**FICHE DE PROJET DE THÈSE**

**Version Mai 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** |  |
| Téléphone |  |
| Courriel universitaire | XXXXXXXX@co.univ-reunion.fr |
| Diplôme d’Études Spécialisés  |  |
| Année ECN |  |
| Version de la FPT |  |
| Date d’envoi au bureau des thèses  |  |
| **Directeur de thèse**  |  |
|  Nom Prénom |  |
|  Téléphone |  |
|  Courriel |  |

*En cas de thèses conjointes indiquer l’identité des internes et l’identité des directeurs de thèses concernés*

*Merci d’utiliser les polices arial ou time new roman, taille 11, justifié).*

*Pour l’enregistrement du fichier avant envoi, veuillez-vous conformer au format suivant :*

*FPT\_VERSION(1 ou 2 etc.)\_NOM\_PRENOM1\_PRENOM2\_AAAAMMJJ.docx (et pdf)*

*Renseigner les rubriques si elles sont appropriées.*

*Effacer le texte en vert qui est une aide au remplissage.*

# Thème

# Justification

*En cinq points*

*1/ une phrase sur le problème de santé considéré*

*2/ une phrase sur ce qu’il représente (prévalence, incidence, urgence…) (Référence)*

*3/ une phrase sur ce que l’on sait ou fait (Référence)*

*4/ une phrase sur ce que l’on ne sait pas ou ne fait pas ou les controverses (Référence)*

*5/ une phrase sur ce qu’il faudrait savoir ou faire. (Référence)*

# Recherche bibliographique initiale

*Quelques références bibliographiques majeures au format Vancouver, indexées dans le texte : merci d'utiliser ZOTERO.*

# Question de recherche

*Formulée sous la forme interrogative*

# Hypothèse

*Hypothèses en rapport avec la question de recherche*

# Objectifs

*Un objectif commence toujours par un verbe à l’infinitif. Pour choisir le verbe, vous pouvez vous référer à la taxonomie de Bloom*

# Méthode

**Type d’étude**

*Qualitatif, quantitatif …*

**Population concernée**

*Description*

*Critères d’inclusion*

*Critères d’exclusion*

*Recrutement des participants*

*Pour les études qualitatives : Échantillonnage et critères de diversité*

**Recueil des données**

*Type de recueil*

*Élaboration*

*Test*

*Distribution*

**Analyse des données**

*Type d’analyse*

**Critères de validité**

*Critère de jugement principal et secondaire pour une étude quantitative*

*Triangulation des données et saturation des données pour une étude qualitative*

**Critères éthiques et réglementaires CPP CNIL**

*Anonymisation*

*Consentement*

*Éventuellement*

*Déclaration au délégué à la protection des données de l’université conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD).*

*Déclaration à la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL)*

*Déclaration de conformité à une méthode de référence MR001, MR002, MR003, MR004, dans les traitements de données à caractère personnel à des fins d’étude, évaluation ou recherche*

*Déclaration à un Comité d’éthique et de recherche (CER)*

*Déclaration au Comité de protection des personnes (CPP)*

*Pour qualifier votre recherche, vous pouvez remplir le questionnaire suivant :*

*https://enquetes-partenaires.univ-rennes1.fr/index.php/17674?newtest=Y&lang=fr*

*En réponse aux questions, vous aurez les éléments réglementaires à respecter pour votre recherche : aucune démarche, déclaration de conformité à une méthode de référence CNIL, comité d’éthique, comité de protection des personnes, inscription au registre de l’université auprès du Délégué à la protection des données de l’université (DPD)*

# Résultats attendus

*Qui répondent à la question de recherche*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avis du directeur de thèse** | **Directeur département****Médecine Générale** | **Coordinateur local de la spécialité** | **Coordinateur régional de la spécialité** |
| [ ]  Favorable[ ]  Non favorable  | [ ]  Favorable[ ]  Non favorable [ ]  En rapport avec les soins primaires | [ ]  Favorable[ ]  Non favorable  | [ ]  Favorable[ ]  Non favorable  |
| Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom et Signature | Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom et Signature | Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom et Signature | Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom et Signature |