

FORMULAIRE A : DEMANDE D'ÉVALUATION POUR NOUVEAUX PROJETS

CÉR :

Section 1 : Informations générales sur le projet de recherche

TITRE DU PROJET : [Cliquez]

CHERCHEUR PRINCIPAL, NOM ET COORDONNÉES : [Cliquez]

COLLABORATEURS : [Cliquez]

RÉSUMÉ DU PROJET (8 à 10 lignes) : [Cliquez]

NATURE DU PROJET (Cochez la ou les cases correspondantes) :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Privé | <input type="checkbox"/> Institutionnel | <input type="checkbox"/> Multicentrique |
| <input type="checkbox"/> Incidence génétique | <input type="checkbox"/> Recherche sur dossier | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : [Cliquez] |

TYPE DE PROJET :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Projet pilote | <input type="checkbox"/> Projet régulier |
|--|--|

TYPE DE RECHERCHE :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fondamentale / théorique | <input type="checkbox"/> Clinique / appliquée |
| <input type="checkbox"/> Épidémiologique | <input type="checkbox"/> Évaluative |

SITES DE RECHERCHE DU CRIR, PRÉCISER TOUS LES SITES IMPLIQUÉS DANS LA RECHERCHE :

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> HJR | <input type="checkbox"/> CRCL | <input type="checkbox"/> IRD |
| <input type="checkbox"/> IRM | <input type="checkbox"/> CRLB | <input type="checkbox"/> INLB |
| <input type="checkbox"/> C.R. Le Bouclier | <input type="checkbox"/> C.R. La RessourSe | <input type="checkbox"/> C.R. Estrie |

AUTRES SITES IMPLIQUÉS À PART LE CRIR : [Cliquez]

ÉCHÉANCIER PRÉVU : début : [Cliquez] fin : [Cliquez]

DATE PRÉVUE DU DÉBUT DES ACTIVITÉS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DU CRIR :
[Cliquez]

Section 2 : Source de financement

Subventionné : Précisez l(es) organisme(s) : [Cliquez]

Total de la subvention : [Cliquez]

Non subventionné, précisez : [Cliquez]

Section 3 : Contribution de l'établissement

a) Participation de la clientèle

**EST-CE QUE LA CLIENTÈLE DE L'ÉTABLISSEMENT EST SOLLICITÉE POUR
PRENDRE PART AU PROJET DE RECHERCHE ?**

Oui :

Non :

CLIENTÈLE/PROGRAMME CIBLÉ : [Cliquez]

CRITÈRES D'INCLUSION : [Cliquez]

CRITÈRES D'EXCLUSION : [Cliquez]

NOMBRE TOTAL DE SUJETS POUR LE DÉROULEMENT DE L'ÉTUDE: [Cliquez]

NOMBRE DE SUJETS À RECRUTER PAR SITE DU CRIR (approximatif):

___ HJR

___ CRCL

___ IRD

___ IRM

___ CRLB

___ INLB

___ C.R. Le Bouclier

___ C.R. La RessourSe

___ C.R. Estrie

**MODALITÉS DE RECRUTEMENT (décrivez brièvement l'approche de recrutement du
chercheur):**

[Cliquez]

b) Participation du personnel de l'établissement

**EST-CE QUE LA CONTRIBUTION DU PERSONNEL DES ÉTABLISSEMENTS DU CRIR,
SOLLICITÉS POUR PRENDRE PART À VOTRE PROJET, EST NÉCESSAIRE?**

Oui :

Non :

SI OUI, QUELLE EST L'IMPLICATION REQUISE? [Cliquez]

EST-CE QUE LA RÉALISATION DU PROJET REQUIERT L'UTILISATION D'AUTRES RESSOURCES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DU CRIR IMPLIQUÉS DANS VOTRE PROJET (ESPACES, ÉQUIPEMENT...)

Oui :

Non :

SI OUI, QUELLES SONT LES RESSOURCES REQUISES (spécifiez pour chaque site du CRIR)? [Cliquez]

Section 5 : Déclaration obligatoire de toutes les activités de recherche en cours du chercheur principal

SPÉCIFIEZ LE TITRE, LA NATURE DU PROJET (RECHERCHE FONDAMENTALE, APPLIQUÉE, INSTITUTIONNELLE, MULTICENTRIQUE), L'ÉCHÉANCIER PRÉVU ET L'ORIGINE DU FINANCEMENT : (ANNEXEZ UNE AUTRE FEUILLE SI ESPACE NON SUFFISANT) [Cliquez]

Section 6 : Vérification des documents à joindre à la demande d'évaluation éthique

DOCUMENTS À SOUMETTRE (les documents qui figurent en gras sont obligatoires)

- Résumé sommaire du projet
- Protocole complet
- Bibliographie de référence
- Curriculum vitae des chercheurs/cliniciens qui ne sont pas membres du CRIR
- Lettre d'octroi de fonds pour le projet émise par un organisme subventionnaire reconnu par le FRSQ
- Budget du projet (**pour les projets non financés par un organisme reconnu par le FRSQ**)
- Formulaire de consentement :**
 - langue(s) : [Cliquez]
 - braille
 - gros caractères
- Documents utilisés en vue du recrutement des sujets (petite annonce...), **s'il y a lieu**
- Questionnaires et documents de recherche destinés aux sujets, **s'il y a lieu**
- Engagement du chercheur**
- Brochure de l'investigateur, **s'il y a lieu**
- Autre (spécifiez) [Cliquez]

ENGAGEMENT DU CHERCHEUR

J'atteste, par la présente, que les renseignements déclarés sont exacts. Je m'engage à respecter les exigences du CÉR, l'Énoncé de politique en éthique de la recherche avec des êtres humains (trois conseils canadiens de recherche, 1998) et le cas échéant, la déclaration d'Helsinki (1966) et de l'AMM, les directives de Manille (1993) du CIOMS et OMS et les Bonnes pratiques cliniques.

NOM ET SIGNATURE DU CHERCHEUR

DATE

RENSEIGNEMENTS INTERNES

Projet soumis au CÉR le :

évalué le :

Approuvé définitivement le :

Signature :

Date :