|  |
| --- |
| **Soutien à la recherche – sUBVENTION POUR PROJET PILOTE****Formulaire de demande – hIVER 2022** |
|  |
| **Date limite : 14 mars 2022, 23:59**Les demandes doivent être reçues avant la date limite et soumises par courriel à :*Jocelyne Gagné*Soutien à la recherche – Subvention pour projet piloteCentre de recherche du CHUMCourriel : jocelyne.gagne.chum@ssss.gouv.qc.ca **Vous devez compléter toutes les sections du formulaire.** **Les propositions incomplètes ne seront pas examinées.** |

**SECTION 1 : INFORMATIONS GÉNÉRALES**

|  |
| --- |
| **Nom** (demandeur principal) :  |
| **Adresse au travail** (précisez le nom de la CUMF d’appartenance ou le milieu où se fait l’enseignement) :  | **Ville** :  |
| **Province** :  | **Code postal** :  | **Courriel** :  |
| **Statut du demandeur principal** (cochez une seule réponse): ***Résident / Étudiant***  [ ]  Résident en médecine de famille [ ]  Majeure en soins préhospitaliers d’urgence [ ]  R3 dans les programmes de compétences avancées [ ]  Étudiant gradué (maîtrise ou doctorat) [ ]  Résident en médecine d’urgence spécialisée ***Professeur***  [ ]  [Clinicien-enseignant-chercheur](https://medfam.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/16/2019/09/D%C3%A9finition-cat%C3%A9gories-de-chercheurs_revpropre17102018.pdf) [ ]  [Clinicien collaborateur de recherche](https://medfam.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/16/2019/09/D%C3%A9finition-cat%C3%A9gories-de-chercheurs_revpropre17102018.pdf) |
| **Collaborateurs ou superviseurs** (le cas échéant) : 1. \_\_
2. \_\_
3. \_\_
 | 1. \_\_
2. \_\_
3. \_\_
 |
| **Joindre votre CV ainsi que, pour les résidents ou étudiants, le CV du superviseur principal** : [ ]  CV–Demandeur principal [ ]  CV–Superviseur principal **(*résident / étudiant*)**  |
| **TITRE DU PROJET** :  |
| **Durée totale du projet** : \_\_ mois |
| **Financement d’autres sources**: Veuillez indiquer si le projet a obtenu du financement d’un autre organisme ou si vous prévoyez en obtenir. ***Le cas échéant***, veuillez expliquer à la Section 5 la pertinence du soutien additionnel demandé dans le cadre de ce concours. [ ]  Aucun financement obtenu ou prévu d’autres sources  [ ]  Financement obtenu ou prévu d’autres sources (veuillez préciser) Sources (organismes) de financement : \_\_ Montant : \_\_$  Période de financement visée : de (mois / année) \_\_ à (mois / année) \_\_ |
| **Domaine(s) disciplinaire(s) visé(s) par le projet**: [ ]  Soins critiques et soins de première ligne [ ]  Prévention et gestion des maladies chroniques [ ]  Pratiques cliniques et organisationnelles de la première ligne [ ]  Toxicomanies / Approches de santé globale pour les personnes qui utilisent des drogues [ ]  Partenariat avec les patients et le public et savoirs expérientiels [ ]  Pédagogie médicale [ ]  *Autre, précisez :* \_\_ |
| **Résumé** : Veuillez fournir un résumé de votre projet ne dépassant pas 250 mots. Celui-ci sera diffusé sur le site et le bulletin du DMFMU advenant le financement de la demande. |
| **État d’avancement du projet**: Veuillez indiquer s’il s’agit d’un projet en cours et, le cas échéant, clarifier sommairement le travail qui a déjà été accompli. [ ]  Nouveau projet [ ]  Projet en cours (veuillez clarifier) |

**SECTION 2 : DESCRIPTION DU PROJET (environ 2.5 pages au total)**

**Pour les références bibliographiques** : Veuillez numéroter séquentiellement vos références entre parenthèses, crochets ou en exposant dans le texte. Vous pourrez détailler la bibliographie à la Section 4.

Veuillez respecter la limite de 15 références maximum pour l’ensemble de la demande.

|  |
| --- |
| **Précisez le contexte de l’étude, l’importance et la pertinence du problème, la question et les objectifs de recherche** : (½ - ¾ page) |

|  |
| --- |
| **Précisez le devis de recherche et la méthodologie (collecte et analyse de données)** : (¾ - 1 page)  |
| **Décrivez les faiblesses ou limites du plan de recherche et les plans afin d’y remédier ou d’en tenir compte, le cas échéant** :(¼ page) |
| **Décrivez les résultats attendus de cette recherche et les retombées anticipées (avancement des connaissances, amélioration des pratiques, impacts positifs sur les patients, professionnels ou apprenants)**: (¼ - ½ page) |

**SECTION 3 : ÉQUIPE DE RECHERCHE**

|  |
| --- |
| **Décrivez sommairement les habiletés et l’expérience de l’équipe de recherche pour mener l’étude proposée.****\* RÉSIDENTS ET ÉTUDIANTS SEULEMENT \* — Détaillez l’encadrement concret dont vous comptez bénéficier pour la réalisation du projet.**  |

**SECTION 4 : RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES**

|  |
| --- |
| **Veuillez insérer la liste des références bibliographiques citées dans les sections précédentes** : |

**SECTION 5 : SOMMES REQUISES**

Un maximum de 20% du budget total demandé peut être alloué pour des activités reliées à la dissémination des résultats de la recherche.

|  |
| --- |
| Personnel \_\_ $Frais de voyage \_\_ $Équipement \_\_ $Fournitures / services \_\_ $**TOTAL : \_\_ $** |
| **Veuillez détailler et justifier les montants demandés.** **Si du financement d’autre(s) source(s) a été obtenu ou est prévu (Section 1) : Veuillez également justifier la pertinence du soutien additionnel demandé dans le cadre de ce concours** : (environ ½ page) |

**--- FIN DU FORMULAIRE ---**

\*\*\* N’oubliez pas de joindre le(s) CV(s) demandé(s) lors de la soumission. \*\*\*