



Bourses pour les professionnels de l'aide et des soins de la première ligne - Compte tiers

Développer ou approfondir de nouvelles formes de collaborations entre professionnels de l'aide et des soins de la première ligne.

Intro

Attention!!!

En complétant ce dossier de candidature, vous souhaitez que le montant de la bourse soit versé sur un compte différent de votre propre compte (votre employeur, maison médicale, asbl, etc.).

Si vous souhaitez que le montant de la bourse soit versé **sur votre compte personnel**, il faut remplir un dossier de candidature 'compte personnel'.

Le Fonds Dr. Daniël De Coninck souhaite soutenir financièrement des professionnels de la première ligne souhaitant acquérir ou développer des **nouvelles connaissances** en faisant:

- **de la recherche-action** autour d'un sujet qui intéresse et rassemble différents acteurs de première ligne ;
- **un voyage d'étude** ou **un séjour d'immersion** en Belgique ou à l'étranger pour découvrir et apprendre des pratiques innovantes de collaborations et les mettre en œuvre dans sa pratique quotidienne.

Si vous souhaitez introduire un projet de recherche-action, il est obligatoire d'avoir participé au webinaire de juin ou d'avoir visionné l'enregistrement.



Quelques questions à propos de votre demande de bourse

Donnez un titre à votre projet. *

Ce titre sera utilisé dans notre communication (jury, site internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

En maximum six phrases, décrivez brièvement votre projet. *

Cette description sera utilisée dans notre communication (jury, site Internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

Calendrier

Quand votre projet doit-il débuter ? *

Quelle est la date de clôture prévue pour votre projet? *

Budget

Quel sera le coût de votre projet ? *

(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

Quel est le montant du soutien financier que vous sollicitez auprès du Fonds Dr Daniël De Coninck? *

(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

À quelles dépenses souhaiteriez-vous affecter le soutien du Fonds Dr Daniël De Coninck?

Merci de détailler les différents postes.

La bourse ne finance pas de matériel, ni la participation à une formation ou à un congrès et couvre ce qui n'est pas finançable autrement.

Type de dépense *	Montant *	Commentaire *

De quels moyens financiers disposez-vous déjà pour concrétiser votre initiative ?



Fondation Roi Baudouin

Quel est le montant du financement qui vous a déjà été promis, par qui et que couvrira-t-il comme frais ?

Origine du soutien *	Montant *	Type de dépense *	Commentaire *



Votre projet dans le détail

La bourse que vous sollicitez concerne : *

- De la recherche-action
- Un voyage d'étude ou un séjour d'immersion en Belgique ou à l'étranger

Où votre formation, échange ou recherche aura-t-il/elle lieu? *

Vous ne pouvez choisir qu'une seule option.

Veuillez indiquer uniquement l'option la plus concrète. Si votre organisation est par exemple active dans une commune bien précise, indiquez seulement cette commune (dans ce cas, ne mentionnez ni la province, ni la communauté, ni le pays). Si votre organisation est active dans une province bien précise, sélectionnez uniquement cette province (et n'indiquez ni la commune, ni la communauté, ni le pays).

- Votre projet est actif dans une seule commune en Belgique
- Votre projet est actif dans toute une province en Belgique
- Votre projet est actif dans toute une communauté/région en Belgique
- Votre projet est actif dans un seul pays

Entrez la commune ou le code postal. *

Sélectionnez la province *

Sélectionnez la Communauté ou Région *

Entrez le pays *



Questions spécifiques

Veillez télécharger l'(es)annexe(s) à la fin de ce dossier. Transmettez ces annexes complétées avec votre dossier complet. Sans annexes, l'introduction de votre dossier n'est pas valable.

1. Critères d'éligibilité *

- J'exerce une activité de terrain (en Belgique) dans le secteur de l'aide et des soins de première ligne depuis au moins 3 ans - J'y consacre plus de la moitié de mon temps de travail (hors cours et formations) - •Je suis le/la porteur.euse du projet et la personne qui est sur le terrain
- Il s'agit d'un nouveau projet
- J'ai l'accord de mon employeur (le cas échéant)
- Je n'ai pas été soutenu.e précédemment par une bourse du Fonds De Coninck
- La bourse couvrira ce qui ne peut pas être financé par ailleurs
- Le voyage/séjour ou la recherche démarrera dans les 6 mois qui suivent le financement (première moitié de 2027)
- En cas d'introduction d'un projet de recherche-action, je confirme avoir participé au webinaire ou avoir visionné l'enregistrement sur la recherche-action

Si vous avez coché toutes les cases, veuillez compléter la suite du document.

2. Quel est votre emploi actuel ? Le cas échéant, quel est votre employeur ? *

3. Depuis combien de temps exercez-vous une activité dans le secteur de l'aide et des soins de première ligne (nombre d'années) ? *

(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

4. Combien de jours par semaine consacrez-vous à votre fonction en première ligne – sans tenir compte d'éventuelles activités d'enseignement ? *



5. Qu'est-ce qui vous motive à travailler dans un réseau interdisciplinaire dans la première ligne et qu'est-ce que ceci apporte aux patients ? *

Max 5 lignes

6. Combien de temps consacrez-vous à votre projet ? Comment comptez-vous vous organiser pour libérer du temps pour de la recherche ou un séjour d'étude/d'immersion ? Comment ceci sera-t-il pris en charge dans votre environnement de travail ? *

Le cas échéant, ajoutez en annexe l'accord de votre employeur.

7. Souhaitez-vous

- développer de nouvelles formes de collaborations ?
- améliorer de façon innovante une collaboration existante ?

8. Quel problème complexe souhaitez-vous traiter en profondeur dans votre pratique ou votre organisation ? *

8. a. Quel changement concret souhaitez-vous mettre en œuvre ? *

8. b. Quelle collaboration entre les acteurs de première ligne souhaitez-vous améliorer pour résoudre ce problème ? *



9. Quelles bonnes pratiques ou quels exemples inspirants existe-t-il déjà concernant le problème pratique que vous rencontrez ? De quelle manière en tenez-vous compte dans votre projet ? *

10. Avec quelles parties prenantes avez-vous déjà consulté lors de la préparation de cette candidature, et quel a été leur avis ? *

N'oubliez pas de consulter les professionnels de première ligne avec lesquels vous souhaitez collaborer davantage et plus efficacement dans le cadre de ce projet.

Formulez votre question de recherche en une seule phrase. *

Qui comptez-vous impliquer dans votre projet ? Comment comptez-vous les impliquer ?

Métier, discipline ou organisation *	Parties prenantes *	Indiquez (X) les domaines ou les parties prenantes que vous souhaitez inclure *	Comment souhaitez-vous les impliquer (co-construction, analyse, avis, expérimentation, évaluation,..)? *	À quelle étape du projet allez-vous les impliquer ? Planification et préparation de l'action, mise en œuvre de l'action, observation et documentation, analyse et réflexion *



--	--	--	--	--

Qui sera votre partenaire scientifique pour votre projet ? (nom, organisation, fonction, rôle dans votre projet). *

Établissez un plan par étapes de votre projet. Veillez à ce qu'au moins une itération de recherche ait lieu au cours du projet. Soyez aussi concret que possible.

Calendrier du projet *	Phase du projet *	Action *	Résultat attendu *

Quels obstacles et leviers anticipez-vous (institutionnels, organisationnels, relationnels, éthiques) à la mise en œuvre de votre recherche-action et quelles stratégies envisagez-vous pour dépasser les obstacles ? *

Expliquez les raisons de votre choix (destination, centre, etc.) *

Quelle valeur ajoutée aura votre démarche ? *



Décrivez les différentes étapes, le calendrier et les résultats concrets et mesurables que vous attendez de votre projet. Quels autres professionnels de première ligne allez-vous impliquer ? Comment et quand allez-vous le faire ?

Calendrier *	Etapes *	Résultats mesurables *	Implication des parties prenantes : quelles parties prenantes allez-vous impliquer et comment ? *

Quels changements concrets attendez-vous à court terme (dans un délai d'un an à 2 ans) ? *

Dans votre pratique quotidienne ;

Pour vos patients et leur prise en charge ;

Et pour le réseau interdisciplinaire qui vous entoure ?

(Max 5 lignes)

Quel est l'impact attendu à long terme (après 3 ans) de votre projet ? *

Dans votre pratique quotidienne ;

Pour vos patients et leur prise en charge ;

Et pour le réseau interdisciplinaire qui vous entoure ?

(Max 5 lignes)

Comment comptez-vous implémenter concrètement les connaissances acquises par le biais de cette bourse dans votre pratique quotidienne ? *



Fondation Roi Baudouin

Expliquez aussi concrètement que possible votre plan d'implémentation dans le temps et les nouvelles collaborations envisagées.

MISSION PROVISOIRE



Coordonnées

Informations pratiques sur L'ORGANISATION auprès de qui sera versé le montant octroyé dans le cadre de cette bourse en cas de sélection.

Le nombre de caractères que vous pouvez encoder est limité. Faites une description concise et concrète.

L'organisation

Dénomination officielle *

Date de constitution *

Numéro national *

(si votre organisation n'a pas de numéro national, indiquez 0)

Numéro de téléphone général *

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

Adresse e-mail générale

Site internet

Statut juridique *

- Entreprise commerciale
- Association de fait
- Secteur public - Local
- Secteur public - Supralocal
- Fondation privée
- Ecole
- Entreprise d'économie sociale
- Fondation d'utilité publique
- Université ou haute école
- Association sans but lucratif (asbl)

Adresse du siège social

Rue *



Numéro *

Boîte

Pays *

Code postal et commune *

Code postal *

Commune *

Informations financières

Nom de votre banque *

IBAN/Numéro de compte bancaire *

Code BIC (SWIFT) *

Titulaire du compte

La personne de contact

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE DE CONTACT qui introduit cette proposition de projet

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail *



La personne responsable

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE RESPONSABLE qui, en cas de sélection du dossier, est habilitée à signer la convention (financière) avec la Fondation Roi Baudouin

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail *



Annexes

Transmettez l'(es)annexe(s) complétée(es) avec votre dossier complet. Sans annexe(s), l'introduction de votre dossier n'est pas valable.

Les annexes doivent se limiter au strict nécessaire.

Ajoutez ici les annexes complétées.

Votre CV *

Accord de votre employeur (si nécessaire)

Abonnez-vous pour être averti des nouveaux appels à projets

Tenez-moi au courant des nouveaux appels à projets concernant ce thème

La Fondation Roi Baudouin respecte évidemment la législation sur la protection de la vie privée.