

# Albatros 2026

## 1. Titre du résumé

**Profils, parcours de formation et caractéristiques professionnelles des patients experts en addictologie en Europe : PEERISTAF (PEER counselor International Status And Functions), une enquête de l'EUFAS**

## 2. Coordonnées des auteurs :

Nathalie Enjolras<sup>a</sup>, Honora Englander<sup>b</sup>, Jørgen G. Bramness<sup>c</sup>, Heidi Hansen<sup>c</sup>, Ioannis Diakogiannis<sup>d</sup>, Viktor Mravcik<sup>e</sup>, Colin Drummond<sup>f</sup>, Ed Day<sup>g</sup>, Catriona Matheson<sup>h</sup>, Geert Dom<sup>i</sup>, Boris Bodnar<sup>j</sup>, Falk Kiefer<sup>k</sup>, Sabine Vollstädt-Klein<sup>k</sup>, Jonna Levola<sup>l</sup>, János Szemelyácz<sup>m</sup>, Andras Szabo<sup>m</sup>, Julia de Ternay<sup>a,n</sup>, Benjamin Rolland<sup>a,o</sup>

## 3. Coordonnées de l'auteur principal qui sera le contact pour le Congrès de l'ALBATROS :

**Nathalie ENJOLRAS, Ph.D, patiente experte en addictologie**

Service Universitaire d'Addictologie de Lyon (SUAL), Hôpital Edouard Herriot, Hospices Civils de Lyon, place d'Arsonval, 69437 LYON Cedex 03, France, [nathalie.enjolras@chu-lyon.fr](mailto:nathalie.enjolras@chu-lyon.fr).

## 4 . Affiliations

a Academic Department of Addiction Medicine of Lyon (SUAL), Hospices Civils de Lyon, Lyon, France; Le Vinatier Hospital, Bron, France

b Section of Addiction Medicine in General Internal Medicine, Department of Medicine, Oregon Health & Science University, Portland, Oregon, USA.

c Section for Clinical Addiction Research, Oslo University Hospital, Oslo, Norway; Norwegian Institute of Public Health, Oslo, Norway; Research Center for Substance Use Disorders and Mental Illness, Innlandet Hospital Trust, Brumunddal, Norway; Institute of Clinical Medicine, University of Tromsø, The Arctic University of Norway, Tromsø, Norway.

d First Psychiatric Clinic, Papageorgiou General Hospital, School of Medicine, Faculty of Health Sciences, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece

e Department of Addictology, Charles University, First Faculty of Medicine and General University Hospital, Prague, Czech Republic

f National Addiction Centre, Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London, UK.

g Institute for Mental Health, School of Psychology, University of Birmingham, Birmingham, UK.

h Centre for Healthcare and Community Research, University of Stirling, Stirling, UK.

i Collaborative Antwerp Psychiatric Research Institute (CAPRI), University of Antwerp, Belgium.

j Center for Drug Addiction Treatment, Banská Bystrica, Slovakia

k Department of Addictive Behavior and Addiction Medicine, Central Institute of Mental Health (CIMH), Medical Faculty Mannheim, Heidelberg University, Mannheim, Germany; Mannheim Center for Translational Neurosciences (MCTN), Medical Faculty Mannheim, Heidelberg University, Mannheim, Germany.

l Department of Psychiatry, Hospital District of Helsinki and Uusimaa, Helsinki, Finland; University of Helsinki, Helsinki, Finland.

m INDIT Közalapítvány Pécs Magyarország

n Research on Healthcare Performance (RESHAPE), INSERM U1290, Lyon 1 University, Lyon, France.

o Lyon Neuroscience Research Center (CRNL), CNRS UMR5292, INSERM U1028, Lyon 1 University, Bron, France.

**Objectifs :** Les patients experts en addictologie (PEA) émergent comme un levier clé des dispositifs de soins centrés sur le rétablissement, en capitalisant sur leur expérience vécue des troubles addictifs pour compléter les prises en charge professionnelles. Cependant, leurs profils, modalités de formation et statuts professionnels restent mal caractérisés en Europe.

**Méthodologie :** PEERISTAF est une étude observationnelle, descriptive, menée entre janvier et août 2025 sous l'égide de l'European Federation of Addiction Societies (EUFAS). Un questionnaire en ligne a été proposé de Janvier à Août 2025. Les données recueillies portaient sur les profils

sociodémographiques, les trajectoires addictives, les parcours de rétablissement, les formations suivies, et les pratiques et les conditions d'exercice.

**Résultats :** Un total de 242 PEA issus de 17 pays européens ont répondu. L'âge moyen des participants était de 47,7 ans. Le trouble lié à l'usage d'alcool (55,0 %, n=133) était majoritaire. La durée moyenne d'évolution des addictions était de 18,7±10,1 ans, avec un délai moyen depuis l'entrée en rétablissement de 9,8±8,4 ans (90,5% des participants, n=219). Les statuts professionnels étaient variés : 39,3% (n=95) en contrats permanents dans des structures d'addictologie, 18,6% (n=45) en contrat à durée déterminée, 15,7% (n=38) de bénévoles, et 12,8% (n=31) auto-entrepreneurs. Leurs interventions couvraient des contextes hospitaliers (35.1%, n=85), ambulatoires (28.9%, n=70), médico-sociaux et associatifs (24.8%, n=60). Les activités incluaient l'accompagnement individuel (73.1%, n=177), les interventions groupales (65,7%, n=159), la psychoéducation (51.7%, n=125), et la participation aux réunions cliniques (59.5%, n=144). Seulement 42,6% (n=103) bénéficiaient d'une évaluation professionnelle, principalement réalisée par les soignants des structures d'accueil.

### **Conclusion**

Cette étude met en lumière l'hétérogénéité des profils, formations et modalités d'intervention des PEA en Europe. Elle souligne Ces résultats peuvent servir de base à de futures études visant à examiner l'efficacité des APS tout au long du continuum de soins.

**Liens d'intérêt :** aucun.