

Rapport de suivi post-approbation (SPAU)  
de protocoles de terrain

SP-T

**Date** (jour/mois /année) :

**Numéro de protocole** :

**Composition du sous-comité SPAU :**

Nom :

Nom :

**Liste des personnes présentes sur la vidéo**

**Local :**

Nom :

Nom :

Nom :

Nom :

En raison de la particularité de ce type de protocole, une vidéo devra être fournie aux membres du Suivi post-approbation de l'UQAM.

La vidéo devra être expédiée à M. Normand Lapierre.

Informations requises :

- 1- Nom du chercheur
- 2- Nom de la personne qui a élaboré la vidéo
- 3- Numéro de protocole concerné
- 4- Noms des personnes présentes sur les images captées
- 5- Date de production du matériel audio-visuel

Critères à respecter :

- 1- Le matériel audio-visuel doit être de bonne qualité;
- 2- Les éléments qui doivent être présents sont les suivants : méthode de capture, méthode d'identification des animaux et de prélèvement s'il y a lieu, méthode d'euthanasie ou de remise en liberté, ainsi que toute autre manipulation décrite dans le protocole.
- 3- Le matériel audiovisuel doit permettre de visualiser au moins 80% des manipulations du protocole.

**Par l'entremise des images, les membres du SPAU devront être en mesure de répondre à la majorité des interrogations du questionnaire. Une rencontre subséquente aura lieu pour transmettre l'évaluation.**

## Questionnaire du SPAU de terrain

### Section 1 : Protocole et personnel

1. Est-ce que tous les participants du protocole sont inscrits au sein du protocole de recherche? Oui  Non  N\A
2. Est-ce que la formation est complète pour chaque utilisateur? Oui  Non  N\A
3. Est-ce que le personnel présent a lu la dernière version du protocole et ses modifications (accès)? Oui  Non  N\A
4. Est-ce que le personnel connaît les points limites du protocole? Oui  Non  N\A

### Commentaires section 1 :

### Section 2 : Procédures (capture, identification, etc.)

1. Est-ce l'espèce animale et l'âge des animaux correspondent au protocole? Oui  Non  N\A
2. Est-ce que les manipulateurs sont à l'aise avec les techniques effectuées sur les animaux? Oui  Non  N\A
3. Est-ce que la méthode de capture correspond au protocole? Oui  Non  N\A
4. Est-ce que la méthode d'identification correspond au protocole? Oui  Non  N\A
5. Est-ce que toutes les manipulations animales visionnées sont inscrites dans le protocole? Oui  Non  N\A
6. Est-ce que vous considérez que la remise en liberté est acceptable? Oui  Non  N\A
7. Est-ce que l'appareillage ou l'instrumentation est adéquatement utilisé et propre? (ex. : cage de capture, filet) Oui  Non  N\A
8. Est-ce que les produits injectés sont expirés? Oui  Non  N\A

## Commentaires section 2 :

### Section 3 : Euthanasie

- |  |                              |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Est-ce que la méthode d'euthanasie est celle décrite dans le protocole?               | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | N\A <input type="checkbox"/> |
| 2. Est-ce qu'il y a vérification de l'absence des signes vitaux pour identifier la mort? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | N\A <input type="checkbox"/> |
| 3. Est-ce que les animaux sont disposés adéquatement après la procédure?                 | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | N\A <input type="checkbox"/> |

### Section 4 : Santé et sécurité

- |   |                              |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Est-ce que les équipements de protection nécessaires sont portés?    | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | N\A <input type="checkbox"/> |
| 2. Est-ce que les aiguilles sont disposées dans un contenant approprié? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | N\A <input type="checkbox"/> |
| 3. Est-ce que le personnel travaille selon les règles de sécurité       | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | N\A <input type="checkbox"/> |

**Commentaires section 4 :**

A large, solid grey rectangular area intended for handwritten or typed comments. It occupies the upper half of the page.

Signatures des évaluateurs :

---

---