LASTENTAUTIEN TUTKIMUSSÄÄTIÖ
STIFTELSEN FÖR PEDIATRISK FORSKNING

26.2.2024

HAKUOHJE – APURAHAHAKU 1.3. – 31.3.2024

Hankeapurahaa voi hakea lastentautien alan tutkimustyöhön. Tutkijan tulee johtaa tutkimusryhmää tai sen yksikköä. Apurahan saajia valittaessa painotetaan nuoria tutkimusjohtajia, kuitenkin ilman ikäsyrjintää.

Post-doc apurahaa ulkomailla tapahtuvaan tutkimustyöhön myönnetään enintään 50.000 euroa vuodessa, ja hakemukseen vaaditaan ulkomaisen yksikön tutkimusjohtajan kirjallinen suostumus.

Kliinikkotutkijan apuraha on tarkoitettu kattamaan henkilökohtaisia kustannuksia tutkijakauden aikana. Tyypillinen apurahan saaja on väitellyt kliinikko, jolla on oma tutkimusprojekti, jota hän myös voi pyrkiä laajentamaan tutkimushankkeeksi. Kliinikkotutkija saattaa myös toimia tutkijana toisen johtamassa tutkimushankkeessa.

Väitöskirja-apurahahakemuksessa tulee ilmoittaa tutkimuksen ohjaajat. Nämä hakemukset arvioi ao. klinikkarahaston apurahalautakunta.

Hakija voi hakea vain yhtä apurahaa kerrallaan. **Jos hakijalla on jo myönnetty apuraha hakuvuodelle, hän ei voi hakea uutta apurahaa** (koskee kaksi- tai kolmevuotisen apurahan saaneita).

Hakemus voi olla osittain englanniksi, esim. tutkimussuunnitelmaosio.

SÄHKÖISEN HAKEMUKSEN TÄYTTÖOHJEITA

Otsikko Lyhyt (< 150 merkkiä) ja informatiivinen.

Tutkimussuunnitelman yhteenvedon tulee olla jäsennelty seuraavasti: 1. Tausta; 2. Tavoitteet; 3. Menetelmät ja suunnittelu; 4. Suoritus; 5. Toteuttamismahdollisuudet ja merkitys. Mikäli apurahaa haetaan kahdessa eri hakemuksessa LTS:ltä osittain samaan tarkoitukseen, siitä on mainittava tutkimussuunnitelman yhteenvedossa.

Haettavan apurahan määrä Tässä ilmoitetaan haettavan apurahan kokonaismäärä ja kesto.

Kustannuserittelyssä tulee näkyä käytettäväksi suunnitellut menoluokat. Tässä ilmoitetaan vain ensimmäisen vuoden kustannuserittely, vaikka apurahaa haettaisiinkin usealle vuodelle. Verovapaata henkilökohtaista apurahaa voi tutkimusryhmälle tehdystä myönnöstä maksaa vain varsinaista tutkimustyötä tekeville tutkimusryhmän jäsenille.

SÄHKÖISEN HAKEMUKSEN LIITTEET

Ansioluettelo (pdf-liite) Katso erillinen ohje.

Julkaisuluettelo (pdf-liite) Tutkija voi halutessaan ilmoittaa omien julkaisujensa lukumäärän, H-indeksin ja sitaatioiden kokonaismäärän.

Julkaisuja ilmoitetaan korkeintaan 10 kpl, ja niiden tulee olla ensisijaisesti olla julkaistu viitenä edellisenä vuotena. Julkaisusta mainitaan otsikko, kaikki tekijät järjestyksessä ja siihen halutessaan voi lisätä lehden IF:n ja sitaatioiden määrän. Hakija voi identifioida uraltaan korkeintaan viisi julkaisua, joiden tieteellinen merkitys, tutkijan oma kontribuutio tai merkitys lastentautien kannalta on poikkeuksellisen suuri. Nuori tutkija voi harkinnan mukaan lisätä listaansa ryhmän senioritutkijan julkaisuja.

Tutkimussuunnitelman (pdf-liite) pituus on korkeintaan 8 sivua, fonttikoko 12, jonka lisäksi ad 25 kirjallisuusviitettä. Sen tulee olla jäsennelty samoin otsikoin kuin tutkimussuunnitelman tiivistelmä.

- Tutkimuksen **taustassa** on käytävä ilmi, miksi tutkimus tehdään, miten merkityksellinen ongelma halutaan ratkaista ja millaiset onnistumisedellytykset tutkijaryhmällä on.

- Tutkimuksen **tavoitteita** esitettäessä on eduksi tuoda esille tutkijan hypoteesi. Tavoitteita selvitettäessä on kiinnitettävä huomiota niiden realistisuuteen ja merkitykseen ko. tutkimusalalla. Hyvässä tutkimuksessa tavoitteita ei voi olla kovin monta ja odotettavissa olevat tulokset ovat todennäköisesti merkittäviä riippumatta saaduista tutkimustuloksista.

- Tutkimuksen **menetelmät ja suunnittelu** -osio riippuvat tutkimuksen luonteesta. Kliinisissä populaatio- tai hoitotutkimuksissa on kiinnitettävä huomiota populaation kuvaamiseen ja statistisiin menetelmiin, kun taas etupäässä kokeellisessa tutkimuksessa selvitetään myös menetelmät ja niiden suorittajat.

- Tutkimuksen **suoritus** -osiossa on useita huomioitavia seikkoja, ja ne voidaan tuoda esille tutkijan parhaaksi katsomalla jaotuksella. Kuvat tai taulukot ovat usein informatiivisia. Tutkimuksen aikataulu kuvataan sanallisesti tai taulukko/kuva -muodossa. Tutkimusryhmän jäsenet ja työnjako sekä lyhyesti tärkeimmät yhteistyötaho(t) kuvataan. Kansalliset monikeskustutkimukset tai yhteistyökuviot katsotaan eduiksi. Haettavan apurahan kustannuserittely ensimmäisen vuoden aikana ja kokonaismäärä ilmoitetaan**.** Mikäli rahoitus tulee usealta taholta, LTS:n osuus on selvitettävä. Eettinen arvio -osiossa luetellaan eettisen komitean hyväksyntälupakirjan otsikko ja identifikaationumero, ja annetaan tarvittaessa lisäselvitys.

- **Toteuttamismahdollisuudet ja merkitys** -osiossa esitetään kriittinen itsearvio tutkimuksesta ja sen merkityksestä. Lisäksi tulee kuvata hankkeen onnistumisen kannalta kriittiset kohdat, riskin todennäköisyys ja keinot, joilla riskejä voidaan hallita sekä tarvittaessa vaihtoehtoiset toteutustavat. Merkityksen kuvauksen tulee olla lyhyt ja naseva.

Post doc -apurahaa varten tarvitaan vastaanottavan instituutin tutkijaryhmän johtajan **suostumuskirje (pdf-liite).** Siinä tulee ilmetä lyhyesti edellytykset tutkimuksen suorittamiseen ja suunnitelma tutkimuksen kestosta. Tutkimussuunnitelmasta tulee neuvotella ulkomaisen tutkijaryhmän johtajan kanssa. Sen tiivistelmän hakija kirjoittaa yllä olevan ohjeen mukaisesti.

Raportti aiemman apurahan käytöstä (pdf) liitetään hakemukseen, mikäli samaan tutkimushankkeeseen tai aihepiiriltään sitä läheisesti sivuavalle hankkeelle haetaan jatkorahoitusta.

Kliinikkotutkijan ja **väitöskirjatutkijan** apurahahakemukset ovat usein yllä olevaa suositusta lyhyempiä. Niiden tulee olla soveltuvin osin suosituksen mukaan jäsennelty.

Apurahan saajan on annettava apurahaohjelman kautta **kirjallinen selvitys tutkimustyön tuloksista ja apurahan käytöstä** apurahavuotta seuraavan vuoden loppuun mennessä. Monivuotisen apurahan käytöstä annetaan lyhyt väliraportti ennen seuraavan vuoden maksuosuuden maksua.