|  |  |
| --- | --- |
| **Développer et maintenir la résilience des équipes interprofessionnelles en cancérologie** | **Formulaire de demande complète**  Date limite de dépôt :  **15 avril 2019** à 16 h (HAE) |

**CONSIGNES:**

* Polices de caractères : Arial taille 10 /Times New Roman taille 12 / Calibri taille 11
* Intervalle : simple
* Les documents accompagnant ce formulaire (voir la liste dans les règles du programme) doivent être joints les uns à la suite des autres en un seul document PDF. Les CV de tous les chercheurs et chercheuses, incluant leurs contributions détaillées, devront y être insérés les uns à la suite des autres.

|  |
| --- |
| **Titre du projet de recherche** |
|  |

|  |
| --- |
| **Mots clés *(maximum 10)*** |
| Inscrire jusqu’à 10 mots clés décrivant le projet de recherche. |

|  |
| --- |
| **SECTION A – Identification des membres de l’équipe** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Chercheur principal ou chercheuse principale** | | |
| Nom : | Prénom: | NIP FRQ : |
| **Coordonnées** | | |
| Établissement ou Centre /  Institut de recherche ou Département |  | |
| Affiliation universitaire |  | |
| Adresse |  | |
| Ville |  | |
| Code postal |  | |
| Téléphone |  | |
| Courriel |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cochercheurs et cochercheuses *(ajoutez ou supprimez des lignes, au besoin)*** | | | | | |
| Nom, Prénom | NIP FRQ  (si applicable) | Établissement / Université | Département / Faculté  (si applicable) | Adresse postale | Téléphone et courriel |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Collaborateurs et collaboratrices *(ajoutez ou supprimez des lignes, au besoin)*** | | | | | |
| Nom, Prénom | Titre d’emploi | Établissement / Université / Organisation | Département / Faculté  (si applicable) | Adresse postale | Téléphone et courriel |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SECTION B – Description du projet de recherche** |

|  |
| --- |
| **Résumé scientifique du projet de recherche** *(maximum 1 page)* |
| Résumez le projet en situant sa pertinence en lien avec les objectifs du programme et les considérations à prendre en compte. Donnez aussi un aperçu des aspects méthodologiques du projet et soulignez les retombées potentielles de celui-ci. |

|  |
| --- |
| **Résumé du projet de recherche destiné au grand public** *(maximum ½page)* |
| Résumez le projet en des termes aussi peu techniques que possible et en évitant les abréviations. Mettez en lumière les retombées potentielles de celui-ci. Ce résumé pourra être utilisé pour promouvoir le projet auprès du grand public. |

|  |
| --- |
| **Projet de recherche** (*maximum 8 pages*) |
| Décrivez le projet en précisant les objectifs, le cadre théorique, la méthodologie, l’interprofessionnalité, la stratégie de recherche et d’implantation, la démarche formelle d'évaluation de la ou des initiatives proposées, les résultats escomptés, les gains potentiels (notamment en ce qui concerne la résilience) ainsi que les mécanismes de partage des résultats et des connaissances. Terminez en expliquant comment et en quoi la faisabilité et la pérennité du projet seront assurées. |

|  |
| --- |
| **Équipe de recherche** (*maximum 2 pages*) |
| Précisez la contribution spécifique de chacun des membres de l’équipe. Mettez en lumière la synergie des collaborations, la complémentarité des expertises et l’interdisciplinarité. |

|  |
| --- |
| **Transfert de connaissances** (*maximum 1 page*) |
| Présentez la stratégie proposée afin de veiller à ce que les résultats du projet soient utilisés au développement et/ou à l’implantation de meilleurs outils de prévention ou de dépistage *ou* de nouvelles pratiques ou politiques de soins et services pour les membres des équipes interprofessionnelles. |

|  |
| --- |
| **Retombées du projet et pérennité** (*maximum 1 page*) |
| Démontrez que le projet permettra d’atteindre les objectifs du programme. Exposez l’importance des retombées potentielles de l'approche proposée pour résoudre le problème, de même que la pertinence des retombées dans le cadre d’une vision à plus long terme. |

|  |
| --- |
| **Échéancier** *(maximum 1 page – peut être présenté sous la forme d’un tableau)* |
| Déterminez les étapes clés du projet et l’échéancier prévu pour chacune d’entre elles. |

|  |
| --- |
| **Bibliographie** *(maximum 3 pages – style bibliographique au choix)* |
|  |

|  |
| --- |
| **SECTION C – BUDGET** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES DÉTAILLÉES**  **- Les frais indirects de recherche (FIR) ne doivent pas être inclus dans le budget -** | | | |
|  | **1re année** | **2e année** | **3e année** |
| **BOURSES, SALAIRES ET AVANTAGES SOCIAUX** | | | |
| **Bourses d’étudiants** | **$** | **$** | **$** |
| **Personnel de recherche et personnel de coordination (incluant les avantages)** | **$** | **$** | **$** |
| **Sous-total** | **$** | **$** | **$** |
| **MATÉRIEL, FOURNITURES ET ÉQUIPEMENT** | | | |
| **Matériel et fournitures** | **$** | **$** | **$** |
| **Équipement** (achat, location, frais d’utilisation) | **$** | **$** | **$** |
| **Sous-total** | **$** | **$** | **$** |
| **FRAIS DE DÉPLACEMENTS, SÉJOUR ET ÉVÉNEMENTS** | | | |
| **Travail sur le terrain, collaborations et consultations** | **$** | **$** | **$** |
| **Conférences, congrès et rencontres scientifiques** | **$** | **$** | **$** |
| **Sous-total** | **$** | **$** | **$** |
| **FOURNITURES INFORMATIQUES, FRAIS DE TÉLÉCOMMUNICATION ET ACHAT DE BANQUES DE DONNÉES** | | | |
| **Fournitures informatiques** | **$** | **$** | **$** |
| **Frais de télécommunication** | **$** | **$** | **$** |
| **Banques de données : achat ou accès** | **$** | **$** | **$** |
| **Sous-total** | **$** | **$** | **$** |
| **Frais de transfert des connaissances** | | | |
| **Reproduction, édition et reprographie** | **$** | **$** | **$** |
| **Traduction** | **$** | **$** | **$** |
| **Coûts de publication liés aux activités de recherche** | **$** | **$** | **$** |
| **Activités de transfert des connaissances** | **$** | **$** | **$** |
| **Sous-total** | **$** | **$** | **$** |
| **AUTRES DÉPENSES (ajoutez des lignes au besoin)** | | | |
| **Autres**: Précisez | **$** | **$** | **$** |
| **Sous-total** | **$** | **$** | **$** |
| **GRAND TOTAL** | **$** | **$** | **$** |

|  |
| --- |
| **Justification du budget** *(maximum 1 page)* |
| Justifiez brièvement les divers postes de dépenses de votre budget. Indiquez comment le financement demandé sera utilisé par l'équipe. |

|  |
| --- |
| **SECTION D - ÉTHIQUE** |

|  |
| --- |
| ***Indiquez si votre projet de recherche implique (cochez toutes les cases qui s’appliquent à votre situation) :***  La participation d’êtres humains  L’utilisation de matériel biologique humain (des parties, produits, tissus, cellules, matériel génétique issus du corps humain, d’une personne vivante ou décédée)  Des activités de procréation assistée ou l’utilisation d’embryons qui en sont issus, au sens de la Loi sur les activités de clinique et de recherche en matière de procréation assistée (RLRQ c. A-5.01)  L’utilisation de données administratives, scientifiques ou descriptives provenant d’êtres humains  Des expériences sur des animaux ou encore des parties, des produits ou des tissus provenant d'animaux  Ne s’applique pas |

|  |
| --- |
| ***Indiquez le niveau de risque d’avoir des impacts négatifs sur l’environnement que comporte votre projet de recherche***  A)Faible : le niveau de risque n’outrepasse pas le risque associé aux activités humaines habituelles dans le contexte où la recherche est menée.  B) Modéré : le niveau de risque dépasse modérément le risque associé aux activités humaines habituelles dans le contexte où la recherche est menée. Il peut nécessiter le déploiement de mesures d’atténuation.  C) Élevé : il est prévu un niveau de risque élevé par rapport aux activités humaines habituelles dans le contexte où la recherche est menée avec des effets sérieux sur l’environnement. Il requiert le déploiement de mesures d’atténuation.  Si vous avez indiqué B ou C, des précisions concernant les mesures d’atténuation que vous proposez mettre en œuvre vous seront demandées advenant un octroi. |

|  |
| --- |
| ***Indiquez si votre projet fait appel à des analyses fondées sur le genre ou le sexe (voir l’article 5.4 des Règles générales communes pour plus d’information)***    Oui, le projet prend en compte la notion de genre (aspects socioculturels)  Oui, le projet prend en compte la notion de sexe (aspects biologiques)  Non |

|  |
| --- |
| ***Veuillez préciser comment votre projet prend en compte la notion de genre ou de sexe. Le cas échéant, veuillez expliquer pourquoi il ne prend pas ces notions en compte (maximum ½ page).*** |

|  |
| --- |
| **SECTION E – Engagement et signatures** |
| **En transmettant la demande, les personnes impliquées dans le projet s'engagent, entre autres, à :**   1. respecter les obligations décrites aux [Règles générales communes](http://www.frqs.gouv.qc.ca/documents/10191/500154/RGC_2018-2019.pdf/7b9eedb2-ebcf-40dd-a7c0-0dcc994e0e81) des trois Fonds, la [Politique du libre accès aux résultats de recherche publiés](http://www.frqs.gouv.qc.ca/documents/10191/539200/FRQS_Politique_libre_acces_resultats_recherche.pdf/4d05e017-ecd9-4bca-b37a-55c2b822e160) et l'ensemble des conditions et des exigences décrites dans le formulaire électronique ainsi que dans les règles du programme. 2. se conformer aux dispositions de la Loi sur l'assurance maladie du Québec (section XII, articles 95 à 104) concernant l'octroi des bourses de recherche. En particulier, toute personne doit s'engager à respecter les dispositions de cette loi concernant l'octroi des bourses de recherche (article 96) : « *Nul n'a droit à une bourse de recherche, si, de l'avis du Fonds de recherche du Québec - Santé, institué par la* **Loi sur le ministère du Développement économique, de l'innovation et de l'Exportation (chapitre M 30.01)** :    * il n'est pas domicilié au Québec;    * il n'a pas une connaissance d'usage de la langue officielle du Québec;    * il ne poursuit pas, pour un organisme universitaire ou pour un établissement, des travaux de recherche portant sur une science de la santé » 3. respecter les normes d'éthique et d'intégrité définies dans le document [Standards en éthique de la recherche et d'intégrité scientifique du FRQS](http://www.frqs.gouv.qc.ca/documents/10191/186005/Standards_FRSQ_%C3%A9thique_recherche_humain_2009.pdf/cbeae223-69f0-4438-b8f2-7c8836564ef7) et dans la [Politique sur la conduite responsable en recherche](http://www.frqs.gouv.qc.ca/documents/10191/186005/Politique+sur+la+CRR_FRQ_2014.pdf/4e383bf5-95f6-45c2-be65-08879f8788a1) des Fonds de recherche du Québec 4. assumer les responsabilités des chercheurs définies par le ministère de la Recherche, de la Science et de la Technologie dans son Plan d'action - [Gestion de la propriété intellectuelle dans les universités et les établissements du réseau de la santé et des services sociaux où se déroulent des activités de recherche](http://www.frqs.gouv.qc.ca/documents/10191/186007/Plan_action_gestion_PI_2002.pdf/c145c16f-813e-4aa1-8ec5-821597944901) 5. autoriser le FRQS à conserver et à utiliser tous les renseignements personnels et scientifiques contenus dans son dossier conformément aux modalités décrites dans le document [Énoncé relatif à la protection des renseignements personnels et confidentiels des dossiers des candidats, candidates et titulaires d'un octroi](http://www.frqs.gouv.qc.ca/documents/10191/539200/%C3%89nonc%C3%A9%20relatif+%C3%A0%20la+protection+des+renseignements+personnels+et+confidentiels+des+dossiers+des+candidats%2C%20candidates+et+titulaires+d%E2%80%99un+octroi/be80d388-9c13-4ba1-b32f-1ede66498b12) et sous la condition que les personnes ayant accès à des renseignements personnels en respectent le caractère confidentiel |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURES** | |
| *En apposant leur signature sur le présent formulaire, les membres de l’équipe déclarent que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts et complets et ils acceptent les modalités d’engagement décrites ci-dessus.* | |
| **Chercheur principal ou chercheuse principale** | |
| **Signature** | **Date :**  jj-mois-AAAA |
| (Nom en caractères d’imprimerie) |
| **Cochercheur ou cochercheuse 1** | |
| **Signature** | **Date :**  (jj-mois-AAAA ) |
| (Nom en caractères d’imprimerie) |
| **Cochercheur ou cochercheuse 2** | |
| **Signature** | **Date :**  (jj-mois-AAAA ) |
| (Nom en lettres d’imprimerie) |
| .**Cochercheur ou cochercheuse 3** | |
| **Signature** | **Date :**  (jj-mois-AAAA ) |
| (Nom en caractères d’imprimerie) |
| .**Cochercheur ou cochercheuse 4** | |
| **Signature** | **Date :**  (jj-mois-AAAA ) |
| (Nom en caractères d’imprimerie) |
| .**Cochercheur ou cochercheuse 5** | |
| **Signature** | **Date :**  (jj-mois-AAAA ) |
| (Nom en caractères d’imprimerie) |
| .**Cochercheur ou cochercheuse 6** | |
| **Signature** | **Date :**  (jj-mois-AAAA ) |
| (Nom en caractères d’imprimerie) |