

ANNEXE A

FORMULAIRE POUR L'EVALUATION ETHIQUE DE LA RECHERCHE
QUI PORTE SUR DES ETRES HUMAINS

(réservé à l'usage des étudiantes et étudiants et des professeures et professeurs qui font une demande générique)

A. INFORMATION GÉNÉRALE :

-
- Demande spécifique d'un étudiant ou d'une étudiante**
 - Demande générique où le professeur ou la professeure prépare et achemine tous les documents au CÉRUH**
 - Demande générique où le professeur ou la professeure prépare et achemine l'annexe A et le formulaire de consentement**
-

| Étudiant chercheur, étudiante chercheuse, professeur ou professeure | Cote du cours | Numéro de téléphone | Courriel |
|---|------------------|------------------------|----------|
| | | | |
| | | | |

TITRE DE LA RECHERCHE : _____

PROFESSEUR OU PROFESSEURE RESPONSABLE DU COURS : _____

COURS : _____

DURÉE DU PROJET :

Date prévue de mise en marche : _____

Date prévue de fin du projet : _____

Signature du professeur ou de la professeure

Date

B. RÉSUMÉ DU PROJET DE RECHERCHE :

Décrivez le but de la recherche. Assurez-vous d'inclure suffisamment d'informations afin que le Comité d'éthique comprenne clairement ce que vous voulez faire. La longueur du résumé ne devrait pas dépasser 200 mots.

C. MÉTHODE DE RECHERCHE :

- i. Décrivez les caractéristiques des participantes et des participants (âge, sexe, affiliations institutionnelles, etc.).
 - ii. Décrivez les procédures de sélection des participantes et des participants et la taille de l'échantillon désiré.
 - iii. Précisez tous les instruments de collecte de données que vous comptez utiliser (questionnaire, schéma d'entrevue, grille d'observation, etc.) et fournissez une copie de chacun d'eux.
 - iv. Décrivez la méthode utilisée pour recueillir les données.
-

D. RISQUES POSSIBLES :

- i. Indiquez si la recherche risque de causer des préjudices aux participantes et aux participants. On entend par préjudice les éléments qui ont un effet négatif sur le bien-être des participantes et des participants, que ce soit sur le plan social, comportemental, psychologique, physique ou économique (ex. : inconvénients découlant de la participation au projet, blessures physiques, réactions ou traumatismes émotionnels, perte d'une réputation, pertes financières, etc.).
 - ii. S'il y a des risques prévisibles, indiquez comment vous entendez les réduire et, s'ils deviennent manifestes, comment vous interviendrez.
-

E. BÉNÉFICES ENVISAGÉS :

Indiquez comment les participantes et les participants ou la société peuvent bénéficier de vos travaux.

F. CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ :

Vous devez toujours utiliser un formulaire de consentement. Si vous jugez qu'il est impossible de le faire, veuillez en donner les raisons.

Le formulaire de consentement devrait contenir les treize éléments suivants (voir formulaire à l'annexe A*) :

1. le logo de l'Université de Hearst;
2. le titre de l'étude;
3. le nom de l'étudiant chercheur ou de l'étudiante chercheuse qui sollicite le consentement;
4. l'introduction du document;
5. la nature de l'étude;
6. le déroulement de la participation;
7. les bénéfices envisagés;
8. les inconvénients pour les participantes et les participants;
9. les risques psychologiques ou physiologiques prévisibles et les précautions prises par l'étudiant chercheur ou l'étudiante chercheuse à cet effet;
10. la participation volontaire et le droit de retrait;
11. le droit à la protection des renseignements personnels et la gestion des données;
12. les coordonnées du professeur ou de la professeure responsable du cours;
13. les signatures.

Vous pouvez utiliser intégralement, en faisant les modifications appropriées selon votre étude, le formulaire de consentement de l'annexe A.

N'oubliez pas d'indiquer que les participantes et les participants ont le droit d'accepter ou de refuser de prendre part à l'étude et que leur décision ne leur portera pas préjudice.

Si la méthode comporte la nécessité de tromper le participant ou la participante, l'étudiant chercheur ou l'étudiante chercheuse devra indiquer les raisons de ce recours et les techniques utilisées.

Annexez votre formulaire de consentement.

G. PLAN POUR OBTENIR LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ :

Exposez en détail ci-dessous votre plan pour obtenir le consentement éclairé.

H. ANONYMAT ET CONFIDENTIALITÉ DES DONNÉES :

Indiquez les mesures à prendre afin de garder l'anonymat et de protéger la confidentialité des données. Par exemple, les données comporteront-elles des enregistrements audio, vidéo ou des photos? Les données seront-elles codées à l'aide de pseudonymes ou de chiffres? Les données seront-elles stockées et verrouillées dans le bureau d'un ou d'une membre du personnel de l'Université de Hearst et accessibles seulement à un nombre restreint de personnes? Les données seront-elles détruites lorsque le projet sera terminé?

I. DIFFUSION DES RÉSULTATS :

Précisez que les résultats de cette recherche seront disponibles au bureau de la coordination du CÉRUH, durant une période d'un an à partir de la fin de la recherche. Précisez également toute autre forme de diffusion des résultats de l'étude, s'il y a lieu (ex. : Journée du savoir).

J. ATTESTATION

Je m'engage à mener mon projet de recherche selon les règles de l'éthique et de la méthode approuvées par le Comité d'évaluation éthique. Je comprends la responsabilité qui m'incombe de connaître ces normes.

Professeur ou Professeure

Date

Je m'engage à mener mon projet de recherche selon les règles de l'éthique et de la méthode approuvées par le Comité d'évaluation éthique. Je comprends la responsabilité qui m'incombe de connaître ces normes. Toute proposition de modification au projet, après que ce dernier aura reçu l'approbation du CÉRUH, sera soumise au professeur ou à la professeure. Si celui-ci ou celle-ci considère que ces modifications nécessitent l'approbation du CÉRUH, un nouveau formulaire devra être rédigé et soumis au CÉRUH.

Étudiant chercheur ou étudiante chercheuse

Date

Étudiant chercheur ou étudiante chercheuse

Date

Étudiant chercheur ou étudiante chercheuse

Date

Inclure le logo de l'Université



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Titre de l'étude : Les besoins des mères souffrant de dépression post-partum

**Étudiant chercheur
ou étudiante chercheuse :** _____

Introduction

Avant d'accepter de participer à ce projet de recherche, veuillez prendre le temps de lire et de comprendre les renseignements qui suivent. Ce document vous explique le but de ce projet de recherche, ses procédures, ses avantages, ses risques et ses inconvénients. Nous vous invitons à poser toutes les questions que vous jugerez utiles.

Nature de l'étude

Je, (**nom de l'étudiant ou de l'étudiante**), suis inscrit ou inscrite au cours (**nom du cours**), actuellement offert par le professeur ou la professeure (**nom du professeur ou de la professeure en question**) à l'Université de Hearst (**préciser le campus; à Hearst, à Kapuskasing ou à Timmins**). Dans le cadre du cours, je mène une recherche portant sur les besoins affectifs et sociaux des femmes qui traversent la transition parentale et qui souffrent de dépression post-partum (**objet de la recherche**). Cette étude a pour but de fournir des données qui permettront aux intervenantes et aux intervenants de mieux venir en aide à ces femmes en leur offrant plus rapidement des interventions adaptées à leurs besoins (**but de l'étude**).

Déroulement de la participation

Les informations nécessaires à cette étude seront recueillies par le biais d'entrevues enregistrées sur support vidéo ou audio, selon les préférences des répondantes et des répondants. D'une durée approximative d'une heure, ces entrevues se dérouleront dans un lieu convenu (**préférentiellement dans un local fourni par l'Université de Hearst au campus de Hearst, Kapuskasing ou Timmins**)(**méthodologie de la recherche – déroulement de la participation**).

Avantages, risques ou inconvénients

En participant à cette étude, vous pourrez contribuer à l'avancement des connaissances sur la dépression post-partum. **(bénéfices envisagés pour les participantes ou les participants)**. Par contre, il est possible que le fait de répondre aux questions ou de raconter votre expérience **(à préciser)** suscite des réflexions ou des souvenirs émouvants ou désagréables — **ou, pour un autre type de projet, la formulation suivante peut être utilisée** : Nous vous prions de noter que le fait de parler de votre situation et de vos besoins pourrait occasionner de l'anxiété et de la fatigue — **(inconvénients ou risques liés à la participation)**. À la suite de l'entrevue, si vous souhaitez faire appel à un soutien psychologique, je vous invite à communiquer avec **(nom d'un organisme de counselling de la région)**. **(Lorsque l'étude ne comporte apparemment aucun risque, il est possible de dire : Il n'y a aucun risque connu lié à la participation à cette recherche.)**

Participation volontaire et droit de retrait

Bien que votre collaboration soit très utile à la réalisation de mon travail, votre participation est strictement volontaire **(consentement volontaire)**, il n'est donc pas obligatoire de répondre à toutes les questions. Vous pouvez choisir de vous retirer de l'étude à tout moment, sur simple avis verbal, sans avoir à justifier votre décision ni à subir de préjudice de quelque nature que ce soit. **(privilège de retrait)**.

Confidentialité et gestion des données

Les renseignements que vous nous donnerez demeureront confidentiels. Chaque participant ou participante à la recherche se verra attribuer un numéro, mon professeur ou ma professeure et moi serons les seuls à avoir la liste des participantes et des participants et des numéros qui leur auront été attribués. De plus, les renseignements ainsi que les enregistrements seront conservés dans un classeur sous clé dans un bureau fermé. Sachez que votre identité ne sera jamais dévoilée **(il est possible par ailleurs de demander une telle permission - voir l'exemple en annexe)**. Lors de la diffusion des résultats de cette recherche, il sera impossible d'identifier des participantes et des participants. Ces renseignements personnels seront détruits après la fin du projet. Seules les données ne permettant pas de vous identifier seront conservées après cette date **(confidentialité et protection de la vie privée)**.

Pour des renseignements supplémentaires

Si vous avez des questions au sujet du projet, de l'entrevue ou de l'utilisation qu'on en fera ou de vos droits en tant que participant ou participante, veuillez communiquer avec le professeur ou la professeure du cours **(nom du professeur ou de la professeure en question)** au 705-XXX-XXXX poste XXX ou par courriel à XXXXXXXXXXXX@uhearst.ca.

Signatures

(n.b. Toutes les signatures doivent être regroupées sur une même page. De plus, puisque la signature du participant ou de la participante constitue une partie intégrante du formulaire de consentement, cette dernière ne peut être séparée du reste du document et ne peut être présentée sous forme de coupon à détacher)

Je soussigné-e _____ **(en lettres moulées, nom du participant ou de la participante ou parent, tuteur ou tutrice, mandataire ou curateur ou curatrice dans le cas des mineurs ou des majeurs inaptes)** consens librement à participer — ou autorise à participer — à la recherche intitulée : **(titre complet de la recherche)**. J'ai pris connaissance du formulaire et je comprends le but, la nature, les avantages, les risques et les inconvénients du projet de recherche. Je suis satisfait ou satisfaite des explications, précisions et réponses que l'étudiante chercheuse ou l'étudiant chercheur m'a fournies, le cas échéant, quant à ma participation à ce projet.

Signature de la participante ou du participant
(ou de son représentant légal ou de sa représentante légale, si tel est le cas, titre de celui-ci ou de celle-ci : père, mère, tuteur ou tutrice, curateur ou curatrice ou mandataire)

Date

Je soussigné-e _____ **(en lettres moulées, nom de l'étudiant chercheur ou de l'étudiante chercheuse)** déclare avoir expliqué le but, la nature, les avantages, les risques et les inconvénients de l'étude et avoir répondu autant que je sache aux questions posées.

Signature de l'étudiant chercheur ou de l'étudiante chercheuse

Date

Un exemplaire du formulaire de consentement signé doit être remis au participant ou à la participante.

Remarque : Ce document constitue un modèle pour vous guider dans l'élaboration du formulaire de consentement; il n'est pas nécessaire de le reproduire intégralement. Ne placez pas les titres et les passages entre parenthèses dans votre lettre, mais assurez-vous qu'elle contienne ces renseignements.

Annexe Formulaire de consentement

Le participant ou la participante doit cocher la case de son choix en matière de : 1) identité et reproduction de l'entrevue, 2) utilisation d'images ou de photographies fournies et 3) conservation des enregistrements.

1) Identité et reproduction de l'entrevue

Accès libre au public. Je donne à l'étudiant chercheur ou à l'étudiante chercheuse la permission de dévoiler mon nom et mon identité dans toute publication ou présentation résultant de cette entrevue : la rédaction écrite, la présentation orale de même qu'un article à paraître (**à préciser s'il y a lieu**).

OU

Accès libre au public avec réserves. Je donne à l'étudiant chercheur ou à l'étudiante chercheuse la permission de dévoiler mon nom et mon identité. Je souhaite toutefois avoir un droit de regard sur le contenu de l'article avant que celui-ci ne soit soumis pour publication. Je pourrai ainsi retirer mon consentement si je le désire.

OU

Anonymat. Je souhaite que mon identité demeure anonyme et que les informations personnelles qui pourraient révéler mon identité ne soient pas utilisées dans les publications ou présentations résultant de cette entrevue. Un pseudonyme ou d'autres moyens seront utilisés pour dissimuler mon identité. Seuls l'étudiant chercheur ou l'étudiante chercheuse et le professeur ou la professeure du cours (**titre du cours**) connaîtront mon identité. L'enregistrement de l'entrevue sera automatiquement détruit une fois le projet complété.

2) Utilisation d'images ou de photographies fournies par le participant ou la participante

Je déclare que je détiens les droits sur les photographies fournies et je consens à la reproduction et à l'utilisation de ces images pour toute publication ou présentation de l'étudiant chercheur ou de l'étudiante chercheuse résultant de cette entrevue : rédaction écrite et présentation orale de l'étudiant chercheur ou de l'étudiante chercheuse et article à paraître (**à préciser s'il y a lieu**).

OU

Je souhaite limiter l'utilisation des photographies fournies aux publications ou présentations suivantes (cochez les cases appropriées) :

- Rédaction écrite
- Présentation orale
- Article à paraître dans (**à préciser s'il y a lieu**)
- Aucun

3) Conservation des enregistrements

Les enregistrements audio ou vidéo seront conservés dans un classeur sous clé dans un bureau fermé pendant la durée de la recherche et seront archivés ou détruits une fois le projet complété selon la préférence des personnes interviewées.

a. Je (nom de la personne interviewée) souhaite que l'enregistrement de l'entrevue soit détruit une fois le projet complété.

Oui Non

b. Je (nom de la personne interviewée) souhaite qu'une copie numérisée de l'enregistrement de l'entrevue me soit remise à la fin du projet.

Oui Non

c. Je (nom de la personne interviewée) consens au dépôt de cette entrevue au (nom du centre où l'enregistrement sera archivé) pour des fins de recherche et de publication.

Oui Non

Si vous avez coché oui au point 3c, la personne responsable de l'archivage ou de la gestion de l'information communiquera avec vous concernant l'entente en lien avec le dépôt de l'entrevue.

J'atteste avoir lu et compris ce qui précède. Les sections cochées ci-haut indiquent l'usage que l'on pourra faire de l'enregistrement de l'entrevue.

Signature du participant ou de la participante
(ou de son représentant légal ou de sa représentante
légale, si tel est le cas, titre de celui-ci ou de
celle-ci : père, mère, tuteur ou tutrice, curateur
ou curatrice ou mandataire)

Date

(Remarque : Cette annexe constitue un modèle pour vous guider dans l'élaboration du formulaire de consentement. Il ne vise pas à uniformiser les formulaires puisque les renseignements à y indiquer sont propres à chaque projet.)

La liste des documents à soumettre au CÉRUH

| | Complété |
|---|--------------------------|
| • Formulaire pour l'évaluation éthique | <input type="checkbox"/> |
| A. Information générale (y compris la signature du professeur ou de la professeure) | <input type="checkbox"/> |
| B. Résumé du projet de recherche | <input type="checkbox"/> |
| C. Méthode de recherche | <input type="checkbox"/> |
| D. Risques possibles | <input type="checkbox"/> |
| E. Bénéfices envisagés | <input type="checkbox"/> |
| F. Consentement éclairé | <input type="checkbox"/> |
| G. Plan pour obtenir le consentement éclairé | <input type="checkbox"/> |
| H. Anonymat et confidentialité des données | <input type="checkbox"/> |
| I. Diffusion des résultats | <input type="checkbox"/> |
| J. Attestation | <input type="checkbox"/> |
| • Copie du formulaire de consentement | <input type="checkbox"/> |
| • Copie des instruments de collecte de données (questionnaire, schéma d'entrevue, grille d'analyse, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| • Imprimés qui serviront au recrutement, si pertinent (affiche, envoi postal, etc.) | <input type="checkbox"/> |