Formulaire de consentement éclairé

# Titre du projet : Biofeedback et attention

# Chercheur(s) titulaire(s) responsable(s) scientifique(s) du projet :

1. Martial Mermillod, Ph.D., Professeur des Universités, LPNC (UMR CNRS 5105) et UPMF (Grenoble)

## Lieu de recherche : Box 6, LPNC, BSHM, Grenoble

## But du projet de recherche : Evaluer si le biofeedback améliore les compétences attentionnelles

## Ce que l’on attend de vous (méthodologie)

Si vous acceptez de participer à cette étude, l'activité physiologique de votre cœur sera enregistrée de manière non invasive. Vous effectuerez une tâche de mesure attentionnelle. Vous effectuerez également un exercice de biofeedback visant à réguler l'activité de votre cœur. A la fin de l’expérience, vous remplirez quelques questionnaires contrôle (c'est à dire secondaires, hors expérience) concernant certaines habitudes comportementales et certaines émotions.

## Vos droits à la confidentialité

Les données obtenues seront traitées avec la plus entière confidentialité. Votre identité sera masquée à l’aide d’un numéro aléatoire. Aucun autre renseignement ne sera dévoilé qui puisse révéler votre identité. Toutes les données seront gardées dans un endroit sécurisé et seuls le(s) Responsable(s) scientifique(s) et les chercheurs adjoints y auront accès.

## Vos droits de vous retirer de la recherche en tout temps

Votre contribution à cette recherche est volontaire. Vous pourrez vous en retirer ou cesser votre participation en tout temps, sans conséquence. Votre décision de participer, de refuser de participer, ou de cesser de participer n’aura aucun effet sur votre indemnisation, votre statut, vos relations futures avec le laboratoire (LPNC) ou l'Université de Grenoble.

## Bénéfices

## Les avantages attendus de cette recherche sont d'obtenir une meilleure compréhension des mécanismes physiologiques mis en jeu lors des processus attentionnels. Les conclusions de l'étude trouveront des applications dans les champs pédagogique, clinique, etc...

## Risques possibles

## A notre connaissance, cette recherche n'implique aucun risque ou inconfort autres que ceux de la vie quotidienne. L'activité cardiaque sera enregistrée à l'aide d'une ceinture que vous installerez vous-même, de manière autonome. La ceinture sera positionnée sur votre peau au niveau du torse, sans gel conducteur. L'information électrique venant de votre corps est enregistrée, mais rien ne sera envoyé par l'appareil.

## Diffusion

## Cette recherche sera diffusée dans des colloques et sera publiée dans des actes de colloques et des articles de revue académique.

## Vos droits de poser des questions en tout temps

1. Vous pouvez poser des questions à propos de la recherche en tout temps en communiquant avec le responsable scientifique du projet par courrier électronique à : [experience.psychophysiologie@gmail.com](mailto:experience.psychophysiologie@gmail.com)

## Consentement à la participation

En signant le formulaire de consentement, vous certifiez que vous avez lu et compris les renseignements ci-dessus, qu’on a répondu à vos questions de façon satisfaisante et qu’on vous a avisé que vous étiez libre d’annuler votre consentement ou de vous retirer de cette recherche en tout temps, sans préjudice.

## A remplir par le participant :

**J’ai lu et compris les renseignements ci-dessus et j’accepte de plein gré de participer à cette recherche.**

**Nom, Prénom – date - Signature**

Un exemplaire de ce document peut vous être remis sur demande. Cet exemplaire est conservé dans le dossier.