

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

Rapport d'étape       Rapport annuel       Rapport final

(à transmettre au Comité d'éthique de la recherche (CÉR) à [cer@ugat.ca](mailto:cer@ugat.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 CÉR-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 \_\_\_\_\_

**B. ÉTAT D'AVANCEMENT DE LA RECHERCHE**

**1. Projet**

Projet en cours

Projet en cours, mais retardé

Indiquer la raison :

Projet interrompu

Indiquer la raison :

Projet terminé

\* Ce formulaire s'inspire largement du formulaire « Rapport annuel/Rapport final » du CÉR de l'École de technologie supérieure, version du 16 septembre 2010.

## 2. Recrutement des participants

Pas débuté       En cours       Terminé       Non applicable

*Indiquer toute difficulté ou modification rencontrée 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 compléter le formulaire d'avis de modifications.***

Au(x) sources de financement  Oui  Non  
***Si oui, veuillez compléter le formulaire d'avis de modifications.***

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

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

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

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

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

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

Autre(s) modification(s) au projet :  Oui  Non  
***Si oui, veuillez compléter 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 inconconvénients imprévus survenus, ainsi que leur gravité et les moyens pris pour y pallier.*

(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 pallier.*

**F. PROJET IMPLIQUANT D'AUTRES ÉTABLISSEMENTS ET CÉR**

Avez-vous soumis votre projet à un autre CÉR après l'approbation du CÉR 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