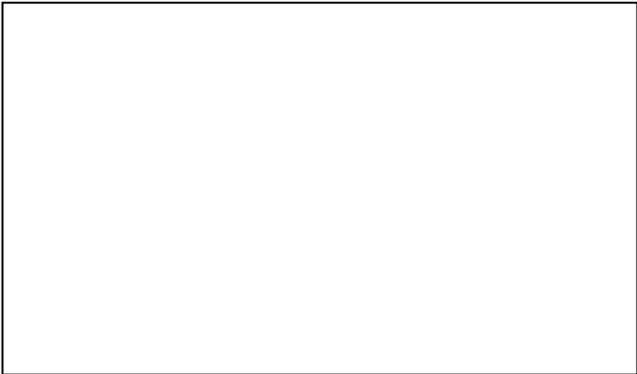


APPROUVÉ – CÉR CHUM
 DATE: 6 novembre 2020
 INITIALES: YP



FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

Titre du projet de recherche: Intervention précoce sur la détresse psychologique des équipes soignantes par un programme d'autosurveillance par application mobile

Chercheur responsable au CHUM : **Nicolas Bergeron, MD FRCPC**
 Médecin psychiatre, Département de psychiatrie, CHUM
 Chercheur investigateur CRCHUM
 Professeur adjoint de clinique, Département de psychiatrie et d'addictologie, Université de Montréal

Chercheur responsable au CIUSSS-EIM, au CISSS de Laval, au CISSS des Îles, au CISSS M-O et au CIUSSS CCSMTL au CIUSSS-CHUS: **Steve Geoffrion, Ph.D., ps.éd.**
 Chercheur régulier, Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (CR-IUSMM)
Co-directeur du Centre d'études sur le trauma
 Professeur agrégé, Psychoéducation, Université de Montréal

Chercheur responsable au CIUSSS-CN : **Shelley-Rose Hyppolite, MD, FRCPC**
 Médecin de santé publique, DRSP du CIUSSS-CN
 Professeur adjoint, Département de médecine sociale et préventive

Organisme subventionnaire: FRQ-MEI

No de projet au CHUM: 20.015

Identifiant multicentrique: MP-02-2021-8963

PRÉAMBULE

Nous vous invitons à participer à un projet de recherche parce que vous travaillez dans l'un des huit établissements concernés. Cependant, avant d'accepter de participer à ce projet et de signer ce formulaire d'information et de consentement, veuillez prendre le temps de lire et comprendre les renseignements qui suivent.

NATURE ET OBJECTIFS DU PROJET DE RECHERCHE

Le but de ce projet est d'offrir un programme d'autosurveillance de la détresse psychologique (anxiété, stress post-traumatique, dépression) auprès des travailleurs de huit établissements du réseau de la santé (CHUM, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, CIUSSS de la Capitale-Nationale, CISSS de Laval, CISSS des Îles, CISSS de la Montérégie-Ouest, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal et CIUSSS de l'Estrie-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke) à l'aide d'une application pour téléphone intelligent. Il permet aussi d'évaluer l'évolution des réactions de stress pendant une pandémie et d'identifier les facteurs qui les influencent.

Nombre de participants et durée de votre participation

Pour la réalisation de ce projet de recherche, nous comptons recruter 500 participants. Votre participation sera d'une durée de 3 mois et consistera à répondre à chaque semaine pendant 12 semaines à une série de questionnaires sur votre téléphone intelligent qui devrait prendre une quinzaine de minutes de votre temps à chaque fois. Un entretien téléphonique vous sera proposé à la fin de la pandémie actuelle. La durée de réalisation du projet devrait être d'une année.

Nature de votre participation

Si vous acceptez de participer à ce projet de recherche et après avoir signé le présent formulaire d'information et de consentement, un courriel vous sera envoyé contenant un lien afin de télécharger l'application pour téléphone intelligent utilisée pour remplir les questionnaires. Nous vous demanderons également de nous fournir quelques informations de nature sociodémographique et professionnelle.

À chaque semaine, une notification vous sera envoyée par l'application téléchargée afin de vous inviter à remplir les questionnaires. Les questions porteront sur l'anxiété, le stress post-traumatique, la dépression, votre exposition aux événements critiques et au stress ainsi que votre soutien social. Ceci devrait prendre approximativement 15 minutes à compléter à chaque occasion. Toutes vos réponses sont strictement confidentielles.

Si les résultats à vos questionnaires indiquent que vous présentez un certain niveau de détresse, l'application générera un message vous informant des ressources d'aide disponible. Vous pourrez alors décider si vous avez besoin de soutien et sous quelle forme.

Après environ 10 semaines de participation, il est possible que nous vous contactions par courriel pour vous offrir la possibilité de poursuivre votre autosurveillance au-delà des 12 semaines prévues. Si vous souhaitez poursuivre, nous vous enverrons un addenda au Formulaire de consentement que vous devrez signer et retourner. Vous pourrez ensuite continuer à compléter vos questionnaires hebdomadaires pour la durée que vous souhaitez, jusqu'à un maximum de 12 semaines supplémentaires.

À la fin de la pandémie, un court entretien sera planifié avec vous afin de recueillir des informations ayant trait à vos antécédents de santé psychologique, aux moyens utilisés pendant les événements pour vous reconforter et au niveau de satisfaction de votre expérience d'autosurveillance de votre bien-être psychologique. Cela devrait prendre moins de 30 minutes.

AVANTAGES ASSOCIÉS AU PROJET DE RECHERCHE

Il se peut que vous retiriez un bénéfice personnel de votre participation à ce projet de recherche, mais nous ne pouvons vous l'assurer. Par ailleurs, les résultats obtenus contribueront à l'avancement des

connaissances scientifiques dans ce domaine et au développement de meilleures stratégies pour accompagner les travailleurs en temps de catastrophe.

RISQUES ET INCONVÉNIENTS ASSOCIÉS AU PROJET DE RECHERCHE

Outre le temps consacré à la participation à ce projet de recherche, les questionnaires auxquels vous répondrez ont pour but d'évaluer certains aspects de votre état psychologique comme l'anxiété, les réactions de stress ou la dépression. Si ces questions vous amènent à ressentir un inconfort ou à constater de la détresse, n'hésitez pas à contacter les personnes mises à votre disposition par votre institution ou l'un des chercheurs. Si vos réponses laissent envisager un risque suicidaire, il se pourrait également qu'un chercheur vous contacte afin de discuter avec vous et vous orienter vers les ressources d'aide appropriées.

PARTICIPATION VOLONTAIRE ET DROIT DE RETRAIT

Votre participation à ce projet de recherche est volontaire. Vous êtes donc libre de refuser d'y participer. Vous pouvez également vous retirer de ce projet à n'importe quel moment, sans avoir à donner de raisons. Cependant, avant de vous retirer de ce projet de recherche, nous vous suggérons de communiquer avec l'un des chercheurs du projet.

Si vous vous retirez du projet ou êtes retiré du projet, l'information et le matériel déjà recueillis dans le cadre de ce projet seront néanmoins conservés, analysés ou utilisés pour assurer l'intégrité du projet. Toute nouvelle connaissance acquise durant le déroulement du projet qui pourrait avoir un impact sur votre décision de continuer à participer à ce projet vous sera communiquée rapidement.

CONFIDENTIALITÉ

Durant votre participation à ce projet de recherche, les chercheurs responsables de ce projet ainsi que les membres de son personnel de recherche recueilleront, dans un dossier de recherche, les renseignements vous concernant nécessaires pour répondre aux objectifs scientifiques de ce projet de recherche. Ces renseignements peuvent comprendre les informations d'identité, vos réponses aux questionnaires de l'application mobile ainsi que vos réponses aux questions de l'entretien final.

Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels dans les limites prévues par la loi. Vous ne serez identifié(e) que par un numéro de code. La clé du code reliant votre nom à votre dossier de recherche sera conservée par le chercheur responsable de ce projet de recherche.

Les données de recherche pourront être publiées ou faire l'objet de discussions scientifiques, mais il ne sera pas possible de vous identifier. Ces données de recherche seront conservées pendant 10 ans par le chercheur responsable de ce projet de recherche.

FINANCEMENT DU PROJET DE RECHERCHE

Les chercheurs responsables de ce projet de recherche sont en attente de financement pour mener à bien ce projet de recherche. Toutefois, il peut être rapidement initié sans financement.

COMPENSATION

Aucune compensation financière ne vous sera versée automatiquement pour votre participation à l'étude. Toutefois, vous courez la chance de gagner une carte prépayée d'une valeur de 50 à 100\$.

EN CAS DE PRÉJUDICE

En acceptant de participer à ce projet de recherche, vous ne renoncez à aucun de vos droits et vous ne libérez pas le chercheur responsable de ce projet de recherche, les organismes subventionnaires ou les établissements de leur responsabilité civile et professionnelle.

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 la coordonnatrice du projet, madame Marie-Pierre Leduc (514-251-4000, poste 3123) ou l'un des membres de l'équipe de recherche rattaché à votre établissement :

- CHUM : D^r Nicolas Bergeron (514-890-8000, poste 10653),
nicolas.bergeron.chum@ssss.qc.ca,
- CIUSSS-EIM, M. Steve Geoffrion (514-343 6111, poste 5511)
CISSS Laval,
CISSS des Îles,
CISSS M-O,
CIUSS CSMTL et
CIUSSE-CHUS :
- CIUSSS-CN : D^{re} Shelley-Rose Hyppolite (418-666-7000, poste 331).

En cas d'urgence suicidaire, veuillez-vous rendre aux urgences de l'hôpital le plus proche, contacter votre CLSC local ou contacter l'organisme suivant :

- Ligne de prévention du suicide au 1-866-277-3553 (partout au Québec).

Pour toute question concernant vos droits en tant que participant à ce projet de recherche ou si vous avez des plaintes ou des commentaires à formuler, vous pouvez communiquer avec le Commissaire aux plaintes et à la qualité des services de votre établissement :

- CHUM : Tél. : 514-890-8484 ou
commissaire.local.chum@ssss.gouv.qc.ca.
- CIUSSS-EIM: Tél. : 514-251-4000, poste 2920
commissaireauxplaintes.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- CIUSSS-CN: Tél. : 418-691-0762 ou, sans frais, 1-844-691-0762 ou
commissaire.plainte.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca
- CISSS Laval: Tél. : 450-668-1010, poste 23628
plaintes.cssl@ssss.gouv.qc.ca
- CISSS des Îles: Tél. : 418-986-2121, poste 8501.
- CISSS M-O: Tél. : 1 800 700-0621, poste 2462 / 1 800 694-9920, poste 2280
insatisfactions-plaintes.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CIUSSS CSMTL: Tél. : 514-593-3600 ou
commissaireauxplaintes.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
- CIUSSE-CHUS : Tél. : 1 877 917-7093 ou
plaintes.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca

RÉSULTATS DE LA RECHERCHE : DIFFUSION ET PUBLICATION

Nous prévoyons diffuser les résultats de la recherche de différentes façons. En cours d'étude, nous enverrons périodiquement les tendances globales de l'ensemble des participants à la haute direction des établissements concernés. À la fin du projet, nous prévoyons réaliser une conférence, des communications scientifiques et des publications sur les résultats généraux et agglomérés garantissant votre anonymat. Aucune information personnelle obtenue dans le cadre de ce projet de recherche ne sera fournie à l'employeur. À votre demande (p. ex. via courriel), vous recevrez les résultats généraux du projet de recherche.

Souhaitez-vous recevoir les résultats de la recherche ?

Oui Non

Titre du projet de recherche : Intervention précoce sur la détresse psychologique des équipes soignantes par un programme d'autosurveillance par application mobile

SIGNATURE DU PARTICIPANT

J'ai pris connaissance du formulaire d'information et de consentement. On a répondu aux questions que j'aurais pu avoir et on m'a laissé le temps voulu pour prendre une décision.

Après réflexion, je consens à participer à ce projet de recherche aux conditions qui y sont énoncées et la présente réponse par voie électronique constitue une approbation.

Oui Non

Si oui, mon nom :

Mon courriel pour me rejoindre facilement :

Mon numéro de téléphone pour l'entretien final :

De plus, j'autorise le chercheur responsable de la présente recherche à communiquer avec moi par courriel afin de me demander si je suis intéressé(e) à participer à d'autres projets de recherche.

Oui Non

ENGAGEMENT DU CHERCHEUR RESPONSABLE

Je certifie qu'on a expliqué au/à la participant(e) le présent formulaire d'information et de consentement, que l'on a répondu aux questions que le sujet de recherche avait.

Je m'engage, avec l'équipe de recherche, à respecter ce qui a été convenu au formulaire d'information et de consentement et à en remettre une copie signée et datée au/à la participant(e).

SURVEILLANCE DES ASPECTS ÉTHIQUES DU PROJET DE RECHERCHE

Le Comité d'éthique de la recherche du CHUM a approuvé le projet et en assurera le suivi pour tous les établissements du réseau de la santé du Québec.

UTILISATION SECONDAIRE DES DONNÉES

Je consens à ce que mes données recueillies dans le cadre du présent projet soient utilisées dans des projets de recherche futurs par la même équipe de recherche, conditionnellement à leur approbation par un comité d'éthique de la recherche.

Oui Non