**Demande d’approbation éthique d’un projet de recherche**

Ce formulaire constitue un document visant à faciliter la préparation des dossiers en vue de leur évaluation éthique. Veuillez le remplir en vous assurant de transmettre au comité toute l’information nécessaire afin d’éviter des délais dans le traitement de votre dossier.

Ce formulaire, une fois rempli, doit être retourné sous forme électronique avec l’ensemble des autres documents à l’adresse suivante: cer@csfoy.ca.

NOTE IMPORTANTE : N’OUBLIEZ PAS DE [**SIG****NER**](#SIGNER) VOTRE FORMULAIRE DE DEMANDE

**Documents à joindre en annexe**

Les documents suivants doivent être fournis :

* Le protocole de recherche
* Document d’information ou de recrutement
* Formulaire de consentement
* Les schémas d’entrevue, les questionnaires utilisés dans le cadre du projet
* L’évaluation scientifique, le cas échéant
* Les décisions d’autres comités éthiques, le cas échéant
* Tout autre document ou renseignement pertinent

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **IDENTIFICATION** |  |
|  |  |  |  |
|  | **1.1** | **Nom et prénom du chercheur principal** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Êtes-vous un employé du Cégep de Sainte-Foy ?  | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  | **1.2** | **Adresse du chercheur principal** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | No civique/rue, avenue, boul.  | App./bureau |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Ville (Province), Pays  | Code postal |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Téléphone : Télécopieur : Courriel : |  |
|  |  |  |  |
|  | **1.3** | **Noms et prénoms des co-chercheurs, du directeur (maîtrise ou doctorat) ou du responsable de la recherche, le cas échéant** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **1.4** | **Titre du projet** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **1.5** | **Date de début envisagé** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **1.6** | **Présentation sommaire du projet** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 1.6.1 Problématique |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 1.6.2 Objectifs de la recherche |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1.6.3 Hypothèses ou question de recherche |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 1.6.4 Méthodologie |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **1.7** | **Site(s) de la recherche** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **1.8** | **Approbation(s) éthique(s)** |  |
|  |  | 1.8.1 Ce projet a-t-il reçu l’approbation éthique d’un autre ou d’autres CER ?  | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  | Préciser et joindre les certificats d’approbation à cette demande. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 1.8.2 Ce projet s’est-il vu refuser une approbation éthique par un autre CER ?  | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  | Préciser. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 1.8.3 Ce projet est-il présentement ou sera-t-il ultérieurement évalué par un autre CER ?  | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  | Préciser. |  |
|  |  |  |  |
| **2.** | **INFORMATIONS SUR LES SUJETS** |  |
|  |  |  |  |
|  | **2.1** | **Indiquer le nombre de participants global prévu pour l’ensemble de la recherche.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **2.2** | **Indiquer le nombre de participants global prévu au Cégep de Sainte-Foy.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.** | **SÉLECTION DES SUJETS** |  |
|  |  |  |  |
|  | **3.1** | **Critères d’inclusion** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **3.2** | **Critères d’exclusion** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **3.3** | **Modalités de recrutement**  |
|  |  |  |
|  |  | Indiquer comment vous obtiendrez les coordonnées des participants et comment vous prendrez contact avec eux. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **3.4** | **Mineurs** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | La recherche inclut-elle des mineurs? |  |
|  |  |  |  |
|  |  | * 13 ans et moins
 | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  |  |  |
|  |  | * 14 - 17 ans
 | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  |  |  |
|  |  | Dans l’affirmative, indiquer les mesures que vous entendez utiliser pour obtenir l’assentiment de ces personnes et assurer le respect de leurs droits. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **3.5** | **Relation entre le chercheur et les participants** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | La recherche inclut-elle *(cocher la ou les cases appropriées)* : |  |
|  |  |  |  |
|  |  | * des personnes qui sont dans une relation client-professionnel avec le chercheur, son superviseur ou un de ses associés?
 |  |
|  |  |  |  |
|  |  | * des personnes qui sont dans une relation étudiant-professeur avec le chercheur ou son superviseur?
 |  |
|  |  |  |  |
|  |  | * des personnes qui sont dans une relation employé-employeur avec le chercheur ou son superviseur?
 |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Dans l’affirmative, comment assurerez-vous l’absence de coercition envers les participants et quelle(s) stratégie(s) entendez-vous utiliser pour que ces derniers décident en toute liberté de participer ou non au projet? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4.** | **INFORMATIONS DONNÉES AUX SUJETS****(si pertinent, inclure ces informations dans le formulaire de consentement)** |  |
|  |  |  |  |
|  | **4.1** | **But de la recherche** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Préciser le moment, l’endroit et la forme donnée à la présentation des objectifs de la recherche aux participants (feuillet d’information, présentation d’une vidéo, présentation lors d’un appel téléphonique, etc.). |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **4.2** | **Les risques et les avantages** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 4.2.1Indiquer les risques (physique, psychologique, social, professionnel, économique, politique ou autres) qui sont reliés aux procédures de recherche, au traitement ou à l’intervention. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 4.2.2 Décrire les avantages que pourraient retirer les sujets à la suite de leur participation à la recherche. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **4.3** | **La confidentialité (respect de la vie privée et traitement des données)** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Décrire les mesures envisagées pour assurer la protection des données à caractère personnel : |
|  |  |  |  |
|  |  | 4.3.1 En cours de recherche |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 4.3.2 Lors de la saisie des données |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 4.3.3 Lors de la présentation des résultats |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 4.3.4 Lors de l’archivage des données |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 4.3.5 Lors de la destruction des données |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **4.4** | **L’utilisation ultérieure des données recueillies** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Les données recueillies dans le cadre de ce projet seront-elles conservées en vue d’une utilisation ultérieure? | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  |  |  |
|  |  | Dans l’affirmative, décrire les modalités selon lesquelles vous ou d’autres chercheurs, institutions ou organismes qui désireraient les utiliser pourront y avoir accès (par exemple, données personnalisées, données anonymisées de façon irréversible, signature d’un nouveau formulaire de consentement à cet effet, etc.). |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **4.5** | **Le droit de retrait sans préjudice** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Une mention à l’effet que les participants peuvent se retirer sans préjudice est prévue au formulaire de consentement. | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  |  |  |
|  |  | Décrire les conditions dans lesquelles le retrait pourrait s’effectuer. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **4.6** | **Le consentement** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** | **CONFLITS D’INTÉRÊTS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | « Les chercheurs et les étudiants entretiennent des relations de confiance directes ou indirectes avec les participants, les commanditaires de la recherche, les établissements, leurs associations professionnelles et la société dans son ensemble. Or ces relations fondées sur la confiance entre les parties peuvent être mises en péril par des conflits d’intérêts qui risquent de nuire à l’indépendance, à l’objectivité ou aux devoirs éthiques de loyauté. […] Les conflits d’intérêts des chercheurs peuvent découler de leurs relations interpersonnelles (liens familiaux ou relations de proximité, par exemple); de partenariats financiers; d’autres intérêts économiques (comme les entreprises dérivées dans lesquelles des chercheurs ont un intérêt ou les contrats de recherche privés à l’extérieur du milieu universitaire [ou scolaire]; d’intérêts académiques […]. Les conflits de ce genre risquent de se produire dès qu’une personne assume plus d’un rôle au sein de l’établissement ou à l’extérieur de celui-ci. Il n’est pas toujours possible d’éliminer tous les conflits d’intérêts. Toutefois, on s’attend à ce que les chercheurs détectent les conflits qui leur sont propres, à ce qu’ils les réduisent au minimum et à ce qu’ils les gèrent à la satisfaction du CÉR. […]Les chercheurs doivent divulguer, dans le dossier de recherche qu’ils présentent au CÉR, tout conflit d’intérêts personnel, qu’il soit réel, potentiel ou apparent, ainsi que tout conflit d’intérêts institutionnel susceptible d’avoir une incidence sur leur projet de recherche. Après en avoir discuté avec le chercheur, le CÉR doit déterminer les mesures qu’il convient de prendre pour gérer le conflit d’intérêts. »*(Énoncé de politique des trois conseils*, Gouvernement du Canada, 2010, p. 99 et 103.) |
|  |  |  |
|  |  | Le chercheur risque-t-il de se retrouver en conflit d’intérêts? | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  |  |  |
|  |  | Si oui, préciser la nature du conflit d’intérêt et les moyens envisagés pour y pallier.  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **6.** | **COMPENSATION OFFERTE AUX SUJETS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Les participants recevront-ils une compensation liée à leur participation à la recherche? | Oui Non[ ]  [ ]  |
|  |  |  |  |
|  |  | Dans l’affirmative, préciser s’il s’agit (cocher la case appropriée) : |  |
|  |  |  |  |
|  |  | * D’une somme équivalente aux dépenses encourues
 |  |
|  |  |  |  |
|  |  | * D’une somme forfaitaire
 |  |
|  |  |  |  |
|  |  | * D’une autre forme de compensation
 |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Préciser le montant et le justifier : |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

Demande présentée par :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nom en lettres moulées |  | Signature |  | Date (JJ/MM/AAAA) |