

Madame, Monsieur,

Dans notre formation médicale de premier cycle, nous devons mener un entretien exploratoire avec une personne concernée par une maladie chronique afin d'apprendre à partir du vécu et de l'expérience. Cette activité fait partie de notre formation obligatoire de Sciences Sociales et Humanités Médicales. Le responsable de cet enseignement est Nicolas Lechopier, maître de conférences à la Faculté de médecine Lyon Est (nicolas.lechopier@univ-lyon1.fr). Nous vous demandons votre aimable autorisation pour l'enregistrement de cet entretien.

ETUDIANTS	NOM	Prénom	Numéro de téléphone et Signatures

Autorisation d'enregistrement de l'image et/ou de la voix – exemplaire à laisser à la personne interrogée

J'autorise l'Université Claude Bernard Lyon 1 par l'intermédiaire des étudiantes et étudiants de FGSM3 rencontrés, et pendant la durée de cet entretien [Barrez les mentions inutiles] :

- à capter ma voix (enregistrement audio) et/ou mon image animée (vidéo)
- à transcrire à l'écrit cet enregistrement dans un but pédagogique dans le cadre de l'Unité d'Enseignement « Sciences Sociales et Humanités Médicales » de la Faculté de Médecine Lyon Est.
- à l'utilisation de cet entretien, de manière strictement anonyme, dans le cadre d'une analyse menée par l'équipe enseignante de l'Université Lyon1 sous la responsabilité de Nicolas Lechopier ayant pour but de mieux comprendre comment et en quoi les patients peuvent contribuer à la formation des futurs médecins.

J'ai bien compris que :

- Je suis entièrement libre de mes propos. La participation à cet enseignement ne m'engage à rien de particulier pour la suite, et n'aura aucune conséquences sur mon parcours de santé.
- Mon identité ne sera jamais révélée et qu'un pseudonyme sera systématiquement utilisé. Les éléments identifiants (noms propres, mentions particulières) ne seront pas inclus dans la transcription écrite.
- L'enregistrement ne sera en aucun cas diffusé, ni utilisé dans un autre contexte, ni conservé sur un site de stockage de fichiers en ligne. L'enregistrement restera sous la garde des étudiantes et étudiants nommés ci-dessus, qui en supprimeront toutes les copies au plus tard le 1^{er} juillet prochain, pour ne conserver que la transcription anonymisée.
- Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Sous réserve du respect de l'ensemble de ces conditions, je délivre mon consentement libre et éclairé

Fait à :

Date :

Signature (mention « lu et approuvé »)

Madame, Monsieur,

Dans notre formation médicale de premier cycle, nous devons mener un entretien exploratoire avec une personne concernée par une maladie chronique afin d'apprendre à partir du vécu et de l'expérience. Cette activité fait partie de notre formation obligatoire de Sciences Sociales et Humanités Médicales. Le responsable de cet enseignement est Nicolas Lechopier, maître de conférences à la Faculté de médecine Lyon Est (nicolas.lechopier@univ-lyon1.fr). Nous vous demandons votre aimable autorisation pour l'enregistrement de cet entretien.

ETUDIANTS	NOM	Prénom	Numéro de téléphone et Signatures

Autorisation d'enregistrement de l'image et/ou de la voix – exemplaire à rendre à l'enseignant lors de l'ED

J'autorise l'Université Claude Bernard Lyon 1 par l'intermédiaire des étudiantes et étudiants de FGSM3 rencontrés, et pendant la durée de cet entretien [Barrez les mentions inutiles] :

- à capter ma voix (enregistrement audio) et/ou mon image animée (vidéo)
- à transcrire à l'écrit cet enregistrement dans un but pédagogique dans le cadre de l'Unité d'Enseignement « Sciences Sociales et Humanités Médicales » de la Faculté de Médecine Lyon Est.
- à l'utilisation de cet entretien, de manière strictement anonyme, dans le cadre d'une analyse menée par l'équipe enseignante de l'Université Lyon1 sous la responsabilité de Nicolas Lechopier ayant pour but de mieux comprendre comment et en quoi les patients peuvent contribuer à la formation des futurs médecins.

J'ai bien compris que :

- Je suis entièrement libre de mes propos. La participation à cet enseignement ne m'engage à rien de particulier pour la suite, et n'aura aucune conséquences sur mon parcours de santé.
- Mon identité ne sera jamais révélée et qu'un pseudonyme sera systématiquement utilisé. Les éléments identifiants (noms propres, mentions particulières) ne seront pas inclus dans la transcription écrite.
- L'enregistrement ne sera en aucun cas diffusé, ni utilisé dans un autre contexte, ni conservé sur un site de stockage de fichiers en ligne. L'enregistrement restera sous la garde des étudiantes et étudiants nommés ci-dessus, qui en supprimeront toutes les copies au plus tard le 1^{er} juillet prochain, pour ne conserver que la transcription anonymisée.
- Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Sous réserve du respect de l'ensemble de ces conditions, je délivre mon consentement libre et éclairé

Fait à :

Date :

Signature (mention « lu et approuvé »)