



2	-	0	1	-		-		-			-				-				
1		2	3		4		5		6	7		8	9	10	11		12	13	14

Étude longitudinale sur le développement des enfants du Québec ÉLDEQ (E4) - Volet 2001

Formulaire de « consentement libre et éclairé »

Je comprends que ce formulaire fait partie de l'Étude « En 2002... J'aurai 5 ans! ». Un groupe de chercheurs de 5 universités québécoises (soit Université Concordia, Université de Montréal, Université de Sherbrooke, Université Laval, Université McGill) mène cette étude en collaboration avec la Direction Santé Québec de l'Institut de la statistique du Québec, ses partenaires et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) du Québec. Avec ces chercheurs, la Direction Santé Québec réalisera les analyses et publiera les résultats sous différentes formes de publications.

On m'a expliqué que le BUT de cette étude est de recueillir des renseignements qui aideront à mieux connaître les facteurs qui peuvent influencer le développement des enfants du Québec.

Je reconnais que ma participation à cette étude est VOLONTAIRE, que je suis LIBRE d'y participer et que les renseignements que je donnerai seront traités de manière CONFIDENTIELLE et ANONYME. Tous les renseignements NOMINATIFS que je divulguerai ou dont j'autoriserai l'utilisation seront traités et protégés selon les normes de la LOI DE LA COMMISSION D'ACCÈS À L'INFORMATION du Québec et de la LOI SUR L'INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC. La Commission d'accès à l'information du Québec a autorisé le ministère de la Santé et des Services sociaux à faire parvenir à la Direction Santé Québec les données qui nous permettent de vous contacter.

Je comprends qu'une personne identifiée par la Direction Santé Québec/BIP se présentera à mon domicile, complétera avec moi des questionnaires, proposera quelques petits jeux avec mon enfant et laissera des instruments que moi et mon/ma conjoint/e devons compléter et retourner par la poste. L'intervieweur m'a informé/e qu'en moyenne l'entrevue à la maison durait 2 heures.

Je comprends aussi que pour assurer ma participation aux autres volets de cette étude annuelle, la Direction Santé Québec me contactera au cours de la prochaine année.

Je, soussigné/e, consens à participer de plein gré à cette enquête longitudinale. Je certifie qu'on me l'a expliquée verbalement, qu'on a répondu à toutes mes questions et qu'on m'a laissé le temps nécessaire pour prendre une décision.

Je, soussigné/e, reconnais être libre de me retirer en tout temps sans que cela ne me nuise ou ne m'occasionne des préjudices.

Signature de la répondante

Date

Signature du répondant

Réservé à la signature de l'intervieweur

J'ai expliqué du mieux que j'ai pu l'objet et la nature du projet au/à la signataire. Je lui ai demandé s'il/elle avait des questions à me poser et, le cas échéant, j'y ai répondu. À mon avis, le/la signataire est parfaitement au courant des méthodes de l'étude, des implications de sa participation ainsi que du caractère VOLONTAIRE du présent consentement. J'ai remis un original de ce formulaire au/à la répondant/e et je ramène le second original que je remettrai aux autorités de l'Étude « En 2002... J'aurai 5 ans! ».

Signature de l'intervieweur

Date