

Registre du CCNMO pour les méthodes et les outils d'application des connaissances en santé publique

OUTIL D'INCLUSION

Utilisez ce guide pour remplir l'outil d'inclusion de chacune des ressources trouvées durant la recherche.

| SECTION I : IDENTIFICATION DES RESSOURCES ET DES ÉVALUATEURS | | | |
|--|--|-----------------------------------|---|
| Titre de la ressource | | | |
| ID de réf. pour la recherche ou le triage | | Stratégie de recherche | |
| Auteurs de la ressource | | Organisme des auteurs | |
| Année de la ressource | | Dernière version? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 1 ^{er} évaluateur | | 1 ^{re} date d'évaluation | |
| 2 ^e évaluateur | | 2 ^e date d'évaluation | |

| SECTION II : CRITÈRES D'INCLUSION | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|----------|-----|-------------|------------|---|--------------|
| Questions | | Réponses | | | | Éclaircissement | |
| | | Oui | Non | Peut-être * | Sans objet | Détails | Commentaires |
| 1 | La ressource renferme-t-elle une méthode ou un outil, ou les deux? | | | | | Si la réponse est OUI, cochez une fois : <input type="checkbox"/> Méthode <input type="checkbox"/> Outil <input type="checkbox"/> Renferme à la fois une méthode et un outil. | |
| 2 | S'agit-il de la méthode ou de l'outil utilisé pour le transfert des connaissances (soit, la synthèse, la diffusion, l'échange ou l'application)? | | | | | Si la réponse est OUI, cochez toutes les réponses (pouvant être) applicables : <input type="checkbox"/> Synthèse <input type="checkbox"/> Diffusion <input type="checkbox"/> Échange <input type="checkbox"/> Application | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|
| 3 | La méthode ou l'outil s'applique-t-il à la santé publique ou pourrait-il y être adapté? | | | | | Si la réponse est OUI, cochez une fois : <input type="checkbox"/> Énoncé précisément par le créateur <input type="checkbox"/> Semble raisonnable (selon l'évaluateur) | |
| 4 | La méthode ou l'outil est-il offert en anglais? [critère pilote] | | | | | Si la réponse est NON, cochez la ou les langues : <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____ <input type="checkbox"/> Français | |
| 5 | Si la réponse à la question 1 est NON, la ressource représente-t-elle de la documentation supplémentaire pour une méthode ou un outil? | | | | | Si la réponse est OUI, indiquez l'ID du questionnaire de référence de la source principale pour la recherche et le triage _____ | |

* Si vous avez coché PEUT-ÊTRE pour l'un ou l'autre des éléments, ne passez pas à la section III avant d'avoir déterminé avec l'autre évaluateur ou le superviseur de projet si c'est OUI ou NON.

| SECTION III : DÉCISION OU PROCHAINE ÉTAPE | | | |
|--|------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Réponses aux questions | Cochez une fois | Décision | Statut |
| OUI à 1, 2, 3 et 4 S.O. à 5 | | Suivre la piste | Actif |
| OUI à 1, 2 et 3 NON à 4 S.O. à 5 | | En attente : langue | Évaluer plus tard |
| NON ou S.O. à 1, 2 ou 3, ou aux trois questions NON à 5 | | Arrêter | Écarter |
| NON ou S.O. à 1, 2 ou 3, ou aux trois questions NON à 5 | | Créer un lien vers la source | Documentation supplémentaire |

| | | | |
|--|--|------------|--|
| | | principale | |
|--|--|------------|--|

Cochez quand vous avez terminé:

Données saisies dans la base de données Access