



Recension des écrits pour une revue systématique
Bibliothèques du CHU Sainte-Justine
chusj.org/bibliotheques

Plan de travail

Coordonnées du demandeur

Nom _____

Titre _____

Département _____

Courriel _____

Téléphone _____

Chef d'équipe ou responsable du projet (si applicable) _____

Description du sujet et objectif de la revue systématique

Avec ou sans le modèle PICO (Population, Intervention, Comparaison, Résultats / Outcome), par exemple « Mesurer les effets de [Intervention] sur [Maladie, problème de santé] chez [Population, environnement] »

Type de question (si applicable)

Thérapie / intervention / prévention Diagnostic / dépistage Étiologie / Nocivité Pronostic

Type de projet Article Thèse/Mémoire Subvention Autre _____

Limitations (si applicable)

Âge Tous Moins de _____ Plus de _____ Entre _____ et _____

Période* Toutes Avant _____ Après _____ Entre _____ et _____

Langue Toutes Anglais et français Et inclure aussi _____

Humains / animaux* Tous Humains Animaux Humains et animaux

Type de document recherché

Articles publiés Recherches et études en cours Comptes rendus de conférence

Livres et chapitres de livres Littérature grise Thèse/Mémoire

Types d'études recherchées

Méta-analyses Revues systématiques Essais contrôlés randomisés

Qualitative Analyses coûts-bénéfices Autres _____

*Les restrictions de date ne devraient être appliquées que si cela se justifie.

Autres commentaires :



Recension des écrits pour une revue systématique

Bibliothèques du CHU Sainte-Justine

chusj.org/bibliotheques

Bases de données et ressources suggérées

PubMed MEDLINE ALL EBM Reviews (Cochrane, etc.) Embase PsycINFO CINAHL Complete

Autres _____

Le sujet a-t-il fait l'objet d'une revue systématique complétée / publiée ou en cours?

Référence(s)* (Informations suffisantes pour permettre de repérer les articles telles que titre, auteur(s), nom du périodiques, éditeurs, PMID, édition, lien URL ou DOI, etc.). Il est possible de fournir les références ou les documents en annexe (privilégiez le format numérique).

Sources consultées

ClinicalTrials.gov International Clinical Trials Registry Platform ISRCTN registry

Autres _____

Recherches ou études complétées / publiées pertinentes

Référence(s)* (Informations suffisantes pour permettre de repérer les articles telles que titre, auteur(s), nom du périodiques, éditeurs, PMID, édition, lien URL ou DOI, etc.). Il est possible de fournir les références ou les documents en annexe (privilégiez le format numérique).

Format des résultats EndNote Zotero Word*

Accès aux ressources CHU Sainte-Justine Université de Montréal

Volume d'information envisagé _____

Délai envisagé _____

Date prévue de la publication du rapport (si applicable) _____

*Le format Word n'est pas recommandé. Des formations sur les logiciels de gestion bibliographique Endnote et Zotero sont offertes aux Bibliothèques. Pour consulter l'horaire : chusi/bibliotheques/formations

Le demandeur doit obligatoirement prendre connaissance et signer l'*Entente de service* disponible à chusj.org/bibliotheques/recherche. Pour toutes questions, adressez-vous au bibliothécaire.

Calendrier (usage réservé aux Bibliothèques)

Date de la demande auprès du bibliothécaire _____

Date de la livraison des résultats prévue par le bibliothécaire _____