



# Recherche en Santé & Soins dits « à distance »



**DOSSIER DE PRESSE**

**POUR RECRUTEMENT DE  
200 PARTICIPANTS**

**CONTACT**

**Joël Chevé**

**02 33 61 35 30**

**[chevejoel@orange.fr](mailto:chevejoel@orange.fr)**

**332 Rue du Fourneau, 50400 Granville  
(MANCHE)**



**La plupart des mardis De 17h20 à 19h50**

**Page 1**

**Cadre légal**

**Page 2**

**QUI ?**

**Page 3**

**COMMENT ?**

**Page 4**

**POURQUOI ?**

**Page 5**

**Cadre de diffusion**

**Page 6**

**Coupures Presse**

# Projet sérieux, de conception normée

Il est question de **RIPH-2°**, c'est-à-dire de Recherches Impliquant la Personne Humaine au sens du 2° de l'article L1121-1 du Code de la Santé Publique. Ces travaux sont donc encadrés par la **loi Jardé**, au même titre que les laboratoires ou les CHRU.



Une **demande d'autorisation** est toujours préalablement faite auprès de l'ANSM pour les essais cliniques de niveaux -1°, -2° et -3°.

La **Direction Générale de la Santé** garantit l'étude impartiale des protocoles expérimentaux grâce au **SI-CNRI****PH** : l'un des 39 **Comités de Protection des Personnes** (CPP) est choisi au hasard et doit éplucher le dossier de recherche complet.

# CNRI



Dans le cas présent, c'est le CPP de l'hôpital St Jacques de Besançon qui a été tiré au sort pour vérifier la conformité du protocole expérimental avec les règles de bonnes pratiques de la science et les aspects éthiques. L'**avis favorable à l'unanimité** a été prononcé en **juillet 2020**.

Les **données recueillies pour élaborer les statistiques** finales sont vérifiées par la **Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés** ; avec une attention toute particulière au respect du RGPD.

# CNIL



Maupas-Lebrun

Une assurance est obligatoire pour les plus hauts niveaux d'essais cliniques (les RIPH 1° et 2°). N'étant rattaché à aucun un CHRU, j'ai choisi une agence locale, basée à St Pair-sur-Mer.

# Chercheur et professionnel de Santé

---

## Portrait

**Joël CHEVÉ**, 30 ans, granvillais depuis toujours.

Masseur-Kinésithérapeute diplômé de l'IFMK de Berck-sur-Mer en 2015.

Exercice libéral (cabinet et domiciles) aux environs de St-Pair-sur-Mer depuis 2016.

Formé à la recherche à l'UFR de Liévin, section Prévention-Rééducation-Santé.

À l'initiative de la recherche scientifique en cours, en tant que **chercheur indépendant bénévole**. Le financement provient uniquement de mes fonds personnels.



## Publications précédentes



Mes publications sont en liens avec les travaux de fins d'études (IFMK puis UFR) :

Le premier est paru dans « [Science Direct](#) » en 2019.

Le deuxième était un travail préliminaire à celui mené actuellement. Il est ce que la pandémie a permis de faire connaître au grand public sous le nom de *preprint* ([voir PDF](#)).

# Un protocole innovant

---

*L'intitulé exact est « Influence de la concentration du thérapeute sur la perception de l'intensité douloureuse du patient lors d'une entrevue sans geste effectué sur le patient : essai contrôlé randomisé triple insu au moyen d'une forme particulière de concentration qu'est l'informativité tissulaire ».*

## Pour les participants, c'est simple

Sur place, un investigateur accueille les participants et **mesure l'intensité de la douleur** ciblée (une fois avant le test et une fois après). Lors du test, aucun contact physique n'est réalisé, la seule présence est nécessaire. Le soignant va aléatoirement se concentrer ou non, pour soulager ou non, en effectuant des gestes abstraits ou non devant chaque participant. Le tout dure **seulement un quart d'heure**.



## Objectifs

- Mesurer l'évolution (neutre, pire ou mieux) des douleurs directement avant et après le test, pour déterminer si cette concentration par un soignant a **un effet ou non** sur l'intensité des douleurs.
- Mettre à l'épreuve un **protocole innovant** qui permettrait enfin de tester scientifiquement les soins dits « à distance », ou d'autres thérapies pour lesquelles l'acte est, par nature, indissociable de la conscience du soignant (raison pour laquelle un protocole habituel en double aveugle est impossible).

## Moyens

Des masseurs-kinésithérapeutes adaptent une technique nommée « **Informativité tissulaire** », dont l'une des caractéristiques est justement de faire appel à leur concentration (un peu comme si le thérapeute visualisait de l'acupuncture sur le patient).

L'avantage de cette technique est de n'avoir qu'un paramètre à faire varier : la **concentration**. Il n'y a pas de rituel, d'ambiance, de suggestions ni autres facteurs confondants.

Un deuxième avantage est que l'Informativité Tissulaire est **inconnue du grand public**. Personne ne sait à quoi il devrait s'attendre : ainsi les participants du groupe témoin n'ont même pas le biais de savoir que rien n'est fait sur eux.

# Problématique et solution

---

## État actuel de la littérature scientifique : *absence de preuve.*

À propos d'une potentielle action qu'aurait un soin à distance, de bons résultats ont été obtenus par la mesure de paramètres (comme la tension artérielle ou la douleur par exemple) qui sont sensibles aux facteurs contextuels dont fait partie l'effet placebo. De bons résultats ont aussi été obtenus par la mise en place de protocoles dont les précautions prises pour réduire ou éviter les biais étaient insuffisantes.

Et les articles scientifiques qui paraissent dans les journaux spécialisés ou faisant la promotion des thérapies alternatives, n'engendrent pas non plus de conclusions clairement optimistes.

---

C'est la raison pour laquelle les thérapies alternatives existent avec le statut actuel. Il n'existe **à ce jour aucun moyen de prouver** leur inefficacité, pas plus que leur efficacité.

## Concernant les recherches en cours :

Elles se basent sur une expérimentation préliminaire qui a été réalisée en centre hospitalier avec 29 patients âgés en moyenne de 74 ans. La douleur était mesurée sur une échelle de 10 points. D'après les résultats de cette étude préliminaire, une variation de moins d'un point sur l'échelle de 10 a été observée chez les participants placebo. En revanche, concernant les participants testés réellement, 40 % ont ressenti une diminution de la douleur au-delà d'un point sur dix, et 60 % ont ressenti une diminution moins forte qu'un point sur dix. D'où **un risque nul pour un bénéfice modéré** attendu dans les recherches actuelles.

---

Ce qui fait la qualité des travaux :

- Douleur mesurée avec les précautions suffisantes pour éviter les biais (RoB2).
- Nombre de participants élevé (au moins 200).
- Une **astuce inédite** pour atteindre la **rigueur** du standard « Double Aveugle ».
- Une technique de soin à distance sélectionnée car elle a **une unique variable** testable.

Si ce protocole aboutissait, alors nous disposerions d'un outil permettant de tester, avec un haut niveau de preuve, des techniques de soin incompatibles au protocole double aveugle habituel. Nous pourrions alors enfin tester le massage thérapeutique, ou encore toutes sortes de thérapies non-conventionnelles.

## Télégnos – un soutien communication

Télégnos a été créé dans le but de **pratiquer une science fiable** à partir d'éléments non-galvaudés. C'est un moyen de donner une **identité au projet** tout en conservant la technique d'Informativité Tissulaire en l'état de son brevet d'invention (paru dans le BOPI n° 18/08 du 23 février 2018).

L'usage d'un site Internet [www.telegnos.fr](http://www.telegnos.fr) permet de **centraliser l'information** et d'en faciliter l'accès au grand public. C'est aussi un moyen de mettre en avant la casquette de chercheur plutôt que celle de masseur-kinésithérapeute. Mais le plus important reste que le site Internet abrite

### NOTICE D'INFORMATION

← la **notice explicative** à signer avant toute participation à un essai clinique. Idéalement une dizaine de personnes par session sont attendues jusqu'aux 200 nécessaires.

Depuis **février 2022**, le projet est connu localement. Nous le devons aux journalistes de Ouest-France et de La Manche Libre qui ont permis un excellent démarrage de participation.

Nous le devons aussi au fait que **le conseil de l'ordre des masseurs-kinésithérapeutes suit le projet** et veille au respect du code de déontologie.

Par ailleurs, faire de la recherche de qualité, sans affiliation avec un CHU ou une autre institution, est un terrain vierge. Aucun chemin n'est tracé d'avance, il n'y a aucune marche à suivre officielle et les process de recrutement des participants sont inexistantes.

C'est la raison pour laquelle l'aide des mairies **et des médias de l'information** demeure essentielle.

**Granville-Terre-Et-Mer** pourrait bien être le **précurseur national** de la promotion de la « recherche indépendante en soins paramédicaux ».



# Mal de dos : un test clinique de soins à distance

Masseur-kinésithérapeute à Granville, Joël Chevé est également chercheur.

Il sollicite 200 personnes souffrant de douleurs dans le bas de dos ou au cou pour un test.

## Pourquoi ? Comment ?

### Deux cents personnes souffrant du dos sont recherchées pour un test. De quoi s'agit-il ?

Chercheur en santé et masseur-kinésithérapeute   Granville, Joël Chevé recherche 200 personnes majeures volontaires, tout public confondu (hors maux de dos des femmes enceintes) qui ressentent des douleurs dans le bas du dos et/ou au niveau du cou. Elles participeront à un essai clinique sur une technique de soin à distance (1) qu'il dit avoir mise au point, appelée « informativité tissulaire ». Aujourd'hui, « aucun outil ne permet de tester l'efficacité ou l'inefficacité des soins alternatifs », explique ce professionnel.

### Comment ce test se passe-t-il ?

Un groupe de personnes, « dix par mois idéalement », est reçu par cinq masseurs-kinésithérapeutes. 1<sup>er</sup> temps : « on mesure la douleur », explique Joël Chevé. 2<sup>e</sup> temps : un test est mené via une technique qui fait appel à la concentration du thérapeute, « comme s'il visualisait des points d'acupuncture sur les patients », sans contact physique. Le patient n'a rien à faire. Comme lors d'essais cliniques en double-aveugle : « le patient ne sait s'il bénéficie du vrai soin ou non ». 3<sup>e</sup> temps : « on mesure à nouveau la douleur pour voir si le test a été efficace ou pas ». Durée totale : 15 mn. « C'est gratuit et sans risque », affirme le praticien.

### Et ensuite ?

Une fois ce nombre de 200 atteint, « les résultats seront envoyés à des biostatisticiens » pour transmettre le rapport final à Besançon. Si les résultats sont validés, un article pourrait



Joël Chevé, masseur-kinésithérapeute   Granville et chercheur, lance un test clinique grandeur nature autour des soins à distance.

PHOTO : OUEST-FRANCE

paraître dans une revue scientifique. Objectif : que cet outil testé soit repris et essayé par d'autres professionnels et scientifiques, qui pourraient le développer.

### Quelle est la légitimité de ce test ?

Diplômé de l'institut de formation de Berck-sur-Mer (Pas-de-Calais) depuis 2015, Joël Chevé, 30 ans, a été formé à l'Unité de formation et de recherche de Liévin (Pas-de-Calais) en prévention, r ducation, santé est aussi chercheur indépendant.

Lors de son master à l'hôpital de Béthune (Pas-de-Calais), il a déjà mené des tests. Ses recherches se poursuivent. Il a informé la Direction générale de la santé, où un dossier complet et normé a été présenté. La demande d'autorisation est enregistrée à l'Agence nationale de sécurité

du médicament et des produits de santé.

« Le protocole a été étudié par le Comité de protection des personnes. » Sollicités pour la conformité de ce dernier, « les professionnels du centre hospitalier de Besançon ont rendu un accord unanime. »

L'ordre des masseurs-kinésithérapeutes de la Manche suit également cette recherche.

Fabien JOUATEL.

### Pour participer à l'essai

« Les personnes intéressées doivent d'abord prendre le temps de lire la notice d'information », précise Joël Chevé.

Le document est disponible sur internet sur le site [www.telegnos.fr](http://www.telegnos.fr)

Il peut aussi être transmis par courrier sur demande au 02 33 61 35 30 ou par mail à [chevejoel@orange.fr](mailto:chevejoel@orange.fr)

## Soins à distance

Hormis l'effet placebo, aucun effet des soins

  distance n'est avéré dans la littérature scientifique. Les principes théoriques de « l'informativité tissulaire » (la concentration du praticien agissant sur la douleur du patient) ne reposent pas sur des bases scientifiques reconnues.

Ouest-France, rubrique Normandie du 03/02/2022

### Liens cliquables :

[Ouest-France](#)

[La Manche Libre](#)

[TousurMaVille](#)

### Réseaux sociaux :

[Facebook](#)

[Twitter](#)

Granville - Avranches

## LA MANCHE LIBRE

Meilleure apprentie de France ! Page 52  
Sud-Manche. Tous les prix de l'immobilier. Page 3

GRANVILLE  
**LA SANTÉ EN QUESTION**  
Les médecines alternatives,  a marche ? Joël Chevé veut y répondre. Page 13

Meubles Fouillard  
VILLEDIEU  
Route de St Hilaire  
02 33 61 35 33

SEULS LES MEUBLES  
SALES

Manche Libre, Une de Granville-Avranches du 02/02/2022



**332 rue du Fourneau**

## **CONTACT**

**Joël Chevé**

**02 33 61 35 30**

[chevejoel@orange.fr](mailto:chevejoel@orange.fr)

[telegnos.fr](https://telegnos.fr)



# Recherche PARTICIPANTS : Effet sur les DOULEURS

*RIPH-2° : Recherche en santé de niveau scientifique élevé*

- *Il faut :* → Avoir mal quelque part  
→ Croire OU ne pas croire aux soins à distance
- *Avantages :* → **Risque nul** / test sans contact physique  
→ Aucun médicament à prendre
- * valuation :* Effet des soins dits à distance sur les douleurs
- *Nombre participants requis :* 200 personnes minimum
- *Participation :* 15 minutes seulement et c'est **gratuit**
- *Adresse :* 332 r. du Fourneau ; GRANVILLE (plage St Nicolas)

**OBJECTIF SCIENTIFIQUE : VÉRIFIER L'ACTION  
DES SOINS DITS «   DISTANCE » DANS LE  
CADRE D'UN PROTOCOLE INNOVANT,  
RIGoureux ET FIABLE.**

Renseignements : **02 33 61 35 30** ou **www.telegnos.fr**