

**APPEL d'OFFRES**  
**« BOURSE RECHERCHE CLINIQUE**  
**FRANCE TRAUMATISME CRANIEN- SOFMER 2019 »**

L'association France Traumatisme Crânien (FTC) et la Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation (SOFMER) lancent pour 2019 un appel d'offres pour une bourse d'un montant de 8000 (huit mille) Euros T.T.C. destiné à soutenir un projet de recherche clinique (financement d'investissements ou de vacations de recherche, bourse pré et post doctorale) dans le domaine sanitaire, médico-social, technologique ou des sciences de l'homme, consacré à l'amélioration de la connaissance physiopathologique, de l'évaluation, de l'intervention thérapeutique visant à réduire le handicap consécutif au traumatisme crânien de l'adulte ou de l'enfant.

Le budget attribué doit être consacré au financement d'investissements ou de vacations de recherche, d'une bourse pré ou post doctorale.

*L'association France Traumatisme Crânien finance des actions de recherche clinique spécifiques au traumatisme crânien. Les candidats peuvent appartenir à l'équipe d'un des membres du comité scientifique; dans ce cas le ou les membres impliqués devront se retirer lors de la délibération intéressant le projet. Le financement du ou des projets retenus sera alloué lors du colloque de la SOFMER. Un rapport scientifique et devra être rendu avant octobre 2020. Les publications issues de ces recherches mentionneront le soutien financier de France Traumatisme Crânien et de la SOFMER.*

Le comité scientifique proposera au CA de France Traumatisme Crânien et au CA de la SOFMER un lauréat sur la base de l'avis des rapports d'expertise.

Le comité scientifique est composé des membres suivants :

- le Président de France Traumatisme Crânien,
- les deux membres du conseil d'administration de France Traumatisme Crânien délégués à la recherche ou leurs représentants,
- le Président de l'UNAFTC ou son représentant,
- le chargé de mission sur le traumatisme crânien de la SOFMER ou son représentant,
- le coordonnateur des prix et bourses de la SOFMER ou son représentant,

**Le dossier est à adresser dactylographié au plus tard le lundi 30 avril 2019 (cachet de la poste faisant foi) à**

Monsieur le Professeur Jacques LUAUTE  
Service de Médecine Physique et Réadaptation  
Pavillon Delore  
Hôpital Henry Gabrielle  
69230 Saint Genis Laval  
Mail : jacques.luaute@chu-lyon.fr

Il doit comprendre :

Une version papier et une version électronique (word ou .pdf) ainsi que 2 résumés)

Un cv bref du candidat (maximum 2 pages)

Lettre du responsable scientifique le cas échéant

Le courrier de demande doit mentionner le cadre de réalisation de la recherche (Laboratoire, unité ou service de rattachement) et le nom du coordonateur ou du directeur encadrant la recherche.

**La rédaction se fera en respectant le plan suivant:**

**Titre du projet** (intitulé le plus descriptif et précis possible)

**Renseignements concernant le demandeur et le financement.**

Le montant total demandé pour la durée du programme est limité à 8000 € TTC. Les cofinancements éventuels doivent apparaître, ainsi que l'intitulé de l'équipe et du responsable scientifique de la recherche.

**Résumé**

Le résumé (une page maximum) ; voir modèle ci-après.

**Projet détaillé**

- Situation actuelle des connaissances sur le sujet (incluant les références bibliographiques essentielles)
- Résultats acquis sur le sujet par le responsable scientifique et/ou les équipes collaboratrices (5 à 10 références maximum)
- But du projet ; *L'objectif principal découle de la question principale à laquelle la recherche doit répondre. Cet objectif doit être simple et spécifique à la recherche*
- Malades, sujets ou matériel
- Méthodes et déroulement de la recherche
- Résultats attendus (et leurs perspectives en terme de bénéfice pour les traumatisés crâniens et leurs proches)
- Détail sur l'utilisation du budget demandé

**Aspects réglementaires et éthiques** vis-à-vis de la protection des personnes, de la promotion, du Comité de protection des personnes (CPP) et de l'ANMSM dans le cas où il s'agit d'une recherche biomédicale interventionnelle. Le cas échéant, indiquer le promoteur et les avis émis par le CPP et l'ANMSM.

## RESUME DU PROJET

<b>PROMOTEUR</b>	<i>Nom du promoteur</i>
<b>INVESTIGATEUR COORDONNATEUR/PRINCIPAL</b>	<i>Nom et coordonnées de l'investigateur coordonnateur/principal</i>
<b>TITRE</b>	<i>Acronyme et titre complet de la recherche</i>
<b>JUSTIFICATION / CONTEXTE</b>	<i>Bref rappel (données de la littérature scientifique, pathologie, domaine d'étude)</i>
<b>OBJECTIFS</b>	<i>Objectif principal de la recherche et liste de tous les objectifs secondaires</i>
<b>SCHEMA DE LA RECHERCHE</b>	<i>Description des principales caractéristiques de la recherche par des termes standards selon le type de recherche</i>
<b>CRITERES D'INCLUSION</b>	<i>Liste de tous les critères d'inclusion</i>
<b>CRITERES DE NON INCLUSION</b>	<i>Liste de tous les critères de non inclusion</i>
<b>TRAITEMENTS/STRATEGIES/ PROCEDURES DE LA RECHERCHE</b>	<i>Description succincte des traitements/stratégies/procédures</i>
<b>CRITERES DE JUGEMENT</b>	<i>Critère de jugement principal de la recherche et liste de tous les critères de jugement secondaires</i>
<b>TAILLE D'ETUDE</b>	
<b>NOMBRE PREVU DE CENTRES</b>	
<b>DUREE DE LA RECHERCHE</b>	<i>Durée de la période d'inclusion Durée de participation de chaque patient Durée totale de la recherche</i>
<b>ANALYSE STATISTIQUE DES DONNEES</b>	<i>Bref rappel des méthodes statistiques</i>
<b>RETOMBEES ATTENDUES</b>	<i>Description des retombées attendues par cette recherche</i>
<b>BUDGET</b>	