**Formulaire d’information et de consentement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet de recherche :** |  |
| **Chercheur responsable du projet**  **de recherche :** |  |
| **Organisme subventionnaire :** |  |

1. **Introduction**

Nous vous invitons à participer à un projet de recherche. Cependant, avant d’accepter de participer à ce projet, veuillez prendre le temps de lire, de comprendre et de considérer attentivement les renseignements qui suivent.

Ce formulaire peut contenir des mots que vous ne comprenez pas. Nous vous invitons à contacter le chercheur responsable de ce projet ou à un membre de son personnel de recherche et à leur demander de vous expliquer tout mot ou renseignement qui n’est pas clair.

**2. Nature et objectifs du projet de recherche**

L’objectif de cette étude est de….

Pour la réalisation de ce projet de recherche, nous comptons recruter xx participants, hommes et femmes, âgés de xx à xx ans.

**3. Déroulement du projet de recherche** Votre participation consiste à ….

**4. Avantages associés au projet de recherche**

Vous ne retirerez aucun bénéfice personnel de votre participation à ce projet de recherche. Par ailleurs, les résultats obtenus contribueront à l’avancement des connaissances scientifiques dans le domaine du langage.

**5. Inconvénients associés au projet de recherche**

Outre le temps consacré à votre participation, vous pourriez ressentir un certain état de fatigue entraîné par l’attention soutenue nécessaire pour réaliser la tâche.

**6. Participation volontaire et possibilité de retrait**

Votre participation à ce projet de recherche est volontaire. Vous êtes donc libre de refuser d’y participer. Vous pouvez également vous retirer de ce projet à n’importe quel moment, sans avoir à donner de raisons, en faisant connaître votre décision au chercheur responsable de ce projet ou à l’un des membres de son personnel de recherche.

Le chercheur responsable de ce projet, le Comité d’éthique de la recherche vieillissement-neuroimagerie ou l’organisme subventionnaire peuvent mettre fin à votre participation, sans votre consentement, s’il existe des raisons administratives d’abandonner le projet.

Si vous vous retirez ou êtes retiré du projet, l’information déjà obtenue dans le cadre de ce projet sera conservée aussi longtemps que nécessaire pour se conformer aux exigences réglementaires.

**7. Confidentialité**

Durant votre participation à ce projet de recherche, le chercheur responsable de ce projet ainsi que les membres de son personnel de recherche recueilleront, dans un dossier de recherche, les renseignements vous concernant. Seuls les renseignements nécessaires pour répondre aux objectifs scientifiques de ce projet seront recueillis.

Ces renseignements peuvent comprendre les informations concernant, vos habitudes de vie ainsi que les réponses à un questionnaire. Votre dossier peut aussi comprendre d’autres renseignements tels que votre nom, votre sexe, votre date de naissance et votre origine ethnique.

Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels dans les limites prévues par la loi. Afin de préserver votre identité et la confidentialité de ces renseignements, vous ne serez identifié que par un numéro de code. La clé du code reliant votre nom à votre dossier de recherche sera conservée par le chercheur responsable de ce projet de recherche.

Les renseignements recueillis, à titre de données de recherche, seront utilisés par le chercheur responsable de ce projet dans le but de répondre aux objectifs scientifiques du projet décrits dans le formulaire d’information et de consentement.

Les données de recherche pourront être partagées avec d’autres chercheurs participants à l’étude. Ce transfert d’information implique que vos données de recherche pourraient être transmises dans d’autres pays que le Canada. Cependant, le chercheur responsable de ce projet de recherche respectera les règles de confidentialité en vigueur au Québec et au Canada, et ce, dans tous les pays.

Les données de recherche pourront être publiées dans des revues spécialisées ou faire l’objet de discussions scientifiques, mais il ne sera pas possible de vous identifier. Également, les données de recherche pourraient servir pour d’autres analyses de données reliées au projet ou pour l’élaboration de projets de recherches futurs. Par ailleurs, vos renseignements personnels, tels que votre nom ou vos coordonnées, seront conservés pendant 5 ans après la fin du projet par le chercheur responsable de ce projet de recherche et seront détruits par la suite.

À des fins de surveillance et de contrôle, votre dossier de recherche pourra être consulté par une personne mandatée par le Comité d’éthique de la recherche vieillissement-neuroimagerie ou par l’établissement ou par une personne mandatée par des organismes publics autorisés. Toutes ces personnes et ces organismes adhèrent à une politique de confidentialité.

Vous avez le droit de consulter votre dossier de recherche pour vérifier les renseignements recueillis et les faire rectifier au besoin, et ce, aussi longtemps que le chercheur responsable de ce projet de recherche détient ces informations.

**8. Compensation**

Les participants ayant complété l’évaluation recevront xx$.

**9. Droits du participant à la recherche**

En acceptant de participer à ce projet de recherche, vous ne renoncez à aucun de vos droits ni ne libérez le chercheur responsable de ce projet de recherche, l’organisme subventionnaire et l’établissement de leur responsabilité civile et professionnelle.

**10. Identification des personnes-ressources**

Si vous avez des questions concernant le projet de recherche ou si vous éprouvez un problème que vous croyez relier à votre participation au projet de recherche, vous pouvez communiquer avec le chercheur responsable de ce projet de recherche, xx, au 514.xxx.xxxx, poste xxxx.

Pour toute question concernant vos droits en tant que participant à ce projet de recherche ou si vous avez des plaintes ou des commentaires à formuler, vous pouvez communiquer avec le commissaire aux plaintes et à la qualité des services du CIUSSS du Centre-Sud-de l’Île-de-Montréal au 514.593.3600.

**11. Surveillance des aspects éthiques du projet de recherche**

Le Comité d’éthique de la recherche vieillissement-neuroimagerie a approuvé ce projet de recherche et en assure le suivi. Pour toute information, vous pouvez joindre le Comité, par téléphone au 514.527.9565, poste 3223 ou par courriel à l'adresse suivante : [karima.bekhiti.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:karima.bekhiti.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)

**12. Consentement**J’ai pris connaissance du formulaire d’information. Après réflexion, je consens à participer à ce projet de recherche aux conditions qui y sont énoncées.  **Oui Non**