

Plan global d'études – Maîtrise Sciences Cliniques

Les étudiants du programme de maîtrise en sciences cliniques doivent déposer, au moment de l'admission, un plan global d'études à la Technicienne en gestion des dossiers étudiants (TGDE) aux études supérieures de son unité. Le plan global d'études doit comprendre les informations suivantes à la maîtrise:

A. Choix de cours

- Scolarité préparatoire et complémentaire (au besoin)
Il s'agit de cours imposés au candidat lorsque sa préparation antérieure ne satisfait pas aux exigences du programme auquel il demande son admission.
- **Cours du programme d'études (obligatoire, à option, au choix)**
Il s'agit des cours de base du programme.
- Cours en surplus
Il s'agit de cours qui ne sont pas exigés au départ par le programme. L'étudiant s'inscrit pour faire face aux besoins particuliers de son projet de recherche.
- Cours hors programme
Il s'agit de cours qui ne sont pas exigés au départ par le programme. L'étudiant s'inscrit à des fins personnelles.

B. Calendrier des activités

Répartissez les activités selon les différents trimestres de la durée des études. **À la maîtrise, la durée normale des études est de 6 trimestres et la durée maximale est de 9 trimestres.**

- Toutes activités en lien avec vos études (Exemple : **activités de recherche, travail de laboratoire, séjour d'études ou stage de recherche hors campus, demande de bourses, présentation à des congrès, rédaction d'articles, participation à des ateliers ou séances de formation**)
- **Évaluation formative obligatoire deux fois par année**
L'évaluation formative a pour but d'établir et de maintenir une discussion constructive entre l'étudiant et son directeur de recherche. Lors de ces rencontres, le directeur de recherche souligne les points forts et les points plus faibles de l'étudiant et discute de certaines problématiques lorsque nécessaire. De plus, l'étudiant peut en profiter pour partager ses attentes et soulever certaines préoccupations.
- **Rencontre annuelle obligatoire avec le comité de parrainage**
Le but du comité de parrainage est d'évaluer la progression de l'étudiant tout au long de son parcours académique. Suite à une rencontre annuelle avec l'étudiant, les membres du comité émettent des recommandations formatives qui favorisent l'évolution scientifique de l'étudiant et qui l'aide à compléter ses études dans les temps requis.
- **Dépôt initial du mémoire** (Il s'agit du moment prévu de la remise du mémoire avant son évaluation).

C. Ressources financières

Permet d'établir un bilan approximatif des ressources financières dont l'étudiant pourra disposer durant le cheminement de son programme.

N'hésitez pas à consulter certains sites institutionnels qui présentent différentes sources de financement :

Du financement pour votre réussite : <https://esp.umontreal.ca/bourses-et-financement/du-financement-pour-votre-reussite/>

Vitrine des bourses de la Faculté de médecine : <https://medecine.umontreal.ca/etudes/bourses-et-soutien-financier/>

Répertoire institutionnel des bourses et outils : <https://bourses.umontreal.ca/accueil/>

D. Signatures (étudiant, directeur, responsable de l'option)

Sciences fondamentales et études supérieures
Programme de sciences cliniques
Faculté de médecine
Université de Montréal
Pavillon Roger-Gaudry
Rachid Moufti, TGDE, Bureau N-703, poste 38171
msc-sciences-cliniques@meddir.umontreal.ca

Plan global d’études - Maîtrise Sciences Cliniques

NOM		PRÉNOM		MATRICULE	
DIRECTEUR DE RECHERCHE			CODIRECTEUR (s’il y a lieu)		
TITRE DU PROJET DE RECHERCHE					
CENTRE DE RECHERCHE OU DÉPARTEMENT					
TRIMESTRE ET ANNÉE D'ADMISSION				STATUT	

A- Choix de cours – Recherche clinique appliquée (MM 84)

Veuillez vous référer à la structure du programme afin de faire votre choix de cours					
Veuillez vérifier les horaires des cours afin de vous assurer que les cours sont offerts au trimestre demandé					
NOTE : L’abandon ou l’annulation d’un cours cause des perturbations au cheminement des études engageant des frais supplémentaires.					
SIGLE	CRÉDIT	TITRE DU COURS	TRIMESTRE	ANNÉE	DÉSIGNATION D’EXIGENCE
MMD 6005R	1	Éthique et recherché en santé			Obligatoire
MMD 6008	4	Séminaire de recherche clinique appliquée			Obligatoire
MSO 6002	1	Atelier de biostatistique Préalable : MSO6060 ou MSO6061			Obligatoire
MSO 6014	3	Épidémiologie intermédiaire Préalable : MSO6011 et MSO6061	Hiver		Obligatoire
MSO 6061	3	Introduction aux biostatistiques			Obligatoire
MSO 6067	3	Régressions linéaires et logistique, et ANOVA Préalable: MSO 6061 ou (MSO 6002 ET MSO 6060)	Hiver		Obligatoire
MSO 6075	3	Essais cliniques randomisés Préalable: MSO6002 ET MSO6011 ET MSO6060 ou MSO6061	Hiver		Obligatoire
MSO 6619	1	Introduction à l’analyse de survie - Préalable: MSO 6061 et MSO 6067 et connaissance d'un des langages de programmes de statis. suivants: R, SAS, SPSS, Stata	Hiver		Obligatoire
MSO 6634	1	Synthèse des connaissances : revues systématiques	Été		Obligatoire
MSO 6635	1	Synthèse des connaissances : Méta-analyse Préalables : MSO6634 ou MSO6008	Été		Obligatoire
	3	Choisir un cours du bloc 84B			Option
Les candidats qui, préalablement à leur admission, n'auraient pas suivi le cours MSO 6011 devront le suivre comme cours complémentaire.					
MSO 6011	3	Concepts et méthodes en épidémiologie			Complémentaire
SMC 6921	21	Rédaction du mémoire 4^e trimestre si Temps plein 7e trimestre si demi temps			Obligatoire

Plan global d'études – Maîtrise Sciences Cliniques

B- Calendrier des activités

Veuillez sélectionner pour chacun des trimestres toutes les activités qui s'appliquent en cochant les cases appropriées.

Plein temps 6 trimestres – Demi temps 9 trimestres

TRIMESTRE	ANNÉE	DESCRIPTION DES ACTIVITÉS		
		Évaluation formative OU Rencontre annuelle du comité de parrainage		
		Suivre des cours Demande de bourse Autre :	Activités de recherche Stage externe	Travail de laboratoire Présentation à des congrès
		Évaluation formative OU Rencontre annuelle du comité de parrainage		
		Suivre des cours Demande de bourse Autre :	Activités de recherche Stage externe	Travail de laboratoire Présentation à des congrès
		Évaluation formative OU Rencontre annuelle du comité de parrainage		
		Suivre des cours Demande de bourse Autre :	Activités de recherche Stage externe	Travail de laboratoire Présentation à des congrès
		Évaluation formative OU Rencontre annuelle du comité de parrainage		
		Activités de recherche Rédaction du mémoire Dépôt initial du mémoire	Travail de laboratoire Demande de bourse Autres :	Présentation à des congrès Stage externe
		Évaluation formative OU Rencontre annuelle du comité de parrainage		
		Activités de recherche Rédaction du mémoire Dépôt initial du mémoire	Travail de laboratoire Demande de bourse Autre :	Présentation à des congrès Stage externe
		Évaluation formative OU Rencontre annuelle du comité de parrainage		
		Activités de recherche Rédaction du mémoire Dépôt initial du mémoire	Travail de laboratoire Demande de bourse Autre :	Présentation à des congrès Stage externe
		Évaluation formative OU Rencontre annuelle du comité de parrainage		
		Activités de recherche Rédaction du mémoire Dépôt initial du mémoire	Travail de laboratoire Demande de bourse Autre :	Présentation à des congrès Stage externe
		Évaluation formative OU Rencontre annuelle du comité de parrainage		
		Activités de recherche Rédaction du mémoire Dépôt initial du mémoire	Travail de laboratoire Demande de bourse Autre :	Présentation à des congrès Stage externe

Plan global d'études – Maîtrise Sciences Cliniques

C- Ressources financières

Bilan approximatif des revenus dont l'étudiant pourra disposer durant ses études

SOURCE	DESCRIPTION	MONTANT DEMANDÉ	MONTANT PROJETÉ	MONTANT CONFIRMÉ OU OBTENU
Bourses internes ou support du directeur de recherche				
Bourses des organismes subventionnaires				
Autres bourses externes				
Bourse UdeM, Faculté, programme ou centre de recherche				
Autres sources de revenus				
Si vous n'avez pas indiqué de ressource financière, merci de commenter ou justifier avec votre directeur de recherche les raisons principales. (ex : salaire, revenu personnel, autres supports financiers)				

D- Signatures

_____ Étudiant	_____ Signature	_____ Date
_____ Directeur	_____ Signature	_____ Date
_____ Codirecteur (s'il y a lieu)	_____ Signature	_____ Date
_____ Responsable de l'option	_____ Signature	_____ Date

Réservé à l'administration du programme		
Commentaire ou recommandation		
_____ Directeur du programme	_____ Signature	_____ Date