

FORMATION



Sensibilisation à la recherche sur les INM

Formation conçue par



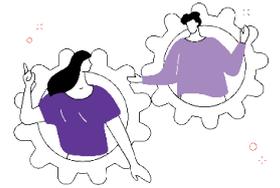
et proposée par



Les autorités encouragent l'évaluation scientifique des pratiques non médicamenteuses appelées aussi médecines douces, soins complémentaires, thérapies non conventionnelles, remèdes naturels, soins de support, actions de prévention (...) en tenant compte de leur singularité et de leur contexte d'usage (Haute Autorité de Santé, 2011 ; Académie Nationale de Médecine, 2013 ; Sénat, 2013 ; Organisation Mondiale de la Santé, 2014 ; Ministère de la Santé, 2018 ; Non-Pharmacological Intervention Society, 2021). Si ces pratiques ne peuvent pas être évaluées strictement comme des médicaments, leur évaluation est possible (Schwarz, 1986 ; Ninot, 2013 ; Falissard, 2015). Une distinction entre des pratiques ayant des effets directs sur des marqueurs de santé et de qualité de vie, appelée par les scientifiques des interventions non médicamenteuses (INM) et des pratiques socioculturelles ou des médecines alternatives est aujourd'hui établie et suit un processus d'évaluation promu par la Non-Pharmacological Intervention Society (NPIS), et recommandé par les autorités internationales.

Comme l'explique Edzard Ernst (2009), tester l'efficacité et la sécurité des médecines complémentaires « n'est pas qu'une obsession de scientifiques, elle concerne la santé individuelle et la santé publique » (p. 299). Cette démarche rejoint l'ambition déclarée en 1986 de Daniel Schwartz à l'égard des « médecines douces », les évaluer avec rigueur en tenant compte de leur spécificité est scientifiquement possible, il suffit de s'en donner les moyens. La recherche permet ainsi de dépasser une opinion (« Opinion Based » relevant d'avis issus de traditions, d'intuitions, d'impressions, de messages publicitaires...) et/ou le retour d'une expérience

Livret de formation

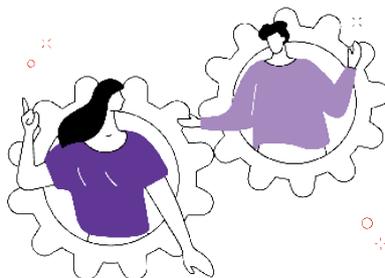


OBJECTIFS

- Appréhender le secteur de la recherche et de l'innovation dans les INM, - les techniques, protocoles et démarches méthodologiques et éthiques de la recherche en INM, - le modèle standardisé d'évaluation des INM en santé
- Appréhender les principaux outils de la recherche sur les INM

PROGRAMME

- **Analyses des pré tests**
- **Périmètre et définition des INM**
- **Paradigme standardisé d'évaluation des INM**
- **Recommandations éthiques**
- **Recommandations méthodologiques (études observationnelle, mécanistique, prototypique, interventionnelle et d'implémentation)**
- **Réglementation et financement des études sur les INM**
- **Outils indispensables de la recherche dans les INM**



Livret de formation

FORMATEURS

Pr. Grégory NINOT, Université de Montpellier, France

Dr Pierre-Louis BERNARD, Université de Montpellier, France..

Mme Aline HERBINET, Mooven, France

PUBLIC

- Chercheur, formateur, étudiant, professionnel de la santé, professionnel de la prévention, cadre de santé, opérateur de santé, usager

PRE REQUIS

- Aucun

FORMATION

- En présentiel ou distanciel
- De 9h00 à 17h00
- Modèle pédagogique : magistral / atelier pratique / questions-réponses
- Moyens pédagogiques et techniques: salle de réunion avec visio-projection



MODALITÉS D'INSCRIPTION

Uniquement sur le site internet:

www.niceoevent.com

Prix :

- Etablissement et professionnels libéraux: 390 euros HT
- Etudiants: 150 euros HT
- Adhérent NPIS - Etablissement et professionnels libéraux: 351 euros HT
- Adhérent NPIS - Etudiants: 135 euros HT

Ce prix comprend :

- La formation de 8h
- Les supports de cours
- Les pauses-café

Renseignements complémentaires
Référent handicap

Contactez Christine DECLERCQ : c.declercq@niceoevent.com

Tout savoir sur les missions de la NPIS:

www.npisociety.org

BIBLIOGRAPHIE

- Académie de Médecine. Thérapies complémentaires - acupuncture, hypnose, ostéopathie, tai-chi - leur place parmi les ressources de soins. Paris : Académie de Médecine ; 2013.
- Bernard PL, Blain H, Gerazime A, Maurelli O, Bousquet J, Ninot G. Relationship between a three-month physical conditioning « posture-balance-motricity and health education » program on postural and balance capacities of sedentary older adults: influence of initial motor profile. *EurRev Aging Phys Activ* 2018. doi: 10-1186.s11556-018-0203-0.
- Bernard PL, Raffort N, Aliaga B, Gamon L, Faucanie M, Picot M-C, Maurelli O, Soriteau L, Ninot G, Bousquet J, Blain H. Analysis of the health profiles and prevalence of falls for spa patients over 65 years of age in a thermal environment. *Aging Clin Exp Research* 2019. doi: 10.1007/S40520-019-01381.6.
- Bernard PL, Ninot G, Raffort N, Aliaga B, Gamon L, Faucanie M, Picot M-C, Maurelli O, Pla S, Soriteau L, Bousquet J, Blain H. Benefits of a 3-week outpatient balneotherapy program on patient-reported outcomes. *Aging Clin Exp Research* 2020. doi: 10.1007/s40520-020-01634-9.
- Boutron I, Moher D, Altman DG, Schulz KF, Ravaud P, CONSORT Group. Methods and processes of the CONSORT Group: Example of an extension for trials assessing nonpharmacologic treatments. *Ann Intern Med* 2008; 148(4);W60-W66.
- Boutron I, Ravaud P, Moher D. *Randomized clinical trials of non pharmacological treatments*. Bacon Raton : CRC Press Taylor and Francis; 2012.
- Carbonnel F, Ninot G. Identifying frameworks for validation and monitoring of consensual behavioral intervention technologies: Narrative review. *J Med Internet Res* 2019; 21(10): e13606.
- Ernst E, Smith K. More harm than good? The moral maze of complementary and alternative medicine. Cham : Springer 2018.
- Ernst E. Ethics of complementary medicine: practical issues. *Brit J General Pract* 2009; 59(564);517-569.
- Falissard B. How should we evaluate non-pharmacological treatments in child and adolescent psychiatry ? *Europ Child Adol Psychiat* 2015; 24(9);1011-1013.
- Glasziou P, Meats E, Heneghan C, Shepperd S. What is missing from descriptions of treatment in trials and reviews ? *Brit Med J* 2008; 336(7659):1472-1474.
- Gueguen J, Hill C, Barry C. *Complementary medicines*. In Wiley StatsRef: Statistics Reference Online. Hoboken : John Wiley & Sons, Ltd. 2014.
- Haute Autorité de Santé. Développement de la prescription de thérapeutiques non médicamenteuses validées. Paris: HAS. 2011.
- Hoffmann TC, Eructi C, Glasziou PP. Poor description of non-pharmacological interventions: analysis of consecutive sample of randomised trials. *Brit Med J* 2013; 347; f3755.
- Ioannidis JP. How to make more published research true. *PLoS Med* 2014; 11(10): e1001747.
- Ministère des Solidarités et de la Santé. Stratégie Nationale de Santé 2018-2022. Paris : Ministère des Solidarités et de la Santé. 2018.
- Ninot G. Démontrer l'efficacité des interventions non médicamenteuses : Question de points de vue. Montpellier : Presses Universitaires de la Méditerranée. 2013.
- Ninot G. Guide professionnel des interventions non médicamenteuses (INM). Paris: Dunod. 2019.
- Ninot G. Non-pharmacological interventions: An essential answer to current demographic, health, and environmental transitions. Cham : Springer Nature. 2020.
- Organisation Mondiale de la Santé. WHO global report on traditional and complementary medicine 2019. Genève : OMS. 2019.
- Organisation Mondiale de la Santé. WHO traditional medicine Strategy: 2014-2023. Genève: OMS. 2013
- Schwartz D. Peut-on évaluer les médecines douces? *Sci Soc Santé* 1986; 4(2); 75-88.
- Sénat. Rapport 480 au nom de la commission d'enquête sur l'influence des mouvements à aWieland SL, Manheimer E, Berman BM. Development and classification of an operational definition of complementary and alternative medicine for the Cochrane Collaboration. *Altern Therap Health Med* 2011; 17(2); 50-59.