

**PRIX INTÉGRATION RECHERCHE – SOINS – ENSEIGNEMENT**

Le prix **Intégration recherche-soins-enseignement** est attribué à un groupe qui a su intégrer les découvertes faites en recherche dans les soins et services, ainsi que dans l’enseignement réalisé tant auprès des étudiantes et étudiants que des partenaires.

# ÉTAPE 1 : Identification de l’équipe

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’équipe** |  |
| **Titre du projet (s’il y a lieu)** |  |

Veuillez indiquer clairement le **nom des responsables** de la réalisation de l’équipe et inscrire également le nom des membres de l'équipe.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du/des responsable(s) du groupe** | **Adresse courriel (\*)** | **Numéro de téléphone** | **Titre d’emploi** | **Service** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nom des membres du groupe** | **Adresse courriel (\*)** | **Numéro de téléphone** | **Titre d’emploi** | **Service** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***(\*) Adresse courriel :*** *veuillez inscrire une adresse courriel valide. Toutes les communications pertinentes au sujet du gala y seront envoyées.*

# ÉTAPE 2 : Appui de la candidature

**RESPONSABLE DE LA MISE EN CANDIDATURE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et titre d'emploi** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse courriel (\*)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MISE EN CANDIDATURE APPUYÉE PAR LE(S) GESTIONNAIRE(S) IMMÉDIAT(S)** | |  |
| **Nom et titre d'emploi** |  | |
| **Téléphone** |  | |
| **Adresse courriel (\*)** |  | |
|  | | |
| **Nom et titre d'emploi** |  | |
| **Téléphone** |  | |
| **Adresse courriel (\*)** |  | |

***(\*) Adresse courriel :*** *veuillez inscrire une adresse courriel valide. Toutes les communications pertinentes au sujet du gala y seront envoyées.*

# ÉTAPE 3 : Description générale de la mise en candidature

**Veuillez produire un résumé de la mise en candidature décrivant les raisons et les réalisations pour lesquelles l’équipe mérite ce prix (maximum de 200 mots):**  
***Important*** *: Des extraits de ce texte seront repris pour promouvoir la mise en candidature*

# ÉTAPE 4 : Critères d’appréciation du dossier de candidature *Veuillez respecter le nombre de mots indiqués pour chaque question.*

1. **Démontrez que les pratiques de l'équipe intègrent de nouvelles connaissances issues de la recherche dans les soins et services (100 mots) :**
2. **Démontrez que l'équipe met en application des pratiques d'enseignement qui intègrent de nouvelles approches (100 mots) :**
3. **Décrivez comment les pratiques de l'équipe assurent un travail intégré de collaboration entre les professionnels de la recherche, des soins et de l’enseignement, des patientes, patients et familles (100 mots) :**
4. **Démontrez que l’équipe incarne les quatre (4) valeurs organisationnelles tant envers sa clientèle que ses collègues (100 mots) :**

*Rappel des valeurs organisationnelles : bienveillance, quête de l’excellence, partenariat, engagement individuel et collectif*

**ÉTAPE 5 : Informations importantes**

* L’éligibilité des mises en candidature sera confirmée à la suite de l’analyse du dossier par la Direction des ressources humaines et des communications. Les candidates et candidats doivent être sur place lors du Gala reconnaissance.   
  *Il se peut qu'une limite de personnes par groupe vous soit communiquée ultérieurement.*
* Pour être admissible, le formulaire de mise en candidature doit être téléversé dans le formulaire FORMS correspondant au Prix.
* Nous vous contacterons via votre adresse courriel afin de planifier la séance photo.

Pour toute question ou information complémentaire, veuillez nous écrire à l’adresse : [gala.reconnaissance.hsj@ssss.gouv.qc.ca.](mailto:Gala.reconnaissance.hsj@ssss.gouv.qc.ca)

Bonne participation!