|  |
| --- |
| Procédure à suivre pour présenter une demande |
| 1. Compléter le formulaire ci-dessous et le sauvegarder au format "Demande-jj-mm-aaaa-Nom-Prénom.doc". 2. Envoyez ce dossier par courrier électronique à la coordinatrice administrative de l'IRNPQEO : 3d.hsj@ssss.gouv.qc.ca 3. Mentionner le nom de votre dossier (Demande-jj-mm-aaaa-Nom-Prénom) dans le champ "objet". |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du demandeur** | |
| **Nom, prénom du demandeur** |  |
| **Membre de l'IRNPQEO**  (Supprimer la mention inutile) | OUI NON |
| **Statut**  (Supprimer les mentions inutiles, n’en garder qu’une) | Étudiant à la maîtrise  Étudiant au doctorat  Chercheur post- doctoral  Chercheur (principal, associé)  Autre (veuillez préciser) : |
| **Si étudiant, Personne(s) responsable(s)** (Chercheur principal du projet, Directeur de mémoire, thèse, etc.) |  |
| **Département** |  |
| **Université** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Courrier électronique** |  |
| **Téléphone** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Discussion préliminaire avec un autre chercheur ou le comité de l'IRNPQEO ?**  **Si oui, veuillez préciser** | Oui Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **Description du projet** | |
| **Titre ou sujet du projet** |  |
| **Chercheurs**  (Indiquer le nom, la fonction et l'institution) |  |
| **Description du projet**  Soumettre 3 pages : contexte, objectifs, méthodes, analyses statistiques |  |
| **Donner 5 mots clés spécifiques** |  |
| **Vous êtes intéressé aux données de quelle d'une étude parmi les études 3D** |  |
| **Quelle est l'utilisation prévue des données :**  Publication, soumission d'une demande de subvention |  |
| **Besoin de contacter les participants :**  **Si oui, besoin d'une (plusieurs) visite(s) supplémentaire(s), veuillez préciser :** | Oui Non |
| **Le projet nécessite un questionnaire supplémentaire :** | Oui Non |
| **Nombre de participants à recruter :** |  |
| **Besoin d'échantillons biologiques supplémentaires :** | Oui Non |
| **Spécifier les données qui seront envoyées ou retournées à la banque de données :**  Nouvelles données collectées, variables dérivées créées, etc.  Résultats des analyses de laboratoire |  |
| **Financement demandé:** | Oui Non |
| **Si oui, l'agence :** |  |
| **Montant et période :** |  |
| **Date du financement:** |  |
| **Comité d'éthique de la recherche (CER)**  -Nom du CER qui évaluera l'étude  -OU joindre une copie du certificat éthique de l'étude qui inclut votre question de recherche. |  |

|  |
| --- |
| **Critères d'inclusion/exclusion pour la sélection des données et des échantillons biologiques** |
| **Veuillez indiquer les critères d'inclusion ou d'exclusion que vous souhaitez appliquer afin de sélectionner un sous-groupe de participants pour les analyses.**  *Ex : participante ART, âge maternel > 35 ans, AG < 37 semaines, échantillon de sérum disponible aux visites 1 et 3, etc.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Demande de données** |
| **Variables requises (mesures). Vous devez choisir les sections des questionnaires (ci-joints)** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Liste des variables ou mesures** | **Numéro de la visite de l'étude** | **Chercheur(s) responsable(s) de la mesure** | **Commentaires** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Demande d’échantillons biologiques pour des analyses supplémentaires** |
| **Échantillons biologiques requis (voir les détails de la biobanque de l'IRNPQEO)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bio specimen | Numéro de la visite de l’étude | Spécifiez:  Mère, père, enfant | Volume minimal de l’échantillon nécessaire | Nombre de participants | Biomarqueurs à mesurer |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne(s) en charge, Chercheur principal (Responsable) du projet**  Nom(s) (et courriel) | Signature électronique |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION ADMINISTRATIVE CI-DESSOUS À REMPLIR PAR LE CENTRE DE COORDINATION UNIQUEMENT** | | |
| **Autorisations de l'accès** | | |
| **Date limite de la réponse** | Date de réception du formulaire |  |
| Demande des autorisations |  |
| Date d’autorisation |  |
| Coût de l'accès aux données :  Coût de l'extraction des données : |  | |
|  |