

Département d'Orthophonie
Gabriel DECROIX

ANNEXES

DU MEMOIRE

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

Marianne HURTREZ

Cognition numérique : apport des techniques électrophysiologiques dans la compréhension des mécanismes cérébraux liés au traitement numérique.

Vers une nouvelle perspective de diagnostic.

MEMOIRE dirigé par :

Sandrine MEJIAS, Maître de conférences universitaire en Psychologie, Université Charles de Gaulle, Villeneuve d'Ascq

Sébastien VANSTAVEL, Doctorant en psychologie, Laboratoire Scalab, Villeneuve d'Ascq

Lille – 2018

Annexe 1 : Lettre d'information et de recrutement



Venez aider la recherche et participer à une étude sur la cognition mathématique et phonologique avec le laboratoire SCALab !

Nous recherchons des volontaires pour participer à une étude en EEG sur les fonctions cognitives impliquées dans le traitement des stimuli numériques et phonologiques. Cette étude dure environ 2 heures et se déroulera au sein de la plateforme Equipex à l'Immaginarium de Tourcoing (site plaine image, métro Alsace).

Toute participation sera récompensée soit par des crédits permettant la validation d'une UE, soit par un virement de 20€ (au choix du participant, pour le virement un RIB à votre nom sera demandé).

Si vous souhaitez plus d'informations ou bien si vous souhaitez participer, n'hésitez pas à nous contacter :

sebastien.vanstavel@univ-lille3.fr

Date limite d'inscription : 15 novembre 2017



Université Lille Nord de France
Pôle de Recherche
et d'Enseignement Supérieur



Annexe 2 : Questionnaire du participant

Pour contribuer au bon déroulement de cette étude, veuillez répondre aux questions suivantes :

● **Bilinguisme** : avez-vous une 2^e langue maternelle ?

● **Latéralité manuelle** : Êtes-vous droitier / gaucher ?

● **Questions concernant les troubles** :

Avez-vous des troubles auditifs (même corrigés) ?

Des troubles neurologiques ?

Des troubles d'apprentissage (type dyslexie, dyspraxie, etc.) ou attentionnels ?

Portez-vous des lunettes ? si oui : apportez vos lunettes plutôt que vos lentilles (si pas de lunettes prévoir du collyre).

● **Avez-vous une pathologie au niveau de la peau** ? (ex. eczéma au niveau du cuir chevelu, etc).

Recommandations le jour du test :

● **Ne pas avoir bu d'alcool la veille et le jour du test (ou pris de drogue).**

● **Précaution capillaire le jour du test: Vos cheveux doivent être propres ET secs.**

Annexe 3 : Lettre d'information et de consentement



Lettre d'information

Il vous est proposé de participer à une recherche expérimentale du laboratoire SCALab. Les passations se dérouleront à l'Imaginarium à Tourcoing.

L'objectif de cette étude est de mieux comprendre les fonctions cognitives qui sont en jeu lors du traitement de stimuli numériques (nombres, points, doigts, ...) ou de matériel phonologique. L'enregistrement de l'activité cérébrale se faisant par le biais d'un électroencéphalographe (EEG), un temps d'installation sera nécessaire (environ 30 minutes). Ce temps correspondant au temps de pose du bonnet EEG et des différentes électrodes permettant l'enregistrement des ondes cérébrales. Cette technique est totalement inoffensive et ne présente aucun danger. Afin d'améliorer le signal capté par les électrodes, un gel conducteur (gel à base d'eau) est utilisé. Il vous sera possible de vous laver les cheveux directement après la passation (shampooing et serviettes seront mis à votre disposition).

Au cours de cette étude, diverses séquences de stimuli vous seront présentées visuellement sur un écran d'ordinateur de manière passive et rapide. Une seule consigne vous sera demandée :

« Appuyez sur la barre espace lorsque le cercle de fixation devient rouge. »

Des pauses seront fréquemment proposées afin de garder un niveau d'attention constant durant la tâche. Cette expérience dure en tout environ 2 heures (explications, installation et pauses compris). Afin de dédommager le déplacement et le temps nécessaire à la passation de cette étude, toute participation sera rémunérée soit par un virement de 20€, soit par des crédits permettant la validation d'une Unité d'Enseignement (au choix du participant).

Informations importantes :

Dans le cadre de cette recherche, des données personnelles vous seront demandées (date de naissance). Ces données seront anonymisées et analysées par les expérimentateurs, investigateurs et responsables scientifiques, puis stockées sous forme de fichier informatiques codés. Vous disposez d'un droit d'opposition à la transmission de ces données qui sont, en tout état de cause, protégées par le secret professionnel.

Vous êtes libres d'accepter ou de refuser de participer à cette étude. De la même manière, vous êtes libre d'interrompre à tout moment votre participation.

Contacts :

Responsables scientifiques de la recherche : Sandrine Mejias (maître de conférences) / Anahita Basirat (maître de conférences)

Adresses e-mail : sandrine.mejias@univ-lille2.fr ; anahita.basirat@univ-lille2.fr

Investigateur : Sébastien Vanstavel (doctorant)

Adresse e-mail : sebastien.vanstavel@univ-lille3.fr

Expérimentateur : Marianne Hurtrez

Adresse e-mail : marianne.hurtrez@etu.univ-lille2.fr

Expérimentateur :

Nom et prénom du participant :

Date de naissance :

Je soussigné(e)

Déclare accepter de participer de mon plein gré, à une recherche menée par le laboratoire SCALab. Cette recherche, sous la direction conjointe des Drs Sandrine Mejias et Anahita Barista, porte sur la cognition numérique et le traitement phonologique. La personne en charge de réaliser cette expérience est Sébastien Vanstavel, doctorant en Psychologie cognitive et neurocognitive au laboratoire SCALab.

Afin d'éclairer ma décision, j'ai reçu les informations suivantes (*cocher les cases*) :

- Je pourrai à tout moment interrompre ma participation si je le désire, sans avoir à me justifier.
- Je pourrai prendre connaissance des résultats de l'étude dans sa globalité lorsqu'elle sera achevée.
- Les données recueillies demeureront strictement confidentielles.

Le cas échéant :

Les données me concernant feront l'objet d'un traitement informatisé conformément à la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et modifiant la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Compte-tenu des informations qui m'ont été transmises, j'accepte librement et volontairement de participer à cette recherche (*cocher la case*) :

OUI / NON

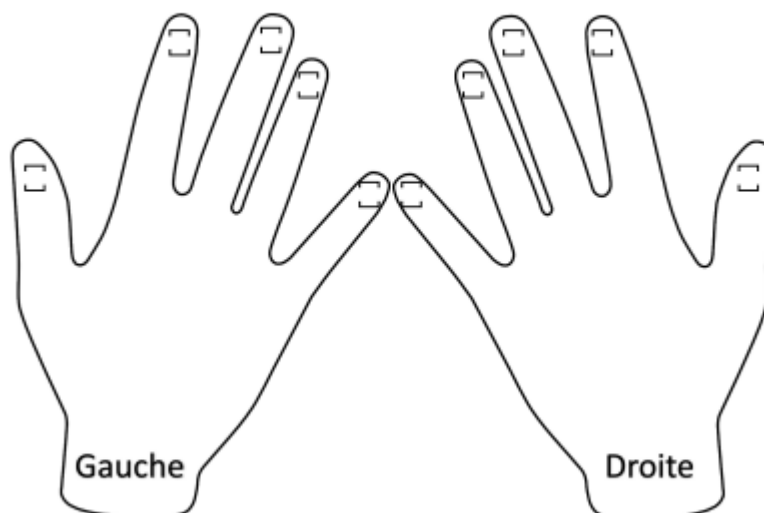
Date : Date

Signature du participant,
précédée de la mention « lu et approuvé » :

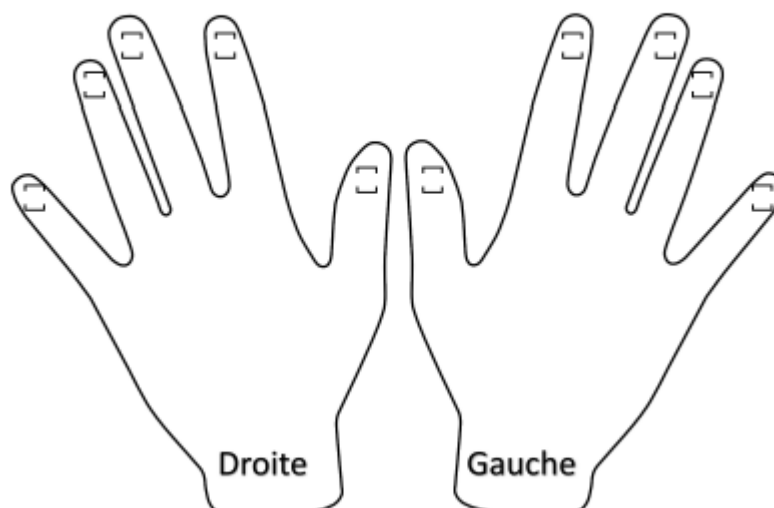
Signature de l'expérimentateur :

Annexe 4 : Questionnaire sur les habitudes de comptage

- Numérotez dans l'ordre de 1 à 5 les doigts que vous utilisez pour compter jusque 5 pour vous-même.



-
- Numérotez dans l'ordre de 1 à 5 les doigts que vous utilisez pour jusque 5 en montrant à quelqu'un.



Annexe 5 : Fiche particulier



FICHE PARTICULIER

N° Matricule :

N° fournisseur :

Document à transmettre à :

didier.hequet@univ-lille3.fr

Affaire suivi par : Nom :
Service :

Civilité : Mr Mme

Nom : Prénom :

Affectation d'origine : Lille 3 Hors Lille 3

Type particulier : IATOS Enseignant Etudiant Chercheur Stagiaire Autres

Date de naissance : / /

N° de Sécurité Sociale :
(Obligatoire)

Adresse familiale :

N° : Voie :
Code postal : Ville : Pays :

Adresse administrative :

Pour toute personne appartenant à un établissement public ou privé

Nom de l'établissement :

N° : Voie :
Code postal : Ville : Pays :

COORDONNEES BANCAIRES

Comptes Français : Joindre **obligatoirement** un RIB ou un RIP (Original ou photocopie)

Le RIB ou le RIP doit impérativement être au nom du missionnaire

Compte étrangers :

Nom et adresse de la banque :

CODE BIC / SWIFT :

Titulaire du compte :

IBAN :

Ou pour les comptes ne possédant pas d'IBAN :

Code banque (ABA, n° routing ect) :

N° de compte : Clé :

**MERCI DE REMPLIR TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDEES
LES FICHES INCOMPLETES SERONT RENVOYEEES AU DEMANDEUR**