

AMiD

Accès aux services pour migrants en situation de handicap

AMIF-2016-AG-INT

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À L'UTILISATION DE L'OUTIL D'ÉVALUATION DES
BESOINS DU PROJET AMiD**

Je soussigné(e), _____ (Nom), déclare par la présente que :

1. J'ai été informé de l'Outil d'Évaluation des Besoins (OEB) et j'ai compris en quoi consiste l'outil, sa contribution au projet et les objectifs poursuivis.
2. Je consens à participer à cette phase d'entretien car mon expérience personnelle contribuera à la compréhension des problèmes dont il est question dans cette étude.
3. Je peux choisir de ne pas répondre à une ou plusieurs des questions de l'OEB que le travailleur responsable me posera.
4. Je peux choisir de mettre fin à l'entretien à tout moment. Au cours de l'entretien ou à la fin de celui-ci, je peux demander de modifier ou de retirer certaines de mes remarques.
5. Je suis conscient que mes réponses peuvent être enregistrées en ligne dans l'OEB au cours de l'entretien. Dans ce cas, toutes mes réponses seront anonymes et aucune donnée personnelle ne sera révélée.
6. Je suis conscient que toutes les données seront stockées de manière sécurisée. Toutes les données ne seront accessibles que par le travailleur responsable et toute autre personne compétente pour mon cas et seront détruites dans les deux ans suivant l'achèvement du projet de recherche.
7. Ma participation se veut totalement anonyme : la référence à ma participation se fera uniquement par un code numérique. Lorsqu'elles seront citées ou mentionnées, les informations et les données fournies lors de l'entretien seront référencées sous ce code numérique.
8. Les informations que je fournirai ne seront utilisées qu'aux fins de l'OEB.
9. Ma participation se fait sur une base volontaire et je peux me retirer à tout moment.

Je consens à participer à cette étude.

Nom complet : _____ Signature : _____

