



Notification de la fermeture, d'une suspension, d'une annulation, ou d'une interruption d'un projet de recherche sur un site externe

Projets multicentriques (MP)

Renseignements généraux

1. **Numéro du projet:**
2. **Nom de l'établissement externe :**
3. **Nom du chercheur dans l'établissement externe:**
4. **Indiquez le titre complet du projet de recherche:**

5. **Date de début du projet**
6. **Date de fin du projet :**

Informations sur la fin du projet

7. **La notification vise à informer le CÉR**

De la fin de toutes les procédures de recherche et de la visite de clôture du projet par le promoteur → ***Aller directement à la question 9***

De l'interruption définitive du projet de recherche (fin non planifiée du projet)

D'une suspension ou d'une annulation définitive de l'autorisation accordée par un organisme subventionnaire ou de réglementation

VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI VOUS AVEZ COCHÉ UNE INTERRUPTION, UNE SUSPENSION OU UNE ANNULATION.

8. **Renseignements relatifs à l'interruption prématurée mais définitive du projet**
 - a. Quel est le motif?

 - b. Nom de l'instance qui a pris la décision d'arrêter définitivement le projet:



- c. L'arrêt du projet entraîne-t-elle des risques pour la santé, l'intégrité ou le respect de la vie privée des participants ou d'autres personnes ? Oui Non
Dans l'affirmative, quels sont ces risques et que ferez-vous pour les minimiser?
- d. Quelles mesures ont été prises en vue d'aviser les participants que le projet est arrêté ?

Veillez joindre tout document utilisé pour informer les participants

- e. Une solution de rechange a-t-elle été proposée aux participants ? Oui Non
Dans l'affirmative, laquelle ?
- f. Envisagez-vous de proposer un suivi clinique aux participants ? Oui Non
Dans l'affirmative, quel est le type de suivi clinique proposé ?

Information relatives aux participants (dans votre établissement) :

9. Depuis le début du projet de recherche (depuis l'approbation du projet) :

- a. Nombre de participants à recruter dans votre établissement:
- b. Nombre de participants qui ont effectivement été recrutés:
 - i. Nombre de majeurs aptes:
 - ii. Nombre de mineurs :
 - iii. Nombre de majeurs inaptes:
- c. Nombre de participants dont la participation n'est pas encore terminée (suivi en cours):
- d. Nombre de participants ayant complété toutes les procédures de l'étude (suivi terminé):



- e. Nombre de participants ayant été recrutés dans l'étude et ayant été exclus ou retirés du projet par la suite:
 - o Veuillez indiquer les raisons des retraits de participants:

- f. Nombre de participants ayant abandonné (retrait volontaire):
 - o Veuillez indiquer les raisons de l'abandon des participants:

- g. Nombre de participants décédés durant leur participation à l'étude:

10. Au cours de la dernière année (depuis l'approbation ou le dernier renouvellement) :

- a. Nombre de participants qui ont effectivement été recrutés:
 - i. Nombre total de participants :
 - ii. Nombre de mineurs :
 - iii. Nombre de majeurs inaptes:

Autres renseignements

11. Autres commentaires ou spécifications

12. J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts

Nom du chercheur principal qui dépose ce formulaire :

Adresse courriel pour la correspondance avec le CÉRÉ :

Signature du chercheur:

Date: