

Rapport d'étape / Rapport annuel / Rapport final
Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains

Rapport d'étape Rapport annuel Rapport final

(Transmettre au Comité d'éthique de la recherche (CER) à cer@uqat.ca pour l'informer de l'état d'avancement de la recherche ou de tout changement survenu depuis l'approbation initiale du projet)

A. IDENTIFICATION DU PROJET

Titre du projet de recherche :

Date de délivrance du certificat par le CER-UQAT _____

Nom du chercheur responsable du projet : _____

Nom du directeur de recherche, s'il s'agit d'un étudiant : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Lieu de collecte des données Changé Inchangé

Si changé, veuillez préciser :

Source(s) de financement : _____

État du financement : En cours Terminé

B. ÉTAT D'AVANCEMENT DE LA RECHERCHE

1. Projet

Projet en cours

Projet en cours, mais retardé. Indiquer la ou les raisons ci-dessous :

Projet interrompu : reprendra sous peu abandonné (dossier peut être fermé)

Indiquer la raison :

Projet terminé, mais dossier doit rester ouvert.

Projet terminé et le dossier peut être fermé.

2. Recrutement des participants

Pas débuté En cours Terminé Non applicable

Indiquer toutes difficultés ou modifications rencontrées lors du recrutement :

--

Nombre de participants à recruter initialement	
Nombre de participants qui ont effectivement été recrutés	
Nombre de participants ayant complété l'étude	
Nombre de participants ayant abandonné l'étude	
Nombre de participants ayant été exclus ou retirés de l'étude (indiquer les motifs)	

3. Analyse des données

Pas débutée En cours Terminée

C. MODIFICATIONS EN COURS DE RECHERCHE

À la composition de l'équipe de recherche Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

À la ou aux sources de financement Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

Au protocole Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

Au formulaire de consentement Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

À la compensation financière des participants Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

Aux mesures de protection de la confidentialité Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

Aux outils (questionnaire, entrevue, test, etc.) Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

Quant à l'obtention, le prélèvement ou l'utilisation de tissus Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

Autre(s) modification(s) au projet : Oui Non
Si oui, veuillez remplir le formulaire d'avis de modifications.

D. EFFETS INDÉSIRABLES ET INCONVÉNIENTS IMPRÉVUS SURVENUS EN COURS DE RECHERCHE

Oui Non

Si oui, décrire les effets indésirables et inconvénients imprévus survenus, ainsi que leur gravité et les moyens pris pour y remédier. (SVP, annexer la documentation pertinente le cas échéant)

E. PROBLÈMES SUR LE PLAN ÉTHIQUE

Oui Non

Si oui, décrire les problèmes posés par le projet sur le plan éthique et les moyens pris pour y remédier.

F. PROJET IMPLIQUANT D'AUTRES ÉTABLISSEMENTS ET CER

Avez-vous soumis votre projet à un autre CER après l'approbation du CER de l'UQAT ?

Oui Non

Si oui, indiquer le(s)quel(s), ainsi que la date d'approbation.

Veillez donner des précisions sur la décision rendue, les modifications demandées au protocole et/ou au formulaire d'information et de consentement.

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts.

Signature

Date