener une vie saine sur le plan émotionnel, physique et sexuel]. IAPAC, 2014.  
<https://www.iapac.org/support/peer-education/increasing-the-knowledge-and-skills-of-hiv-positive-adolescents-and-young-adults-to-live-emotionally-physically-and-sexually-healthy-lives/>

## Mentorat par les pairs



### Exemple

Gracie est pair-mentor pour un groupe de jeunes femmes qui sont enceintes ou qui viennent d'accoucher. Gracie est également maman d'un petit garçon de 2 ans. Gracie travaille principalement dans sa communauté. Elle rencontre les jeunes mamans chez elles et les aide dans leur grossesse, à se préparer pour l'accouchement, l'allaitement et le sevrage. Elle est en mesure d'offrir des articles pour bébé qui pourraient être nécessaires, tels que des crèmes, des couvertures et des biberons. Gracie propose également un soutien sur d'autres sujets tels que les rapports familiaux, la violence infligée par un partenaire intime et la santé mentale. Elle peut également organiser et animer des discussions avec les membres de la famille.

Gracie est formée et soutenue par des professionnels qui apportent un soutien clinique aux jeunes mamans. Elle transmet ses commentaires sur les patientes et peut réclamer du soutien. Gracie oriente les jeunes mamans vers les services dont elles peuvent avoir besoin, par ex., des conseils sur le planning familial, un soutien en santé mentale, des services de lutte contre la VBG, le dépistage et le traitement des IST et du VIH, et elle les aide également à se rendre à leurs rendez-vous. De plus, elle anime un groupe de soutien communautaire hebdomadaire au cours duquel les mamans et leurs bébés se rencontrent, prennent le thé et discutent de la façon dont les choses se passent. Gracie tient des registres et y consigne des données sur les jeunes mamans, leurs bébés et leurs progrès.

#### Objet

- Encadrer et guider des personnes individuelles ou des petits groupes, en leur fournissant des informations fondées sur son propre vécu.
- Motiver, encourager et se comporter en modèle. Les pairs-mentors fournissent également des informations et des

	<p>conseils sur les décisions à prendre, et assurent un accès aux mécanismes de soutien et aux services.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le mentorat par les pairs s'appuie sur le rôle du pair-aidant, mais les mentors sont généralement arrivés au bout d'un processus ou de leur parcours dans le système de santé et disposent donc de plus d'informations et d'expérience par rapport à un état de santé particulier.</li> </ul>
Contexte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le mentorat par les pairs se déroule dans les espaces communautaires, dans les clubs de jeunes, les espaces sociaux, les prisons.</li> </ul>
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les pairs-mentors peuvent fournir des conseils et des orientations éclairés et assurés, en s'appuyant sur leur propre expérience – et celle des participants au programme. On estime généralement qu'ils disposent d'un niveau de connaissances et de compréhension plus avancé que les pairs-aidants, et sont en mesure de prodiguer des conseils approfondis et de stimuler la résolution de problèmes.</li> <li>• Les pairs-mentors agissent comme des modèles et contribuent à élever les aspirations des participants au programme.</li> <li>• Le mentorat par les pairs peut être mis en œuvre de manière limitée dans le temps, par exemple pour la durée d'un programme ou d'un processus spécifique.</li> <li>• Les programmes de mentorat par les pairs peuvent avoir un impact positif sur l'estime de soi, la connaissance de ses propres capacités et les réseaux sociaux.</li> </ul>
Difficultés/limites	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les pairs-mentors s'appuient souvent sur des relations individuelles intensives (en tête-à-tête) avec des contacts réguliers, ce qui peut engendrer une charge importante. Cependant, contrairement aux pairs-aidants, leur rôle se limite généralement à une durée définie – par ex., pour guider une personne tout au long d'un événement particulier tel une grossesse.</li> <li>• Le mentorat par les pairs peut créer un déséquilibre de pouvoir dans la relation, notamment si le mentor est perçu comme celui qui aurait déjà tout fait, déjà tout vécu. Les pairs-mentors doivent encourager les participants au programme à prendre leurs propres décisions après avoir tenu compte des conseils fournis.</li> <li>• Les pairs-mentors doivent être intégrés dans le système et bénéficier du renfort d'autres services de soutien.</li> <li>• Les pairs-mentors doivent être capables de maintenir une certaine distance professionnelle, car leur travail s'appuie sur leur expérience personnelle.</li> </ul>
Comment procéder	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sélectionnez des pairs-mentors qui ont confiance en eux et sont aptes à jouer un rôle de modèle positif pour les autres. Les pairs-mentors sont plus expérimentés et sont plus</li> </ul>

	<p>avancés dans leur propre parcours que les pairs-aidants. Les mentors doivent être capables d'offrir plus de conseils pratiques et d'orientations et savoir questionner et approfondir à bon escient, tandis que les pairs-aidants peuvent prodiguer des conseils et apporter un soutien davantage émotionnel et empathique.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le mentorat par les pairs peut être dispensé en sessions individuelles ou en petits groupes. Les programmes de mentorat en groupe visant à améliorer les connaissances et le comportement en matière de SDRS des filles adolescentes et des jeunes femmes et à réduire le risque de VIH ont eu un impact supérieur à celui des programmes en tête-à-tête. Le mentorat de groupe a également démontré des améliorations dans la réussite scolaire, le comportement sur le plan financier et une réduction des expériences de violence.</li> </ul>
Outils et ressources	<p>« Peer Mentoring for Health Behavior Change: A Systematic Review ». R. L. Petosa et Dr Laureen H. Smith, pages 351 à 357. Publié en ligne : 28 octobre 2014, American journal of health education <a href="https://eric.ed.gov/?id=EJ1044066">https://eric.ed.gov/?id=EJ1044066</a></p>

*Texte de la quatrième de couverture*

*Ce document est financé par le ministère finlandais des Affaires étrangères (MAE). Le ministère des Affaires étrangères [MAE] finlandais ne partage pas nécessairement les opinions exprimées ici. La responsabilité concernant le contenu incombe exclusivement à Plan International.*

*LOGO du MAE*

*Première publication 2021*

*Texte © Plan International 2020. Tous droits réservés.*

*Aucune portion de la présente publication ne peut être reproduite ou transmise sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, électronique, mécanique, photocopie ou autre, sans l'autorisation préalable de Plan International.*

*Plan International, 2021. Directives concernant les interventions de SDRS axées sur les pairs. Royaume-Uni : Plan International.*