

Travail de fin d'étude
Master de spécialisation en médecine générale

Fiche d'information aux participants

Deux poids, deux mesures :

Quels sont les obstacles et facilitateurs rencontrés par les médecins généralistes pour aborder l'obésité pédiatrique ?

Promoteur du projet de recherche : Département de Médecine générale - Faculté de Médecine – Université de Liège CHU – Sart Tilman Avenue Hippocrate 13, (B23) B-4000 Liège

Tuteur : Docteur Jean François ANDRE

Comité d'Ethique Médicale : Comité d'Ethique Hospitalo-Facultaire Universitaire de Liège (CHU Sart-Tilman, 4000 Liège). (sous réserve d'acceptation du comité d'Ethique)

Médecin investigateur : Docteur Célia RENOTTE

Chère Consœur, Cher Confrère,

Par la présente, je vous invite à participer à une enquête dans le cadre de mon travail de fin d'étude en vue de l'obtention du diplôme de médecin généraliste.

Ce travail a pour but de mieux comprendre les obstacles ou les facilitateurs rencontrés par les généralistes lorsqu'il s'agit d'aborder le sujet de l'obésité pédiatrique en consultation et d'éventuellement trouver des pistes pour améliorer la prise en charge de ces enfants.

Avant d'accepter de participer à ce travail, veuillez lire cette fiche d'information. Je reste à votre disposition si vous avez la moindre question.

Informations préalables

Ce projet de recherche est mis en œuvre après évaluation par un ou plusieurs comité(s) d'éthique. Il a reçu du comité du GEIMG (Groupe d'Ethique Interuniversitaire pour la Médecine Générale). Ce dernier s'assure de la protection des participants à une recherche et du respect de leurs droits et de leur vie privée.

Vous participez sur une base volontaire.

Vous pourrez donc à tout moment vous retirez ou interrompre l'étude si tel est votre souhait en informant le médecin investigateur.

Vous serez invité à signer un consentement signalant que vous êtes informé du protocole de l'étude, du but poursuivi par celle-ci ainsi que du caractère confidentiel des données récoltées.

Votre anonymat est garanti.

Protocole

- Méthode :

Pour réaliser cette **étude qualitative**, j'organiserai des **entretiens semi-dirigés individuels** dans le lieu de votre choix ou par visioconférence.

La condition vous permettant d'y participer est d'être **médecin** et **d'exercer la médecine générale**.

L'entretien sera majoritairement composé de questions ouvertes en rapport avec le thème de l'obésité pédiatrique.

Je souhaite que vous répondiez aux questions en toute honnêteté, sur base de votre pratique quotidienne.

Il sera nécessaire que j'enregistre l'entièreté de l'interview afin de la retranscrire, d'identifier les concepts abordés de manière récurrente et de confronter les différentes données que j'obtiendrai durant les entretiens.

L'entretien devrait durer entre 10 et 30 minutes maximum.

Comme mentionné ci-dessus, votre identité ne sera jamais révélée. J'associerai votre entretien à un code et non pas à votre nom. Il sera détruit une fois la retranscription terminée. Certains entretiens anonymisés pourraient se voir annexés en fin de travail.

- But de l'étude

Les données récoltées auront trait aux difficultés, aux obstacles ou aux facilitateurs que vous rencontrez en pratique courante pour aborder l'obésité avec un enfant et ses parents en consultation et d'éventuellement trouver des pistes de solutions pour pallier à ces freins.

Je souhaite d'avance vous remercier pour le temps précieux et l'attention que vous accorderez à ce travail.

Célia Renotte
Assistante en Master 2
Médecin investigateur principal

Consentement éclairé

Je déclare avoir été informé des modalités et des objectifs de ce travail de fin d'étude.

Ma participation est volontaire et n'a fait l'objet d'aucune pression.

Je suis libre d'arrêter à tout moment ma participation.

J'ai pu obtenir les informations que je souhaitais si celles-ci n'étaient pas mentionnées dans la fiche d'information.

J'ai compris que la totalité de l'interview serait anonymisée et qu'aucune donnée à caractère personnel ou privé ne permettrait de m'identifier. Le promoteur ainsi que le médecin investigateur se portent garant de la confidentialité des données.

J'ai reçu une copie de l'information au participant et du consentement éclairé contre-signé par l'investigatrice réalisant ce travail (Célia Renotte) que je conserverai.

J'accepte / n'accepte pas (biffer la mention inutile) que les données de recherche récoltées pour les objectifs du présent projet de recherche puissent être traitées ultérieurement pour autant que ce traitement soit limité au contexte du présent projet de recherche pour une meilleure connaissance du sujet de recherche.

Nom, prénom, date et signature du volontaire.

.....
.....
.....

Médecin Investigateur

Je soussigné, médecin investigateur en charge du projet de recherche confirme avoir fourni oralement les informations nécessaires sur le projet de recherche et avoir fourni un exemplaire du document d'information au participant. Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée pour que le patient accepte de participer à ce projet de recherche et que je suis prêt à répondre à toutes les questions supplémentaires, le cas échéant.

Nom, prénom, Date et signature
signature du **représentant de l'investigateur**

.....
.....

Nom, Prénom, Date et
du **médecin investigateur**

.....
.....