|  |
| --- |
| **LETTRE D’INFORMATION DESTINEE AUX PARTICIPANT(E)S A L’ETUDE :****[Titre de l’étude]** |

En vue de l’obtention de notre diplôme de sage-femme à la Haute Ecole Libre Mosane (HeLMo) à Liège, nous devons réaliser un Travail de Fin d’Etudes (TFE). Dans ce cadre, nous menons une étude dont l’objectif est de [XXX].

Nous sommes trois étudiant(e)s en charge de cette étude :

* [Etudiant(e) 1] joignable par e-mail à l’adresse suivante : [adresse mail]
* [Etudiant(e) 2] joignable par e-mail à l’adresse suivante : [adresse mail]
* [Etudiant(e) 3] joignable par e-mail à l’adresse suivante : [adresse mail]
* Sous la responsabilité de [Mme XXX] (référente de notre TFE) joignable par e-mail à l’adresse suivante : [adresse mail]

Pour ce faire, nous avons besoin de vous ! Pour atteindre nos objectifs, nous avons besoin de réaliser des **entretiens individuels** afin de discuter, avec vous, de [brève présentation des informations générales qui seront recueillies lors des entretiens].

Si vous acceptez de participer, afin que cette étude soit un succès, il est très important que vous *collaboriez pleinement* et que vous vous engagiez à être présente le jour de l’entretien. **Les entretiens seront enregistrés au moyen d’un dictaphone** afin de pouvoir être retranscris et analysés par la suite.

La participation à cette étude est purement volontaire. Vous pouvez refuser de participer et vous pouvez à tout moment vous retirer de l’étude sans que cela n’influence ultérieurement votre relation et/ou le traitement avec les investigateurs ou le personnel de soin.

Il s’agit d’un travail de recherche. Il va sans dire que vos données seront traitées dans le **respect le plus strict de la confidentialité** dans le seul but de réaliser cette étude et que votre identité ne sera transmise à aucune personne ou organisme extérieur, quel qu’il soit. Conformément à la loi belge du 8 décembre 1992 et à la loi belge du 22 août 2002, la protection de votre vie privée sera respectée et vous aurez accès aux données collectées. Toute donnée erronée pourra être modifiée à votre demande.

Si vous participez, nous vous demandons de bien vouloir remplir, dater et signer le formulaire de consentement afin de confirmer votre intention de participer à l’étude.

Pour toute information complémentaire, n’hésitez pas à nous contacter.

**Nous vous remercions d’avance pour votre précieuse collaboration.**

Noms des étudiant(e)s.

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE CONSENTEMENT** |

Je, soussigné(e)……………………………………………………………………..………….....................................................,

reconnais expressément :

* Avoir lu le document : « LETTRE D’INFORMATION DESTINEE AUX PARTICIPANT(E)S A L’ETUDE » ;
* Avoir lu et approuvé l’objet de la présente étude détaillé ci-dessus ;
* Avoir pris connaissance que les entretiens allaient être enregistrés par dictaphone ;
* Etre informée que mes données seront traitées dans le respect le plus strict de la confidentialité et que mes réponses n’influeront en rien les soins et les choix thérapeutiques qui me seront prodigués ;
* Etre informée que je dispose d’un droit d’accès et de rectification éventuelle des données à caractère personnel qui me concernent ;
* Etre informée que le responsable de l’étude a l’obligation légale d’obtenir mon consentement pour utiliser mes données.

Fait en double exemplaire (une copie doit être conservée par le(la) participant(e) et l’autre copie, signée, par les étudiant(e)s) :

À :…………………...................…………………., le :.....................………………………………….

Signature du (de la) participant(e) : Signature des étudiant(e)s :