

Document d'information aux participant-e-s (ou leur représentant-e légal-e) et consentement de participation

Titre du projet :

Responsable(s) du projet : Le ou les noms des responsables du projet, ainsi que leurs coordonnées (adresse e-mail et numéro de téléphone), doivent être inscrits dans l'encadré prévu à cet effet. En cas de recherche menée par des étudiants de Master, la-le-les le référent-e-s sont également mentionné-e-s dans cet encadré.

Contact : Indiquez les coordonnées de la personne de contact

Informations

- 1. Objectifs:** Les objectifs généraux de la recherche doivent être présentés de façon compréhensible pour des non-spécialistes (vulgarisation). Si pour des raisons méthodologiques les « vrais » objectifs de la recherche ne peuvent être révélés au moment de la signature de ce document, ils devront l'être ultérieurement (debriefing).
- 2. Procédure :** Décrire en s'adressant aux participant-e-s la nature de leur participation et ses modalités tout en restant fidèle à la procédure
 - Décrire le cadre des séances proposées ou les tâches demandées ou les thèmes abordés dans les entretiens ou tout autre types de données ainsi que préciser la durée, le nombre, la fréquence des séances/entretiens et des pauses (*par exemple* : nous vous sollicitons pour participer à deux entretiens d'une durée approximative d'une heure chacun. Ces entretiens auront lieu à 2 semaines d'intervalle).
 - Indiquer si des données personnelles/sociodémographiques sont récoltées (*par exemple* : dans le cadre de cette recherche, nous vous demanderons de renseigner un questionnaire sociodémographique, notamment votre âge, votre orientation sexuelle, votre religion...Ces données sont essentielles car...Vous avez, bien entendu, le droit de ne pas répondre à certaines questions.).
 - Indiquer l'endroit où se dérouleront la ou les séances (*par exemple* : au domicile des participants, pendant les heures scolaires, à l'Université...).
 - Indiquer si les séances/ entretiens sont enregistrés sur un support audio ou vidéo.
- 3. Protection des données :** préciser comment les données seront anonymisées et comment elles seront stockées pendant l'étude ainsi qu'après l'étude
(*par exemple* : Les données seront récoltées de manière totalement anonyme et nous n'avons aucun moyen de lier vos réponses à votre identité ou en aucun cas les enregistrements vidéo, récoltés dans le cadre de cette recherche pourront être déposés sur des plateformes afin de les partager avec d'autres chercheurs ou les données anonymisées pourront faire l'objet d'une réutilisation dans des recherches futures, ou les retranscriptions des entretiens et des observations faites dans le cadre de cette recherche seront enregistrées uniquement avec le numéro de participants que l'on vous a attribué et la liste sera détruite à la fin de l'étude, etc.)
- 4. Accès aux résultats de la recherche pour les participants :** indiquer de quelle manière les participants peuvent avoir accès aux résultats de la recherche.

Consentement de participation

Sur la base des informations qui précèdent, le-la soussigné-e consent à ce que son enfant {prénom/nom de l'enfant] participe au travail de master intitulé « ... » et autorise

→ **Supprimer/adapter ci-dessous la/les phrase(s) en fonction de votre méthodologie :**

- l'utilisation des données à des fins de travail de master étant entendu que les données resteront anonymes et qu'aucune information ne sera donnée sur mon identité ; OUI NON
- l'utilisation des données à des fins scientifiques et la publication des résultats de la recherche dans des revues ou livres scientifiques, étant entendu que les données resteront anonymes et qu'aucune information ne sera donnée sur mon identité ; OUI NON
- l'utilisation des données à des fins pédagogiques (cours et séminaires de formation d'étudiants ou de professionnels soumis au secret professionnel). OUI NON
- Que mon enfant apparaisse sur l'enregistrement vidéo OUI NON
- Que l'entretien avec mon enfant soit enregistré sur support audio OUI NON

J'ai choisi volontairement d'autoriser mon enfant à participer à ce travail de master et j'ai été informé-e du fait qu'il pourra se retirer en tout temps sans fournir de justifications et que je peux, le cas échéant et lorsque cela s'applique, demander la destruction des données le concernant.

Prénom & Nom

Signature & Date

Engagement de l'étudiant-e/ des étudiant-e-s dans le cadre de son-leur travail de master

L'information qui figure sur le présent formulaire et les réponses que j'ai données à la-au-aux participant-e-s ou leur-son représentant-e légal-e décrivent avec exactitude le projet.

Je m'engage à procéder à cette étude, en application du *Code d'éthique de la recherche (document HETS-Filière psychomotricité)*.

Si je devais prendre connaissance, à quelque moment que ce soit durant la réalisation de l'étude, d'informations susceptibles d'influer sur le consentement du participant à participer à l'étude, je m'engage à l'en informer immédiatement ou à en informer immédiatement son représentant légal.

Prénom & Nom

Signature & date
