

Le genre masculin, employé pour alléger le texte, désigne autant les femmes que les hommes.

Numéro de référence du dossier du CÉR :

1. Titre du projet de recherche, tel qu'il apparaît sur la page frontispice du devis :

2. Source de financement du projet :

3. Renseignements sur le chercheur principal.
Nom :
Adresse :
Téléphone : Courriel :
Établissement d'affiliation :

4. Renseignements sur le chercheur responsable de mener le projet à l'Institut, s'il ne s'agit pas du chercheur principal.
Nom :
Adresse :
Téléphone : Courriel :
Établissement d'affiliation :

5. Quels sont les motifs de l'interruption du projet ?

6. Date à laquelle le projet a été interrompu :

7. Indiquez le nom de l'autorité ayant pris la décision d'arrêter le projet et joignez le document qui en témoigne. Sans objet
Nom de l'autorité :

8. S'agit-il d'une interruption **temporaire** ? Oui Non
Dans l'affirmative, répondez à la sous-question 8.1, puis passez à la question 10.
8.1 À quelle date prévoyez-vous reprendre le projet ? Indéterminé

Comité d'éthique de la recherche
Examen continu de l'éthique

9. Aux fins de la fermeture du dossier en raison de l'interruption **définitive** du projet, donnez les informations suivantes à l'égard du nombre de participants recrutés directement ou indirectement, c.-à-d. sur dossiers seulement.

9.1 Nombre total de participants recrutés au Québec à ce jour ?

9.2 L'échantillon était-il constitué (a) de patients ou de membres du personnel de l'Institut, y compris leurs proches **ou** (b) de toute autre personne invitée, dans le formulaire d'information et de consentement, à consulter le commissaire local aux plaintes de l'Institut, même si celle-ci n'était pas rattachée à l'Institut (ex. : volontaires recrutés parmi la population générale) ? Oui Non → **Dans l'affirmative**, indiquez le nombre de personnes en cause et leur profil dans le tableau suivant.

	Nombre
▪ Majeurs aptes	
▪ Majeurs inaptes	
▪ Mineurs	

10. Quelles mesures ont été prises, le cas échéant, en vue d'aviser les participants que le projet est interrompu ?

11. L'interruption entraîne-t-elle des risques pour les participants ou d'autres personnes ? Oui Non

Dans l'affirmative, répondez aux sous-questions suivantes.

11.1 Quels sont ces risques ?

11.2 Quelles sont les mesures qui ont été prévues pour pallier les risques (ex. : solution de rechange, suivi clinique) ?

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts.

Signature du chercheur principal

Date

Signature du chercheur responsable de mener le projet à l'Institut, si différent

Date

N'oubliez pas de joindre tout document exigé dans ce formulaire, le cas échéant.