

The logo for CRJP8, featuring the letters 'CRJP8' in a bold, red-to-white gradient font.The logo for Université Paris 8, Vincennes-Saint-Denis, featuring the text 'UNIVERSITÉ PARIS 8' and 'VINCENNES-SAINT-DENIS' below it.The logo for Université Paris Lumières, featuring the text 'UNIVERSITÉ PARIS LUMIÈRES' and a stylized 'U' and 'L' with a globe in the center.The logo for Campus Condorcet, Paris - Aubervilliers, featuring the text 'CAMPUS CONDORCET' and 'PARIS - AUBERVILLIERS' next to a stylized '@' symbol.

**CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC**

The logo for DERMG, Département d'Enseignement et de Recherche en Médecine Générale, featuring a stylized 'D' and 'R' with a person icon.

**FACULTÉ  
DE MÉDECINE**



**Epidémiologie  
Territoire  
Informations  
Education et  
Santé**

The logo for EUR HEALTHY, featuring the text 'EUR HEALTHY' and 'ÉCOSYSTÈMES DES SCIENCES DE LA SANTÉ' next to a stylized blue wave icon.The logo for Université Côte d'Azur, featuring the text 'UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR' next to a stylized blue wave icon.

# **Médiateurs de santé pairs, pairs aidants, patients partenaires Des tandems de partenariat médecins patients en milieux cliniques**

**Luigi Flora, patient chercheur, PhD**

**Codirecteur patient du Centre d'Innovation du Partenariat avec les Patients et le Public (CI3P), faculté de médecine, RETInES, CHERPA, Université Côte d'Azur, France**

**Chercheur associé, Centre de Recherche Juridique de l'Université Paris 8, (CRJP8), Université Lumières, France.**

**Chercheur et secrétaire général du Centre des SOLidarités sociales (CESOL), France**

**Conseiller patient senior, Centre d'Excellence du Partenariat avec les Patients et le Public (CEPPP), CR-CHUM, Université de Montréal, Québec, Canada**

**Membre de la chaire de recherche Canadienne en évaluation de technologies et pratiques de pointe, CEPPP, CR-CHUM, Université de Montréal, Québec, Canada**

**CRJP8**



**CAMPUS  
CONDORCET**  
PARIS - AUBERVILLIERS



**CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC**



**FACULTÉ  
DE MÉDECINE**



**Santé**



# RESPONSABILITE SOCIALE

**Luigi Flora : aucun lien d'intérêt**

Sources : <https://www.transparence.sante.gouv.fr/flow/rechercheBeneficiaires?execution=e254>

## Contexte 1/3

- **Le savoir des malades est devenu un fait social au 21<sup>ème</sup> siècle**  
(Flora, 2012, Jouet, 2014, Flora et al, 2014)
- **Ce fait social a produit en France un cadre légal et des recommandations communautaires Européennes (Consortium APPS 2020) et nationales (Démocratie sanitaire 2002, en santé, (2016), Recommandations HAS, 2020), ministère de la santé 2023; CNOM 2023, Académie de médecine, 2024)**
- **L'état du système de santé et la démographie médicale nécessite de la créativité et de nouvelles formes d'exercice du soin**
- **Parallèlement apparaissent de nouvelles pratiques, voire de nouveaux métiers ?**
- **Ont été initiés au Québec et en France des tandems de partenariat en milieu clinique, dans le Soins, tant en soins primaires au Québec et en France, qu'hospitaliers en France**

## Contexte 2/3

### L'éducateur par les pairs et les pairs aidants

(*Peer educator ONUSIDA, 2000; Le Cardinal et al., 2008*)

**L'éducation par les pairs** est une approche de promotion de la santé qui consiste à aider les membres de la communauté à promouvoir des changements favorables à la santé parmi leurs pairs. L'éducation par les pairs consiste à enseigner ou à partager des informations, des valeurs et des comportements en matière de santé dans le cadre de l'éducation d'autres personnes qui peuvent partager des antécédents sociaux ou des expériences de vie similaires.

**La pair-aidance**, c'est un accompagnement, un soutien et une aide apportés par une personne ayant une expérience de vie et de rétablissement avec une maladie, des troubles ou un handicap à une autre personne vivant une expérience similaire. Il peut être l'occasion de mobilisation bénévole ou professionnelle

## Contexte 3/3

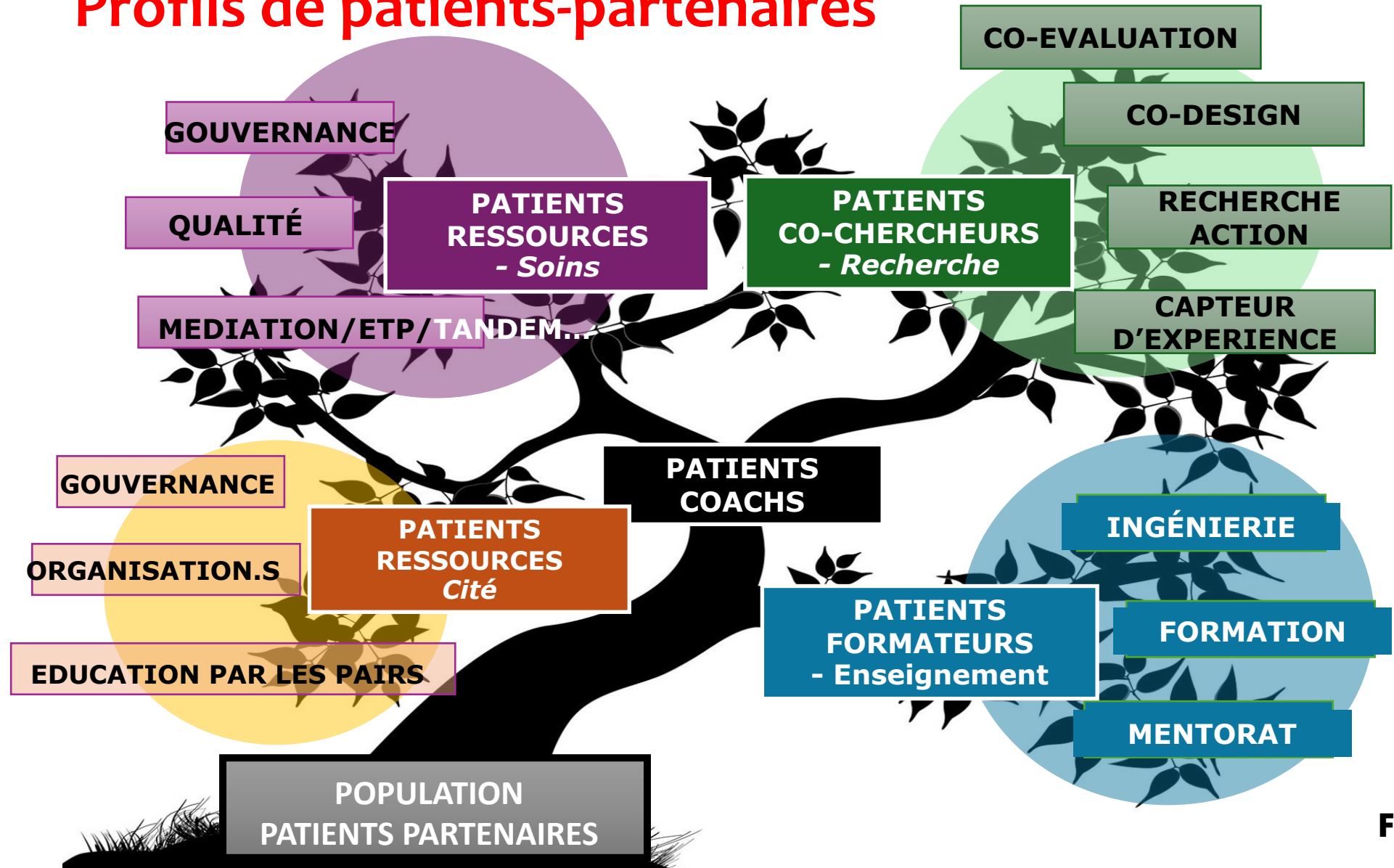
### **Le patient partenaire (OMS, 2000-2010; Flora, 2010)**

**Le patient partenaire apparu en 1994 dans une faculté de médecine d'une université du Kansas est un patient partenaire de formation dans le cadre de la polyarthrite rhumatoïde, une approche qui s'est étendue jusqu'à devenir un programme décennal de l'OMS, *Bones Joins and decade, un programme OMS développé de 2000 à 2020***

### **Le patient partenaire de ses propres soins (Karazivan et al, 2015)**

**Le patient partenaire est une personne progressivement habilitée, au cours de son cheminement clinique, à faire des choix de santé libres et éclairés. Ses savoirs expérientiels sont reconnus et ses compétences de soins développées par les intervenants de l'équipe clinique. Respecté dans tous les aspects de son humanité, il est membre à part entière de cette équipe pour les soins et services qui lui sont offerts. Tout en reconnaissant l'expertise des membres de l'équipe, il oriente leurs préoccupations autour de son projet de vie et prend part ainsi aux décisions qui le concernent.**

## Profils de patients-partenaires



Flora, 2014; 2024

# Une organisation



**CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC**

**Médecins – Patients-partenaires – Professionnels de santé - Chercheurs SHS**  
**Responsables : administrative et de communication**



**Une vision, des concepts – Une méthodologie  
d'implication des patients partenaires et de tandems de partenariat professionnel de santé -patient**



**Enseignement**



**Milieux de soins**



**Recherche**



**Dans la cité (éducation populaire, citoyenne)**



**CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC**



**MAISON DE  
LA MÉDECINE  
ET DE LA CULTURE**

# L'EXPERTISE DE VIVRE AVEC LA MALADIE

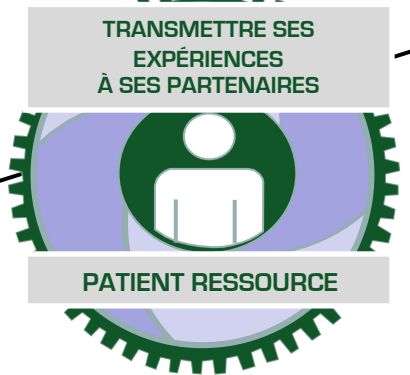
## Référentiel de compétences du patient

**DYNAMIQUE CO-CONSTRUCTION**

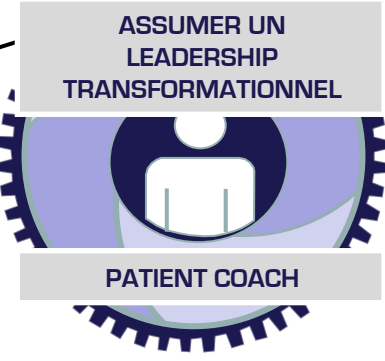
- Se connaître dans la vie avec la maladie
- Mobiliser ses savoirs expérientiels
- Développer sa résilience
- Redonner un sens à sa vie au travers ses expériences
- Élaborer son projet de vie et l'adapter au changement



- Faire preuve d'altruisme
- Être à l'écoute
- Être réflexif et transmettre
- Communiquer
- Se raconter de façon pédagogique



- Mobiliser ses expériences sociales et professionnelles au service du partenariat
- Assumer un co-leadership
- Accompagner un individu ou un groupe
- Analyser des situations relationnelles de différents niveaux de complexité
- Tisser et entretenir des réseaux



### HABILITATION DES PARTENAIRES

Inspiré de 6 ans de recherche conclue par une thèse (Flora, 2012) (Flora, 2015; DCP, 2015)



CRJP8



CAMPUS @  
CONDORCET  
PARIS - AUBERVILLIERS



CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC



FACULTÉ  
DE MÉDECINE



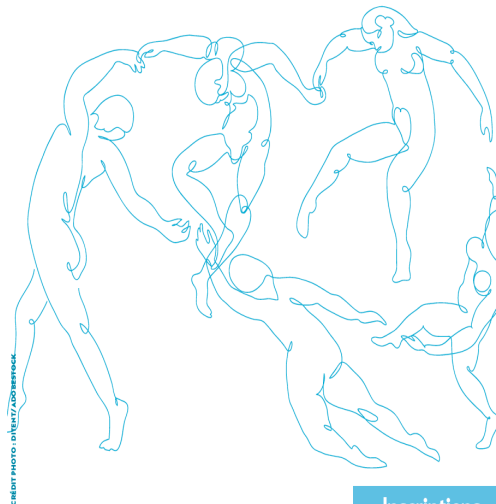
Epidémiologie  
Territoire  
Informations  
Éducation et  
Santé



# L'Art du Soin en partenariat avec le patient

Diplôme Universitaire

ART DU SOIN EN PARTENARIAT AVEC LE PATIENT



Inscriptions

Du 19/08 au 15/10/24

[medecine.univ-cotedazur.fr](http://medecine.univ-cotedazur.fr)

CRJP8



CAMPUS @  
CONDORCET  
PARIS - AUBERVILLIERS



CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC



FACULTÉ  
DE MÉDECINE



Epidémiologie  
Territoire  
INformations  
Education et  
Santé



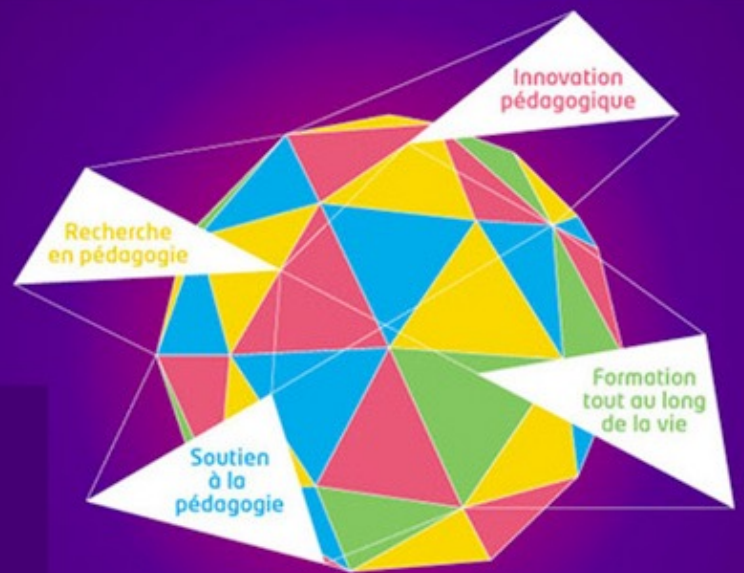
UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR

## L'Art du Soin en partenariat avec le patient

PEPS

Prix 2018

Passion Enseignement et  
Pédagogie dans le Supérieur



Prix PEPS 2018

Passion Enseignement et Pédagogie dans le Supérieur

Catégorie

Formation tout au long de la vie

Remis à

Adriaan BARBAROUX • Jean Michel BENATTAR • David DARMON  
Richard DESSERME • Luigi FLORA • Alain PERCIVALLE • Françoise PHILIP

Paris, le 20 novembre 2018

Frédérique Vidal

Ministre de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation



www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/prixpeps2018

facebook.com/enseignementsup.recherche



MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



twitter.com/sup\_recherche

### Les Tandems de partenariat médecins patients présentés sont issus des projets à impact social

Luigi Flora, PhD. *Médiateurs de santé pairs, pairs aidants, patients partenaires : des tandems de partenariat médecins-patients en milieux cliniques*, 16/12/2024. Campus Condorcet

CRP8



CAMPUS @  
CONDORCET  
PARIS - AUBERVILLIERS



CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC



FACULTÉ  
DE MÉDECINE



Epidémiologie  
Territoire  
Informations  
Education et  
Santé



UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR

# L'Art du Soin en partenariat avec le patient

UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR

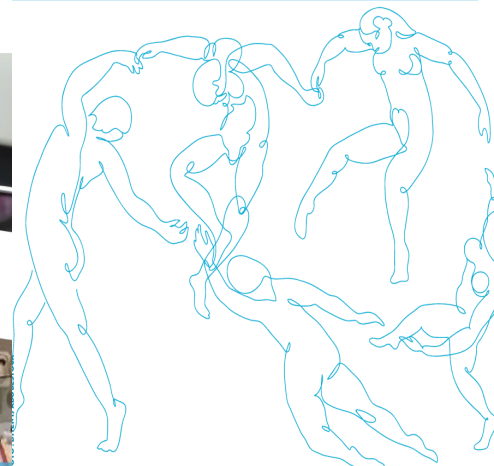
FACULTÉ DE  
MÉDECINE

Diplôme Universitaire

ART DU SOIN EN PARTENARIAT AVEC LE PATIENT

Diplôme Universitaire  
ART DU SOIN EN PARTENARIAT AVEC  
LE PATIENT EN LIGNE

Journal de bord/portfolio



Projet d'Impact social

Inscriptions

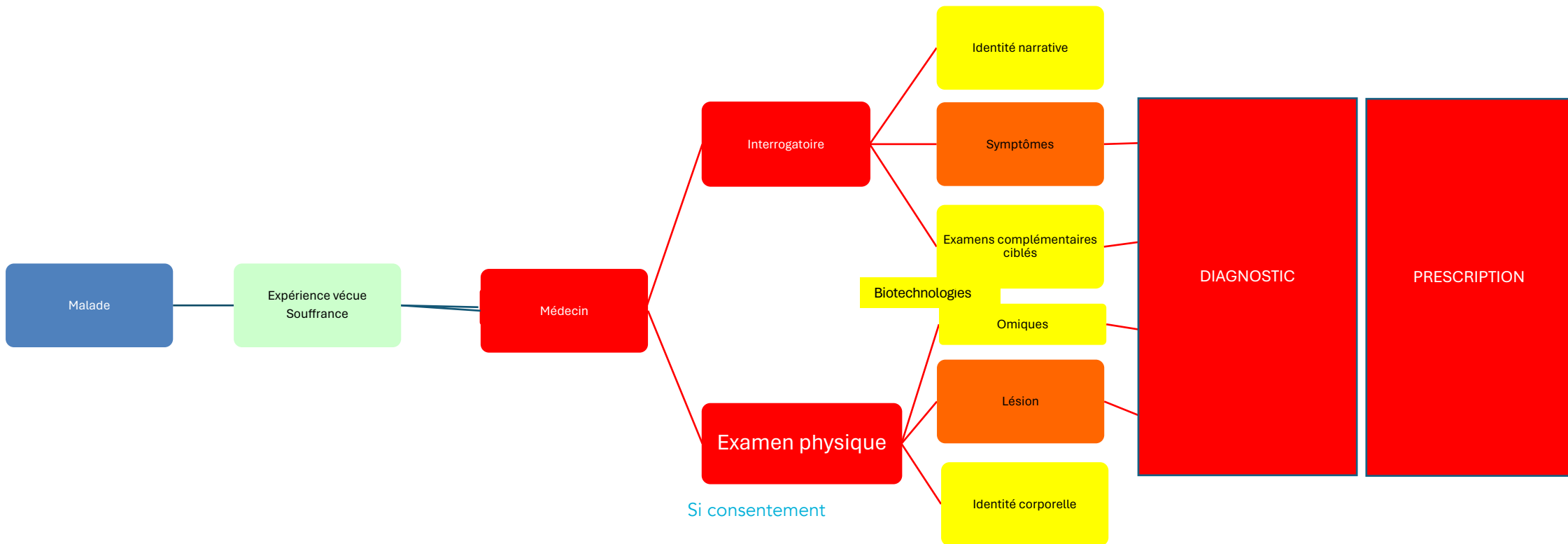
Du 19/08 au 15/10/24

medecine.univ-cotedazur.fr

Les Tandems de partenariat médecins patients présentés sont issus des projets à impact social

Luigi Flora, PhD. *Médiateurs de santé pairs, pairs aidants, patients partenaires : des tandems de partenariat médecins-patients en milieux cliniques*, 16/12/2024. Campus Condorcet

# Tandems de partenariat hospitalier



Inspiré des travaux de Marie-France Mamzer

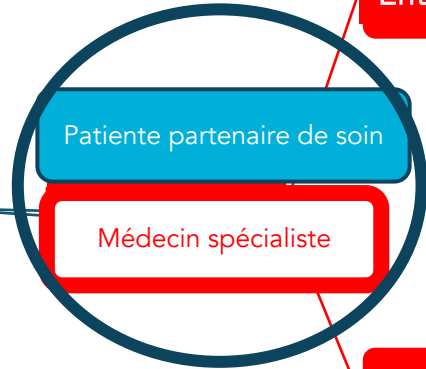
1<sup>ère</sup> communication de ce type d'exercice du soin à la journée éthique de la FHF 2022

# Tandems de partenariat hospitalier



Malade

Expérience vécue Souffrance



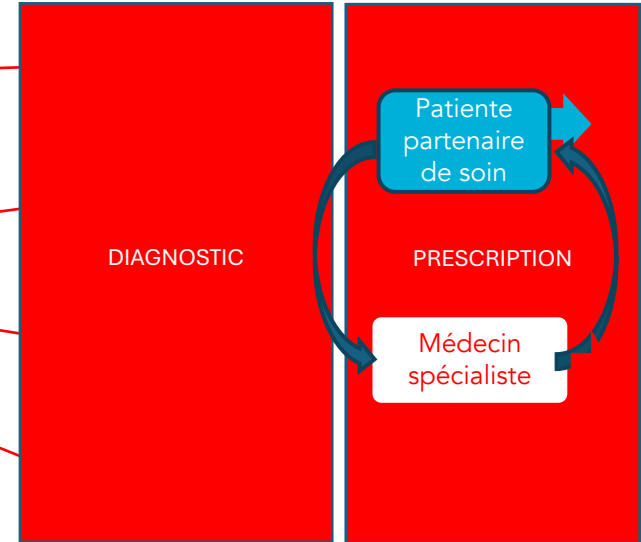
Si consentement

Entretien

Examen physique

Si consentement

- Identité narrative
- Symptômes
- Examens complémentaires ciblés
- Biotechnologies
- Omiques
- Lésion
- Identité corporelle



Traitement social, d'accompagnement de choix de matériel et d'auto-traitement

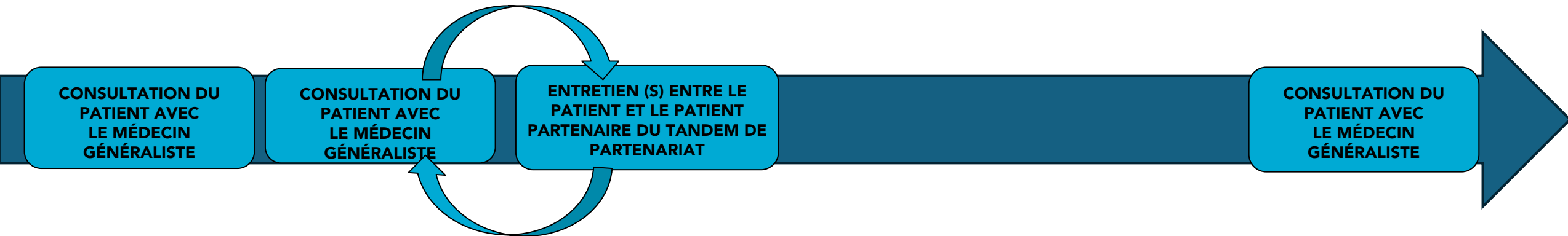
Traitement médical

Inspiré des travaux de Marie-France Mamzer

1<sup>ère</sup> communication de ce type d'exercice du soin à la journée éthique de la FHF 2022



# Tandems de partenariat en soins primaires

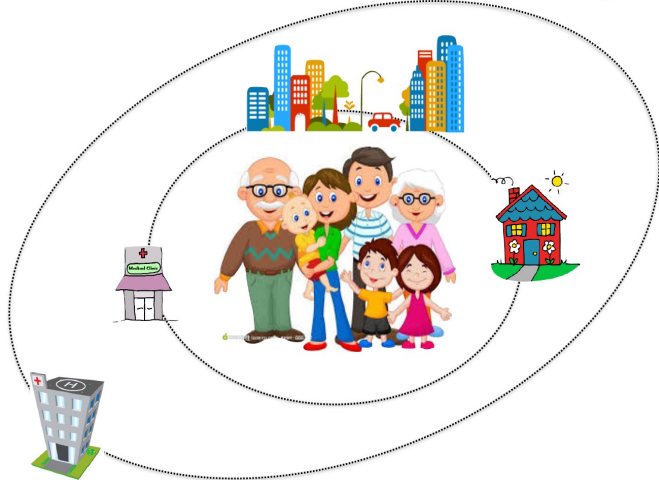


# Tandems de partenariat en soins primaires

## Communauté soignante

Prendre soin les uns avec les autres

Vers un système de santé qui gravite autour de relations de soins entre tous les citoyens

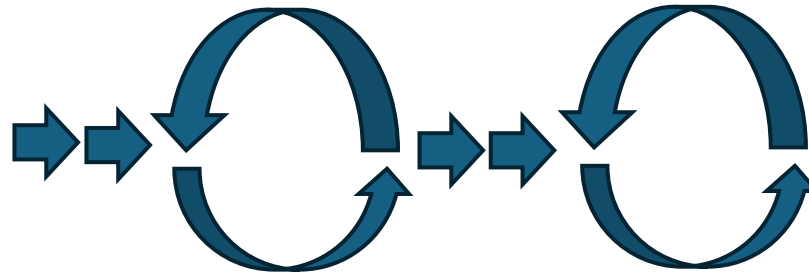


ENTRETIEN (S) ENTRE LE PATIENT ET LE PATIENT PARTENAIRE DU TANDEM DE PARTENARIAT

CONSULTATION DU PATIENT AVEC LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE

# Cadre d'accompagnement éthique

Groupe d'analyses de pratique



Boucle réflexive Phase de relecture de la situation exposée

Dynamique d'interaction

Cercle de parole



Entretien Clinique de l'activité



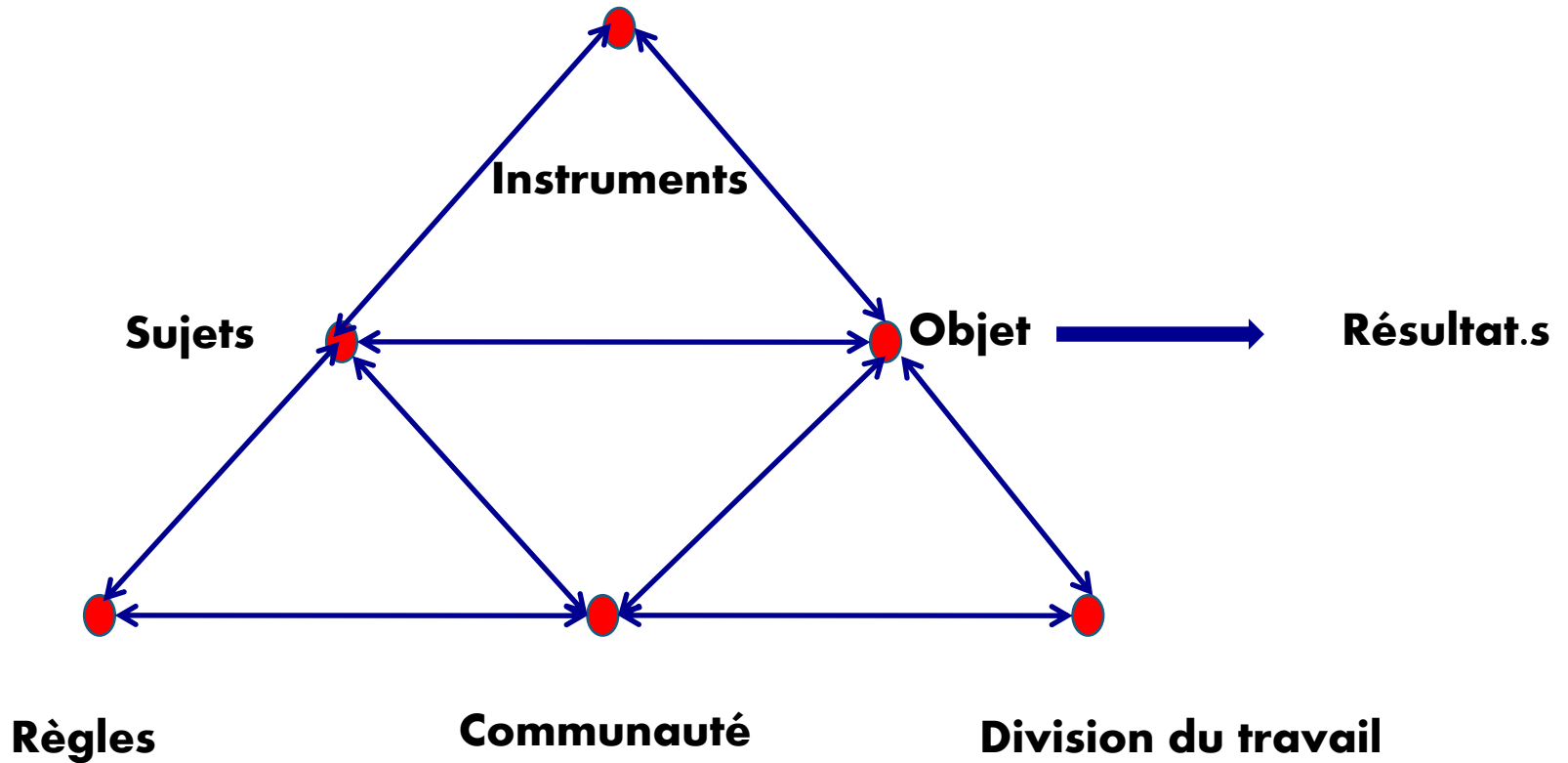
Groupe inspiré de Balint

Patiente partenaire de soin

Médecin spécialiste



# CLINIQUE DE L'ACTIVITÉ

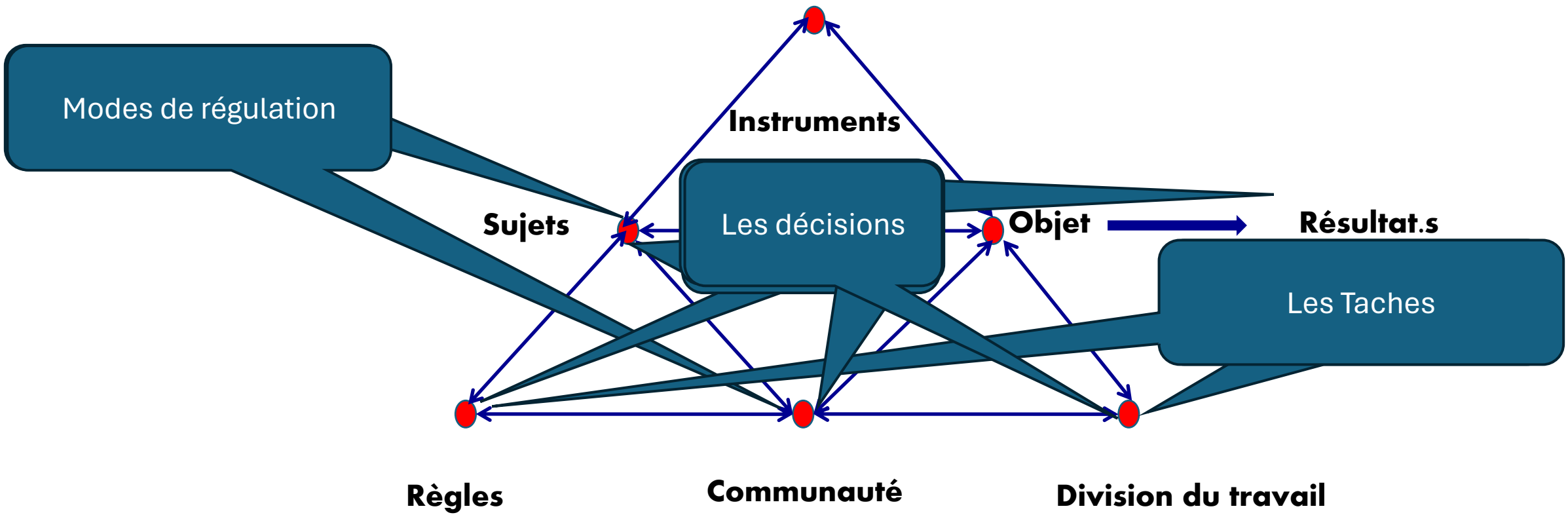


[Engeström, Y.1987; Clos, 2006] Engeström, Y. (1987). Learning by expanding: An activity-theoretical approach to developmental research. Helsinki, Finland: Orienta-Kosultit Oy.

Clos Y. (2006). Clinique du travail et clinique de l'activité. *Nouvelle revue de psychosociologie*, N°1 ? pp. 165-177.

Luigi Flora, PhD. *Médiateurs de santé pairs, pairs aidants, patients partenaires : des tandems de partenariat médecins-patients en milieux cliniques*, 16/12/2024. Campus Condorcet

# CLINIQUE DE L'ACTIVITÉ

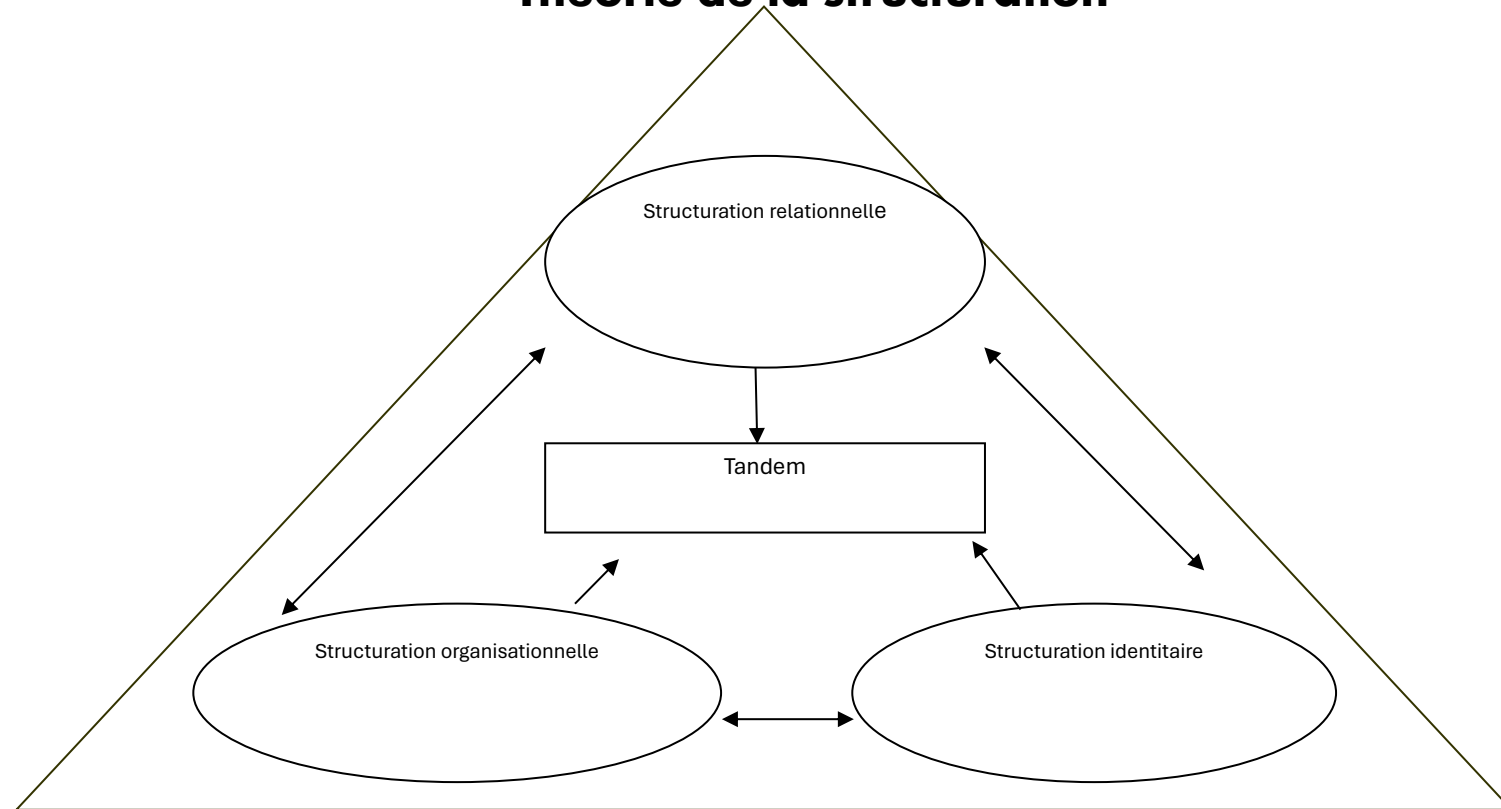


[Engeström, Y. 1987; Clos, 2006] Engeström, Y. (1987). Learning by expanding: An activity-theoretical approach to developmental research. Helsinki, Finland: Orienta-Kosultit Oy.

Clos Y. (2006). Clinique du travail et clinique de l'activité. *Nouvelle revue de psychosociologie*, N°1 ? pp. 165-177.

# Interprétation des données en partenariat international

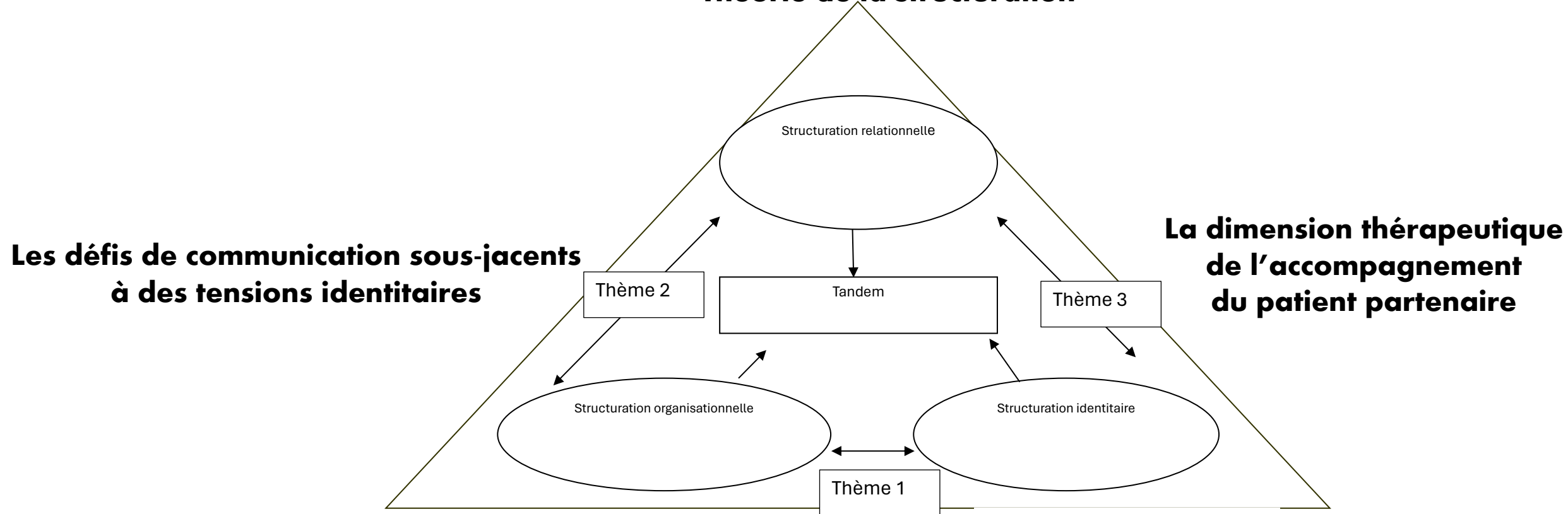
## Théorie de la structuration



Corriveau et al. 2010

# Interprétation des données en partenariat international

## Théorie de la structuration



Corriveau et al. 2010

## Cerner les champs d'action complémentaires du patient partenaire

# Des facteurs clés ont été identifiés

- 1° la compatibilité intrinsèque entre les membres du tandem, ce qui vaut ou devrait valoir pour tout exercice du soin,**
- 2° la confiance qui doit s'opérer entre les parties prenantes qui, lui aussi prévaut ou devrait prévaloir dans toute relation de soin, réside**
- 3<sup>ème</sup> la manière dont chacun des membres du tandem y trouve et y précise sa place et le champ d'expertise qui lui incombe, la clarification des rôles**
- 4<sup>ème</sup> la compréhension de l'expertise et de la complémentarité de chacun,**
- 5° la détermination et la répartition des tâches de chacun basées sur les savoirs, sur une autorité de savoir qui dépasserait les enjeux de pouvoir si bien décrits par Michel Foucault (Flora, 2012, p. 328).**
- 6<sup>ème</sup> la création d'espaces formels (groupe d'analyse de pratiques...) et informels (communication par courriel enrichie de moments d'échange lors de l'exercice de tandems asynchrones ...) indispensables pour la réflexivité et le retour d'expérience**



## LES MODES DE RETRIBUTION

### En soins primaires

#### Le mode de rémunération

**Le patient partenaire au sein du tandem de partenariat est rémunéré à partir de l'enveloppe qualité des soins de la Communauté Pluriprofessionnelle Territoriale de Santé (CPTS). Normalement cela ne doit pas rétribuer de soin mais uniquement de la coordination. Il est donc officiellement rétribué pour sa participation à la co-construction des actions.**

### À l'hôpital

**La patiente souhaite être et rester bénévole, ce qui n'est pas le cas d'autres patients sur le point de suivre Cette voie tracée.**

**Le CI3P tente de mettre en place, une rémunération qui peut orienter la valeur de l'exercice et de son expertise en don vers une association**

(Flora, 2023)



## UNE ORGANISATION SPECIFIQUE PRÉALABLE

**Le Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) A publié un rapport demandant un statut clair pour les patients partenaires impliqués, tels les patients Impliqués dans les tandems de partenariat exposés Comment accompagner ce processus juridiquement ?**

**Qu'arrive t'il si un patient comment une erreur ?**

**Qu'arrive t'il si un patient comment une erreur ?**

**- des questions éthiques, voir juridique surgissent avec des questions qui ne seraient pas posées à d'autres membres de l'équipe, dont certaines sont interdites dans monde et par le code du travail**

**- Professionnalisés oui, À partir de compétences, de diplômes ? Devraient-ils être rattaché à une organisation ?-**

**Rétribué ou pas financièrement ?**

**Et à partir de quel budget?**

**Les organisations en accord avec les démocraties en santé et sanitaire, ne devraient-elles pas se coconcevoir ?**

The logo for CRJP8, featuring the letters 'CRJP8' in a bold, red-to-white gradient font.The logo for Université Paris 8 Vincennes-Saint-Denis, consisting of three vertical red bars of varying heights and the text 'UNIVERSITÉ PARIS 8 VINCENNES-SAINTE-DENIS' below.The logo for Université Paris Lumières, featuring the letters 'UPL' in a white, stylized font with a red circle containing a cityscape silhouette, and the text 'UNIVERSITÉ PARIS LUMIÈRES' below.The logo for Campus Condorcet Paris - Aubervilliers, with the text 'CAMPUS CONDORCET PARIS - AUBERVILLIERS' in white on a red background, accompanied by a white square icon with a stylized 'C'.

**CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC**

The logo for DERMG, featuring a blue icon of a person with a gear and the text 'DERMG DÉPARTEMENT D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE EN MÉDECINE GÉNÉRALE'.

**FACULTÉ  
DE MÉDECINE**



**Epidémiologie  
Territoire  
INformations  
Education et  
Santé**

The logo for EUR HEALTHY, featuring a blue wave icon and the text 'EUR HEALTHY ÉCOSYSTÈMES DES SCIENCES DE LA SANTÉ'.The logo for Université Côte d'Azur, featuring a blue circular icon with dots and the text 'UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR'.

# CONCLUSION

- 1. Nous cernons l'essentiel des fonctionnements de ces tandems comme du dispositif d'accompagnement**
- 2. Une thèse de médecine a éclairé le bénéfice pour toutes les parties dans les limites de la relation de soin**
- 3. Nous sommes prêts à initier une mise à l'échelle**
- 4. Le cadre institutionnel, juridique reste largement à construire**



**CRJP8**



**CAMPUS  
CONDORCET**  
PARIS - AUBERVILLIERS



**CENTRE D'INNOVATION  
DU PARTENARIAT AVEC  
LES PATIENTS ET LE PUBLIC**



**FACULTÉ  
DE MÉDECINE**



**Epidémiologie  
Territoire  
INformations  
Education et  
Santé**



**UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR**

**« Dans les années à venir, la prise en compte de l'expérience humaine et de son processus de transformation vont devenir non seulement nécessaires aux investigations scientifiques, mais véritablement essentielles »**

**Francisco Varela**

**[luigi.flora@univ-cotedazur.fr](mailto:luigi.flora@univ-cotedazur.fr) / [ci3p@univ-cotedazur.fr](mailto:ci3p@univ-cotedazur.fr)**

# Bibliographie

Engeström, Y. (1987). *Learning by expanding: An activity-theoretical approach to developmental research*. Helsinki, Finland: Orienta-Kosultit Oy.

Clos Y. (2006). Clinique du travail et clinique de l'activité. *Nouvelle revue de psychosociologie*, N°1, pp. 165-177.

CNOM (2023). Le patient partenaire. Commission des relations avec les associations de patients et d'utilisateurs Section Éthique et Déontologie du Conseil de l'Ordre des Médecins

Consortium INTERREG APPS (2020) [Orienter les soins vers le patient partenaire : un livre blanc pour la grande région Consortium APPS/Octobre 2020](#). Projet cofinancé par le Fonds européen de développement régional dans le cadre du programme INTERREG V A Grande Région

Corriveau, L., Boyer, M., Fernandez, N., Striganuk, S. (2010). Construits théoriques sur la dynamique du travail collectif dans des établissements scolaires. *In Travailler ensemble dans les établissements scolaires et de formation: processus, stratégies et paradoxes. Bruxelles : De Boeck, pp.93-106*

DCPP (2015). Référentiel de compétences des patients, Direction collaboration et partenariat patient, Faculté de médecine, Université de Montréal.

Flora L. (2023). "Savoirs expérientiels en santé et expertises patients ». *dans Troubles dans le monde du bénévolat*, (Dir. Ferrand-Bechmann D.), Paris : Chroniques sociales, pp.60-67.

Flora L. (2015), *Un référentiel de compétences de patient : pour quoi faire ? Du savoir expérientiel des malades à un référentiel de compétences intégré : l'exemple du modèle de Montréal*. Presses Académiques Francophones, Sarrebruck, Allemagne.

Flora L., Jouet E., Las Vergnas O. (2014), "Contribution à la cartographie des publications établissant le fait social de la reconnaissance des savoirs des malades", *in Nouvelles interventions réflexives dans la recherche en santé : du savoir expérientiel des malades aux interventions des professionnels de santé*, Paris, Archives contemporaines, pp. 235-236.

Luigi Flora, PhD. *Médiateurs de santé pairs, pairs aidants, patients partenaires : des tandems de partenariat médecins-patients en milieux cliniques*, 16/12/2024. Campus Condorcet

# Bibliographie

- Flora L. (2012). *Le patient formateur : élaboration théorique et pratique d'un nouveau métier de la santé*, Thèse de doctorat de sciences sociales, spécialité « Sciences de l'éducation », Université Vincennes Saint Denis – Paris 8, campus Condorcet.
- Flora L. (2010), "Le patient formateur auprès des étudiants en médecine : un concept effectif", *Revue Générale de Droit Médical*, N° 34, mars, Bordeaux, pp.115-135
- HAS (2020). [Soutenir et encourager l'engagement des usagers dans les secteurs social, médicosocial ou sanitaire, recommandation HAS](#). Haute Autorité de Santé, Saint-Denis, France
- Jouet E. (2014). La reconnaissance des savoirs des malades: de l'émergence au fait social in [Nouvelles interventions réflexives dans la recherche en santé : du savoir expérientiel des malades aux interventions des professionnels de santé](#), Paris, Archives contemporaines, pp 10-21
- Karazivan P., Dumez V., Flora L., Pomey M.-P., Del Grande C., Guadiri S., Fernandez N., Jouet E., Las Vergnas O., Lebel P. (2015), « [The Patient as Partner in Care : Conceptual Grounds for a Necessary Transition](#) », *Academic Medicine*, April - Volume 90 - N° 4 – pp.437–441.
- Le Cardinal P. Roelandt J.-L., Roucou S., Lagueux N. Harvey D (2008). Le 'pair-aidant', l'espoir du rétablissement. *Santé mentale*. N° 133, pp. 69-73
- Reach G. Jaury P., au nom du groupe de travail de l'ANM (2024). *Rapport 24-08. Patients Partenaires. Rapport et recommandations de l'Académie nationale de médecine*. Bulletin de l'ANM-1255. Paris Elsevier.
- Thomas B., Fourcade A. Morlat P. (Dir.) (2023). *Etat des lieux et perspectives pour le déploiement de la participation des patients dans la formation initiale des médecins*. Ministère de la santé et de la prévention. France.
- OMS, (2011), *Bones and Joints decade*, programme décennal (2000/2010) de l'OMS, <http://www.boneandjointdecade.org>.
- ONUSIDA (coll.) (2000), *Rapport de l'ONUSIDA : Éducation par les pairs et VIH/SIDA*, Genève, Suisse, ONUSIDA.
- Luigi Flora, PhD. *Médiateurs de santé pairs, pairs aidants, patients partenaires : des tandems de partenariat médecins-patients en milieux cliniques*, 16/12/2024. Campus Condorcet