

# FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

## 1. Invitation et but de l'étude

Dans le cadre d'un projet de recherche sur l'autisme mené au sein de l'Université libre de Bruxelles et à University of British Columbia, nous menons une étude sur la compréhension du langage chez les adolescents et les adultes avec autisme ou chez les adultes et adolescents avec un développement typique. C'est dans le cadre de cette étude que nous avons besoin de votre aide.

Ce formulaire a pour objectif de vous informer de notre démarche. Avant que vous n'acceptiez de participer à cette étude, vous devez connaître l'organisation mise en place pour votre participation ainsi que les risques et avantages liés à votre participation afin de pouvoir prendre une décision informée. C'est ce que l'on appelle donner un « consentement éclairé ».

Veillez lire attentivement ces quelques pages d'information et poser toutes les questions que vous souhaitez à l'investigateur ou à la personne qui le représente.

## 2. Procédure

L'étude à laquelle nous espérons que vous accepterez de participer consiste en trois ou quatre séances.

Afin de nous assurer que le reste de notre étude est adapté à votre profil, la première séance servira à vérifier si vous rentrez dans les critères de sélection de cette étude. Cette séance (environ 1h30) consiste à réaliser une série de tâches de mémoire, d'attention, de vocabulaire, etc.

Lors de la deuxième session (max. 2h), vous exécuterez une tâche d'évaluation perceptuelle sur base d'audios. Durant cette tâche, vous écouterez plusieurs extraits de conversations impliquant des dyades différentes et on vous demandera d'évaluer un des locuteurs de la dyade.

Lors de la troisième séance (max 45 minutes), l'expérimentateur vous demandera de faire 3 jeux sur l'ordinateur. Ces trois jeux nous donneront des informations sur la manière dont vous vous adaptez à de nouvelles situations.

Si vous n'avez pas passé l'ADOS-2 (une échelle d'observation pour le diagnostic d'autisme), il y aura une quatrième séance. Lors de celle-ci, l'expérimentateur vous posera une série de questions sur les choses que vous aimez faire, sur les études ou le travail que vous faites, sur vos projets futurs...) et vous proposera de faire quelques activités avec vous (ex. faire un puzzle).

Afin de permettre à l'expérimentateur d'analyser plus facilement ces activités par la suite, cette partie de la séance sera filmée. Si vous nous donnez votre accord ci-dessous (page 4), l'enregistrement audio de cet entretien sera transmis à des partenaires scientifiques afin qu'ils en fassent une analyse plus fine.

Vous devrez aussi remplir quelques questionnaires.

### **3. Résultats de l'étude**

Les résultats de cette étude seront communiqués dans une thèse doctorale (un document public) et peuvent aussi être publiés dans des revues scientifiques.

### **4. Risques et inconvénients**

Le déroulement de l'expérience ne comporte aucun risque et inconvénient.

### **5. Respect de la vie privée**

Nous nous engageons à mener cette recherche selon les dispositions éthiques en vigueur dans notre pays, à ne jamais diffuser les données recueillies en dehors du cadre de notre étude et à préserver votre anonymat (tous les documents ne pourront être identifiés que sur base d'un mot de passe et seront conservés dans une armoire fermée à clef à l'Université libre de Bruxelles). Les données anonymisées seront gardées pour un minimum de 5 ans après la publication de l'étude. Les participants ne pourront pas être identifiés par nom dans aucun des rapports de l'étude réalisée.

## 6. Liberté de participation et de retrait

La participation à cette recherche est volontaire. Vous êtes libres d'accepter ou de refuser de participer à cette étude. Par ailleurs, vous pouvez changer d'avis à tout moment et nous demander d'arrêter l'étude sans avancer aucune raison. Vous pouvez également nous demander, à tout moment, de retirer ces informations de notre base de données, sans avancer aucune raison.

## 7. Coordonnées des personnes impliquées dans le projet

Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant ce qu'on vous demande, n'hésitez pas à contacter un des chercheurs de cette étude. Leur noms et adresses mail sont mentionnés ci-dessous :

Philippine Geelhand, doctorante à l'ULB : [pgeelhan@ulb.ac.be](mailto:pgeelhan@ulb.ac.be)

Gaétane Deliens, chercheuse postdoctorale à ULB : [gaetane.deliens@ulb.ac.be](mailto:gaetane.deliens@ulb.ac.be)

Mikhail Kissine, professeur à l'ULB et promoteur du projet : [Mikhail.Kissine@ulb.ac.be](mailto:Mikhail.Kissine@ulb.ac.be)

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À COMPLÉTER

### Participant

Je déclare que j'ai été informé sur la nature de l'étude, son but, sa durée, les effets secondaires éventuels et ce que l'on attend de moi.

J'ai eu suffisamment de temps pour y réfléchir et en parler avec une personne de mon choix (médecin généraliste, parent).

J'ai eu l'occasion de poser toutes les questions qui me sont venues à l'esprit et j'ai obtenu une réponse favorable à mes questions.

J'ai compris que des données me concernant seront récoltées pendant toute ma participation à cette étude et que l'investigateur se porte garant de la confidentialité de ces données.

J'ai reçu une copie de l'information au participant et du consentement éclairé.

### Utilisation de l'enregistrement audio de l'ADOS-2 (cochez la mention utile)

- J'accepte que l'enregistrement audio de l'ADOS-2 soit transmis à d'autres partenaires de notre projet scientifique, eux-mêmes tenus au secret professionnel, à condition que toute information permettant de m'identifier (lieu de travail, prénom des membres de la famille) soit cryptée et que mon identité ne soit pas révélée.
- Je ne souhaite pas que l'enregistrement audio de l'ADOS-2 soit transmis à d'autres personnes.

---

**Nom et prénom**

**Date**

---

**Signature**

**Investigateur**

Je soussigné ....., confirme avoir fourni oralement les informations nécessaires sur l'étude et avoir fourni un exemplaire du document d'information au participant.

Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée pour que le participant accepte de participer à l'étude et que je suis prêt à répondre à toutes les questions supplémentaires, le cas échéant.

Je confirme travailler en accord avec les principes éthiques énoncés dans la « Déclaration d'Helsinki », dans les « Bonnes pratiques Cliniques » et dans la loi belge du 7 mai 2004, relative aux expérimentations sur la personne humaine.

---

**Nom et prénom****Date**

---

**Signature**