

# Formulaire de déclaration des conflits d'intérêts First Exposure

## 1. Politique des conflits d'intérêts

### 1.1. Introduction

Afin de minimiser l'influence des conflits d'intérêts au sein de First Exposure et de toutes ses activités de recherche, il est crucial de maintenir des standards rigoureux et transparents au regard des approches scientifiques utilisées, des rapports et du partage des trouvailles de recherches.

### 1.2. Divulcation des conflits d'intérêts

Les membres peuvent être demandé de remplir n'importe laquelle des divulgations de conflits d'intérêts répertoriées en fonction de leur activité au sein du réseau :

- **Déclaration annuelle** : obligatoire pour toutes les équipes impliquées dans la recherche de requête et les membres de la structure de gouvernance. Tous les autres membres sont encouragés à compléter une déclaration annuelle, mais ne sont pas tenu de la faire jusqu'à ce qu'ils deviennent activement impliqués dans la recherche, la gouvernance ou tout autre groupe de travail.
- **Déclaration ad-hoc** : les membres doivent mettre à jour leurs déclarations si leur divulgation de conflits d'intérêts change (par exemple, au début et pendant un engagement dans un projet de recherche.

### 1.3. Gestion des conflits d'intérêts

Toutes les déclarations de conflits d'intérêts doivent être complétées en utilisant le formulaire disponible sur le site Web. Suite à la soumission du formulaire, le comité exécutif de First Exposure pourrait prendre les mesures suivantes :

1. Autoriser la participation, sous condition qu'un plan de gestion des conflits d'intérêts soit mis en place avec pointages périodiques
2. Retirer la participation à l'engagement

Le comité exécutif pourrait lancer une enquête si un membre est suspecté de garder des informations relatives à un(des) conflit(s) d'intérêts ou échoue à adhérer au plan de gestion des conflits d'intérêts. Si un membre est reconnu coupable d'outrage, le comité exécutif pourrait : (1) interdire toute future participation à un certain comité (2) interdire toute future participation à First Exposure. Les membres peuvent exercer leur droit de faire appel du résultat de l'enquête.

### 1.4. Lire la politique des conflits d'intérêts dans son intégralité

Nature des conflits

1. Un **véritable conflit d'intérêts** surgit lorsqu'un membre a un biais, ou une (des) relation(s) ou intérêts personnel(s), occupationnel(s), professionnel(s) ou financier(s) qui pourraient affecter ou compromettre ou paraître affecter ou compromettre leur travail avec First Exposure.
2. Un **potentiel conflit d'intérêts** surgit lorsqu'un membre qui n'a pour le moment pas de conflit d'intérêts mais entrevoit que sa(ses) relation(s) ou intérêts privé(s), personnel(s) ou professionnel(s) pourraient influencer son travail avec First Exposure dans le futur.
3. **Un conflit d'intérêts perçu ou apparent** peut exister quand une personne bien informée croit qu'un membre de First Exposure à un réel ou potentiel conflit d'intérêts même s'il n'y a pas de réel ou potentiel conflit.

### **1.5. Contact**

Si vous avez des questions à propos de cette politique de conflits d'intérêts, merci de contacter First Exposure à [info@firstexposure.ca](mailto:info@firstexposure.ca)

## 2. Formulaire de divulgation des conflits d'intérêts

### 2.1. Informations

Les champs marqués d'un astérisque \* sont obligatoires

**Titre (ex. Mme, Mr, Dr.)**

**Prénom \***

**Nom \***

**Courriel \***

*(pour que nous puissions vous contacter si nous avons besoin de clarifier quelque chose ou pour un suivi)*

**Confirmer le courriel \***

**Affiliation institutionnelle primaire \***

*(veuillez indiquer patient-e ou public si vous êtes un-e patient-e ou membre du public et n'êtes pas affilié-es à une institution)*

**Votre rôle/position**

### 2.2. Déclaration des conflits d'intérêts

Je comprends que je suis obligé-e de déclarer tous le(s) conflit(s) d'intérêts réel(s), potentiel(s) ou perçu(s) comme mentionné dans la politique de déclaration des conflits d'intérêts.

J'ai revu mes activités présentes et passées (dans les 5 dernières années) ainsi que celles de mon(ma) conjoint(e) et ma famille immédiate pour identifier de potentiel(s) conflit(s) d'intérêts qui pourraient compromettre mon travail avec First Exposure.

Merci d'indiquer le type de déclaration de conflit(s) d'intérêts que vous soumettez \*

Déclaration annuelle

Déclaration Ad-Hoc

**Comment déterminer un conflit d'intérêts**

Un conflit d'intérêts peut être déterminé en utilisant les questions de réflexion mises à disposition par les orientations des IRSC sur les lignes directrices en matière d'éthique

pour le développement de partenariats avec les patient·es et les chercheur·euses se trouvent ici : <https://cihr-irsc.gc.ca/e/51910.html#4.2.2>

Questions à considérer pour tou·tes les membres de l'équipe First Exposure :

- « Ai-je une(des) relation(s) personnelle(s), professionnelle(s) ou autre(s) qui pourraient être un(des) conflit(s) (ou être perçue(s) comme un(des) conflit(s)) avec mon rôle dans le programme, ou m'empêcher d'agir dans le(s) meilleur(s) intérêt(s) du programme ? Ai-je divulgué ces relations à d'autres personnes impliquées dans le programme ? Comment puis-je ré-organiser mon implication dans le programme afin d'éviter ce genre de conflit(s) ? »
- « Existe-t-il des politiques et des procédures au sein de mon équipe de recherche, institution, bailleur de fond ou communauté, qui pourraient m'aider à identifier et gérer de potentiels et réels conflits ? »

Pour les expert·es en la matière, chercheur·euses, institutions et bailleurs de fonds :

- « Avons-nous des politiques et procédures justes et transparentes pour gérer et minimiser les conflits d'intérêts et engagements ? Est-ce que ces politiques reconnaissent que les membres d'une équipe sont multi-dimensionnels et portent plusieurs chapeaux (comme membres d'une équipe de recherche, conseill·ères communautaire, donneur·euses de priorités etc.) et apportent d'autres intérêts, capacités et affiliations dans leur(s) rôle(s) ? »
- « Si nous considérons les ami·es, voisin·es et les membres de la famille comme "représentant·es de patient·es", seront-il·elles indépendant·es ? Est-ce que leur(s) relation(s) personnelle(s) présenteront un(des) conflit(s) d'intérêts qui ne pourra pas être géré de manière efficace ou est-ce que cela les empêchera de participer à la recherche ? »
- « Avons-nous consulté les partenaires de nos patient·es sur la façon dont leur engagement et intérêts seront probablement vus par les autres partenaires de patient·es ? »

### **Veillez indiquer votre statut concernant les conflits d'intérêts \***

Je n'ai pas de conflit(s) d'intérêts à déclarer

J'ai un(des) conflit(s) d'intérêts à déclarer

Si vous avez un(des) conflit(s) d'intérêts à déclarer, veuillez remplir le tableau les sources de conflits d'intérêts, en annexe A à la fin de ce document et le soumettre avec votre formulaire de divulgation des conflits d'intérêts.

### 2.3. Déclaration finale

Veillez cocher \*

Par la présente, je certifie que j'ai divulgué toutes les informations pertinentes qui pourraient me placer dans un(des) conflit(s) d'intérêts réel ou perçu. Sauf contrindiqué ci-dessus, je déclare que je n'ai pas de conflit(s) d'intérêts à rapporter, comme défini par la politique des conflits d'intérêts de First Exposure.

J'accepte aussi d'informer, dès que je le peux, First Exposure de tous changements qui pourraient créer un(des) conflit(s) d'intérêts.

**Signature \***

*(Entrer votre nom)*

**Date \***

*(YYYY-MM-DD)*

### Confidentialité

Les informations récoltées dans ce formulaire de divulgation sont considérées comme faisant partie de vos données institutionnelles. S'il est jugé nécessaire à une bonne gouvernance, il se peut que First Exposure fasse un résumé de toutes les divulgations de conflits d'intérêts et de tout plan de gestion des conflits d'intérêts et les rendent public en les postant sur notre site Web.

Formulaire original de divulgation des conflits d'intérêt de SPOR Evidence Alliance  
<https://sporevidencealliance.ca/about/policies-procedures/conflicts-of-interest-declaration/>

## Annexe A – Les sources de conflits d'intérêts

Je souhaiterais déclarer les activités et intérêts suivants :

Type de conflits d'intérêts	Activités et intérêts	Année	Lister toutes les entités avec lesquelles vous avez une relation	Valeur financière/ Bénéfice (si applicable)
Financier	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Financement de recherche ou subventions passée, actuelle ou potentielle</li> <li>• Paiements/Cadeaux/Pourboires/Honoraires reçus</li> <li>• Investissement dans des entreprises, des titres ou des actions</li> <li>• Paiements reçus comme conseiller·ère, consultant·e, conférencier·ère invité·e, l'enseignement de webinaires/séminaires ou la présidence de</li> <li>• Remboursement de frais de voyage/rencontre/conférence</li> <li>• Remboursement de frais d'éducation personnelle</li> <li>• Autre</li> </ul>			
Intellectuel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déclarations publiques</li> <li>• Publications et présentations</li> <li>• Témoignages</li> <li>• Autres</li> </ul>			

Personnel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Affiliations, adhésions ou associations avec des groupes ou organisations spécifiques</li> <li>• Accès à des données confidentielles</li> <li>• Activités de lobbying</li> <li>• Activités de plaidoyer, bénévolat ou consulting</li> <li>• En négociation contractuelle</li> <li>• Liens de parenté, amicaux, relations</li> <li>• Opportunités financières opportunités</li> <li>• Autre</li> </ul>			
Autre	Veillez préciser			