

Standardizzazione Italiana della Wechsler Intelligence Scale for Children – Fifth Edition (WISC-V).

Cari Genitori,

la ricerca a cui vi chiediamo di far partecipare vostro/a figlio / a è un progetto condotto dalle sottoscritte:

- Prof.ssa Lina Pezzuti (Dipartimento di Psicologia Dinamica e Clinica, Facoltà di Medicina e Psicologia, dell'Università Sapienza di Roma);
- Prof.ssa Daniela Traficante (Dipartimenti di Psicologia, Facoltà di Psicologia dell'Università Cattolica di Milano);
- Prof.ssa Margherita Lang (A.R.P. Studio associato di Psicologia clinica e Associazione per la Ricerca in Psicologia Clinica, Milano).

Il progetto è finalizzato alla validazione e taratura sulla popolazione italiana dall'infanzia all'adolescenza di una importante batteria di valutazione delle funzioni cognitive.

In particolare, indagheremo variabili cognitive attraverso prove di performance cognitiva. La procedura è molto semplice e non invasiva. Bisogna rispondere a domande di ragionamento su concetti concreti e astratti, di ragionamento categoriale, di memoria a breve termine verbale e visiva attraverso prove carta e penna. Dato che le prove saranno prevalentemente individuali, potremmo utilizzare uno spazio scolastico messo a disposizione dalla struttura stessa, sotto supervisione degli educatori e del personale scolastico che potranno assistere. Il protocollo in totale non supererà l'ora e mezza.

La partecipazione alla ricerca è volontaria e ci si può ritirare in qualsiasi momento senza alcuna penalizzazione. Il progetto ha passato l'esame della commissione etica del Dipartimento di Psicologia Dinamica e Clinica della Università Sapienza di Roma.

Certi che questa esperienza possa contribuire al progresso scientifico, Vi ringraziamo fin d'ora della Vostra eventuale disponibilità.

Prima di decidere liberamente se vuole far partecipare suo figlio a questo studio, **LEGGA ATTENTAMENTE** questo consenso informato e ponga al responsabile della ricerca tutte le domande che riterrà opportune al fine di essere pienamente informato degli scopi, delle modalità di esecuzione del progetto e dei possibili inconvenienti connessi. **Vi** preghiamo di ricordare che questo è un progetto di ricerca e che la sua partecipazione è completamente volontaria e a titolo gratuito. Lei si potrà ritirare in qualunque momento.

SCOPO DELLO STUDIO. La ricerca ha lo scopo di raccogliere dati relativi ad alcune prove cognitive per una validazione italiana della scala di Intelligenza **Wechsler Intelligence Scale for Children – Fifth Edition (WISC-V)**.

PROCEDURA. Il materiale consiste in una batteria di prove da proporre secondo un protocollo standardizzato. Questo è composto da strumenti carta e matita.

RISCHI, DISAGI ED EFFETTI COLLATERALI. Non sono stati registrati rischi o effetti collaterali relativi alla somministrazione della procedura sperimentale di alcun tipo.

RESTITUZIONE PREVISTA. È prevista una restituzione collettiva dei risultati cui si può aderire spontaneamente presso l'istituto ospitante la ricerca.

ALTRE INFORMAZIONI UTILI. Riservatezza. I dati raccolti saranno trattati in accordo con le leggi sulla privacy e in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e al Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali". Le ricordiamo che in caso Lei abbia bisogno di delucidazioni su qualunque aspetto della procedura sperimentale, i responsabili della ricerca e i suoi collaboratori sono a Sua completa disposizione.

Compili la parte seguente:

Noi sottoscritti genitori _____ in qualità di
esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del minore _____ nato/a il _____
residente nella città di _____

Dichiariamo:

- di aver letto attentamente le spiegazioni relative a questo studio e l'intera procedura sperimentale;
 - di essere stati informati riguardo alle finalità e agli obiettivi della ricerca in questione e di aver avuto la possibilità di porre domande a proposito di qualsiasi aspetto della procedura sperimentale e di aver ottenuto risposte soddisfacenti;
 - di essere a conoscenza dei disagi dell'esperimento e di aver ricevuto soddisfacenti assicurazioni sulla riservatezza delle informazioni ottenute dall'esame della propria persona;
 - di essere consapevoli di potersi ritirare in qualsiasi fase dello studio e di aver liberamente dato il consenso alla partecipazione a questo studio;
 - di prendere parte alla ricerca a titolo gratuito;
- e acconsentiamo che nostro/a figlio/a _____ prenda parte al progetto di ricerca secondo le modalità indicate.

In modo da escludere eventuali influenze socio-culturali nel rendimento ai test, è prassi richiedere livello di scolarità e professione attuale dei genitori (da indicare nella tabella qui di seguito).

	SCOLARITA'	PROFESSIONE
PADRE		
MADRE		

Avremmo inoltre necessità di sapere:

- vostro/a figlio/a è già stato sottoposto ad una qualche valutazione psicologica? sì no
- se sì, per quale problematica? _____
- se sì, è stata fatta una diagnosi di _____

RingraziandoVi per l'attenzione e l'eventuale adesione, restiamo a completa disposizione per qualsiasi chiarimento o curiosità (lina.pezzuti@uniroma1.it; daniela.traficante@unicatt.it; margherita.lang@gmail.com)

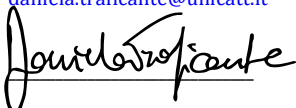
Firma degli esercenti la patria potestà: _____ & _____

Firma del somministratore: _____ Data _____

Prof.ssa Lina Pezzuti
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Dipartimento di Psicologia Dinamica e Clinica
Via degli Apuli, 1 00185 Roma
lina.pezzuti@uniroma1.it



Prof.ssa Daniela Traficante
Università Cattolica del Sacro Cuore
Dipartimento di Psicologia
Largo Gemelli 1, 20123 MILANO
daniela.traficante@unicatt.it



Prof.ssa Margherita Lang
A.R.P. Studio Associato e Associazione per la Ricerca in Psicologia Clinica, Milano
Piazza Sant'Ambrogio 16 - 20123 Milano
margherita.lang@gmail.com

