# Modèle 12 : Formulaire de consentement à l'entretien

Version du 22 avril 2021

*Veuillez vous référer à la section 3.7 de la méthodologie MOWIP pour plus de détails sur la façon d'utiliser ce modèle.*

***INSERER LE LOGO***

Nous vous demandons de participer à une étude de recherche « Initiative Elsie sur la participation des femmes dans les opérations de paix : évaluation de mesure des opportunités pour les femmes dans les opérations de paix (MOWIP). » Nous vous décrirons cette étude et répondrons à toutes vos questions. Cette étude est dirigée par [INSERER].

**En quoi consiste l'étude ?**

L'objectif de cette recherche est d'identifier un ensemble complet d'opportunités pour les femmes et les hommes en uniforme de participer de manière significative aux opérations de paix ainsi que les meilleures pratiques pour la participation des femmes et des hommes. La recherche s'inscrit dans le cadre de l'initiative Elsie pour les femmes dans les opérations de paix qui vise à développer des mesures innovantes afin de « passer d'un progrès lent et progressif à un changement transformationnel concernant la participation significative des femmes dans les opérations de paix. »

**Ce que nous vous demanderons de faire**

Nous vous demanderons de participer à un entretien sur la participation des femmes et des hommes de votre institution (police, gendarmerie et/ou forces militaires) aux opérations de paix de l'ONU. Nous vous demanderons également de classer 10 thématiques que nous avons identifiées au niveau international comme des obstacles potentiels à la participation des femmes aux opérations de paix de l'ONU en fonction de leur importance en tant qu'obstacle à la participation des femmes aux opérations de paix dans votre pays. L'entretien durera environ 30 à 60 minutes ; toutefois, nous sommes flexibles quant au temps à y consacrer.

**Risques et désagréments (entretiens)**

**La participation ne comporte aucun risque. Toutefois, certaines informations qui nous intéressent peuvent être confidentielles ou classifiées. Veuillez nous informer si tel est le cas et nous pourrons sauter ces questions.**

**Avantages**

**Il n'y a pas d'avantages directs à la participation. Cependant, la participation contribue à la collecte de données qui permettront d'identifier les obstacles à la participation de votre pays aux opérations de paix de l'ONU. Les informations issues de cette recherche aideront l'Initiative Elsie à développer des mesures nouvelles et innovantes pour accroître la participation significative des femmes et des hommes aux opérations de paix en identifiant les obstacles actuels à la participation. En particulier, cette recherche aidera à identifier les points forts de la contribution de la police, de la gendarmerie et/ou des forces militaires de votre pays aux opérations de paix de l'ONU et proposera des stratégies pour continuer à augmenter la participation significative des agent**·e·**s en uniforme, hommes et femmes, de votre pays aux opérations de paix de l'ONU.**

**Compensation pour la participation**

Il n'y aura aucune compensation pour la participation.

**La participation est volontaire**

Votre participation est volontaire. Vous pouvez refuser de participer avant le début de l'étude, l'interrompre à tout moment ou sauter les questions/procédures qui pourraient vous mettre mal à l'aise, sans aucune pénalité.

**Vie privée/Confidentialité/Sécurité des données**

**Les données issues des entretiens seront utilisées pour rédiger un rapport qui sera public. Nous n'utiliserons pas d'informations identifiables dans le rapport, sauf indication contraire. Toutes les informations seront dépersonnalisées. Ce formulaire est le seul moyen d'identifier que vous avez participé à l'étude. Les formulaires seront conservés dans une boîte verrouillée sécurisée sur le site de l'organisme de recherche, puis remis à [insérer le nom du**·de la **chercheur**·se **principal**·e**], qui les conservera dans une boîte verrouillée dans son bureau à [insérer le lieu]. Les coordonnées identifiables (c'est-à-dire les numéros de téléphone et les adresses électroniques) seront conservées au bureau afin d'assurer le suivi des participant**·e·**s pour un deuxième, voire un troisième entretien. Elles seront détruites au bout de cinq ans. Ce formulaire de consentement étant le seul moyen d'identifier la participation, vous avez également le droit de donner un consentement verbal :**

* **Je souhaite consentir verbalement**

**Enregistrement audio/vidéo (entretien)**

**Si vous y consentez, nous aimerions enregistrer votre entretien. Cet enregistrement sera utilisé pour garantir l'exactitude de vos réponses. Personne, à l'exception de l'intervieweur**·se**, n'aura accès à cet enregistrement. Après la fin de cette recherche, l'enregistrement sera détruit.**

**Veuillez signer ci-dessous si vous acceptez que cet entretien soit enregistré. Vous pouvez quand même participer à cette étude si vous ne souhaitez pas que l'entretien soit enregistré.**

* **Je ne veux pas que cet entretien soit enregistré.**
* **Je suis disposé à ce que cet entretien soit enregistré :**

**Signature :**

**Date :**

**Utilisation des citations**

**Nous vous demandons la permission d'utiliser des citations de votre entretien dans notre recherche et dans les futurs rapports basés sur cette recherche.**

**Veuillez signer ci-dessous si vous acceptez de nous autoriser à utiliser vos citations dans notre ou nos rapports. Si nous utilisons votre citation, il se peut que nous incluions des informations permettant de vous identifier, telles que votre pays de service, votre grade et votre sexe. Vous aurez le droit d'inspecter ou d'approuver les citations que vous aurez sélectionnées et qui seront incluses dans le(s) rapport(s) final(s) ou le matériel publié. Vous ne recevrez aucune compensation financière pour l'utilisation de vos citations. Vous pouvez toujours participer à cette étude si vous ne souhaitez pas que nous utilisions vos citations.**

* **Je ne veux pas que vous utilisiez mes citations.**
* **Je suis prêt à vous laisser utiliser mes citations :**

**Signature :**

**Date :**

* **Je ne suis PAS disposé à être identifié**·e **par mon nom dans la ou les publications qui utilisent mes citations.**
* **J'accepte d'être identifié**·e **par mon nom dans la ou les publications où mes citations sont utilisées.**

**Signature :**

**Date :**

**Partage des données dépersonnalisées collectées dans le cadre de cette recherche**

Les données dépersonnalisées de cette étude peuvent être partagées avec l'ensemble de la communauté des chercheur·se·s afin de faire progresser la science et la santé. Nous supprimerons ou coderons toute information personnelle susceptible de vous identifier avant que les fichiers ne soient partagés avec d'autres chercheur·se·s afin de garantir que, selon les normes scientifiques actuelles et les méthodes connues, personne ne sera en mesure de vous identifier à partir des informations que nous partagerons. Ce sera le cas sauf si vous avez signé ci-dessus que vous consentez à être identifié·e.

**Utilisation future des données identifiables ou des spécimens collectés dans le cadre de cette recherche**

**Les identifiants peuvent être supprimés et les informations dépersonnalisées utilisées pour des recherches futures sans consentement supplémentaire.**

**Études de suivi**

Il se peut que nous vous contactions à nouveau pour vous demander de participer à une étude de suivi. Comme toujours, votre participation sera volontaire et nous vous demanderons votre consentement explicite pour participer à l'une de ces études de suivi.

Pouvons-nous vous recontacter pour demander votre participation à une étude de suivi ? Oui Non

**Si vous avez des questions**

Le·la chercheur·se principal·e chargé·e de cette étude est [insérer le nom et le titre]. Veuillez poser toutes les questions que vous souhaitez maintenant. Si vous avez des questions plus tard, vous pouvez contacter *[insérer les coordonnées]*. Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant vos droits en tant que sujet de cette étude, vous pouvez contacter le [nom du comité d'examen éthique] de [insérer les coordonnées du comité d'examen éthique du pays].

*Une copie de ce formulaire vous sera remise.*

**Déclaration de consentement**

J'ai lu les informations ci-dessus et j'ai reçu des réponses à toutes les questions que j'ai posées. Je consens à participer à l'étude.

Votre signature Date

Votre nom (imprimé)

Signature de la personne qui obtient le consentement Date

Nom en caractères d'imprimerie de la personne qui obtient le consentement

Ce formulaire de consentement sera conservé par le·la chercheur·se pendant cinq ans après la fin de l'étude.