|  |
| --- |
| * **Informations :**
* Ce document peut servir de trame pour l’élaboration de la lettre d’information. Des commentaires en italiques peuvent vous aider à renseigner les différents items de ce document.
* **Dans le cas où une évaluation préalable joue comme critère d’inclusion des sujets à l’étude, le formulaire de consentement doit être signé avant cette évaluation.**
* Tout participant présélectionné sera préalablement informé des objectifs de l'étude, de sa méthodologie, de sa durée, de ses contraintes et des risques prévisibles. Le formulaire d’information doit être conforme au RGPD.
* De façon générale, les informations données aux participants dans ce document doivent être claires, intelligibles et concises (éviter ou expliciter les termes scientifiques spécialisés). Le document doit être rédigé dans une langue comprise par le participant à l’étude (français par défaut ou une autre langue si nécessaire) et adaptée au public visé (ex., enfants, etc). Mettre à la fin du formulaire : *Ce protocole de recherche a reçu un avis favorable du CER-CY le JJ/MM/AAAA* (date à préciser à réception de l’avis favorable strict (sans réserve) du comité).

Après s’être assuré de la bonne compréhension des informations fournies, l’expérimentateur sollicitera le « consentement » du participant à l'étude. S'il accepte, le participant signera le formulaire de consentement en deux exemplaires préalablement à la réalisation de l’étude. Le responsable scientifique signera également les deux exemplaires, en gardera un et remettra l’autre au participant.**Attention, pensez à retirer ce cadre ainsi que toutes les notes en italiques dans le document présenté aux participants.** |

|  |
| --- |
| **Chercheur référent et/ou garant scientifique permanent** |
| **Mme [ ]  M. [ ]**  | **NOM :** | **Prénom :** |
| **Tél. :**       | **E-mail :      @** |
| **Etablissement de rattachement :** | **Laboratoire :** |
| **Grade :**  |  |
| **Titre du projet :**  |
| **Lieu de la recherche :**  |
| **Financement du projet de recherche :**  |
|  |

***IL VOUS SERA FOURNI UNE COPIE DE CE FORMULAIRE D’INFORMATION***

**Paragraphe d’invitation :**

*Vous devez présenter de façon générale le contexte de l’étude, son objectif et ce que la participation du volontaire implique (réponses à des questions, un test cognitif ;..)*

**Quel est le but de cette étude ?**

*Présentez au participant le but de la recherche avec des informations claires, facilement compréhensible, intelligibles et concises (éviter ou expliciter les termes scientifiques spécialisés)*

**Ce que l’on attend de vous :**

*Vous devez préciser au participant la raison pour laquelle il a été choisi (perception de l’environnement dans une zone géographique particulière, réponse à une annonce…) ; décrire au participant ce qu’il devra faire et dans quelles conditions expérimentales il sera observé.*

*Vous préciserez également l’indemnisation éventuelle que percevra le participant.*

*Exemple - Si vous acceptez de participer à cette étude, vous participerez à une expérience pendant laquelle vous associerez des mots à des images. Nous enregistrerons ensuite vos mouvements oculaires pendant que vous écouterez des phrases contenant ces mêmes mots et choisirez l’image leur correspondant (environ 25 minutes). A la fin de l’expérience, vous remplirez un questionnaire sur votre profil linguistique dans lequel vous fournirez des renseignements au sujet de votre connaissance des langues et de votre apprentissage du français (environ 5 minutes)*.

**Vos droits de vous retirer de la recherche à tout moment :**

*Précisez les points suivants au participant : 1/ sa contribution à cette recherche est volontaire ; 2/ il pourra s’en retirer ou cesser sa participation en tout temps ; 3/ sa décision de participer, de refuser de participer, ou de cesser sa participation n’aura aucun effet sur ses notes (s’il est étudiant), son statut, ses relations futures avec le laboratoire X, l’Université Y.*

**Vos droits à la confidentialité et au respect de la vie privée :**

*Précisez les points suivants au participant : 1/ les données obtenues seront traitées avec la confidentialité la plus entière; 2/ nous masquerons son identité à l’aide d’un numéro aléatoire ; 3/ aucun autre renseignement ne pourra révéler son identité ; 4/ toutes les données seront gardées dans un endroit sécurisé (Préciser les serveurs sécurisés des établissements par ex, bannir les Clouds étrangers ou autre plateforme type Dropbox non sécurisées) et seuls le responsable scientifique et les chercheurs adjoints y auront accès ; 5/ Sur la possibilité de destruction ou de rectification a posteriori des données, inclure une information en fonction du cas 1 ou du cas 2 décrits.*

* *Cas 1 – Si les données strictement anonymes, veillez à informer les participants que le strict anonymat rend impossible la rectification ou la suppression des informations les concernant après la fin de leur participation.*
* *Cas 2 – Si les données ne sont pas strictement anonymes, veillez à informer les participants que conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés, ils pourront exercer leurs droits d’accès, de rectification, d’opposition, d’effacement et de limitation du traitement auprès du responsable scientifique du projet.*

**Bénéfices de l’étude :**

*Exemple - Les avantages attendus de cette recherche sont d’obtenir une meilleure compréhension des facteurs qui influencent la façon dont les locuteurs natifs et non-natifs du français perçoivent les mots français. Une meilleure compréhension de ces facteurs pourra contribuer à améliorer les méthodes pédagogiques employées par les enseignants dans les cours de français*. *Préciser si la participation à l’étude est gratifiée et sous quelle forme (chèque cadeau…)*

**Risques possibles de l’étude :**

*A l’exception des risques liés à la mise en scène expérimentale qui fera l’objet d’une explicitation a posteriori aux sujets. Vous devez ici énoncer les risques que vous avez décrits dans le protocole et les moyens de prévenir ces risques ou les procédures qui seront mises en œuvre si le risque se réalise.*

*Exemple - À notre connaissance, cette recherche n’implique aucun risque ou inconfort autre que ceux de la vie quotidienne. Les mouvements oculaires sont enregistrés à l’aide d’un appareil qui reflète la lumière infrarouge de la pupille et de la cornée de l’œil. La pupille et la cornée absorbent une petite quantité d’énergie de la lumière infrarouge, mais cette énergie représente moins que la quantité permise par les recommandations internationales (American Standards Institute : ANSI Z 136.1-1973). Il s’agit d’à peu près la même quantité de lumière que celle que vous recevez lors d’une journée ensoleillée.*

**Diffusion :**

*Exemple - Cette recherche sera diffusée dans des colloques et elle sera publiée dans des actes de colloque et des articles de revues académiques*. *Préciser les moyens de diffusion des résultats globaux, groupée et anonymisée (non-individuels), de sorte à ce que la confidentialité soit toujours assurée et que les participants ne puissent jamais être identifiés.*

**Vos droits de poser des questions :**

*Exemple - Vous pouvez poser des questions au sujet de la recherche en tout temps (avant, pendant et après votre participation) en communiquant avec le responsable scientifique du projet par courrier électronique à X (ou par téléphone au Y).*

*Préciser cette phrase aux participants :* ***Pour exercer vos droits prévus par le RGPD ou si vous avez des questions sur le traitement de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données personnelles de CY Cergy Paris Université à l’adresse suivante :*** ***contact\_dpo@cyu.fr***

***Vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, et d’opposition, ainsi que d’un droit à l’effacement et à la limitation du traitement.***

***Si vous estimez, après avoir contactés le délégué à la protection des données personnelles de CY Cergy Paris Université, que vos droits "Informatique et Libertés" ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.***

**Ce protocole de recherche a reçu un avis favorable du CER-CY le JJ/MM/AAAA** (*date à préciser à réception de l’avis favorable strict du comité)*

**Veuillez remplir ce formulaire de consentement après avoir lu la fiche d'information du participant ci-dessus et / ou écouté une explication sur la recherche.**

|  |
| --- |
|  **Chercheur référent et/ou garant scientifique permanent** |
| **Mme [ ]  M. [ ]**  | **NOM :** | **Prénom :** |
| **Tél. :**       | **E-mail :      @** |
| **Etablissement de rattachement :** | **Laboratoire :** |
| **Expérimentateur(s) :****NOM Prénom :** |  |
| **Titre du projet :**  |
| **Lieu de la recherche :**  |
| **Financement du projet de recherche :**  |

**Avant de faire signer le consentement**,

*Demandez aux participants si des questions découlent de la fiche d'information ou sur les explications qui ont déjà été fournies, de les poser au chercheur/expérimentateur avant de décider de prendre part à l’entretien ou l’expérimentation. Préciser au participant qu’il recevra une copie de ce formulaire de consentement à conserver et à consulter à tout moment.*

**Consentement à la participation**

*En signant (ou validant via un clic si enquête sur web, ou verbalement si enregistrement audio,…) le formulaire de consentement vous certifiez que :*

* *Vous avez lu et/ou avez été informé verbalement de l’étude et compris les renseignements apportés par le formulaire d’information*
* *Le chercheur a répondu à vos questions de façon satisfaisante et qu’il vous a avisé que vous étiez libre d’annuler votre consentement ou de vous retirer de cette recherche à tout moment, sans aucun préjudice.*

**A remplir par le participant :**

|  |
| --- |
| **Participant**  |
| **Nom :       Prénom :***« J’ai lu et compris les informations associées à l’étude et j’accepte de plein gré de participer à cette recherche (enquête, entretien… ».* |
| **Date le : Signature :**  |

**A remplir par l’expérimentateur :**

*Attention, l’expérimentateur signataire doit faire partie de l’équipe scientifique décrite dans le formulaire de soumission (Cf. Section Résumé du projet dans le formulaire de soumission).*

|  |
| --- |
| **Expérimentateur** |
| **Nom :       Prénom :** |
| **Date le : Signature :**  |

***Un exemplaire de ce document vous est remis,***

***un autre exemplaire est conservé par l’expérimentateur.***