**Test psychophysiques**

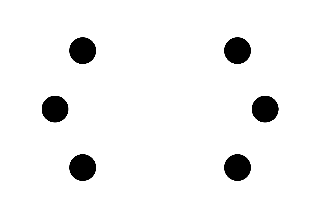
**ANR HASAMé**

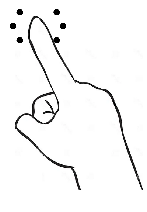
*EVALUATION SENSORIELLE DE DISPOSITFS A TOUCHER*

Le projet de recherche HASAMé (Haptic Surfaces Enhanced by Metamaterials) financé par l'Agence Nationale pour la Recherche (ANR), sous le numéro de subvention ANR-21-CE33-0020-04 a pour objectif de développer de nouvelles solutions de surfaces haptiques.

Dans le but de faire progresser les connaissances et la recherche dans ce domaine, nous réalisons une expérimentation analysant la perception de 3 dispositifs à toucher. Cette expérience consistera à recueillir vos sensations et votre avis. Ces expérimentations seront complétées par un questionnaire papier.

Ce questionnaire a pour objectif de recueillir votre avis sur une série de dispositifs à toucher. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Seul votre avis compte. Soyez honnête et spontané·e. Cette étude va durer moins de 30 minutes.

Vous allez participer à une expérience dans laquelle vous allez tester des dispositifs dans une semi-obscurité. Pour ce faire, la pièce dans laquelle vous vous trouvez est plongée dans le noir. Les dispositifs sont alignés sur une table rétroéclairée et sont cachés sous un drap noir. Situés sur les dispositifs, les zones à toucher sont repérables grâce à des points phosphorescents (voir illustration ci-contre).

Vous allez utiliser votre main directrice (index gauche si vous êtes gaucher, index droit si vous êtes droitier).

Lorsque cela vous sera demandé, vous aurez à placer votre index au centre des points lumineux comme indiqué sur l’illustration ci-contre. Vous pouvez demander à tout moment de l’expérience à tester de nouveau le dispositif que vous êtes en train de manipuler.

Lisez les consignes pour le dispositif n°1. Prévenez-nous lorsque vous avez fini de les lire.

L’étudiant qui vous accompagne va participer à la même expérience que vous, mais dans des conditions différentes. Aussi, nous vous demandons de ne pas communiquer entre vous pendant l’expérience. Vous allez participer à tour de rôle. Dès que l’un de vous a terminé de manipuler les dispositifs, il retourne s’asseoir pour répondre au questionnaire. L’autre étudiant peut alors manipuler les dispositifs et ainsi de suite.

Dans le questionnaire, nous vous demandons, à chaque changement de dispositif, de changer de couleur de stylo.

Si vous avez des questions, nous sommes là pour y répondre. Lorsque vous êtes prêt, merci de nous le signaler. Nous allons alors vous demander de mettre le casque anti-bruit situé sur la table. L’expérience pourra commencer.

**Pour chaque dispositif, merci de répondre aux questions suivantes**

1. Touchez le dispositif. Pouvez-vous décrire la sensation perçue au bout de votre index suivant les trois cas suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| t0 : c’est le moment où votre index entre en contact avec le dispositif | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Entre t0 et t1 : c’est le moment où votre index appuie | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| t1 : c’est le moment où votre index se retire du dispositif | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Répondez aux questions suivantes.

|  |  |
| --- | --- |
| **J’ai l’impression que le matériau est … :** *Une seule réponse acceptée*   * Froid * Tiède * Chaud | **J’ai l’impression que le stimulus est :** *Deux réponses maximum acceptées*   * Feutré * Harmonieux * Horrible * Inconfortable * Uniforme |
| **J’ai l’impression que l’état de surface du matériau est … :** *Deux réponses maximum acceptées*   * Doux * Glissant * Lisse * Soyeux * Verni | **J’ai l’impression que le stimulus est … :** *Une seule réponse acceptée*   * Lent * Long |
| **J’ai l’impression que mon doigt est … :** *Deux réponses maximum acceptées*   * Caressé * Chassé * Chatouillé * Picoté * Piqué | **J’ai l’impression que le stimulus va … :** *Une seule réponse acceptée*   * Crescendo * Decrescendo |
| **J’ai l’impression que mon doigt :** *Deux réponses maximum acceptées*   * Dérape * Frémit * Ondule * Rayonne * Tremblote | **J’ai l’impression que le stimulus est … :** *Une seule réponse acceptée*   * Continu * Discontinu |

1. Dans quel contexte d’usage aimeriez-vous ressentir ce type de stimulus ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dans quel produit ou objet aimeriez-vous ressentir ce type de stimulus ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Une fois que vous avez terminé de répondre à ces questions, vous allez tester un second dispositif. Les consignes sont les mêmes que pour le premier dispositif et de la même manière, vous participez à tour de rôle avec votre binôme.

**Profil du participant**

🞎 Un homme 🞎 Une femme 🞎 Je ne souhaite pas me prononcer

**Quel âge avez-vous ?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vous êtes :**

🞎 Droitier / droitière 🞎 Gaucher / gauchère 🞎 Ambidextre

**Quelle est votre catégorie socio-professionnelle :**

🞎 Agriculteurs exploitants / Agricultrices exploitantes

🞎 Artisans / Artisanes, commerçants / commerçantes et chefs d’entreprise / cheffes d’entreprise

🞎 Cadres et professions intellectuelles supérieures

🞎 Professions intermédiaires

🞎 Employés / Employées

🞎 Ouvriers / Ouvrières

🞎 Autre. Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pratiquez-vous des loisirs manuels ?**

🞎 Oui

🞎 Non

**Si oui, lesquels (dessin, peinture, photographie, poterie, instrument de musique, jardinage, couture etc.) ?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Merci d’avoir participé à cette étude. N’oubliez pas de remettre ce questionnaire à l’expérimentateur avant de sortir.