



Programme de subvention CIPHER 2020/2021

Instructions pour l'envoi de la lettre d'intention

Les lettres d'intention doivent être envoyées avant le 30 octobre 2020 à 18 h CET.

1. Veuillez lire attentivement [l'Appel à lettres d'intention](#), ainsi que la [FAQ](#). Seront considérées comme admissibles uniquement les demandes qui respectent strictement les conditions à remplir définies dans l'Appel à lettres d'intention.
2. Vous devez remplir le formulaire électronique de lettre d'intention suivant. Vous pourrez enregistrer les modifications apportées au formulaire à mesure que vous le renseignerez et revenir ultérieurement à sa version mise à jour. Une fois le formulaire rempli, enregistrez-le et cliquez sur le bouton Envoyer (Submit) en dernière page.
3. La lettre d'intention peut être présentée uniquement par voie électronique, au format établi. Les candidatures qui ne seront pas envoyées via le système en ligne ne seront pas acceptées.
4. Seules les candidatures rédigées en anglais ou en français seront acceptées.
5. Munissez-vous **d'une copie numérisée de votre plus haut diplôme de recherche** afin de la téléverser sur notre système, ainsi que de **la lettre de recommandation de votre institution/établissement et de la lettre d'engagement de votre mentor**.

Les lettres d'intention admissibles seront examinées par le Comité scientifique du CIPHER. La priorité sera accordée aux candidatures à même de démontrer un impact maximal sur l'optimisation du diagnostic, de la prévention, du traitement et des soins du VIH chez l'enfant et l'adolescent, sur la capacité à informer et orienter les politiques et les programmes dans les milieux aux ressources limitées, ainsi que sur le renforcement des capacités collectives dans le pays d'origine du bénéficiaire ou sur les sites de recherche.

Les candidats sélectionnés à la première étape en seront informés à la mi-décembre 2020 et seront invités à présenter une Proposition de projet détaillée. Ils disposeront de six à sept semaines pour la préparer et l'envoyer. Les informations détaillées et les instructions pour la rédaction de la Proposition de projet détaillée seront fournies au moment de la notification.

J'ai lu et compris les conditions à remplir concernant la candidature (cette déclaration tient lieu de signature du demandeur)*

J'ai lu et compris les conditions à remplir pour présenter une demande, ainsi que les clauses relatives à la protection des données (cette déclaration tient lieu de signature du demandeur) *

Submit

Cette partie servira à évaluer si, d'après les critères d'admissibilité, vous pouvez adresser une lettre d'intention au CIPHER. Munissez-vous d'une copie numérisée de votre diplôme afin de la téléverser sur notre système. Une fois que vous aurez cliqué sur le bouton Enregistrer (Save) et continué à naviguer, vous ne pourrez plus revenir à cette page ni modifier les renseignements saisis.

Critères d'admissibilité

Prénom*

Inclure tous les prénoms tels qu'ils figurent sur votre passeport

Nom de famille*

Inclure tous les noms de famille tels qu'ils figurent sur votre passeport

Adresse de courrier électronique (préférée)*

Toutes les communications importantes seront envoyées à cette adresse de courrier électronique.

1. Avez-vous obtenu votre plus haut diplôme de recherche¹ (p. ex., Thèse de science, Thèse de médecine, diplôme de médecine, chirurgie ou équivalent) avant le 30 octobre 2010 ? Veuillez joindre une copie de votre diplôme.*

- Oui
 Non

Select file

2. Avez-vous déjà été investigateur principal en chef bénéficiaire d'une subvention supérieure à 30 000 dollars US à des fins autres que formatives ?*

- Oui
 Non

3. Sélectionnez les critères qui décrivent votre situation avant la date limite d'envoi de la lettre d'intention et s'illustreront pendant toute la période de la subvention :*

- Vous occupez un poste de chercheur/clinicien (p. ex., chargé de recherche, résident sénior) dans un établissement universitaire ou un institut dont la vocation principale est la recherche.
 Vous êtes enseignant à l'université ou titulaire d'un poste comparable (p. ex., professeur assistant, maître de conférence, enseignant-chercheur) dans un établissement universitaire ou un institut dont la vocation principale est la recherche.
 Vous êtes titulaire d'un poste reconnu dans une organisation disposant d'infrastructures adaptées à la réalisation des activités de recherche proposées.
 Aucun des critères précédents.

4. Quelles lacunes identifiées en matière de recherche votre projet de recherche aborde-t-il ?*

VIH PÉDIATRIQUE (nourrissons et enfants jusqu'à 10 ans – y compris la période intra-utérine et périnatale –, études mère-enfant et enfants non infectés exposés au VIH)

- Prestation de services – Stratégies ou interventions visant à améliorer l'accès aux soins, leur utilisation et leur continuité, et facteurs associés leur réussite ;

¹ Remarque : une maîtrise, un master en santé publique ou équivalent ne sauraient être considérés comme étant de hauts diplômes de recherche.

- Prestation de services – Modèles de prestation de services permettant d'améliorer l'état de santé des personnes et les résultats des programmes tout au long de la cascade VIH notamment par l'intégration au sein des plateformes dédiées à la santé de la mère de l'enfant des prestations de traitement et de soin VIH ;
- Prestation de services – Stratégies ou interventions d'accompagnement psychosocial et familial afin d'améliorer l'état de santé des personnes et les résultats des programmes ;
- Prestation de services – Stratégies ou interventions permettant d'accompagner les parents, les personnes ayant la charge des enfants et les prestataires de soins de santé afin de faciliter l'annonce aux enfants de leur statut sérologique, ainsi que les facteurs associés à ce succès ;
- Prestation de services – Stratégies ou interventions permettant de réduire la stigmatisation et la discrimination dont sont victimes les enfants et les personnes qui en ont la charge.

VIH CHEZ LES ADOLESCENTS (âgés de 10 à 19 ans)

- Prestation de services – Interventions visant à garantir la continuité des soins et facteurs influençant leur réussite ;
- Prestation de services – Stratégies ou interventions visant à améliorer l'état de santé sexuelle et reproductive des adolescents vivant avec le VIH ;
- Prestation de services – Stratégies ou interventions visant à accompagner les adolescentes enceintes vivant avec le VIH et à améliorer l'état de santé des mères et des enfants ;
- Prestation de services – Modèles de prestation de services visant à améliorer la cascade VIH, y compris au moyen d'interventions par des pairs et de modèles de prestation de services différenciés ;
- Prestation de services – Stratégies ou interventions d'accompagnement psychosocial afin d'améliorer l'état de santé des personnes et l'efficacité des programmes sur ce point.

5. Le mentor dispose-t-il des compétences requises en matière de recherche dans le domaine du VIH chez l'enfant ou l'adolescent ? (Les coordonnées du mentor et une lettre d'engagement de sa part seront demandées lors d'une phase ultérieure du processus d'envoi de la lettre d'intention. Assurez-vous de disposer de ces informations et de ce document).*

- Oui
- Non

CRITÈRES EN MATIÈRE DE BUDGET

Le programme de subvention CIPHER suit des critères très stricts en matière de budget. À noter que les propositions qui ne respectent pas ces critères ne seront pas examinées.

6. Le montant de la subvention sera-t-il directement dépensé à au moins 80 % dans des pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI) ?*

- Oui
- Non

7. La part des coûts indirects de votre projet sera-t-elle plafonnée à 10 % ?*

- Oui
- Non

8. Les frais de déplacement (notamment à des fins de recherche, pour présenter des résultats ou vous réunir avec votre mentor) associés à votre subvention du CIPHER seront-ils plafonnés à 5 000 dollars US par an ?

- Oui
- Non

Save

Pour consultation uniquement

Chaque partie du formulaire peut être enregistrée en cliquant sur le bouton SAVE (Enregistrer) en bas de page. Vous recevrez ensuite un courrier électronique contenant un lien vers la candidature enregistrée. Aucune modification ne pourra être apportée à la demande une fois qu'elle aura été soumise. Une fois le formulaire renseigné, veuillez lire attentivement les points Signature pour acceptation et Certification, puis cliquez sur le bouton SUBMIT (Envoyer). Les demandes incomplètes ne seront pas évaluées.

Partie I
Description de la demande

Prénom*

Inclure tous les prénoms tels qu'ils figurent sur votre passeport

Nom de famille*

Inclure tous les noms de famille tels qu'ils figurent sur votre passeport

Date de naissance (jour, mois, année)*

Sexe*

Diplôme de plus haut degré/année d'obtention*

Nationalité*

Telle qu'elle figure sur votre passeport.

Adresse de courrier électronique (préférée)*

Toutes les communications importantes seront envoyées à cette adresse de courrier électronique.

Adresse de courrier électronique (alternative)*

À utiliser uniquement en cas de message d'erreur généré par votre adresse de courrier électronique préférée.

Numéro de téléphone*

Le numéro doit commencer par le symbole « + » et l'indicatif du pays, par exemple +1 234 567 890.

Adresse postale permanente*

Cette adresse sera utilisée pour tous les envois par messagerie.

Pays*

Poste actuel du demandeur

Intitulé du poste occupé par le demandeur*

Poste occupé depuis (mois, année)*

Nom de l'institution/établissement*

Département, service, laboratoire ou équivalent*

Adresse postale de l'institution/établissement*

Lettre d'intention adressée au CIPHER (cycle 2020/2021)

Pays où l'institution/établissement est établi(e)*

Type d'institution/établissement*

Veillez en sélectionner un dans la liste.

Save

POUR CONSULTATION UNIQUEMENT

Chaque partie du formulaire peut être enregistrée en cliquant sur le bouton SAVE (Enregistrer) en bas de page. Vous recevrez ensuite un courrier électronique contenant un lien vers la candidature enregistrée. Aucune modification ne pourra être apportée à la demande une fois qu'elle aura été soumise. Une fois le formulaire renseigné, veuillez lire attentivement les points Signature pour acceptation et Certification, puis cliquez sur le bouton SUBMIT (Envoyer). Les demandes incomplètes ne seront pas évaluées.

Partie II
Formation initiale et continue du demandeur
<i>Formation initiale : veuillez énumérer toutes les formations de l'enseignement supérieur et/ou autres pour lesquelles vous avez obtenu et/ou allez obtenir un diplôme, en commençant par la plus récente.</i>

1. **Nom et lieu de l'établissement***

Principaux domaines d'études*

Date de début (mois et année)*

Intitulé du diplôme*

Date de délivrance (mois et année)*

S'il ne vous a pas encore été délivré, veuillez indiquer la date d'obtention approximative.

Intitulé(s) des travaux/dissertations (le cas échéant)

2. Nom et lieu de l'établissement

Principaux domaines d'études

Date de début (mois et année)

Intitulé du diplôme

Date de délivrance (mois et année)

S'il ne vous a pas encore été délivré, veuillez indiquer la date d'obtention approximative.

Intitulé(s) des travaux/dissertations (le cas échéant)

3. Nom et lieu de l'établissement

Principaux domaines d'études

Date de début (mois et année)

Intitulé du diplôme

Date de délivrance (mois et année)

S'il ne vous a pas encore été délivré, veuillez indiquer la date d'obtention approximative.

Intitulé(s) des travaux/dissertations (le cas échéant)

4. Nom et lieu de l'établissement

Principaux domaines d'études

Date de début (mois et année)

Intitulé du diplôme

Date de délivrance (mois et année)

S'il ne vous a pas encore été délivré, veuillez indiquer la date d'obtention approximative.

Intitulé(s) des travaux/dissertations (le cas échéant)

Formation complémentaire : citez les principales formations suivies.

1. Activité

Domaine

Institution/établissement

Date de début (mois et année)

Date de fin (mois et année)

2. Activité

Domaine

Institution/établissement

Date de début (mois et année)

Date de fin (mois et année)

3. Activité

Domaine

Institution/établissement

Date de début (mois et année)

Date de fin (mois et année)

4. Activité

Domaine

Institution/établissement

Date de début (mois et année)

Lettre d'intention adressée au CIPHER (cycle 2020/2021)

Date de fin (mois et année)

Citez vos publications les plus importantes dans des revues scientifiques spécialisées.
(maximum 560 mots)

Citez vos mentions honorifiques, prix et autres distinctions les plus importants.
(maximum 560 mots)

Save

POUR consultation uniquement

Chaque partie du formulaire peut être enregistrée en cliquant sur le bouton SAVE (Enregistrer) en bas de page. Vous recevrez ensuite un courrier électronique contenant un lien vers la candidature enregistrée. Aucune modification ne pourra être apportée à la demande une fois qu'elle aura été soumise. Une fois le formulaire renseigné, veuillez lire attentivement les points Signature pour acceptation et Certification, puis cliquez sur le bouton SUBMIT (Envoyer). Les demandes incomplètes ne seront pas évaluées.

Partie III
Postes précédemment occupés par le demandeur
<i>Parcours professionnel : veuillez citer vos quatre employeurs les plus récents.</i>

1. Nom de l'institution/établissement

Intitulé du poste

Date de début (mois et année)

Date de fin (mois et année)

2. Nom de l'institution/établissement

Intitulé du poste

Date de début (mois et année)

Date de fin (mois et année)

3. Nom de l'institution/établissement

Intitulé du poste

Date de début (mois et année)

Date de fin (mois et année)

4. Nom de l'institution/établissement

Intitulé du poste

Date de début (mois et année)

Date de fin (mois et année)

Save

Chaque partie du formulaire peut être enregistrée en cliquant sur le bouton SAVE (Enregistrer) en bas de page. Vous recevrez ensuite un courrier électronique contenant un lien vers la candidature enregistrée. Aucune modification ne pourra être apportée à la demande une fois qu'elle aura été soumise. Une fois le formulaire renseigné, veuillez lire attentivement les points Signature pour acceptation et Certification, puis cliquez sur le bouton SUBMIT (Envoyer). Les demandes incomplètes ne seront pas évaluées.

Partie IV

Proposition de recherche du demandeur

Titre du projet*
(50 mots maximum)

Sujet de recherche*
(figurant dans le sujet choisi à la première page)

Vos recherches supposent-elles le recours à des sujets humains* ?

- Oui
 Non

Si vous avez répondu « oui »

Un Comité d'éthique a-t-il donné son approbation ?*

- Oui
 Non

Si vous avez répondu « oui »

Date d'approbation*

Téléverser l'approbation*

Select file

Si vous avez répondu « non »

Choisissez une option dans le menu déroulant

Durée de la période de soutien proposée*

Nombre de mois (de 1 à 24)

Financement demandé pour toute la période*

Coût en dollars US (un montant maximum de 75 000 dollars US par an pour une durée maximale de deux ans pourra être demandé)

Site principal pour le déroulement du projet de recherche proposé*

Nom de l'institution/établissement*

Adresse*

Pays*

Site secondaire pour le déroulement du projet de recherche proposé

Nom de l'institution/établissement

Adresse

Pays

Veillez fournir un résumé de votre projet de recherche*

(340 mots maximum)

Contexte, objectifs spécifiques et impact sur les politiques et les programmes mis en œuvre*

(560 mots maximum)

Données préliminaires (le cas échéant) et méthodes de recherche*

(560 mots maximum)

Téléversez les éventuels chiffres et graphiques ici

(assurez-vous de numéroter et de donner un titre à tous les chiffres et graphiques et d'indiquer clairement leur emplacement dans le texte)

Select file

Références*

(670 mots maximum)

Responsable autorisé de l'institution/établissement (nom et intitulé de la fonction)*

Coordonnées (courrier électronique, téléphone, adresse postale)*

Lettre de recommandation*

Veillez téléverser la lettre de recommandation de votre institution/établissement et indiquer dans quelle mesure l'institution/établissement s'est engagé(e) à soutenir le projet proposé.*

Select file

Renseignements concernant le mentor

Prénom*

Nom de famille*

Sexe*

Nationalité*

Telle qu'elle figure sur le passeport de votre mentor.

Nom de l'institution/établissement du mentor*

Adresse postale permanente*

Cette adresse sera utilisée pour tous les envois par messagerie.

Adresse de courrier électronique du mentor (préférée)*

Toutes les communications importantes seront envoyées à cette adresse de courrier électronique.

Adresse de courrier électronique du mentor (alternative)*

À utiliser uniquement en cas de message d'erreur généré par l'adresse de courrier électronique préférée de votre mentor.

Numéro de téléphone*

Le numéro doit commencer par le symbole « + » et l'indicatif du pays, par exemple +1 234 567 890.

Numéro de fax

Le numéro doit commencer par le symbole « + » et l'indicatif du pays, par exemple +1 234 567 890.

Déclaration du mentor*

Veillez téléverser la lettre d'engagement de votre mentor.

Select file

**Remarque à l'intention du demandeur : entretenez-vous longuement avec votre mentor au sujet de la proposition de recherche avant de la présenter. Aucune modification ne pourra être apportée à la demande une fois qu'elle aura été soumise.*

Save

POUR CONSULTATION UNIQUEMENT

Chaque partie du formulaire peut être enregistrée en cliquant sur le bouton SAVE (Enregistrer) en bas de page. Vous recevrez ensuite un courrier électronique contenant un lien vers la candidature enregistrée. Aucune modification ne pourra être apportée à la demande une fois qu'elle aura été soumise. Une fois le formulaire renseigné, veuillez lire attentivement les points Signature pour acceptation et Certification, puis cliquez sur le bouton SUBMIT (Envoyer). Les demandes incomplètes ne seront pas évaluées.

Partie V
Budget

Période budgétaire 1* Date de début

Date de fin

(la première année doit commencer avant le 1^{er} novembre 2020 et est limitée à 12 mois)

Période budgétaire 2 Date de début

Date de fin

(limitée à 12 mois)

Les demandeurs invités à présenter une Proposition complète devront fournir un exemplaire détaillé de leur budget. Le programme de subvention du CIPHER suit des critères très stricts en matière de budget. À noter que les propositions qui ne respectent pas les conditions suivantes ne seront pas examinées.

- Les subventions seront accordées pour une durée maximale de deux ans et un montant maximal de 75 000 dollars US par an (frais de recherche directs et coûts indirects inclus).
- Le budget doit indiquer qu'au moins 80 % du montant de la subvention sera directement dépensé dans des pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI).
- La part des coûts indirects de votre projet doit être plafonnée à 10 %.
- Les frais de déplacement ne doivent pas dépasser 5 000 dollars US par an.
- Le financement accordé pourra être destiné au paiement des salaires, d'une assistance technique, des fournitures de laboratoire, des équipements ou à d'autres coûts directs liés à la recherche.
- Les achats d'équipements et d'outils technologiques doivent être entièrement justifiés et être clairement en lien avec la dimension scientifique du projet et ne sauraient être destinés à un usage général.

Oui, j'ai lu les critères applicables au budget et je confirme que mon budget est conforme aux conditions requises en matière de budget par le Programme de subvention CIPHER.*

Avez-vous déjà été chercheur principal bénéficiaire d'une subvention à des fins autres que formatives ?*

Oui

Non

1. Si oui, veuillez indiquer l'intitulé du projet, la source de financement, la période du financement (mois/année-mois/année), votre rôle au sein de l'étude et les objectifs du projet.*

Si oui, veuillez mentionner le montant du financement dont vous avez bénéficié pour ce projet.*

2. Si oui, veuillez indiquer l'intitulé du projet, la source de financement, la période du financement (mois/année-mois/année), votre rôle au sein de l'étude et les objectifs du projet.

Si oui, veuillez mentionner le montant du financement dont vous avez bénéficié pour ce projet.

Financements actuels à des fins de recherche pour toutes les études auxquelles le demandeur participe*

(Intitulé du projet, nom de l'investigateur principal, source de financement, montant du financement en dollars US, période du financement (mois/année-mois/année), votre rôle au sein de l'étude, objectifs du projet)

Financements précédents à des fins de recherche pour toutes les études auxquelles le demandeur a participé.*

(Intitulé du projet, nom de l'investigateur principal, source de financement, montant du financement en dollars US, période du financement (mois/année-mois/année), votre rôle au sein de l'étude, objectifs du projet)

Save

POUR CONSULTATION UNIQUEMENT

Chaque partie du formulaire peut être enregistrée en cliquant sur le bouton SAVE (Enregistrer) en bas de page. Vous recevrez ensuite un courrier électronique contenant un lien vers la candidature enregistrée. Aucune modification ne pourra être apportée à la demande une fois qu'elle aura été soumise. Une fois le formulaire renseigné, veuillez lire attentivement les points Signature pour acceptation et Certification, puis cliquez sur le bouton SUBMIT (Envoyer). Les demandes incomplètes ne seront pas évaluées.

Présentation

Signature pour acceptation et certification du demandeur

Je soussigné(e) certifie que les informations contenues dans les présentes sont, à ma connaissance, exactes et complètes. Je prends acte que toute déclaration qui serait fausse, fictive ou motivée par une intention frauduleuse peut me valoir des sanctions administratives, civiles ou pénales.

J'accepte les conditions applicables aux demandes (cette déclaration tient lieu de signature du demandeur)*

Submit

POUR CONSULTATION UNIQUEMENT