

N° de famille :

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Étude *Grandir au Québec* – Passage 2023-2024  
Formulaire de consentement



**Partenaires de l'étude**

Fondation Lucie et André Chagnon, ministère de la Famille, ministère de la Santé et des Services sociaux, ministère de l'Éducation, ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale, Conseil de gestion de l'assurance parentale et Institut de la statistique du Québec (Statistique Québec).

**1. Nature et objectif de l'étude**

Le présent formulaire de consentement concerne l'étude *Grandir au Québec* réalisée par Statistique Québec. L'objectif général de cette étude est de recueillir des renseignements qui aideront à mieux comprendre le développement des enfants et leur bien-être jusqu'à l'âge adulte (étude longitudinale).

**2. En participant à cette étude, je comprends que :**

- 2.1. mon enfant et moi serons invités à participer à chaque collecte de données, et ce, pour toute la durée de l'étude ou jusqu'à ce que je signale à Statistique Québec mon retrait de l'étude;
- 2.2. tous les renseignements recueillis dans le cadre de cette étude seront traités de manière CONFIDENTIELLE, conformément à la Loi sur l'Institut de la statistique du Québec (RLRQ, chapitre I-13.011) et à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels;
- 2.3. ma participation et celle de mon enfant sont volontaires. Nous sommes donc libres de participer ou non à celle-ci, et nous pouvons nous en retirer en tout temps sans que cela nous occasionne des préjudices;
- 2.4. en cas de retrait de ma part, tous les renseignements recueillis dans le cadre de l'étude seront conservés dans les banques de données, à moins d'indication contraire de ma part transmise par écrit à Statistique Québec;
- 2.5. la collecte de données cette année inclut :

Avant la visite

- 2.5.1. un questionnaire en version papier portant sur le développement global de mon enfant et prenant une quinzaine de minutes à remplir;
- 2.5.2. un questionnaire autoadministré pour chaque parent à remplir en ligne (ou en version papier). Sa durée est estimée à une vingtaine de minutes. Les questions porteront, entre autres, sur notre santé, sur certaines de nos habitudes de vie et sur nos expériences en tant que parents;

Lors de la visite à mon domicile

- 2.5.3. un questionnaire informatisé d'une durée d'environ 1 h 10 qui sera rempli avec une intervieweuse<sup>1</sup> de Statistique Québec lors d'une entrevue. Les questions porteront sur le développement et l'environnement de mon enfant sélectionné (famille, logement, milieu de garde, etc.);
- 2.5.4. trois activités que l'intervieweuse réalisera avec mon enfant afin de mesurer différents aspects de son développement ainsi que la mesure de sa taille et la pesée;
- 2.5.5. un questionnaire en version papier prenant une quinzaine de minutes à remplir et portant sur le développement du langage de mon enfant;
- 2.6. ma famille contribuera à une meilleure compréhension des processus qui sous-tendent le développement des enfants, ce qui permettra à un plus grand nombre d'entre eux d'atteindre leur plein potentiel. Le seul inconvénient à ma participation est le temps consacré à répondre aux questionnaires.

**3. En signant ce formulaire, j'autorise Statistique Québec à :**

- 3.1. **communiquer les renseignements**, soit ceux qui auront été recueillis dans le cadre de cette étude, de façon dépersonnalisée (c'est-à-dire sans nom, sans adresse et sans numéro de téléphone), aux partenaires et aux chercheurs collaborateurs qui se seront engagés à respecter les normes de Statistique Québec en matière de sécurité et de

<sup>1</sup> Comme la majorité des intervieweurs de l'étude sont des femmes, le féminin est utilisé afin d'alléger le texte.

confidentialité des renseignements (la liste des chercheurs qui collaborent à l'étude peut m'être fournie sur demande);

3.2. **recueillir des informations complémentaires auprès de ministères et d'organismes afin de garder le contact** avec moi et mon enfant, c'est-à-dire obtenir nos coordonnées, y compris des renseignements pour faciliter la communication, auprès de ministères et d'organismes détenteurs, tels que Retraite Québec, la Régie de l'assurance maladie du Québec et le ministère de l'Éducation;

3.3. **recueillir des informations complémentaires auprès de ministères et d'organismes afin de réaliser des travaux statistiques** liés à l'objectif général de l'étude, c'est-à-dire obtenir des données administratives ou d'enquêtes me concernant ou concernant mon enfant dans divers secteurs, notamment ceux :

- de la santé (p. ex. Régie de l'assurance maladie du Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, Registre de vaccination du Québec)
- de l'éducation (p. ex. ministère de l'Éducation, centres de services scolaires)
- des services gouvernementaux (p. ex. Régime québécois d'assurance parentale, services de garde, Allocation famille)
- du revenu (p. ex. Revenu Québec)

3.4. communiquer aux ministères et organismes des informations permettant de m'identifier ou d'identifier mon enfant (p. ex. prénom, nom, sexe et date de naissance) **uniquement pour obtenir les renseignements mentionnés aux points 3.2 et 3.3**. Ces informations ne seront utilisées qu'aux fins d'obtention de données administratives me concernant ou concernant mon enfant. Une fois l'identification terminée, ces informations seront détruites par les ministères et organismes.

3.5. jumeler l'ensemble des renseignements dépersonnalisés (c'est-à-dire sans nom, sans adresse et sans numéro de téléphone) recueillis dans le cadre de l'étude pour réaliser des travaux statistiques et de recherche. Ces travaux devront être en lien avec l'objectif général de l'étude.

4. **Je certifie avoir lu et compris le présent formulaire de consentement. On a répondu à toutes mes questions et on m'a laissé assez de temps pour prendre ma décision. Par conséquent, en signant ce formulaire, je consens à participer à l'étude.**

ENFANT

|                                                           |                                                        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <div></div> <div>Prénom de l'enfant (en majuscules)</div> | <div></div> <div>Nom de l'enfant (en majuscules)</div> |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

PARENT 1

|                                                                                |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <div></div> <div>Prénom de la répondante ou du répondant (en majuscules)</div> | <div></div> <div>Nom de la répondante ou du répondant (en majuscules)</div> |
| Lien avec l'enfant :                                                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Mère biologique ou légale                             | <input type="checkbox"/> Père biologique ou légal                           |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____                                | <input type="checkbox"/> Représentant(e) légal(e)                           |
| <div></div> <div>Signature de la répondante ou du répondant</div>              | <div>JJ / MM / AAAA</div> <div>Date du jour</div>                           |

PARENT 2

|                                                                                |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <div></div> <div>Prénom de la répondante ou du répondant (en majuscules)</div> | <div></div> <div>Nom de la répondante ou du répondant (en majuscules)</div> |
| Lien avec l'enfant :                                                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Mère biologique ou légale                             | <input type="checkbox"/> Père biologique ou légal                           |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____                                | <input type="checkbox"/> Représentant(e) légal(e)                           |
| <div></div> <div>Signature de la répondante ou du répondant</div>              | <div>JJ / MM / AAAA</div> <div>Date du jour</div>                           |