



IMPORTANT

Toute personne (chercheur responsable) qui désire réaliser un projet de recherche impliquant la CEO doit compléter ce formulaire pour :

- 1) Obtenir une lettre d'appui (collaboration) de la CEO avant la soumission d'une demande de subvention ou;
- 2) Réaliser un projet de recherche (pédagogique, clinique ou autre) auprès de sa clientèle, et ce même si le demandeur prévoit ne pas avoir recours à des ressources matérielles, humaines ou financières de la CEO.

* Ce formulaire ne se substitue en aucun cas à une approbation éthique.

1. Renseignements généraux

1.1 Indiquez le titre du projet de recherche (en français).

Cliquez ici pour entrer du texte.

1.2 Ce projet est-il réalisé par un étudiant dans le cadre de ses études? Si OUI, indiquez son nom et le programme dans lequel il est inscrit.

OUI NON

Cliquez ici pour entrer du texte.

1.3 Indiquez le nom du chercheur responsable et son affiliation universitaire.

Cliquez ici pour entrer du texte.

1.4 Y a-t-il des co-chercheurs qui collaborent au projet de recherche ? Si OUI, indiquez leurs noms et affiliations.

OUI NON

Cliquez ici pour entrer du texte.

1.5 Le projet est-il également mené dans d'autres milieux cliniques? Si OUI, indiquez lesquels.

OUI NON

Cliquez ici pour entrer du texte.

1.6 Indiquez les dates effectives ou prévues de début et de fin du projet de recherche.

Cliquez ici pour entrer du texte.

1.7 Le projet a-t-il été approuvé par un comité de thèse, un comité d'évaluation scientifique ou un comité de pairs reconnu (selon la liste du FRQS)? Si OUI, dites lequel.

OUI NON

Cliquez ici pour entrer du texte.

1.8 Le chercheur principal détient-il une lettre de collaboration de la CEO? Si OUI, joindre cette lettre à ce formulaire complété.

OUI NON

1.9 Veuillez SVP annexer à ce protocole un résumé (max une page) du projet.

2. Considérations éthiques

Le responsable du projet détient-il une approbation éthique du CIUSSS de la capitale nationale ou de l'Université Laval? Si OUI, veuillez inclure une copie de la lettre d'acceptation éthique.

- Avez-vous besoin d'une lettre de convenance pour votre projet?
OUI NON

3. Utilisation de ressources

3.1 Ressources matérielles de la CEO

- Le projet requiert-il l'utilisation des locaux de la CEO? OUI NON
 - o Si oui, précisez la durée, la fréquence et les périodes prévues pour cette utilisation :

Cliquez ici pour entrer du texte.

- Le projet requiert-il l'accès à du matériel d'évaluation ou d'intervention de la CEO? OUI NON
 - o Si oui, précisez :

Cliquez ici pour entrer du texte.

- Le projet requiert-il l'accès au système d'enregistrement vidéo de la CEO? OUI NON
 - o Si oui, précisez.

Cliquez ici pour entrer du texte.

3.2 Ressources humaines de la CEO

- Le projet implique-t-il du temps de travail de la coordonnatrice? Si oui, précisez son rôle et le temps de travail requis par semaine.
OUI NON

- a) Implication dans le développement de services pour une nouvelle clientèle
- b) Coordination d'activités liées au projet de recherche
- c) Collaboration au recrutement de patients
- d) Autre, précisez :

Cliquez ici pour entrer du texte.

- Le projet implique –t-il du temps de travail des superviseurs cliniques de la CEO?
OUI NON

Si oui, précisez leur rôle et le temps de travail requis par semaine.

Cliquez ici pour entrer du texte.

- Le projet implique-t-il la collaboration des étudiants stagiaires en orthophonie?
OUI NON

Si oui, précisez leur rôle et expliquez quelle est la plus-value du projet pour les stagiaires sur le plan du développement des connaissances ou des compétences?

Cliquez ici pour entrer du texte.

Implication des personnes externes

Le projet requiert-il l'implication de personnes externes à la CEO (ex. : administration de tests par des assistants de recherche)

Cliquez ici pour entrer du texte.

4. Signatures et engagements

Signature et engagement du responsable du projet

J'atteste que les informations contenues dans ce formulaire sont justes.

Nom du chercheur responsable: Cliquez ici pour entrer du texte.

Signature : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date : Cliquez ici pour entrer du texte.

Ce formulaire doit être envoyé par courriel à Laura Monetta, directrice du programme d'orthophonie de l'Université Laval: laura.monetta@fmed.ulaval.ca et Élisabeth Déry, coordonnatrice de la Clinique d'enseignement en orthophonie: elisabeth.dery@fmed.ulaval.ca

Les formulaires peuvent être envoyés en tout temps.