

IDENTIFICATION

Nom du (de la) demandeur(-euse)

Nom des cochercheur(-euse)s

VOLET 3 – PRÉPARATION DEMANDE DE SUBVENTION

Titre du projet de recherche qui sera déposé à un organisme subventionnaire

Lien avec la programmation de recherche de l'Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme (voir annexe)

Axe : ____ Thématique :

Organisme subventionnaire visé

Nom de l'organisme

Programme visé

Échéancier du concours

Montant de la subvention
demandée

Subvention obtenue

Ce projet a-t-il déjà été financé, en partie ou en totalité, par un organisme subventionnaire?

- ☐ Oui
☐ Non

Si oui, expliquez en quoi cette demande est différente.

Demande de soutien

Description des activités à
réaliser par les ressources
engagées

- ☐ Recension de la littérature
☐ Mise à jour de la littérature
☐ Extraction de données
☐ Analyse de données
☐ Organisation des données

- ☐ Organisation de rencontres
☐ Rédaction de sections de la demande
☐ Autre, spécifiez :

BUDGET

Ressources humaines

Étudiant(e)s

Nom :	Cycle d'études :
Nom :	Cycle d'études :
Nom :	Cycle d'études :
Nom :	Cycle d'études :

Autres collaborateur(-trice)s

Nom :	Domaine ou expertise :
Nom :	Domaine ou expertise :
Nom :	Domaine ou expertise :
Nom :	Domaine ou expertise :

Selon les activités décrites dans la demande de soutien, précisez le calcul effectué pour justifier le montant demandé (au besoin, voir annexe pour l'admissibilité des dépenses).

Activités et types de dépenses	Ressources à engager	Calcul des dépenses (Taux horaire X n ^{bre} heures, coût par item X n ^{bre} d'items)	Total
	Somme totale (maximum 2 000 \$) :		0,00

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

- ☐ Je confirme que toutes les informations transmises dans le formulaire déposé sont véridiques.
- ☐ Je confirme que le projet n'a pas été ou ne sera pas soumis au volet 4 du programme de soutien financier.
- ☐ Je m'engage à respecter intégralement les conditions d'admissibilité en vigueur au moment de la présentation de la demande. L'octroi du soutien financier est conditionnel au respect des critères d'admissibilité.
- ☐ Je m'engage à soumettre le projet de recherche auprès d'un organisme subventionnaire dans les 3 à 15 mois suivant la date de fermeture du concours.
- ☐ Je m'engage à transmettre la preuve de soumission, un résumé du projet et la réponse de l'organisme subventionnaire à l'adresse courriel de l'Institut (institutditsa@ssss.gouv.qc.ca).
- ☐ Je m'engage à mentionner la contribution financière du Fonds de recherche du Québec (FRQ) et de l'Institut dans toutes les communications et publications qui découlent en partie ou en totalité du financement. La contribution doit être identifiée en utilisant ce modèle : « Ces travaux ont reçu un soutien financier de l'Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme, qui bénéficie d'un octroi du Fonds de recherche du Québec (« 186 579 » ou <https://doi.org/10.69777/186579>) ».
- ☐ Je m'engage à respecter les règles les plus récentes décrites dans les *Règles générales communes* du FRQ (<https://frq.gouv.qc.ca/regles-generales-communes/>).
- ☐ Je m'engage à respecter la version la plus récente de la Politique de diffusion en libre accès du FRQ lors de la publication des travaux qui ont été financés en partie ou en totalité par cette somme (<https://frq.gouv.qc.ca/science-ouverte/politique-diffusion-libre-acces/>).

Signature

Date

À l'usage administratif

Date de réception de la demande :		
Statut de la demande :	☐ ACCEPTÉE	☐ REFUSÉE Raison :
Date d'évaluation par le comité de soutien financier		
Date d'approbation de la demande par le comité exécutif de la recherche		
N° d'identification de la demande pour suivi :		

ANNEXE

Tableau 1. Programmation de recherche de l'Institut

Axe	Axe 1	Axe 2
Titre	ENFANCE ET ADOLESCENCE	VIE ADULTE ET VIEILLISSEMENT
Objectif	Favoriser l'épanouissement et le bien-être à la petite enfance, à l'enfance et à l'adolescence en soutenant la famille, l'école et la communauté à répondre à leurs besoins diversifiés afin de faciliter, à long terme, la réalisation de leurs projets de vie.	Faciliter la réalisation des projets de vie des jeunes adultes, adultes et des personnes vieillissantes en soutenant les personnes elles-mêmes, leurs proches et leurs environnements dans le développement et l'évaluation de pratiques inclusives.
Thématiques	Diagnostic et caractéristiques spécifiques Intervention précoce Pratiques en garderie et en CPE Pratiques en milieux scolaires Structure et organisation des services Vie communautaire et accessibilité (ex. : transport, loisirs, camps) Santé mentale et dépendances Soutien aux familles et aux personnes intervenantes Représentativité et perceptions sociétales Troubles graves du comportement	

Tableau 2. Admissibilité des dépenses pour le volet 3

Types de dépenses	Pourcentage du budget total admissible	Exemple de montant pour un budget total de 2 000 \$
Ressources humaines	80 % à 100 %	1 600 \$ à 2 000 \$
Étudiant(e)s	40 % à 100 %	800 \$ à 2 000 \$
Autres collaborateur(-trice)s*	0 % à 40 %	0 \$ à 800 \$
Autres dépenses exceptionnelles	0 à 20 %	0 \$ à 400 \$
Activités visant une nouvelle collecte de données	Non admissible	-----
Matériel	Non admissible	-----

* doivent être admissibles selon les *Règles générales communes* du FRQ (<https://frq.gouv.qc.ca/regles-generales-communes/>)