**Soumission d’un projet de recherche au Conseil de Recherche**

**Identité du·e de la requérant·e principal·e**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Email |  |
| Profession (si étudiant·e indiquer le cursus de formation suivi) |  |
| Téléphone |  |
| Institution / Société |  |

**Professeur·e /Superviseur·e (si différent du·de la requérant·e principal·e)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Email |  |
| Téléphone |  |
| Institution / Société |  |

**Titre de l’étude**

|  |
| --- |
|  |

Votre étude a-t-elle déjà été validée par la Commission d’éthique de la recherche sur l’être humain (CER-VD ou autre commission) ?

**Choisissez une réponse**

* **Si oui**, fournir la décision de la CER-VD ou autre commission
* **Si non**, car ce n’est pas nécessaire, merci de nous transmettre vos arguments
* **Si la demande est en cours** au sein d’une commission d’éthique, merci de nous faire suivre la décision de la CER-VD ou autre commission dès que vous l’aurez reçue

**Présentation du projet**

**Introduction**

Expliquer les fondements de votre projet. Décrire la justification de votre étude. Illustrer vos propos avec des références scientifiques récentes. Maximum 1 page.

|  |
| --- |
|  |

Quelle est votre question de recherche ?

|  |
| --- |
|  |

**Objectifs**

Objectif principal :

|  |
| --- |
|  |

Objectifs secondaires (si vous en avez) :

|  |
| --- |
|  |

**Hypothèse**

Quels sont vos hypothèses de recherche ?

|  |
| --- |
|  |

**Procédure**

Décrire avec précision chaque étape de votre projet de recherche. Pour chaque étape : Décrire les moyens humains et matériels mis en œuvre ainsi que les paramètres collectés (merci d’annexer les documents)

|  |
| --- |
|  |

Dans quels délais souhaitez-vous collecter les données ?

|  |
| --- |
|  |

Quelle sera la durée de votre étude ?

|  |
| --- |
|  |

**Participant·e de recherche**

Cette étude prévoit-elle l’inclusion de client·e·s ? **Choisir une réponse OUI/NON**

Cette étude prévoit-elle l’inclusion de collaborateurs·trices de l’AVASAD ? **Choisir une réponse OUI/NON**

Avez-vous déjà entrepris des démarches auprès d’un ou plusieurs CMS ? **Choisir une réponse OUI/NON**

Quels sont vos critères d’inclusion (âge, genre, profil, profession etc.) ?

|  |
| --- |
|  |

Quels sont vos critères d’exclusion ?

|  |
| --- |
|  |

**Traitement et conservation des données**

Quels moyens avez-vous prévus pour anonymiser les données collectées ?

|  |
| --- |
|  |

Sous quelle forme et sur quel support allez-vous conserver les données collectées ?

|  |
| --- |
|  |

Qui y aura accès ?

|  |
| --- |
|  |

Prévoyez-vous une publication de vos résultats ? Si oui, quelle type (poster, communication libre, article) ?

|  |
| --- |
|  |

**Méthodologie**

Quelle sera la taille de votre échantillon ? Comment avez-vous déterminé la taille de cet échantillon ?

|  |
| --- |
|  |

Quelle méthode d’analyse de données avez-vous prévu ?

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous un support financier pour cette étude (bourse, fond de service, …) ?

 **Choisir une réponse OUI/NON**

Quel est l’investissement demandé à l’AVASAD (temps collaborateurs·trices, matériel, locaux, prestation informatique, ...) ?

|  |
| --- |
|  |

**Annexe(s)**

Joindre tous les documents pertinents (lettre de soutien, document d’information, consentement éclairé, questionnaire(s), etc.)

Je m’engage à fournir à l’AVASAD les résultats de la présente étude (date, signature)

|  |
| --- |
|  |

*Formulaire adapté du document « Soumission d’une requête au conseil d’évaluation des études ne relevant pas de la commission d’éthique de la recherche CEENCER » du Conseil Académique des Hôpitaux Universitaires de Genève. Autorisation d’utilisation accordée au CoRe le 11 janvier 2022.*