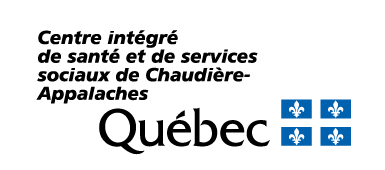
|  |
| --- |
| **C:\Users\dima1245\Desktop\Capture.JPGSUBVENTION STRATÉGIQUE POUR LE DÉVELOPPEMENT D’UN PROJET DE**  **RECHERCHE INTÉGRÉE**  **FONDATION HÔTEL-DIEU DE LÉVIS**  **CENTRE DE RECHERCHE DU  CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES**  **FORMULAIRE DE DEMANDE 2024** |
| **Date limite pour retourner le formulaire :**  **Le 6 octobre 2024**  **Avant 16 h** |
| **À retourner par courriel à :**  [**recherche.cisss-ca@ssss.gouv.qc.ca**](mailto:recherche.cisss-ca@ssss.gouv.qc.ca)  Prière de mentionner « Subvention stratégique pour le développement d’un projet de recherche intégrée – Fondation Hôtel-Dieu de Lévis 2024 »  Pour toute information, veuillez communiquer avec Mme Isabelle Patry à l’adresse recherche.cisss-ca@ssss.gouv.qc.ca  Direction de la recherche et de l’enseignement universitaire du CISSS de Chaudière-Appalaches |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projet** | | | | |
| Titre du projet : |  | | | |
| **Identification de la chercheuse ou du chercheur principal** | | | | |
| Chercheuse ou chercheur principal – **chercheuse ou chercheur régulier** **ou associé** **du Centre de recherche** **du CISSS de Chaudière-Appalaches** | | | | |
| **Nom et prénom** | | **Rôle** | **Courriel** | **Signature** |
|  | |  |  |  |
| **Identification de la collaboratrice ou du collaborateur** | | | | |
| Collaborateur ou collaboratrice – **professionnel ou professionnelle œuvrant en partenariat avec l’Hôtel-Dieu de Lévis du CISSS de Chaudière-Appalaches** | | | | |
| **Nom et prénom** | | **Rôle** | **Courriel** | **Signature** |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identification des autres membres de l’équipe** | | | |
| Nommez les **cochercheurs ou cochercheuses et autres collaborateurs ou collaboratrices (utilisateurs ou utilisatrices, décideurs ou décideuses, étudiants ou étudiantes, usagères ou usagers partenaires)** qui collaborent au projet de recherche intégrée – Fondation Hôtel-Dieu de Lévis. Si plus de cinq, joindre une page annexe. | | | |
| **Nom et prénom** | **Rôle** | **Signature** | **Courriel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Précisez le type de devis de recherche qui se rapproche le plus de votre projet** |
| * Projet pilote pour tester un ou des dispositifs de recherche menant à une demande de subvention de plus grande envergure. |
| * Projet de démonstration qui inclut des interventions et des mesures de résultats auprès des clientèles. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Approbation des gestionnaires concernés par la participation du clinicien ou de la clinicienne agissant comme chercheuse ou chercheur principal** | | | |
| J’ai lu la demande et j’approuve la participation de la chercheuse ou du chercheur principal clinicien dont je suis la supérieure ou le supérieur immédiat. | | | |
| **Nom et prénom** | **Direction** | **Signature** | **Date** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Approbation en préconvenance par les gestionnaires concernés** | | | |
| J’ai lu la demande et j’approuve que ce projet se déploie dans les unités de soins, services et installations sous ma responsabilité. | | | |
| **Nom et prénom** | **Direction** | **Signature** | **Date** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Lien de cohérence entre le projet de recherche et la programmation clinique (maximum 1/4 de page)** |
| Présentez brièvement le lien entre le projet de recherche et les priorités de la programmation clinique partenaire. |
|  |
| **Complémentarité de l’équipe (maximum ½ page)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Problématique et objectifs du projet (maximum 1 page et ½)** |
| Présentez la problématique et les objectifs précis du projet de recherche. |
|  |

|  |
| --- |
| **Problématique et objectifs du projet – suite (maximum 1 page et ½)** |
|  |
| **Méthodologie (maximum 3 pages et ½)** |
| Présentez la méthodologie : échantillons, variables, instruments, collecte de données et plan d’analyse. |
| **Méthodologie (maximum 3 pages et ½) - suite** |
|  |
| **Méthodologie – suite (maximum 3 pages et ½)** |
|  |
| **Méthodologie – suite (maximum 3 pages et ½)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Budget et échéancier (nombre de pages non limité – au besoin, ajoutez des feuilles)** |
| Une somme maximale de 25 000 $ est offerte pour une durée d’un an. Décrivez l’utilisation prévue de ce montant et justifiez chacun des postes budgétaires. Décrivez l’échéancier du projet sur un an. |

|  |
| --- |
| **Budget et échéancier (nombre de pages non limité – au besoin, ajoutez des feuilles)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Faisabilité du projet de recherche (maximum ½ page)** |
| Lien entre l’échéancier, le budget, le recrutement, le nombre de participants, etc. |
| **Retombées prévues pour le CISSS de Chaudière-Appalaches et la Fondation Hôtel-Dieu de Lévis (maximum ½ page)** |
| Présentez brièvement les répercussions attendues de votre projet de recherche. |
|  |

|  |
| --- |
| **Plan pour le transfert et l’application des connaissances (maximum ½ page)** |
| Présentez brièvement les activités de transfert et d’application des connaissances prévues. |
|  |