



HANDI-PACTE OCCITANIE

*INTÉGRER LE SUJET DE LA PAIR-AIDANCE DANS SA
POLITIQUE HANDICAP*

JEUDI 15 OCTOBRE 2026, 10H00-12H00

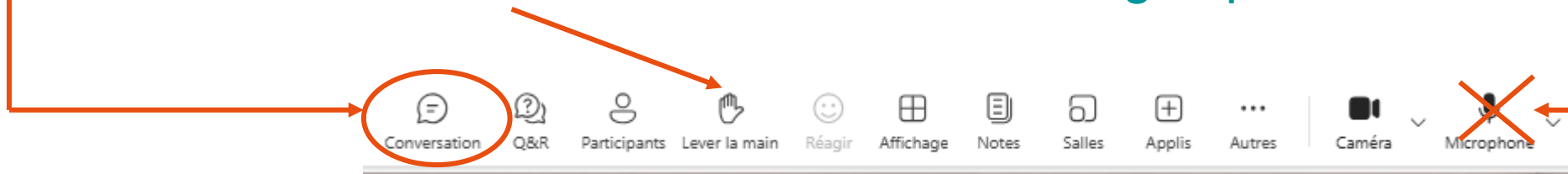


Bienvenue

Quelques conseils pour le confort de tous et la fluidité des échanges



- A votre connexion, merci de nommer votre profil: Structure-Prénom-Nom
- Coupez vos micros et ne les activez que pour prendre la parole
- Des temps seront consacrés à vos questions tout au long de ce webinaire. Vous pouvez:
 - Soit poser vos questions au fil de l'eau dans la conversation
 - Soit lever la main au moment des échanges pour demander la parole



- Ce webinaire est enregistré et sera disponible en replay
- Le support sera partagé à l'issue du webinaire

Programme du webinaire



- Actualités Handi-Pacte Occitanie
- Intégrer le sujet de la pair-aidance dans sa politique handicap



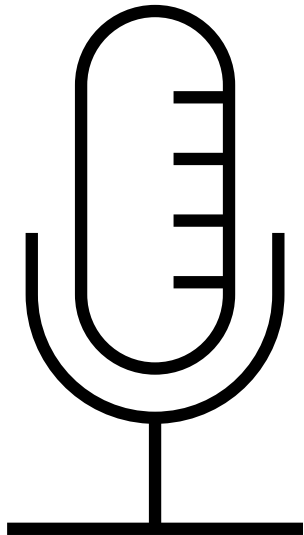
Durée: 10H00-12H00



Actualités du Handi-Pacte



Alexia Bourit amnyos
Cabinet Amnyos groupe
Animation du webinaire



Les actualités du Handi-Pacte

La programmation à venir



Actions SEEPH

Public : Animation de 3 "lives" (FPT, FPH et FPE) puis production de capsules vidéo valorisant ces témoignages

Date et horaire :

- FPE : 30 novembre 11h30

Lien d'inscription: <https://forms.gle/wnxpKCPXEAaZYAg9A>

- FPT : 4 décembre 11h30

Lien d'inscription: <https://forms.gle/9kh7mVwbpGpn4G9EA>

- FPH : 7 décembre - 11h30

Lien d'inscription: <https://forms.gle/2LdAQAqgov9eAgRT8>

Club des employeurs conventionnés

Public : employeurs conventionnés avec le FIPHFP ou susceptibles de l'être

Date et horaire: 1er décembre – 10h

Lien d'inscription: <https://forms.gle/YTWLBUmHtgZ9F8jKA>

Rencontre annuelle de l'innovation - Episode 5

Public : Centres de gestion

Date et horaire: 4 décembre – Horaire à définir

Lien d'inscription: <https://forms.gle/WZNHTYhBqZf6SzGN9>

Accompagner le retour à l'emploi après un arrêt long

Public : Référénts handicap & acteurs intervenant dans l'accompagnement des agents

Date et horaire: 8 décembre - 9h30

Lien d'inscription: <https://forms.gle/9hd5pdXk8mL4khv69>

Les actualités du Handi-Pacte

Les grandes actus



Arrivée de Lucie Vidal, nouvelle DTH du FIPHFP en Occitanie !

Lucie Vidal a pris ses fonctions de Directrice territoriale handicap du FIPHFP en Occitanie, succédant à Marc Guerrier de Dumast. Après 15 années d'expérience à la Caisse des Dépôts et Consignations en tant que cheffe de projets et chargée de développement territorial, elle accompagne depuis juillet 2026 les employeurs publics de la région dans leurs démarches en faveur de l'inclusion. Nous lui souhaitons la bienvenue et pleine réussite dans ses nouvelles fonctions !

Des ressources pour mieux accompagner les agents de retour d'arrêts longs

Cet article recense un ensemble de ressources relatives au travail comme facteur de santé et aux possibilités d'accompagnement des agents lors de leur retour d'arrêt maladie.

Pour les télécharger gratuitement, cliquez [ici](#).

Le taux d'emploi des personnes handicapées dans la Fonction publique dépasse pour la première fois les 6%

Les 3 fonctions publiques réunies ont franchi un cap symbolique avec un taux d'emploi direct de 6,36 % dans la Fonction publique, au-delà du seuil fixé par la loi.

Cette réussite ouvre désormais une nouvelle phase de consolidation et de transformation portée par l'Ambition 2030 et la récente Convention d'objectifs et de gestion.

+ d'infos [ici](#).

Les actualités du Handi-Pacte

Retour sur les Trophées du handicap

7 employeurs publics distingués à l'occasion de la grande finale nationale des Trophées Emploi et handicap

À l'occasion de l'étape finale du Tour de France des 20 ans du FIPHFP, organisée le 2 juillet 2026 au Musée du Quai Branly – Jacques Chirac à Paris, le FIPHFP a dévoilé les lauréats des Trophées des Trophées Emploi public & Handicap, en présence de Camille Galliard-Minier, ministre déléguée chargée de l'Autonomie et des personnes handicapées. Pendant cette tournée de 18 mois, ce sont 261 dossiers de candidatures reçus, 63 projets qui ont été récompensés dans les territoires.

L'Occitanie à l'honneur lors des 20 ans du FIPHFP !

Le CHU de Toulouse et le Centre de Gestion de l'Hérault ont été lauréats des "trophées des trophées" le 2 juillet dernier lors de la grande finale nationale. 261 dossiers de candidatures ont été déposés, et 7 ont été récompensés lors de cette finale, véritable temps fort de clôture de l'événement anniversaire du FIPHFP. Un grand bravo ! Plus d'infos [ici](#).

Prix du public

Le **Centre hospitalier universitaire de Toulouse** reçoit le Prix du public, remis par Camille Galliard-Minier, ministre déléguée chargée de l'Autonomie et des personnes handicapées, pour sa **cellule d'accompagnement des situations individuelles** (maintien dans l'emploi, à l'issue du vote en ligne organisé sur la plateforme d'Acteurs Publics. Avec près de 4 000 votants mobilisés, ce prix témoigne de l'intérêt porté par les citoyens, les agents publics, les employeurs et les partenaires aux initiatives concrètes en faveur de l'inclusion professionnelle des personnes en situation de handicap.



Catégorie Communication et sensibilisation

Le **Centre de gestion de la fonction publique territoriale de l'Hérault** est récompensé pour son dispositif « **Année du handicap : tous concernés** ». Cette initiative a permis de mobiliser largement les agents et les employeurs territoriaux autour des enjeux du handicap au travail, à travers une démarche de sensibilisation structurée et fédératrice.



Les actualités du Handi-Pacte

L'espace ressources

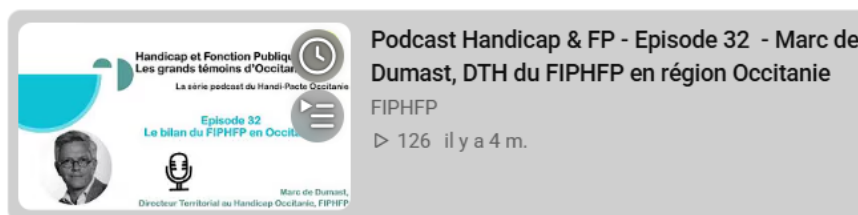


La série podcast du Handi-Pacte Occitanie

Retrouvez ici la série de podcasts réalisés par le Handi-Pacte du FIPHFP en Occitanie pour donner la parole aux acteurs de l'insertion professionnelle des personnes en situation de handicap dans la Fonction publique en Occitanie : Handicap et Fonction Publique - Les grands témoins d'Occitanie

Cliquez [ici](#)

Dernier épisode:



Le centre de ressources du FIPHFP

Retrouvez les ressources réalisées par le FIPHFP et les équipes régionales des Handi-Pactes dans le centre de ressources dédiés. Vous y retrouverez des outils, guides, plaquettes, vidéos, replays... susceptibles de vous aider à outiller et à structurer vos actions en faveur du handicap !

Cliquez [ici](#)

Dernières ressources parues:

La valise SEEPH

Mis à jour le 14/09/2026

Kit de communication DuoDay 2026

Mis à jour le 14/09/2026

Les vidéos et replays du FIPHFP

Retrouvez les vidéos et replays des événements du FIPHFP sur la chaîne Youtube.

[Accéder](#)





Intégrer le sujet de la pair-aidance dans sa politique handicap

Intégrer le sujet de la pair-aidance dans sa politique handicap



- Pair-aidance/ intervention par les pairs, de quoi parlons-nous ?
- Soutenir la professionnalisation de la pair-aidance
- Retour d'expérience du CHU de Montpellier sur la mobilisation de la pair-aidance

La pair-aidance en mots...



Les intervenants



 **Camille Rouméguère**

CREAI ORS Occitanie

Chargée d'études et de missions - Soutien à l'intervention par les pairs



 **Damien Fontvieille**

À tout vent...
Designer pair



 **Manon Carlier**

ARS Occitanie

Direction de l'offre de soins et de l'autonomie (DOSA)

Cadre référente psychiatrie et santé mentale
Référente Occitanie santé des personnes placées sous main de justice



Les intervenants



Karen Feuillerat

CHU de Montpellier

Centre de Rétablissement et Réhabilitation J.
Minvielle

Plateforme de Réhabilitation Professionnelle

Coordinatrice - Job Coach



Alice Lafitte

CHU de Montpellier

Médiatrice de santé paire



Timothée Gruart

CHU de Montpellier

Médiateur de santé pair





Pair-aidance/ intervention par les pairs, de quoi parlons-nous?



Politique publique de soutien à l'intervention par les pairs

Qui sommes-nous ?



Camille

CREAI-ORS Occitanie

Chargée d'études et de mission
Politique publique de soutien à
l'intervention par les pairs

+



Damien

Designer pair

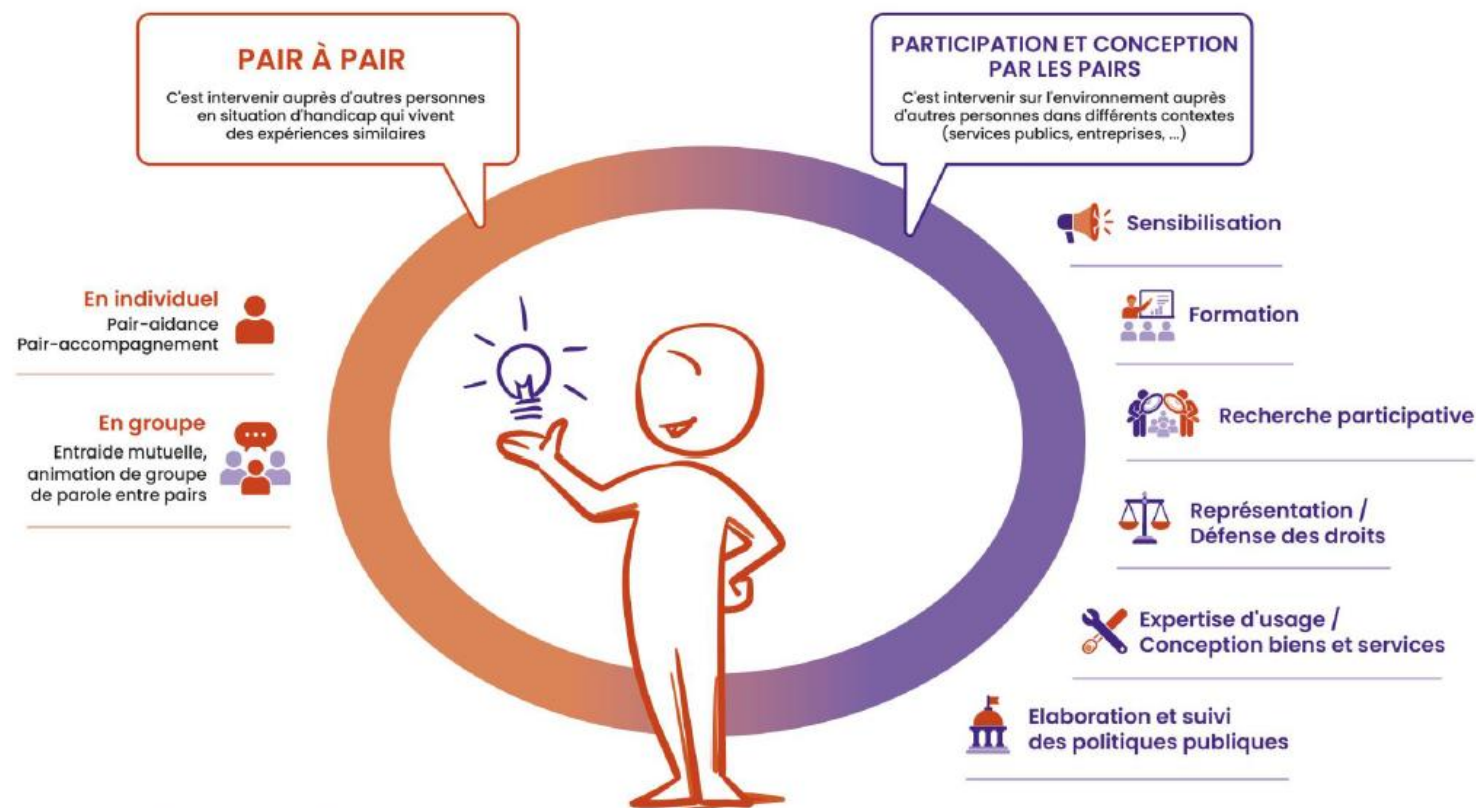
Intervenant pair et animateur d'ateliers
du réseau de la politique publique

Financée par
l'ARS Occitanie

Portage
CREAI-ORS et APF France handicap
Occitanie

Un binôme
par territoire

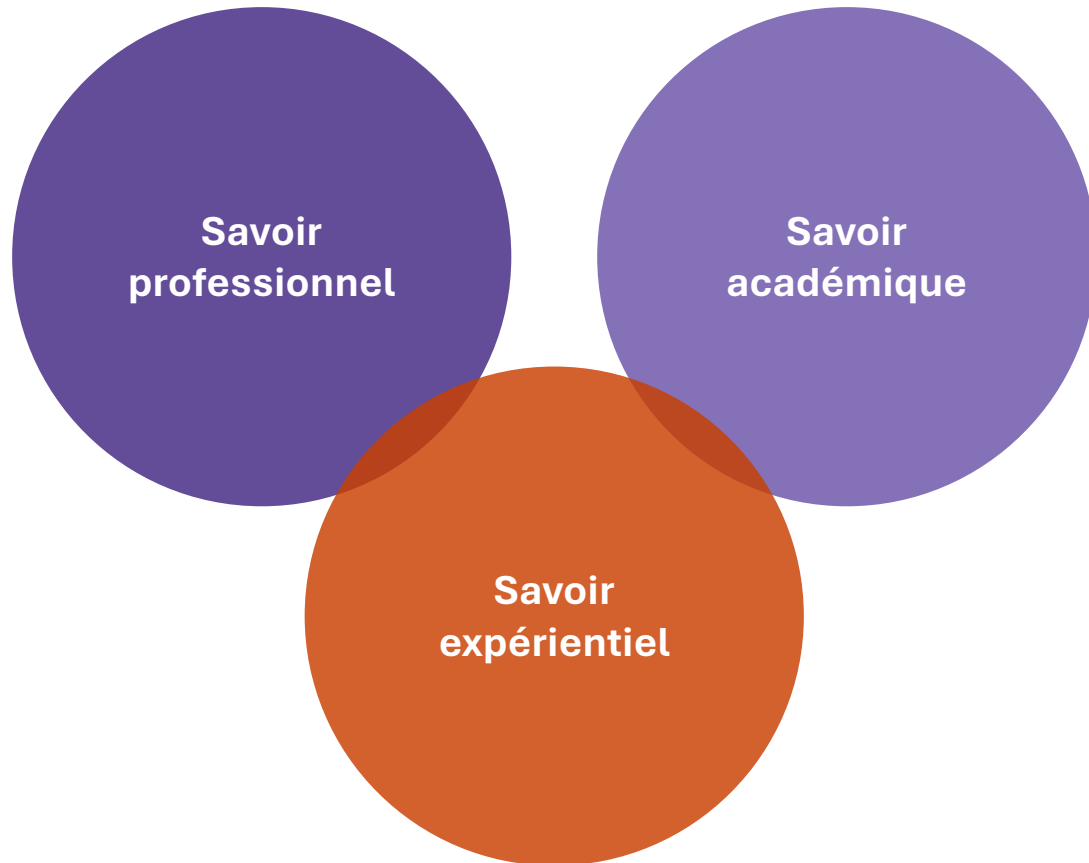
L'intervention par les pairs : de quoi parle-t-on ?



WWW.INTERVENTION-PAIRS-ENPRATIQUE.FR

Pair-aidant, médiateur de santé pair, travailleur pair, patient partenaire, designer pair... **autant de formes d'une même famille de pratiques.**

Le savoir expérientiel



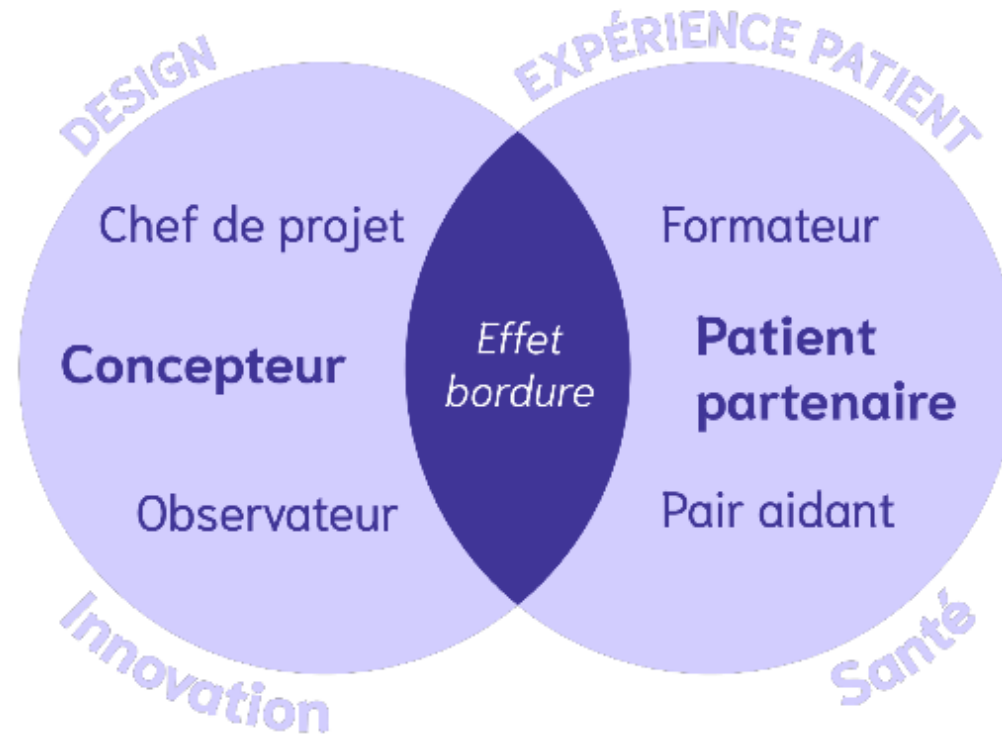
Le savoir tiré de l'expérience vécue **et réfléchi.**

Il ne remplace ni le savoir des professionnels ni le savoir académique : il les complète.

Des savoirs expérientiels « rares »

précieux, mais peu disponibles : peu de personnes les détiennent, et elles n'ont pas toujours le cadre pour les partager (d'après Eve Gardien)

Le savoir expérientiel



Une expertise singulière
pour mener des actions collectives

Les freins

Côté structures et employeurs

- Méconnaissance : « ça ne concerne que la psychiatrie »
- Craintes des équipes : remplacement, confidentialité, « bonne distance »
- Manque de financement : 1re difficulté rencontrée
- Mise en relation difficile : trouver des intervenants pairs, surtout sur un sujet précis
- Formaliser un cadre, des outils, un protocole
- Absence de cadre juridique
- Mobilité et transport des intervenants pairs

Côté intervenants pairs

- Statut et rémunération, sans fragiliser les droits : besoin d'informations sur l'effet sur les aides
- Peu d'interventions rémunérées à trouver
- Ne pas se sentir assez formé
- Manquer de confiance en soi
- Ne pas savoir comment trouver des interventions
- Risque d'épuisement du pair sans cadre

Les atouts

Pour l'intervenant pair

- Une expérience reconnue comme un savoir
- Du sens, un rôle
- Des compétences nouvelles
- Confiance en soi
- Favorise l'insertion dans la société
- « Satisfaction d'avoir aidé », valorisation

Pour l'employeur et les équipes

- Une parole qui porte autrement, des messages qui passent plus facilement auprès du public accompagné
- Un accompagnement complémentaire, qui ne remplace pas les professionnels
- Des projets et services construits avec les personnes concernées
- Sensibilisation des équipes
- Évolution des pratiques, meilleure compréhension des besoins
- Changement de regard, déstigmatisation

Pour les personnes accompagnées

- Valorisation et pouvoir d'agir
- Sortie de l'isolement, lien social
- Espoir, estime de soi
- Un lien de confiance plus rapide
- Autonomie, autodétermination

« La légitimité du vécu partagé lève des résistances que le lien professionnel classique ne parvient pas toujours à surmonter. » Association répondante, enquête 2026

Ce que ça change

Sans

Sensibiliser

Un module générique, porté par un intervenant extérieur

Maintenir dans l'emploi

L'agent seul face à la RQTH, l'aménagement de poste, le reclassement

Concevoir

Des dispositifs pensés pour les agents

Changer le regard

Des handicaps souvent invisibles, dont on parle peu

Avec l'intervention par les pairs

→ Une collègue qui vit avec un handicap en parle : une parole plus concrète

→ Un échange avec un pair qui est passé par là

→ Des dispositifs construits avec les agents concernés

→ Des équipes qui comprennent mieux, une parole qui circule

Conditions de mise en œuvre et statut

1

Préparer les deux côtés

Un intervenant pair, une équipe d'accueil préparée, une personne référente

2

Un cadre écrit

Mission, attendus, confidentialité, temps prévu, appui en cas de difficulté

3

Le statut, dès le départ

Choisi avec la personne, en connaissant ses effets

Plusieurs statuts possibles

Bénévolat

Souple, mais ne doit pas devenir la règle par défaut pour un vrai travail

Salariat ou contrat

Poste dédié, ou mission intégrée à un poste existant

Prestation

Micro-entreprise, ou intervention via une association qui facture

Chaque statut a des effets sur les droits (allocations, pension d'invalidité, cumul de revenus) : à vérifier au cas par cas.

Ressource : guide juridique et fiches pratiques pour choisir son statut : <https://intervention-pairs-enpratique.fr/boite-outils/guide-pratique-pour-intervenants-pairs/>

Ce que nous proposons en Occitanie

Sensibiliser

les territoires, les structures et les employeurs, à l'utilité des savoirs expérientiels rares des personnes en situation de handicap

Former

gratuitement, en veillant à l'accessibilité :

- des intervenants pairs (35 h sur plusieurs mois)
- des référents de l'intervention par les pairs : des professionnels qui veulent faire appel à des intervenants pairs

Animer une communauté

échanges de pratiques, cafés-rencontres, mise en relation entre structures et intervenants pairs, appui aux projets

Où nous intervenons

Pour la formation : Aude, Haute-Garonne, Hautes-Pyrénées, Ariège, Hérault

Deux nouvelles sessions de formation seront dispensées en 2027, les départements concernés seront sélectionnés rapidement par l'ARS.

L'animation de réseau se réalise sur toute la région, tout département confondu

Contact Occitanie : c.roumeguere@creaiors-occitanie.fr

Pour les autres régions : se référer au site national - <https://intervention-pairs-enpratique.fr/>

Ce que nous proposons



à tout vent...

design & partenariat en santé

Co -concevoir

- Améliorer les espaces, les objets et les parcours de soins à l'hôpital ou les parcours d'accompagnement en ESMS.
- Accompagner des projets innovants dans les secteurs de la santé et du handicap.

damienfontvieille@gmail.com

06 77 25 55 75

www.atoutvent.org

Vos questions / réponses



Vos questions



Soutenir la professionnalisation de la pair-aidance



L'ARS Occitanie et la DOSA

Un rôle de pilotage et d'accompagnement de la transformation de l'offre

ARS Occitanie

Met en œuvre la politique de santé au niveau régional, au plus près des besoins des populations et des territoires.



DOSA

Direction de l'offre de soins et de l'autonomie

Organisation et transformation
de l'offre sanitaire et médico-
sociale

Parcours de santé et articulation
des acteurs

Allocation de ressources et
accompagnement des
établissements

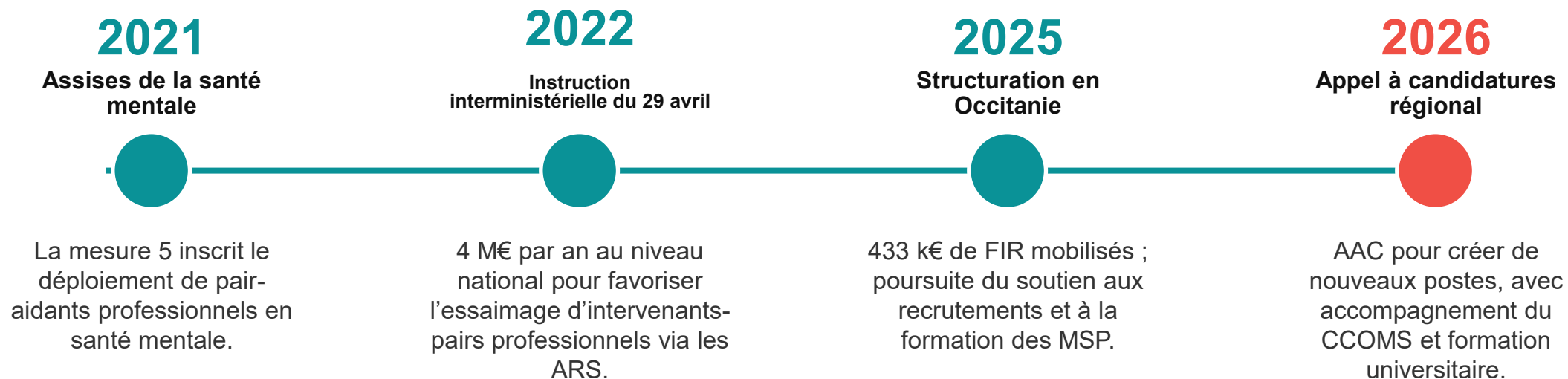


Psychiatrie & santé mentale

La pair-aidance
s'inscrit dans les
politiques de
rétablissement, de
réhabilitation
psychosociale et de
participation des
usagers.

→ **L'ARS soutient la
professionnalisation
des médiateurs de
santé-pairs.**

De la reconnaissance de la pair-aidance à sa professionnalisation



Le changement de logique : ne pas seulement reconnaître le savoir expérientiel, mais créer les conditions d'un véritable métier intégré dans les équipes.

Le programme Médiateurs de Santé-Pairs (MSP)

Un emploi, une formation et une équipe préparée

1 RECRUTER

Le MSP est salarié d'une structure sanitaire ou médico-sociale. Son expérience personnelle d'un parcours de soins en santé mentale constitue un savoir expérientiel mobilisé professionnellement.

2 FORMER

Licence professionnelle MSP. À Bordeaux : 315 heures, organisées en regroupements entre septembre 2026 et mai 2027, avec soutenance en juin 2027.

3 INTÉGRER

Le CCOMS accompagne le projet d'équipe, le recrutement et la prise de poste. L'équipe d'accueil doit être préparée à travailler avec un MSP.

4 PÉRENNISER

L'objectif n'est pas un poste "à côté" de l'équipe : l'employeur doit anticiper la place du MSP dans l'organisation et la continuité du poste au-delà du soutien initial.

Savoir expérientiel + compétences professionnelles + collectif de travail

Employeurs : les conditions d'une intégration réussie

Le financement d'un poste ne suffit pas : l'environnement de travail est déterminant

1

Préparer l'équipe

Sensibiliser au rétablissement et à la pair-aidance ; travailler les représentations et la complémentarité des rôles.

2

Définir la place du MSP

Préfigurer les missions, identifier un référent et inscrire le poste dans le projet de l'unité ou du service.

3

Sécuriser la formation

Organiser le temps de formation et faciliter les avances de frais liées aux regroupements universitaires.

4

Accompagner l'intégration

Prévoir des temps d'échange avec le CCOMS et permettre au MSP de prendre sa place dans l'équipe pluriprofessionnelle.

5

Anticiper la pérennisation

Penser dès le recrutement la continuité du poste et son financement dans les effectifs de l'établissement.

Point clé : le MSP apporte une expertise complémentaire — il ne se substitue ni aux soignants, ni aux autres professionnels.

Occitanie : du soutien aux initiatives à une politique régionale structurée

15

MSP soutenus par
l'ARS Occitanie
depuis 2020

433 k€

mobilisés en 2025 au
titre du FIR pour le
dispositif Santé Pair

6

candidatures
proposées à la
sélection dans l'AAC
2026

2027

consolider les postes,
capitaliser sur les
retours d'expérience et
sécuriser les
intégrations

**Ce que nous cherchons
à construire**

**Des postes pérennes • des équipes préparées • des MSP
reconnus comme professionnels • une culture du
rétablissement renforcée**

2025–2026 : le retour d'expérience régional est en cours. Il doit permettre d'identifier les facteurs de réussite, les difficultés d'intégration et les besoins d'accompagnement des employeurs comme des MSP.

Vos questions / réponses



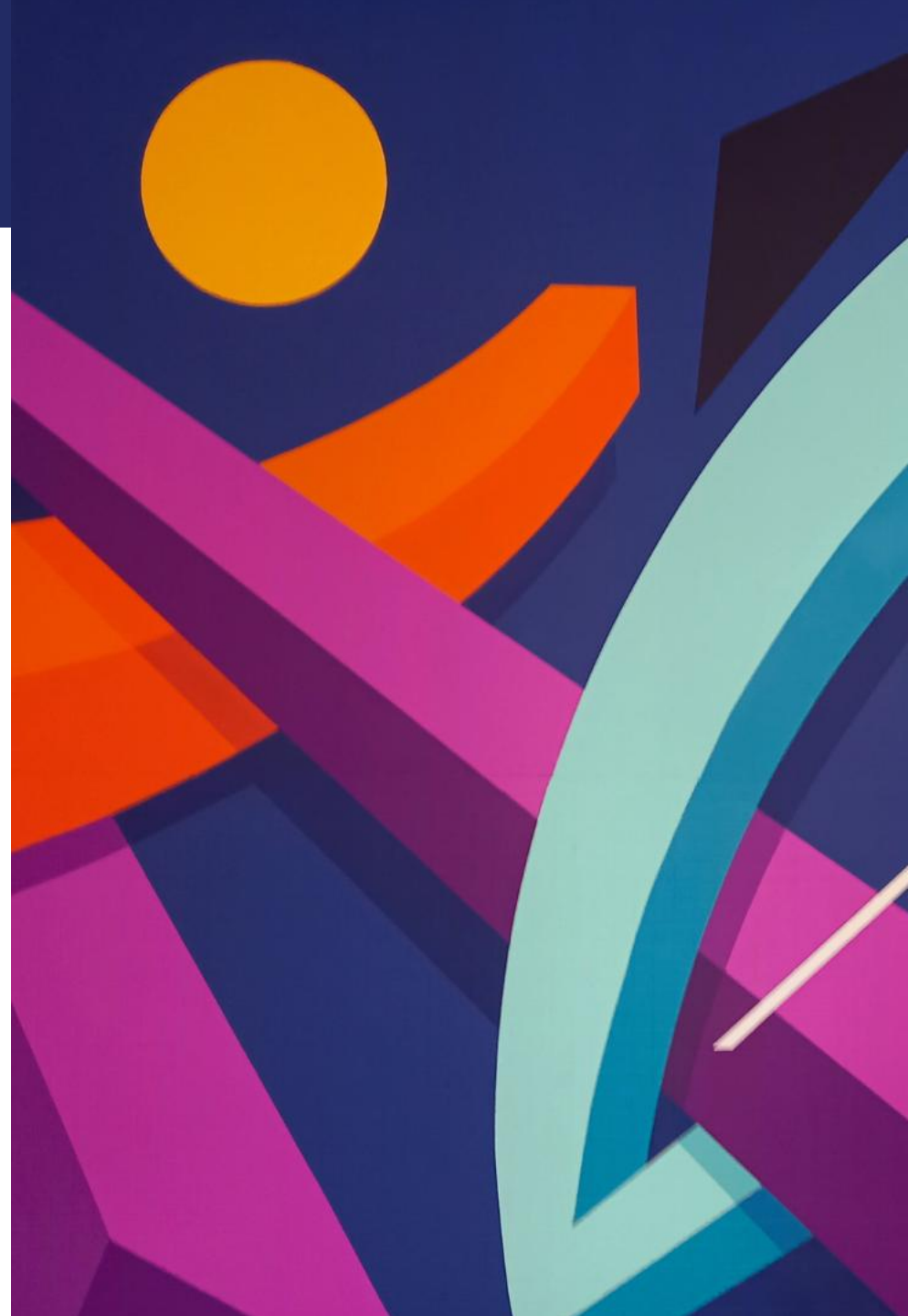
Vos questions



Retour d'expérience du CHU de Montpellier



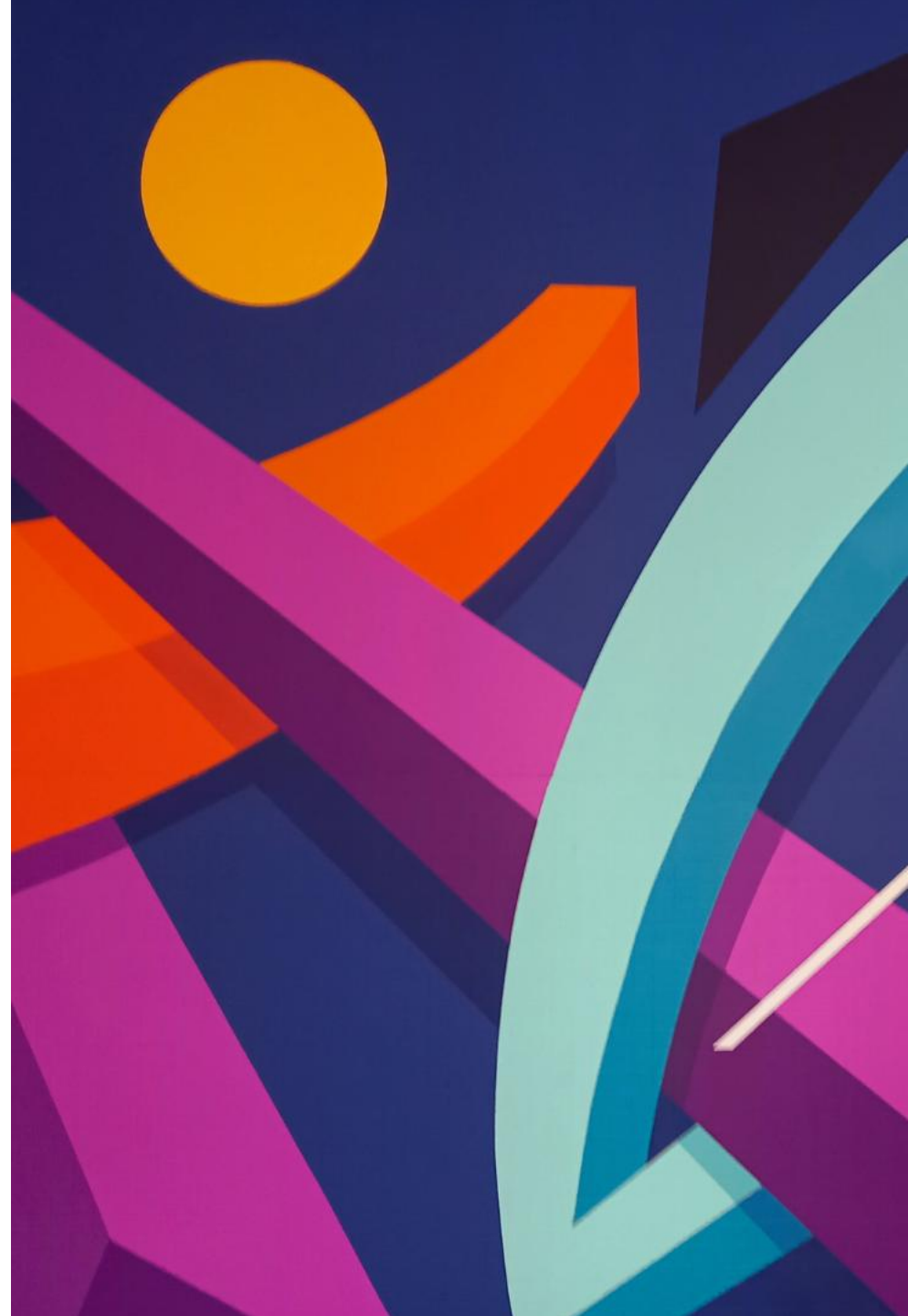
LA REHABILITATION PSYCHOSOCIALE A MONTPELLIER



Le rétablissement

Réhabilitation psychosociale

« La réhabilitation est un outil au service du projet de rétablissement de l'utilisateur »



Comment accompagner ?

- **Espoir** au centre de la relation
- Associer les usagers à **toutes** les décisions
- Laisser les personnes concernées **faire leur choix**
- Aider à construire leur plan de **rétablissement**
- Faire **confiance**
- Soutenir **leurs** projets, respecter **leur** rythme
- Accompagner via un travail en **collaboration**
- Supporter leurs échecs et continuer de croire en leur capacité de rétablissement

Nos principes



Pas de délai



Ne pas présumer



« Jamais rien sur nous sans nous »

La Réhabilitation au CHU

CHU MONTPELLIER
L'OFFRE DE RÉHABILITATION
Pôle de psychiatrie

REHAM
+ de 30 ans
Tout projet de vie
centre-reham@chu-montpellier.fr
04 67 33 27 20

C2R
Jean MINVIELLE
- de 30 ans
Tout projet de vie
c2r-minvielle@chu-montpellier.fr
04 67 33 97 51

PRP - Plateforme de Réhabilitation Professionnelle
de 18 ans
> à l'âge de la retraite
Uniquement
Emploi/formation
prp@chu-montpellier.fr
06 65 84 93 50

LE C2R

16 – 30 ans

Demande de changement et d'aide

Ensemble des troubles psychiatriques (sauf TSA sévère)

Absence de suicidalité forte

Le REHAM

+ de 30 ans

Demande de changement et d'aide

Ensemble des troubles psychiatriques (sauf TSA)

Absence de suicidalité forte

La plateforme de réhabilitation professionnelle

18 ans à la retraite

Demande d'un accompagnement professionnel
(formation, emploi...)

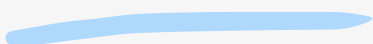
Ensemble des troubles psychiatriques

Absence de suicidalité forte – Suivi médical préconisé



1. Définition de la pair aidance

Médiateur·trice de Santé Pair ?



Professionnel·le
de l'équipe pluri

Fait partie de l'équipe de
soins, comme chacun.e de
ses collègues

Concerné·e par un
trouble psychique

Vit ou a vécu le parcours et les
obstacles de la maladie
psychique

Suffisamment
rétabli·e

Selon sa propre définition
(personnelle) du
rétablissement

Avec une
formation...

Des connaissances
théoriques en parallèle du
savoir expérientiel



1. Définition de la pair aideance



Un·e pair aidant·e n'est pas... :

- Un **modèle**, « usager de la psychiatrie qui a réussi son parcours »
- Un **représentant des usagers**
- **Seul porteur d'espoir**
- Une **vitrine du rétablissement** (unités qui embauchent des pair aidants, sans réelles missions derrière, pour *faire bien*)
- Un mentor, un coach, un psychologue...
- Une personne **qui coche toutes les cases** des différents vécus
- Une personne qui porte **le savoir absolu** sur son diagnostic
- Un.e **patient.e expert.e**

Au démarrage

L'orientation rétablissement des pratiques

L'utilisateur au cœur du projet de soin, l'accompagnement de tous les projets, l'espoir au centre de la relation

Une équipe formée et préparée à l'arrivée d'un.e MSP

Pour casser les craintes et les a priori en amont

Importance de la co-construction de la fiche de poste

Pour ne pas imposer une vision prédéfinie des missions, car ces missions sont nécessairement évolutives



Des missions multiples... et qui se multiplient



Formations, sensibilisations, promotion du métier

Participe aux missions du centre support (formations à la RPS et à la Pair Aïdace).
Parler du métier auprès des usagers, des familles et aux professionnels, participation aux différents Congrès, aide à la création d'un réseau

Missions de MSP

- Entretiens individuels de soutien au rétablissement personnel, d'aide à la déconstruction de l'auto-stigmatisation, du dévoilement de ses troubles. Selon les besoins de la personne.
- Co-construction et animation de groupe de psychoéducation
- Accompagner la rédaction des Plans de Prévention de la Rechute
- Participation aux réunions (Plans d'intervention, d'équipe...)
- Apporter un regard complémentaire sur la personne
- Développement de la pair aidance



Des propositions

“Répond à un manque, **apporte des ressources hors CHU.**”

“Sollicitée pour **création d’outils** d’accompagnement et pour **l’amélioration** d’outils existants”

Une complémentarité

“Une complémentarité **de l’échange, des apports**”

“En formation: transmission d’un savoir expérientiel en pratique soignante”

Une posture

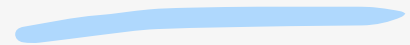
“Nous permet un **réajustement permanent** : la posture du MSP me renvoie à la mienne”

“Sollicitée **quand l’alliance est bloquée**, si le vécu de la maladie a rendu la personne hostile au traitement, à la relation thérapeutique”

Une sécurité

“Si on s’égare sur les missions, elle saura nous le dire : **une garantie que nous travaillons en rétablissement**”

Quels apports du MSP pour l’équipe ?



Mais attention...

Un manque de sollicitations ou de confiance

“Sentiment de ne plus être assez sollicité.e au fil du temps, ou de ne pas assez proposer mon accompagnement individuel”.

Dans certaines équipes, le pair aidant est relégué dans un bureau ou sur une seule mission

Parfois manque de confiance (refus de laisser le pair aidant mener des entretiens individuels seul).

Un flou qui demeure sur les missions/les apports

“Je ne me suis jamais posé la question”

“Je n’y ai jamais vraiment réfléchi”

“En fait j’y ai peu recours : je la présente, sa fonction, mais c’est tout”

Des attentes de la part de l’équipe qui peuvent mettre en difficulté

Quand le pair-aidant débute, possible pression de devoir être parfaitement pertinent



Techniques d'entretien en pair aideance : Le dévoilement de soi

- Faciliter le travail thérapeutique en donnant des informations sur son vécu
- Pour faciliter la transparence et l'authenticité
- La spécificité d'un·e pair aidant·e se base là dessus, c'est pourquoi il l'emploie davantage que d'autres soignants

Définition : une information dite sur son propre vécu à la personne accompagnée.

Ces révélations sur soi peuvent concerner des émotions, des vécus communs, des réflexions métacognitives ou bien des stratégies.

L'objectif de ces révélations est d'**établir des ponts entre le pair aidant et la personne**, d'aider la personne à ne plus se sentir anormale et incomprise, et donc de l'encourager à se dévoiler à son tour.

Le dévoilement de soi

- Ne pas utiliser le dévoilement de soi pour construire la relation thérapeutique mais **pour la renforcer** une fois qu'elle est installée
- Ne pas utiliser le dévoilement **trop souvent**, au risque de centrer les échanges sur l'accompagnant.e.
- Le dévoilement se termine en **redonnant la parole à l'accompagné**, demandant son avis sur le dévoilement.



Attention : le dévoilement de soi n'est pas obligatoire, ni ne doit porter sur des choses qu'un·e pair aidant·e ne veut pas révéler

Montpellier

Association Pair-Aidance Montpellier « PAM »

Collectif d'usagers de la psychiatrie



- Organisation d'événements culturels afin de favoriser la rencontre et les échanges
- Promouvoir les droits et les besoins en psychiatrie
- Faire évoluer le soin en santé mentale
- Lutter contre la stigmatisation.....

+ d'infos: www.pam-asso.fr

ARIA – Soutien aux aidants familiaux



Unité dédiée aux aidants familiaux

Offre de soutien,
psychoéducation,
Aide à l'orientation

Vos questions / réponses



Vos questions



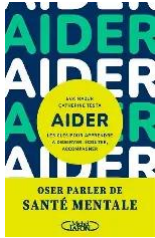
**Pour aller plus loin:
quelques ressources**

Bibliographie-Filmographie

pour approfondir



- Pair-aidance * Regards croisés * [FILM]



- Livre: Aider - Les clés pour apprendre à observer, écouter, accompagner
de Catherine Testa et Eva Mazur



- La pair-aidance dans les organisations sanitaires, sociales et médico-sociales – Note de cadrage (2025)
- Psycom : l'entraide et la pair-aidance
- Guide sur l'intégration d'un travailleur pair
- Pair-aidance en santé mentale
- Cancer : l'entreprise à l'heure de la pair-aidance
- Cercle Vulnérabilités et Société : La pair-aidance, une innovation managériale

Des ressources pour approfondir



- <https://creaiors-occitanie.fr/politique-publique-de-soutien-a-lintervention-par-les-pairs/>
- [Bibliothèque d'initiatives/ témoignages inspirants](#)
- [Enquête territoriale de l'intervention par les pairs dans les départements de l'Aude, de la Haute-Garonne et des Hautes-Pyrénées](#)
- [Guide juridique du soutien à l'intervention par les pairs](#)
- [Fiches pratiques pour choisir son statut d'intervenant-pair](#)



- [Programme de recrutement de médiateurs de santé-pairs en établissements de santé mentale](#)



- [Charte du partenariat en santé](#)



- [Kit pratique de la pair-aidance en santé mentale](#)



Les prises en charges du FIPHFP pour accompagner la pair-aidance



Le FIPHFP soutient la montée en compétence des employeurs publics sur la prise en charge du handicap psychique.

À ce titre, les actions suivantes peuvent être financées :

- Des formations,
- Des prestations d'experts externes (supervision, soutien RH, ingénierie de projet),
- Des aides humaines et techniques pour les pairs-aidants eux-mêmes s'ils sont en situation de handicap.

Ces financements peuvent être mobilisés :

- Via une convention pluriannuelle,
- Via des demandes individuelles ponctuelles sur la plateforme PEP'S



Les contacts pour prolonger les échanges



Site internet du CREAi-ORS

Camille Rouméguère

Mail: c.roumeguere@creaiors-occitanie.fr

Tel: 07 61 79 91 83



à tout vent...

design & partenariat en santé

Site internet: www.atoutvent.org

Mail: damienfontvieille@gmail.com

Tel: 06 77 25 55 75



Site internet ARS Occitanie

Contact Manon Carlier

Mail: manon.carlier@ars.sante.fr

Tel: 05.34.30.24.97



Site internet du CHU de Montpellier

Contact Karen Feuillerat

Mail: karen.feuilleurat@chu-montpellier.fr

Tel: 04 67 33 97 51



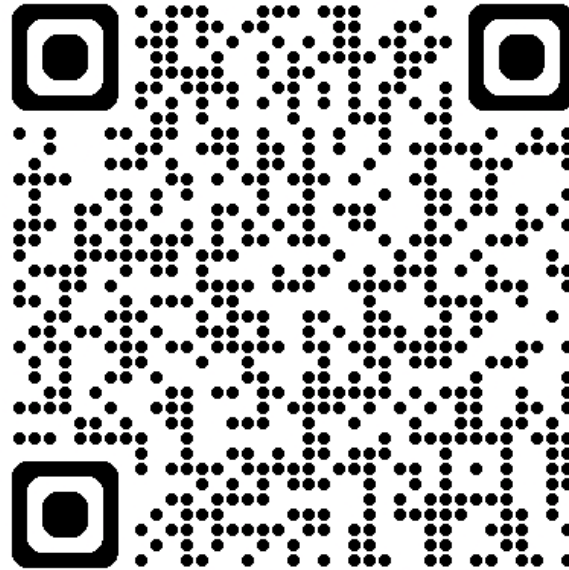


Conclusion

Conclusion



Votre avis nous intéresse: merci de consacrer dès à présent 1 mn à compléter le questionnaire d'évaluation de ce webinaire



<https://forms.gle/uxDgrqgKGhtymT5s9>



Merci pour votre participation