

Formulaire de consentement

[Note : Le formulaire de consentement ci-dessous est fourni à titre d'exemple uniquement et devra être adapté afin de bien refléter votre projet. **Veillez omettre les sections en couleur et en italique dans la version finale.**

La plupart du temps, le formulaire doit être mis sur papier à entête officiel de l'Université.]

Titre du projet :

Chercheur principal : *Nom*
Affiliation (École/Département, institut, faculté, université)
Adresse de courriel :
Numéro de téléphone :

Co-chercheur (ou directeur) : *Nom*
Affiliation (École/Département, institut, faculté, université)
Adresse de courriel :
Numéro de téléphone :

[**Note :** Si l'étude est menée à des fins scolaires, veuillez mentionner le type de projet (p.ex., thèse de maîtrise ou de doctorat, mémoire de maîtrise, projet de 4^{ème} année, etc.) et indiquer que le projet est supervisé par le professeur XYZ.

Si le projet est subventionné, svp indiquer la source des fonds.]

Invitation à participer : Je suis invité(e) à participer à la recherche, nommée ci-haut. Elle est menée par (*nom du chercheur, ou de l'étudiant et son directeur, le cas échéant.*)

But de l'étude : Le but de l'étude est de (*veuillez décrire clairement les objectifs de la recherche en utilisant un niveau de langue simple, clair et précis de 8^e année.*)

Participation ([section 3 du formulaire de demande sur eReviews](#)) : Ma participation consistera à (*description des tâches que les participants exécuteront (p. ex., remplir un questionnaire en ligne, participer à une entrevue individuelle ou à une discussion de groupe, etc.)*) (*indiquez le nombre de séances et la longueur de chacune d'elles*). On me demandera de (*mentionnez les thèmes qui seront abordés*). *** Soyez spécifique (inclure les détails : # de séances, longueur des séances/tâches, s'il y aura un enregistrement audio ou vidéo, si les participants pourront réviser la transcription de leur entrevue, etc.

**Si l'enregistrement audio/vidéo ou la prise de photo est optionnelle, svp ajouter un espace pour le que participants indique son choix (p. ex., des cases à cocher).*

Risques ([voir la section 4 du formulaire de demande sur eReviews](#)) : Je comprends que puisque ma participation à cette recherche implique que je (*p. ex.: donne de l'information personnelle, aborde des sujets sensibles, donne mon point de vue, etc.*). Il est possible qu'elle crée (*description des risques possibles d'inconfort émotionnel, psychologique, physique, social, économique ou*

Commented [A1]:

La plupart du temps, le formulaire doit être mis sur papier à entête officiel de l'Université.

Le formulaire de consentement ci-dessous est fourni à titre d'exemple uniquement et devra être adapté afin de bien refléter votre projet. **Veillez omettre les sections en italique dans la version finale.**

Commented [A2]:

Si l'étude est menée à des fins scolaires, veuillez mentionner le type de projet (p.ex., thèse de maîtrise ou de doctorat, mémoire de maîtrise, projet de 4^{ème} année, etc.) et indiquer que le projet est supervisé par le professeur XYZ.

Si le projet est subventionné, svp indiquer la source des fonds.

Commented [A3]:

Participation : Veuillez vous référer à la section 3 du formulaire de demande sur eReviews.

Commented [A4]:

Risques : Veuillez vous référer à la section 4 du formulaire de demande sur eReviews.

Formatted: Font: (Default) +Body (Calibri), Not Bold, Font color: Green

autre). J'ai reçu l'assurance du chercheur que des mesures sont prises en vue de minimiser ces risques (décrivez les mesures prises pour minimiser lesdits risques – par exemple, l'option de refuser de répondre, se retirer de l'étude, non-divulgateur de l'identité du participant, la remise d'une liste de ressources d'aide psychologique ou émotionnelle, etc.).

Bienfaits : Ma participation à cette recherche aura pour effet de (expliquez la nature des bienfaits pour le participant, autrui et/ou pour l'avancement du savoir).

Confidentialité et vie privée (voir la section 5 du formulaire de demande sur eReviews) : Le chercheur m'a donné l'assurance qu'il traitera l'information que je partagerai avec elle/lui de façon strictement confidentielle. Je m'attends à ce que le contenu ne soit utilisé que pour (précisez le but dans lequel les données ont été recueillies et seront utilisées) et selon le respect de la confidentialité (expliquez comment la confidentialité sera protégée).

Mon anonymat est préservé de la façon suivante (description de la façon dont vous assurerez l'anonymat des participants. Si l'anonymat ne peut pas être garanti, veuillez l'indiquer expressément, expliquer pourquoi et relater les risques que cela entraînera pour le participant, l'organisation, etc.; aussi, veuillez expliquer si l'identité du participant ou son affiliation sera révélée dans des publications). *Si les participants ont le choix entre rester anonymes et être identifiés au moyen de leur nom ou leur affiliation, veuillez ajouter un espace (p. ex., des cases à cocher) pour qu'ils indiquent leur choix.

*Si dans le cadre de votre projet, des obligations légales vous contraignent à ne pas protéger la confidentialité de certaines informations (p. ex., la vie d'une personne est en danger, un enfant est victime de maltraitance, etc.), veuillez le signaler et veuillez en donner les raisons.

*Si la collecte des données se déroule en ligne, veuillez ajouter ce qui suit s'il s'applique à votre projet : « Afin de minimiser les risques de bris de sécurité et pour assurer ma confidentialité, le chercheur me recommande d'utiliser des mesures de sécurité standard, telles que mettre fin à la session, me déconnecter de mon compte, fermer mon navigateur Internet et verrouiller mon écran ou appareil lorsque je ne les utilise plus / lorsque j'ai terminé l'étude. »

*Si l'activité est une discussion de groupe, veuillez ajouter ce qui suit vu que vous ne pouvez pas garantir la confidentialité des informations partagées dans le groupe : « Je suis informé des limites à la confidentialité liées à la participation à une activité de groupe. Bien que les chercheurs respecteront la confidentialité des données, je comprends qu'ils ne peuvent pas garantir que les autres membres du groupe respecteront la confidentialité des informations que je partagerai. »

Conservation des données (voir la section 6 du formulaire de demande sur eReviews) : Les données collectées (liste des données collectées, soit celles sur papier et celles sur support électronique; exemples: enregistrements audio/vidéo, questionnaires, transcriptions, notes du chercheur, formulaire de consentement, etc.) seront conservées de façon sécuritaire (décrivez comment et où les données seront gardées, qui y aura accès et pendant combien de temps elles seront conservées.).

Compensation (voir la section 3.8 du formulaire de demande sur eReviews) : Veuillez mentionner s'il y a compensation et veuillez préciser sa nature (de l'argent, cadeau d'usage, point SIPR,

Commented [A5]:

Vie privée : Veuillez vous référer à la section 5 du formulaire de demande sur eReviews.

Formatted: Font: Not Bold, Font color: Green

Commented [A6]:

Conservation des données : Veuillez vous référer à la section 6 du formulaire de demande sur eReviews.

Commented [A7]:

Compensation : Veuillez vous référer à la section 3.8 du formulaire de demande sur eReviews.

Formatted: French (Canada)

coupon, tirage au sort, etc.) et sa valeur. Si je me retire de l'étude, je recevrai tout de même cette compensation.

**Tirages au sort : Si vous organisez un tirage au sort, veuillez indiquer le prix et comment la personne gagnante recevra le prix.*

**S'il n'y a pas de compensation, veuillez retirer ce paragraphe.*

Participation volontaire : Ma participation à cette recherche est volontaire et je suis libre de me retirer en tout temps, de refuser de répondre à toute question à laquelle je ne veux pas répondre sans subir de conséquences négatives (*préciser le type de conséquences négatives particulièrement s'il y a un risque de coercition, par ex dans le cas où le chercheur est en position d'autorité envers le participant*). Si je choisis de me retirer de l'étude, les données collectées jusqu'à ce moment seront détruites et ne seront donc pas utilisées (*si les données ne sont pas détruites, veuillez en donner les raisons*).

**Pour sondages anonymes : Bien que les participants puissent se retirer de l'étude à tout moment, si cela n'est pas possible en raison du caractère anonyme de l'étude, vous devez inscrire dans le formulaire de consentement qu'une fois le questionnaire soumis, les participants ne pourront pas retirer leurs données de l'étude, car vous ne pourrez pas repérer les données de chaque participant.*

**Pour groupes de discussion : Vu que les données des groupes de discussion dépendent fortement de la discussion de groupe dans son ensemble, le CER suggère que les chercheurs indiquent que si un participant choisit de se retirer, ses données seront utilisées vu la nature collective de la discussion de groupe.*

Pour tout renseignement additionnel concernant cette étude, je peux communiquer avec le chercheur ou son superviseur.

Pour tout renseignement sur les aspects éthiques de cette recherche, je peux m'adresser au Bureau d'éthique et d'intégrité de la recherche de Université d'Ottawa au (613) 562-5387 ou ethique@uottawa.ca.

Le chercheur me recommande de (garder/imprimer/sauvegarder) une copie du formulaire de consentement.

[Choisissez, ci-dessous, l'option qui s'applique à votre étude (et modifiez si nécessaire)]

Si un consentement écrit est obtenu

Acceptation : En signant de mon nom, je consens à participer à cette recherche.

Nom du participant : _____
Signature du participant _____ Date : _____

Nom du chercheur : _____
Signature du chercheur _____ Date : _____

Si un consentement verbal est obtenu ou si la participation est anonyme (par ex. un sondage en ligne anonyme)

Acceptation : En choisissant la phrase ci-dessous, je consens ou ne consens pas à participer à cette recherche.

- Oui, je veux participer.
- Non, je ne veux pas participer.

Si le consentement est obtenu en ligne et que des identificateurs personnels sont collectés (par ex. sondage avec nom/adresse de courriel)

Acceptation : En choisissant la phrase ci-dessous, je consens ou ne consens pas à participer à cette recherche.

- Oui, je veux participer.
(Nom/Code): _____
Adresse de courriel/numéro de téléphone : _____
- Non, je ne veux pas participer.

Si le consentement est implicite, exprimé à travers l'action du participant (par ex., questionnaire anonyme sur papier)

Acceptation : En remplissant et en retournant le questionnaire, je consens à participer à cette recherche.