**INSTITUT DE RECHERCHE EN SCIENCES PSYCHOLOGIQUES (IPSY)**

**DEMANDE A LA COMMISSION D’ÉTHIQUE D’APPROBATION D’UN PROJET DE RECHERCHE IMPLIQUANT LA PARTICIPATION DE PERSONNES HUMAINES**

Votre opinion et vos suggestions par rapport à ce document sont importantes pour la commission d’éthique. Vous pouvez nous transmettre vos observations par e-mail à l’adresse demande-ethique-ipsy@uclouvain.be. Si vous désirez le faire de manière anonyme, vous pouvez aussi le faire en envoyant un courrier non signé au président de la commission d’éthique : Nicolas Vermeulen, UCLouvain/Institut de recherche en sciences psychologiques, Place du Cardinal Mercier, 10, 1348 Louvain-la-Neuve.

|  |
| --- |
| VOLET A. L’identification du projet |
| **1. Intitulé de la recherche** : |
| **Pour information :** Les signatures attestent que les informations contenues dans ce formulaire ont été données de bonne foi et au meilleur de votre connaissance.  Par la présente, vous certifiez que l’(les) étude(s) menée(s) dans le cadre de votre projet sera (seront) réalisée(s) en conformité avec le code de déontologie de votre profession, et dans le strict respect de l’intégrité physique et morale des participants. **Nom, prénom de l’investigateur·trice principal·e** (chercheur permanent responsable de l’étude)**:**  En tant qu'investigateur-trice, votre signature, au bas de ce document, atteste que vous assumerez le rôle et les responsabilités qui vous incombent lors de la réalisation de ce projet. Vous vous engagez également à obtenir l'autorisation préalable de la Commission d'éthique avant de mettre en œuvre tout changement substantiel qui devrait être porté à ce projet. **C’est l’investigateur·trice principal·e qui est chargé·e d’envoyer le dossier à la commission d’éthique à :** [**demande-ethique-ipsy@uclouvain.be**](mailto:demande-ethique-ipsy@uclouvain.be)  **Date :**  **Signature de l’investigateur·trice principal·e** (chercheur permanent responsable de l’étude càd promoteur ou promotrice) : |
| En tant que chercheur·e, votre signature au bas de ce document, atteste que vous assumerez le rôle et les responsabilités qui vous incombent lors de la réalisation de ce projet.  **Si applicable, nom et prénom du/de la co-investigateur·trice** (chercheur·e chargé·e de la gestion de l’étude) :  **Date :**  **Signature du/de la co-investigateur·trice :** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Objet de la recherche**   Thèse de doctorat  Date de début de la thèse : Année académique :  Recherche académique  Recherche commanditée – Précisez :  Date de début de la recherche :       Date de fin (estimée) de la recherche :  Autres précisions éventuelles :  Mémoire |
| 1. **Investigateur·trice principal·e** (promoteur·trice responsable de l’étude) :   Nom, prénom :  Institut/Centre/Service :  Téléphone :  Adresse e-mail : |
| 1. **Co-investigateur·trice** (chercheur·e chargé·e de la gestion de l’étude) **:**   Nom, prénom :  Institut/Centre/Service :  Téléphone :  Adresse e-mail : |
| 1. **La (les) institution(s) où la recherche sera conduite**   Nom :  Adresse postale :  Si la recherche n’est pas conduite dans une institution spécifique, précisez les modalités (par exemple : domicile des volontaires, enquête dans les gares,...) : |
| 1. **Discipline dont relève l’étude**     Si autre discipline, précisez : |

**Si vous avez obtenu un accord après avoir rempli ce dossier, veuillez conserver une copie de celui-ci à toute fin utile.**

Merci de répondre à toutes les questions de ce formulaire. Si la question ne concerne pas votre projet, indiquez N/A. A la fin de votre travail, veuillez enregistrer le fichier en format .pdf pour sa diffusion au sein de la commission.

|  |
| --- |
| VOLET B. La description du programme : informations d’ordre scientifique |

**CONSIGNE IMPORTANTE**

Merci de ne pas scanner les volets B, C et D du formulaire.

Pour éviter de devoir scanner le volet A, le message électronique mentionnant l’approbation du promoteur.trice est également recevable.

**Veuillez remettre tous les documents en un seul PDF**. Si vous n’envoyez pas l’ensemble de vos documents en un seul fichier PDF, votre demande risque de ne pas être considérée. Les autres formats (.doc, .jpeg, etc) ne seront pas acceptés.

Enregistrer chaque document sous format PDF et fusionner différents documents PDF en un seul à l’aide de logiciel disponible par exemple [ici](https://www.sodapdf.com/fr/fusionner-pdf/).

**Pour accord**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Résumé du programme de recherche (1 page) ; présentez dans un langage compréhensible à l’ensemble des chercheurs en sciences psychologiques un résumé du programme reprenant les points suivants.** | |
| * 1. Objet de l’investigation   Titre :  Avez-vous déjà soumis votre projet à une autre commission d’éthique ? OUI NON  Si OUI laquelle ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Si OUI quelle fut la décision de la commission ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mon projet relève de la psychologie clinique (ou orthopédagogie clinique) OUI NON  ***Pour prendre connaissance de la définition de la psychologie clinique, cliquez sur le lien suivant :*** *https://uclouvain.be/fr/instituts-recherche/ipsy/procedures.html* | |
| * 1. Cadre théorique (5 lignes environs) | |
| * 1. Objectifs, hypothèses, questions de recherche, apports au développement des connaissances (5 lignes environs) | |
| * 1. Description de la population visée et des **procédures** concrètement utilisées, de manière à bien faire percevoir ce qui est attendu des participants (20 lignes environs) | |
| 1. **Informations d’ordre méthodologique** | |
| 1. **Stratégie de récolte des données :** *Cochez la ou les procédure(s) utilisée(s) dans votre projet* | |
| 1. Utilisation de documents d’archives, de dossiers ou de banques de données contenant des renseignements personnels non accessibles au grand public |  |
| 1. Observation de personnes (plusieurs réponses possibles)   *B.1 : observation directe par chercheur-euse visible au (à la) participant(e)*  *B.2 : observation directe par chercheur-euse caché au (à la) participant(e)*  *B.3 : observation enregistrée connue du (de la) participant(e) : audio*  *observation enregistrée connue du (de la) participant(e) : vidéo*  *B.4 : observation enregistrée à l’insu du (de la) participant(e)* |  |
| 1. Administration d’un questionnaire |  |
| 1. Réalisation d’entretiens(s) individuel(s) ou de groupe(s) |  |
| 1. Réalisation d’une tâche ou administration d’un test permettant la récolte de mesures psychologiques, psychométriques, physiques, intellectuelles ou autres |  |
| 1. Administration d’un traitement médical expérimental |  |
| 1. Prélèvement de matières biologiques |  |
| 1. Administration de produits ou de substances |  |
| 1. Utilisation de matériel biologique obtenu au départ à des fins médicales ou provenant de recherches antérieures ou de chercheurs extérieurs |  |
| 1. Investigation physio-, neuro- ou électrophysiologique (EEG, MEG, IRM, TEP, conductance cutanée, ...).  * Précisez la (les) technique(s) utilisée(s) et leur caractère éventuellement invasif si vous avez coché ce point J : |  |
| 1. Autre (expliquez) : |  |
| 1. **Nombre de participants à l’étude** | |
| * Indiquez le nombre de participants prévu et justifiez brièvement ce choix d'échantillon : * Indiquez s’il s’agit de personnes / groupes / familles (spécifiez) : | |
| 1. **Critères de sélection des participants** | |
| * Critères d’inclusion dans l’étude : * Critères d’exclusion de la participation à l’étude[[1]](#footnote-1) : | |
| 1. **Modalités de recrutement des participants**   *Indiquez comment vous obtiendrez les coordonnées des participants et comment vous prendrez contact avec eux. Joindre en annexe D une copie du texte d'annonce ou du courriel qui sera utilisé ou du texte identifiant les informations qui seront données lors des contacts téléphoniques, s'il y a lieu:* | |
|  | |
| 1. **Période de recrutement** | |
| Date de début de recrutement :       Date de fin (estimée) du recrutement :  Commentaires éventuels : | |

|  |
| --- |
| VOLET C. Les considérations d’ordre éthique |

|  |
| --- |
| 1. **Avez-vous demandé l’aval d’un comité d’éthique biomédical pour votre étude ?** |
| Oui  Non  ***Si oui***, quel a été l’avis de ce comité ? (*joindre ou spécifier si attente*)    ***Si non***, et que vous utilisez une ou plusieurs procédures mentionnées aux points F à J dans la méthodologie utilisée, ou que votre projet de la psychologie clinique\*, veuillez préciser les raisons pour lesquelles vous estimez que l’avis de ce comité n’est pas nécessaire. \* ***Pour prendre connaissance de la définition de la psychologie clinique, cliquez sur le lien suivant :***[*https://uclouvain.be/fr/instituts-recherche/ipsy/procedures.html*](https://uclouvain.be/fr/instituts-recherche/ipsy/procedures.html) |
| 1. **Protections des populations vulnérables** |
| 1. **Mineurs, majeurs inaptes, détenus**   La recherche inclut-elle:   * ***Des mineurs***: Oui  Non * ***Des majeurs dont l'inaptitude a été constatée judiciairement*** : Oui  Non   Si vous cochez cette case, vous devez obtenir le consentement des personnes qui, au plan légal, en sont responsables. Vous devez aussi obtenir l'assentiment des personnes mineures ou inaptes lorsque leur degré de discernement leur permet de comprendre l'objet et la nature de la recherche.  Veuillez expliquer comment vous allez procéder pour ce faire:   * ***Des personnes en milieu carcéral*** : Oui  Non |
| 1. **Lien de dépendance**   La recherche inclut-elle:   * Des personnes qui sont dans une ***relation client-professionnel*** avec vous, votre superviseur(e) ou un(e) de ses associé(e)s : Oui  Non * Des personnes qui sont dans une ***relation étudiant-professeur*** avec vous ? Oui  Non * Des personnes qui sont dans une ***relation employé-employeur*** avec vous ? Oui  Non   Si vous avez répondu « oui » à l’une de ces questions, quelle(s) stratégie(s) entendez-vous utiliser afin de préserver la liberté pour ces personne de participer ou non ? |
| 1. **Risques et avantages (autres que financiers au matériels) pour les participant(e)s** |
| 1. Quels avantages directs ou indirects les participant(e)s peuvent-ils espérer recevoir de leur participation ? 2. Quels sont les désagréments potentiels liés à cette participation comme, par exemple, des affects négatifs (même temporaires), une dégradation (même temporaire) de l’image de soi, des inquiétudes ou des ruminations, un inconfort physique (même léger), de la lassitude, ou tout autre désagrément ? Merci d’être attentif(ve) au fait que la grande majorité des recherches en psychologie et/ou en science de l’éducation entraînent de tels désagréments.[[2]](#footnote-2)   Expliquez :  Quelles sont les précautions prévues pour remédier à ces inconvénients?   1. Votre recherche implique-t-elle pour les participant(e)s des risques qui vont au-delà de ceux encourus dans la vie quotidienne : risques physiques, psychologiques, sociaux, professionnels, économiques, politiques ou autres ? Oui  Non   Si oui, expliquez :  Dans l'affirmative, quelles sont les précautions prévues afin de minimiser les risques connus ou anticipés pour les participant(e)s ?   1. Identifiez, s’il y a lieu, les personnes, services ou organismes qui peuvent venir en aide aux participants: |
| 1. **Consentement des participant(e)s** |
| Les participant(e)s donnent-ils un consentement éclairé pour leur participation à l’étude ?  ***Oui, sous forme écrite*** (veuillez fournir en annexe D un exemplaire de ce document)  ***Oui, sous forme orale***. En cas de consentement oral, précisez pourquoi un consentement écrit ne peut être obtenu et comment celui-ci sera obtenu :  ***Non***. En cas d’absence de consentement, veuillez en expliquer les raisons :  Les participant(e)s donnent-ils un consentement écrit pour l’utilisation de leurs données personnelles rendues anonymes (par exemple lors d'un enregistrement audio ou vidéo, photo, etc.) ?  ***Oui***, par le chercheur uniquement, ***pour l’analyse des résultats***  ***Non***. En cas d’absence de consentement, veuillez en expliquer les raisons :  ***Pour une personne mineure ou adulte inapte à consentir***, décrivez la procédure prévue pour obtenir l’acquiescement du (de la) participant(e) :  Si autre, expliquez :  Si vous avez rencontré une difficulté à choisir, ou n’avez pu donner une réponse pour un des points de cette rubrique, spécifiez pour quelles raisons : |
| 1. **Divulgation partielle et tromperie**   *Dans la recherche en psychologie, il est généralement admis de ne pas divulguer aux participants l’hypothèse soumise au test, de manière à réduire les effets des attentes de l’investigateur. L’information fournie aux participants pour obtenir leur consentement reste souvent générale, les détails pouvant être précisés sur demande à la fin de l’étude. Toutefois, dans certains cas, l’investigateur est conduit à dissimuler l’objet réel de sa recherche ou à prétexter un objectif différent de celui qui est poursuivi. De telles tromperies sont susceptibles de causer des dommages psychologiques, en particulier si les informations erronées portent sur des caractéristiques personnelles des participants (personnalité, aptitudes, dispositions, etc.). Les deux questions qui suivent visent à évaluer ces risques.* |
| 1. Certaines informations concernant l'objet ou la méthodologie de votre étude doivent-elles être cachées aux participants à des fins de recherche ? Oui  Non   ***Si oui***, donnez-vous la possibilité aux personnes d’obtenir des informations plus précises sur la recherche ? Expliquez:   1. Votre procédure de recherche nécessite-t-elle d’induire temporairement en erreur les participant(e)s sur les buts et procédures de cette étude ? Oui  Non   ***Si oui***, décrivez la nature du subterfuge, les raisons justifiant le recours au subterfuge:  Si vous avez répondu par l'affirmative à une de ces deux questions, veuillez spécifier comment et quand vous allez en informer les participants (méthode de désensibilisation – débriefing – offerte aux participants par rapport au subterfuge utilisé) : |
| 1. **Confidentialité des données** |
| Il faut à cet égard distinguer les archives personnelles utilisées à des fins de recherche (vidéos, test/retest…) et les informations rendues publiques (cours, communication scientifique).   1. Les informations conservées permettent-elles d’identifier le (la) participant(e) (ex. : nom, date de naissance, voix, photo, image vidéo, etc.) ? Oui  Non   ***Si oui***, quelles informations et à quelles fins ?   1. Quelles sont les procédures mises en place pour assurer l’anonymat des participant(e)s et le caractère confidentiel des données lors de leur traitement et de leur diffusion ? (par exemple, transcription codée, encryptage ou numérisation des données, effacement des bandes, données agrégées, omission de certaines caractéristiques, utilisation d’un pseudonyme, destruction des questionnaires, etc.) 2. Les résultats de la recherche seront-ils communiqués aux organismes partenaires de la recherche sous une autre forme qu’une publication ou une présentation générale des résultats?   Oui  Non  Sans objet  ***Si oui***, présentez les modalités de transmission des résultats et spécifiez de quelle manière vous comptez vous assurer que la présentation des résultats préservera l’anonymat des participants :   1. Dans certaines circonstances, la loi peut vous obliger à révéler certaines informations à des tiers (par exemple, signaler un cas d'abus). Avez-vous prévu une clause à cet effet dans le formulaire de consentement?   Oui  Non  Sans objet  ***Dans l'affirmative et dans le cas où vous seriez confronté à une telle situation***, quelle(s) stratégie(s) comptez-vous utiliser ? |
| 1. **Compensation** |
| 1. Les participants recevront-ils une compensation liée à leur participation à la recherche?   Oui  Non  ***Si oui***, sous quelles modalités ?  une somme équivalente aux dépenses encourues. Précisez le montant et justifiez :  une somme forfaitaire de       euros  un cadeau (bon d’achat, billet de lotterie, etc.). S’il y a lieu, précisez lequel :  des crédits pour un cours  un suivi psychologique  une autre forme de compensation. Précisez :  ***Si non***, justifiez : |
| 1. Les montants prévus ou la forme sous laquelle sera versée la compensation sont-ils les mêmes pour chaque participant?   Oui  Non ***Si non***, justifiez :  Ne s'applique pas |
| 1. Dans l'éventualité où un participant se retirerait du projet, conservera-t-il sa compensation?   En totalité  En partie Expliquez:  Non Justifiez : |
| 1. **Retours d’information** |
| A la fin de la séance, l’étude, informerez-vous les participants des objectifs de l’étude et des moyens que vous avez utilisés pour y parvenir (« debriefing ») ? Pour les études en ligne, les participants doivent avoir la possibilité de télécharger le débriefing.  Oui  ***Si oui***, veuillez fournir en Annexe D la liste des principaux points à aborder lors de ce debriefing.  Non  ***Si non***, justifiez :  Les participants auront-ils la possibilité de vous poser des questions et de manifester leurs réactions ?  Oui  Non  Sans objet  ***Si non***, justifiez : |
| Au terme des analyses, les résultats de la recherche seront-ils communiqués aux participants (individuellement ou collectivement)   * Individuellement : Oui  Non   ***Si oui***, justifiez et attirez l'attention des participants sur le fait qu'il s'agit de résultats préliminaires:   * Collectivement : Oui  Non   ***Si oui***, justifiez et attirez l'attention des participants sur le fait qu'il s'agit de résultats préliminaires: :  **La commission recommande de ne pas communiquer des résultats individuels. La prudence s’impose en effet en ce qui concerne la présentation de résultats préliminaires non peer-reviewés.** |
| 1. **Question au Comité d’Ethique** |
| Y a-t-il un problème ou aspect particulier à propos duquel vous êtes désireux d’obtenir un avis et/ou l’aide du comité d’éthique ? |

VOLET D. Annexes utiles

**Pour rappel** :

Veuillez remettre tous les documents en un seul PDF. Les autres formats (.doc, .jpeg, etc) ne seront pas acceptés.

Enregistrer chaque document sous format PDF et fusionner différents documents PDF en un seul à l’aide de logiciel disponible par exemple [ici](https://www.sodapdf.com/fr/fusionner-pdf/).

**Documents à joindre** (Max 3 Mo par dossier)**:**

* + Annexe 1 : le texte du consentement éclairé et informé pour les participants et/ou pour les personnes légalement responsables des participants mineurs ou déclarés inaptes ;
  + Annexe 2 : une copie des correspondances attestant les autorisations des institutions, organismes ou établissements dont la collaboration est nécessaire pour les fins de la réalisation de la recherche ;
  + Annexe 3 : une copie des questionnaires, des schémas d'entrevue ou des grilles d'observation ;
  + Annexe 4 : une copie des informations qui seront données à des fins de recrutement : affiches, annonces, contacts téléphoniques ou courriels ;
  + Annexe 5 : Pour les études en ligne, les participants doivent avoir la possibilité de télécharger le débriefing.

1. Il ne s’agit pas d’exclusion de données lors de l’analyse, ce qui peut se justifier pour plusieurs raisons. [↑](#footnote-ref-1)
2. C’est notamment le cas des études

   1. utilisant des questionnaires mesurant des symptômes (ex. dépression, anxiété) ou des processus psychologiques potentiellement dysfonctionnels (ex. stratégies de régulation émotionnelle) ;
   2. ayant recours à des tâches de laboratoire potentiellement difficiles (ex. tâches évaluant les fonctions exécutives, mnésiques ou attentionnelles) ou ennuyeuses (tâches durant plus de 1 à 5 minutes) ;
   3. ayant recours à la présentation de stimuli susceptibles de déclencher une activation émotionnelle et/ou psychologique ;
   4. utilisant des méthodes contraignantes (ex. eye tracking, EEG, fMRI, TDCS) ;
   5. dont l’objectif réel n’est pas connu des participants (études utilisant des conditions expérimentales dans lesquelles les participants sont trompés à dessein).

   [↑](#footnote-ref-2)