

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

(attribué par le comité d'éthique LLSH)

## FORMULAIRE : DEMANDE D'AVIS AU COMITE D'ETHIQUE LLSH

Les membres du Comité d'Éthique sont à votre disposition pour vous aider à éclaircir les points à propos desquels vous vous posez des questions. Par ailleurs, nous vous rappelons qu'il existe un certain nombre de circonstances (par exemple, recherche auprès de patients en milieu hospitalier) dans lesquelles vous pourriez être amené(e) à devoir obtenir l'avis d'un Comité d'Éthique Biomédicale, et que cet avis ne peut être remplacé par l'avis de ce comité. De même, cet avis ne dispense pas des demandes d'autorisation pour l'utilisation de fichiers auprès de la Commission Nationale Informatique et Liberté (CNIL). Il est de votre responsabilité de vous informer en cas de doute à ce sujet.

Pour être pris en compte le dossier doit être complet et signé par le responsable de la recherche qui s'engage à ce que sa déclaration soit conforme à la réalité de la recherche effectuée.

Intitulé générique de la recherche :

Nom(s) et fonction(s) du/des responsables(s) de la recherche :

### Population

- Souffrant de troubles ou pathologies spécifiques (doit être précisé dans le dossier)  
 Adultes                       Mineurs

### Modalités de recrutement

**oui - non**

- Le recrutement utilise la plate forme RIVES. (si le projet n'utilise pas la plate forme RIVES préciser les modalités de recrutement des personnes participants à la recherche)

- Il y a un rapport d'autorité ou d'influence entre les personnes chargées du recrutement de l'étude et les participants (Précisez la relation : par ex. étudiant(e)/enseignant(e), employé(e)/cadre, patient(e)/médecin, soigné(e)/thérapeute, étudiant etc.).

- Les personnes qui participent à l'étude reçoivent une gratification (crédits d'enseignements, défraiement, etc.)  
Précisez sa nature et sa valeur

**Méthodologie utilisée**

- Utilisation de documents d'archives, de dossiers ou de banques de données contenant des renseignements personnels non accessibles au grand public.
- Observations de personnes (plusieurs réponses sont possibles).
  - Observation connue des participants (enregistrée ou non).
  - Observation cachée des participants (enregistrée ou non).
  - Entretien individuel ou collectif.
  - Administration d'un questionnaire, d'un test ou d'une épreuve psychologique (intelligence, personnalité, autres).
  - Utilisation de technique de modification du comportement ou de conditionnement.
  - Investigation physio-, neuro- ou électrophysiologique (EEG, MEG, IRM, TEP, conductance cutanée, etc.). Ces techniques et leur caractère éventuellement invasif doivent être précisément décrites dans le dossier.
  - Administration d'un traitement médical expérimental, de produits ou de substances. Dans ce cas le protocole doit être précisément décrit dans le dossier.
  - Autres (précisez)

**Modalités spécifiques**

- La procédure de recherche nécessite d'occulter volontairement certaines informations aux participants ou la procédure de recherche nécessite d'induire temporairement en erreur les participants sur les objectifs de la recherche. Expliquez :

- La recherche peut impliquer pour les participants des risques d'inconvénients, de troubles, de malaises ou de stress, de gêne ou d'inconfort de quelque nature que ce soit. Expliquez :

---

**Anonymat, stockage et conservation des données**

Le stockage des données est informatisé.

Les informations recueillies permettent d'identifier les participants (exemples : nom, date de naissance, photosn vidéo). Si oui :

. Informations permettant l'identification

. Pourquoi l'anonymat ne peut être préservé ?

. Mesures prises pour protéger l'accès aux données ;

---

**Financement et évaluation de la recherche**

Ce projet de recherche à fait l'objet d'une expertise externe (pour obtenir des crédits ou dans un autre cadre). Précisez :

*Financement public (appel d'offre ministériel, laboratoire, université, ...)*

*Financement privé (association, entreprise, etc.). Si oui :*

. Part du financement privé en % du projet total :

. Nom du ou des financeurs

**Contact - suivi du dossier**

Nom & prénom

Téléphone

Courriel

Adresse

*Par la présente, je confirme que l'étude menée dans le cadre de cette recherche sera réalisée en conformité avec les principes de déontologie de la recherche de ma discipline et dans le strict respect de l'intégrité physique et morale des participants.*

*Date :*

*Signature du responsable de l'étude*

*Pièces à fournir*

- . Formulaire de consentement (consentement parental pour les mineurs et consentement des participants pour les majeurs), à fournir en pièce annexe*
- . Résumé de la recherche (objectifs, protocoles précis, résultats attendus : 4 pages maximum)*

Avis du comité d'éthique LLSH : Le \_\_\_\_\_