



**Université Lille 2**  
**Droit et Santé**



**Institut d'Orthophonie**  
**Gabriel DECROIX**

# **ANNEXES**

## **DU MEMOIRE**

En vue de l'obtention du  
Certificat de Capacité d'Orthophonie  
présenté par :

**Flore Bourgeois**

**L'importance de la représentation des doigts  
dans la maîtrise de l'arithmétique.**

Lille – 2016

# Annexes

# Annexe 1 : Formulaire de consentement de participation.

## CONSETEMENT DE PARTICIPATION A UNE ETUDE CLINIQUE

De Mademoiselle, Madame, Monsieur (nom, prénom) : .....

Adresse : .....

.....

.....

Dans le cadre de son mémoire d'orthophonie (réalisé à l'université de Lille 2) ou

d'un travail universitaire,

Mademoiselle FLORE BOURGEOIS m'a proposé de participer à une étude dont

l'objectif général est d'étudier le lien entre gnosie digitale et compétences mathématiques chez de jeunes adultes

J'ai reçu des informations précisant les modalités de déroulement de cette étude

clinique et exposant notamment les éléments suivants :

L'évaluation ne nécessite aucune mesure invasive.

Elle se fera sur environ 90 minutes

On me demandera de réaliser :

- Un test de math (5 à 15 minutes selon les compétences) (Mejias et al., 2012)

- Un test informatisé (testant l'appréhension des doigts et des numérosités, 40 minutes)

- Un test de gnosies digitales (5min) (test de Galifret-Grandjon)

- Un test de latéralité manuelle

Toutes les données recueillies seront anonymisées. Ma participation ne fera l'objet

d'aucune rétribution.

J'ai eu la possibilité de poser toute les questions qui me paraissaient utiles, et la

personne a répondu à toutes les questions que je souhaitais lui poser.

J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant avant de prendre ma décision.

On m'a précisé que je suis libre d'accepter ou de refuser, que ma décision ne changera en rien mes relations avec le ou les soignants.

Dans ces conditions, j'accepte de participer à cette évaluation dans les conditions

précisées.

Si je le désire, je serai libre à tout moment d'arrêter ma participation.

Je pourrai à tout moment demander toute information complémentaire à

l'examineur. Fait à : ....., Le : .....

Sujet Nom :

Signature :

Examineur Nom

Signature :

## Annexe 2 : Première épreuve du protocole arithmétique Shalev

Date : .....

1

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .. / .. / .....

Sexe : F / M

Réalisez ces calculs le plus rapidement possible :

$8 + 9 =$

$16 : 4 =$

$9 - 5 =$

$4 \times 8 =$

$6 + 7 =$

$7 \times 6 =$

$11 - 9 =$

$13 + 8 =$

$7 + 8 =$

$35 : 7 =$

$2 \times 3 =$

$14 - 6 =$

$16 - 7 =$

$7 \times 8 =$

$6 \times 4 =$

$18 : 2 =$

$22 - 8 =$

$27 : 3 =$

$24 + 9 =$

$72 : 9 =$