



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Titolo del progetto di ricerca: "Alessitimia, Metacognizione e Teoria della Mente in bambini e ragazzi con sintomatologia ansioso-depressiva".

Responsabile della Ricerca e Staff:

Prof. Vincenzo Guidetti;

Michela Fazi (laureanda in Neuroscienze Cognitive e Riabilitazione Psicologica);

Emma Rufini (laureanda in Medicina e Chirurgia).

CONSENSO INFORMATO PER I GENITORI

Data _____

Gentili Genitori,

il progetto di ricerca qui presentato, per il quale Vi chiediamo il consenso alla partecipazione, è rivolto a ragazzi dagli 8 ai 13 anni.

Lo scopo dello studio è quello di indagare l'eventuale presenza di tratti alessitimici (ossia l'incapacità di riconoscere le proprie emozioni e di comunicarle verbalmente), il livello di sviluppo metacognitivo (ossia la consapevolezza della propria capacità e dei propri processi cognitivi) e la Teoria della Mente (TOM, ovvero l'abilità di comprendere gli stati interni altrui) in bambini e ragazzi con una sintomatologia ansioso-depressiva, reclutati presso il dipartimento di Neuropsichiatria Infantile del Policlinico Umberto I.

I punteggi ottenuti da questo gruppo sperimentale verranno confrontati con quelli ottenuti da un campione di controllo sano di pari età mentale e cronologica.

A tal fine, verranno presentati ai ragazzi quattro questionari, molto semplici e adattati alla fascia di età, volti alla valutazione delle dimensioni psicologiche sopracitate.

I questionari saranno proposti in un'unica somministrazione durante l'orario scolastico.

I dati personali raccolti verranno mantenuti rigorosamente anonimi e saranno trattati esclusivamente per fini di ricerca scientifica (art.13, c.1,lett.F, del D.Lgs 196/03) e nel rispetto del "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi statistici e scientifici" approvato dal garante in data 13 Maggio 2004.

I genitori che vorranno potranno contattarci ai seguenti recapiti per avere informazioni relative ai questionari svolti dal proprio figlio:

- fazi.1601248@studenti.uniroma1.it

- rufini.1550697@studenti.uniroma1.it

Ringraziandovi per la cortese attenzione, vi porgiamo i nostri distinti saluti e rimaniamo disponibili per ulteriori chiarimenti.

Ai fini dello studio, si richiede di specificare l'età del ragazzo (anni e mesi): _____

Autorizzo i promotori del presente studio ad utilizzare i miei dati.

Nome e cognome del minore (in stampatello).....

Firma del genitore.....