

## Annexe 2 : L'information et le consentement participant

### INFORMATION AU PARTICIPANT/ A LA PARTICIPANTE

Récolte de données sur les variables influençant les expériences genrées dans le système de santé belge chez les jeunes âgé.e.s de 18 à 20 ans : étude au départ du milieu scolaire

Tu es invité.e à participer de façon volontaire à une enquête. Avant d'accepter d'y participer, il est important de lire ce formulaire qui en décrit l'objectif et les modalités pratiques. Tu as le droit de poser à tout moment des questions en rapport avec cette enquête.

#### **Objectif et description de l'enquête**

Cette enquête s'inscrit dans un mémoire de fin de Master en Santé Publique à l'UCLouvain.

Il s'agit d'un questionnaire en ligne qui devrait inclure environ 207 participant.e.s. Ces participant.e.s sont des élèves âgé.e.s de 18 à 20 ans scolarisé.e.s au sein de l'Institut Sainte-Marie Jambes (Belgique). La Direction et le Pouvoir Organisateur de cet établissement ont marqué leur accord pour cette étude.

Le but de cette étude est de percevoir et de comprendre le vécu des jeunes en fonction de leur genre dans le domaine de la santé.

Le questionnaire sera réalisé via la plateforme Qualtrics. Les thèmes principaux sont la santé et le genre dans notre système de santé. Il y a 5 parties :

- Toi et ta famille
- Ta santé physique et mentale
- Ton genre et ton vécu
- La maladie et les soins
- Les améliorations du système de santé

Ce questionnaire est mis en ligne jusqu'au 1<sup>er</sup> avril (deux semaines). Il s'agira d'une participation unique d'environ 20 minutes.

Si tu acceptes de participer à cette enquête, je te demande de lire dans un premier temps les informations qui suivent avant de marquer ton consentement qui se trouve à la fin.

#### **Promoteur de l'enquête**

Le promoteur de l'étude est l'UCLouvain. La promotrice de l'enquête est Marie Dauvrin, professeure à la Faculté de Santé publique de l'Université catholique de Louvain (adresse : Clos Chapelle-aux-Champs 30, 1200 Woluwe-Saint-Lambert). Son adresse mail est : [marie.dauvrin@uclouvain.be](mailto:marie.dauvrin@uclouvain.be)

#### **Participation volontaire**

Ta participation à cette enquête est entièrement volontaire et tu as le droit de refuser d'y participer.

Tu as également le droit de te retirer de l'enquête à tout moment, sans en préciser la raison, même après avoir marqué ton consentement. Tu n'auras pas à fournir de raison par rapport à ton retrait. Toutefois, les données collectées jusqu'à l'arrêt de la participation à l'enquête font partie intégrante de celle-ci.

Ton refus de participer à cette enquête n'entraînera pour toi aucune pénalité ni perte d'avantages.

### **Bénéfices et risques**

Si tu acceptes de participer, nous ne pouvons t'assurer que tu tireras personnellement un quelconque bénéfice de ta participation.

Ton parcours scolaire ne sera pas impacté par cette enquête réalisée en ligne.

Le questionnaire est anonyme et tu ne seras identifié.e d'aucune façon.

### **Assurance**

Si tu ou vos ayants droit (famille) subis un dommage lié à cette enquête, ce dommage sera indemnisé par le promoteur de l'étude conformément à la loi relative aux expérimentations sur la personne humaine du 7 mai 2004. Tu ne devras prouver la faute de quiconque.

Noms et coordonnées de l'assureur : Ethias SA, rue des Croisiers n° 24 à Liège

Numéro de police d'Assurance : n° 45.399.955

### **Protection de la vie privée**

Ton identité et ta participation à cette enquête demeureront strictement confidentielles. En effet, le questionnaire est anonyme. Par conséquent, tu ne seras pas identifié.e par ton nom ni d'aucune autre manière reconnaissable dans aucun des dossiers, résultats ou publications en rapport avec l'étude.

La personne gestionnaire de ces données est Aurélie Devreux. Les données extraites des questionnaires seront conservées dans le mémoire qui est consultable durant plusieurs années. Par contre, lorsque le mémoire aura été défendu, les questionnaires remplis seront effacés.

La plateforme utilisée pour le questionnaire (Qualtrics) permet de rendre anonyme les adresses IP, les données de géolocalisation et toute information de contact des participants. De plus, tu n'auras pas à fournir d'adresse mail pour pouvoir participer.

La protection des données personnelles est assurée par la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection de la vie privée et par les réglementations européennes (règlementation générale européenne sur la protection des données à caractère personnel [RGPD] du 25 mai 2018) et belges en vigueur. Ces droits sont également garantis par la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient.

Selon le RGPD, tu disposes d'un droit de regard sur le traitement de tes données. Si tu as des questions à ce sujet, tu peux contacter le responsable de la protection des données du centre d'étude à l'adresse suivante : [privacy@uclouvain.be](mailto:privacy@uclouvain.be).

En cas de plainte concernant le mode de traitement de vos données, tu peux contacter l'Autorité Belge de Protection des Données : Rue de la Presse 35 - 1000 Bruxelles - Tél. : 02 274 48 00 - e-mail : [contact@apd-gba.be](mailto:contact@apd-gba.be)

## **Comité d'éthique**

Cette enquête est évaluée par un comité d'éthique indépendant, à savoir le Comité d'Ethique Hospitalo-Facultaire Saint-Luc – UCLouvain, qui a émis un avis favorable le 11 mars 2022 (dossier 2022/02FEV/045).

## **Personnes à contacter si tu as des questions à propos de l'enquête**

Si tu estimes avoir subi un dommage lié à l'enquête ou si tu as des questions, veux donner un avis ou exprimer des craintes à propos de l'expérimentation ou à propos de tes droits en tant que participant.e à une étude clinique, maintenant, durant ou après ta participation, tu peux contacter :

Responsable de l'étude : DEVREUX Aurélie

Email : Aurélie Devreux via la boîte mail de Smartschool

Téléphone : 0488/23.21.95

Promotrice du mémoire : DAUVRIN Marie

Email : [marie.dauvrin@uclouvain.be](mailto:marie.dauvrin@uclouvain.be)

Pour la gestion des plaintes non résolues par l'investigateur, tu peux contacter comme médiateur le Comité d'Ethique :

E-mail : [commission.ethique-saintluc@uclouvain.be](mailto:commission.ethique-saintluc@uclouvain.be)

## **FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECLAIRE AU PARTICIPANT/ A LA PARTICIPANTE**

1. Je soussigné(e) (NOM, Prénom(s)), .....  
déclare avoir lu l'information qui précède et accepter de participer à une  
**Récolte de données sur les variables influençant les expériences genrées dans le système santé belge chez les jeunes âgé.e.s de 18 à 20 ans : étude au départ du milieu scolaire**
2. J'ai reçu une copie de ce formulaire de consentement éclairé signé et daté et la note d'information destinée au participant. J'ai reçu une explication concernant la nature, le but, la durée de l'enquête et j'ai été informé.e de ce qu'on attend de ma part. On m'a donné le temps et l'occasion de poser des questions sur l'enquête ; toutes mes questions ont reçu une réponse satisfaisante.
3. J'ai été informé.e de l'existence d'une assurance.
4. Je sais que cette enquête a été soumise et approuvée par le Comité d'Ethique Hospitalo-Facultaire Saint-Luc - UCLouvain.
5. Je suis libre de participer ou non, de même que d'arrêter l'enquête à tout moment sans qu'il soit nécessaire de justifier ma décision et sans que cela n'entraîne le moindre désavantage.
6. En signant ce document, j'autorise l'utilisation des données me concernant dans le respect de
  - la loi belge du 30 juillet 2018 relative à la protection de la vie privée ;
  - la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient ;
  - la loi du 7 mai 2004 relative à l'expérimentation sur la personne humaine ;
  - les réglementations européennes (règlementation générale européenne sur la protection des données à caractère personnel [RGPD] du 25 mai 2018) et belges en vigueur.
7. Je n'ai subi aucune pression physique ni psychologique induite pour ma participation à l'enquête.
8. Je consens de mon plein gré à participer à cette enquête.

.....

Nom, prénom et Signature

du (de la) participant(e)

...../...../20.....

Date (jour/mois/année)

Je, soussigné, Mme/Mlle/M. (NOM, Prénoms) ..... confirme que j'ai expliqué la nature, le but et la durée de l'enquête au/à la participant.e mentionné.e ci-dessus.

.....

Signature de la personne qui procure l'information

...../...../20.....

Date (jour/mois/année)