



Laboratoire de Psychologie & NeuroCognition
UMR 5105
Sciences de l'Homme et Mathématiques
1251 Avenue Centrale, 38040 GRENOBLE France
<https://pnc.univ-grenoble-alpes.fr/>

Dr Marcela Perrone-Bertolotti, Maître de conférences
E-mail : marcela.perrone-bertolotti@univ-grenoble-alpes.fr

AUX PARENTS D'ÉLÈVES

Madame, Monsieur,

Depuis de nombreuses années, avec l'accord des Inspecteurs d'Académie de l'Isère, les chercheurs du Laboratoire de Psychologie et NeuroCognition (LPNC) effectuent dans les écoles de Grenoble et de leur région des recherches sur la perception, la mémoire, le langage et les apprentissages.

Ces travaux, subventionnés par le Centre National de la Recherche Scientifique (CNRS), ont pour but de mieux connaître les caractéristiques de ces fonctions psychologiques chez les enfants de différents âges. Pour y parvenir, nous examinons un grand nombre d'enfants (choisis uniquement en fonction de leur âge) placés devant une même tâche. Ce que nous retenons, ce n'est pas le résultat d'un enfant en particulier (car toutes nos études sont **strictement anonymes**), mais celui du groupe dans sa totalité car lui seul permet de savoir quelles sont, en moyenne, les productions habituelles des enfants de l'âge étudié. L'intérêt de ces recherches est de permettre une meilleure connaissance des étapes du développement de l'enfant et des possibilités propres à chaque âge. Elles aident à l'adaptation des méthodes d'enseignement et des programmes aux capacités des élèves.

Le but de la présente recherche est de mieux comprendre le développement de la compréhension du langage oral et des fonctions exécutives au début des apprentissages formels (notamment le langage écrit). Pour cela, des épreuves (sous forme de jeux) sur tablette seront proposées à votre enfant. Tout d'abord, il aura à réaliser des épreuves en lien avec le langage : écouter des sons, des mots, des phrases et répondre à l'aide d'un écran tactile. Celles-ci durent 30 minutes (avec des pauses). Par la suite, il aura à réaliser des épreuves en lien avec les fonctions exécutives : se souvenir de mots ou d'objets, ne pas cliquer sur un bouton s'il écoute un mot spécifique, l'ensemble de ces épreuves durent également 30 minutes (avec des pauses). La recherche aura lieu à l'école, à une heure choisie en accord avec l'enseignant(e) pour que cela n'interfère pas avec les apprentissages scolaires. La contribution de l'élève est volontaire. Il pourra s'en retirer ou cesser sa participation à tout moment.

Pour que votre enfant puisse participer à cette recherche nous avons besoin de votre accord. Si, pour une raison quelconque, vous ne souhaitez pas qu'il y participe, nous n'inclurons pas votre enfant dans la liste des élèves pouvant faire partie de nos études. Si vous êtes d'accord pour sa participation, nous vous invitons à remplir le bulletin ci-dessous et à le transmettre à l'enseignant(e) de votre enfant.

En vous remerciant par avance de votre collaboration et de votre aide, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de nos sentiments dévoués.

Marcela Perrone-Bertolotti

NOM de l'enfant..... Prénom.....
Date de naissance de l'enfant
CLASSE..... Ecole.....
Je soussigné(e) (nom du père, de la mère, du tuteur, etc.)
 autorise mon enfant à participer à la recherche qui aura lieu dans son école
 ne souhaite pas que mon enfant participe à la recherche qui aura lieu dans son école
(cochez une case)
Fait à, le signature :

En complément, nous aurions besoin de quelques informations générales. Ces informations ne sont pas utilisées individuellement puisqu'elles servent à générer des statistiques de groupe d'étude. Merci de compléter les cases ci-dessous pour chaque parent ou responsable légal de l'enfant.

Parent 1 Responsable légal 1 Métier ou emploi	Parent 2 Responsable légal 2 Métier ou emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants <input type="checkbox"/> Artisans, commerçants et chefs d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadres et professions libérales <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Ouvriers <input type="checkbox"/> Retraités <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle Niveau d'études <input type="checkbox"/> Ecole Primaire <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> Bac+2 <input type="checkbox"/> Bac +3 <input type="checkbox"/> Bac +5 <input type="checkbox"/> Bac +8	<input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants <input type="checkbox"/> Artisans, commerçants et chefs d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadres et professions libérales <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Ouvriers <input type="checkbox"/> Retraités <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle Niveau d'études <input type="checkbox"/> Ecole Primaire <input type="checkbox"/> Brevet <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> Bac+2 <input type="checkbox"/> Bac +3 <input type="checkbox"/> Bac +5 <input type="checkbox"/> Bac +8
Langue maternelle du parent 1/ responsable légal 1	Langue maternelle du parent 2/ responsable légal 2
Langue(s) parlée(s) avec l'enfant :	Langue(s) parlée(s) avec l'enfant :
Indiquez les langues parlées avec l'enfant et si plusieurs langues sont parlées, vous pouvez souligner la langue principalement parlée avec l'enfant.	Indiquez les langues parlées avec l'enfant et si plusieurs langues sont parlées, vous pouvez souligner la langue principalement parlée avec l'enfant.

Votre enfant est : une fille un garçon
 L'enfant a-t-il des frères et/ou sœurs ? OUI NON
 Si oui, combien ? _____
 Quelle est sa place dans la fratrie ? (ex : « 1 » pour l'aîné, « 2 » pour second...) : _____

Merci d'entourer la réponse qui correspond à votre enfant

Votre enfant a-t-il rencontré des difficultés pour apprendre à parler ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant rencontre-t-il des difficultés pour s'exprimer ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant rencontre-t-il des difficultés pour comprendre le langage ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant rencontre-t-il des difficultés dans ses relations sociales ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il des difficultés à contrôler son comportement et ses émotions ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il tendance à beaucoup bouger ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il déjà consulté un.e orthophoniste ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il déjà consulté un.e psychologue ou neuropsychologue ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il déjà consulté un.e ORL ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il déjà consulté un.e psychiatre ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Nous menons par ailleurs une étude plus complète dans notre laboratoire, et si vous et votre enfant êtes intéressés, vous pouvez contacter :

marcela.perrone-bertolotti@univ-grenoble-alpes.fr
 ou vous rendre à la page : <https://www.perrone-bertolotti.fr/projet-comprendre>