

IDENTIFICATION

Nom du (de la) demandeur(-euse)

Titre du projet qui sera déposé à un
organisme subventionnaire

Nom des cochercheur(-euse)s

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 3 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 24 mois suivant l'attribution de l'octroi.
- ☐ 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 universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme 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 (« 186579 » 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

d'identification de la demande
(réservé usage administratif)

PROJET

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

Lien avec la programmation de recherche de l'Institut (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

**VOLET 4 - Soutien au
développement d'un nouveau
projet de recherche**

☐ Étude pilote

☐ Revue systématique

☐ Examen de la portée

L'étude, la revue ou l'examen fait-il déjà l'objet d'autres financements?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, indiquez

Montant obtenu :

Organisme subventionnaire :

Dates de financement :

Description de la demande de soutien

Décrivez la demande en abordant chacun des points suivants – maximum 3 pages :

1. Courte mise en contexte du projet de recherche qui sera déposé à un organisme subventionnaire.
2. Objectif général du projet de recherche qui sera déposé à un organisme subventionnaire.
3. Description de la demande de soutien :
 - Rappelez l'objectif de votre demande de soutien (réalisation d'une étude pilote, d'une revue systématique ou d'un examen de la portée).
 - Décrivez les objectifs et les méthodes envisagés pour réaliser l'étude pilote, la revue systématique ou l'examen de la portée.
 - Indiquez les échéances et les ressources prévues.

AVANCEMENT DES CONNAISSANCES ET PROGRAMMATION DE RECHERCHE DE L'INSTITUT

Démontrez la pertinence, l'originalité et la contribution du projet de recherche qui sera déposé à un organisme subventionnaire à l'avancement des connaissances et à la programmation de recherche de l'Institut (voir annexe pour la programmation) – maximum 1 page.

RÉFÉRENCES

Listez les références utilisées dans la demande – maximum 1 page.

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 l'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 7 500 \$) :			0,00

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	Employabilité et activités socioprofessionnelles Habitation Relations intimes, sexualité et parentalité Vieillesse

Tableau 2. Admissibilité des dépenses pour le volet 4

Types de dépenses	Pourcentage du budget total admissible	Exemple de montant pour un budget total de 7 500 \$
Ressources humaines	80 % à 100 %	2 000 \$ à 2 500 \$
Étudiant(e)s	40 % à 100 %	1 000 \$ à 2 500 \$
Autres collaborateur(-trice)s*	0 % à 40 %	0 \$ à 1 000 \$
Autres dépenses	0 à 20 %	0 \$ à 500 \$
Frais de déplacement pour des fins de consultation, de séances de travail ou de collecte de données	Admissible	-----
Frais de matériel et fournitures nécessaires au déploiement de la méthodologie proposée	Admissible	-----
Toute autre catégorie de dépense admissible au FRQ et jugée nécessaire au développement du nouveau projet peut être soumise, pour analyse et approbation des évaluateurs.	Admissible	-----
Frais de participation à des congrès	Non admissible	-----

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

À l'usage administratif		
Date de réception de la demande :		
Date de l'évaluation de l'admissibilité :		
Statut de la demande :	☐ Admissible	☐ Non admissible Raison :
Date d'envoi aux évaluateurs :		
Statut de la demande :	☐ ACCEPTÉE	☐ REFUSÉE Raison :
Date d'approbation par le comité exécutif de la recherche :		
N° d'identification de la demande pour suivi :		