

DEPARTEMENT ORTHOPHONIE  
FACULTE DE MEDECINE  
Pôle Formation  
59045 LILLE CEDEX  
Tél : 03 20 62 76 18  
[departement-orthophonie@univ-lille.fr](mailto:departement-orthophonie@univ-lille.fr)



# ANNEXES

## DU MÉMOIRE

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

**RIEGLER Romane**

### **Effet de l'amorçage rythmique sur la production de la parole dans le cadre de la dysarthrie parkinsonienne**

MEMOIRE dirigé par

Anahita BASIRAT, Maître de conférences, Université de Lille, Lille  
Pr Caroline MOREAU, Neurologue, Neurologie A., CHR Roger Salengro, Lille

Lille – 2022

## Annexe 1 : Caractéristiques des participants

Sujet	Âge	Sexe	Niveau d'éducation	Score MOCA	Score GDS	Score de musicalité	Score perceptif	Durée maladie	Score UPDRS
S02	67	M	17	30	17	0	7	0	17
S08	69	F	9	24	19	2	0	5	11
S10	83	F	7	16	14	0	13	0	0
S11	55	F	9	26	6	0	7	5	20
S12	72	F	7	28	20	0	2	14	28
S13	67	F	13	26	2	0	4	14	35

Tableau 1 : Données générales du groupe Patient

Sujet	Âge	Sexe	Niveau d'éducation	Score MOCA	Score GDS	Score de musicalité	Score perceptif
S01	78	M	7	22	5	0	1
S03	81	M	14	26	11	4	1
S04	80	F	12	28	5	12	1
S05	62	M	15	27	8	14	0
S06	57	F	11	24	0	0	0
S07	74	F	9	27	1	0	1
S09	74	M	14	23	1	9	4

Tableau 2 : Données générales du groupe Contrôle

## **Annexe 2 : Lettre d'information**

### **Lettre d'information**

Madame, Monsieur,

Nous vous sollicitons pour participer à une étude qui s'intéresse à la production de la parole. Dans le cadre de cette étude, il vous sera demandé d'écouter des sons et de lire des phrases. Lors de cette expérience, nous enregistrerons votre voix.

Préalablement à l'expérience, quelques questions visant à vérifier que vous pouvez participer à l'étude vont vous être posées. Pour pouvoir participer, vous devez être majeur, votre langue maternelle doit être le français et vous ne devez pas présenter des déficits auditifs, des déficits visuels non corrigés, des troubles neurologiques (sauf la maladie de Parkinson), des troubles de la mémoire ou de l'attention. Lors de votre visite, en plus de l'étude sur la production de la parole, quelques tests tels qu'un test auditif et un test orthophonique seront aussi effectués, des questionnaires seront également à remplir.

La durée de l'expérience ne devrait pas dépasser 45 minutes. Vous avez la possibilité de choisir le créneau horaire qui vous convient pour participer à l'étude. Un délai de réflexion entre la lecture de cette lettre et la réalisation de l'étude est à prévoir.

Si vous participez à notre étude dans le cadre de la maladie de Parkinson, sachez que pour récolter les informations nécessaires à notre étude (par exemple, la durée de la maladie), nous devons consulter votre dossier médical.

Afin de garantir votre anonymat, les données récoltées seront identifiées par un code de participation. Si vous le désirez, vous pourrez être informé.e des résultats globaux de l'étude. A tout moment durant l'étude, vous avez le droit d'interrompre votre participation et vous bénéficiez d'un droit de retrait de consentement de l'étude. Vous êtes libre de participer ou de refuser de participer à l'étude.

Pour toute question relative à l'étude, voici les coordonnées des responsables principaux de l'étude : [anahita.basirat@univ-lille.fr](mailto:anahita.basirat@univ-lille.fr).

## Annexe 3 : Formulaire de consentement

### FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

*pour les participants à la recherche intitulée :*

Rythme et production de la parole

Il m'a été proposé de participer à une étude organisée par l'Université de Lille et portée par Anahita Basirat.

Il m'a été précisé par l'investigateur que je suis libre d'accepter ou de refuser.

Afin d'éclairer ma décision, j'ai reçu et compris les informations suivantes :

- Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de la recherche de leurs responsabilités. Je conserve tous mes droits garantis par la loi. Si je le désire, je serai libre à tout moment de revenir sur ma décision, sans avoir à me justifier. J'en informerai alors les organisateurs. Dans ce cas, les données préalablement recueillies seront conservées sauf refus de ma part.
- Je pourrai prendre connaissance des résultats de l'étude dans sa globalité lorsqu'elle sera achevée. Je pourrai à tout moment demander toutes informations complémentaires en contactant la responsable scientifique de l'étude dont les coordonnées sont mentionnées dans la lettre d'information.
- Les données me concernant, enregistrées à l'occasion de cette recherche, demeureront strictement confidentielles. Elles feront l'objet d'un traitement informatisé conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Je pourrai à tout moment faire valoir mon droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, d'effacement et de portabilité des données prévu par le Règlement Européen sur la Protection des Données soit auprès du porteur de la recherche qui connaît mon identité, soit auprès du Délégué à la Protection des Données de l'Université de Lille. En cas de désaccord, je pourrai également effectuer une réclamation auprès de la CNIL.

Compte-tenu des informations qui m'ont été transmises :

*Entourez « OUI » ou « NON » en fonction de votre volonté.*

**Je certifie avoir lu la lettre d'information et compris l'objet de l'étude.                    OUI    NON**

**J'accepte librement et volontairement de participer à l'étude.                                    OUI    NON**

Nom du participant : Prénom du participant : Date : Signature du participant :	Nom de l'investigateur : Prénom de l'investigateur : Date : Signature de l'investigateur :
---	---