|  |
| --- |
| Ce gabarit a été développé par le Comité d’éthique à la recherche (CÉR) avec les êtres humains du Cégep de Thetford. Il est proposé aux chercheuses et chercheurs qui souhaitent l’utiliser.Les sections les plus importantes y ont été incluses. Néanmoins, il se pourrait qu’il nécessite des modifications en fonction des caractéristiques de votre projet. N’hésitez donc pas à le modifier. Le CÉR pourrait également faire des recommandations à la suite de l’analyse de votre demande d’évaluation éthique si nécessaire. **Les sections surlignées en jaune sont à personnaliser et celles en vert indiquent une section optionnelle. Vous pouvez l’effacer ou l’ajouter en fonction des caractéristiques de votre projet. Veuillez vous assurer d’effacer les sections qui ne concernent pas votre projet, les exemples dans les encadrés gris ainsi que la partie *Références* avant de le transmettre au CÉR.**N’hésitez pas à vous adresser au Service de la recherche pour toutes questions :**recherche@cegepthetford.ca** |

**FORMULAIRE D’INFORMATION ET DE CONSENTEMENT**

**Participation à un projet de recherche**

Nous sollicitons votre participation à un projet de recherche visant à *(indiquer le but de votre projet*). Le présent document vous renseigne sur les modalités du projet. Prenez tout le temps nécessaire pour le lire, bien comprendre et prendre une décision sur votre participation. N’hésitez pas à poser des questions à un des membres de l’équipe de recherche identifiés ci-dessous et/ou à consulter vos proches avant de confirmer votre participation si besoin.

# Titre du projet de recherche

(*Indiquer le titre du projet de recherche*)

# Coordonnées CHERCHEUR.SE PRINCIPAL.e

Chercheur.se principal.e : *Prénom, Nom*

*Fonction*

Numéro de téléphone : *XXX-XXX-XXXX poste Y*

Courriel : *XX@XX*

Ajouter une section pour les autres personnes impliquées dans le projet (co-chercheur, co-chercheuse, directeur ou directrice de recherche, etc.) si nécessaire.

# Financement du projet de recherche

Le projet de recherche est subventionné dans le cadre du (indiquer le programme de financement et l’organisme subventionnaire).

# Description du projet de recherche

*Indiquer l’objectif de la recherche, expliquer en quoi le projet est pertinent et ce qu’il vise.*

|  |
| --- |
| **IMPORTANT**Veuillez utiliser un langage clair et vulgarisé adapté à la population visée afin que les personnes recrutées comprennent bien à quoi elles consentent. |

# Nature de la participation

Nous sollicitons votre participation en tant que (*indiquer la population visée par le projet)*.

Votre participation consiste à (*expliquer ce que les personnes participantes devront faire*).

|  |
| --- |
| **Exemples :*** répondre à un sondage anonyme sur…
* participer à un *focus group* portant sur le thème de…
* participer aux tests physiques suivants : (les nommer), etc.
 |

Environ *(indiquer la durée de la participation estimée)* seront nécessaires pour compléter *(indiquer l’activité).*

# Bienfaits pouvant découler de la participation

Il n’existe aucun avantage direct relié à la participation à ce projet de recherche. Toutefois, votre participation *(permettra ou vous permettra)* de *(personnaliser en fonction du but de la recherche et/ou de la clientèle visée).*

|  |
| --- |
| **Exemples :*** Réflexion personnelle au sujet de…
* Augmentation des connaissances concernant un enjeu ou une clientèle
* Amélioration des services offerts
* Création d’outils pour les intervenantes et intervenants du domaine
 |

Si une compensation est prévue, ajouter cette section :

**COMPENSATION**

Il est prévu de compenser financièrement les personnes participant au projet.

*(Indiquer le montant, le moment et la manière de remettre la compensation. Préciser ce qu’il adviendra de la compensation en cas de retrait.)*

# Inconvénients et risques

*(Indiquer les risques et inconvénients courus par les personnes participantes durant le projet s’ils existent et de quelle manière ils seront gérés ou minimisés.)*

|  |
| --- |
| **Exemples :*** **Inconvénient :** Puisque les questions posées dans le questionnaire favorisent l’introspection, vous pourriez ressentir des émotions négatives telles que de l’anxiété ou de l’inquiétude en le complétant.
* **Mesures mises en place pour le minimiser :** Nous vous invitons à discuter de tout inconfort avec la chercheuse ou le chercheur. Si vous le préférez, vous pourriez prendre contact avec le service d’aide psychosociale disponible (indiquer les coordonnées et les personnes-ressources le cas échéant).
 |

S’il n’existe pas de risque, vous devez le préciser :

Vous ne courrez pas plus de risques à participer au projet de recherche que vous en auriez dans la vie de tous les jours. Le principal désavantage de participer à cette recherche est le temps à consacrer pour (*ex. : remplir le questionnaire, participer au focus group, etc.).*

# Participation volontaire et possibilitÉ de retrait

Votre participation à ce projet de recherche est tout à fait volontaire. Vous êtes libre de refuser d’y participer. Vous êtes également libre de vous retirer en tout temps du projet en le signifiant à l’équipe de recherche, et ce, sans préjudice et sans devoir justifier votre décision.

*Indiquer de quelle manière seront retirées ou conservées les données en fonction du type de cueillette :*

Tous les renseignements personnels vous concernant seront alors détruits à moins que vous ne donniez l’autorisation à l’équipe de recherche de les conserver. Ils seront ensuite détruits selon les mesures décrites ci-après.

*Si les données sont anonymisées en cours de route :*

Sachez toutefois qu’une fois les données anonymisées, il ne sera plus possible pour nous de les identifier et de les retirer du projet.

*Si les données sont recueillies anonymement dès le départ :*

Puisque le *questionnaire* est rempli de manière anonyme, il ne sera pas possible de demander le retrait des données vous concernant une fois qu’elles auront été transmises.

# VIE PRIVÉE ET CONFIDENTIALITÉ

Seuls les renseignements nécessaires, incluant les informations de nature personnelle à la bonne conduite du projet de recherche, seront recueillis.

 *(Indiquer la manière dont la vie privée et la confidentialité seront assurées en fonction des caractéristiques propres de votre projet)*

|  |
| --- |
| **Exemples :*** Les renseignements recueillis ne permettront, en aucun temps, de relier la participante ou le participant à son questionnaire.
* Afin de protéger votre identité en cours de recherche, vous serez identifié par un code alphanumérique. La clé du code reliant votre nom à votre dossier de recherche sera conservée (où, par qui, comment).
 |

Les résultats de cette recherche pourront être diffusés dans des rapports, des publications ou des conférences. L’équipe de recherche mettra tout en œuvre pour préserver votre anonymat.

|  |
| --- |
| **Exemples :*** Comme le questionnaire sera rempli en ligne de manière anonyme, cela rendra impossible votre identification directe dans l’ensemble des documents ou des communications qui découleront de la recherche.
* Les résultats seront présentés de manière globale, sans mentionner l’identité des répondant.es.
 |

Les données issues de la recherche seront conservées de façon à assurer la confidentialité. Elles seront conservées pour une période de cinq ans et elles seront détruites par la suite. Les données informatisées seront conservées *(Indiquer comment, où, qui aura accès)*.

|  |
| --- |
| **IMPORTANT : S’assurer de la présence d’une double sécurité.****Exemples :*** dans un dossier déposé sur le serveur du Cégep de Thetford pour lequel un double accès sécurisé sera nécessaire et dont seules les personnes de l’équipe de recherche qui doivent y accéder connaitront le mot de passe.
* dans un classeur barré dans le bureau fermé à clé de la chercheuse dont seule cette dernière a la clé.
 |

*Si une plateforme de collecte, d’utilisation ou de traitement de données est utilisée et que les données sont soumises à des règles de conservation, de préservation ou de sécurité différentes de celles prévues normalement par l’établissement, il est important de le mentionner dans cette section.*

|  |
| --- |
| **Exemples :*** Les données collectées via la plateforme seront hébergées aux États-Unis. Il ne sera donc pas possible de garantir la confidentialité et la sécurité des données puisque la plateforme est soumise au USA Freedom Act. Ainsi, vous devez accepter les termes de confidentialité de la plateforme en participant au projet.
* Ce sondage sera réalisé grâce à Survey Monkey. Puisque les données transiteront par des serveurs externes au Cégep, nous vous invitons à prendre connaissance de leur politique d’utilisation si vous avez des questions (mettre le lien).
 |

**UTILISATION SECONDAIRE DES DONNÉES**

Si aucune réutilisation n’est prévue : Les données recueillies dans le cadre de ce projet de recherche ne seront utilisées qu’aux fins décrites dans le présent formulaire.

Si l’utilisation secondaire des données est souhaitée : Si vous y consentez, les données recueillies pour ce projet pourraient être utilisées dans le cadre de futurs projets de recherche. Elles pourraient être réutilisées *(préciser le plus d’informations possible sur la nature des données conservées et leur usage futur).*

|  |
| --- |
| Exemples :* Dans le cadre de recherches menées par l’Observatoire national de l’amiante.
* Pour des recherches en lien avec la dépendance.
* Par l’équipe de recherche dans le cadre de projets portant sur l’anxiété.
 |

En aucun temps il ne sera possible d’associer votre identité à vos données.

Cette section est optionnelle :

**ACCÈS AUX RÉSULTATS GÉNÉRAUX**

*Indiquer de quelle manière les personnes participantes peuvent prendre connaissance des résultats.*

|  |
| --- |
| **Exemples :**Vous pourrez prendre connaissance des résultats obtenus dans le cadre de ce projet :* à partir du 10 octobre 2024 en visitant la section *projet de recherche* de la page web du service de la recherche (ajouter l’adresse).
* en faisant une demande par écrit au chercheur principal. Ses coordonnées sont au début de ce formulaire.
 |

**RESPONSABILITÉ**

En acceptant de participer à cette étude, vous ne renoncez à aucun de vos droits ni ne libérez les chercheuses et chercheurs ou l’établissement de leurs responsabilités civiles et professionnelles.

Si tel est le cas, déclarer toute situation de conflit d’intérêt réel, potentiel ou apparent en ajoutant cette section :

**CONFLITS D’INTÉRÊTS**

Il est important de préciser qu’en aucun cas, votre participation ou non à la présente recherche n’aura d’influence sur *(préciser*).

|  |
| --- |
| **Exemples :*** Vos notes scolaires
* Votre relation avec les personnes constituant l’équipe de recherche
* Les services qui vous seront offerts
 |

Mentionner les mesures mises en place pour le minimiser ou l’éliminer.

Les moyens qui sont mis en place pour gérer ce conflit d’intérêts sont les suivants :

|  |
| --- |
| **Exemples :*** La personne qui vous sollicitera pour participer à cette recherche n’est pas impliquée dans un de vos cours.
* Votre employeur ne connaitra pas l’identité des employés ayant accepté de remplir le questionnaire.
 |

# APPROBATION PAR LE COMITÉ D’ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE

Le Comité d’éthique de la recherche avec des êtres humains (CÉR) du Cégep de Thetford a approuvé ce projet de recherche et en assurera le suivi. Pour toute question concernant vos droits en tant que personne participante à ce projet de recherche ou si vous avez des commentaires à formuler, veuillez communiquer avec Mme Sarah-Anne Hébert-Leclerc au 418 338-8591, poste 492 ou par courriel au sahebert@cegepthetford.ca.

# ENGAGEMENT DU CHERCHEUR OU DE LA CHERCHEUSE

 Je certifie :

1. avoir expliqué à la personne participante la nature du projet ainsi que les termes du présent formulaire de consentement;
2. avoir répondu aux questions du ou de la signataire quant aux termes du présent formulaire de consentement;
3. avoir clairement indiqué à la personne participante qu’elle reste à tout moment libre de mettre un terme à sa participation dans le projet, et ce, sans préjudice.

Je m’engage à respecter ce qui a été convenu dans le présent formulaire d’information et de consentement et à en remettre une copie signée et datée à la personne participante ou à sa représentante ou son représentant légal, le cas échéant.

Nom de la chercheuse ou du chercheur principal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CONSENTEMENT DE LA PERSONNE PARTICIPANTE

[ ]  J’atteste que j’ai lu et compris le contenu du présent formulaire. J’ai eu l’occasion de poser toutes mes questions et on y a répondu à ma satisfaction. Je comprends que je suis libre de participer au projet et que je demeure libre de m’en retirer en tout temps, par avis verbal, sans préjudice. Je certifie qu’on m’a laissé le temps voulu pour prendre ma décision. Je consens à participer à ce projet aux conditions qui ont été énoncées. Une copie signée et datée du présent formulaire me sera remise.

# CONSENTEMENT À L’UTILISATION SECONDAIRE DES DONNÉES

[ ]  J’accepte que les données recueillies durant ce projet soient utilisées dans d’autres projets de recherche tel que décrit à la section UTILISATION SECONDAIRE DES DONNÉES.

[ ]   Je refuse que les données recueillies durant ce projet soient utilisées dans d’autres projets de recherche.

Nom de la personne participante : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si la recherche vise à recruter des personnes mineures, ajouter ou utiliser seulement cette section :

**CONSENTEMENT DE LA personne PARTICIPANTE mineure**

[ ]  En ma qualité de titulaire de l’autorité parentale, j’ai lu et compris le contenu du présent. J’ai eu l’occasion de poser toutes mes questions et on y a répondu à ma satisfaction. Je comprends que la personne mineure est libre de participer au projet et qu’elle demeure libre de s’en retirer en tout temps, par avis verbal, sans préjudice. Je certifie qu’on m’a laissé le temps voulu pour prendre une décision. Je consens à ce que la personne mineure participe à ce projet aux conditions qui ont été énoncées. Une copie signée et datée du présent formulaire me sera remise.

Nom du parent, de la ou du titulaire de l’autorité parentale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assentiment de la personne participante mineure qu’elle comprend la nature du projet :

Nom de la personne participante : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Références :**

1. Cégep Édouard-Montpetit (2020*), Formulaire d’information et de consentement*, Comité d’éthique à la recherche avec les êtres humains. Consulté le 3 octobre 2023 - <https://www.cegepmontpetit.ca/static/uploaded/Files/Cegep/Recherche/2019-2020/Formulaire-consentement_CE%CC%81R-CE%CC%81M_V7_nov2020_VF.pdf>
2. Université Laval (2019), *Formulaire de consentement.* Consulté le 3 octobre 2023 - <https://www.cerul.ulaval.ca/wp-content/uploads/2019/09/Modele-de-formulaire-de-consentement-en-sciences-sociales.docx>
3. Université de Sherbrooke (2018). *Formulaire d’information et de consentement - Questionnaire.* Consulté le 3 octobre 2023 - <https://www.usherbrooke.ca/saric/fileadmin/sites/saric/documents/3-conduite-responsable/etres-humains/cer-lsh/CER-LSH-formulaire-consentement-questionnaire-ligne.docx>