## Suivi de la progression de la recherche :

**Déclaration de changements au projet de recherche**

Ce formulaire vise à faciliter le suivi des dossiers préalablement approuvés par le Comité d’éthique de la recherche du Cégep de Sainte-Foy.

Aux termes de l’article 6.16 de *l’Énoncé de politique des trois Conseils, Éthique de la recherche avec des êtres humains*, « les chercheurs doivent présenter sans délai à leurs CÉR les demandes visant toute modification importante du projet de recherche approuvé initialement. Les CÉR doivent prendre une décision sur l’acceptabilité éthique des modifications au projet, conformément à l’approche proportionnelle de l´évaluation éthique de la recherche ».

Aux termes de l’article 6.15 de *l’Énoncé de politique des trois Conseils, Éthique de la recherche avec des êtres humains*, « les chercheurs doivent signaler au CÉR tout élément ou événement imprévu qui est susceptible d’augmenter le niveau de risque pour les participants ou qui a d’autres incidences, sur le plan de l’éthique, mettant éventuellement en cause le bien-être des participants ».

Veuillez utiliser ce formulaire pour :

Déclarer des modifications au projet de recherche approuvé.

**OU**

Déclarer des éléments imprévus.

Une fois rempli, ce formulaire doit être transmis à l’adresse suivante : [cer@csfoy.ca](mailto:hlevesque@csfoy.qc.ca).

NOTE IMPORTANTE : N’OUBLIEZ PAS DE **SIGNER** LE FORMULAIRE

**Documents à joindre en annexe**

Documents nouveaux ou modifiés, en un exemplaire (protocole, formulaire de consentement, questionnaire, schéma d’entrevue, etc.).

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE CHERCHEUR ET LE PROJET** |

**Nom et prénom du chercheur responsable**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Titre du projet**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Date de l’approbation éthique** (AAAA-MM-JJ)**:** Cliquez ici pour entrer une date.

**Date prévue de fin du projet\*** (AAAA-MM-JJ)**:** Cliquez ici pour entrer une date.

|  |
| --- |
| **PARTICIPANTS AU PROJET** |

**Nombre de participants**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Type de participation (questionnaire, entrevue, etc.)**

Cliquez ici pour taper du texte.

|  |
| --- |
| **MODIFICATIONS OU ÉLÉMENTS IMPRÉVUS QUI MODIFIENT LE RISQUE ENCOURU ET MESURES DE SUIVI** |

**Description des modifications ou des éléments imprévus**

*Description et commentaires du chercheur responsable du projet sur les modifications au projet ou l’élément imprévu qui est intervenu pour le participant, pendant le déroulement du projet ou consécutivement à sa participation, et qui modifient le risque encouru par les participants (description, mesures déjà entreprises, mesures de suivi qui sont prévues).*

Cliquez ici pour taper du texte.

**Renseignements sur les implications des modifications ou des éléments imprévus**

*Est-ce que des changements doivent être apportés aux documents suivants à la suite des modifications ou de l’événement en question?*

|  |  |
| --- | --- |
| Au protocole de recherche | Au formulaire de consentement éclairé |
| Oui | Oui |
| Non | Non |

Si oui, fournir au CÉR le ou les documents modifiés avec le présent rapport.

|  |
| --- |
| **SUIVI** |

Le chercheur responsable du projet est invité à porter à l’attention du CÉR toute information complémentaire en lien avec le présent document, notamment concernant le déroulement des mesures de suivi qui ont été proposées par le chercheur dans la description précédente.

**Déclaration présentée par :**

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

Signature

Cliquez ici pour taper du texte.

Nom en lettres moulées

Cliquez ici pour entrer une date.

Date (AAAA-MM-JJ)