**Formulaire de consentement**

**Titre du projet :** Inscrire le titre

**Présentation du chercheur**

Cette recherche est réalisée dans le cadre du projet de doctorat de (nom de l’étudiant), dirigé par (nom du directeur), du département de … à l’Université Laval.

Avant d’accepter de participer à ce projet de recherche, veuillez prendre le temps de lire et de comprendre les renseignements qui suivent. Ce document vous explique le but de ce projet de recherche, ses procédures, avantages, risques et inconvénients. Nous vous invitons à poser toutes les questions que vous jugerez utiles à la personne qui vous présente ce document.

**Nature et objectifs du projet**

La recherche a pour but d'étudier les réactions et les perceptions des intervenants face aux femmes ayant vécu de la violence de la part de leur conjoint.

**Déroulement du projet**

Votre participation à cette recherche consiste à répondre à des questions qui vous seront posées dans le cadre d’une entrevue individuelle (préciser la durée, le lieu, le moment et l’enregistrement audio ou vidéo, le cas échant) et qui porteront sur les éléments suivants:

* éléments d'information sur les répondants et sur leur milieu;
* éléments sur les attitudes générales;
* simulation de réponse face à une histoire de cas décrivant un fait vécu;
* description des interventions générales de la dernière année.

**Avantages, risques ou inconvénients possibles liés à votre participation et compensation**

Le fait de participer à cette recherche vous offre une occasion de réfléchir et de discuter en toute confidentialité, de vos perceptions et de votre propre comportement face aux femmes violentées que vous rencontrez dans votre milieu de travail.

Il est possible que le fait de raconter votre expérience suscite des réflexions ou des souvenirs émouvants ou désagréables. Si cela se produit, n’hésitez pas à en parler avec la personne qui mène l’entrevue. De plus, vous trouverez en pièce jointe une liste de ressources en mesure de vous aider, au besoin.

Afin de compenser les frais encourus par votre participation à ce projet de recherche, un montant de …$ vous sera remis.

**Participation volontaire et droit de retrait**

Vous êtes libre de participer à ce projet de recherche. Vous pouvez aussi mettre fin à votre participation sans conséquence négative ou préjudice et sans avoir à justifier votre décision. Si vous décidez de mettre fin à votre participation, il est important d’en prévenir le chercheur dont les coordonnées sont incluses dans ce document. Tout le matériel permettant de vous identifier, incluant l’enregistrement de l’entrevue, et les données que vous aurez fournies seront alors détruits, à moins que vous n’autorisiez le chercheur à les utiliser pour la recherche, malgré votre retrait. Le cas échéant, ils seront conservés selon les mesures décrites ci-après et qui seront appliquées pour tous les participants.

**Confidentialité**

Les chercheurs sont tenus d’assurer la confidentialité aux participants. À cet égard, voici les mesures qui seront appliquées dans le cadre de la présente recherche :

Durant la recherche:

* votre nom et tous ceux cités durant l’entrevue seront remplacés par un code;
* seul le chercheur aura accès à la liste contenant les noms et les codes, elle-même conservée séparément du matériel de la recherche, des données et des formulaires de consentement;
* tout le matériel de la recherche, incluant les formulaires de consentement et les enregistrements, sera conservé dans un classeur barré, dans un local sous clé;
* les données en format numérique seront, pour leur part, conservées dans des fichiers encryptées dont l’accès sera protégé par l’utilisation d’un mot de passe et auquel seul le chercheur aura accès;

Lors de la diffusion des résultats :

* les noms des participants ne paraîtront dans aucun rapport;
* les résultats seront présentés sous forme globale de sorte que les résultats individuels des participants ne seront jamais communiqués;
* les résultats de la recherche seront publiés dans des revues scientifiques, et aucun participant ne pourra y être identifié ou reconnu;
* un court résumé des résultats de la recherche sera expédié aux participants qui en feront la demande en indiquant l’adresse où ils aimeraient recevoir le document, juste après l’espace prévu pour leur signature.

Après la fin de la recherche :

* tout le matériel et toutes les données seront utilisés dans le cadre exclusif de cette recherche et ils seront détruits au plus tard en (mois + année);

**Remerciements**

Votre collaboration est précieuse pour nous permettre de réaliser cette étude. C’est pourquoi nous tenons à vous remercier pour le temps et l’attention que vous acceptez de consacrer à votre participation.

**Signatures**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consens librement à participer à la recherche intitulée : «*inscrire le* *titre complet de la recherche*». J’ai pris connaissance du formulaire et j’ai compris le but, la nature, les avantages, les risques et les inconvénients du projet de recherche. Je suis satisfait(e) des explications, précisions et réponses que le chercheur m’a fournies, le cas échéant, quant à ma participation à ce projet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du participant, de la participante Date

Un court résumé des résultats de la recherche sera expédié aux participants qui en feront la demande en indiquant l’adresse où ils aimeraient recevoir le document. Les résultats ne seront pas disponibles avant le \_\_\_\_\_\_. Si cette adresse changeait d’ici cette date, vous êtes invité(e) à informer la chercheure de la nouvelle adresse où vous souhaitez recevoir ce document.

L’adresse (électronique ou postale) à laquelle je souhaite recevoir un court résumé des résultats de la recherche est la suivante :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

J’ai expliqué le but, la nature, les avantages, les risques et les inconvénients du projet de recherche au participant. J’ai répondu au meilleur de ma connaissance aux questions posées et j’ai vérifié la compréhension du participant.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du chercheur ou de son représentant Date

**Renseignements supplémentaires**

Si vous avez des questions sur la recherche, sur les implications de votre participation ou pour se retirer du projet, veuillez communiquer avec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indiquer le nom et la fonction), au numéro de téléphone suivant : (418) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ou à l’adresse courriel suivante : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Plaintes ou critiques**

Toute plainte ou critique sur ce projet de recherche pourra être adressée au Bureau de l'Ombudsman de l’Université Laval :

Pavillon Alphonse-Desjardins, bureau 3320

2325, rue de l’Université

Université Laval

Québec (Québec) G1V 0A6

Renseignements - Secrétariat : (418) 656-3081

Ligne sans frais : 1-866-323-2271

Courriel : [info@ombudsman.ulaval.ca](mailto:info@ombudsman.ulaval.ca)

**Copie du participant**