



Projet de pratique efficace en santé publique Sommaire

Décembre 2005

Le présent sommaire est un condensé du travail effectué par les auteurs d'un examen systématique, et il a pour but de donner un aperçu des conclusions et des répercussions de l'examen complet, dont la référence bibliographique est indiquée ci-dessous. Pour de plus amples renseignements sur chacune des études mentionnées dans ledit examen, veuillez consulter ce dernier.

Référence bibliographique de l'APA pour l'examen : Eysenbach, G., Powell, J., Englesakis, M., Rizo, C. et Stern, A. (2004). **Health related virtual communities and electronic support groups: systematic review of the effects of online peer to peer interactions**, *BMJ* 328:1166

Question : On considère depuis longtemps que les pairs jouent un rôle important dans le soutien social. Les interventions par le soutien des pairs sont couramment employées aux différentes phases de la vie (accession à la maternité), en cas de perte significative, pour l'adaptation à l'invalidité à long terme et dans le cas des interventions de promotion de la santé (Dennis, 2003). Dans les lignes directrices de l'Ontario touchant les programmes et services de santé obligatoires, on appuie le recours à des pairs éducateurs et de soutien dans les programmes pour les enfants et les jeunes et les programmes de formation au rôle de parent et de prévention des maladies chroniques. Au mois de décembre 2005, Yahoo! Groupes (Yahoo, 2005) fournissait des liens vers plus de 29 000 groupes de soutien en ligne. La plupart d'entre eux sont classés sous maladies, dépendance et désintoxication, problèmes de poids, deuil et perte. Il arrive parfois que d'autres groupes en matière de santé traitent notamment de la survie à l'abus et de la violence familiale. Selon l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, plus de 11 p. 100 des Canadiens souffrent d'un problème de santé mentale ou d'une dépendance à l'abus de drogues ou d'alcool. Cependant, la plupart d'entre eux ne cherchent pas à obtenir l'aide de professionnels (Statistique Canada, 2003). Parmi eux, 2 p. 100 ont demandé l'aide de groupes de soutien en ligne.

Sommaire du contenu de l'examen : Le présent examen systématique avait pour but de définir les avantages sociaux et pour la santé de l'auto-assistance en ligne entre pairs et des groupes de soutien entre pairs sur les questions de santé ou de soins de santé. La santé était considérée au sens large et englobait le soutien émotionnel et social, l'éducation sanitaire ou le changement de comportement. Sur les 38 études examinées, seulement six portaient exclusivement sur les interventions entre pairs. En raison de la complexité des interventions évaluées, des problèmes méthodologiques survenus dans bien des études et de résultats contradictoires d'une étude à l'autre, les examinateurs n'ont pu tirer de conclusions sur la valeur des communautés informatisées de soutien entre pairs et des groupes de soutien par voie électronique.

Remarques sur la méthode employée pour le présent examen : Onze bases de données sur les sciences médicales et sociales ont été interrogées jusqu'à septembre ou octobre 2003. Les années de départ allaient de 1966 à 1997 et semblent correspondre en général à la création de la base. On a aussi récupéré des données non officielles. De plus, le choix des études s'est fait selon des critères d'admissibilité clairs. Bien que la rigueur méthodologique de chaque étude n'ait

Ville de Hamilton
Services de Santé Publique

Kingston, Frontenac and Lennox
& Addington Santé Publique

Middlesex-London Division de la Santé

Service de santé publique de
Sudbury et du district

Santé Publique Ottawa

Direction de la santé publique
Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée

pas été officiellement cotée, il a été question de caractéristiques précises concernant la qualité des études. Les auteurs ont formulé des observations sur la piètre qualité globale de la recherche; ils se sont exprimés en particulier sur les méthodes de répartition aléatoire, la dissimulation de la répartition, le recours à l'auto-évaluation et le manque d'analyses du principe de vouloir traiter. Vingt des 35 études incluses étaient sur échantillon aléatoire et contrôlé (EEAC), trois étaient sur échantillon contrôlé, mais sans répartition aléatoire, une portait sur les cohortes et 11 étaient du genre avant-après. De plus, trois méta-analyses d'études à effectif unique ont été effectuées, et rien n'a été tenté pour regrouper les résultats par méta-analyse.

Les éléments de preuve NE SONT PAS pondérés ou classés selon leur importance.

Quelles sont les preuves?	Répercussions sur la pratique et les politiques :
<ul style="list-style-type: none"> > Sur douze études portant sur la dépression, trois ont permis que la dépression diminue nettement, alors que les autres n'ont eu aucun effet. 	<ul style="list-style-type: none"> > Il y a lieu d'effectuer d'autres recherches pour déterminer si faire partie de groupes de soutien social en ligne offre des avantages quelconques en matière de dépression.
<ul style="list-style-type: none"> > Cinq études sur douze ont montré que les mesures de soutien social s'étaient considérablement améliorées. 	<ul style="list-style-type: none"> > Compte tenu des résultats variables, il faut effectuer d'autres recherches pour établir les avantages du point de vue du soutien social qu'apporte l'adhésion à des groupes de discussion en ligne.
<ul style="list-style-type: none"> > Deux des quatre études sur échantillon aléatoire qui étaient axées sur la perte de poids ont révélé des avantages considérables. L'un d'eux a permis de découvrir que les résultats avaient été moindres chez le groupe en ligne que chez le groupe face à face. > Les résultats étaient également variables pour les six études sur les troubles alimentaires. 	<ul style="list-style-type: none"> > Compte tenu des résultats variables, il faut effectuer d'autres recherches pour déterminer les avantages à faire partie de groupes de soutien en ligne pour les interventions relatives à la perte de poids ou à la masse corporelle.
<ul style="list-style-type: none"> > Dans six études axées sur les programmes de lutte contre le tabagisme qui incluaient des groupes de soutien entre pairs, les nombreux problèmes méthodologiques relatifs aux taux élevés d'abandon et au faible recours à l'intervention rendent les résultats difficiles à déterminer. De légères améliorations ont été observées dans une EEAC, mais les valeurs prédictives n'étaient pas indiquées. 	
<ul style="list-style-type: none"> > La plupart des études, même les six qui étaient dites indépendantes, comprenaient une certaine intervention professionnelle en santé et le soutien entre pairs. La plupart des interventions étaient complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> > Afin d'étudier l'effet des interventions pures et simples et en ligne entre pairs, les chercheurs doivent élaborer des études pouvant permettre de différencier les effets de chaque intervention.

Ville de Hamilton
Services de Santé Publique

Kingston, Frontenac and Lennox
& Addington Santé Publique

Middlesex-London Division de la Santé

Service de santé publique de
Sudbury et du district

Santé Publique Ottawa

Direction de la santé publique
Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée

<p>> Selon les études, faire partie d'un groupe de soutien ne présente aucun risque et ne cause aucun tort.</p>	<p>> Bien que les conclusions semblent laisser croire que les groupes de soutien social en ligne sont sûrs, le risque ne peut être éliminé complètement. Dans certaines études, les taux d'abandon étaient élevés, et il est difficile de conclure si les personnes en question ont subi des torts ou non.</p>
<p>Répercussions générales : Bien qu'il semble exister des preuves à l'effet que faire partie de groupes de soutien social en ligne soit avantageux, les conclusions sont variables sur les sujets abordés en matière de santé. Il est difficile de tirer des conclusions nettes, étant donné que les constatations sont contradictoires, qu'il est impossible de faire la distinction entre les interventions entre pairs et les interventions complexes et que la rigueur méthodologique est apparemment déficiente dans la recherche. La plupart des interventions comprenaient des interactions avec des professionnels de la santé. Il est donc difficile de déterminer l'impact du soutien social pure et simple entre pairs. Les auteurs de l'examen soulignent que les groupes de soutien entre pairs sont généralement formés par autosélection, alors que les stratégies de recrutement ne permettraient probablement pas de prélever l'échantillon dans cette population. Par conséquent, la généralisabilité des conclusions est limitée et les résultats sont susceptibles d'être partiels.</p>	

Renseignements sur le rapport coût-avantage ou coût-efficacité : le rapport coût-avantage ou coût-efficacité n'a pas été inclus dans l'examen.

Références bibliographiques utilisées pour donner un aperçu de la question :

- Dennis, C. (2003). Peer support within a health care context: a concept analysis, *International Journal of Nursing Studies*, 40: 321-332
- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée (1997). Lignes directrices touchant les programmes et services de santé obligatoires, Toronto : imprimeur de la Reine pour l'Ontario
- Statistique Canada (2003). Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes : Santé mentale et bien-être, *Le Quotidien*, 3 sept.
- Yahoo! (2005) Groupes, récupéré le 9 déc. 2005 sur le site Web <http://cf.dir.groups.yahoo.com/dir/1/2/3/2123002200/>

Auteure du sommaire : Ruta K.Valaitis, infirmière-hygiéniste, PhD, professeure adjointe, School of Nursing, McMaster University, et consultante clinicienne, programme REDSP de la Ville de Hamilton

Coordonnées du Projet de pratique efficace en santé publique (PPESP) :

Public Health Services
Projet de pratique efficace en santé publique
2, rue King Ouest, 3^e étage
Dundas (Ontario) L9H 6Z1

Téléphone : 905-546-2424, poste 1578
Télécopieur : 905-628-6465
Courriel : ephpp@hamilton.ca
Site Web : <http://www.hamilton.ca/ephpp>



Le format du présent sommaire a été adapté d'après health-evidence.ca (www.health-evidence.ca).

Ville de Hamilton
Services de Santé Publique

Kingston, Frontenac and Lennox
& Addington Santé Publique

Middlesex-London Division de la Santé

Service de santé publique de
Sudbury et du district

Santé Publique Ottawa

Direction de la santé publique
Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée