**Programme de subvention interne - Initiatives Stratégiques**

|  |
| --- |
| **TITRE DE L’ÉTUDE** |
|  |
| **IDENTIFICATION DU CHERCHEUR PRINCIPAL OU DE LA CHERCHEUSE PRINCIPALE**  |
| **NOM** | **SIGNATURE** |
|  |  |
| **SON RÔLE DANS L’ÉQUIPE** |
|  |
| **IDENTIFICATION DES AUTRES CHERCHEUSES ET CHERCHEURS OU CLINICIENNES ET CLINICIENS QUI COLLABORENT À LA DEMANDE*** **Annexez un CV abrégé pour chercheuses et chercheurs ou cliniciennes et cliniciens extérieurs au CdRV**

**(Veuillez indiquer le code relié au titre approprié pour chacun des noms identifiés)****(2) CO-CHERCHEUR(-EUSE) ou (3) COLLABORATEUR(-TRICE)** |
| **CODE** | **NOM** | **AXE****(A ou G)** | **SIGNATURE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DÉCRIRE LE LIEN ENTRE LE PROJET ET LA PROGRAMMATION DE RECHERCHE DE LA CHERCHEUSE PRINCIPALE OU DU CHERCHEUR PRINCIPAL AINSI QUE LE CARACTÈRE NOVATEUR DE LA DEMANDE (maximum ½ page)** |
|  |
| **DÉCRIRE LA COMPLÉMENTARITÉ DES MEMBRES ET SYNERGIE DE L’ÉQUIPE :****EN QUOI LES CO-CHERCHEUSES ET CO-CHERCHEURS SONT ESSENTIELS À LA RÉALISATION DU PROJET? (maximum ½ page) (Vous êtes invités à proposer une rencontre de lancement et une rencontre de mi-parcours avec les co-chercheuses et co-chercheurs.)** |
|  |
| **PROBLÉMATIQUE ET OBJECTIFS DE L’ÉTUDE (maximum 1 page)** |
|  |
| **MÉTHODOLOGIE. (maximum 2 pages, excluant les références)****Présentez la méthodologie : échantillon, variables et instruments de mesure, procédures de la collecte de données, plan d’analyse des résultats et prise en compte d’enjeux EDI**  |
|  |
| **MÉTHODOLOGIE (2e page)** |
|  |
| **BUDGET ET ÉCHÉANCIER (Une somme maximale admissible de 25 000 $).** **Décrire l’utilisation prévue de ce montant et justifier chacun des postes budgétaires. Décrire l’échéancier du projet sur un an. Justifier, s’il y a lieu, le recoupement avec d’autres subventions de recherche (nombre de pages non limité). Un suivi des dépenses en lien avec l’échéancier sera demandé 9 mois après le début du financement et à la fin du projet.**  |
|  |
| **FAISABILITÉ DE L’ÉTUDE (maximum ½ page)****Présentez la faisabilité de l’étude dans une période d’un an : lien entre l’échéancier, le budget, le recrutement par nombre de participants, etc.** |
|  |
| **RÉFÉRENCES** |
|  |
| **IMPACT ET RETOMBÉES STRATÉGIQUES POUR LE CdRV DU CIUSSS DE L’ESTRIE - CHUS****Décrivez l’impact et les retombées stratégiques potentiels pour le CdRV (par ex : potentiel de financement accru d’un organisme subventionnaire, projet de plus grande envergure, amélioration des pratiques collaboratives, etc.)** |
|  |
| **À DES FINS DE SOUTIEN À LA RÉDACTION DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DU CENTRE** |
| **Lien(s) avec les thématiques actuelles des axes au Centre** [ ]  Interventions et évaluations [ ]  Enjeux sociétaux et organisation des soins [ ]  Habitudes de vie[ ]  Environnement et technologies [ ]  Maladies chroniques [ ]  Biologie [ ]  Aucun lien |
| **Lien(s) avec les champs d’action du** [**Plan d’actions 2021-2024**](https://www.cdrv.ca/clients/SanteEstrie/Sous-sites/Centres_de_recherche/CDRV/A-propos/Rapports/Plan_d_action_2021-2024.pdf) **du CdRV**[ ]  Rayonnement et transfert de connaissances [ ]  Vie scientifique interdisciplinaire et inclusive[ ]  Intersectorialité, partenariats et collaborations [ ]  Stratégies financières [ ]  Soutien à la vie étudiante [ ]  Mesures administratives et stratégiques [ ]  Aucun lien |
| **Lien(s) avec les thématiques prioritaires du FRQS suivants**[ ]  Science libre (ouverte) et acceptabilité sociale en [ ]  Capacité de recherche fondamentale de calibre lien avec l’utilisation des données en santé et les internationalrenseignements personnels [ ]  Recherche partenariale et/ou intersectorialité [ ]  Santé durable [ ]  Intelligence artificielle[ ]  Collaboration intercentre [ ]  Aucun lien |

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter Nathalie Schoos au poste 45630

Date limite de présentation des demandes : **15 janvier 2024**

À retourner par courriel à : **direction-cdrv@usherbrooke.ca**

**RAPPEL : FORMAT DU TEXTE ARIAL 10**