



FORMULAIRE DE SOUMISSION D'UN PROJET DE RECHERCHE

À compléter par le chercheur

NB : Afin de faciliter la compréhension du projet de recherche dans son ensemble par les membres du Comité d'analyse, et afin d'alléger la préparation de la demande, nous suggérons aux chercheurs, lorsqu'une question du formulaire est déjà développée dans le protocole, d'y répondre de façon résumée et d'indiquer la ou les références s'y rapportant.

Veillez noter qu'un temps de réponse approximatif de 45 jours est à prévoir.

A- IDENTIFICATION DU PROJET

| | |
|---|--|
| Titre du projet | |
| Chercheur principal : | |
| Affiliation institutionnelle : | |
| Tél. : | |
| Courriel : | |
| Autres chercheurs impliqués : | |
| Personne à contacter : | |
| Tél. : | |
| Courriel : | |
| Partenaire(s): | |
| Source(s) de financement du projet : | |
| Échéancier prévu : (date de début et de fin de la recherche) | |

Réservé à l'administration

Date de réception : ____/____/____ Notre référence : # _____

Paiement reçu (depuis 1^{er} juillet 2012) : OUI NON Date : ____/____/____

Analyse sommaire faite par : _____

Acheminé au Comité d'analyse : OUI NON Date : ____/____/____

Commentaires : _____

B- RÉSUMÉ DU PROJET DE RECHERCHE

1. NATURE ET OBJECTIFS DU PROJET DE RECHERCHE

Veillez décrire brièvement la nature et les objectifs du projet de recherche. Inscrivez les avantages éventuels de ce projet, de même que sa pertinence. (Joindre les évaluations de pertinence aux quelles ce dernier a déjà été soumis, s'il y a lieu).

2. MÉTHODES/PROCÉDURES

Faites une brève de description des procédures utilisées dans le cadre de cette recherche. Inclure une description des méthodes qui seront utilisées (ex. : sondages, questionnaires, entrevues, groupes de discussion, bandes sonores, bandes vidéo, observations discrètes, et c.). Joindre les exemples des méthodes de cueillette des données (instruments, outils d'évaluation, etc.)

3. LIEU DE LA RECHERCHE

Si ce projet nécessite un contact direct avec les participants, décrivez le local où aura lieu la recherche. Indiquez les personnes qui y seront présentes. Décrivez tout risque connu ou prévu au quel seront exposés les participants dans le cadre de la collecte des résultats de la recherche.

4. MÉTHODES D'ÉCHANTILLONNAGE

- *Décrivez toute caractéristique particulière des éventuels participants. Existe-t-il des critères d'exclusion ou d'inclusion des participants? Les décrire et les justifier.*

- *Combien de personnes participeront à cette étude?*

- *Décrivez de quelle façon les éventuels participants seront recrutés et par qui. Joindre un exemplaire de tout matériel utilisé pour procéder au recrutement (ex. : affiches, lettres, scénario téléphonique, etc.)*

C- AVANTAGES ÉVENTUELS POUR LES PARTICIPANTS

1. *Décrivez tout avantage direct connu ou prévu que représente ce projet pour les participants.*

2. *Quels seront les avantages pour la CSMB et/ou l'un ou l'autre des programmes qu'elle administre?*

D- RISQUES ÉVENTUELS RÉSULTANT DE L'ÉTUDE

1. *Décrivez tout risque connu ou prévu auquel seront ou pourraient être exposés les participants (ex. : risques physiques, psychologiques, sociaux, moraux, etc.)*

2. *Selon les risques identifiés, des mesures de protection seront-elles mises en place pour assurer la sécurité des participants?*

E- CONSENTEMENT LIBRE ET ÉCLAIRÉ

1. *Comment comptez-vous obtenir le consentement des participants et comment comptez-vous vous assurer que ce consentement sera obtenu de manière libre et éclairée?*

2. *Votre formulaire de consentement contient-il tous les éléments appropriés? Si non, justifiez-en les absences. (voir annexe)*

F- VIE PRIVÉE ET CONFIDENTIALITÉ DES DONNÉES

1. *Décrivez les procédures qui seront utilisées pour protéger la vie privée et assurer la confidentialité des données et l'anonymat des participants au cours de la recherche et lors de la diffusion des résultats de celle-ci.*

2. *Quelles seront les mesures de sécurité que vous utiliserez pour traiter et conserver les données (documents écrits, bandes vidéo, bandes sonores, dossiers, questionnaires remplis par les participants, etc.)?*

3. *De quelle façon prévoyez-vous détruire les données (papier et support informatique), les bandes vidéo et audio? Four nir un certificat de destruction à cet effet.*

4. *Si, dans certaines conditions, la vie privée ou la confidentialité ne peut pas être assurée, expliquez pourquoi.*

5. *Si des renseignements non inatifs sont requis, veuillez préciser les autorisations que vous avez reçues, incluant les exigences stipulées par la Commission d'accès à l'information ou par la **Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.***

G- DOCUMENTS À JOINDRE AU FORMULAIRE DE SOUMISSION

- *Le protocole de recherche*
- *Le certificat du comité d'éthique*
- *L'attestation d'un comité d'analyse sur la valeur scientifique du projet, s'il y a lieu*
- *Les exemplaires des méthodes de cueillette de données (tests, questionnaires, entrevues, etc.)*
- *L'autorisation de la Commission d'accès à l'information (si impossible d'obtenir le consentement des participants ou celui du titulaire de l'autorité parentale dans le cas de mineurs)*
- *Le formulaire de consentement, incluant la lettre explicative à fournir au participant*
- *Formulaire d'engagement au respect de la confidentialité signé par tous les membres de l'équipe de recherche*
- *Certificat de destruction des bandes audio, vidéo, s'il y a lieu (ultérieurement)*
- *Certificat de destruction des données (ultérieurement)*
- *Amendements et modifications accompagnés d'un nouveau formulaire de consentement, s'il y a lieu*

H- ENGAGEMENTS ET RESPONSABILITÉS

Je m'engage formellement, par la présente :

- à fournir des preuves du consentement, sur demande de la CSMB;
- à protéger la confidentialité des renseignements personnels reçus et à faire signer un protocole de confidentialité à tous les membres de l'équipe de recherche;
- à ne publier aucun renseignement permettant d'identifier des individus dans mes rapports de recherche;
- à aviser la Commission scolaire du retrait de participants au projet;
- à n'utiliser les renseignements que pour la seule fin de ma recherche et à ne pas les transférer à d'autres personnes que celles autorisées à en prendre connaissance et à les recevoir dans le cadre de celle-ci;
- à remettre à la CSMB, **sur demande**, tout rapport intérimaire ou définitif dans le cadre de cette recherche ainsi qu'une copie de tout produit final : résultats, statistiques, etc.;
- à informer la CSMB de la date à laquelle les données, bandes audio et/ou vidéo, s'il y a lieu, seront détruites et à lui remettre une attestation lors de la destruction de ces documents;
- à s'en tenir au cadre de la recherche tel qu'il est soumis;
- à signaler à la CSMB toute modification au projet et lui soumettre le projet/protocole modifié ainsi que le nouveau consentement pour approbation par celle-ci;
- à effectuer toutes les modifications au protocole ou au projet de recherche telles que demandées par la CSMB et à les lui soumettre pour autorisation, accompagnées du nouveau consentement et de la nouvelle approbation du Comité d'éthique;
- à produire un rapport annuel si le projet de recherche s'étale sur plus d'un an. Je reconnais, en conséquence, que le Comité d'analyse de la CSMB peut, sur analyse dudit rapport, recommander à l'autorité compétente, la cessation du projet de recherche.

Signé à _____ ce _____ / _____ / _____

Signature du ou des chercheur(s)

Toute modification apportée au projet de recherche sans l'autorisation de la Commission scolaire Marguerite-Bourgeoys (CSMB) engage seulement la responsabilité personnelle du responsable du projet de recherche et dans le cas de modification significative, cela risque de mettre un terme à l'exécution du projet dans le cadre des activités de la CSMB.

FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

A- CONTENU DE LA LETTRE EXPLICATIVE À FOURNIR AU PARTICIPANT ET FAISANT PARTIE DU FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

- *Titre du projet*
- *Responsable(s) du projet*
- *Présentation du projet et objectifs*
- *Nature et durée de la participation, présence d'un groupe contrôle*
- *Description détaillée des dispositifs d'enregistrement (si applicable)*
- *Avantages pouvant découler de la participation*
- *Inconvénients pouvant découler de la participation*
- *Risques (psychologiques, physiques, sociaux, économiques, etc.)*
- *Informations concernant le projet (incluant les coordonnées de personnes ressources – nom et téléphone)*
- *Retrait de la participation*
- *Arrêt du projet par le chercheur*
- *Accès aux données*
- *Publication des résultats*
- *Confidentialité*
- *Destruction des données, bandes audio et vidéo*
- *Adhésion au projet et signatures*
incluant :
 - *Autorisation de transmettre les résultats (si applicable)*
 - *Autorisation d'accès au dossier scolaire (si applicable)*
 - *Autorisation d'enregistrements vidéo (si applicable)*



Le formulaire d'information et de consentement doit être dactylographié et rédigé dans la langue de préférence du participant, en termes simples et ordinaires, à un niveau de langage approprié et avec des explications claires et compréhensibles.

ANNEXE (suite)

B- ADHÉSION AU PROJET ET SIGNATURES

J'ai lu et compris le contenu du présent formulaire. Je certifie qu'on m'a l'a expliqué verbalement. J'ai eu l'occasion de poser toutes les questions concernant ce projet de recherche et on y a répondu à ma satisfaction. Je certifie qu'on m'a laissé le temps voulu pour réfléchir et prendre ma décision. Je sais que ma participation à ce projet est tout à fait volontaire, que je suis libre d'y participer. Je sais être libre de me retirer en tout temps sans que cela nuise aux relations avec tous les intervenants et sans préjudice d'aucune sorte.

J'accepte que les entrevues soient enregistrées sur bande vidéo, si nécessaire : OUI NON

J'accepte que les entrevues soient enregistrées sur bande audio, si nécessaire : OUI NON

J'accepte que mon enfant soit photographié, si nécessaire : OUI NON

J'accepte que l'on consulte mon dossier scolaire (celui de mon enfant), si nécessaire : OUI NON

Je, soussigné(e), accepte de participer (que mon enfant participe) à cette étude.

NOM DU PARTICIPANT : _____
(lettres moulées)

NOM DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE : _____
(lettres moulées)

SIGNATURE DU PARTICIPANT OU DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE :

DATE : ____ / ____ / ____

Je certifie :

- a) avoir expliqué au signataire les termes du présent formulaire de consentement*
- b) lui avoir clairement indiqué qu'il reste à tout moment libre de mettre un terme à sa participation au présent projet et que je lui remettrai une copie signée du présent formulaire.*

NOM DU CHERCHEUR : _____
(lettres moulées)

SIGNATURE DU CHERCHEUR : _____

DATE : ____ / ____ / ____