

Cher Madame, Cher Monsieur,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre étude. Ce document a pour but de répondre de manière simple et directe aux questions que vous pourriez vous poser. Votre confiance est essentielle pour nous.

## **L'étude et vous**

---

### **En quoi consiste cette étude?**

---

Cette étude vise à [expliquer l'objectif en une ou deux phrases très simples. Ex: "mieux comprendre les effets d'une technique ostéopathique sur les maux de tête"]. Votre participation nous aidera à faire avancer les connaissances dans le domaine de l'ostéopathie.

### **Qui est derrière ce projet?**

---

Cette recherche est menée par [Votre Nom], étudiant·e en dernière année à [Nom de votre école d'ostéopathie]. Elle est réalisée dans le cadre de mon mémoire de fin d'études, sous la supervision de [Nom du directeur/directrice de mémoire]. L'organisme responsable de la recherche est notre école, [Nom de votre école d'ostéopathie].

### **Pourquoi me proposez-vous de participer?**

---

Nous vous contactons car vous correspondez aux profils que nous recherchons pour cette étude. [Expliquer simplement les critères. Ex: "parce que vous avez indiqué souffrir de douleurs lombaires", "parce que vous pratiquez une activité sportive régulière", etc.].

### **Suis-je obligé(e) de participer?**

---

Absolument pas. Votre participation est entièrement volontaire. Vous êtes totalement libre de refuser sans avoir à donner de raison.

## **Votre participation, concrètement**

---

# **Qu'est-ce que je vais devoir faire exactement?**

---

Votre participation consistera uniquement à répondre aux questions de ce formulaire..

## **Combien de temps cela va-t-il me prendre?**

---

Nous estimons que répondre à ce questionnaire vous prendra environ [Ex: 10 à 15] minutes.

## **Y a-t-il des risques ou des contraintes?**

---

La participation à cette étude ne présente aucun risque majeur. Il vous faut un accès internet et un appareil pouvant répondre au questionnaire en ligne. La seule contrainte est le temps que vous consacrerez à y répondre. [Mentionner tout risque, même minime. Ex: "Certaines questions pourraient vous amener à réfléchir à des souvenirs ou des sensations désagréables."].

## **Quels sont les bénéfices pour moi?**

---

Il n'y a pas de bénéfice direct et immédiat pour vous. Cependant, en participant, vous contribuez de manière significative à l'amélioration des connaissances et des pratiques en ostéopathie, ce qui profitera à tous à l'avenir.

## **Est-ce que je serai payé(e) ou remboursé(e)?**

---

Votre participation est bénévole. Aucune compensation financière n'est prévue.

## **Vos droits et la confidentialité de vos données**

---

## **Que se passe-t-il si je change d'avis?**

---

Vous êtes libre d'arrêter votre participation à tout moment, sans avoir à vous justifier. Si vous décidez de vous retirer, cela n'aura aucune conséquence.

# **Qui verra mes réponses?**

---

Seules les personnes directement impliquées dans la recherche (moi-même et mon directeur/directrice de mémoire) auront accès à vos réponses. Les résultats de l'étude seront présentés de manière globale et anonyme, il sera impossible de vous identifier.

## **Comment mes données personnelles seront-elles protégées?**

---

Nous prenons la protection de vos données très au sérieux.

[Plusieurs possibilités ici, en fonction du design de votre étude]

Votre réponse au questionnaire est 100% anonyme et aucune information ne permet de vous identifier personnellement.

[OU]

Votre nom sera remplacé par un code (c'est ce qu'on appelle la "pseudonymisation") pour garantir la confidentialité. Toutes les données seront stockées de manière sécurisée.

## **Combien de temps mes données seront-elles gardées?**

---

Vos données seront conservées pendant la durée nécessaire à la recherche et à la validation de mon mémoire, soit [Ex: 5 ans], puis elles seront détruites de manière sécurisée.

## **Quels sont mes droits sur mes données?**

---

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation de vos données. Vous pouvez également vous opposer à leur utilisation. Cela est soumis à certaines conditions, pour ne pas compromettre la recherche ou lorsque cela n'est plus applicable (par exemple, si les données ont été anonymisées). Pour exercer ces droits, il vous suffit de nous contacter. Vous avez également le droit de déposer une réclamation auprès de la CNIL.

# Le cadre de la recherche

---

## Qui a validé cette étude?

---

Ce projet de recherche a été examiné et a reçu un avis favorable de la part d'un Comité de Protection des Personnes (CPP). C'est un comité indépendant composé d'experts (médecins, juristes, etc.) qui s'assure que la recherche respecte les règles éthiques et protège les participants.

## Qui puis-je contacter si j'ai d'autres questions?

---

Pour toute question sur la recherche, n'hésitez pas à me contacter : [Votre Nom] [Votre email] [Votre numéro de téléphone professionnel ou de votre école ou de votre directeur de mémoire] [Vous pouvez donner plusieurs moyens de contact pour rendre cela facile]

Merci encore pour votre temps et votre précieuse contribution à la recherche en ostéopathie!

## Case à cocher pour pouvoir commencer le questionnaire

---

J'ai pris le temps de lire la notice d'information ci-dessus que je comprends, j'ai posé mes questions si j'en avais et je souhaite participer à l'étude.