

Formulaire de consentement

Voici un formulaire de consentement.

“Donner son consentement” signifie convenir qu’il est acceptable de faire quelque chose.

Ce formulaire de consentement concerne un partage d’informations sur votre vie.

C’est quelque chose que vous devez lire et accepter avant de prendre part.

Vous trouverez ci-dessous des informations sur les raisons pour lesquelles nous demandons votre consentement.

Qu’est-ce qu’on me demande de faire?

- On vous demande de participer à un entretien pour parler de vos expériences.
- L’entretien porte sur les expériences et les perceptions des enfants avec des handicaps qui sont obligés de déménager dans un nouvel endroit en raison d’une crise.
- Les questions porteront sur les impressions des enfants qui ont essayé d’aller à l’école dans un nouvel endroit.
- Les enfants avec des handicaps et leurs parents seront invités à participer.

Qui me demande de prendre part?

- Ce sont Inclusion International et International Disability Alliance qui recueillent les informations. Ce sont deux organisations dirigées par des personnes handicapées.
- Ils sont financés pour ce projet par ECW, un groupe qui s'efforce à améliorer l'éducation dans les situations d'urgence.

Pourquoi ces informations sont-elles collectées?

- Inclusion International et International Disability Alliance se soucient des enfants avec des handicaps qui vivent dans des situations de crise.
- Ils gèrent un grand projet qui tentera d'assurer aux enfants avec des handicaps l'intégration dans l'éducation en situations d'urgence.
- Le projet se déroule en Colombie et au Niger.
- Pour améliorer les choses et faire des progrès, ils veulent connaître et comprendre les expériences que vous avez vécues. Ils veulent entendre l'opinion des parents et des enfants sur les choses qui devraient être changées.
- Ils vont créer ensuite des outils et des informations pour les grandes organisations relatifs aux moyens d'améliorer l'inclusion des enfants avec des handicaps dans l'éducation en situations de crise.

Collecte de données auprès d'enfants ayant des handicaps Annexe A

Comment entendez-vous utiliser ce que je vous dirai?

- Inclusion International et the International Disability Alliance utiliseront les informations que vous partagez pour créer des ressources que d'autres organisations pourront utiliser. Ces ressources permettront d'assurer que les enfants avec des handicaps soient inclus à l'école dans les situations d'urgence.
- Les informations que vous partagez peuvent être utilisées de manières différentes. Par exemple, les organisations peuvent utiliser vos informations sur les choses que vous estimez qu'il est nécessaire de changer pour recommander aux autres organisations ce qu'il faudrait faire. Ou bien, citer une histoire que vous leur avez raconté pour justifier pourquoi quelque chose devrait être changé.
- Aucune des informations sur votre expériences que nous utiliserons ne pourra être reliée à vous personnellement. Nous n'utiliserons en aucun cas votre nom, ni aucune information qui permettrait à quelqu'un de supposer qu'il s'agit de vous. C'est ce qu'on appelle rester "anonyme".
- Les seules personnes qui entendront les enregistrements de votre entretien sont les membres du personnel du projet. Une fois que les notes sur les discussions au cours de votre entretien auront été terminées, l'enregistrement sera supprimé. Cela fait partie de l'assurance que vous restez "anonyme."

Collecte de données auprès d'enfants ayant des handicaps

Annexe A

Et souvenez-vous, vous n'êtes pas obligé de participer si vous ne souhaitez pas.

Si vous dites non, il ne se passera rien de mal. Vous pourrez toujours participer à d'autres choses que nous envisageons de faire à l'avenir.

Vous choisissez la manière de laquelle vos informations seront utilisées.

Vous pouvez nous indiquer les règles d'utilisation de vos histoires en remplissant le formulaire ci-dessous.

Please check the yes or no box based on what you want.

	Oui	Non
--	------------	------------

Pour participer, vous devez accepter les points suivants:

J'accepte de participer à l'entretien.		
Je suis d'accord que ce que je dis peut être enregistré.		
Je sais que la participation est mon choix.		
Je sais que je peux interrompre l'entretien à tout moment.		

Collecte de données auprès d'enfants ayant des handicaps

Annexe A

	Oui	Non
Je sais que si je change d'avis après avoir effectué l'entretien, j'ai 15 jours après l'entretien pour demander qu'il soit supprimé.		
Je suis d'accord qu'Inclusion International, Internationale Disability Alliance et ECW peuvent utiliser ce que je dis dans le cadre du projet. Par exemple, pour contribuer à faire des rapports et élaborer des outils.		
Je suis d'accord qu'Inclusion International, Internationale Disability Alliance et ECW peuvent utiliser ce que je dis sur les réseaux sociaux, leurs sites web ou ailleurs.		
Je comprends que si Inclusion International, Internationale Disability Alliance et ECW partagent mes mots ou mon histoire, ils garderont mon nom et les informations me concernant secrets.		
Je comprends que je ne serai pas payé pour ma participation.		

La section suivante est "facultative". Cela signifie que vous n'avez pas besoin de leur dire oui, et vous pouvez toujours participer à l'entretien si vous dites non.

	Oui	Non
Je suis d'accord pour être pris(e) en photo ou vidéo.		

Collecte de données auprès d'enfants ayant des handicaps
Annexe A

	Oui	Non
Je suis d'accord pour que des photos ou des vidéos de moi puissent être partagées par Inclusion International, Internationale Disability Alliance et ECW.		
Je comprends que mon nom et ce que j'ai dit lors de l'entretien ne seront jamais liés à ma photo.		

Après avoir coché les cases 'oui' et 'non' correspondantes, veuillez signer cette page.

Nom de la personne qui participe:

Date d'aujourd'hui:

Lieu de signature du formulaire (ville et pays):

Votre signature:

Collecte de données auprès d'enfants ayant des handicaps
Annexe A

Si la personne qui participe est âgée de moins de 18 ans, un parent ou le tuteur doit signer ici.

Nom du parent ou du tuteur:

Affiliation avec la personne qui participe (par exemple, le parent):

Signature du parent ou du tuteur:

Date du jour :
