On entend par utilisation secondaire « l’utilisation, dans des travaux de recherche, de renseignements ou de matériel biologique humain recueillis à l’origine dans un but autre que celui du projet de recherche en question ». L’utilisation de ces données exige une approbation d’ordre éthique, à moins que les articles suivants de l’[EPTC 2](http://www.ger.ethique.gc.ca/fra/policy-politique/initiatives/tcps2-eptc2/chapter2-chapitre2/) s’appliquent :

**Article 2.2** Il n’y a pas lieu de faire évaluer par un CER la recherche fondée exclusivement sur de l’information accessible au public si l’une ou l’autre des conditions suivantes est remplie :

1. l’information est légalement accessible au public et adéquatement protégée en vertu de la loi;
2. l’information est accessible au public et il n’y a pas d’attente raisonnable en matière de vie privée.

**Article 2.4 Il n’y a pas lieu de faire évaluer par un CER un projet de recherche fondé exclusivement sur l’utilisation secondaire de renseignements anonymes\* ou de matériel biologique humain anonyme, à condition que les procédures de couplage, d’enregistrement ou de diffusion ne créent pas de renseignements identificatoires.**

\*Renseignements auxquels aucun identificateur n’a jamais été associé (p. ex. : sondages anonymes). Le risque d’identification des personnes est faible ou très faible. Ils diffèrent des renseignements rendus anonymes, dont les identificateurs directs sont irrévocablement retirés et pour lesquels aucun code permettant une future réidentification n’est conservé (voir EPTC 2, chapitre 5).

**Une seule copie** de cette demande et des documents connexes doit être soumise au Bureau de la recherche et de la déontologie.

N.B. Toutes les boîtes ci-dessous peuvent s’élargir pour accommoder votre texte.

|  |  |
| --- | --- |
| **Chercheur principal** | |
| **Nom :** | |
| Faculté : | Courriel : |
| Département / École : | Téléphone : |
| **Équipe de recherche** | |
| **Nom :** | |
| **Rôle au sein du projet :**  Cochercheur principal  Coordonnateur de recherche  Superviseur  Cosuperviseur  Cochercheur  Collaborateur  Assistant de recherche  Autre : | |
| Faculté : | Courriel : |
| Département / École : | Téléphone : |
| **Nom :** | |
| **Rôle au sein du projet :**  Cochercheur principal  Coordonnateur de recherche  Superviseur  Cosuperviseur  Cochercheur  Collaborateur  Assistant de recherche  Autre : | |
| Faculté : | Courriel : |
| Département / École : | Téléphone : |

|  |
| --- |
| **Projet de recherche** |
| Titre du projet : |
| Y a-t-il une date limite exigée pour l’approbation d’ordre éthique?  Oui  Non  Si oui, indiquer la date limite :  Si oui, expliquer les raisons de la date limite : |
| Veuillez fournir toute autre information pertinente à l’examen d’ordre éthique de ce projet (relation avec un autre projet approuvé, etc.). |

|  |
| --- |
| **Type de projet de recherche** |

Recherche de professeur

Projet de recherche postdoctoral

Thèse de doctorat

Thèse de maîtrise

Mémoire de maîtrise

Projet de 4e année de baccalauréat

Projet étudiant indépendant

Autre (veuillez préciser) :

|  |
| --- |
| **Divulgation de conflits d’intérêts** |

Les conflits d’intérêts peuvent découler de l’engagement d’un chercheur à l’intérieur comme à l’extérieur de l’établissement, mais l’existence d’un conflit d’intérêts ne signifie pas nécessairement de tort de la part de qui que ce soit. Toutefois, il faut reconnaitre, divulguer et évaluer les conflits d’intérêts.

Y a-t-il un membre de l’équipe de recherche ayant un conflit d’intérêt réel, potentiel ou apparent (financier, personnel ou autre) concernant ce projet de recherche?

Oui  Non

Si la réponse est oui, veuillez expliquer la nature du conflit d’intérêts et la manière dont il sera géré.

|  |
| --- |
| **Financement** |

Avez-vous obtenu un financement pour ce projet?

Oui  Non  En attente

Si la réponse est « oui » ou « en attente », indiquez la source du financement :

No de RE de l’Université, Centre de coûts ou No de référence de l’organisme de financement :

|  |
| --- |
| **Description du projet** |

* 1. **– Décrire les objectifs du projet en cours. Inclure la ou les questions de recherche.**

|  |
| --- |
|  |

**1.2 – Situer le projet dans le cadre de la littérature savante du domaine et en fournir la justification.**

|  |
| --- |
|  |

**1.3 – Fournir des références : auteur, année, titre, revue et pagination.**

|  |
| --- |
|  |

**1.4 – Préciser le type de données qui serviront au projet (p. ex. : dossiers médicaux, évaluation de programme, dossiers scolaires ou criminels, transcriptions d’entrevues, procès-verbaux) et en donner les détails (p. ex. : taille de l’ensemble de données, variables précises).**

|  |
| --- |
|  |

**1.5 – Décrire comment les données seront analysées.**

|  |
| --- |
|  |

**1.6 – Décrire le but pour lequel les données avaient été recueillies à l’origine.**

|  |
| --- |
|  |

**1.7 – Décrire les caractéristiques des individus sur lesquels portait l’information à l’origine.**

|  |
| --- |
|  |

**1.8 – Indiquer de quel organisme ou de quel individu proviennent les données.**

|  |
| --- |
|  |

**1.9 – L’utilisation secondaire de ces données nécessite-t-elle une permission ou une entente?** (Remarque : Généralement nécessaire, à moins que les données proviennent d’un projet antérieur dont vous étiez le chercheur principal.)

Oui – Veuillez joindre une copie des documents pertinents (p. ex. : contrat, lettre ou courriel de permission).

Non

**Commentaires additionnels (le cas échéant)**

|  |
| --- |
|  |

**1.10 — Qui aura accès à l’ensemble de données?**

Chercheur principal

Superviseur de thèse ou de projet

Cochercheur

Assistant de recherche

Autre (veuillez préciser) :

**1.11 – En plus des membres de l’équipe de recherche nommés dans ce formulaire, d’autres personnes pourraient avoir accès aux données (p. ex. : assistants de recherche, traducteurs, interprètes). Veuillez confirmer que chaque personne signera une entente de confidentialité avant d’avoir accès aux données.**

Je confirme.

|  |
| --- |
| **Vie privée et confidentialité** |

**2.1** – **Les données suivantes feront-elles partie de l’ensemble de données en question?**

A  **Renseignements qui permettent l’identification directe : renseignements servant à l’identification de la personne par des identificateurs directs (nom, courriel, etc.).**

B  **Renseignements qui permettent l’identification indirecte :** renseignements pouvant aider à identifier une personne par une combinaison d’identificateurs indirects (date de naissance, adresse IP, titre du poste, caractéristique personnelle distinctive, etc.).

**Si la réponse est oui (A ou B), décrire le type de renseignements permettant l’identification directe ou l’identification indirecte qui feront partie de l’ensemble de données en question.**

|  |
| --- |
|  |

**Si la réponse est oui (A ou B), décrire si et comment l’identité des individus sera protégée (p. ex. : l anonymisation des données, l’usage de codes ou de pseudonymes).**

|  |
| --- |
|  |

**2.2 – Décrire les moyens physiques** (p. ex. : classeur fermé à clé) **et techniques** (p. ex. : cryptage) **qui seront utilisés pour conserver l’ensemble de données** (documents écrits, données électroniques, enregistrements, etc.) **en toute sécurité**.

|  |
| --- |
|  |

**2.3 –** **Indiquer la période de conservation des données pour le projet en cours.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Consentement**  Selon l’article 5.5A.d de l’EPTC 2, les « chercheurs doivent respecter les préférences connues et exprimées précédemment par les personnes à propos de l’utilisation de l’information les concernant ». |

**3.1 – Évaluer et commenter les attentes des personnes ayant fourni l’information, à l’égard de la confidentialité et de l’utilisation secondaire de leurs données.**

|  |
| --- |
|  |

**\*Veuillez annexer les gabarits des formulaires de consentement ou autres documents fournis aux personnes au moment où l’information a été recueillie (si possible).**

**3.2 – Le cas échéant, expliquer comment vous proposez d’obtenir le consentement éclairé des personnes dont vous utiliserez les données?**

**\*Veuillez annexer les documents de consentement utilisés pour le projet, le cas échéant.**

N.B. Si vous ne voulez pas obtenir le consentement des participants, toutes les conditions suivantes doivent être respectées (voir Article 5.5. de l’EPTC2) :

a) les renseignements identificatoires sont essentiels à l’objet de la recherche;

b) à défaut de consentement des participants, l’utilisation des renseignements identificatoires risque peu d’avoir des conséquences négatives sur le bien-être des personnes concernées par les renseignements;

c) vous prendrez des mesures appropriées pour protéger la vie privée des personnes ainsi que l’information identificatoire;

d) vous respecterez les préférences connues et exprimées précédemment par les personnes à propos de l’utilisation de l’information les concernant;

e) il est impossible ou pratiquement impossible de solliciter le consentement de la personne concernée par les renseignements;

f) vous avez obtenu toute autre permission nécessaire à l’utilisation secondaire de renseignements à des fins de recherche.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Risques et bénéfices** |

**4.1 – Décrire les contributions et bénéfices potentiels du projet.**

|  |
| --- |
|  |

**4.2 – L’utilisation secondaire de ces données pourrait-elle mener à un préjudice potentiel** (ex. : de nature juridique, psychologique ou sociale)?

Oui  Non

**Si la réponse est oui, veuillez décrire la nature des préjudices potentiels et les mesures qui seront prises pour les minimiser.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Documents soumis au Bureau de la recherche et de la déontologie pour examen par le Comité d’éthique de la recherche :**  Formulaire de demande  Entente / Permission (voir no 1.9)  Exemples de documents de consentement (voir nos 3.1 et 3.2)  Autre (veuillez préciser) : |

**Attestation**

Par la présente, j’accepte de me conformer aux lignes directrices et règles de conduite des Comités d’éthique de la recherche de l’Université Saint-Paul, de l’*Énoncé de politique des trois conseils (EPTC 2)*, de ma profession ou discipline et de l’établissement où l’étude sera effectuée. Je comprends la responsabilité qui m’incombe de connaître ces normes. De plus, je m’engage à informer le Comité d’éthique concerné de tout changement dans l’utilisation de données qui subviendrait à toute étape de la recherche et de répondre à toute demande en ce sens de la part du Comité d’éthique.

Signature :      Date :

Nom en caractères d’imprimerie :

Signature :       Date :

Nom en caractères d’imprimerie :

Signature :       Date :

Nom en caractères d’imprimerie :

**Faire parvenir au :**

Bureau de la recherche et de la déontologie

223, rue Main, pièce G166

Université Saint-Paul (pavillon Guigues)

Ottawa (Ontario) K1S 1C4  
Canada

Courriel : [mkouachi@ustpaul.ca](mailto:mkouachi@ustpaul.ca)

Téléphone : 613-236-1393 poste 2323