**Modèle**

**Formulaire d’information et de consentement**

**Titre de la recherche**

|  |
| --- |
| **Note** :Les passages en grisé ou *en italique* constituent des *exemples*, des *consignes* ou spécifient l’information requise. Ils doivent être enlevés ou remplacés par un texte adapté à votre propre projet.Ce formulaire sera distribué aux participants à votre recherche. Enlevez toute information qui ne leur est pas destinée (comme cet encadré, les consignes, les exemples); ajustez la mise en page (notamment en enlevant la surbrillance en grisé). Il s’agit d’un modèle, que vous adapterez ou modifierez selon les besoins de votre projet. On doit cependant y retrouver les éléments de contenu essentiels, figurant ci-dessous. |

|  |  |
| --- | --- |
| Chercheuse | chercheur  | **Nom** **et titre** |
| Affiliation institutionnelle | Collège ou université de rattachement |
| Directeur de recherche(si le projet est réalisé dans le cadre d’un programme d’études supérieures) | Nom et titre |

Cette recherche est financée par [organisme subventionnaire].

ou

Cette recherche est réalisée dans le cadre de […]

[*p.ex. d’un programme d’études : mentionner le programme, le diplôme visé, l’établissement*]

Vous êtes invité à participer à un projet de recherche. Avant d’accepter, veuillez prendre le temps de lire ce document qui présente les conditions de participation au projet. Cette page vous explique le but de ce projet de recherche, ses procédures, ses avantages, les risques et inconvénients associés à votre participation. N’hésitez pas à poser toutes les questions que vous jugerez utiles à la personne qui vous présente ce document.

La recherche pour laquelle nous sollicitons votre participation consiste à [*décrire brièvement la nature et les objectifs principaux de la recherche*]

1. **RENSEIGNEMENTS AUX PARTICIPANTS**
2. **Participation à la recherche**

Votre participation consiste à [*indiquer ce qui s’applique : qu’attendez-vous des participants?*]

par ex. : *répondre à un questionnaire composé de 64 questions à choix de réponses et à un court exercice d’associations de mots. L’exercice prend entre 30 et 40 minutes.*

ou

*Votre participation consiste à accorder une entrevue à l’assistant de recherche qui vous demandera les raisons pour lesquelles…*

1. **Confidentialité et anonymat**

Les renseignements personnels que vous nous donnerez demeureront confidentiels. Aucune information permettant de vous identifier d'une façon ou d'une autre ne sera publiée. De plus, chaque participant à la recherche se verra attribuer un code et seuls le chercheur et son équipe pourront connaitre son identité. Les données seront conservées *dans un lieu sûr* [*indiquer quel est le lieu et la façon dont elles seront sécurisées*]. Elles seront détruites *x* ans [*habituellement : 5 ans*] après la fin du projet. Aucune information, quelle qu'elle soit, ne sera conservée après ce délai [*ou autre formulation, selon le cas*] [*indiquer ici les mesures précises qui seront mises en œuvre pour assurer l’anonymat des participants et la confidentialité des données*]

1. **Avantages**

*Indiquer ici ce qui s’applique à votre projet.*

Il n’y a pas d’avantages particuliers à participer à ce projet. *Vous contribuerez cependant à une meilleure compréhension des raisons qui motivent les personnes à […]* .

*ou*

*En participant à cette recherche, vous pourrez cependant contribuer à l’avancement des connaissances sur […], quelle que soit votre opinion sur le sujet.*

*ou autre, selon le cas; indiquer ce qui s’applique.*

1. **Risques et inconvénients**

Votre participation ne vous expose à aucun risque ou inconvénient.

ou

*Indiquer ici ce qui s’applique à votre projet.*

*S’il y a lieu, poursuivre ici avec la description des inconvénients potentiels. Le cas échéant, informer les participants des mesures d’atténuation prévues.*

*par exemple* : *Il est possible cependant que certaines questions puissent raviver des souvenirs liés à une expérience désagréable. Vous pourrez à tout moment refuser de répondre à une question ou même mettre fin à l’entrevue.*

1. **Droit de retrait**

Votre participation à ce projet est entièrement volontaire et vous pouvez à tout moment vous retirer de la recherche sur simple avis verbal et sans devoir justifier votre décision, et ce, sans conséquence pour vous. Si vous décidez de vous retirer de la recherche, veuillez communiquer avec le chercheur au numéro de téléphone indiqué ci-dessous, paragraphe 7. [*ou indiquer ce qui s’applique*]

1. **Compensation**

Aucune compensation financière ne sera versée pour votre participation à la présente recherche. [*ou indiquer ce qui s’applique*]

1. **Coordonnées**

Vous pouvez communiquer avec le chercheur responsable, monsieur | madame xxxxx, par téléphone au 123 456-7890 ou par courriel à machin@chose.ca.

1. **Plaintes relatives à la recherche**

Pour certains collèges, les plaintes relatives à votre participation à la recherche doivent être acheminées à la personne responsable de la recherche ou celle spécifiée dans le courriel d'envoi et dans la lettre d'invitation à participer. Si cette information spécifique ne se trouve ni dans la lettre d'invitation ni dans le courriel, vous devez communiquer avec les instances suivantes :

1. le Comité d’éthique de la recherche (CÉR) du Collège Montmorency

Pour toute préoccupation sur vos droits ou sur les responsabilités des chercheurs concernant votre participation à ce projet, vous pouvez contacter le secrétariat du CÉR en communiquant par courriel à sdpr@cmontmorency.qc.ca.

1. la Direction des études du Collège Montmorency

Toute plainte relative à votre participation à cette recherche peut être adressée à l’instance responsable de la recherche au Collège, par courriel à de@cmontmorency.qc.ca, avec copie conforme au secrétariat du CÉR à sdpr@cmontmorency.qc.ca.

1. **CONSENTEMENT**

**Déclaration du participant**

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus, avoir obtenu les réponses à mes questions sur ma participation à la recherche et comprendre le but, la nature, les avantages et les inconvénients. Je comprends qu’en participant à ce projet de recherche, je ne renonce à aucun de mes droits ni ne dégage les chercheurs de leurs responsabilités.

Après avoir lu les informations sur la recherche et avoir réfléchi à son implication, consentez-vous à y participer ?

* Oui, après réflexion je consens à participer à cette recherche.
* Non, après réflexion, je ne consens pas à participer à cette recherche.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du participant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Engagement du chercheur**

J’ai expliqué au participant les conditions de participation au projet de recherche. J’ai répondu au meilleur de ma connaissance aux questions posées et je me suis assuré de la compréhension du participant. Je m’engage, avec l’équipe de recherche, à respecter ce qui a été convenu au présent formulaire d’information et de consentement. J’ai remis une copie de ce formulaire au participant.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du chercheur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ou de son représentant) | Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Pour toute question relative à l’étude ou pour vous retirer de la recherche, veuillez communiquer avec [le chercheur] au numéro de téléphone 123 456-7890 ou à l’adresse courriel machin@chose.ca.

Pour toute préoccupation sur vos droits ou sur les responsabilités des chercheurs concernant votre participation à ce projet, vous pouvez contacter le Comité d’éthique de la recherche du Collège Montmorency dont les coordonnées apparaissent au paragraphe 8. Toute plainte relative à votre participation à cette recherche peut également lui être transmise.