Bonjour,

Vous êtes parent et intéressé(e) par un soutien dans l'accompagnement de votre enfant autiste ?

Etudiante en psychologie du comportement et des apprentissages à l'Université de Lille, je suis actuellement à la recherche de parents volontaires pour participer à une étude dans le cadre de mon mémoire.

A travers cette étude, je propose ainsi que 2 collègues étudiantes et 2 psychologues (BCBA) ayant de nombreuses années d'expérience auprès d'enfants et d'adolescents, une guidance parentale gratuite. Cet accompagnement parental est constitué de 8 séances d'accompagnement de 2h. Ces séances auront lieu en groupe de 5 parents ayant un enfant autiste de la même tranche d'âge (12-17 ans).

Au cours de ces séances, nous vous proposons dans un premier temps des séances d'informations sur le Trouble du Spectre Autistique et l'application de différentes stratégies comportementales. Chaque parent cible ensuite quelques objectifs personnalisés pour son enfant, le but étant d'améliorer le quotidien de la famille. Nous vous aidons à opérationnaliser chacun de vos objectifs et suivons par la suite, ensemble, l'évolution de votre enfant. Ce suivi est réalisé par le biais de vidéos que vous avez comme mission de nous faire parvenir afin que nous puissions vous faire des retours réguliers au sujet de l'application de telle ou telle stratégie proposée.

Si vous acceptez de participer à cette étude, sachez que vous êtes libre à tout moment de vous rétracter sans avoir à vous justifier.

Cordialement,

Camille SWYNGHEDAUW, étudiante en Master 2 de psychologie du comportement et des apprentissages à l'Université de Lille.

Pour nous contacter :

Par téléphone : 0614330331 (Ne pas hésiter à laisser un message vocal ou à envoyer un sms).

Par mail : camille.swynghedauw.etu@univ-lille.fr

Par courrier postal : Camille SWYNGHEDAUW,
74T rue d'Escamin, Appt 3, 59280 BAISIEUX.

Dans le cas du courrier postal, veuillez nous retourner le questionnaire ci-dessous rempli.

Merci !

● J’accepte librement et volontairement de communiquer mes coordonnés pour participer à la recherche (si non, veuillez ne pas continuer).

☐ Oui ☐ Non

● Quel est votre nom ?

_____

● Quelle est l’année de naissance de votre enfant ?

_____

● Votre enfant a-t-il un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Oui, avec d’autres troubles associés

● Dans quelle ville habitez-vous?

_____

● Quelle est votre adresse e-mail ?

_____

● Quel est votre numéro de téléphone ?

_____

● Préférez-vous être contacté(e) par mail ou par téléphone ?

☐ Téléphone ☐ Mail ☐ Peu importe

● Si vous souhaitez être recontacté(e) par téléphone, merci d’indiquer les jours et heures de la journée où vous seriez le plus disponible.

_____

● Avez-vous des questions / commentaires ?

_____

_____