

**Centre de Recherche sur la Cognition et  
l'Apprentissage (CeRCA).**

Unité CNRS 7295

MSHS - Bâtiment A5

5, rue T. Lefebvre

TSA 21103

86073 POITIERS Cedex 9, France



Paris, le 05 avril 2024

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de nos activités de recherche qui visent à mieux comprendre les mécanismes impliqués dans les apprentissages chez l'enfant, nous réalisons un projet avec le professeur de votre enfant. Ce projet a pour but de tester l'efficacité d'activités pédagogiques sur les performances en orthographe des élèves du CM1 à la 6<sup>ème</sup>.

Le professeur de votre enfant réalisera différentes activités scolaires en classe, dans lesquelles votre enfant sera amené à renforcer ses compétences en orthographe. Afin de connaître les effets de cette intervention pédagogique, les compétences de votre enfant en dictée seront évaluées.

L'objectif de ces recherches est de réaliser des observations et découvertes d'ordre général sur l'apprentissage et le développement des enfants, toutes les données seront donc anonymisées et analysées au niveau collectif. Elles ne serviront qu'à des fins de recherches et pourront faire l'objet d'une publication scientifique.

En espérant une réponse favorable de votre part, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos meilleurs sentiments.

Leila Selimbegovic et Lucie Broc

Chercheuses en psychologie au CerCA – Responsables de l'étude

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, demeurant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ et disposant du plein exercice de  
l'autorité parentale sur \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_, atteste  
avoir pris connaissance de la lettre d'information et autorise l'investigateur(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ à traiter et exploiter les données à caractère personnel collectées de  
mon enfant.

Si je le désire, j'ai le droit de refuser que mon enfant participe à cette recherche ou de retirer mon  
autorisation à tout moment sans encourir aucune responsabilité ni aucun préjudice. J'en informerai alors  
\_\_\_\_\_.

Les données qui concernent mon enfant resteront strictement confidentielles. Je n'autorise leur consultation  
que par les personnes soumises au secret professionnel et collaborant à ce projet.

Je pourrai à tout moment demander toute information complémentaire auprès des investigateurs. J'ai bien  
noté que mon droit d'accès prévu par la loi informatique et liberté s'exerce à tout moment.

J'accepte que les données enregistrées à l'occasion de cette étude puissent faire l'objet d'un traitement  
informatisé, après l'anonymat, par l'investigateur. Je consens également à ce que ces données puissent faire  
l'objet d'une publication dans un média scientifique, après anonymisation.

J'ai reçu une lettre d'information détaillée ainsi qu'une copie du présent document. J'ai été informé(e)  
qu'une copie sera également conservée par les investigateurs dans des conditions garantissant la  
confidentialité, et y consens.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature