

# Nouvel atelier « info/intox »

Amandine GAUER

Infirmière coordinatrice ETP

Congrès de la SETE – 28/05/2026

# Contexte

- Demande régulière des participants aux ateliers d'ETP

---

- Lors des ateliers

- Sur les fiches de satisfaction

*« Apporter une thématique sur l'évolution de la recherche parkinson »*

*« Explication sur la recherche »*



- Echange lors de la session Eduneurol des JNLF de 2024

# Organisation atelier

- **Public concerné:** patient parkinsonien et son proche après avoir participé à l'atelier  
« On vient de me diagnostiquer une maladie de Parkinson »
- **Animateurs:** infirmier, psychologue, attaché de recherche, neurologue
- **Durée:** 2 séances de 1h30/2h
- **Objectif:** Développer un regard critique sur les informations en lien avec ma maladie



# Séance 1

- **Animation:** psychologue et infirmière
- 

- **Objectifs :**

- Appréhender les biais cognitifs dans le traitement de l'information
- Être capable de critiquer une information



- **Déroulement :**

- Brainstorming :

Quels sont les différentes sources d'informations ?

---



Quelles sont selon vous les critères de fiabilité d'une source?



- Biais cognitifs : La manière dont nous percevons et analysons une information peut être biaisée

## DÉFINITION




**BIAIS COGNITIFS:**  
 = erreur de raisonnement due à l'utilisation d'une heuristique (=raisonnement court, facile, rapide, automatique) pour nous aider à prendre des décisions rapidement.

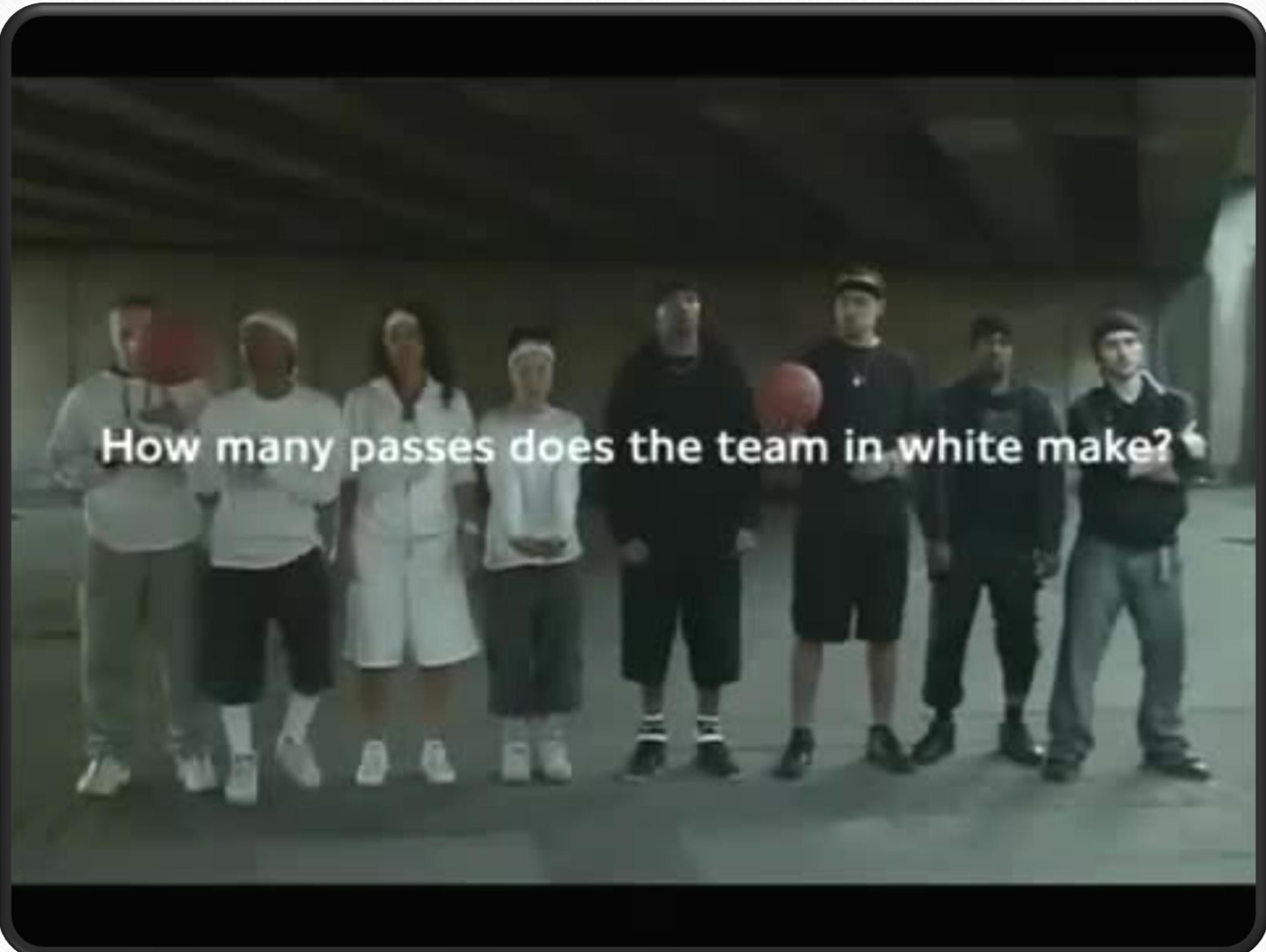


**= DÉVIATION DANS LE TRAITEMENT COGNITIF D'UNE INFORMATION**

## DIFFÉRENTS TYPES DE BIAIS



<p><i>Biais sensori-moteurs</i> Ex: illusions</p>	<p><i>Biais de jugement</i> Ex: biais d'intensité Effet Dunning-Kruger</p>
<p><i>Biais attentionnels</i> Ex: biais de facilitation</p>	<p><i>Biais de raisonnement</i> Ex: biais de disponibilité Biais de l'induction</p>
<p><i>Biais mnésiques</i> Ex: biais de négativité Effets de primauté/recence</p>	<p><i>Biais liés à la personnalité</i> Ex: biais d'optimisme Effet Barnum</p>

A group of eight people, four men and four women, are standing in a line in a gymnasium. They are dressed in athletic wear. The first four people on the left are wearing white shirts and shorts or pants. The last four people on the right are wearing dark clothing. The person second from the right is holding a red basketball. The background is a dimly lit gymnasium with a wooden floor and a dark ceiling. The text "How many passes does the team in white make?" is overlaid in white on the image.

How many passes does the team in white make?

• Travail en groupe : Sur des articles de presse

### Les traitements naturels contre la maladie de Parkinson



par Luc Bodin | Déc 12, 2020

#### L'apport des traitements naturels dans la maladie de Parkinson

La maladie de Parkinson est une **maladie neurodégénérative**, liée à la dégradation des neurones dopaminergiques, responsable de la **baisse de dopamine** au niveau du cerveau.

Les **traitements conventionnels** compensent la baisse de la dopamine, mais ne l'empêche pas. Ce sont donc des remèdes symptomatiques (importants) mais **non** des traitements curatifs.

Les **traitements naturels** s'intéressent davantage aux **origines**, agissent sur le fond le maladie... Ils seront d'autant plus intéressants qu'ils seront **pris tôt**, dans les débuts de la maladie... Quoi qu'il en soit, ils apporteront un soulagement à **tous les stades** de la maladie.

#### Des traitements naturels contre la maladie de Parkinson

- Certains facteurs seraient **protecteurs** de la maladie de Parkinson :
  - le **tabac** sans doute grâce à la nicotine.
  - le **café** peut-être à cause de son effet stimulant sur les neurones à dopamine.
- Des **nutriments** interviennent comme **co-facteurs indispensables** pour la synthèse de dopamine. Ce sont :
  - le **magnésium**,
  - les **acides gras polyinsaturés oméga 3**,
  - les **vitamines B3, B6, B9 et B12**,
  - la **vitamine C**,
  - le **zinc**,
  - la **L-Thyrosine** (un acide aminé).

### Traitement de la maladie de Parkinson

28 août 2025

📧 📧 📧 📧

📄 Copier le lien

Les médicaments utilisés dans le traitement de la maladie de Parkinson retardent l'évolution des symptômes, mais ne permettent pas la guérison de la maladie. L'activité physique et la rééducation sont très utiles pour l'amélioration du quotidien de la personne malade.

#### Objectifs du traitement de la maladie de Parkinson

Si le traitement n'empêche pas la progression de la dégénérescence neuronale de la maladie de Parkinson, il en améliore les symptômes. Il a pour objectif de :

- **compenser le manque en dopamine du cerveau** par la prise de médicaments de façon à corriger les symptômes moteurs ;
- **limiter l'inconfort** et la gêne liés aux difficultés du patient à effectuer des mouvements, par des mesures hygiéno-diététiques, la kinésithérapie, la rééducation orthophonique et l'activité physique.

Le médecin traitant et le neurologue proposent les traitements à leur patient et élaborent un plan personnalisé de soins qui est expliqué et discuté avec le patient. Ils tiennent compte de l'âge de la personne au moment de mettre en route le traitement et lors de son entrée dans la maladie, ainsi que du degré de gêne dans les gestes courants.

Le traitement doit être régulièrement adapté au cours de l'évolution de la maladie.

En cas de difficulté diagnostique ou de prise en charge, le médecin peut s'adresser à un Centre Expert Régional. Consulter l'annuaire des [Centres Experts](#) sur le site France Parkinson.

#### Des médicaments pour remplacer la déficience en dopamine

Deux principales classes de médicaments sont utilisées dans la maladie de Parkinson. Mais d'autres médicaments existent, pouvant être utilisés sur décision médicale.

#### La L-DOPA (levodopa)

Il est impossible de donner directement de la dopamine, car elle serait détruite par l'organisme avant d'atteindre le cerveau. C'est pourquoi, le médecin prescrit de la L-dopa, précurseur de la dopamine qui franchit la barrière des méninges et se transforme en dopamine une fois dans le cerveau.

Apprenez une fois dans le cerveau.

de communication, ainsi que de vous proposer des vidéos. En savoir plus sur le rôle de prévention des données personnelles

fr.aliexpress.com

pyjama femme

Casque 1070nm, photobiomodulation des ondes cérébrales, équipement de thérapie par la lumière infrarouge, traitement de l'autisme et de l'émigraine

100% articles similaires vendus

**716,69€**

4 en 119,44€x sans frais

-75,00€ sur 699,00€

#### Présentation

Description du produit

Capuchon Laser 1070 nmPBM.

Fonction principale

- \* La lumière NIR peut pénétrer dans la tête et atteindre le cerveau.
- \* Le NIR est absorbé par le cytochrome c oxydase dans les mitochondries.
- \* Les canaux ioniques chauffés jouent également un rôle.
- \* Augmentation du flux sanguin, de l'énergie, des neuroprotection, moins d'inflammation, réparation du cerveau.
- \* Peut traiter les maladies traumatiques (accident vasculaire cérébral, TBI), neurodégénératives et psychiatriques.

La photobiomodulation (PBM) décrit l'utilisation de la lumière rouge ou proche infrarouge pour stimuler, guérir, régénérer et protéger les tissus qui soit été blessé, dégénérant, sinon il y a un risque de mourir. L'un des systèmes organiques du corps humain qui est le plus nécessaire à la vie, et dont le fonctionnement optimal est le plus inquiet par l'humanité en général, est le cerveau. Le cerveau souffre de nombreux troubles différents pouvant être classés en trois grands groupes : traumatisme et événements de tic (accident vasculaire cérébral traumatique, et l'ischémie mondiale), les maladies dégénératives (démence, Alzheimer et Parkinson) et troubles psychiatriques (dépression, anxiété, trouble du stress post-traumatique). Il existe des preuves que toutes ces conditions apparemment diverses peuvent être bénéfiques affecté par l'application de la lumière sur la tête. Il existe même la possibilité que le PBM puisse être utilisé pour une amélioration cognitive en temps normal des personnes en bonne santé. Dans cette application transcrânienne PBM (TPBM), la lumière proche infrarouge (NIR) est souvent appliquée sur le front à cause de la meilleure pénétration (pas de cheveux, longueur d'onde plus longue).

Principe

	Article 1	Article 2	Article 3
Auteur	Nom de médecin, non connu		
Expertise	Radié		
Type de média / site	Site internet à son nom		
Reconnaissance de la source	Alerte MIVILUDES		
Sur quoi est fondé l'argumentaire	Beaucoup de thérapies Pas de données exactes, chiffrées		
Clarté	Discours au conditionnel Reste vague		
Etayage	Inexistant		
Actualisation	2020		
Sources citées	Pas de source		
Objectivité de l'info / parti pris			
Tonalité émotionnelle	Titre sensationnaliste		
Qualités rédactionnelles	Pas de fautes		
Indépendance de la source			

# Séance 2

- **Animation :** infirmier, ARC et neurologue
- 

- **Objectif :**
  - Connaitre les principes de la recherche

- **Déroulement :**

- D'accord / Pas d'accord: Débat sur des affirmations sur la recherche

"PARTICIPER À UN ESSAI CLINIQUE, C'EST ÊTRE UN COBAYE."



PAS D'ACCORD

D'ACCORD



"LES ESSAIS CLINIQUES PROFITENT SURTOUT AUX  
LABORATOIRES."

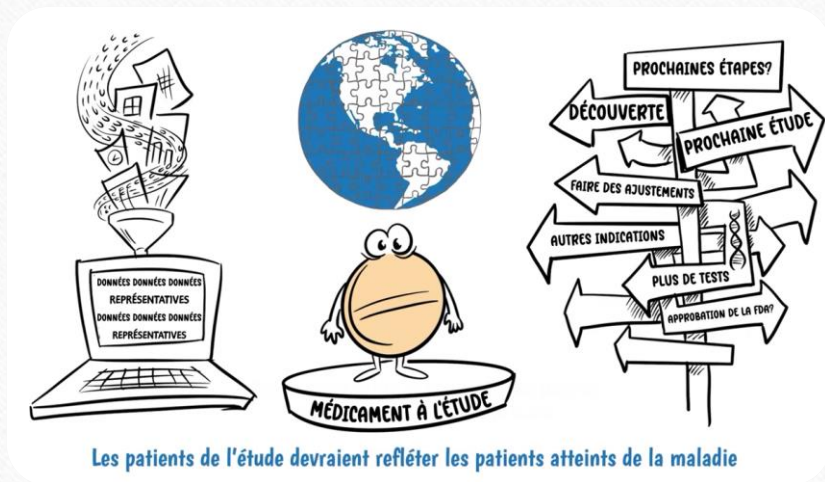


PAS D'ACCORD

D'ACCORD

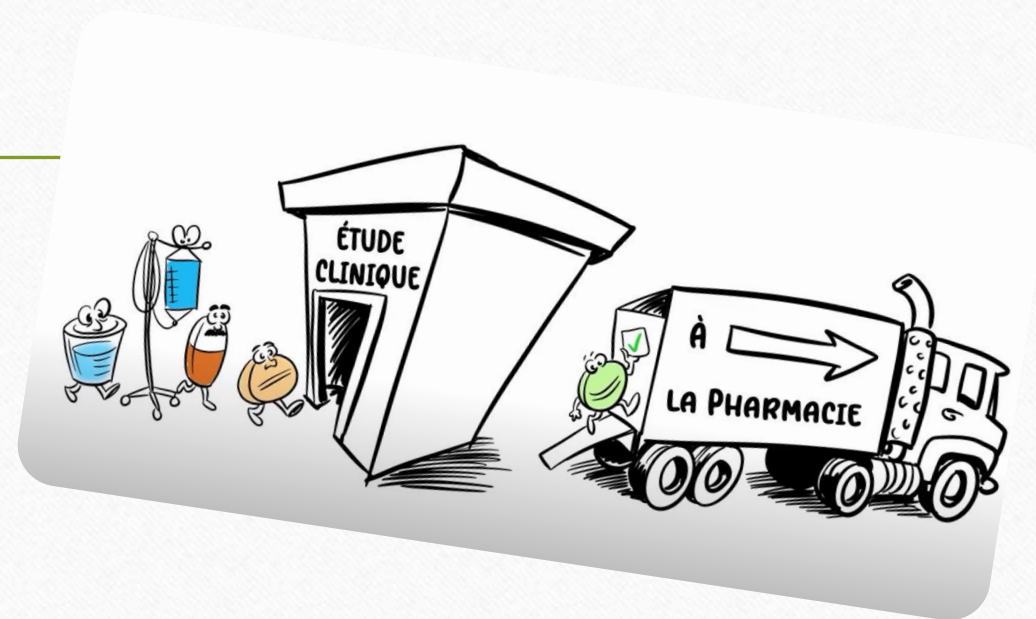


- Vidéo : Explication des grands principes de la recherche

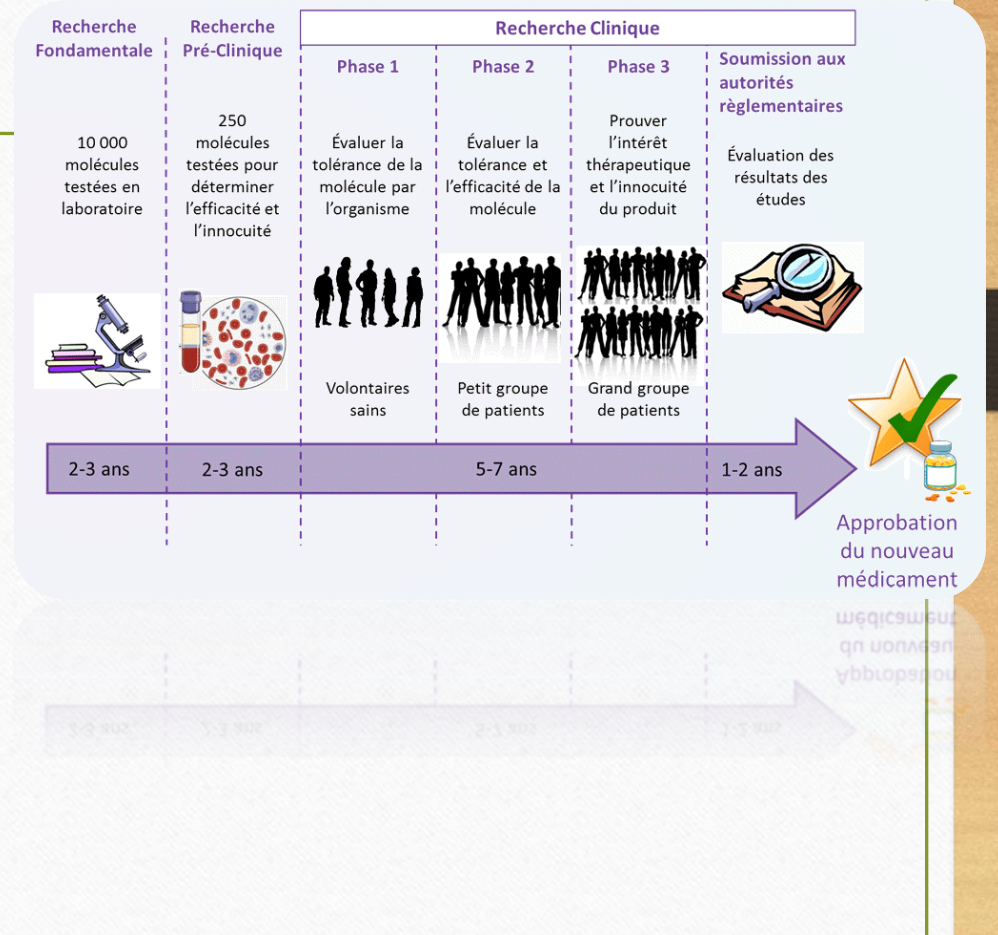


Les patients de l'étude devraient refléter les patients atteints de la maladie

ibdelam el ob stinotte fnalsivob abutl'el ab stinhtaq 202



- Travail en groupe : Sur des articles de recherche, explication des différentes phases



- Topo neurologue: L'actualité de la recherche dans la maladie de Parkinson



Un point sur la recherche

Dr Nicolas CARRIERE



CHU LILLE EduPark PARC SeP

## La recherche...




Comprendre les causes de la maladie



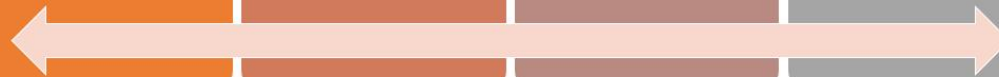
Améliorer le diagnostic



Ralentir ou stopper la maladie



Améliorer les symptômes



Essais thérapeutiques... précliniques / phase I / phase II / Phase III / Phase IV

# Débriefing



- Positifs:

---

- Très bon retour des 7 participants
- Bonne collaboration des participants lors des travaux en groupe
- D'accord / pas d'accord très apprécié

- Négatifs:

- 2 x 2h trop court → manque de temps
- Présentation biais cognitifs et actualité de la recherche à revoir (long)

---

Merci