

**Demande d’approbation éthique d’un projet de recherche
avec les êtres humains**

# Titre de l’étude

|  |
| --- |
|  |

# Les chercheurs

## Chercheur responsable

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom |  | Service, département |  |
| Fonction |  | Numéro de téléphone |  |
| Établissement |  | Adresse courriel |  |

## Co-chercheurs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom |  | Service, département |  |
| Fonction |  | Numéro de téléphone |  |
| Établissement |  | Adresse courriel |  |
| Nom, prénom |  | Service, département |  |
| Fonction |  | Numéro de téléphone |  |
| Établissement |  | Adresse courriel |  |

*Ajouter des cases si nécessaire.*

## collaborateurs, partenaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom |  | Rôle dans le projet (exemple : expert, contribution financière autre qu’un organisme de subvention, etc.) |
| Fonction |  |  |
| Organisation |  |

*Ajouter des cases si nécessaire.*

# Caractéristiques de la demande

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nouvelle demande |  | Modification à une demande |  | Renouvellement d’une demande |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de début |  | Durée de l’étude (en mois) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| Le projet est-il financé par le Collège de Rosemont? |  |  |
| Le projet est-il subventionné par un autre organisme? |  |  |
| Si oui, lequel?      |
| Le projet est-il requis pour l’obtention d’un diplôme? |  |  |
| Si oui, lequel?       |
| Nom du directeur ou de la directrice :  |
| Le projet a-t-il été soumis à d’autres comités d’éthique de recherche? |  |  |
| Si oui, lesquels?      |

# Problématique de l’étude (résumé)

|  |
| --- |
|  |

# Question de recherche (claire, précise, faisable)

|  |
| --- |
|  |

# Objectifs généraux et spécifiques de l’étude

|  |
| --- |
|  |

# Cadre conceptuel ou cadre d’analyse de l’étude (concepts, dimensions et principales variables étudiées)

|  |
| --- |
|  |

# Méthodes de recherche

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Oui** |
| Utilisation de documents d’archives ou de dossiers  |  |
| Utilisation de banques de données contenant des renseignements personnels  |  |
| Observation de personnes ou de groupes |  |
| Administration d’un questionnaire |
| Questionnaire téléphonique |  |
| Questionnaire autoadministré papier |  |
| Questionnaire autoadministré Internet |  |
| Questionnaire en entrevue face à face |  |
| Entrevues individuelles  |  |
| Entrevues de groupe |  |
| Technique d’enregistrement, s’il y a lieu  |
| Audio |  |
| Vidéo |  |
| Est-ce que le projet implique des modalités de gestion de médicaments ou de traitement clinique? |  |
| Décrire, s’il y a lieu |  |
| Autres méthodes, précisez : |  |

# Population observée (caractéristiques des personnes étudiées)

|  |
| --- |
|  |

# Plan d’échantillonnage

##  Collecte : type de méthode d'échantillonnage (tirage aléatoire, quota, appel de volontaire, etc.)

|  |
| --- |
|  |

## Expérimentation : composition du groupe expérimental et du groupe contrôle

|  |
| --- |
|  |

## Représentativité de l’échantillon (commentez, s’il y a lieu)

|  |
| --- |
|  |

# Recrutement des participants

## expliquer comment vous allez recruter les participants (type et contenu des invitations, utilisation de ressources institutionnelles du collège, démarches administratives, etc.)

|  |
| --- |
|  |

# Étapes de réalisation de l’étude

## calendrier des opérations : liste des opérations de recherche, date de réalisation, responsable

|  |
| --- |
|  |

# Les instruments de mesure

## Identification des instruments utilisés (titre de chaque instrument)

|  |
| --- |
|  |

## Prétest des instruments (méthode de validation)

|  |
| --- |
|  |

## Utilisation ultérieure des données collectées (décrivez, s’il y a lieu)

|  |
| --- |
|  |

# Analyse des risques et des bénéfices de la recherche

## Risques prévisibles pour les participants (psychologiques, physiques, sociaux ou autres)

|  |
| --- |
|  |

## Risques prévisibles pour le Collège, ses services et départements impliqués

|  |
| --- |
|  |

## Bénéfices pour les participants (description de la compensation, s’il y a lieu)

|  |
| --- |
|  |

## Bénéfices pour le Collège, ses services et départements impliqués

|  |
| --- |
|  |

# Confidentialité

## Mesures pour assurer la confidentialité des données concernant les participants

|  |
| --- |
|  |

## Lieu, procédure et durée de conservation des données, procédure de destruction des données à échéance de la conservation

|  |
| --- |
|  |

# Conflit d’intérêts

**16.1 Identification de tout conflit d’intérêts, réel, apparent ou éventuel**

|  |
| --- |
|  |

# Informations complémentaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Considérez-vous que d’autres informations doivent être portées à l’attention du Comité d’éthique en recherche du Collège de Rosemont? | **Oui** | **Non** |
|
|  |  |
| Si oui, veuillez préciser.  |

# Documents à joindre avec le formulaire de demande d’approbation éthique

* Projet de recherche complet (par exemple la demande de subvention ou le projet de mémoire)
* Outils de collecte de données (grille d’observation, questionnaires, tests, guide d’entretien, etc.)
* Formulaires de confidentialité et de consentement
* Documents d’annonce et d’invitation
* Curriculum vitae des principaux chercheurs
* Bibliographie complète
* Tout autre document pertinent tel que les autorisations éthiques d’autres CÉR.
* Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire ont été données de bonne foi.

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_