

## ADAPTATIONS LOCALES

### FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT AU CISSS DE L'OUTAOUAIS

#### PROJETS MONOCENTRIQUES OU MULTICENTRIQUES POUR LESQUELS LE CÉR DU CISSS DE L'OUTAOUAIS AGIT À TITRE DE CÉR ÉVALUATEUR

La réalisation d'un projet de recherche au CISSS de l'Outaouais implique que les formulaires d'information et de consentement contiennent les informations suivantes :

#### 1- Identification des personnes-ressources

Si vous avez des questions ou éprouvez des problèmes en lien avec le projet de recherche, ou si vous souhaitez vous en retirer, vous pouvez communiquer avec le chercheur responsable du projet aux coordonnées suivantes :

« Incrire Nom et coordonnées »

Pour toute question concernant vos droits en tant que participant de recherche, ou si vous avez des plaintes ou des commentaires à formuler, vous pouvez communiquer avec les commissaires aux plaintes et à la qualité des services aux coordonnées suivantes :

#### Commissaires aux plaintes et à la qualité des services

Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais  
425, boulevard La Vérendrye Est  
Gatineau (Québec) J8R 2W8  
Tél. : 819 771-4179 (sans frais : 1 844 771-4179)  
Télec. : 819 771-7611  
Courriel : [commissairesauxplaintes@ssss.gouv.qc.ca](mailto:commissairesauxplaintes@ssss.gouv.qc.ca)

#### 2- Surveillance des aspects éthiques du projet de recherche

Le Comité d'éthique de la recherche du CISSS de l'Outaouais a approuvé ce projet de recherche et en assure le suivi. De plus, il approuvera au préalable toute révision et toute modification apportée au formulaire d'information et de consentement ainsi qu'au protocole de recherche. Si vous désirez obtenir des informations supplémentaires pour toute question d'ordre éthique concernant votre participation à ce projet de recherche, vous pouvez joindre le secrétariat du Comité d'éthique de la recherche aux coordonnées suivantes :

#### Comité d'éthique de la recherche (CÉR)

CISSS de l'Outaouais  
909, boulevard La Vérendrye O  
Gatineau (Québec) J8P 7H2  
Tél. : 819 966-6100, poste 339199  
Courriel : [07\\_cisso\\_cer@ssss.gouv.qc.ca](mailto:07_cisso_cer@ssss.gouv.qc.ca)

### 3- Logo du CISSS de l'Outaouais



### 4- Nom, date et numéro de la version du formulaire d'information et de consentement (en pied de page).

Exemple :