

FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

Étude MATRICES : regards croisés de femmes concernées par la procréation assistée par tierces reproductrices au Canada

Chercheur étudiant Kévin Lavoie, doctorant en sciences humaines appliquées
Faculté des arts et des sciences, Université de Montréal

Directrice de recherche Isabel Côté, professeure agrégée
Département de travail social, Université du Québec en Outaouais

Vous êtes invitée à participer à un projet de recherche. Avant d'accepter, veuillez prendre le temps de lire ce document présentant les conditions de participation au projet. Ce formulaire d'information et de consentement vous explique le but du projet de recherche, ses procédures, avantages, risques et inconvénients. Il indique les coordonnées des personnes avec qui communiquer au besoin. Il peut contenir des mots ou expressions avec lesquels vous êtes moins familières. Si c'est le cas, nous vous invitons à poser toutes les questions que vous jugerez utiles à la personne qui présente ce document.

A) RENSEIGNEMENTS AUX PARTICIPANTES

1. Présentation de la recherche

L'étude MATRICES - maternités assistées par tierces reproductrices - vise à documenter les expériences des femmes concernées par la gestation pour autrui et le don d'ovules au Canada. Pour ce faire, nous comptons recueillir les points de vue des femmes qui ont recours à la procréation assistée par tierces reproductrices pour concrétiser leur projet parental, ainsi que celles qui ont offert leurs gamètes ou ont porté un enfant pour le compte d'autrui. Cette recherche est financée par le Conseil de recherches en sciences humaines du Canada.

2. Participation à la recherche

Votre participation consiste à nous accorder une entrevue d'une durée de 1h30 à 2h00. Cette entrevue sera enregistrée, avec votre autorisation, sur support audio afin d'en faciliter ensuite la transcription. Le lieu et le moment de l'entrevue seront déterminés avec le chercheur, selon vos disponibilités. Plusieurs thèmes seront abordés lors de cette rencontre, par exemple les facteurs décisionnels vous ayant mené à avoir recours à la procréation assistée ou à y participer à titre de tierces reproductrices et le sens que vous donnez à la maternité.

3. Risques et inconvénients

Il n'y a pas de risque particulier à participer à ce projet. Il est possible cependant que certaines questions puissent raviver des souvenirs liés à une expérience désagréable. Vous pourrez à tout moment refuser de répondre à une question ou même mettre fin à l'entrevue.

4. Avantages et bénéfices

Il n'y a pas d'avantage particulier à participer à ce projet. Vous contribuerez cependant à une meilleure compréhension de la procréation assistée par tierces reproductrices au regard des expériences des femmes directement concernées par le phénomène. L'entrevue sera aussi une occasion de partager votre point de vue et votre expérience personnelle.

5. Confidentialité

Les renseignements personnels que vous nous donnerez demeureront confidentiels. Aucune information permettant de vous identifier d'une façon ou d'une autre ne sera publiée. De plus, chaque participante à la recherche se verra attribuer un pseudonyme et seuls le chercheur et sa directrice pourront connaître son identité. Les données seront conservées dans un lieu sûr. Les enregistrements seront transcrits et seront détruits, ainsi que toute information personnelle, 7 ans après la fin du projet. Seules les données ne permettant pas de vous identifier seront conservées après cette période.

6. Compensation

Aucune compensation financière n'est offerte, hormis un dédommagement (40 \$) pour le gardiennage de vos enfants, le cas échéant.

7. Droit de retrait

Votre participation à ce projet est entièrement volontaire et vous pouvez à tout moment vous retirer de la recherche sur simple avis verbal et sans devoir justifier votre décision, sans conséquence pour vous. Si vous décidez de vous retirer de la recherche, veuillez communiquer avec le chercheur aux coordonnées indiquées ci-dessous.

À votre demande, tous les renseignements qui vous concernent pourront aussi être détruits. Cependant, après le déclenchement du processus de publication, il sera impossible de détruire les analyses et les résultats portant sur vos données.

8. Utilisation secondaire des données

Les données recueillies seront anonymisées à la fin du présent projet et pourraient être utilisées par le chercheur pour des recherches futures portant sur le même thème, dans le respect des règles de confidentialité et conditionnellement à l'approbation du comité d'éthique de la recherche.

9. Prise de contact pour des recherches futures

Nous aimerions solliciter votre participation pour d'autres recherches futures. Votre acceptation ne signifie nullement que vous acceptez de participer à une nouvelle recherche, mais bien que vous acceptez que nous communiquions avec vous pour vous inviter à y participer. Il n'est pas nécessaire de consentir à ce volet pour participer à la présente recherche.

J'accepte que l'on communique avec moi en vue de solliciter ma participation pour d'autres recherches.

Courriel : _____

Téléphone : _____

Je n'accepte pas que l'on communique avec moi en vue de solliciter ma participation pour d'autres recherches.

10. Résultats de la recherche

Désirez-vous obtenir un résumé des résultats de cette recherche? Oui Non

Courriel pour l'envoi du résumé : _____

B) CONSENTEMENT

Déclaration de la participante

- Je comprends que je peux prendre mon temps pour réfléchir avant de donner mon accord à participer à la recherche ou de refuser.
- Je peux poser des questions au chercheur et exiger des réponses satisfaisantes.
- Je comprends qu'en participant à ce projet de recherche, je ne renonce à aucun de mes droits ni ne dégage le chercheur de ses responsabilités.
- J'ai pris connaissance du présent formulaire d'information et de consentement et j'accepte de participer au projet de recherche.

Signature de la participante : _____ Date : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Engagement du chercheur

J'ai expliqué à la participante les conditions de participation au projet de recherche. J'ai répondu au meilleur de ma connaissance aux questions posées et je me suis assurée de la compréhension de la participante. Je m'engage à respecter ce qui a été convenu au présent formulaire d'information et de consentement.

Signature du chercheur : _____ Date : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Pour toute question relative à l'étude, ou pour vous retirer de la recherche, veuillez communiquer avec Kévin Lavoie au numéro de téléphone (514) 824-6352 ou à l'adresse courriel kevin.lavoie.1@umontreal.ca.

Pour toute préoccupation sur vos droits ou sur les responsabilités des chercheurs concernant votre participation à ce projet, vous pouvez contacter le Comité d'éthique de la recherche en arts et en sciences par courriel à l'adresse ceras@umontreal.ca ou par téléphone au (514) 343-7338 ou encore consulter le site Web <http://recherche.umontreal.ca/participants>.

Toute plainte relative à votre participation à cette recherche peut être adressée à l'ombudsman de l'Université de Montréal en appelant au numéro de téléphone (514) 343-2100 ou en communiquant par courriel à l'adresse ombudsman@umontreal.ca (l'ombudsman accepte les appels à frais virés).