

1 **INFORMATION SUR LA RECHERCHE ET FORMULAIRE DE CONSENTEMENT**

2 **Titre du projet** : COVID-19 : perception des risques, connaissances, comportements de prévention, et
3 barrières et impacts chez les adolescents et jeunes adultes

4 **Investigateur principal** : Prévost Jantchou, MD, MBA^{1,2,3}

5 **Co-investigateur** :

6 Nicholas Chadi, MD, PhD^{1,2,3}, pédiatre

7 Olivier Drouin, MD, PhD^{1,2,3}, pédiatre

8 Mélanie Henderson, MD^{1,2,5}, pédiatre

9 Catherine, Malboeuf Hurtubise, PhD, psychologue ^{1,2}

10 Stéphanie Privé, psychologue PhD³

11 **Affiliations:**

12 1 Centre de recherche CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada

13 2 Université de Montréal, Montréal, Québec

14 3 Service de Gastroentérologie pédiatrique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec

15 4 Service de pédiatrie CHU Sainte-Justine

16 5 Service d'endocrinologie du CHU Sainte-Justine

17

18 Ce projet est financé par les fonds internes des chercheurs du CHU Sainte-Justine

19

20 **Pourquoi êtes-vous invité à participer à ce projet de recherche?**

21 L'équipe du Dr Prévost Jantchou au Centre de Recherche du CHU Sainte-Justine vous remercie d'avoir
22 participé à la première enquête portant sur la perception du risque en lien avec la COVID-19.

23 Vous étiez plus de 3000 adolescents québécois à avoir répondu au premier questionnaire.

24 Une très grande majorité parmi vous avait accepté d'être recontactés. Ceci est la suite du projet.

25 Nous vous invitons à lire ce formulaire de consentement et à ne pas hésiter à nous poser des questions
26 afin de bien le comprendre. Toute participation à un projet de recherche se fait sur une base volontaire.

27

28 **Pourquoi mène-t-on ce projet de recherche?**

29 Dans le contexte actuel lié à la pandémie du COVID-19, plusieurs mesures de sécurité avaient été prises,
30 afin de limiter la propagation du virus. Parmi lesquelles la fermeture établissements d'enseignement, les
31 mesures de distanciation sociale, le fait de rester chez soi etc.

32 Dans la suite de ce projet PERRCEPTION auquel vous participez, nous avons rajouté ce volet dont les
33 objectifs suivants permettront d'approfondir les connaissances avec les données déjà collectées:

34 - Décrire les trajectoires de santé mentale (dépression et anxiété) des adolescents et jeunes adultes (14-
35 22 ans).

36 - Analyser les comportements de dépendance (consommation de substances et des médias), la qualité de
37 vie.

38 - Comparer les impacts de la pandémie de COVID chez les jeunes avec ou sans problèmes de santé
39 chroniques (environ 20% de la cohorte).

40

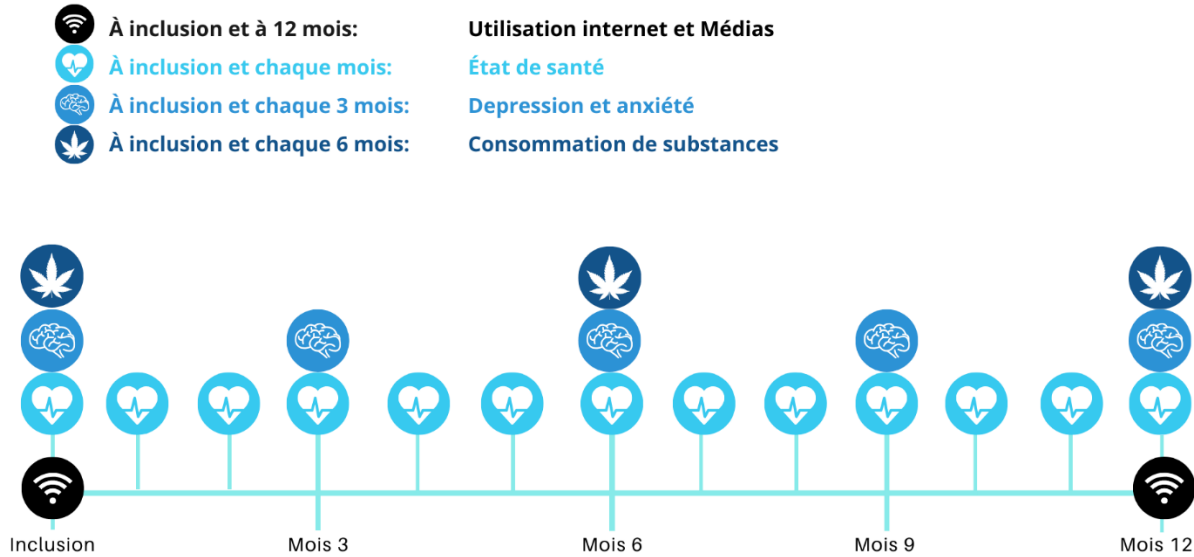
41 **Comment se déroulera ce projet de recherche?**

42 Lors de cette évaluation, nous vous poserons des questions concernant votre situation personnelle
43 actuelle. L'état de dépression, l'anxiété et la qualité de vie seront évalués tous les trois mois pendant
44 douze mois.

- 45 Un rappel vous sera envoyé environ 7 jours avant la date de chaque questionnaire et en cas de non-
46 réponse un deuxième rappel sera envoyé 7 jours après la date théorique de remplissage.
47 La durée moyenne de remplissage de l'ensemble des questionnaires est d'environ 20 minutes.
48

**COVID-19 : perception des risques, connaissances, comportements de prévention,
barrières et impacts chez les adolescents et jeunes adultes**

Calendrier du recueil des données



- 49
50

Quels sont les inconvénients et les risques?

Il n'y a aucun inconvénient autre que le temps requis pour remplir les questionnaires.

- 53

Y-a-t-il des avantages à participer à ce projet de recherche?

Bénéfices directs: Le participant bénéficiera d'une auto-évaluation de son état de santé mentale et psychologique, à travers des évaluations via les questionnaires.

Ces mesures pourraient révéler un tableau de détresse psychologique ou une situation de dépendance à des substance ou alcool. Le cas échéant, selon les scores aux questionnaires des mesures sont mises en place pour vous accompagner.

De plus une liste de ressources vous sera offerte à la fin des questionnaires pour vous orienter vers des services nécessaires auprès desquels vous pourrez trouver du support.

Notre équipe de recherche demeure aussi disponible dans le cas où vous ressentez le besoin d'avoir du soutien. Le numéro de téléphone suivant permettra de répondre à vos questions: **(514) 345-4931 ext. 3599**. Nous pourrions alors vous orienter vers des ressources adéquates.

- 64

Bénéfices indirects: Les données analysées permettront de comprendre le vécu des adolescents et jeunes adultes comme vous et ainsi guider les stratégies et politiques de santé et de prise en charge dans ce contexte de pandémie à COVID-19.

- 68

Êtes-vous libre de participer?

La participation à ce projet de recherche est volontaire. Vous êtes libre de refuser de participer à ce projet de recherche. Vous pouvez décider de cesser de participer au projet de recherche à n'importe quel moment. Si vous ne participez pas au projet de recherche ou vous vous retirez, cela n'aurait aucun effet.

- 71
72

73 Si vous vous retirez de l'étude, les données déjà collectées seront conservées sauf si vous demandez de
74 les détruire.

75 **Comment la confidentialité est-elle assurée?**

76 Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels dans les limites prévues par la loi. Votre
77 identité sera protégée en remplaçant votre nom par un code de recherche. Seule l'équipe de recherche
78 du CHU Sainte-Justine aura accès au lien entre le code et votre nom. Si les résultats de ce projet de
79 recherche sont publiés ou présentés lors de conférences scientifiques, votre nom et vos autres
80 renseignements personnels ne seront pas utilisés.

81 Pour votre protection et le bon déroulement de la recherche, un représentant du comité d'éthique de la
82 recherche du CHU Sainte-Justine peut consulter les données de la recherche à tout moment. Les données
83 de recherche obtenues pourraient être insérées dans votre dossier médical si le tableau clinique le
84 justifiait.

85 Les données de recherche seront conservées pendant 7 ans de façon sécuritaire sous la responsabilité du
86 chercheur principal.

87
88

89 **Responsabilités**

90 En signant ce formulaire de consentement, vous ne renoncez à aucun de vos droits prévus par la loi. De
91 plus, vous ne libérez pas les investigateurs de leur responsabilité légale et professionnelle advenant une
92 situation qui vous causerait préjudice.

93 **Où puis-je obtenir plus d'informations?**

94 Si vous avez des questions concernant le projet de recherche, vous pouvez communiquer avec le
95 chercheur responsable du projet, Dr. Prévost Jantchou, au (514) 345-4931 ext. 7444. Vous pouvez
96 également contacter l'assistant de recherche au (514) 345-4931 ext. 3599. Pour tout renseignement sur
97 vos droits, vous pouvez vous adresser au Commissaire local aux plaintes et à la qualité des services au
98 (514) 345-4749.

99 **Comité d'éthique de la recherche**

100 Le comité d'éthique de la recherche de CHU Sainte-Justine a approuvé ce projet de recherche et en assure
101 le suivi.

102
103

ASSENTIMENT ET CONSENTEMENT

104 **Titre du projet de recherche** COVID-19 : perception des risques, connaissances, comportements de
105 prévention, et barrières et impacts chez les adolescents et jeunes adultes

106

107 J'ai pris connaissance du formulaire de consentement et après réflexion, en cochant cette case,
108 j'accepte de participer à ce projet de recherche.

109

110

111

112 _____
Nom du participant

112 _____
Signature du participant

112 _____
Date

113