

COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE AVEC DES ÊTRES HUMAINS

AVIS DE FIN DE PROJET

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX	
1.1 Date de soumission de l'avis :	Cliquez ici pour entrer une date
1.2 Titre abrégé du projet (le cas échéant) :	Titre abrégé du projet
1.3 Titre complet du projet :	Titre complet du projet
1.4 Numéro de dossier :	Numéro de dossier
1.5 Chercheuse principale ou chercheur principal	Chercheuse principale ou chercheur principal
Établissement :	Établissement
Adresse postale :	Adresse postale
Téléphone :	Téléphone
Courriel :	Courriel
1.6 Personne qui encadre la recherche (si la recherche est menée par une étudiante, un étudiant, un stagiaire postdoctorale ou un stagiaire postdoctoral) :	Prénom et nom
Établissement :	Établissement
Téléphone :	Téléphone
Courriel :	Courriel
1.7 Date de l'approbation :	Cliquez ici pour entrer une date
1.8 Date de fin de l'approbation :	Cliquez ici pour entrer une date
1.9 Date de fin du projet :	Cliquez ici pour entrer une date

SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PROJET DE RECHERCHE

2.1 Est-ce que le projet a débuté (a-t-il eu lieu)?

- Non
 Oui

Dans la négative, veuillez expliquer :

Réponse

2.2 Si le projet de recherche nécessitait le recrutement de personnes participantes :

2.2.1 Combien de personnes participantes aviez-vous prévu recruter?

Réponse

2.2.2 Combien de personnes participantes ont pris part à votre recherche?

Réponse

2.2.3 S'il y a une différence significative entre 2.2.1 et 2.2.2., veuillez expliquer

Réponse

2.2.4 Y a-t-il des personnes participantes qui se sont retirées projet en cours de route?

Réponse

2.3 Si le projet impliquait uniquement la révision de dossiers médicaux ou des spécimens biologiques archivés, combien de dossiers ou de spécimens furent évalués?

Réponse

2.4 Est-ce que le projet a pris fin plus tôt que prévu?

- Non
 Oui

Dans l'affirmative, précisez :

- a) La date de fin : Cliquez ici pour entrer une date.
b) Pourquoi?

Réponse

- c) Veuillez décrire la façon dont les personnes participantes ont été informées de la fin précoce du projet.

Réponse

- d) Est-ce que les personnes participantes ont été informées des risques potentiels liés à la fin précoce du projet (le cas échéant)?

- Non
 Oui
 Sans objet

e) Est-ce qu'un suivi clinique est prévu pour assurer la sécurité et le bien-être des personnes participantes (le cas échéant)?

- Non
- Oui
- Sans objet

Si oui, veuillez indiquer le nombre ainsi que la raison principale (si connue) :

Réponse

2.5 Points particuliers à signaler (par ex. : difficultés de recrutement, effets secondaires sérieux ou inattendus, ambiguïtés, etc.) :

Réponse

SIGNATURE

Les signatures attestent que l'information contenue dans ce formulaire a été donnée de bonne foi et au meilleur de vos connaissances. Elles attestent aussi que les signataires sont ultimement responsables de la conservation des données pour une durée de cinq ans.

Les signatures attestent que toutes les chercheuses et tous les chercheurs impliqués dans la demande ont révisé la demande et en approuvent le contenu.

**Signature de la chercheuse principale ou
du chercheur principal**

Date

Prénom et nom en caractères d'imprimerie

Je confirme que j'ai révisé cette demande d'approbation éthique, remplie par l'étudiante chercheuse, l'étudiant chercheur, la stagiaire postdoctorale ou le stagiaire postdoctoral, avant qu'elle ne soit soumise au comité d'éthique.

**Signature de la personne qui encadre le projet
de recherche (Si la chercheuse principale ou le
chercheur principal est une étudiante ou un
étudiant ou une stagiaire postdoctorale ou un
stagiaire postdoctoral)**

Date

Prénom et nom en caractères d'imprimerie

Réservé au Bureau de l'éthique

Approbation :

Comité plénier

Évaluation déléguée

Coordonnatrice du bureau de l'éthique

Date

4