



**PROCES VERBAL
DE CONSTAT DU
15/05/2017**

**REFERENCE ETUDE :
DOS. N° 123 827**



Guillaume LORIOT
Clerc Principal et habilité aux constats



Huissier de Justice
116, Route d'Espagne
Bâtiment Hélios 2– BP 44741
31047 TOULOUSE CEDEX 1
☎ : 05 34 40 98 98
☎ : 05 34 40 98 99

PROCES-VERBAL DE CONSTAT

EXPEDITION

Référence

Etude :

**Dos. N° 123
827**

L'AN DEUX MILLE DIX SEPT ET LE LUNDI QUINZE MAI

A LA DEMANDE DE :

SARLU HUMAN BY NATURE (HBN) Gérald GOUDET immatriculée au RCS DE TOULOUSE sous le n° 789 900 743 dont le siège social est situé 1 rue des Pénitents Blancs 31010 TOULOUSE
Agissant poursuites et diligences de son représentant légal domicilié ès qualité audit siège

LAQUELLE NOUS A EXPOSE PAR L'INTERMEDIAIRE DE Mr Gérald GOUDET EN SA QUALITE DE GERANT:

Que la Société requérante a envoyé en début d'année 2017, un questionnaire de satisfaction (questionnaire objectif) à un échantillon représentatif de ses clients (entre 2013 et 2016, hommes/femmes entre 35 et 88 ans, habitant le nord comme le sud de la France), dont 51 personnes ont répondu.

Qu'elle a formalisé les réponses de ses clients sous forme de tableau excell.

Qu'elle souhaite que nous collationnons le tableau Excell avec les réponses des questionnaires retournés par ses clients afin de s'en réserver la preuve.

DEFERANT A CETTE REQUISITION :

Nous, Guillaume LORIOT, Clerc habilité aux constats, en l'étude de Maître Sandrine ANGLA, Huissier de Justice près le Tribunal de Grande Instance de TOULOUSE, y demeurant 116, Route d'Espagne - Bâtiment Hélios 2, soussigné,

Certifions avoir reçu en notre étude Monsieur GOUDET Gérald.

En sa présence , nous procédons aux constatations suivantes :

Nous retranscrivons le document suivant :

En début d'année 2017, la société HBN envoie un questionnaire de satisfaction (questionnaire objectif) à un échantillon représentatif de ses clients (entre 2013 et 2016, hommes/femmes entre 35 et 88 ans, habitant le nord comme le sud de la France), dont 51 personnes ont répondu.

Ce questionnaire est basé sur les conclusions des tests cognitifs de dépistage CODEX selon Marlène Lallau &, Audrey Sellem. *Tests cognitifs de dépistage CODEX et MoCA chez l'adulte présentant une surdité évolutive. Sciences cognitives. 2014.*

Citation :

Le vieillissement général de la population et l'augmentation de l'espérance de vie suscitent des interrogations sur les liens entre les modifications normales des capacités cognitives liées à l'âge, et la sénescence physiologique.

Le vieillissement est en effet une phase de développement où s'accroissent les différences interindividuelles dans tous les aspects du fonctionnement personnel (cognitif, conatif, motivationnel, relationnel, etc). Des facteurs très divers, tels que l'état général de santé, les conditions et le style de vie, la trajectoire personnelle et les activités pratiquées, déterminent bien mieux que l'âge dans quelle mesure une personne conserve ses capacités mentales et un haut niveau d'autonomie et de contrôle (modalités sensorielles).

Cognition et vieillissement - Le vieillissement cognitif : définition et facteurs d'influence.

A l'instar de l'audition, de la vision, de la marche et de l'équilibre, les fonctions cognitives, maximales entre 20 et 30 ans, déclinent de façon globale et progressive jusqu'à la fin de la vie. Après 60 ans, le poids du cerveau diminue de 2 % par décennie, cette réduction touchant en particulier la substance blanche. La perte de myéline due à l'âge touche d'abord les régions à myélinisation tardive au cours de l'ontogenèse tels que les cortex associatif et limbique. L'âge d'apparition de plaques séniles (substance amyloïde) diffère d'un individu à l'autre. Malgré ce déclin progressif, le sujet vieillissant normalement reste autonome et capable de résoudre les problèmes quotidiens. Il existe une importante variabilité interindividuelle du vieillissement cognitif normal lié à de multiples facteurs tels que les facteurs socioculturels (sexe, niveau de scolarité, activité professionnelle, niveau économique, statut occupationnel, statut marital, impact du réseau et du support social) et les facteurs socio-sanitaires : état de santé, consommation médicamenteuse, état nutritionnel, personnalité, état psychologique.

- 1) Vieillissement normal et vitesse de traitement Selon Salthouse et al. (1996), le ralentissement du traitement des tâches simples serait déterminant dans l'explication du vieillissement cognitif. Ce ralentissement affecterait aussi bien les processus sensori-moteurs que les processus cognitifs centraux et diminuerait les performances en raison de l'impossibilité de mener toutes les opérations pertinentes à leur terme, le produit d'un premier traitement n'étant

plus disponible lorsque le second s'achève.

- 2) **Vieillesse normale et mémoire** On entend fréquemment des plaintes mnésiques relativement précoces chez le sujet vieillissant : 1/3 des sujets âgés de 60 ans et plus s'en plaignent. Il s'agit d'oublis bénins (retrouver des noms propres, des objets, ou encoder un nouveau numéro de téléphone etc...) liés à un déficit de la mémoire épisodique. Cette plainte est corrélée aux résultats des recherches en imagerie neurofonctionnelle de Schacter et al. (1996) ayant démontré le lien entre le dysfonctionnement frontal (le niveau d'activation des régions préfrontales) et les difficultés des sujets âgés dans la mise en œuvre des stratégies de récupération contrôlée en mémoire. D'autre part, Jacoby (1999) a mis en évidence une difficulté particulière des sujets âgés à récupérer consciemment les détails 15 contextuels d'un événement épisodique. Il apparaît donc que les effets de l'âge sont plus prononcés dans les tâches de mémoire reposant sur le système stratégique frontal (rappel, mémoire de contexte...) que dans les tâches impliquant le fonctionnement du système temporel hippocampique (reconnaissance). Selon Insigniri (2004), le déficit exécutif entraînerait une moindre efficacité de la méta-mémoire qui aurait elle-même une répercussion négative sur la performance mnésique. En revanche, chez le sujet âgé, la mémoire sémantique reste préservée et reflète le niveau de connaissances encyclopédiques antérieur. Concernant la Mémoire de Travail (MDT), l'administrateur central est plus sensible au vieillissement que la boucle phonologique et le calepin visuo-spatial : les différences liées à l'âge sont plus importantes dans les tâches doubles, qui nécessitent à la fois le stockage et le traitement de l'information. Il existerait donc une baisse des performances de l'administrateur central. Les effets de l'âge sur l'efficacité de la MDT seraient également liés à la vitesse à laquelle sont effectuées des opérations simples de traitement.
- 3) **Vieillesse normale et fonctions exécutives** Les modifications neuro-anatomiques et neurochimiques liées à l'âge sont les plus précoces et les plus importantes dans le cortex frontal (Raz et al., 2000). En outre, dans le vieillissement normal, un déficit dopaminergique modifie et ralentit les opérations du circuit striato-frontal (comme dans la maladie de Parkinson) (Prull et al. 2000). Les sujets âgés présentent un déficit exécutif révélé par leurs performances aux tests cliniques classiques (évocation lexicale, stroop, tour de Hanoï, test de classement de cartes du Wisconsin) et ce quel que soit le niveau antérieur des sujets. D'après Levine (1997) la diminution significative de la performance des processus exécutifs observés dans le vieillissement normal révèle des similitudes importantes entre le profil exécutif des sujets âgés et celui des patients frontaux : réduction des capacités d'abstraction, de la flexibilité mentale, des ressources attentionnelles et de la mémoire de travail.
- 4) **Vieillesse normale et langage** La capacité langagière est généralement considérée comme la mieux préservée avec un système phonologique et phonétique qui reste stable. En revanche, la syntaxe subit progressivement une réduction des structures à enchâssement, liée aux limitations imposées par la mémoire de travail (Kynette et al.). Il existe un effet important de l'âge sur le lexique tant pour la dénomination que pour l'évocation lexicale. Le

discours subit des modifications tant quantitatives que qualitatives avec de plus fréquents recours à des paraphrasies sémantiques pour remplacer le mot cible. Au niveau sémantique, la définition de mots devient moins précise : un relatif « manque du 16 mot » semble apparaître surtout après 70 ans et les sujets de plus de 90 ans deviennent « économes » dans leurs conversations. En compréhension, des difficultés apparaîtraient plus tardivement, essentiellement pour les phrases longues et complexes.

- 5) Vieillesse normale et tâches visuo-spatiales L'altération des fonctions visuo-spatiales commence à s'observer entre 70 et 80 ans, notamment dans la production de figures tridimensionnelles tel que le cube. Néanmoins, son interprétation est souvent délicate car cette tâche fait intervenir des variables annexes (vision, proprioception, niveau socioculturel etc.) à prendre en compte dans l'interprétation des résultats.

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01081875/document>

ADN Télométractives étant un complément alimentaire, il ne pouvait en aucun cas être question de vieillissement pathologique. C'est la raison pour laquelle les questions 14 & 15 qui peuvent contenir des références à des maladies ont été ignorées dans le présent constat (ces références seront utiles en temps voulu pour un passage en médicament à base de plantes, et ne seront donc visibles que par les autorités compétentes d'homologation).

De même, seuls l'huissier de justice et l'administration ont accès aux coordonnées des participants, qui resteront anonymes pour des raisons évidentes de protection de la vie privée.

Ce questionnaire est le suivant :

Question 1 : Vous prenez ADN Télométractives...

- En continu
- En discontinu

Question 2 : Vous prenez ADN Télométractives combien de mois par an ?

- Entre 1 et 3 mois
- Entre 3 et 6 mois
- Plus de 6 mois mais moins de 1 an
- Toute l'année

Question 3 : Vous prenez ADN Télométractives à raison de combien de comprimés par jour ?

- 1 comprimé

- . 2 comprimés
- . 3 comprimés

Question 4 : Qualité du sommeil

Si vous aviez des problèmes de sommeil à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Moins de difficultés à s'endormir, plus de réveil nocturne, insomnies plus rare, mais aussi besoin moins pressant de faire une sieste, voire suppression de la sieste, moins de fatigue dans la journée... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0
 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10

Question 5 : Votre humeur

Si vous étiez plutôt d'humeur maussade à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Dépression automnale moins profonde, disparition de ce sentiment de broyer du noir, plus d'entrain, moins de morosité, moins d'angoisses, plus serain(e), plus d'élan, envies de faire des projets... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0
 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10

Question 6 : Votre appétit

Si vous aviez un petit apétit à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Moins de poids sur l'estomac, plus de boule au ventre, meilleure digestion, transit régulé, moins d'intolérances alimentaires... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 7 : Votre vision

Si vous aviez des problèmes de vision à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Moins de fatigue oculaire, reprise de vos anciennes lunettes, temps de lecture prolongé, petits caractères plus lisibles, vue de près ou de loin plus nette, bilan ophtalmologique positif... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 8 : Votre audition

Si vous aviez des problèmes auditifs à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Le fait de moins faire répéter votre entourage, moins de gêne en groupe, sensibilité au bruit diminuée, conversations mieux suivies, réglage à la baisse du volume de vos prothèses auditives, bilan auditif positif... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 9 : Vos capacités cognitives

Si vous aviez des problèmes de mémoire ou d'attention à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Meilleure compréhension des problèmes (y compris ceux de la vie quotidienne), moins de blancs dans une conversation, idées plus fluides, amélioration de la mémoire

immédiate, amélioration de la mémoire ancienne, plus de victoires à vos mots croisés/sudoku/scrable, meilleure élocution... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 10 : Vos douleurs (au sens large)

Si vous étiez sujet à des douleurs à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Articulations moins douloureuses, meilleure résistance/récupération à l'effort, hématomes moins fréquents, plus de souffle, disparition des maux de tête, cicatrisation plus rapide, moins raide au réveil... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 11 : Vos capacités physiques

Si vous aviez des problèmes de marche par exemple à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Balades plus longues (à pied ou à bicyclette), choix des escaliers plutôt que l'ascenseur, moins de fatigue au supermarché, bon pas, plus de force dans le poignet lorsque vous bricolez, plus de souplesse, meilleur sens de l'équilibre... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 12 : Votre dentition

Si vous aviez des problèmes dentaires à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Gencives moins sensibles, moins de saignements, dents mieux chaussées, plus saines, moins de caries...?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 13 : Vos phanères (Peau, ongles, cheveux)

Si vous aviez des problèmes cutanés à l'instant zéro, est-ce qu'aujourd'hui vous diriez que les choses se sont améliorées ? Meilleure cicatrisation, peau plus tonique, atténuation légère des rides, meilleur teint, ongles plus résistants, chute des cheveux freinée, rasages plus fréquents (pilosité accrue) du visage ou des jambes... ?

À combien chiffreriez-vous cette amélioration entre 0 (aucun effet) et 10 (très satisfaisant) ?

Cochez la réponse qui convient svp.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 14 : Informations complémentaires

Votre consommation de tabac :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Votre consommation d'alcool :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Votre consommation de sucre :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Votre consommation de sel :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Votre médication allopathique :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Votre consommation de produits phyto :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Votre exercice physique quotidien (gymnastique, yoga, vélo...) :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 15 : vos commentaires/observations libres

Monsieur Gerald GOUDET nous remet les questionnaires retournés par les clients ainsi qu'un tableau Excell récapitulant les réponses fournies aux questionnaires que nous annexons au présent acte

Après examen des pièces, nous constatons que le tableau excell reproduit fidèlement les données recueillies par les questionnaires.

A la lecture de ce tableau, nous notons que :

75% des personnes concernées ont témoigné 58% d'amélioration de leur sommeil

78% des personnes concernées ont témoigné 63% d'amélioration de leur humeur

67% des personnes concernées ont témoigné 61% d'amélioration de leur appétit

82% des personnes concernées ont témoigné 57% d'amélioration de leur vision

59% des personnes concernées ont témoigné 57% d'amélioration de leur audition

84% des personnes concernées ont témoigné 59% d'amélioration de leur mémoire

82% des personnes concernées ont témoigné 59% d'amélioration de leur douleurs

71% des personnes concernées ont témoigné 64% d'amélioration de leur résistance

67% des personnes concernées ont témoigné 54% d'amélioration de leur dentition

75% des personnes concernées ont témoigné 62% d'amélioration de leur peau

70% des répondants sont des femmes, et l'âge moyen des consommateurs tous sexes confondus est de 66 ans et 5 personnes ont plus de 85 ans (88 ans pour la plus âgée).

51% des consommateurs vivent dans le Nord de la France, 49% dans le Sud.

72% des consommateurs respectent la posologie conseillée (3 comprimés/jour à partir de 55/60 ans, 2 comprimés/jour entre 45 et 55 ans, 1 comprimé/jour entre 35 et 45 ans).

74% des consommateurs prennent le produit en continu sur l'année.

Monsieur Gérald GOUDET nous déclare : « *ces résultats ne sont nullement des allégations de santé, mais bien le reflet d'un mieux être objectif basé sur des déclinaisons liées au vieillissement physiologique.*

Ils n'engagent que leurs participants, ayant répondu en pleine conscience. »