**Formulaire à destination de volontaires mineurs**

**et de leurs parents, dans le cadre du mémoire**

**« Haut potentiel intellectuel et anxiété chez les adolescents :**

**étude en fonction de l’âge et du profil cognitif»**

Madame, Monsieur,

Votre enfant a été sollicité pour participer à la recherche **« Haut potentiel intellectuel et anxiété chez les adolescents : étude en fonction de l’âge et du profil cognitif »** menée par Aurélie CHATEL, dans le cadre de sa formation en Master 1 Psychologie Clinique et Psychopathologie Intégrative, à l’Institut de Psychologie de l’Université Paris-Descartes.

**Encadrant pédagogique** : Université Paris Descartes, en la personne de Madame Carolina BAEZA-VELASCO (LPPS - Laboratoire Psychopathologie et Processus de Santé).

Le but de cette étude est d’évaluer les différences entre le niveau et la nature de l’anxiété chez les enfants ayant un haut potentiel intellectuel et les enfants de la population générale. Il s’agit de mieux comprendre ces différences afin de faciliter l’intégration des enfants à haut potentiel intellectuel, dans le cadre scolaire.

Dans un objectif d’obtenir des résultats précis, qui permettrons de proposer des solutions adaptées aux spécificités de chaque enfant à haut potentiel intellectuel, cette étude s’interesse aussi au profil cognitif de ces enfants. Dans ce cadre, il vous sera proposé d’autoriser l’accès aux résultats du bilan intellectuel effectué par votre enfant, afin d’enrichir et de valoriser cette étude. Aucune autre information concernant votre enfant ne sera transmise, et toutes les informations recueillies seront traitées de façon anonyme.

Votre enfant sera amené à remplir un questionnaire évaluant le niveau d’anxiété ainsi que la nature de cette anxiété. Remplir ce questionnaire ne devrait pas prendre plus de 15 minutes.

Vous avez la possibilité d’obtenir des informations supplémentaires concernant cette étude auprès de l’investigateur principal à l’adresse (**aur.chatel@gmail.com**).

Toutes les informations reccueillies seront conservées de façon confidentielle. La transmission des informations concernant le participant pour l’expertise ou pour la publication scientifique sera elle aussi anonyme. L’investigateur principal s’engage à mener cette recherche selon les dispositions éthiques et déontologiques et à assurer la confidentialité des informations recueillies.

Le consentement pour poursuivre la recherche peut être retiré à tout moment sans donner de raison et sans encourir aucune responsabilité ni conséquence. Votre enfant est libre d'accepter ou de refuser de continuer de participer à cette recherche à tout moment. Le défaut de réponse au questionnaire sera considéré comme un abandon de l’étude et n’aura aucune conséquence pour vous.

Lorsque vous aurez lu ce formulaire d’information et obtenu les réponses aux questions que vous vous posez, si vous en êtes d’accord, vous pourrez donner votre consentement écrit en signant le document préparé à cet effet **(« consentement de participation à la recherche »**) puis en le renvoyant par email à l’adresse aur.chatel@gmail.com.

**Consentement de participation à la recherche « Haut potentiel intellectuel et anxiété chez les adolescents : étude en fonction de l’âge et du profil cognitif »**

Je soussigné(e) Mme, Mlle, M. *(rayer les mentions inutiles*) (*nom, prénom*) …………………………………………………………………….………………………………………………………...

**Accepte librement et volontairement que mon enfant participe à la recherche** **intitulée** « **Haut potentiel intellectuel et anxiété chez les adolescents : étude en fonction de l’âge et du profil cognitif**» menée par Aurélie CHATEL, dans le cadre de son mémoire de Master 1.

Pour les parents dont l’enfant a effectué un bilan intellectuel :

*(Rayer la mention inutile / Mettre en gras la mention choisie)*

Accepte de partager les résultats du bilan intellectuel effectué par mon enfant.

N’accepte pas de partager les résultats du bilan intellectuel effectué par mon enfant.

Étant entendu que :

- l’investigateur principal m’a informé par la présente et a répondu à toutes mes questions, le cas échéant par email, m’a précisé que j’étais libre d’accepter ou de refuser de participer à cette recherche,

- je suis parfaitement conscient(e) que je peux retirer à tout moment mon consentement à ma participation à cette recherche et cela quelles que soient mes raisons et sans supporter aucune responsabilité.

- si je le souhaite, à son terme, je serai informé(e) par l’investigateur principal des résultats globaux de cette recherche en le contactant par email (aur.chatel@gmail.com).

- mon consentement ne décharge en rien l’investigateur principal et le promoteur de l’ensemble de leurs responsabilités et je conserve tous mes droits garantis par la loi.

*J’accepte que les données enregistrées à l’occasion de cette recherche puissent faire l’objet d’un traitement informatisé anonymisé.*

Nom, Prénom des parents Nom, Prénom de l’enfant

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à , le :

Signature (lu et approuvé par, Prénom et Nom)

**Le questionnaire en ligne, à faire remplir par votre enfant, est accessible à cette adresse :**

<https://ceres.parisdescartes.fr/index.php/141539?lang=fr>

**A l’attention des parents dont l’enfant a effectué un Bilan Intellectuel**

Dans le cadre de cette recherche, et ce, afin d’obtenir les résultats les plus représentatifs possible, nous souhaiterions étudier le niveau d’anxiété chez les enfants à Haut Potentiel Intellectuel en fonction de leurs profil cognitif. Ces données permettraient de mieux comprendre leur fonctionnement et les éventuelles difficultés qui peuvent apparaitre et ainsi de proposer un cadre scolaire adapté, favorisant leurs développement social et scolaire. **Nous aurions donc besoin de recueillir une copie du bilan, qui peut être joint et envoyé par mail**.

Dans les cas où cela n’est pas possible, vous pouvez remplir ce document (toutes ces données peuvent ne pas être disponibles dans la trace écrite du bilan. Dans ce cas, remplissez uniquement les données connues) :

Nom du bilan effectué :…………………………………

Date de passation du bilan :………./…………/…..…….

Quotient Intellectuel Total (QIT) : ………

Quotient Intellectuel Verbale (QIV) ou Indice de Compréhension Verbale (ICV) : ………

Quotient Intellectuel de Performance (QIP) ou Indice de Raisonnement perceptif  (IRP) : ………

Indice Visuo-Spatial (IVS) : ………

Indice de Mémoire de Travail (IMT) : ………

Indice de Vitesse de Traitement (IVT) : ……….

Nous restons à votre disposition si vous souhaitez des informations supplémentaires : aur.chatel@gmail.com.