

# Comité d’éthique de la recherche avec des êtres humains du Collège de Maisonneuve (CÉR)

# Formulaire de demande de renouvellement annuel, de modifications apportées au projet ou de prolongation

1. **Identification de la demande**
   1. Type de demande : Renouvellement  Modification  Prolongation
   2. Responsable :
   3. Titre du projet :
   4. Numéro du certificat :
2. **État d’avancement des activités du projet de recherche**

**>> Cette section nous permet d’identifier les activités de recherche en cours et d’en assurer un suivi adéquat.**

* 1. État du projet :

En cours  Date prévue de fin du projet :    /

mm/aaaa

Suspendu  Abandonné  Terminé  Date :    /   /

jj/mm/aaaa

Si suspendu, précisez :

**>> Un projet est terminé lorsque toutes les publications prévues ont été acceptées et, dans le cas d’un projet étudiant, lorsque le mémoire ou la thèse a été déposé ET accepté.**

* 1. Le recrutement de participant.es est :

Non débuté  En cours  Terminé  Suspendu  Ne s’applique pas

Si suspendu, précisez :

* 1. La collecte de données est :

Non débutée  En cours  Terminée  Suspendue

Si suspendue, précisez :

* 1. L’analyse de données est :

Non débutée  En cours  Terminée  Suspendue

Si suspendue, précisez :

* 1. La diffusion des résultats généraux aux participant.es est :

Non débutée  En cours  Terminée  Suspendue  Ne s’applique pas

Si suspendue, précisez :

* 1. Le processus de publication et diffusion des résultats est :

Non débuté  En préparation  Terminé  Suspendu  Ne s’applique pas

Si suspendu, précisez :

1. **Participants à la recherche**

**>> Cette section nous permet d’obtenir un portrait de vos participants d’étude.**

* 1. Nombre de participant.es prévus :
  2. Nombre de personnes recrutées à ce jour:
  3. Nombre de personnes ayant participé à la recherche :
  4. Nombre de personnes ayant refusé de participer à la recherche et motifs de refus si connus :
  5. Nombre de participant.es ayant été retiré.es de la recherche et motifs du retrait :
  6. Nombre de participant.es qui se sont retiré.es de la recherche et motifs du retrait si connus :

## Modifications effectuées depuis la délivrance du certificat d’éthique ou depuis le dernier suivi (selon le cas)

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Titre du projet | Oui  Non |
| * 1. Date estimée de fin de projet | Oui  Non |
| * 1. Composition de l’équipe de recherche | Oui  Non |
| * 1. Étudiant.es dont le projet de recherche sera réalisé dans le cadre de la recherche | Oui  Non |
| * 1. Financement | Oui  Non |
| * 1. Évaluation scientifique | Oui  Non |
| * 1. Approbation éthique d’un autre établissement | Oui  Non |
| * 1. Ententes avec les partenaires et milieux de recherche | Oui  Non |
| * 1. Situation apparente, potentielle ou avérée de conflit d’intérêts | Oui  Non |
| * 1. Objectifs de la recherche | Oui  Non |
| * 1. Nature de la participation | Oui  Non |
| * 1. Participant.es visés.es | Oui  Non |
| * 1. Sollicitation et recrutement (lieux, procédures, etc.) | Oui  Non |
| * 1. Modalité de consentement | Oui  Non |
| * 1. Risques, inconforts et inconvénients | Oui  Non |
| * 1. Avantages et bénéfices | Oui  Non |
| * 1. Compensation aux participants.es | Oui  Non |
| * 1. Mesures de confidentialité | Oui  Non |
| * 1. Utilisation des données et du matériel | Oui  Non |
| * 1. Conservation des données et du matériel | Oui  Non |
| * 1. Retour des résultats aux participants.es | Oui  Non |
| * 1. Autres | Oui  Non |

Si vous avez répondu oui à un des points précédents, veuillez nous indiquer quelles modifications ont été apportées, pour quels motifs et à quel moment elles ont été mises en place. Si vous avez apporté plusieurs modifications, veuillez les identifier en fonction des numéros de rubriques ci-dessus.

## Répercussions des modifications

**>> Si vous n’avez pas apporté de modifications à votre projet, passez à la section suivante.**

* 1. Les modifications apportées influencent-elles le niveau de risque auquel est exposé le ou la participant.e?

Oui  Non

Détailler :

## Signature

* 1. Nom de la personne qui remplit le formulaire et sa fonction dans le projet :
  2. Date de complétion du formulaire :    /   /

jj/mm/aaaa

**DÉPÔT DU DOSSIER**

* Transmettre le formulaire à : [cer@cmaisonneuve.qc.ca](mailto:cer@cmaisonneuve.qc.ca).
* Joindre séparément tout document modifié ou amendé.
* Chaque fichier électronique en pièce jointe doit être clairement identifié.
* Prière d’utiliser votre adresse institutionnelle (nom@cmaisonneuve.qc.ca) pour faciliter les échanges de courriels.

Pour toute question ou demande d’information, n’hésitez pas à communiquer avec la coordination du CÉR ([cer@cmaisonneuve.qc.ca](mailto:cer@cmaisonneuve.qc.ca)) et à consulter la page Internet du Collège de Maisonneuve concernant les [demandes d’approbation éthique](https://www.cmaisonneuve.qc.ca/recherche-innovation/recherche-avec-etres-humains/demande-dapprobation-ethique/).