

LETTRE D'INFORMATION ET FORMULAIRE DE CONSENTEMENT PARENTAL POUR LES ÉLÈVES DE MOINS DE 14 ANS

Évaluation du programme HORS-PISTE : volet prévention universelle

Programme développé par le Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale destiné aux enfants, adolescents et adolescentes et aux jeunes adultes

Julie Lane, Ph.D.

Professeure au département d'études sur l'adaptation scolaire et sociale de l'Université de Sherbrooke
Directrice du Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale destiné aux enfants, adolescents et adolescentes et aux jeunes adultes

Madame,
Monsieur,

Nous invitons votre enfant à participer à la recherche en titre. Ce projet est financé par l'Agence de la santé publique du Canada. Le déploiement du programme est sous la responsabilité de l'équipe-école, en partenariat avec le Centre intégré (universitaire) de santé et de services sociaux de votre région (CI(U)SSS). Afin que votre enfant participe au volet recherche de ce projet, nous avons besoin non seulement de son accord, mais aussi du vôtre.

En quoi consiste la participation de votre enfant au projet?

| Quoi? | Quand? | Où? |
|---|---|-----------|
| 1. Remplir des questionnaires sur ses caractéristiques personnelles, familiales et scolaires. | À deux reprises, soit avant le début du programme et une fois au cours des deux semaines suivant la fin du programme au cours de chaque année du premier cycle du secondaire (1 ^{re} et 2 ^e secondaire). La passation des questionnaires se fera durant les heures de classe. | À l'école |
| 2. Compléter un sondage de satisfaction. | À la fin du programme, lors du dernier atelier. | À l'école |

- **Dans quel but?** Pour évaluer l'implantation et les effets d'un programme universel visant la prévention des troubles anxieux et autres troubles d'adaptation, auquel votre enfant et son groupe participera à l'école en 1^{re} et 2^e secondaire.

Qu'est-ce que le chercheur fera avec les données recueillies?

Le chercheur responsable du traitement des données prévoit deux utilisations principales des données :

- 1) Communication des résultats de votre enfant aux personnes responsables du projet dans l'école (membres de l'équipe-école ou partenaires du CI(U)SSS) si nous constatons, lors du traitement des données, que votre enfant présente certaines vulnérabilités pouvant nuire à son bien-être. Celui-ci entrera en contact avec votre enfant et avec vous et veillera à lui apporter un soutien, si nécessaire.
- 2) Utilisation des données à des fins de recherche afin d'évaluer les effets du programme de prévention universelle sur l'évolution des jeunes.

Les données recueillies par cette étude seront traitées de manière **entièrement confidentielle**. Un numéro d'identification sera accordé à votre enfant lors du traitement des données. Les résultats de la recherche ne permettront pas d'identifier les personnes participantes. Les données permettant d'identifier votre enfant seront conservées dans un fichier protégé par un mot de passe auquel seuls les membres de l'équipe du projet de recherche auront accès. Les formulaires de consentement et questionnaires papiers seront conservés sous clé dans le classeur du responsable de la recherche pour une période de sept ans suivant la fin de la collecte des données.

Les résultats seront diffusés par différents moyens, notamment des articles, communications et présentations aux établissements ou organismes partenaires. Il est possible que les données dénominalisées soient utilisées par des étudiant(e)s de maîtrise ou de doctorat, qui réaliseraient une recherche sur une thématique étroitement reliée au projet original.

En consentant à ce que votre enfant participe au projet de recherche, vous acceptez que :

- Votre enfant participe à la recherche en titre durant les deux années du premier cycle du secondaire, soit en 1^{re} et en 2^e secondaire. Le présent consentement est valide pour une durée maximale de deux ans.
- Les résultats des questionnaires soient communiqués aux personnes responsables du projet dans l'école de votre enfant (membres de l'équipe-école ou partenaires du CI(U)SSS) s'il présente certaines vulnérabilités particulières pouvant nuire à son bien-être;
- Les données soient utilisées à des fins de recherche afin d'évaluer les effets du programme sur les dimensions ciblées.

Est-il obligatoire de participer à cette étude?

Non. La participation à cette étude se fait sur une base volontaire. Votre enfant est totalement **libre de participer ou non à cette étude**. Vous êtes également libre d'accepter ou non que votre enfant participe sans avoir à motiver votre décision ni à subir de préjudice de quelque nature que ce soit. La décision de participer ou non à cette étude n'affectera en rien les services reçus. Il est important de souligner que votre enfant peut se retirer à tout moment de l'étude sans avoir à justifier son retrait. Les données le concernant seront alors détruites.

Y a-t-il des risques, inconvénients ou bénéfices?

Les seuls inconvénients liés à la participation de votre enfant sont le temps consacré à la recherche et l'inconfort pouvant être vécu en lien avec certaines questions. Si c'est le cas, votre enfant sera libre de refuser de répondre à ces questions. Votre enfant sera informé que s'il ressent un inconfort à la suite de la passation des questionnaires, il pourra contacter la personne professionnelle de l'école responsable du projet. Son nom lui sera communiqué lors de la passation des questionnaires. La **contribution à l'avancement des connaissances au sujet de la prévention des troubles anxieux chez les adolescents** constitue le principal bénéfice prévu. Aucune compensation monétaire n'est accordée pour ce projet.

Que faire si j'ai des questions concernant le projet?

Si vous avez des questions concernant ce projet de recherche, n'hésitez pas à communiquer avec moi aux coordonnées indiquées ci-dessous.



Date : Août 2022

Julie Lane, Ph.D.

Chercheuse responsable du projet de recherche

Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale destiné aux enfants, adolescents et adolescentes et aux jeunes adultes

Université de Sherbrooke

Julie.Lane@USherbrooke.ca

819-821-8000 poste 65960

J'ai lu et compris le document d'information au sujet du projet « Évaluation du programme HORS-PISTE : volet prévention universelle ». J'ai compris les conditions, les risques et les bienfaits de la participation de mon enfant. J'ai obtenu des réponses aux questions que je me posais au sujet de ce projet. J'accepte librement que mon enfant participe à ce projet de recherche. Mon enfant et moi avons discuté du projet de recherche et de sa participation. Je me suis assuré(e) de sa compréhension et de son accord à participer. Je comprends toutefois que mon enfant demeure libre de se retirer de la recherche en tout temps et sans préjudice.

J'accepte librement que mon enfant participe à ce projet de recherche

Je ne veux pas que mon enfant participe à ce projet de recherche

Parent ou tuteur de _____ (nom du jeune)

Code permanent : _____ Date de naissance : _____ Niveau scolaire _____

Nom en lettres moulées : _____

Signature : _____ Date : _____

Signature du jeune : _____ Date : _____

S.V.P., signez les deux copies.

Le Comité d'éthique de la recherche - Éducation et sciences sociales de l'Université de Sherbrooke a approuvé ce projet de recherche et en assurera le suivi. Pour toute question concernant vos droits en tant que participant à ce projet de recherche ou si vous avez des commentaires à formuler, vous pouvez communiquer avec ce comité au numéro de téléphone 819-821-8000 poste 62644 (ou sans frais au 1 800 267-8337) ou à l'adresse courriel ethique.ess@usherbrooke.ca.