



## Modèle pour les organisations antiviolence: Consentement éclairé pour les services d'assistance numérique

### Contexte

<NOM DE L'ORGANISATION> utilisera des services numériques pour fournir <type de soutien> aux femmes, aux enfants et aux jeunes sont exposés à la violence familiale. Les services d'assistance numérique, contrairement aux services en personne, utilisent des plateformes tierces pour faciliter les sessions de soutien.

<INSÉRER NOM DE L'ORGANISATION> offre des services d'assistance numérique et le présent formulaire de consentement éclairé concerne seulement ces services. Ce formulaire est un complément au formulaire de consentement éclairé de <NOM DE L'ORGANISATION> déjà signé.

Ce formulaire vous renseigne sur les fournisseurs de services numériques tiers auquel notre organisation fait appel. Votre consentement éclairé est requis par la <nom de la loi sur la protection de la vie privée> avant d'accéder à <NOM DE L'ORGANISATION> en personne ou par le biais de services d'assistance numérique.

<NOM DE L'ORGANISATION> se conforme à <nom de la loi sur la protection de la vie privée> qui crée et applique des règles relatives à la collecte, l'utilisation et la divulgation des informations personnelles des survivantes.

### Technologie des services de soutien numérique

<NOM DE L'ORGANISATION> fournit <type de soutien> par l'intermédiaire des fournisseurs tiers suivants: (Inclure tous les services numériques offerts par votre organisation)

- Téléphone <insérer l'appareil mobile ou fixe, par exemple Telus Mobility>
- Courriel <insérer nom du produit ou du fournisseur, par exemple, Shaw Communications>
- SMS <insérer l'appareil appartenant à l'organisation ou à l'employée, par exemple Rogers Wireless>

- ❑ Chat Web en temps réel <insérer nom du produit ou du fournisseur, par exemple, Resource Connect>
- ❑ Webcam/Visioconférence <insérer nom du produit ou du fournisseur et le plan, par exemple Zoom ou Resource Connect>
- ❑ Applis <insérer nom du produit ou du fournisseur, par exemple, WhatsApp>
- ❑ Médias sociaux <insérer nom du produit, par exemple Facetime>

## Mesures de sécurité de l'organisation

<NOM DE L'ORGANISATION> reconnaît que l'utilisation de plateformes numériques de fournisseurs tiers entraîne des risques de confidentialité. La sécurité et la confidentialité des communications numériques ne sont pas garanties.

<NOM DE L'ORGANISATION> a mis en œuvre des mesures de sécurité pour réduire les risques de sécurité, notamment l'interception d'informations, l'usurpation d'identité et les atteintes à la vie privée:

<adaptez la liste ci-dessous pour y inclure les mesures de sécurité mises en place par votre organisation. Voir la liste ci-dessous pour quelques exemples>

### Appareils:

- ❑ Les ordinateurs, les tablettes et les téléphones sont la propriété de <NOM DE L'ORGANISATION> et ne sont utilisés qu'à des fins professionnelles
- ❑ Les ordinateurs, les tablettes et les téléphones sont protégés par un mot de passe
- ❑ Un antivirus est installé sur tous nos appareils
- ❑ Un anti-malware est installé sur tous nos appareils
- ❑ Le personnel est tenu de mettre régulièrement à jour les logiciels des appareils
- ❑ <NOM DE L'ORGANISATION> les politiques de confidentialité exigent que le personnel ne stocke pas les noms, les numéros de téléphone et les courriels des participantes sur ses appareils
- ❑ <NOM DE L'ORGANISATION> requiert que ses appareils soient configurés pour ne pas sauvegarder les conversations et les contacts sur le nuage

### Comptes:

- ❑ Le personnel communique sur <plateforme du fournisseur tiers> par le biais d'un compte de l'organisation

- Les comptes appartenant à l'organisation sont protégés par un mot de passe

#### Fournisseurs tiers:

- <NOM DE L'ORGANISATION> a lu la politique de confidentialité de <fournisseur tiers>
- <NOM DE L'ORGANISATION> a sélectionné <nom du fournisseur tiers>, qui intègre le cryptage de bout en bout des communications

#### Collecte d'informations personnelles par des fournisseurs tiers

<NOM DE L'ORGANISATION> reconnaît que la communication par l'intermédiaire de plateformes de fournisseurs tiers peut présenter des risques de confidentialité liés aux pratiques de ces fournisseurs.

Voici quelques-unes de ces pratiques:

<Adapter la liste ci-dessous pour refléter les déclarations de politique de confidentialité de vos fournisseurs tiers>

- Le site de <fournisseur tiers> collecte des informations personnelles telles que le nom, le courriel, le numéro de téléphone et l'adresse lorsque vous créez un compte
- <fournisseur tiers> recueille des informations personnelles accessoires lorsque vous téléchargez l'appli ou la version organisationnelle de sa plateforme (adresse IP, localisation générale, informations sur l'appareil, etc.)
- <fournisseur tiers> exige une adresse courriel pour pouvoir commencer à fournir des services numériques, adresse qui est collectée et stockée par le fournisseur
- <fournisseur tiers> recueille les informations personnelles suivantes: <liste>
- <fournisseur tiers> stocke les informations personnelles suivantes sur ses serveurs: <liste>
- <fournisseur tiers> a accès aux informations personnelles suivantes: <Liste> aux fins de: <liste>
- <fournisseur tiers> vend, échange et partage les informations personnelles suivantes: <liste>
- <fournisseur tiers> vous enverra par courriel du matériel promotionnel
- En vous connectant à la plateforme <fournisseur tiers> avec vos médias sociaux ou votre compte Google, il est possible que vous autorisiez la plateforme à conserver et partager vos renseignements personnels

## Responsabilités de l'organisation:

- Pour les services d'assistance numérique, il est recommandé de s'installer dans un espace privé, à l'abri des distractions et d'autres personnes
- Le personnel et <NOM DE L'ORGANISATION> ont mis en place des mesures de sécurité de manière à réduire les risques d'interception d'informations, d'usurpation d'identité et d'atteintes à la vie privée
- Le personnel conservera et continuera à prendre des notes sur la session numérique, qui vont figurer sur le dossier de la survivante. Ces notes ne seront pas prises, téléchargées ou stockées sur <fournisseur tiers>.

## Responsabilités des participantes en matière de services d'assistance numérique

Les services de soutien numérique de <NOM DE L'ORGANISATION> impliquent de communiquer avec vous ou votre enfant mineur par l'intermédiaire de vos propres appareils ou technologies mobiles. La sécurité de vos propres appareils est importante. Si vous doutez de la sécurité de vos appareils ou si vous soupçonnez qu'un appareil est surveillé, veuillez en informer le personnel de <NOM DE L'ORGANISATION> afin que nous puissions vous aider à planifier votre sécurité technologique et déterminer si les services de soutien numérique sont appropriés pour vous.

## Consentement éclairé aux services d'assistance numérique:

En plus du formulaire de consentement éclairé déjà signé et fourni à <NOM DE L'ORGANISATION> pour obtenir du soutien, j'ai lu le présent consentement éclairé aux services de soutien numérique et j'accepte ce qui suit:

- Je comprends que <NOM DE L'ORGANISATION> ne peut garantir que les informations personnelles fournies dans le cadre de la prestation de services numérique par l'intermédiaire de <noms des fournisseurs tiers> ne seront pas interceptées.
- Je comprends qu'il existe des risques pour la vie privée (énumérés ci-dessus) liés à la participation à des services de soutien par le biais de <noms des fournisseurs tiers>.
- Je comprends que je suis responsable de la sécurité des appareils que j'utilise pour offrir des services de soutien.

- Je comprends que les conditions suivantes sont nécessaires pour accéder aux services de soutien par le biais de <noms des fournisseurs tiers et adaptation à la plateforme>:
  - Accès à un appareil mobile
  - Accès à Internet
  - Accès à un compte fournisseur
  - Possibilité de télécharger une appli
  - Et toute autre spécification: <Ajouter les spécifications du fournisseur tiers>
  
- Je comprends que les informations obtenues par l'intermédiaire des services de soutien numérique de <NOM DE L'ORGANISATION> peuvent être divulguées dans les circonstances limitées suivantes:
  - Si le personnel a des raisons de penser qu'un enfant a besoin d'être protégé, il est tenu (tout comme le grand public) d'en informer l'autorité compétente <organisation gouvernementale> conformément à la <loi sur la protection de l'enfance>
  - Si le personnel a des raisons de croire que moi ou mon enfant sommes susceptibles de causer des dommages physiques graves à soi-même ou à autrui, il est tenu d'en informer les autorités compétentes
  - Si le personnel est tenu, en vertu d'une décision de justice, de divulguer des documents spécifiques ou de témoigner devant un tribunal
  
- Je comprends que pour préserver la confidentialité de mon service d'assistance à distance, je ferai de mon mieux pour prendre en compte les éléments suivants pour moi-même ou pour mon enfant:
  - Participer à ma séance dans un espace privé ou utiliser des écouteurs
  - Utiliser des connexions en ligne et des réseaux Wi-Fi protégés par mot de passe
  - M'abstenir d'utiliser des comptes de médias sociaux tels que Facebook, etc., pour contacter <fournisseur tiers>, car ils peuvent ne pas être sécurisés
  - Assurer au mieux la sécurité des invitations aux réunions, des mots de passe et des liens permettant d'accéder aux sessions
  
- Je consens à ce que <NOM DE L'ORGANISATION> me fournisse des services d'assistance numérique et, ce faisant, collecte des informations personnelles dans le but de fournir ces services par l'intermédiaire de <fournisseur tiers> à mon intention ou à celle de mon enfant mineur.

Les services d'assistance numérique de <NOM DE L'ORGANISATION> sont volontaires. Le présent formulaire de consentement expire donc à cette date:

\_\_\_\_\_.

Je comprends qu'en signant le présent document, j'accepte les services de soutien numérique de <NOM DE L'ORGANISATION> dispensés par des fournisseurs tiers et que je peux retirer mon consentement à tout moment, oralement ou par écrit.

Nom de la survivante (en lettres moulées):

\_\_\_\_\_

Nom du parent/responsable le cas échéant (en lettres moulées):

\_\_\_\_\_

Signature parent/responsable

\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature de l'intervenante \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Réaffirmation et prolongation (si un délai supplémentaire est nécessaire pour les services de soutien numérique)**

Je confirme que ce formulaire de consentement éclairé est toujours valable et j'accepte de prolonger mon consentement jusqu'à

\_\_\_\_\_  
Nouvelle date Nouvelle heure

© copyright 2023 Hébergement femmes Canada | Tous droits réservés

Adapté pour le Canada avec l'autorisation du Technology Safety Project de la BCSTH, d'après leur ressource [PEACE Organization Informed Consent for Digital Support Services Template](#).

Ce projet est rendu possible grâce au financement du ministère Femmes et Égalité des genres Canada (FEGC).



Women and Gender  
Equality Canada

Femmes et Égalité  
des genres Canada