



## DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITÉS DE RECHERCHE EN PRÉSENTIEL

*Mise à jour 27-08-2020*

Ce formulaire est destiné à **tous et toutes les professeur.es** de la Faculté. Il est lié au *Plan facultaire de reprise des activités de recherche en présentiel* en contexte de pandémie de COVID-19. Il vise à identifier et justifier les activités de recherche **en présentiel ou sur le terrain** que les professeur.es ou leurs étudiant.es gradué.es souhaitent reprendre ou amorcer, et à préciser les mesures prévues pour permettre leur réalisation de manière sécuritaire.

**Veuillez remplir ce formulaire et l'acheminer à [recherche@fss.ulaval.ca](mailto:recherche@fss.ulaval.ca) en mettant votre directeur.trice d'unité en copie du message.**

**Nom du ou de la demandeur.e** (professeur.e) :

**Département / École :**

**Date de la demande :**

**Les activités visées s'inscrivent dans la ou les catégorie(s) suivante(s) :**

- Activités nécessitant la venue de sujets humains dans un laboratoire ou un local sur le campus
- Activités impliquant la rencontre de sujets humains sur le terrain (*ex. : à domicile, dans les locaux d'un organisme, d'un établissement ou d'une entreprise, dans un lieu public*)
- Activités nécessitant un déplacement\* (*ex.: en région éloignée*)

\* *Pour les recherches nécessitant un déplacement/séjour en région nordique ou à l'international, les professeur.e.s et les étudiant.e.s concernés **doivent** s'inscrire au [registre des séjours de mobilité](#) de l'Université Laval, remplir le formulaire de planification et de mitigation des risques spécifiques à la situation actuelle et suivre les étapes qui y sont présentées. Les autorisations de séjour sont octroyées par le doyen de la faculté, appuyé par le comité-conseil sur la sécurité à l'international, à partir des renseignements fournis dans ce formulaire.*

**Projet(s) de recherche au(x)quel(s) les activités de recherche visées sont rattachées, incluant les projets étudiants** (veuillez ajouter autant de projets que nécessaire):

Titre du projet 1 :

Numéro SIRUL ou EXPLO :

Chercheur.e responsable / directeur.trice de recherche :

S'il s'agit d'un projet étudiant, nom et cycle de l'étudiant.e :

Les activités de recherche visées se déroulent :

- sur le campus : \_\_\_\_\_  
(précisez le pavillon et le numéro de local ou de laboratoire)
- à l'extérieur du campus: \_\_\_\_\_  
(précisez l'endroit)

Titre du projet 2 :

Numéro SIRUL ou EXPLO :

Chercheur.e responsable / directeur.trice de recherche :

S'il s'agit d'un projet étudiant, nom et cycle de l'étudiant.e :

Les activités de recherche visées se déroulent :

- sur le campus : \_\_\_\_\_  
(précisez le pavillon et le numéro de local ou de laboratoire)
- à l'extérieur du campus: \_\_\_\_\_  
(précisez l'endroit)

Titre du projet 3 :

Numéro SIRUL ou EXPLO :

Chercheur.e responsable / directeur.trice de recherche :

S'il s'agit d'un projet étudiant, nom et cycle de l'étudiant.e :

Les activités de recherche visées se déroulent :

- sur le campus : \_\_\_\_\_  
(précisez le pavillon et le numéro de local ou de laboratoire)
- à l'extérieur du campus: \_\_\_\_\_  
(précisez l'endroit)

**Brève description du ou des environnement(s) où se dérouleront les activités de recherche** (intérieur ou extérieur, superficie approximative, nombre de postes de travail, présence d'équipement spécialisé, présence de fenêtres et possibilité de les ouvrir pour améliorer la ventilation, et tout autre aspect qui vous apparaît pertinent):

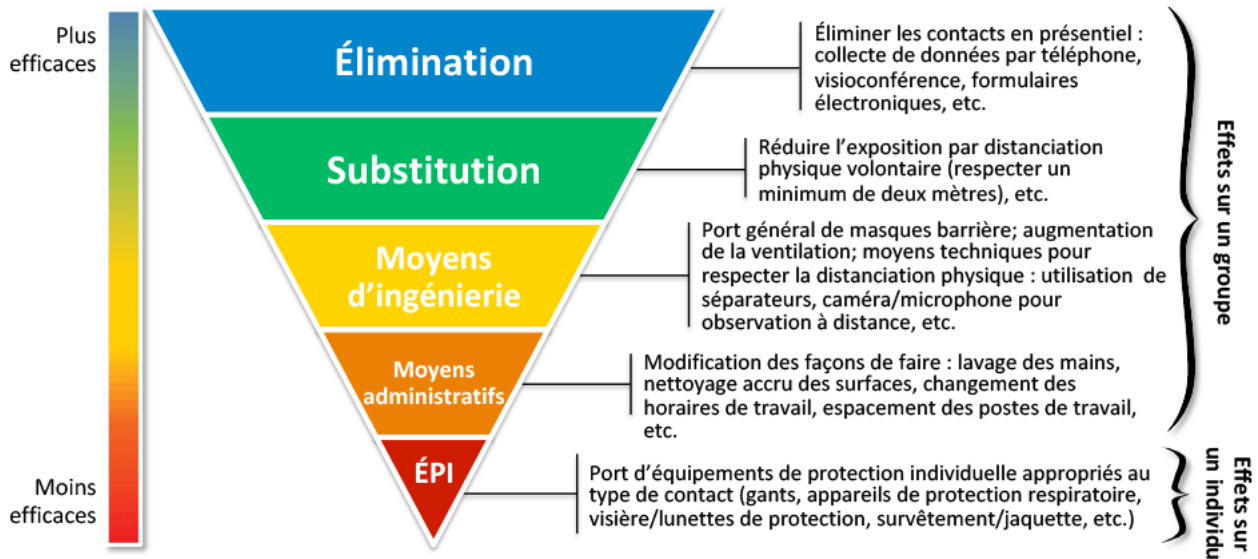
**Brève description des activités de recherches visées et justificatif de la reprise demandée** (si des sujets humains doivent venir sur le campus, précisez le nombre attendu ainsi que leurs caractéristiques pouvant constituer un risque en lien avec la COVID-19 (âge, profession ou condition de santé particulière, etc.).

Liste des personnes qui participeront aux activités de recherche visées et qui devront avoir accès au local ou au laboratoire, le cas échéant :

Nom	Statut dans la recherche (X)						Tâches spécifiques / rôle dans la recherche
	Professeur	Étudiant / auxiliaire	Postdoc	PPR	Technicien	Autre	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

## Protocole de reprise sécuritaire

La figure suivante<sup>1</sup> illustre divers moyens de maîtrise de l'exposition au coronavirus SARS-CoV-2 en lien avec les activités de recherche. Si l'on souhaite réaliser des activités de recherche en présentiel, c'est que les moyens « d'élimination » ont été jugés non applicables pour diverses raisons. Il faut donc mettre en œuvre une combinaison d'autres moyens pour assurer la réalisation sécuritaire de ces activités.



À l'aide de la grille suivante, veuillez identifier les moyens que vous prévoyez mettre en œuvre afin d'assurer la réalisation sécuritaire des activités de recherche décrites plus haut, en expliquant comment vous comptez les mettre en application le cas échéant. Des pistes de solution adaptées à différentes situations peuvent être trouvées dans les [Lignes directrices pour la reprise sécuritaire des activités de recherche en présentiel dans les milieux universitaires québécois](#) et dans le document interne [Déconfinement partiel des activités de recherche en laboratoire et sur le terrain](#).

<sup>1</sup> Adapté de [Hierarchy of controls](#), National Institute for Occupational Safety and Health, Centers for Disease Control and Prevention, 1995.

Substitution	
MOYENS ACCESSIBLES	MODALITÉS D'APPLICATION ENVISAGÉES
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Sensibiliser les personnes concernées à l'importance de respecter une distance minimale de deux mètres en tout temps</li> <li><input type="checkbox"/> Promouvoir l'auto-évaluation des symptômes de COVID-19</li> <li><input type="checkbox"/> Exiger l'auto-déclaration et faciliter l'auto-isolement des membres de l'équipe qui affichent des symptômes, des vulnérabilités, ou qui sont en contact avec des personnes malades ou à risque</li> <li><input type="checkbox"/> Autres :</li> </ul>	
Moyens d'ingénierie	
MOYENS ACCESSIBLES	MODALITÉS D'APPLICATION ENVISAGÉES
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Espacement des postes de travail dans un local pour permettre la distanciation de 2 mètres</li> <li><input type="checkbox"/> Port obligatoire du masque barrière pour protéger autrui</li> <li><input type="checkbox"/> Augmentation de la ventilation (ex. : en ouvrant les portes, les fenêtres)</li> <li><input type="checkbox"/> Utilisation de barrières physiques (ex. : plexiglas, paravents, etc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Utilisation de barrières psychologiques (ex. : frontières ou corridors indiqués par du ruban adhésif sur le plancher, les surfaces, etc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Autres :</li> </ul>	
Moyens administratifs	
MOYENS ACCESSIBLES	MODALITÉS D'APPLICATION ENVISAGÉES
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Horaires de travail modifiés ou décalés pour permettre la distanciation de 2 mètres (ex. : équipes de jour / soir, rotation, etc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Station de lavage / désinfection des mains obligatoire à l'entrée du local</li> <li><input type="checkbox"/> Protocole de nettoyage régulier des surfaces et des objets fréquemment touchés (ex. : désignation de responsables, produits, solutions, lingettes, papier à mains, savon, chariots, balais, sacs poubelles, etc.)</li> </ul>	

<input type="checkbox"/> Formation du personnel (ex. : pour appliquer le protocole, pour mettre et enlever un masque, etc.) <input type="checkbox"/> Affichage et signalisation – règles à respecter, direction à suivre, sens de la circulation dans l'espace, etc. <input type="checkbox"/> Éviter de partager le même matériel ou le même équipement <input type="checkbox"/> Limiter le partage des moyens de transport (voitures, transports en commun, etc.) <input type="checkbox"/> Obligation d'apporter ses propres aliments et boissons (ex. : lunch, bouteille d'eau, etc.) <input type="checkbox"/> Autres :	
<b>Équipement de protection individuel (ÉPI)</b> - si les activités de recherche impliquent des contacts physiques ou une grande proximité avec des sujets malades	
<b>MOYENS ACCESSIBLES</b>	<b>MODALITÉS D'APPLICATION ENVISAGÉES</b>
<input type="checkbox"/> Port de gants <input type="checkbox"/> Port d'appareil de protection respiratoire (ex. : masque N95) <input type="checkbox"/> Port de visière ou de lunettes de protection <input type="checkbox"/> Port de survêtement ou de sarrau <input type="checkbox"/> Autres :	

**Dans la liste à cocher ci-haut, y a-t-il des moyens que vous souhaiteriez utiliser, mais qui ne sont pas accessibles, ou que vous ne savez pas comment obtenir ou mettre en œuvre?**

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_