|  |
| --- |
| **Soutien à la recherche – sUBVENTION POUR PROJET PILOTE**  **Formulaire de demande – hIVER 2024** |
|  |
| **Date limite : 17 mars 2024, 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 pilote  Centre de recherche du CHUM  Courriel : [jocelyne.gagne.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto: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/Définition-catégories-de-chercheurs_revpropre17102018.pdf)  [Clinicien collaborateur de recherche](https://medfam.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/16/2019/09/Définition-catégories-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 l’utilisation et 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 (voir Section 1; pour les candidats de l’urgence, cela inclut les sommes versées par le Fonds des urgentistes de l’hôpital du Sacré-Cœur de Montréal) : Veuillez également préciser l’utilisation qui sera faite des sommes demandées dans le cadre de ce concours et justifier la pertinence du soutien additionnel** : (environ ½ page) |

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

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