

Inscription

Présentation du programme

Vous vous apprêtez à proposer votre candidature à l'appel d'offres « Recherche Soigner, soulager, accompagner : subvention organisme ».

Nous vous conseillons de prendre connaissance en détail de l'appel d'offres. Cette étape est particulièrement importante pour vérifier que votre projet est bien éligible.

Si votre projet concerne une demande de financement de doctorat ou d'un post-doctorat, merci de remplir le formulaire « Recherche Soigner, soulager, accompagner : allocations jeunes chercheurs ».

La Fondation de France soutient la recherche dans le domaine des soins apportés aux personnes gravement malades ou en fin de vie, afin de fournir des données nouvelles validées permettant d'améliorer les pratiques. Elle souhaite contribuer à l'évolution du système de santé en diffusant les résultats de ces travaux, notamment auprès des décideurs. Elle sera particulièrement sensible aux recherches concernant les pratiques soignantes.

La Fondation de France soutiendra des projets de recherche en sciences humaines et sociales ou en recherche clinique concernant :

- la fin de vie ;
- les soins palliatifs ;
- l'accompagnement ;
- la qualité de vie ;
- la douleur ;
- la souffrance des soignants.

Les projets concernant une maladie grave menaçant le pronostic vital seront prioritaires.

Cet appel d'offres s'adresse aux équipes cliniques, médicales ou paramédicales, qui souhaitent mener des études sur leurs pratiques et les chercheurs de disciplines telles que la sociologie, la psychologie, la philosophie, l'anthropologie, la santé publique, l'épidémiologie, l'économie de la santé...

Attention, les projets de recherche fondamentale ne pourront pas être présentés dans le cadre de cet appel d'offres.

En cas de doute, n'hésitez pas à nous contacter, nous vous répondrons au plus vite. Dans l'attente de découvrir votre projet, nous vous souhaitons une bonne rédaction !

L'équipe du programme Soigner, soulager, accompagner

Pour toute question concernant ce programme ou ce formulaire, merci de vous adresser à : soignersoulager@fdf.org
Sélection des projets

La demande doit être transmise à la Fondation de France **au plus tard le 13 mai 2020 à 17h00.**

Les dossiers feront d'abord l'objet d'une présélection.

Le jury se réunira en octobre 2020.

Transmission du dossier

Vous pouvez à tout instant enregistrer vos saisies à l'aide du bouton "Sauvegarder", puis vérifier que les champs obligatoires de la page ont bien été renseignés avec le bouton "Valider la page".

Toutes les rubriques doivent être renseignées, puis validées, pour pouvoir transmettre le dossier.

Les questions marquées d'un astérisque * sont obligatoires.

Les éléments financiers doivent être fournis rigoureusement tels qu'ils sont demandés.

LES DOSSIERS HORS-DÉLAIS OU INCOMPLETS NE SERONT PAS EXAMINÉS.

Numéro de dossier

26291

SPECIMEN

Présentation de la structure

Identité de la structure demandeuse (laboratoire ou équipe)

Nom de votre structure tel qu'il apparaît dans vos statuts

Unité

Si le numéro d'unité a changé, merci d'indiquer l'ancien numéro pour information

Equipe (numéro et nom de l'équipe)

Sigle

S'il est utilisé

Numéro RNSR (Répertoire national des structures de recherche)

*Quel est le statut juridique de votre structure ?

Précision sur le statut juridique

*Exemple :
établissement public
à caractère
scientifique et
technologique
(EPST), Hôpital,
Université, Centre de
lutte contre le cancer,
autre à préciser.*

Domaine de recherche

Adresse

Numéro et voie

Complément

BP

Code postal

Ville

*Pays

Téléphone (Ind. Pays
+ téléphone)

Fax

Email général

Site internet

Président ou Directeur*Pour les associations, merci d'indiquer impérativement le nom du Président.*

*Civilité

Nom

Prénom

*Titre

Téléphone (Ind. Pays
+ téléphone)

Email

Organisme de rattachement

Si le demandeur n'a pas d'autonomie juridique, merci de renseigner les informations suivantes, qui concernent la personne morale à laquelle le demandeur est rattaché.

*Avez-vous une
autonomie juridique ? . ☐ Oui . ☐ Non

Equipes de la structure demandeuse

Organigramme du laboratoire/service

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Thématiques et équipes du laboratoire

Nom du responsable	Nom de l'équipe	Thème de recherche
--------------------	-----------------	--------------------

Liste vide

Etats financiers de la structure demandeuse

Budget annuel global
du laboratoire ou de
l'équipe sur la base
de l'exercice
précédent

Principales sources
de financements du
laboratoire/service

Description du projet

Synthèse de votre projet

Résumé vulgarisé du projet destiné au grand public.

Résumé destiné au grand public, rédigé en français.

***Résumé**

***Titre du projet**

Durée du projet en
mois

Durée du soutien
demandé en mois

En cas de
soumission du même
dossier l'an passé,
quelles sont les
principales
modifications
apportées à votre
projet cette année ?

Dans quelle mesure
le projet proposé
présente-t-il une
originalité, une prise
de risque
scientifique, une
expérimentation
nouvelle ?

Coût total du projet
(€)

Montant de la
subvention sollicitée
(€)

*L'aide est-elle
destinée au
démarrage de l'
action ?

☐ Oui

☐ Non

***L'aide est-elle destinée au développement de l'action (y compris essaimage) ?**

☐ Oui ☐ Non

***L'aide est-elle destinée au fonctionnement de l'action ?**

☐ Oui ☐ Non

Identité du demandeur**Nom :****Prénom :****TÉLÉPHONE****Téléphone fixe professionnel****Courriel****Courriel professionnel**

***Etes-vous le responsable du projet ?**

☐ Oui ☐ Non

Curriculum vitae abrégé du responsable de projet

Merci de joindre le CV (2 pages maximum)

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Veillez joindre, au format PDF, la liste des 5 publications les plus significatives du responsable du projet des 5 dernières années (avec les liens Medline pour la recherche médicale)

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Présentation générale de l'équipe réunie autour du projet

Institut et unité

Composition de l'équipe dédiée au projet

Nom, Prénom	Titre / Domaine de recherche	Organisme d'appartenance	??? .label ???
-------------	------------------------------	--------------------------	----------------

Liste vide

Publications des membres de l'équipe

Veillez joindre, au format PDF, la liste des publications originales des 5 dernières années, en excluant résumés, présentations aux congrès et chapitres d'ouvrages.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Informations sur l'équipe partenaire

Le cas échéant, veuillez renseigner les informations concernant l'équipe partenaire.

Dans le cadre d'un projet multi-centrique, ne remplissez cette section : reportez-vous à la section suivante *Informations sur l'équipe dans le cadre d'un projet multi-centrique*.

Responsable de l'équipe partenaire :

Civilité

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Courriel :

Composition de l'équipe partenaire participant à ce projet

Nom, Prénom	Titre / Domaine de recherche	% temps plein consacré au projet	Organisme d'appartenance
-------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------

Liste vide

Informations sur l'équipe dans le cadre d'un projet multi-centrique

Composition de l'équipe partenaire participant à ce projet

Nom, Prénom	Titre / Domaine de recherche	% temps plein consacré au projet	Organisme d'appartenance
-------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------

Liste vide

Loi Jardé

*Le projet relève-t-il de la loi Jardé ? ☐ Oui ☐ Non

Avis CPP

L'avis d'un CPP est-il nécessaire ? . ☐ Oui . ☐ Non

Si oui, l'avis a-t-il été obtenu ? . ☐ Oui . ☐ Non

Si non, l'avis sera-t-il demandé en cas d'obtention du financement ? . ☐ Oui . ☐ Non

Données de l'avis CPP

Le cas échéant, veuillez renseigner les informations concernant l'avis CPP.

Date de demande de l'avis d'un CPP

Lieu du CPP

Nom du promoteur

Résultat

Avis favorable du CPP

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Avis CNIL

L'avis du CNIL est-il nécessaire ? . ☐ Oui . ☐ Non

Si oui, l'avis a-t-il été obtenu ? . ☐ Oui . ☐ Non

Si non, l'avis sera-t-il demandé en cas d'obtention du financement ? . ☐ Oui . ☐ Non

Données de l'avis CNIL

Le cas échéant, veuillez renseigner les informations concernant l'avis CNIL.

Date de demande de l'avis de la CNIL

Résultat

Avis favorable de la CNIL

Nom du fichier

Type de document

Date

Taille (Kb)

Dossier scientifique

Le dossier scientifique (10 pages maximum) devra contenir :

- contexte scientifique général du projet,
- justification de la question de recherche,
- objectifs du projet,
- population étudiée
- sélection et exclusion des sujets
- méthode employée (critères principaux et secondaires, intervention éventuelle, organisation de l'étude et de la passation du cahier d'observation, outils d'analyse des données envisagés....)
- calendrier prévu,
- retombées attendues au plan scientifique et en termes de santé publique,
- liste des publications originales de l'équipe de soins et de l'équipe de recherche des trois dernières années, en excluant résumés, communications orales ou posters, et chapitres d'ouvrages. Les noms des membres de l'équipe doivent être soulignés. Indiquer les publications se rapportant au sujet.

Ce dossier doit inclure une recherche bibliographique (5 pages maximum), non comprise dans les 10 pages.

Merci de joindre le dossier scientifique

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)

SPECIMEN

Budget prévisionnel

Demande financière et affectation précise

Budget prévisionnel du projet* :

1. Téléchargez le tableau vierge « Budget prévisionnel projet Recherche » ici : [Budget prev projet recherche SSA.xls](#)
2. Complétez le budget de votre projet selon les indications demandées
3. Enregistrez le document au format PDF (une notice explicative est fournie dans le fichier Excel)
4. Joindre le document final ci-dessous

NB : Pensez à conserver votre document sous format Excel afin de pouvoir apporter des modifications si nécessaire par la suite.

En cas de difficulté, consultez la procédure en [cliquant ici](#).

Pour visualiser un exemple de tableau déjà complété, [cliquez ici](#).

Si vous ne disposez pas du logiciel Excel sur votre ordinateur, vous pouvez installer un logiciel libre du type [LibreOffice](#) permettant d'éditer les documents au format xls.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Suivi, valorisation, remarques

Evaluation du projet

Pour valoriser les actions mises en œuvre à travers les projets qu'elle soutient et pour rendre compte à ses donateurs, la Fondation de France évalue régulièrement ses programmes (utilité sociale, efficacité des financements). Cette évaluation nécessite une connaissance précise des actions que vous mettez en œuvre dans vos projets.

A ce titre, la Fondation de France et le comité seront attentifs à l'expression claire des perspectives possibles de diffusion et d'utilisation ultérieure des résultats et des connaissances produites et/ou des retombées potentielles, notamment cliniques, en santé publique.

Comment prévoyez-vous d'évaluer et de valoriser les résultats de votre recherche ?

Comment comptez-vous évaluer votre projet par les pairs ?

Valorisation

Valorisation du projet

Informations complémentaires

Informations complémentaires que vous souhaitez apporter sur le projet :

Organisme gestionnaire de l'aide financière

Identité de la structure gestionnaire de l'aide financière

Cette page vous permet de désigner l'organisme qui gèrera les fonds si votre projet est soutenu par la Fondation de France. Si votre organisme est en charge de gérer les fonds, merci de renseigner le contact dédié et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB). S'il s'agit d'une autre personne morale que l'organisme demandeur, merci de renseigner les informations de la personne morale concernée et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB).

**Dans le cas
où une aide
serait
accordée,
votre
organisme
gèrera-t-il les
fonds ?**

☐ Oui ☐ Non

Personne à contacter pour renseignements au sein de l'organisme gestionnaire

***Civilité**

Nom

Prénom

Titre

**Téléphone (Ind. Pays
+ téléphone)**

Email

Coordonnées bancaires

Merci de renseigner les coordonnées bancaires qui doivent être utilisées pour le paiement (attention : l'IBAN doit être renseigné SANS espaces).

IBAN
Nom de la banque
Swift / BIC
Nom de l'agence bancaire
Devise

Merci de joindre vos coordonnées bancaires

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Informations complémentaires

***Comment avez-vous
eu connaissance de
cet appel à projet ?**

***S'agit-il d'une
première demande à
la Fondation de
France pour ce projet
ou d'un
renouvellement ?**

***Avez-vous déjà
reçu une subvention
de la Fondation de
France et/ou des
fondations qu'elle
abrite ?**

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez ci-dessous les trois derniers financements obtenus :

Année	Appel à projet	Statut	Montant obtenu	Titre du projet
-------	----------------	--------	----------------	-----------------

Liste vide

Liste des publications de travaux réalisés à l'aide de ces financements et faisant mention de l'aide de la Fondation de France.

Publication

Liste vide

***Avez-vous déjà fait
une demande de
subvention (dans
cet appel à projet ou
un autre) auprès de
la Fondation de
France qui aurait été
refusée ?**

☐ Oui ☐ Non

***Si oui, en quelle
année ? En cas de
demandes multiples,
veuillez saisir l'année
de la dernière et**

pour quel appel à
projets.

***En cas
d'opportunité,
accepteriez-vous
que votre dossier
soit transmis à
d'autres financeurs
?**

. ☐ Oui

. ☐ Non

SPECIMEN

Signature et transmission

Je déclare et j'atteste ce qui suit:

1. J'atteste que tous les renseignements contenus dans la demande sont exacts. Je communiquerai à la Fondation de France toute modification substantielle relative au projet soumis.
2. J'autorise la Fondation de France à transmettre aux instructeurs et membres de comité tous les renseignements concernant mon dossier pour fins d'étude ou d'évaluation, sous la condition que les personnes ayant accès à ces renseignements en respectent le caractère confidentiel.

Identification Spécimen FORMULAIRE

J'accepte . ☐ Oui
 . ☐ Non