



## Programme de subvention interne Initiatives stratégiques

Les demandes devront être soumises en fichier attaché par courrier électronique **au plus tard le 18 janvier 2019** à [direction-CdRV@USherbrooke.ca](mailto:direction-CdRV@USherbrooke.ca).

### PRINCIPES DIRECTEURS

Le concours d'initiatives stratégiques veut favoriser le développement de collaboration entre les chercheurs du Centre de recherche sur le vieillissement (CdRV) et augmenter leurs chances de succès auprès des organismes subventionnaires pour le financement de projets ou de programmes de recherche, sachant que l'intégration de données préliminaires ou de résultats d'expérimentation de nouvelles approches bonifie grandement les protocoles soumis pour financement.

Pour l'année **2019-2020**, le CdRV attribue un maximum de **20 000 \$** par projet à partir du budget de développement au programme d'initiatives stratégiques. Le nombre de projets financés sera en fonction de la qualité des demandes reçues et de la disponibilité des fonds.

### ADMISSIBILITÉ DES CANDIDATS

Tous les chercheurs (membres actifs du CdRV) sont admissibles à ce programme. S'il y a un étudiant comme cochercheur, justifiez clairement sa contribution dans l'équipe. Les collaborations avec des chercheurs d'autres centres ou universités sont acceptables dans la mesure où le projet est dirigé par un chercheur du CdRV et qu'il contribuera à consolider le leadership du CdRV dans le domaine visé.

Tout chercheur principal ayant obtenu une subvention pour ce concours ne peut soumettre une demande 2 années en ligne à titre de chercheur principal. De plus, il doit être disponible pour faire partie du comité d'évaluation l'année suivant le financement de sa demande.

### DOCUMENTS EXIGÉS

- Formulaire – Initiatives stratégiques 2019-2020
- Les demandes rédigées en anglais seront acceptées. Toutefois, si une demande est retenue pour financement, vous devrez nous fournir le titre et le résumé en français.

### DESCRIPTION DES PROJETS

La demande sera soumise sur le formulaire approprié et comprendra les éléments suivants :

- Format du texte : Arial 10
- Page titre : nom des chercheurs et des collaborateurs, titre du projet, rôle de chacun des chercheurs (1 page).
- Lien entre la demande et la programmation de recherche sur le vieillissement du chercheur principal (maximum ½ page).
- Problématique et objectifs de l'étude (maximum 1 page).
- Méthodologie : échantillon, variables et instruments de mesures, procédures de la collecte de données, plan d'analyse des résultats (maximum 2 pages, excluant les références).
- Échéancier sur un an et budget (justification détaillée incluant une soumission s'il y a achat d'équipement).

- Faisabilité de l'étude dans une période d'un an (maximum ½ page) suivant l'approbation éthique.
- Impact et retombées stratégiques attendues de cette initiative stratégique pour le CdRV.
- Références (maximum ½ page).

Dans le cas d'un collaborateur extérieur au CdRV, un CV abrégé (maximum 2 pages) devra être annexé.

## MODALITÉS DE FINANCEMENT

Les fonds seront attribués pour **un maximum d'une année financière**. Le montant maximal par projet est de **20 000 \$** pour l'année **2019-2020**. Les sommes devront être dépensées dans les 12 mois suivant l'approbation éthique, sinon elles seront rapatriées dans le budget de développement du centre. La soumission éthique devra se faire au plus tard un mois suivant l'attribution de la subvention (mars 2019). Aucun fonds ne sera transféré à l'externe et aucun écart ne sera permis dans le contexte des présentes subventions. À ce titre, un suivi des dépenses en lien avec l'échéancier sera demandé six mois après le début du financement et à la fin du projet.

## CRITÈRES D'ÉVALUATION

Pour être admissible, la demande devra respecter le format de rédaction et avoir une thématique en lien avec le vieillissement. De plus, la demande sera évaluée selon les critères suivants :

- Le projet fait preuve d'une réelle collaboration interaxe (/10)
- Caractère novateur de la demande (/10)
- Qualité et complémentarité de l'équipe (/10)
- Problématique et qualité méthodologique de la proposition (/30)
- Budget et échéancier (/20)
- Faisabilité de l'étude dans un intervalle de 12 mois (/10)
- Impact et retombées stratégiques pour le CdRV (/10)

## COMPOSITION DU COMITÉ D'ÉVALUATION

Comité « ad hoc » nommé par la direction après réception des demandes. Selon la politique sur les conflits d'intérêts et la confidentialité des organismes provinciaux et fédéraux, chaque évaluateur devra lire et accepter de respecter cette politique en signant le formulaire fourni à cet effet.

Le comité est composé de quatre personnes :

- Trois chercheurs du CdRV provenant de domaines différents.
- Un membre externe au centre de recherche (un 2<sup>e</sup> membre externe pourra être sollicité au besoin).
- Un des quatre membres agira à titre de président du comité.

## PROCESSUS D'ÉVALUATION

### 1. Avant la réunion :

Les évaluateurs complètent et cotent chaque section de la grille d'évaluation fournie ainsi que la compilation obtenue avec la note finale, le rang ainsi que le choix de financement ou non.

### 2. Lors de la réunion :

Le président désigne un des évaluateurs à présenter la demande (résumé du projet et des points forts et faibles) pendant 5 minutes maximum, et à donner sa cote. Les autres évaluateurs présentent ensuite à tour de rôle les points forts et faibles qui N'ÉTAIENT PAS déjà présentés par le 1<sup>er</sup> évaluateur (2-3 minutes max) et donnent leur cote. Le président essaie d'obtenir le consensus des évaluateurs sur la cote à attribuer; si c'est impossible, la moyenne des cotes attribuées par les évaluateurs est attribuée.

Les membres du comité votent de nouveau de manière confidentielle sur la cote à attribuer (qui doit se situer à ± 10% de la cote consensuelle des évaluateurs).

À moins d'une entente préalable statuée en début de réunion par les membres du comité, un projet est jugé non finançable si la moyenne des cotes obtenue est inférieure à 70/100.

### 3. Après la réunion :

L'adjointe scientifique soumet le résultat de l'évaluation par le comité d'évaluation à la directrice du CdRV qui entérine la décision par lettre. Suite à la réception de la lettre, l'adjointe scientifique fait suivre toutes les évaluations finales dénominalisées de chacun des évaluateurs ainsi que la cote et le classement de la demande par le comité avec un résumé des notes prises lors de la rencontre.

## ENGAGEMENT DU CANDIDAT

En transmettant sa demande, le candidat devra s'engager à respecter les exigences suivantes:

- Le bénéficiaire d'une subvention d'initiatives stratégiques devra faire un suivi des dépenses ainsi que de l'avancement du projet au comité exécutif du CdRV, six mois après le début du financement. Dans l'éventualité où l'échéancier fixé ne serait pas atteint, la direction du CdRV se réserve le droit de réduire le versement des subventions octroyées dans le cadre de la présente possibilité de financement.
- Le bénéficiaire d'une subvention d'initiatives stratégiques devra être disposé à faire une présentation lors d'un dîner d'échanges scientifiques interaxes.
- Le bénéficiaire d'une subvention d'initiatives stratégiques devra être disposé à être membre du comité d'évaluation l'année suivante (concours 2019-2020).

## HISTORIQUE DES PROJETS SOUTENUS

### 2018-2019

- « Impact de l'historique familial de diabète de type 2 sur l'oxydation des lipides et la provenance des lipides oxydés chez des femmes vieillissantes » piloté par Pre Éléonor Riesco;
- « Impact d'une intervention d'écoute musicale sur la qualité de vie de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer, et sur celle de leurs proches aidant » piloté par Pre Lise Gagnon.

### 2017-2018

- « Sommeil et biomarqueurs de l'inflammation chez les personnes âgées: une approche par quantification des ondes lentes » piloté par Pre Dominique Lorrain;
- « Soulager la douleur et maximiser la fonction physique et l'autonomie après une arthroplastie du genou: quel rôle pour le système nerveux? » piloté par Pr Guillaume Léonard;
- « Nouveau paradigme dans la pathogenèse de la maladie d'Alzheimer: peut-elle être d'origine infectieuse? » piloté par Dr Tamàs Fülöp.

### 2016-2017

- « Qualité des soins de fin de vie en contexte de troubles neurocognitifs majeurs : prétest de la procédure de collecte des données » piloté par Pre Gina Bravo;
- « Optimiser l'utilisation sécuritaire des barres d'appui à succion : une solution pour les aînés et leurs proches » piloté par Pre Manon Guay
- « Implantation d'un Accompagnement-citoyen personnalisé d'intégration communautaire (APIC) visant la participation sociale d'aînés : une recherche-action » piloté par Mélanie Levasseur;
- « Développement d'une approche de mesure novatrice basée sur l'actimétrie pour l'étude et le traitement des problèmes de comportement associés à la démence chez les personnes âgées vivants en CHSLD : étude de preuve de concept » piloté par Pr Patrick Boissy.

## HISTORIQUE DES PROJETS SOUTENUS (SUITE)

### 2015-2016

- « Effects of 12-week weight loss intervention combined with aerobic training program and milk proteins supplementation on type 2 diabetes management. A pilot study » piloté par Pr Martin Brochu;
- « Développement d'un guide d'aide à la décision clinique multidisciplinaire afin d'optimiser la sécurité à domicile des personnes âgées fragiles à la suite d'un congé de l'hôpital : étude préliminaire » piloté par Pre Véronique Provencher;
- « Homéostasies du cholestérol et cognition chez les porteurs de l'apolipoprotéine E epsilon 4 » piloté par Pre Mélanie Plourde;
- « Metabolic and anti-inflammatory effects of a ketogenic supplement in mild cognitive impairment: a pilot study connected to the BENEFIC Trial » piloté par Pr Stephen Cunnane

### 2014-2015

- « Développement et validation d'un modèle de souris âgée pour l'étude du processus d'athérosclérose lors du vieillissement » piloté par Pr Abdelouahed Khalil;
- « Diminuer la douleur et améliorer le sommeil chez les aînés souffrant de douleur chronique à l'aide de la stimulation transcrânienne par courant direct » piloté par Pr Guillaume Léonard;
- « Effect of vitamin C on epigenetic marks of gene expression and neurodegeneration in the premature aging disorder, Werner syndrome, using knockout mice » piloté par Pr J. Richard Wagner;
- « Le sommeil et les troubles cardiovasculaires, métaboliques et psychologiques chez la personne âgée » piloté par Pre Dominique Lorrain.

### 2013-2014

- « Investigation of molecular mechanisms underlying olfactory dysfunction in neurodegenerative diseases » piloté par Pre Rona K. Graham;
- « L'image corporelle des aînés québécois et son rôle dans l'adoption de stratégies de contrôle du poids : Une analyse secondaire des données de l'Enquête québécoise sur la santé des populations (QESP, 2008) piloté par Pre Hélène Payette
- « Évaluation d'un pré-screening clinique gériatrique et de paramètres inflammatoires pour prédire la survie et la tolérance à un traitement de chimiothérapie chez la personne âgée atteinte de cancer » piloté par Dr Tamàs Fülöp
- « Est-ce que l'activité électrique et la consommation d'énergie du cerveau sont liées et peuvent-elles prédire le risque d'avoir la maladie d'Alzheimer? » piloté par Dr Stephen Cunnane
- « Recommandations d'exercice pour réduire le risque de diabète de type 2 chez des hommes âgés en santé, avec historique familial » piloté par Pre Isabelle Dionne

### 2012-2013

- « Métabolisme des lipides et risque de diabète de type 2 : étude des individus avec une histoire familiale » piloté par Pre Éléonor Riesco;
- « Impact du vieillissement sur l'efficacité analgésique de la neurostimulation périphérique » piloté par Pr Guillaume Léonard;
- « Stratégies compensatoires pour la conduite sécuritaire d'un véhicule automobile : une démarche de prévention des accidents routiers chez les conducteurs âgés » piloté par Pre Mélanie Levasseur;
- Les acides gras contenus dans les fibres musculaires affectent la force musculaire et le maintien de la cognition » piloté par Pre Mélanie Plourde;
- « Rôle de l'efflux de cholestérol par les HDL dans la production de l'Amyloïde beta (A) dans les différentes phases de la maladie d'Alzheimer » piloté par Dr Tamàs Fülöp;