

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECRIT DES PERSONNES**  
**ACCEPTANT DE PARTICIPER AU PROGRAMME COMESCOV** (version 1.3 du 5 juin 2020)

Je soussigné(e) M....., certifie avoir compris le contenu du présent formulaire et de la note d'information qui m'ont été présentés et/ou lus par moi-même. J'en ai discuté avec M....., chercheur(e) sur le programme CoMeSCov : « Confinement et mesures sanitaires visant à limiter la transmission du covid 19 : Expériences sociales en temps d'épidémie en France, en Italie et aux USA ». Elle/il m'a expliqué la nature et les objectifs de cette recherche. J'atteste avoir eu la possibilité de poser toutes les questions que je souhaitais et avoir obtenu des réponses satisfaisantes pour chacune d'entre elles. J'ai eu la possibilité de faire appel à une tierce personne pour éclaircir l'ensemble des interrogations soulevées par ma participation à cette recherche.

Je comprends les conditions de ma participation, en particulier que j'ai la possibilité de ne pas participer à ce programme et que malgré mon accord à participer, j'ai le droit de refuser de répondre à certaines des questions qui me seront posées lors des entretiens sans avoir à fournir de justification. Je connais la possibilité qui m'est réservée d'interrompre à tout moment ma participation à ce programme sans avoir ni à justifier ma décision, ni en subir un quelconque préjudice. Je comprends que si j'ai des questions au sujet de cette étude ou si je décide de retirer mon consentement à participer, je peux contacter une tierce personne de mon choix, l'un des coordinateurs du programme, un responsable de l'une des unités de recherche impliquées dans le programme ou encore un représentant d'un comité d'éthique, le délégué à la protection des données (DPO) de l'IRD ou de l'AMU (cf. liste des coordonnées dans la note d'information).

J'atteste avoir été informé.e en particulier des faits suivants :

- les personnes qui réalisent cette recherche sont tenues au strict respect du secret professionnel et s'engagent à prendre toutes les mesures nécessaires à la conservation de la plus stricte confidentialité sauf avis contraire de ma part dans des circonstances très spécifiques (cf. *Infra*). Mon identité fera l'objet d'une pseudonymisation (remplacement de l'identité par un pseudonyme) avant enregistrement et traitement informatique des données me concernant ou concernant un proche, et jamais les informations relatives à ces identités ne seront mentionnées dans les publications qui en découleront,
- cette recherche est indépendante d'autres projets menés par d'autres services de l'état et des projets de recherche auxquels j'ai éventuellement participé jusqu'à présent,
- l'enquête anthropologique de CoMeSCov ne comprend aucun acte médical, aucun avantage accordé, ni aucune rémunération.

J'accepte que les données recueillies à l'occasion de ce programme puissent faire l'objet d'un traitement informatique et de publications scientifiques. J'ai compris que le travail d'enquête prendra la forme d'entretiens individuels ou collectifs ou d'observations de mes pratiques, éventuellement des prises de photographies ou de films. J'ai bien noté que mon droit d'accès aux données me concernant s'exerce à tout moment pendant la durée du programme auprès des chercheurs et que je pourrai exercer mon droit de regard, de rectification, de retrait et d'opposition.

Mon consentement ne décharge en rien les personnes réalisant cette recherche de leurs responsabilités. J'accepte librement de participer à cette recherche dans les conditions précisées dans la note d'information et dans le présent document.

Par rapport à la question de la confidentialité (*ayer la mention inutile*) :

- 1/ J'exige le respect strict de la confidentialité à propos des données me concernant
- 2/ J'autorise l'équipe de recherche à publier ma fonction lorsque celle-ci est importante pour l'analyse des données et sous réserve que les données ainsi publiées ne comportent aucune information relative à ma vie privée ou à la vie privée d'un proche ou d'une tierce personne.

Une copie de la note d'information m'a été remise.

Fait à ....., le .....

Signature

Je soussigné(e) M....., investigat.eur(ice) de CoMeSCov, certifie avoir communiqué à M..... toutes les informations utiles sur les objectifs et les modalités de cette recherche sous forme d'une note d'information. Je m'engage à faire respecter les termes de ce formulaire de consentement, afin de mener cette recherche dans les meilleures conditions, conciliant le respect des droits et des libertés individuelles et les exigences d'un travail scientifique.

Fait à ....., le .....

Signature

*En cas de participation d'un tiers à l'expression du consentement :*

Je soussigné(e) M....., certifie que M..... a été informé(e) dans la clarté des objectifs et des conditions de réalisation de la recherche et que l'expression du consentement s'est faite en toute liberté.

Fait à ....., le .....

Signature

## **RAPPORT DE CONSENTEMENT ORAL DES PERSONNES ACCEPTANT DE PARTICIPER AU PROGRAMME CoMeSCov**

### **Compte rendu de la séance d'information et d'expression du consentement de M .....**

Ce jour, le..... 2020, à ....., a eu lieu une séance d'expression du consentement à laquelle participait M..... du programme CoMeSCov (ci-dessous désignée par membre de l'équipe de recherche, l'intéressé.e elle-même : M..... (ci-dessous désigné.e par l'intéressé.e), avec éventuellement une tierce personne invitée par l'intéressé.e ou présente : M..... (ci-dessous désigné.e par tierce personne).

La note d'information a été remise, lue, expliquée et commentée par le membre de l'équipe de recherche qui a ensuite répondu à l'ensemble des questions qui lui ont été posées.

La nature et les objectifs du programme CoMeSCov ont été exposés. L'intéressé a eu la possibilité de poser toutes les questions qu'il souhaitait et a obtenu des réponses pour chacune d'entre elles. [La tierce personne, éventuellement présente, a assisté à l'ensemble de la séance. Elle a pu également poser toutes les questions qu'elle souhaitait et a obtenu des réponses pour chacune d'entre elles].

Les conditions de participation au programme ont été décrites. L'intéressé.e a affirmé les avoir comprises, en particulier à propos :

- de la possibilité qui lui était faite de ne pas participer à ce programme ;
- du fait que son accord à participer lui laissait cependant le droit de refuser de répondre à certaines sollicitations ou questions sans avoir à fournir de justification ;
- de la possibilité qui lui est réservée d'interrompre à tout moment sa participation au programme sans avoir à justifier sa décision, ni en subir un quelconque préjudice ;
- de la possibilité qui lui est réservée d'avoir accès aux données le-la concernant, de son droit de regard, de rectification, de retrait et d'opposition.

L'intéressé.e a affirmé aussi avoir compris que s'elle/il avait des questions au sujet de cette étude ou s'il/elle décidait de retirer sa participation, il pouvait à tout moment contacter une tierce personne de son choix, l'un des coordinateurs du programme, un responsable de l'une des unités de recherche impliquées dans le programme ou encore un représentant d'un comité d'éthique ou le délégué à la protection des données (DPO) de l'IRD ou de l'AMU (cf. liste des coordonnées dans la note d'information)

Lors de cette séance d'expression orale du consentement, l'intéressé.e a été informé.e, en particulier, des faits suivants :

- les personnes qui réalisent cette recherche sont tenues au strict respect du secret professionnel et s'engagent à prendre toutes les mesures nécessaires à la conservation de la plus stricte confidentialité [sauf avis contraire de sa part dans des circonstances très spécifiques : cf. *Infra*]. L'identité de l'intéressé.e fera alors l'objet d'une pseudonymisation (remplacement de l'identité par un pseudonyme) avant enregistrement et traitement informatique des données la/le concernant ou concernant un.e de ses proches, et jamais les informations relatives à ces identités pseudonymisées ne seront mentionnées dans les publications qui en découleront,
- cette recherche est indépendante d'autres projets menés par d'autres services de l'état et des projets de recherche auxquels l'intéressé.e a éventuellement participé jusqu'à présent,
- l'enquête anthropologique de CoMeSCov ne comprend aucun acte médical, aucun avantage accordé, ni aucune rémunération.

En conséquence, l'intéressé.e a accepté que les données recueillies à l'occasion de ce programme puissent faire l'objet, après pseudonymisation, d'un traitement informatique et de publications scientifiques. Il a affirmé avoir compris que le travail d'enquête prendrait la forme d'entretiens individuels ou collectifs ou d'observations de ses pratiques. Il a bien noté que son droit d'accès aux données le concernant s'exerce à tout moment pendant la durée du programme auprès des chercheurs et qu'il pourra exercer son droit de rectification et d'opposition, ou son droit de retrait.

L'intéressé a compris que son consentement ne décharge en rien les personnes réalisant cette recherche de leurs responsabilités. Il a accepté librement de participer à cette recherche dans les conditions précisées dans la note d'information et dans le présent document.

Par rapport à la question de la confidentialité (seule la mention utile sera conservée dans le rapport), M.....

1/ exige le respect strict de la confidentialité à propos des données le concernant ;

2/ autorise l'équipe de recherche à publier sa fonction lorsque celle-ci est importante pour l'analyse des données et sous réserve que les données ainsi publiées ne comportent aucune information relative à sa vie privée ou à la vie privé d'un de ses proche ou d'une tierce personne.

Une copie de la note d'information lui a été remise.

Je soussigné(e) M....., investigateur(e) de COMESCOV, certifie avoir communiqué à M..... toutes les informations utiles sur les objectifs et les modalités de cette recherche sous forme d'une note d'information.

Je m'engage à faire respecter les termes de ce consentement, afin de mener cette recherche dans les meilleures conditions, conciliant le respect des droits et des libertés individuelles et les exigences d'un travail scientifique.

Fait à ....., le .....

*Signature*

Signature éventuelle d'une tierce personne

Je soussigné(e) M....., certifie que M..... a été informé dans la clarté des objectifs et des conditions de réalisation de la recherche et que l'expression du consentement s'est faite en toute liberté.

Fait à ....., le .....

*Signature*