

# **FORMULAIRE 1**

## **TITRE DE LA RECHERCHE :**

## Membres de l'équipe de recherche

Prénom et nom de la personne responsable du projet :

Statut : Professeur(e) Étudiant(e)

Cochercheurs ou cochercheuses, collaborateurs ou collaboratrices et autres membres (par exemple, des assistants et 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

Répondez aux questions A, B, C et D en langage simple et clair, sans références scientifiques, en respectant les limites d'espace.

A. **Pourquoi?** Présenter brièvement le ou les objectifs, hypothèse(s) ou question(s) de recherche poursuivis. Présenter la ou les questions de recherche auxquelles les données recueillies contribueront à répondre (maximum 80 mots).

B. **Qui?** Présenter les personnes qui seront approchées pour participer à la recherche. Indiquer combien de participants vous envisagez recruter. Décrire la technique d'échantillonnage et le mode de recrutement des participants. Fournir au CER le document (poster, affiche), les directives orales, ou le texte (courriel, texte sur réseau social) qui servira à annoncer le projet pour recruter des participants.

Je joins les documents demandés à la question B.

Je ne peux pas joindre les documents demandés à la question B : veuillez contacter le CER AVANT de soumettre votre demande.

C. **Comment?** Décrire le ou les modes de collecte de données (par exemple : distribution d'un questionnaire, entrevues individuelles, animation d'un ou de plusieurs groupes de discussion, etc.). Mentionner si un enregistrement vidéo ou audio sera fait et à quel endroit.

D. **Quand?** Donner les dates et la durée prévues de la collecte de données (pour laquelle faut-il utiliser quelques les instruments approuvés par le CER) et de 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. De quelle(s) façon(s) les participants de votre projet de recherche ont-ils donné leur consentement?

Consentement explicite  
par écrit (entrevue,  
groupe de discussion, etc.)

Joindre un formulaire de consentement.

Consentement implicite  
(questionnaires auto  
administrés ou en ligne)

Joindre les directives présentées au début du questionnaire ainsi que les renseignements transmis aux participants avant le début de la collecte de données

Consentement explicite  
verbal (cas exceptionnels  
seulement)

Joindre un texte justifiant les motifs pour lesquels le consentement des participants ne peut être donné par écrit et préciser les modalités selon lesquelles leur consentement sera recueilli. Joindre également les renseignements qui seront transmis aux participants avant le début de la collecte des données.

2. La recherche implique-t-elle le recours à une forme de duperie, telle que cacher aux participants le but réel poursuivi?

Oui              Précisez la raison de la duperie, la forme qu'elle prendra, et la façon dont elle sera corrigée auprès des participants par la suite :

Non

3. L'identité des participants pourrait-elle être retrouvée à partir des résultats diffusés?

Oui              Voir l'annexe (pt 2).              Non

4. La recherche fait-elle vivre à des personnes des expériences psychosociales (ex. : jeux de rôle, scénarios, mise en scène) différentes de celles auxquelles elles sont habituées?

Oui              Non

5. La recherche se fait-elle auprès de personnes mineures (17 ans ou moins)?

Oui              Préciser le groupe d'âge des participants :              Non

6. La recherche se fait-elle auprès de personnes vulnérables ou inaptes à consentir?

Oui

Non

7. La recherche exclut-elle certains groupes de personnes sur la base de leur culture, de leur religion, de leur origine ethnique, de leurs aptitudes mentales ou physiques, de leur orientation sexuelle, de leur âge (dans le cas d'adultes) ou de leur sexe?

Oui

Préciser :

Non

8. La recherche implique-t-elle des interventions biomédicales, pharmaceutiques ou thérapeutiques ou encore, recourt-elle à des données provenant d'échantillons de tissus ou de liquides organiques?

Oui

Préciser :

Non

9. À votre avis, la recherche risque-t-elle de troubler, de perturber, de mettre les participants mal à l'aise ou d'avoir des conséquences négatives (temporaire ou à plus long terme) sur la santé physique, la santé mentale, la situation professionnelle ou la vie privée des participants?

Oui

Préciser :

Non

10. Les participants recevront-ils une compensation pour leur participation à la recherche?

Oui

S'assurer que les modalités sont présentées dans tout document de sollicitation ou tout document faisant état des modalités liées à la compensation des participants.

Non

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

11. Précisez le type de compensation :

Une somme forfaitaire

Une somme équivalente aux dépenses (frais de déplacement, frais d'hébergement, etc.)

Un tirage ou une autre forme de concours

Une autre forme de compensation (en préciser la forme)

12. Dans l'éventualité où un sujet se retirerait du projet, conservera-t-il son droit à la compensation?

Oui, en totalité

Oui, en partie seulement (préciser) :

Non (justifier) :

#### **DÉCLARATION DE LA CERCHEUSE OU DU CERCHEUR 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 auprès de personnes. 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.

Je m'engage à conserver les données pour une période minimale de **5 ans** après la fin de 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