

|  |
| --- |
| **Déclaration d’un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel en recherche[[1]](#footnote-1)** |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES** |

|  |
| --- |
| « Un conflit d’intérêts peut être le fruit d’activités ou de situations qui engendrent un conflit réel, potentiel ou apparent entre les devoirs ou les responsabilités d’une personne ou d’un établissement à l’égard des activités de recherche, et ses intérêts personnels, institutionnels ou autres. Il peut s’agir, entre autres, d’intérêts commerciaux, financiers ou d’affaires propres à l’établissement ou aux personnes en cause, à leurs familles, à leurs amis ou à leurs relations professionnelles passées, actuelles ou éventuelles. » (EPTC 2, Chapitre 7, 2018)  « Afin de répondre aux attentes des organismes subventionnaires et du public et de protéger les intérêts et la réputation du Cégep, il importe que tout conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel soit reconnu, divulgué et examiné avec soin de la façon la plus objective possible et géré de manière à éviter toute perversion du processus de recherche. Le Cégep et les personnes visées par la présente politique ont la responsabilité de prendre toutes les mesures nécessaires à la gestion appropriée des conflits d’intérêts réels, apparents ou potentiels. » (*Politique sur la conduite responsable en recherche*, Article 8, 2016)  « L’existence d’un conflit d’intérêts n’empêche pas nécessairement la personne concernée de s’impliquer dans la situation où le conflit se manifeste ou est susceptible de se manifester, dans la mesure où ce conflit est déclaré, évalué et géré selon les procédures prévues à la présente politique. Ces mesures préservent et renforcent le climat de confiance nécessaire au maintien de la réputation d’intégrité et d’objectivité du Cégep, de ses chercheurs, de ses administrateurs et de son personnel. » (*Politique sur la conduite responsable en recherche*, Article 9, 2016) |
|  |
| **DÉCLARATION DE CONFLIT (section réservée à la personne plaignante)** | | |

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des articles traitant des conflits d’intérêts de la *Politique sur la conduite responsable en recherche* *(F-02)* et j’estime être en situation de conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel susceptible de compromettre des activités de recherche menées au Cégep Limoilou pour les motifs suivants :

|  |
| --- |
|  |

Advenant le cas où des changements surviennent à la situation à l’origine de ce conflit d’intérêts, je m’engage à en aviser la personne chargée de la conduite responsable en recherche.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nom du déclarant ou de la déclarante*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Rôle/fonction*  
   
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Date*

|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AVIS (section réservée à la direction des études)** |

Veuillez consigner l’opinion de la personne chargée de la conduite responsable en recherche ou de toute personne désignée habilitée à gérer la présente déclaration de conflit d’intérêts :

|  |
| --- |
|  |

Je, soussigné(e), déclare avoir évalué la situation de conflit d’intérêts en toute impartialité.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Personne chargée de la conduite responsable en recherche   
(ou nom de la personne désignée, s’il y a lieu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Rôle/fonction de la personne désignée (s’il y a lieu)*  
   
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Date*

|  |
| --- |
| **RÉSOLUTION OU ATTÉNUATION DE CONFLIT (section à remplir par les deux parties)** |

Après une rencontre entre la personne plaignante et la personne chargée de la conduite responsable en recherche (ou la personne désignée), veuillez consigner les mesures à prendre pour résoudre ou éviter les conflits et l’apparence de conflits :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Nous, soussignés(es), sommes d’accord avec les mesures mentionnées ci-haut et nous engageons à les respecter ou à nous assurer qu’elles soient respectées dans le but de préserver l’intégrité et l’objectivité des activités de recherche. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Directrice ou directeur des études  (ou nom de la personne désignée)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Rôle/fonction de la personne désignée (s’il y a lieu)*    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Signature*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Date* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Nom du déclarant ou de la déclarante*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Rôle/fonction*   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Signature*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Date* |

1. Basée sur la *Politique sur la conduite responsable en recherche* du Cégep Limoilou, le *Formulaire de déclaration relatif aux conflits d’intérêts en matière de recherche* du Cégep régional de Lanaudière et la *Déclaration d’un conflit d’intérêts réel, apparent ou potentiel* de l’Université Laval. [↑](#footnote-ref-1)