|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEMANDEUR : Chercheur référent et/ou garant scientifique permanent** | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **Tél. :** | **E-mail :      @** | |
| **Etablissement de rattachement :** | | **Laboratoire :** |
| **Grade :** | |  |
|  | | |
| **RESUME DU PROJET** | | |
| **Titre du projet :**  **Domaine scientifique :**  **Chercheur référent et/ou garant scientifique permanent \*** (1 seul) **:**  **Responsable et/ou porteur scientifique du projet\* :**  **Autres chercheurs participant au projet\* :**  \* *Préciser pour chaque participant : Le Nom, prénom, statut, institution, @mail et fonction dans le projet,*  **Lieu(x) de recherche (endroit(s)) où l’étude va être conduite :**  **Période du déroulement de l’étude :**  **Objectif du projet :** *5 lignes max*  **Type d’étude :** *enquêtes, études de cas, études expérimentales, …*  **Type de données recueillies :** *physiologiques, comportementales, d’observation, vidéo, audio, …*  ***En application du règlement intérieur régissant le Comité d’Éthique de la Recherche de CY (CER-CY), les projets de recherche doivent être soumis, en amont et avant de commencer tous les actes de recherches avec les participants ou les enquêtés. De ce fait, les protocoles déjà "commencés" ne peuvent pas être examinés par le CER-CY.***  ❒ J'atteste sur l'honneur que ce protocole de recherche n'a pas commencé, en particulier tous les actes de recherches avec les participants (contacts des participants, questionnaires, entretiens...).  ❒ J'atteste sur l'honneur que ce protocole de recherche n'est pas en cours d'étude/expertise dans un comité d'éthique d'un autre établissement.  ❒ Dans l'hypothèse d'une précédente soumission de ce protocole à un comité d'éthique, je m'engage à joindre le relevé de décision s'y rapportant. | | |
| **Je prends connaissance du fait que l’avis rendu par le Comité d’éthique de la recherche de CY Cergy Paris Université ne concerne que le projet de recherche présenté dans ce document.**  **Date :**  **Signature numérisée du référent et/ou garant scientifique permanent :**  **Signature numérisée du responsable scientifique :**  **Signature numérisée du responsable du laboratoire :** | | |

1. **Description générale du projet**

**Contexte et intérêt scientifiques** *max 10 lignes, en abordant la pertinence de la recherche (balance bénéfices/risques)*

**Objectifs**

**Hypothèses générales**

**Conflits d’intérêts** *(chercheurs impliqués dans le projet en situation d’intérêt personnel ou institutionnel, ou de conflit d’intérêts vis-à-vis d’un partenaire, d’un financeur ou de toute autre institution, la nature de la situation et les actions envisagées)*

1. **Matériel et méthodes**
2. **Participants**

**Nombre de participants et critères utilisés pour fixer ce nombre :**

**Recrutement :**

* **Mode de recrutement :** *(joindre au dossier tout support écrit, y compris mails)*
* **Critères de sélection :** *par exemple tranche d’âge, milieu socioculturel, niveau d’éducation, etc.*
* **Critères de non inclusion :** *peuvent porter sur des troubles visuels, auditifs, neurologiques, etc.*

**Indemnisation éventuelle des sujets : *si oui, sous quelle forme***

1. **Méthode**

**Description du protocole :** *description détaillée, par rapport aux participants, description du déroulement de l’expérience et des contraintes imposées aux participants*

**Matériel utilisé :** *joindre au dossier tout support utilisé : questionnaire, support enquête, …*

**Lieu ou l’étude va être conduite :** *expliquer si besoin en quoi le lieu est adapté et contribue à la sécurité des participants*

**Calendrier des évaluations ou observations :**

**Durée de l’étude :**

**Description sommaire de l’analyse des données** (quantitative et qualitative)**:** *données recueillies, méthodes de traitement, types de résultats*

1. **Bénéfices et risques prévisibles et connus pour la santé physique et mentale (estime de soi, etc.) et la vie sociale (réputation)**

**Bénéfices :**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI ou NON** |  |
|  | Votre protocole utilise-t-il une mise en scène expérimentale destinée à dissimuler une partie de l’objectif ou de la méthodologie aux sujets ou de faire croire à d’autres objectifs ou d’autres méthodologies ? *Si oui, ce dossier doit présenter une description de la mise en scène utilisée et une explication de la façon de la dévoiler aux sujets à la fin de l’étude et de leur préciser les véritables objectifs de l’étude.* *En* *outre*, *on doit amener des arguments montrant que la dissimulation de certains aspects du protocole est indispensable au regard des objectifs et des enjeux, et qu'aucun des aspects dissimulés aux sujets n'est susceptible de menacer leur sécurité ou leur dignité.* |
|  | Questions pouvant mettre les participants mal à l’aise ? |
|  | Situations pouvant mettre les participants mal à l’aise ? |
|  | Matériaux considérés par le participant comme menaçants, choquants, répugnants ? |
|  | Est-ce que les renseignements collectés concernent la vie privée du participant, de sa famille ? |
|  | Utilisation de stimuli physiques (auditifs, visuels, haptiques, etc.) ou matériel autre que des stimuli associés à des activités normales ? |
|  | Privation de besoins physiologiques (boire, manger, dormir, etc.) |
|  | Manipulation de paramètres psychologiques ou sociaux comme la privation sensorielle, l’isolement social ou le stress psychologique ? |
|  | Efforts physiques au-delà du niveau considéré comme modéré pour le participant ? |
|  | Exposition à des drogues, produits chimiques ou agents potentiellement toxiques ? |

**Risques possiblement rencontrés :**

**Moyens de prévention :**

1. **Vigilance/ Arrêt prématuré de l'étude**

**Critères d'arrêt de l'étude pour un sujet qui y participe :**

1. **Traitement des données – Respect de la vie privée du participant**

***La déclaration faite au Délégué de la Protection des Données doit être associée à ce dossier.***

1. **Confidentialité**

**Procédé d’anonymisation**

*Précisez le procédé de protection des données que vous avez utilisé. La notion d’anonymisation des données est plus large que la simple dissimulation du nom du participant. Elle implique l’impossibilité de faire correspondre l’identité des sujets aux données, même par des moyens indirects. Précisez si vous gardez une table de correspondance entre l’identité d’une personne et ses données anonymisées et dans quel but. Décrivez les risques d’atteinte de la vie privée liés à la publication des données et les précautions prises à ce propos.*

**Personnes ayant accès aux données**

|  |
| --- |
| **Nom Prénom :** |
| **Nom Prénom :** |
| **Nom Prénom :** |
| **Nom Prénom :** |

1. **Archivage**

**Type de données archivées** *(préciser si données identifiantes, directement ou par recoupement) :*

**Durée de l’archivage :**

**Lieu de l’archivage :**

**Personne responsable :**

**Possibilité de destruction à la demande du participant :**

1. **Formulaires d’information et de consentement éclairé à donner aux participants**

**Précisez ici la façon dont seront informés les participants et recueillis les consentements éclairés :**