

ASSOCIATION NATIONALE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS D'URGENCE



Politique	Financement de la recherche en soins infirmiers d'urgence
Nombre de pages	4
Date d'approbation	Novembre 2019
Date de révision antérieure	Novembre 2017

Dans le présent document, les termes utilisés au masculin incluent le féminin et inversement

L'ANIIU reconnaît l'importance du *soutien financier* afin de soutenir la recherche en soins infirmiers d'urgence.

CRITERES D'ADMISSIBILITÉ

- Occupe actuellement un emploi en soins d'urgence au Canada tel que défini dans les politiques de l'ANIIU
- CSU(C) de préférence
- Membre en règle de l'ANIIU depuis au moins 1 an

Compréhension et attentes

1. Le comité de recherche de l'ANIIU est un comité permanent composé des membres de l'ANIIU. Le comité sera composé de 3 membres, parmi lesquels se trouvera au moins un membre du Conseil d'administration et un autre en assumera la présidence. Il est préférable que tous les 3 membres possèdent de l'expérience en matière de recherche infirmière au Canada.
2. Les membres du comité doivent s'engager à se rencontrer périodiquement et rendre compte au président du comité selon les directives reçues. Ils doivent également promouvoir l'ANIIU comme l'organisme porte-parole pour les infirmières et infirmiers en soins d'urgence au Canada.
3. Au nom de l'ANIIU, le comité sera responsable d'examiner les demandes d'aide financière soumises par écrit pour les questions relatives à la pratique des soins infirmiers d'urgence.
4. Le chercheur principal doit être une infirmière ou un infirmier autorisé et en règle par rapport à son collègue respectif et membre en règle de l'ANIIU *depuis au moins deux ans*.
5. Le comité de recherche fera ses recommandations au Conseil d'administration de l'ANIIU concernant les demandes d'aide financière pour les activités de recherche. La décision concernant l'approbation finale, ainsi que le montant d'argent précis de la convention d'aide financière sera prise par le Conseil d'administration de l'ANIIU.
6. La contribution financière maximale admissible pour l'aide financière pour les projets de recherche sera de 10 000 \$ par demande.

ASSOCIATION NATIONALE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS D'URGENCE

7. Les candidats retenus sont admissibles à une aide financière pour chaque nouveau projet de recherche au plus une fois tous les trois ans.
8. L'ANIU se réserve le droit de recommander un financement partiel aux chercheurs concernés en fonction des demandes reçues pour l'exercice budgétaire.
9. Si la recherche est abandonnée prématurément, les fonds alloués doivent être remboursés à l'ANIU dans un délai de 3 mois.
10. Les dates limites pour les demandes d'aide financière sont le 1^{er} mars et le 1^{er} septembre, chaque année.
11. Toutes les demandes seront présentées à la secrétaire de l'ANIU (secretary@nena.ca) et seront évaluées à l'insu avant d'être transmises au comité de recherche.

INSTRUCTIONS ET LISTE DE CONTRÔLE CONCERNANT LA SOUMISSION
D'UNE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS
D'URGENCE
FORMULAIRE DE DEMANDE

Tous les points ci-dessous doivent être complétés et cochés. Veuillez joindre cette page à votre formulaire de demande dûment remplie.

1. Formulaire de demande rempli et joint. Oui Non
2. Approbation quant à l'acceptabilité éthique de la recherche Oui Non
3. Veuillez fournir les items suivants à l'ANIU, incluant un bref résumé de vos travaux de recherche :
 - a. Formulation de l'hypothèse à étudier Oui Non
 - b. Une brève analyse documentaire Oui Non
 - c. Une déclaration soulignant la pertinence de la recherche en relation avec les soins infirmiers d'urgence. Oui Non
 - d. Hypothèses ou question(s) de recherche, méthodologie, outils de recherche, une analyse des données et un calendrier présentant le délai d'exécution du projet de recherche Oui Non
 - e. Information concernant la viabilité et la validité des méthodes de collecte des données. Oui Non
 - f. Une déclaration sur les enjeux éthiques entourant la recherche. Oui Non
 - g. Preuve d'adhésion courante à l'ANIU depuis au moins deux ans. Oui Non
 - h. Un curriculum vitae pour chaque demandeur Oui Non

ASSOCIATION NATIONALE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS D'URGENCE

4. Une copie électronique du questionnaire ou des outils de recherche pertinents à l'étude, le cas échéant. Oui Non
5. Une copie du formulaire du budget de recherche complétée et soumise. Oui Non
6. Les chercheurs s'engagent à soumettre une publication de synthèse des résultats de la recherche au JCIU (Journal Canadien des Infirmières d'urgence). Oui Non

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS D'URGENCE DE L'ANIU

VEUILLEZ REMPLIR LES CHAMPS SUIVANTS :

Nom(s) du/des demandeur(s) _____

Lieu de travail _____

Adresse de l'employeur _____

Poste actuel _____

Numéro(s) de telephone _____

Titre de votre proposition de recherche

Veillez soumettre un curriculum vitae (pour chaque demandeur) en 3 pages maximum, mettant l'accent sur :

La formation préparatoire

L'expérience professionnelle

L'expérience pertinente par rapport au projet de recherche proposé

ASSOCIATION NATIONALE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS D'URGENCE

Publications

Références :

NOM	POSTE ACTUEL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____

Avez-vous obtenu une autre aide financière ou d'autres sources d'appui pour ce projet ? Oui Non

Veillez expliquer _____

Avez-vous demandé d'autres sources de financement pour votre recherche ? Oui Non

Si oui, veuillez spécifier le montant, le type et indiquer la date de notification de l'acceptation de la demande

Existe-t-il un conflit d'intérêt à l'égard des chercheurs qui devrait être déclaré ? Oui Non

Si oui, veuillez expliquer :

ASSOCIATION NATIONALE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS D'URGENCE

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS D'URGENCE DE L'ANIU

FORMULAIRE DU BUDGET DE LA RECHERCHE PROPOSÉE

Veillez indiquer chaque section du budget ainsi que sa justification.

Exemple :

JUSTIFICATION – afin de couvrir les coûts liés aux questionnaires postaux envoyés aux participants

Nom(s) du/des demandeur(s) _____

Titre de la proposition de recherche _____

Liste détaillée des besoins anticipés à l'appui de la réalisation et la publication de cette étude.

- | | | | |
|----|-------|-------|----|
| A. | _____ | _____ | \$ |
| B. | _____ | _____ | \$ |
| C. | _____ | _____ | \$ |
| D. | _____ | _____ | \$ |
| E. | _____ | _____ | \$ |
| F. | _____ | _____ | \$ |

TOTAL _____ \$

Signature du/des demandeur(s) _____

Date _____

Tous les documents doivent être remplis et acheminés à secretary@nena.ca. Les demandes incomplètes ne seront pas considérées.