

- FORMULAIRE -
DEMANDE D'AUTORISATION D'UTILISATION DES ANIMAUX

Ce formulaire est utilisé pour soumettre une nouvelle demande, une demande après trois renouvellements consécutifs ou une demande de modification majeure. Une modification est considérée comme majeure si un changement d'orientation survient dans l'objectif général du projet. Le cas échéant, veuillez remplir le formulaire de demande d'amendement de protocole d'expérimentation animale (<https://www.umoncton.ca/fesr/cpa>).

Visiter le site web de la FESR concernant la protection des animaux (<https://www.umoncton.ca/fesr/cpa>) pour consulter les procédures et obtenir les formulaires à joindre à votre demande.

1) IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Nom, Prénom :

Institution :

Département :

Téléphone :

Adresse électronique :

2) IDENTIFICATION DU PROJET

A) Type de demande :

Nouvelle demande

Reconduction de la demande (après 3 renouvellements consécutifs)

de protocole précédent :

B) Titre de la demande :

Début de l'utilisation des animaux :

Fin prévue de l'utilisation des animaux :

3) BUT ET CATÉGORIES D'UTILISATION DES ANIMAUX

A) But de l'utilisation des animaux du CCPA :

B) Catégorie de techniques invasives du CCPA :

Pour explication des catégories de techniques invasives du CCPA, cliquez [ici](#).

4) RÉSUMÉ VULGARISÉ DU PROJET

A) Description des objectifs :

Décrivez en termes simples (vulgarisés) les objectifs et à les contributions à la science ou à la formation universitaire

B) Description des manipulations :

Résumez en termes simples (vulgarisés) la chronologie des diverses manipulations prévues sur les animaux.

5) SOURCE DE FINANCEMENT ET ÉVALUATION DU MÉRITE SCIENTIFIQUE

A) ÉVALUATION DU MÉRITE SCIENTIFIQUE:

Tous les nouveaux projets de recherche n'ayant pas déjà fait l'objet d'une évaluation du mérite scientifique par les pairs. Pour obtenir cette évaluation, veuillez remplir le formulaire disponible sur le site web de la FESR (<https://www.umoncton.ca/fesr/cpa>) et envoyer le formulaire complété à la FESR (FESR@umoncton.ca).

i. Source de financement :

Subvention acceptée

Subvention en cours d'évaluation

ii. Évaluation du mérite scientifique :

Organisme, compagnie contractante ou source de financement qui utilise l'évaluation par les pairs pour le mérite scientifique d'un projet (ex. CRSNG)

Il n'est pas nécessaire de fournir une évaluation du mérite scientifique de votre projet.

Indiquez l'organisme subventionnaire :

Si autres, indiquer :

Numéro de subvention:

Organisme, compagnie contractante ou source de financement qui n'utilise pas l'évaluation par les pairs pour le mérite scientifique (ex. fonds internes)

Il est nécessaire de demander une évaluation du mérite scientifique (Cliquez ici pour le formulaire) .

Commentaires additionnels :

B) ÉVALUATION DU MÉRITE PÉDAGOGIQUE:

Tous les nouveaux projets pédagogiques doivent faire objet d'une évaluation du mérite pédagogique avant l'évaluation du mérite éthique. Pour obtenir cette évaluation, veuillez remplir le formulaire disponible sur le site web <https://www.umoncton.ca/fesr/cpa> et envoyer le formulaire complété à la FESR (FESR@umoncton.ca).

Veuillez soumettre en annexe votre évaluation pédagogique avec votre demande d'utilisation des animaux

6) PERSONNEL ASSOCIÉ ET FORMATION EN EXPÉRIMENTATION ANIMALE

Fonction	Nom	Prénom	Téléphone	Formation en expérimentation animale : Tronc commun (TC) Fonctionnement local des animaleries/aquarium (FL) Formation pratique (FP)		
				Formation Suivie	Date	Institution
				TC FL FP		
				TC FL FP		
				TC FL FP		
				TC FL FP		
				TC FL FP		
				TC FL FP		
				TC FL FP		
				TC FL FP		
				TC FL FP		

☐ Le professeur responsable s'engage à ce que les utilisateurs débutants soient accompagnés par un usager ayant de l'expérience avec l'espèce animale utilisée et les manipulations.

☐ Le professeur responsable s'engage à ce que tous les utilisateurs d'animaux prennent connaissance du protocole et des documents pertinents en lien avec le projet, en particulier le suivi de santé et les points limites, avant l'amorce des travaux avec les animaux.

Commentaires additionnels :

7) PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE *(en dehors des heures régulières de travail)*

Nom : Prénom :

Tél. résidence : Cellulaire :

Nom : Prénom :

Tél. résidence : Cellulaire :

(N.B. En situation d'urgence, s'il est impossible de rejoindre la personne désignée, le CPA de l'Université de Moncton autorise le vétérinaire à prendre les mesures qui s'imposent dans l'intérêt de l'animal.)

8) ANIMAUX DEMANDÉS POUR LES 12 PROCHAINS MOIS**A) Pour les nouvelles demandes :**

Si cette étude doit se poursuivre sur plusieurs années, veuillez indiquer le nombre total estimé d'animaux requis pour l'ensemble du projet :

Veuillez indiquer le nombre total d'animaux demandés pour les 12 prochains mois dans le tableau suivant :

Classe/espèce	Nb prévu animaux pour l'année	Race/lignée	Sexe	Âge/poids	Fournisseur

Commentaires additionnels :

B) Pour les demandes de reconduction:

Classe/espèce	Nb d'animaux autorisés (l'année dernière)	Nb d'animaux utilisés (à ce jour)	Nb d'animaux prévu pour l'année	Race/lignée	Sexe	Âge/poids	Fournisseur

Commentaires additionnels :

9) JUSTIFICATION DE L'ESPÈCE ET DU NOMBRE D'ANIMAUX

A) Précisez les raisons pour lesquelles vous désirez utiliser la ou les espèces animales demandées?

- ☐ modèle animal qui démontre la pathologie/paramètres visés par l'étude
☐ type d'animal requis par l'étude observationnelle
☐ caractéristiques génétiques du modèle
☐ Autre :

B) Est-ce que la taille d'échantillons ou le nombre d'animaux a été déterminé Calculatrice de taille d'échantillon :

- ☐ par une personne qualifiée en statistique ou en épidémiologie
☐ selon les publications antérieures

- ☐ selon le nombre permis par le financement
☐ il s'agit d'une étude pilote
☐ Autre, justifier

Commentaires additionnels :

10) ENRICHISSEMENT DE L'ENVIRONNEMENT

Les animaux peuvent participer sans restriction au programme d'enrichissement de l'environnement des animaleries :

Oui

Non, décrivez la nature, la durée et la justification de la restriction :

Ne s'applique pas (projets qui ont lieu sur le terrain, etc.)

Commentaires additionnels :

11) REMPLACEMENT, RÉDUCTION ET RAFFINEMENT (les TROIS R)

Pour plus de renseignements concernant les Trois R, veuillez consulter le site du CCPA en cliquant ici.

A) Remplacement des animaux

Y-a-t-il des méthodes alternatives pour votre modèle animale? Si oui, pourquoi voulez-vous utiliser des animaux? Justifiez.

B) Réduction du nombre d'animaux

Le nombre d'animaux pourrait-il être réduit sans affecter la qualité de l'enseignement ou de l'expérimentation? Pourquoi devez-vous utiliser le nombre d'animaux que vous prévoyez?

C) Raffinement en vue d'assurer le bien-être animal

Avez-vous considéré des possibilités de raffinement, pour minimiser l'inconfort et maximiser le bien-être des animaux hébergés et utilisés?

12) LIEU DE L'HÉBERGEMENT DES ANIMAUX ET DES MANIPULATIONS

A) Indiquez l'endroit où vous souhaitez héberger les animaux de ce projet :

B) Type d'hébergement :

Locaux spéciaux : ☐ Non Oui, précisez :

Cages spéciales : Non Oui, précisez :

Niveau de confinement requis : Niveau 1 Niveau 2

Diète requise : Standard Autre (s) :

Autres besoins, précisez :

Commentaires additionnels :

13) DESCRIPTION DES PROCÉDURES EFFECTUÉES SUR LES ANIMAUX

Décrivez les procédures de votre expérience impliquant des animaux. Soyez précis quant aux manipulations des animaux : capture, transport, hébergement, prélèvement, ou toutes autres manipulations susceptibles de causer de l'inconfort/stress/douleur à l'animal. Spécifiez les dimensions des cages/aquariums utilisés, s'il y a lieu. Indiquez comment ces manipulations vous aideront à remplir les objectifs de votre expérience.

Document fournie en annexe A.

Sur le terrain : Vos études peuvent-elles occasionner des perturbations écologiques?

Oui

Non

Ne s'applique pas

Quel est le type de perturbation prévue (ou des retombées)? Ex. conséquences négatives sur la survie et la reproduction d'un troupeau, d'une colonie ou d'un seul animal causées par les méthodes employées lors d'une étude, etc.

14) POINTS LIMITES ET SUIVI DE SANTÉ DES ANIMAUX

Décrivez en détail le suivi de l'état de santé des animaux (nature et fréquence des observations, personne responsable de l'observation, registre, etc.), les complications possibles et les points limites déterminés pour chaque complication possible, ainsi que les mesures qui seront entreprises (retrait, traitement, euthanasie) lors de l'atteinte de ces points limites. Fournir, s'il y a lieu, une grille d'observation incluant les signes et les symptômes à être contrôlés lors de l'évaluation des animaux.

Document fourni en annexe B, passez à la section suivante

Voir PNF-

Renseignements fournis ci-dessous :

15) PROGRÈS ACCOMPLIS ET COMPLICATIONS RENCONTRÉES

Nouvelle demande, passez à la section suivante.

Demande de reconduction, décrivez les progrès accomplis depuis la dernière soumission autorisée de ce projet.

16) ANALGÉSIE

☐ **Non nécessaire**, passez à la section suivante

☐ **Contre-indiquée**, justifiez :

☐ **Oui**, complétez cette section :

Espèce	Agent (s)	Dose (s) (mg/kg)	Fréquence	Voie (s)	Durée
Sélectionnez				Sélectionnez	
Sélectionnez				Sélectionnez	
Sélectionnez				Sélectionnez	
Sélectionnez				Sélectionnez	

17) SÉDATION

Non nécessaire, passez à la section suivante

Contre-indiquée, justifiez :

Oui, complétez le tableau suivant :

Espèce	Agent (s)	Dose (s) (mg/kg)	Voie (s)	Durée

18) ANESTHÉSIE

Non nécessaire, passez à la section suivante

Contre-indiquée, justifiez :

Oui, complétez le tableau suivant :

Espèce	Agent (s)	Dose (s) (mg/kg)	Voie (s)	Durée

Durée prévue de l'anesthésie :

Avec réveil

Sans réveil

19) SURVEILLANCE POSTOPÉRATOIRE (SI AVEC RÉVEIL)

NOM DU RESPONSABLE:

Type de surveillance : Observation Autre, spécifiez :

Fréquence :

20) EUTHANASIE**Non nécessaire, passez à la section suivante.****Oui**, voir PNF- , complétez cette section:

Où se fera l'euthanasie? (ex. : antichambre, salle de nécropsie) :

A) Méthode d'euthanasie**1) Sédation préalable :****Non nécessaire, passez à la section 2****Oui**, complétez le tableau suivant :

Espèce	Agent (s)	Dose (s) (mg/kg)	Voie (s)

2) Type d'euthanasie :**a) Moyen physique, complétez le tableau suivant :**

Espèce	Moyen (s)	Anesthésie	Anesthésie contre-indiquée
		Précisez :	Précisez :
		Précisez :	Précisez :
		Précisez :	Précisez :
		Précisez :	Précisez :

b) Surdose d'anesthésique, complétez le tableau suivant :

Espèce	Agent (s)	Dose (s) (mg/kg)	Voie (s)

c) Autre mode d'euthanasie :

Décrivez brièvement la méthode et veuillez justifier le choix de cette méthode d'euthanasie :

Commentaires additionnels :

21) DISPOSITION DES CADAVRES ET DES DÉCHETS APRÈS L'EXPÉRIMENTATION**A)** Mode de disposition des cadavres, s'il y a lieu :

Espèce	Mode de disposition

B) Mode de disposition des déchets :

Type de déchets	Mode de disposition

Commentaires additionnels :

22) RISQUE POUR LE PERSONNEL

S'applique

Ne s'applique pas

Si vous devez utiliser des substances contrôlées à des fins de recherche (p. ex., kétamine, pentobarbital, morphine), vous devez obtenir l'autorisation de Santé Canada pour vous les procurer.

Envoyé votre demande d'exemption pour l'utilisation d'une substance désignée à des fins scientifiques, disponible sur le site web de Santé Canada : **Cliquez ici**

Risques : Morsures et autres blessures : Produits chimiques: Carcinogène : Radioactif : Biologique : Agents infectieux : Zoonose : Autres :	Spécifiez :
---	-------------

a) Pour les individus qui travaillent sur le terrain, avez-vous prévu dans vos budgets la nécessité de vacciner tous individu contre la rage? Oui Non, expliquez:

b) Pour autres zoonoses, quelles mesures de sécurité avez-vous prévues?



UNIVERSITÉ DE MONCTON
EDMUNDSTON MONCTON SHIPPAGAN

CERTIFICATION DE BONS SOINS AUX ANIMAUX

**Vice-rectorat à l'enseignement
et à la recherche**

Comité de protection des
animaux Édifice Taillon
Moncton, NB E1A 3E9

Chercheur(e) principal(e) :

Département :

Adresse :

Titre du projet :

Organisme subventionnaire :

Signature

Le Comité de protection des animaux de l'Université de Moncton certifie, conjointement avec le titulaire du permis, que les animaux utilisés pour ce projet seront traités conformément aux principes énoncés par le Conseil canadien de protection des animaux dans son document intitulé "Manuel sur le soin et l'utilisation des animaux d'expérience, volume I et II", ainsi que selon les directives additionnelles émanant du CPA.

APPROBATION DU COMITÉ DE PROTECTION DES ANIMAUX

Signatures	Président.e	Date :
	Vétérinaire	Date :
	Rep. du public	Date :
	Membre du CPA	Date :

COMITÉ DE PROTECTION DES ANIMAUX UNIVERSITÉ DE MONCTON

Suivi postexpérimental

(à compléter à la fin du protocole et faire parvenir au CPA)

Numéro de protocole :

Chercheur.e principal.e :

Titre du projet :

Bien peu d'études sont dévouées spécifiquement au développement de nos connaissances en matière de bien-être des animaux. Il serait approprié de compléter ces rares études à partir des expériences vécues par les chercheur.e.s lorsqu'ils ou elles manipulent des animaux au cours des divers projets qu'ils ou elles entreprennent. De telles expériences vécues représentent actuellement une source de connaissances sous-utilisée qui pourrait quand même s'avérer fort utile dans la planification de projets futurs, que ce soit dans notre institution ou dans le reste du pays.

Dans cette optique, pourriez-vous donner ici vos commentaires quant à l'efficacité des techniques que vous avez utilisées et leur impact sur vos animaux, et/ou la convenance de votre espèce pour le type d'étude que vous avez effectuée, et/ou les façons possibles de réduire le taux de mortalité des animaux, s'il y en a eu, ou tout autre commentaire constructif pertinent à l'amélioration des protocoles de recherche dans le futur.

Rapport d'évaluation sur la demande d'application pour un protocole (à compléter par les membres du CPA)

Date de soumission :

Chercheure ou chercheur en chef :

Titre du projet :

Commentaires primaires :

Protocole déjà approuvé

Nouveau protocole

Commentaires des membres du comité :

J'approuve le protocole présenté.

Mon approbation est conditionnelle.

- Je demande les informations suivantes :

Je n'approuve pas ce protocole.

Nom

Date (jj/mm/aaaa)