



Université
de Limoges

Étalonnage du QUINOA

ILFOMER Institut des sciences de la réadaptation

39F Rue CAMILLE GUERIN

87036 LIMOGES

Gendreau Eléonore

eleonore.gendreau@etu.unilim.fr

Mémoire dirigé par Raynaud Bellanger Elyse, orthophoniste

NOTE D'INFORMATION AUX PERSONNES

Madame, Monsieur,

Nous vous proposons de participer à une étude dont l'objectif est d'étalonner un outil de dépistage des troubles alimentaires pédiatriques : le QUINOA (QUestionnaire d'INvestigation de l'Oralité Alimentaire). Ce travail est effectué dans le cadre d'un mémoire d'orthophonie.

Dans l'étude que nous vous proposons, nous désirons recueillir de nombreux résultats afin de pouvoir obtenir une distribution de scores permettant de proposer un seuil d'alerte. Ce travail permettra à l'avenir de dépister un trouble alimentaire pédiatrique chez un enfant au cours d'une consultation chez le médecin et ainsi d'orienter les enfants dans le besoin vers un bilan orthophonique.

Si vous acceptez de participer à cette expérimentation, il vous sera demandé de répondre à quelques questions concernant l'oralité de votre enfant (son rapport à l'alimentation notamment).

Comment va se dérouler cette étude ?

Au cours de cette étude, des professionnels de santé soumettront le QUINOA aux parents d'enfants sans troubles alimentaires pédiatriques jusqu'en mars 2024. Nous recueillerons ensuite ces données afin de les analyser statistiquement.

Cette étude ne comporte aucun risque prévisible pour la santé.

Quels sont vos droits ?

Votre participation à cette étude est entièrement libre. Vous pouvez ne pas prendre part à cette étude ou si vous souhaitez vous en retirer à quelque moment que ce soit, et quel que soit le motif.

Les données recueillies au cours de cette étude resteront strictement **confidentielles**, vos nom et adresse ne seront pas divulgués. Compte tenu des nécessités de la recherche et de son analyse ultérieure, les données recueillies qui concernent votre enfant feront l'objet d'un traitement informatisé et **anonyme**. L'article 40 de la loi prévoit votre droit d'accès,

d'opposition et de rectification des données enregistrées sur informatique, à tout moment, par l'intermédiaire du responsable de l'étude.

Lorsque cette étude sera terminée, si vous le souhaitez, vous serez personnellement informé des résultats des examens et de l'étude par l'investigateur, dès que ceux-ci seront disponibles. Après avoir lu cette note d'information, n'hésitez pas à poser toutes les questions que vous désirez.

Si vous acceptez de participer à cette étude, il vous suffit, comme le prévoit la loi, de signer le consentement de participation prévu à cet effet, en triple exemplaire. Un exemplaire vous sera remis.

Nous vous remercions de votre collaboration.

ACCORD DE PARTICIPATION

Je soussigné.....

Né le/...../.....

Déclare :

- qu'il m'a été proposé de participer à l'étude sus-nommée,

- que m'a été communiqué :

L'objectif, la méthode, et la durée de l'étude,

Mon droit de refuser de participer ou de retirer mon consentement à tout moment sans encourir aucune responsabilité,

- que le protocole m'a été expliqué en détail,

- que j'ai répondu en toute bonne foi aux questions concernant l'état de santé de mon enfant et ma participation à d'autres études.

Après avoir discuté librement et obtenu réponses à toutes mes questions, j'accepte, en toute connaissance de cause, de participer à l'étude.

Fait à....., le.....

Nom du participant :

Nom de l'expérimentateur:

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

Signature de l'expérimentateur :