

Advenant au formulaire de consentement pour la COVID-19

Chercheuse ou chercheur principal :

Titre du projet :

Veillez lire attentivement les informations contenues dans ce document et veuillez poser toute question de clarification.

Nous mettons en place des mesures de sécurité pour réduire l'exposition à la COVID-19, mais le risque d'exposition peut toujours exister. La COVID-19 peut entraîner une maladie grave, des frais médicaux, une perte de revenu et, dans certains cas, la mort.

Si vous considérez que vous appartenez à un groupe vulnérable par rapport à la COVID-19 (p. ex. une personne âgée, des conditions médicales sous-jacentes, un système immunitaire affaibli), veuillez discuter de votre participation avec l'équipe de recherche avant d'accepter.

Si, avant la session, vous ne vous sentez pas bien ou si vous présentez des symptômes potentiels de la COVID-19, restez à la maison et informez l'équipe de recherche que vous ne pouvez pas vous présenter. Veuillez également informer l'équipe de recherche si vous avez des symptômes dans les jours qui suivent votre participation.

Les symptômes de la COVID-19 peuvent inclure : l'apparition ou l'aggravation d'une toux, l'essoufflement ou des difficultés respiratoires, une température égale ou supérieure à 38°C, une sensation de fièvre, des frissons, de la fatigue ou des faiblesses, des douleurs musculaires ou des courbatures, la perte de l'odorat ou du goût, le mal de tête, des symptômes gastro-intestinaux (douleur abdominale, diarrhée, vomissements), ou des malaises intenses.

Afin de réduire le risque de contracter la COVID-19, nous avons mis en place les mesures suivantes :
[Instructions pour le chercheur : garder seulement les mesures qui s'appliquent à votre projet; effacer ce texte avant de finaliser ce document]

- Lavage régulier des mains
- Utilisation d'un désinfectant à mains s'il est impossible de se laver les mains
- Port d'un masque/couvre-visage
- Distanciation physique (selon les recommandations de la Santé publique locale)
- Limitation du partage de matériel et de documents (stylos, documents papier)
- Désinfection des surfaces et de l'équipement

- Période tampon de __ minutes entre chaque séance
- Utilisation d'écrans faciaux ou de lunettes de protection
- Port du sarrau
- Installation de barrières de plexi-verre
- Obtention de coordonnées personnelles pour fins de recherche de contacts
- Autre :

Veillez aviser un chercheur si vous croyez que les mesures appropriées ne sont pas en place, ou si vous croyez que vous n'êtes pas en sécurité.

Considérations pour le participant :

Nous vous demandons de :

- Veiller à porter un masque ou un couvre-visage. Si vous n'avez pas un masque, le chercheur vous en fournira un. Si vous croyez que vous ne pouvez pas porter de masque, veuillez discuter de votre participation avec l'équipe de recherche.
- Remplir un [questionnaire d'évaluation de la santé](#) avant chaque visite.
- Laver ou désinfecter vos mains à l'arrivée. Un désinfectant pour les mains sera fourni ou une station de lavage sera disponible.
- Maintenir la distanciation physique dans la mesure du possible pendant les activités de recherche en personne.

Nous vous demandons de suivre ces directives liées à la santé pour votre sécurité et celle des chercheurs.

Information pour recherche de contacts

Nous recueillons des informations personnelles pour des fins de recherche de contacts, dans l'éventualité où vous aurez été exposé au virus de la COVID-19 sur le lieu de la recherche.

Votre nom et vos coordonnées :

- Ne seront pas conservés avec les données de recherche
- Seront conservés de façon sécuritaire
- Seront partagés seulement s'il y a une demande de la part de la Santé publique, pour des fins de recherche de contacts
- Seront détruits dès que ceci est permis par la Santé publique.

Droit de se retirer de la recherche

Vous n'êtes pas obligé de participer à cette recherche. À tout moment, vous pouvez cesser de participer ou vous retirer de l'étude en informant le chercheur (coordonnées ci-dessus).

Merci pour votre intérêt et votre participation.

Information pour recherche de contacts [Instructions : détacher cette section et la conserver séparée des données de recherche]

Cette information :

- Sera conservée de façon sécuritaire
- Ne sera pas conservée avec les données de recherche
- Sera partagée seulement s'il y a une demande de la part de la santé publique, pour des fins de recherche de contacts
- Sera détruite dès que la santé publique le permet

Nom (écrire en lettres moulées) : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Date : _____