Présentation d'un projet de recherche

Pour évaluation par le CÉR de l'ÉTS

Le génie pour l'industrie

CHERCHEURS ET COLLABORATEURS

Nom du chercheur principal du projet (professeur / chercheur), adresse, téléphone et courriel : **Nom :** **Titre :** **Adresse :** **Téléphone :** **Courriel :**
Nom des co-demandeurs, à compléter s'il s'agit d'un autre personne que le chercheur principal (personnel de recherche, étudiant ou autre), adresse, téléphone et courriel : **Nom :** **Titre :** **Adresse :** **Téléphone :** **Courriel :**
Nom : **Titre :** **Adresse :** **Téléphone :** **Courriel :**
Nom : **Titre :** **Adresse :** **Téléphone :** **Courriel :**

Titre du projet :

Nom des collaborateurs impliqués dans le projet	**ÉTS**	**Autre établissement**
Rôle :	☐	☐ Spécifiez :
Rôle :	☐	☐ Spécifiez :
Rôle :	☐	☐ Spécifiez :
Rôle :	☐	☐ Spécifiez :
Rôle :	☐	☐ Spécifiez :

FEUILLE DE ROUTE À COMPLÉTER

(vous devez cocher les éléments présentés dans le dossier d'évaluation)

		Cochez
1.	Formulaire de présentation d'un projet de recherche ✓ 1 exemplaire en format électronique (1 exemplaire en pdf)	☐ ☐
2.	Formulaire d'information et de consentement et sa version traduite, s'il y a lieu	☐
3.	Protocole de recherche (hypothèse, méthodologie, pertinence de l'étude, résultats anticipés, bibliographie, etc.)	☐
4.	Outil de recrutement (publicités sur papier, Internet ou autre)	☐
5.	Questionnaires, lettres d'information, documents remis aux participants relativement au projet de recherche	☐
6.	Décisions des autres comités d'éthique (certificats éthiques et documents afférents), s'il y a lieu	☐
7.	Évaluation scientifique (**OBLIGATOIRE**)	
	7.1 Demande de subvention liée au projet, s'il y a lieu	☐
	7.2 Confirmation d'octroi et commentaire de l'organisme subventionnaire, s'il y a lieu	☐
	7.3 Toute autre évaluation	☐
8	Pour les projets de recherche réalisés en entreprise, inclure l'entente qui stipule l'accord de l'entreprise	☐

- ✓ Ce formulaire doit être dûment complété pour la soumission de votre projet.
- ✓ Tous les éléments cochés doivent être inclus.
- ✓ Le formulaire doit être remis au bureau coordonnateur du CÉR de l'ÉTS. L'exemplaire électronique doit être présenté en 1 seul document (pdf).

FINANCEMENT DU PROJET

1. SOURCE DE FINANCEMENT

☐ **Projet de recherche subventionné par un organisme externe**

☐ La preuve d'octroi est jointe au présent dossier

Nom de l'organisme subventionnaire

☐	CRSNG	☐	FQRNT	☐	IRSC	☐	IRSST
☐	Autre organisme avec comité de pairs			☐	sans comité de pairs		

précisez : _____

Titre exacte de la subvention :	
Si vous n'êtes pas le responsable de la subvention, identifiez-le :	
Provenance du responsable de la subvention :	
UBR (ÉTS) :	

☐ **Projet de recherche subventionné par des fonds internes (PSIRE, FIR, etc.)**

Nom du chercheur responsable :	
Numéro d'UBR :	
Si le code n'appartient pas au chercheur, identifier le responsable de la subvention :	

☐ **Projet de recherche avec l'industrie**

(joindre une copie du contrat et/ou l'entente de financement)

Nom de l'industrie :	

☐ **Projet de recherche non financé**

DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊTS

☐	Dans le cadre de ce projet, vous êtes (vous-même ou vos collaborateurs) en conflit d'intérêts

L'ÉPTC2 définit le conflit d'intérêts comme suit : Le conflit d'intérêts peut être le fruit d'activités ou de situations qui engendrent un conflit réel, potentiel ou apparent entre les devoirs ou responsabilités d'une personne ou d'un établissement à l'égard des activités de recherche, et les intérêts personnels, institutionnels ou autres. Il peut s'agir, entre autres, d'intérêts commerciaux, marchands ou financiers propres à l'établissement ou aux personnes en cause, à des membres de leur famille, à des amis ou à des relations professionnelles actuelles, potentielles ou passées.

Si oui, cochez la ou les situations qui s'appliquent :

☐	Relation(s) directe(s) ou indirecte(s) avec des participants au projet de recherche	
☐	Relation(s) directe(s) ou indirecte(s) avec des commanditaires du projet de recherche	
☐	Implication de personnes proches des demandeurs	
☐	Parts financières dans l'organisme qui finance le projet de recherche	
☐	Consultant rémunéré pour l'organisme qui finance le projet de recherche	
☐	Membres d'un comité de l'organisme qui finance le projet de recherche	
☐	Autres :	

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE PROJET
(à compléter en français pour tous les projets)

1. DATES PRÉVUES DU DÉBUT ET DE LA FIN DU PROJET AVEC DES PARTICIPANTS HUMAINS

Début : Fin :

2. INFORMATIONS CONCERNANT LE PROJET DE RECHERCHE

☐ Projet étudiant (DESS, maîtrise, doctorat, autres)

- ☐ Projet de doctorat
  - ☐ Une évaluation scientifique a été réalisée (ex. DGA 1033)
- ☐ Projet de maîtrise
- ☐ Projet au DESS
- ☐ Autre

☐ Projet de recherche monocentrique
(projet de recherche qui concerne un seul CÉR)

☐ Projet de recherche multicentrique
(projet de recherche réalisé dans plus d'un endroit et/ou qui concerne plusieurs CÉR)

- ☐ Initié par le chercheur principal de l'ÉTS
- ☐ Initié par un chercheur principal d'une autre institution
  Précisez le nom du chercheur et son établissement

  _____

☐ Une ou des publications scientifiques sont prévues

3. AXE D'APPARTENANCE DU PROJET

(Cochez l'axe auquel appartient le chercheur ainsi que l'axe principal d'appartenance du projet.

☐	Biomédical
☐	Santé et sécurité au travail (SST)
☐	Pédagogie

☐	Gestion
☐	Technologies de l'information
☐	Autre Précisez :

4. Type de recherche

(Plusieurs cases peuvent être cochées)

☐	**Recherche qualitative** *(La recherche qualitative vise à comprendre les visions du monde des personnes et la façon dont elles se comportent et agissent. Cette perspective oblige les chercheurs à comprendre les phénomènes à partir de discours, d'actions et de documents; elle les amène à s'interroger sur la façon dont les individus interprètent et donnent sens à leurs paroles et à leurs actes, ainsi qu'à d'autres aspects du monde avec lesquels ils sont en relation (y compris les autres personnes))*
☐	**Questionnaire** *(Vous devez fournir une copie du questionnaire qui sera distribué aux participants)*
☐	**Entrevue** *(Vous devez fournir une copie du questionnaire d'entrevue qui sera distribué aux participants)*
☐	**Prises de mesures** *(Vous devez fournir une liste des mesures qui seront prises)*
☐	Autre précisez

5. Brève présentation de la nature du problème étudié (environ 5 lignes)

(attention d'utiliser un niveau de langage adéquat pour permettre au comité de bien comprendre votre projet)

6. Objectifs du projet de recherche avec des participants humains

7. SÉLECTION ET RECRUTEMENT DES PARTICIPANTS

Population visée

☐	Participants majeurs aptes
☐	Participants majeurs inaptes
☐	Participants mineurs *(Veuillez noter que Le CÉR de l'ÉTS n'est pas un CÉR désigné par le ministre de la Santé et des Services sociaux (MSSS). Il n'examine donc pas les projets de recherche qui comportent un risque sérieux pour la santé des personnes mineures ou majeures inaptes)*
☐	Autre Précisez :

Méthode de recrutement

☐	Envoi courriel
☐	Annonce publicitaire
☐	Autre Précisez :

Taille de l'échantillon

Nombre de participants total :

Nombre de participants pressentis de l'ÉTS :

10. PROTOCOLE DE RECHERCHE

(Si un protocole de recherche a déjà été produit, vous pouvez le joindre directement au formulaire)

Présentation des sections suivantes : Introduction, Problématique, Cadre conceptuel, Travaux préliminaires/étude pilote, Méthodologie

11. UTILISATION DE MATÉRIEL BIOLOGIQUE Oui ☐ Non ☐

Si vous avez coché oui, précisez

☐	Échantillons déjà en banque *(joindre une copie du formulaire déjà utilisé)*
☐	Consentement de la personne concernée déjà obtenu pour ce genre de projet
☐	Projet qui vise la création d'une banque de données ou d'une banque de matériel biologique
☐	Autre Précisez :

12. BÉNÉFICES ESCOMPTÉS POUR LE PARTICIPANT (MAXIMUM 100 MOTS)

13. RISQUES

Évaluation des risques physiques, psychologiques et sociaux pour le participant **:**

14. CATÉGORIES DE RENSEIGNEMENTS RECUEILLIS

☐	*Renseignements codées* *(Renseignements dont on a retiré les identificateurs directs pour les remplacer par un code. Selon le degré d'accès à ce code, on sera en mesure de réidentifier des participants (par exemple, dans le cas où le chercheur principal conserve une liste associant le nom de code des participants à leur nom véritable, ce qui permet de les relier à nouveau au besoin)*
☐	*Renseignements rendus anonymes* *(Renseignements dont les identificateurs directs sont irrévocablement retirés et pour lesquels aucun code permettant une future réidentification n'est conservé. Le risque de réidentification des personnes à partir des identificateurs indirects restants est faible ou très faible)*
☐	*Renseignements anonymes* (*Renseignements auxquels aucun identificateur n'a jamais été associé (enquêtes anonymes, par exemple). Le risque d'identification des personnes est faible ou très faible)*

Conservation des données recueillies

Renseignements conservées sous clés - à quel endroit (no. local)?	
sous la responsabilité de (nom du professeur responsable):	
autres (ex. signature d'une entente de confidentialité par les membres de l'équipe de recherche) :	
Qui aura accès aux données qui auront été recueillies?	
Durée de conservation des données?	
Au terme du projet, précisez ce que vous en ferez.	

15. CONSERVATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS AU SUJET DES PARTICIPANTS

Le chercheur principal prévoit conserver les renseignements suivants au sujet des participants au projet de recherche: nom, prénom du participant et de son représentant légal, numéro de projet, numéro de téléphone, adresse, dates du début et de fin de participation).

☐ Oui

Combien de temps?

À quel endroit (no. local) seront conservées ces données?

Au terme de la conservation des données, précisez ce que vous en ferez.

☐ Non, pourquoi?

- ☐ Recherche uniquement sur dossiers
- ☐ Recherche réalisée à partir d'une banque de données
- ☐ La recherche ne se déroule pas à l'ÉTS. Le projet est évalué par le CÉR en raison de l'affiliation d'un membre de l'équipe à l'ÉTS.
- ☐ la protection des participants requiert leur anonymat
- ☐ Autre

Précisez :

16. LIEU DE LA RÉALISATION DU PROJET

SIGNATURE DU CHERCHEUR PRINCIPAL

		Cliquez ici pour entrer une date.
Nom du chercheur principal (Lettres moulées)	Signature	Date

SIGNATURE DU CHERCHEUR RESPONSABLE À L'ÉTS

Je m'engage à ce que l'étude soit menée d'une manière éthique et dans le respect des normes applicables à la recherche et en particulier selon l'ÉPTC2. Le projet de recherche sera expliqué au participant ainsi que les modalités de la participation par une personne ayant la compétence nécessaire. Cette personne devra répondre à leurs questions et devra leur expliquer que la participation au projet de recherche est libre et volontaire.

J'accepte de fournir au CÉR de l'ÉTS toute autre évaluation réalisée par d'autres comités d'éthique. J'accepte aussi que vous puissiez communiquer (sur demande) la décision du comité aux autres comités d'éthique concernés par mon projet.

Enfin, je consens à ce que soient communiqués aux autorités compétentes des renseignements personnels qui sont nominatifs au sens de la loi dans le cas d'un manquement à l'intégrité ou à l'éthique, et dans le cas du traitement d'une plainte.

		Cliquez ici pour entrer une date.
Nom du chercheur responsable à l'ÉTS (Lettres moulées)	Signature	Date
S'il y a lieu		Cliquez ici pour entrer une date.
Nom du demandeur (Lettres moulées)	Signature	Date