**ANNEXE F**

No du dossier

(Réservé au Comité local d’éthique de la recherche)

FORMULAIRE D’APPROBATION ÉTHIQUE

ÉCOLE DE TRAVAIL SOCIAL

UNIVERSITÉ DE MONCTON

***IMPORTANT : À remettre avant le 8 FÉVRIER 2017 au secrétariat de l’École de travail social.***

Coordonnées de l’École de travail social :

a/s Comité local d’éthique

École de travail social

Université de Moncton

Pavillon Léopold-Taillon

Moncton, NB E1A 3E9

Pour des questions vous pouvez communiquer avec la responsable du Comité local d’éthique par téléphone au 858-4295 ou par courriel à l’adresse suivante : [penelopia.iancu@umoncton.ca](mailto:penelopia.iancu@umoncton.ca).

|  |
| --- |
| **SECTION 1 - IDENTIFICATION** |
| **1.1 Titre du projet de recherche** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.2 a) Nom et coordonnées de l’étudiant.e responsable du projet** |
| Nom et prénom :  Adresse :  Courrier électronique :  Téléphone : |

|  |
| --- |
| **1.2 c) Nom et coordonnées du/de la professeur.e qui encadre l’étudiant.e** |
| Nom et prénom :  Courrier électronique :  Téléphone : |

|  |
| --- |
| **SECTION 2 – CONDITIONS DE RÉALISATION DU PROJET** |
| **2.1 Dates prévues pour le déroulement de la collecte des données** |
|  |

|  |
| --- |
| **SECTION 3 – INFORMATIONS D’ORDRE SCIENTIFIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE** |
| **3.1 Problématique de la recherche, but et question de recherche** (maximum 150 mots) |
|  |

|  |
| --- |
| **3.2 Participantes et participants à la recherche** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.3 Recrutement des participant.es** (Mettre en annexe tout matériel qui sera utilisé à cette fin**)** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.4 Collecte des données : comment feriez-vous la collecte des données ?** (Mettre en annexe le guide d’entrevue) |
|  |

|  |
| --- |
| **SECTION 4 – CONSIDÉRATIONS D’ORDRE ÉTHIQUE** |
| **4.1 a) Protection des personnes vulnérables** |
| Indiquez si le recours à des personnes vulnérables est prévu :  Oui ❑ Non ❑  Dans le cas d’une réponse affirmative, indiquez les mesures qui seront prises afin d’obtenir l’assentiment de ces personnes et vous assurer du respect de leur droits. |
|  |

|  |
| --- |
| **4.1 b) Liens de dépendance** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.2 Conséquences liées à la participation** |
| **4.2.1 Risques**  **4.2.2 Inconvénients**  **4.2.3 Minimisation des risques et des inconvénients** |

|  |
| --- |
| **4.3 Consentement** (Mettre en annexe le formulaire de consentement) |
|  |

|  |
| --- |
| **4.4 Confidentialité et anonymat** |
| **4.4.1 Protection des données à caractère personnel**  **4.4.2 Divulgation**  **4.4.3 Utilisation de données dans la rédaction d’une production écrite** |

Signature de l’étudiant ou l’étudiante Date

Signature du professeur ou de la professeure Date

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documents à fournir** | | |
|  | **Inclus** | **Non-pertinent** |
| Lettre de sollicitation |  |  |
| Guide d’entrevue |  |  |
| Formulaire de consentement |  |  |
| Autres (préciser) |  |  |