

# FORMULAIRE 2

## Consultation de documents ou de banques de données

TITRE DE LA RECHERCHE :

---

### Membres de l'équipe de recherche

Prénom et nom du chercheur ou de la chercheuse responsable du projet :

Statut :                      Professeur(e)                      Étudiant(e)

Cochercheurs ou cochercheuses, collaborateurs ou collaboratrices et autres membres (par exemple, des assistants ou assistantes de recherche, des auxiliaires de recherche, des stagiaires postdoctoraux) ou toute autre personne ayant accès aux données recueillies dans cette recherche (par exemple, un agent ou une agente de bureau pour la transcription des données) :

Coordonnées de la personne à qui le CER doit adresser ses questions :

Prénom et nom :

N° de téléphone :

Adresse électronique institutionnelle:

## Description de la collecte de données

- A. **Pourquoi?** Présenter **brèvement** le ou les objectifs de recherche poursuivis. Présenter la ou les questions de recherche auxquelles les données recueillies contribueront à répondre (maximum 80 mots).
- B. **Comment?** Expliquer comment vous obtiendrez l'autorisation de consulter les documents ou banques de données n'appartenant pas au domaine public et contenant des renseignements sur les personnes. Fournir l'autorisation de la personne responsable de la banque de données.

Je joins à cette demande les documents demandés à la question B, sinon veuillez mentionner pourquoi.

- C. **Qui?** Préciser la nature des données auxquelles vous aurez accès et présenter les personnes sur qui elles portent.
- D. **Quand?** Donner les dates et la durée prévues de la consultation de documents ou de banques de données et la durée totale du projet (pour la date de fin du certificat).

**Répondre aux questions en cochant la case appropriée et suivre les directives correspondantes.**

1. L'information contenue dans les banques de données ou les documents consultés permettra-t-elle au(x) membre(s) de l'équipe de recherche de retrouver l'identité des personnes sur qui elle porte?

Oui                      Joindre un engagement de confidentialité signé par tous les membres de l'équipe de recherche.

Non                      Passer directement à la section « Déclaration de la chercheuse ou du chercheur »

2. L'identité de ces mêmes personnes sera-t-elle explicitement divulguée dans le ou les rapports ou articles de recherche diffusés ultérieurement, ou être retracée à partir de ceux-ci?

Oui Joindre un formulaire de consentement (voir l'annexe, pt. 3)

Non

#### **DÉCLARATION DE LA CHERCHEUSE OU DU CHERCHEUR RESPONSABLE DU PROJET**

Je soussigné(e) déclare que mes réponses au présent formulaire et les textes joints sont exacts. Je m'engage à attendre l'émission d'un avis de conformité par le CER avant de commencer la collecte de données. Je m'engage aussi à obtenir l'accord du CER avant de procéder à tout changement modifiant une réponse fournie ou un document joint.

Prénom, nom

Signature

Date

Je déclare avoir pris connaissance de la [politique Éthique de la recherche avec des êtres humains](#) et je m'engage à m'assurer de son respect par tous les membres de l'équipe de recherche et les personnes impliquées dans ce projet.

#### **DÉCLARATION DE LA OU DES PERSONNES ASSUMANT LA DIRECTION OU LA CODIRECTION DE L'ESSAI, DU MÉMOIRE OU DE LA THÈSE**

Je ou nous soussigné(es) déclarons avoir pris connaissance des réponses fournies dans ce formulaire et des textes qui sont joints. Nous déclarons que ces réponses et ces textes apparaissent exacts et reflètent bien la façon dont se déroulera la collecte de données auprès de personnes.

Prénom, nom  
(Directeur ou directrice)

Signature

Date

Prénom, nom  
(Codirecteur ou codirectrice)

Signature

Date