

ACCÉDER À L'INFORMATION, PAS SI SIMPLE !

Atelier Réalisé le Samedi 19 mars 2022

Journée EMI et inclusion

Atelier CANOPE de Lille

Par Géraldine Colasse et Florence Gervais

EREA Saint-Exupéry de Berck-sur-Mer

PARCE QU'UNE MISE EN SITUATION EST SOUVENT PLUS EFFICACE QU'UN LONG DISCOURS, LES ATELIERS SONT ORGANISÉS DE MANIÈRE À PERMETTRE D'EXPÉRIMENTER LE QUOTIDIEN DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP.

L'APPROCHE S'EFFECTUE DE MANIÈRE LUDIQUE, AU TRAVERS D'EXERCICES À RÉALISER. LA SENSIBILISATION AU HANDICAP, QUEL QU'IL SOIT, EST UNE ÉTAPE ESSENTIELLE À L'ENGAGEMENT D'UNE DÉMARCHÉ INCLUSIVE.

EXERCICE 1 : ANNONCE DU TROUBLE RÉALISATION DE L'EXERCICE EXPLIQUER CE QU'EST LA DYSPRAXIE SELON EUX SUITE À L'EXERCICE

EXERCICE 2 : RÉALISATION DE L'EXERCICE PUIS QUEL TROUBLE EST MIS EN SITUATION DANS CET EXERCICE ? QUELLES ADAPTATIONS PEUT-ON FAIRE ? ETC.



1

DYSPRAXIE

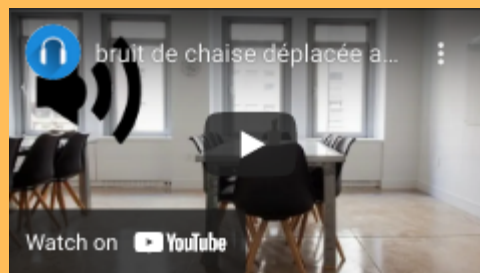
REFAIRE UNE FIGURE (LOGO FRANCE 3 OU CLEMI SIMPLIFIÉ) AVEC UN MIROIR SANS VOIR LES MAINS



2

TDAH

ECOUTER UN PODCAST D'ACTUALITÉ (PAR EXEMPLE LE MIX DE L'ACTUALITÉ DE FRANCE INTER), AVEC EN PLUS DES BRUITS DE COULOIRS DE COURS D'ÉCOLE AMPLIFIÉS ETRE CAPABLE DE RESTITUER L'INFORMATION



3

DYSPHASIQUE

AJOUTER DES SYLLABES DANS CHAQUE MOT " JA " DE VOS RÉPONSES

QUESTIONS HABITUDES MÉDIATIQUES :

A QUELLE FRÉQUENCE T'INFORMES-TU ?

QUELS SONT TES MÉDIAS D'INFORMATION ?

QUELLES SONT LES INFORMATIONS QUI T'INTÉRESSENT LE PLUS ?
(PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

QUELS SONT LES SUJETS QUI T'ONT MARQUÉ DANS LES DERNIÈRES SEMAINES ?

A CONTRARIO, QUELS SONT LES SUJETS QUI T'ONT MARQUÉ DANS LES DERNIÈRES SEMAINES ?

4

HANDICAP VISUEL

LIRE UNE IMAGE EN PORTANT DES LUNETTES SPÉCIALES ET RÉPONDRE AUX QUESTIONS : COMBIEN DE SMILEYS PORTANT DES LUNETTES? ETC.



Rétinopathie diabétique
ou pigmentaire



5

MÉMOIRE

LIRE UN TEXTE AVEC DES MOTS ÉTRANGERS (VILLES PAR EXEMPLE) OU AVEC BEAUCOUP DE DONNÉES CHIFFRÉES ET RÉPONDRE À LA QUESTION CI-DESSOUS :

DOCUMENT : ARTICLE SCIENTIFIQUE

BACTÉRIES ET LEVURES GÈRENT DIFFÉREMMENT LES STRESS
GÉNOTOXIQUES

(PAGE SUIVANTE)

OU LES MUTATIONS APPARAISSENT-ELLES CHEZ LES BACTERIES ?

Bactéries et levures gèrent différemment les stress génotoxiques

Publié par Isabelle le 08/02/2022 à 13:00

Source: CNRS INSB

© Vincent Pagès

Dans cet article publié dans la revue *Nucleic Acids Research*, les scientifiques montrent que, en réponse à un stress génotoxique, le nombre de mutations induites, c'est à dire la "réponse mutagène", n'est pas augmenté dans des cellules de levure alors qu'il l'est dans les mêmes conditions chez les bactéries. Ainsi, en réponse au stress, il apparaît que les cellules de levure ont développé une réponse mutagène plus contrôlée.

L'ADN de tout organisme vivant est constamment endommagé par de nombreux agents : composés chimiques, rayonnement ultra-violet, etc.... Ce type d'agression qui impacte directement la structure de l'ADN est appelé "stress génotoxique". Pour répondre à ce stress, les cellules quelles soient bactériennes ou eucaryotes ont développé une "Réponse aux Dommages de l'ADN", ou DDR pour *DNA Damage Response*, qui leur permet de détecter, réparer ou tolérer ces dommages.

Les cellules possèdent deux mécanismes qui leur permettent de dupliquer leur ADN malgré la présence de lésions non réparées et donc de poursuivre leur division: le premier utilise l'information génétique, ou appelée séquence nucléotidique, présente sur le brin complémentaire d'ADN pour restaurer l'information génétique de manière fidèle au niveau de la lésion, un processus nommé "recombinaison homologue": RH. Le deuxième mécanisme utilise des enzymes spécialisées qui copient sans correction préalable l'ADN endommagé avec un risque élevé de faire des erreurs : la "synthèse translésionnelle": TLS. Ce dernier mécanisme génère donc des mutations dans la région endommagée, c'est une "réponse mutagène")

Les chercheurs ont développé une technique qui permet d'insérer directement dans le génome d'une cellule vivante (bactérie ou levure) des lésions comparables à celles observées dans la nature et d'en observer les conséquences. En faisant subir à ces cellules un stress génotoxique important, ils avaient observé chez les bactéries l'apparition de mutations au niveau de la lésion insérée qui augmente fortement avec l'intensité du stress. En revanche, cette augmentation de la fréquence des mutations n'est pas observée chez la levure traitée dans des conditions comparables.

Ces résultats semblent donc indiquer que contrairement aux bactéries qui régulent la réponse au stress de manière globale impliquant notamment la TLS, la levure a développé une réponse moins mutagène et plus contrôlée. Cette propriété est-elle généralisable aux eucaryotes ? D'autres études semblent corroborer ces résultats dans les cellules humaines.

En suivant le devenir d'une lésion insérée artificiellement dans le génome d'une cellule, les chercheurs ont montré qu'un stress génotoxique favorisait l'apparition de mutations au niveau de cette lésion dans les cellules bactériennes, mais que cela n'était pas observé dans les cellules de levure.

© Vincent Pagès

SOURCE : <https://www.techno-science.net/actualite/bacteries-levures-gerent-differemment-stress-genotoxiques-N21696.html>

1

DYSPRAXIE

DICTER UN TEXTE ET DEMANDER DE L'ÉCRIRE EN ATTACHÉ À L'ENVERS. EXEMPLE : LE TITRE D'UNE UNE DE L'ARTICLE DE LA VOIX DU NORD. RÉPÉTER DEUX FOIS LE TEXTE



The screenshot shows the top portion of a news article on the website 'La Voix du Nord'. The navigation bar includes links for 'Ma commune', 'Vidéos', 'Agenda', 'Le Mag', 'La Voix vous répond', 'Shopping', and 'France', along with a search icon and a 'Connexion' button. A yellow 'S'abonner dès 1€' button is also present. The article is categorized as 'PREMIÈRE VOIX'. The main headline reads 'Présidentielle à «La Voix du Nord» : quand la jeunesse s'en mêle !'. The sub-headline states: 'Comment mobiliser la jeunesse autour de la présidentielle ? En confiant les clés du camion à un comité éditorial « jeunes » au sein du journal. C'est le pari que fait « La Voix » avec l'engagement de les écouter, quitte à se laisser bousculer.' The author is identified as 'Anne-Sophie Hache' and the article was published on '06/03/2022'. Social media sharing buttons for Facebook and Twitter are visible. At the bottom right, there is a button labeled 'L'info en continu'.

LA VOIX DU NORD

☰ | Ma commune Vidéos Agenda Le Mag La Voix vous répond Shopping France ⊕ 🔍 Connexion S'abonner dès 1€

PREMIÈRE VOIX

Présidentielle à «La Voix du Nord» : quand la jeunesse s'en mêle !

Comment mobiliser la jeunesse autour de la présidentielle ? En confiant les clés du camion à un comité éditorial « jeunes » au sein du journal. C'est le pari que fait « La Voix » avec l'engagement de les écouter, quitte à se laisser bousculer.

Anne-Sophie Hache | Publié le 06/03/2022

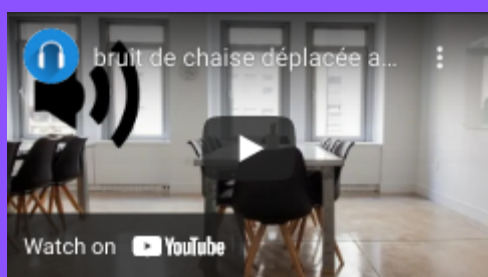
f Partager t Twitter

L'info en continu

TDAH

LIRE UN TEXTE AVEC DES BRUITS DE CHAISES OU DE PAROLES

DOCUMENT : COVID 19 : LE PLAN BLANC EST LEVÉ DANS LES HÔPITAUX DES HAUTS-DE-FRANCE



Covid 19 : le Plan blanc est levé dans les hôpitaux des Hauts-de-France

Incidence, nombre d'hospitalisations, tension en soins critiques... Cette semaine, l'ensemble des indicateurs sanitaires ont encore évolué très favorablement dans les Hauts-de-France. Au point que l'Agence régionale de santé a décidé de lever son Plan blanc, déclenché en décembre.

Christian Canivez | Publié le 04/03/2022

La levée du port du masque obligatoire dans les lieux clos soumis à pass vaccinal lundi dernier, laquelle sera suivie de [la levée du pass vaccinal le 14 mars](#), se justifie par une situation sanitaire qui ne cesse de s'améliorer. En témoignent les derniers indicateurs de suivi de [l'épidémie](#), à nouveau tous orientés dans le bon sens cette semaine.

Une incidence qui dégringole

Marqueur de la propagation du virus, l'incidence continue de baisser, comme c'est le cas depuis la mi-janvier (où l'on était parti de très haut, à 3 800 cas/100 000 dans la région). Ce vendredi, dans les Hauts-de-France, le taux d'incidence est de **575 cas/100 000** (554 dans le Nord, 642 dans le Pas-de-Calais). Il était dans la région de 778 cas/100 000 la semaine précédente. **La baisse est de 35 % !** Bienvenu quand on pouvait craindre une reprise de l'épidémie avec la fin des vacances scolaires le 22 février.

Hospitalisations en recul

Effet attendu de la régression de l'épidémie, le nombre d'hospitalisations recule nettement également. Dans le Nord, on recense ainsi 1026 patients hospitalisés pour Covid (contre 1098 il y a sept jours, soit 7 % de baisse). Même constat dans le Pas-de-Calais : 309 patients contre 330 une semaine auparavant, soit -7 %. Cette évolution se fait au même rythme qu'au niveau national. **Le département du Nord est le deuxième du pays pour le nombre de personnes hospitalisées** derrière les Bouches-du-Rhône, et devant Paris.

En deçà des 200 patients en soins critiques

Sans surprise, la pression décroît également dans les services de réanimation et soins critiques. On recensait 198 patients dans cette situation ce 3 mars, contre 231 le 25 février et 261 le 18 février. À noter cependant une très légère remontée sur une semaine dans le Nord, 3e département du pays pour le nombre de patients concernés (à 114 cas contre 107 le 25 février). Le Pas-de-Calais est lui passé sous les 40 cas.

De bons chiffres qui ont décidé l'Agence régionale de santé à lever ce vendredi le Plan blanc [décidé le 10 décembre dernier](#). Les hôpitaux ont carte blanche pour maintenir ou non localement ce dispositif qui visait à mobiliser un maximum de moyens humains et matériels pour faire face à l'épidémie.

Poursuivez votre lecture sur ce(s) sujet(s) : [coronavirus](#)|[Épidémie](#)|[Santé publique](#)|[Hôpitaux et cliniques](#)

Covid 19 : le Plan blanc est levé dans les hôpitaux des Hauts-de-France

Incidence, nombre d'hospitalisations, tension en soins critiques... Cette semaine, l'ensemble des indicateurs sanitaires ont encore évolué très favorablement dans les Hauts-de-France. Au point que l'Agence régionale de santé a décidé de lever son Plan blanc, déclenché en décembre.

Christian Canivez | Publié le 04/03/2022

La levée du port du masque obligatoire dans les lieux clos soumis à pass vaccinal lundi dernier, laquelle sera suivie de [la levée du pass vaccinal le 14 mars](#), se justifie par une situation sanitaire qui ne cesse de s'améliorer. En témoignent les derniers indicateurs de suivi de [l'épidémie](#), à nouveau tous orientés dans le bon sens cette semaine.

Une incidence qui dégringole

Marqueur de la propagation du virus, l'incidence continue de baisser, comme c'est le cas depuis la mi-janvier (où l'on était parti de très haut, à 3 800 cas/100 000 dans la région). Ce vendredi, dans les Hauts-de-France, le taux d'incidence est de **575 cas/100 000** (554 dans le Nord, 642 dans le Pas-de-Calais). Il était dans la région de 778 cas/100 000 la semaine précédente. **La baisse est de 35 % !** Bienvenu quand on pouvait craindre une reprise de l'épidémie avec la fin des vacances scolaires le 22 février.

Hospitalisations en recul

Effet attendu de la régression de l'épidémie, le nombre d'hospitalisations recule nettement également. Dans le Nord, on recense ainsi 1026 patients hospitalisés pour Covid (contre 1098 il y a sept jours, soit 7 % de baisse). Même constat dans le Pas-de-Calais : 309 patients contre 330 une semaine auparavant, soit -7 %). Cette évolution se fait au même rythme qu'au niveau national. **Le département du Nord est le deuxième du pays pour le nombre de personnes hospitalisées** derrière les Bouches-du-Rhône, et devant Paris.

En deçà des 200 patients en soins critiques

Sans surprise, la pression décroît également dans les services de réanimation et soins critiques. On recensait 198 patients dans cette situation ce 3 mars, contre 231 le 25 février et 261 le 18 février. À noter cependant une très légère remontée sur une semaine dans le Nord, 3e département du pays pour le nombre de patients concernés (à 114 cas contre 107 le 25 février). Le Pas-de-Calais est lui passé sous les 40 cas.

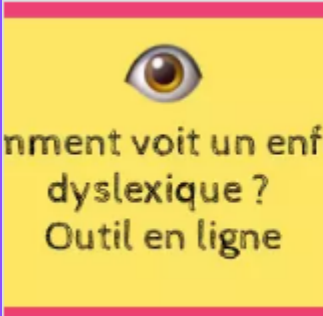
De bons chiffres qui ont décidé l'Agence régionale de santé à lever ce vendredi le Plan blanc [décidé le 10 décembre dernier](#). Les hôpitaux ont carte blanche pour maintenir ou non localement ce dispositif qui visait à mobiliser un maximum de moyens humains et matériels pour faire face à l'épidémie.

Poursuivez votre lecture sur ce(s) sujet(s) : [coronavirus](#)|[Épidémie](#)|[Santé publique](#)|[Hôpitaux et cliniques](#)

3

DYSLEXIQUE

LIRE LE TEXTE EN LIGNE



Découvrez en direct comment voit un enfant dyslexique !

Vous pensez que les enfants dyslexiques inverses les lettres ? Confondent les mots ? Ce n'est pas toujours le...

Sequoia Education / Aug 23, 2021

MÉDIATIKS, C'EST LE GRAND CONCOURS DES MÉDIAS ET PRODUCTIONS MÉDIATIQUES SCOLAIRES : JOURNAUX IMPRIMÉS ET EN LIGNE, RADIOS ET WEBRADIOS, RÉALISATIONS VIDÉOS ET WEBTV, REPORTAGE PHOTO. CE CONCOURS S'ADRESSE AUX ÉCOLES, AUX COLLÈGES, AUX LYCÉES ET AUTRES ÉTABLISSEMENTS. LA PREMIÈRE PHASE SE DÉROULE DANS LES ACADÉMIES AVEC 32 CONCOURS ACADÉMIQUES ET UN CONCOURS DÉDIÉ AUX ÉTABLISSEMENTS FRANÇAIS À L'ÉTRANGER. LA SECONDE PHASE EST NATIONALE. SUR LA BASE DES SÉLECTIONS ENVOYÉES PAR LES JURYS ACADÉMIQUES, UNE SOIXANTAINE DE FINALISTES SONT PRÉSENTÉS AU JURY NATIONAL QUI ATTRIBUE 16 PRIX NATIONAUX.

4

DYSPRAXIE ET DYSLEXIE

RECOPIER LE TEXTE CI APRÈS AVEC LES MISES EN FORME ET CARACTÈRES IDENTIQUES. LIMITÉ LE TEMPS

Fermé à l'arithmétique d'*abord*, aux
obuifnburft *ensuite* profondément
eztpsui**phsbqirvf**, rétif à la
nfnpsjt**bu**jpo *des* ebuft

hicnarg l'oedéc

(Daniel Pennac)

Fermé à l'arithmétique d'abord, aux mathématiques ensuite, profondément dysorthographique, rétif à la mémorisation des dates et à la localisation des lieux géographiques, inapte à l'apprentissage des langues étrangères, réputé paresseux (leçons non apprises, travail non fait), je rapportais à la maison des résultats pitoyables que ne rachetaient ni la musique, ni le sport, ni d'ailleurs aucune activité parascolaire. »

Chagrin d'école Daniel Pennac

5

MÉMOIRE

LIRE UN TEXTE AVEC DES MOTS ÉTRANGERS (VILLES PAR EXEMPLE) OU AVEC BEAUCOUP DE DONNÉES CHIFFRÉES ET RÉPONDRE À UNE QUESTION :

DOCUMENT : ARTICLE SCIENTIFIQUE

(PAGES SUIVANTES)

LYSOGENE : DE NOUVELLES DONNÉES POSITIVES DE BIOMARQUEURS DE LYS-SAF302 ET DES DONNÉES FAVORABLES DE SÉCURITÉ DE LYS-GM101 AU PRÉSENTÉES AU WORLDSYMPOSIUM™
2022

QUEL EST LE PRINCIPAL BIOMARQUEUR DE LA MALADIE MPS IIIA?

Lysogene : de nouvelles données positives de biomarqueurs de LYS-SAF302 et des données favorables de sécurité de LYS-GM101 au présentées au WORLDSymposium™ 2022

Publié le vendredi 11 février 2022



Lysogene, société biopharmaceutique de phase 3 s'appuyant sur une plateforme technologique de thérapie génique ciblant les maladies du système nerveux central (SNC), a publié de nouvelles données positives de biomarqueurs de l'essai clinique AAVance en cours avec LYS-SAF302 dans le traitement de la MPS IIIA (NCT03612869), ainsi que des données favorables de sécurité de l'essai clinique adaptatif en cours avec LYS-GM101 dans le traitement de la de gangliosidose à GM1 (NCT04273269). Les données ont fait l'objet de présentations orales à l'occasion du WORLDSymposium™ 2022, le 10 février 2022. Les présentations sont disponibles sur le site internet de la société (www.lysogene.com).

Données de biomarqueurs de LYS-SAF302

L'évaluation de la concentration d'héparane sulfate (HS), principal biomarqueur de la maladie MPS IIIA, dans le liquide céphalo-rachidien (LCR) des 16 patients analysés à 6 et 12 mois après le traitement avec LYS-SAF302, fait apparaître une réduction de 23% par rapport aux valeurs avant traitement. En outre, des réductions d'environ 30% de la concentration des gangliosides GM2 et GM3, substances de surcharge secondaires considérées comme des contributeurs possibles aux dommages neuronaux dans les maladies de surcharge lysosomale, ont été observées dans le LCR des patients traités, 12 mois après le traitement par rapport aux valeurs avant traitement. Ces résultats sont cohérents avec l'hypothèse selon laquelle LYS-SAF302, administré par voie intraparenchymateuse, entraîne une réduction spécifique de l'héparane sulfate et des gangliosides entrant dans le LCR à partir du parenchyme cérébral, sans effet sur les biomarqueurs entrant dans le LCR à partir d'autres sources que le cerveau, telles que la moelle épinière, le plexus choroïde ou le sang.

Les concentrations sériques de neurofilaments à chaîne légère (NF-L), biomarqueurs des lésions axonales, étaient initialement plus élevées chez les patients atteints de MPS IIIA que celles publiées chez les enfants sans maladie neurologique, reflétant probablement la neurodégénérescence en cours associée à la MPS IIIA. Après traitement avec LYS-SAF302 dans l'essai AAVance, les concentrations sériques moyennes de NF-L à 6 mois ont augmenté, à près de deux fois la valeur initiale. Cette augmentation pourrait être due soit à la progression de la maladie, soit à des dommages neuronaux transitoires induits par la chirurgie intracrânienne, comme cela a été rapporté dans d'autres essais cliniques avec des produits pharmaceutiques différents. À 12 mois, les taux moyens de NF-L sont revenus aux valeurs initiales, puis ont

diminué jusqu'à environ la moitié des valeurs initiales à 18 et 24 mois. Une diminution des NF-L en dessous des niveaux initiaux peut indiquer un effet positif du traitement.

Données de sécurité de LYS-GM101

L'essai de thérapie génique adaptatif P1-GM-101 (NCT04273269) évaluant la sécurité et l'efficacité de l'administration intra-cisternale de LYS-GM101, un vecteur AAVrh10 portant le gène GBL1, chez les enfants atteints de la forme infantile de la gangliosidose à GM1, est en cours. Aucun événement indésirable lié à la voie d'administration intra-cisternale ou à la thérapie génique expérimentale n'a été observé plus de 5 mois après le traitement des deux premiers patients atteints de la forme infantile tardive. Sur la base d'un examen des données de sécurité de ces 2 sujets par le comité de surveillance des données de sécurité (DSMB), il a été décidé que 2 sujets supplémentaires atteints de la forme infantile tardive de la gangliosidose à GM1, recevraient LYS-GM101 début 2022 pour achever la première phase de l'étude. Le 3e patient a été traité début février 2022. Le recrutement du 4e patient de la cohorte de sécurité est en cours, après quoi Lysogene initiera le traitement des 12 patients de la cohorte confirmatoire d'efficacité.

« Ces résultats très encourageants confirment et étayent les preuves de réponses biologiques positives au traitement LYS-SAF302 chez les patients recrutés dans l'essai AAVance, qui avaient été précédemment observées chez un plus petit nombre de patients. L'ampleur de la réduction du biomarqueur de la maladie, l'héparane sulfate, est cohérente avec le mode d'administration intraparenchymateux unique de Lysogene, qui délivre le médicament directement dans le cerveau, là où l'accumulation d'héparane sulfate provoque les manifestations principalement neurologiques de la MPS IIIA. La réduction par rapport aux valeurs initiales des substances de surcharge secondaires, les gangliosides GM2 et GM3, 12 mois après le traitement, ainsi que la diminution du biomarqueur de dommage axonal, les neurofilaments à chaîne légère, à partir de 18 mois, confirment l'activité biologique et le potentiel thérapeutique de LYS-SAF302. Nous sommes impatients de confirmer ces résultats chez d'autres patients et à des intervalles supplémentaires », a déclaré le Dr Ralph Laufer, Directeur Scientifique de Lysogene. « Nous sommes également très heureux de la confirmation par le DSMB du profil de sécurité de LYS-GM101 et nous prévoyons de terminer la première phase de l'étude dans les semaines à venir ».

Source et visuel : [Lysogene](#)

<https://www.mypharma-editions.com/lysogene-de-nouvelles-donnees-positives-de-biomarqueurs-de-lys-saf302-et-des-donnees-favorables-de-securite-de-lys-gm101-au-presentees-au-worldsymposium-2022>

