

RAPPORT ANNUEL 2018/2019

Commercialiser les innovations





Notre Vision

Un monde sans paralysie après une lésion médullaire (LM).

Notre Mission

Notre mission est d'assurer une saine collaboration au sein du réseau global des lésions médullaires, en fournissant des ressources, une infrastructure et des connaissances, et en identifiant, développant, validant et accélérant la traduction des données probantes et meilleures pratiques afin de réduire l'incidence et la sévérité des cas de paralysie après une LM, en améliorant les résultats en matière de soins de santé, réduisant les cas de soins de longue-durée, et améliorant la qualité de vie des personnes vivant avec une LM.

Nos Valeurs

Travail d'équipe • Collaboration et partenariats mondiaux • Innover pour avoir un impact • Intégrité et confiance • Résultats exceptionnels





Message de la Direction

Ce fut une autre année de réussites pour l'Institut Rick Hansen, grâce essentiellement aux efforts soutenus de notre conseil d'administration, de nos comités, de notre réseau d'experts et, bien sûr, de notre équipe dévouée. Il y a eu plusieurs avancées majeures au cours de l'année, incluant le soutien financier renouvelé du Gouvernement fédéral pour les guatre prochaines années, un témoignage de leur confiance en notre capacité en tant que partenaire et allié dans les efforts pour améliorer la vie des Canadiens vivant avec une LM.

Nos efforts de recherche à l'échelle internationale continuent à grandir, avec des collaborations dans plus de 30 pays et un réseau de plus de 100 chercheurs, professionnels de la santé, investisseurs, organismes communautaires et personnes vivant avec une LM. En accord avec la thématique du rapport annuel de cette année - Commercialiser les innovations nous sommes fiers de partager les progrès atteints résultant de la commercialisation de nos activités au cours de l'année financière 2018-2019. Vous pourrez en apprendre davantage sur certains de ces projets mentionnés dans les prochaines pages.

Nous avons aussi eu le privilège d'être partenaire en titre du Working 2 Walk Science and Advocacy Symposium, un événement annuel de *Unite2Fight Paralysis*, un organisme basé aux États-Unis. Nous étions emballés de pouvoir accueillir cette intéressante conférence au Canada pour la toute première fois, et de pouvoir présenter à plus de Canadiens vivant avec une LM toute la recherche innovatrice en cours sur les thérapies curatives. Ce symposium rassemblait aussi un grand nombre de chercheurs canadiens, un vibrant témoignage à la qualité de la recherche en LM au Canada.

Tout ceci ne serait pas possible sans le généreux soutien offert par le Gouvernement fédéral via la Diversification de l'économie de l'Ouest, et les gouvernements de la Colombie-Britannique, de l'Alberta, du Manitoba et de l'Ontario, ainsi que du soutien continu de Rick Hansen et de la Fondation.

Nous vous encourageons à lire notre rapport annuel afin d'en apprendre davantage sur notre travail au cours de la dernière année.

Président et Directeur Général

Bill Barrable

Katharina Kovacs Burns Présidente du conseil d'administration



Message de Rick Hansen

Je suis très fier d'avoir pu souligner le 10e anniversaire du *Blusson Spinal Cord Centre* l'an dernier. Le réseau de l'Institut Rick Hansen s'est agrandi au cours de la dernière décennie, avec des collaborations dans plus de 30 pays. Le rapport de l'année en cours met en lumière les technologies innovatrices issues des partenariats de l'IRH, incluant un concours international de bourses en collaboration avec l'Inde, et un partenariat de Biodesign avec le *Hebrew University of Jerusalem* qui a créé deux nouvelles entreprises qui ont introduit de nouvelles innovations médicales sur le marché. J'ai hâte de voir ce que nous réserve les 10 prochaines années d'innovations de nos efforts pour faire avancer la recherche, les solutions et les soins en matière de LM.

Rick Hansen

Fondateur, Fondation Rick Hansen

Les travaux qui soutiennent notre vision et notre mission

Nos travaux font partie de quatre programmes interreliés qui se recoupent de six stratégies de soutien.



Afin de faire avancer notre vision et notre mission, nos activités reposent sur quatre programmes distincts mais interreliés:

- Remède
- Soins
- Commercialisation
- Participation des consommateurs

Ces programmes sont reliés par six stratégies de soutien:

- Recherche translationnelle
- Implantation de meilleures pratiques
- Informatique
- Développement du réseau
- Participation des consommateurs
- Élite

Tous les projets et initiatives de l'IRH font partie d'un ou de plusieurs de ces programmes et stratégies.

Nous sommes situés dans le Blusson Spinal Cord Centre (BSCC), un centre ultra-moderne dédié - à Vancouver, Colombie-Britannique, Canada. Le BSCC abrite un réseau multidisciplinaire de recherche, incluant des experts en soins cliniques, en transmission de connaissances internationales et membres de la communauté élargie de LM afin de découvrir et implanter des traitements et approches novateurs pour améliorer la santé, l'indépendance et la qualité de vie des gens ayant une LM.



Lésions médullaires traumatiques au Canada

Un regard sur les lésions médullaires traumatiques au Canada à l'aide des données du Registre Rick Hansen sur les lésions médullaires (RHSCIR).



Une lésion médullaire (LM) est souvent considérée comme étant une des blessures les plus catastrophiques, sans être mortelle. Les blessures traumatiques résultent souvent d'une chute, d'un accident d'automobile ou de la pratique d'un sport. Afin de cibler les expériences de chacun des individus aux prises avec une LM, on a créé le Registre Rick Hansen sur les lésions médullaires (RHSCIR), une étude prospective observationnelle pancanadienne recueillant des données cliniques et démographiques en collaboration avec les principaux centres de traumatologie et de réadaptation à travers le Canada. Le RHSCIR effectue un suivi des individus ayant une LM traumatique, au cours de toute leur vie afin de recueillir leurs expériences post-blessure. L'objectif de ce registre est de faciliter la traduction des résultats de recherche en pratique clinique et de promouvoir les pratiques basées sur les preuves.

LES DONNÉES RECUEILLIES VIA LE RHSCIR PROUVENT QUE...







LA DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR EN SOINS AIGUS ET RÉADAPTATION EST DE TROIS À QUATRE MOIS

SELON LES DONNÉES DE 2017



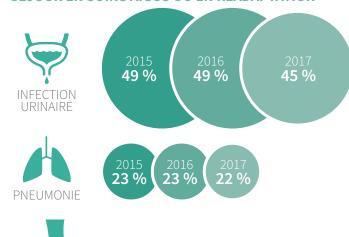
NOMBRE MOYEN DE JOURNÉES

Aigüe Réadaptation

	Aigue	tation
PARAPLÉGIE		
Complète	29	92
Incomplète	23	62
TÉTRAPLÉGIE		
Complète	42	93
Incomplète	27	87

Source: les rapports annuels du RHSCIR de 2017, 2016, 2015 sur le site Internet de l'IRH au : http://rickhanseninstitute.org/work/our-projects-initiatives/rhscir

PLUS DE 50 % DES INDIVIDUS ONT CONNU AU MOINS UNE COMPLICATION SECONDAIRE AU COURS DE LEUR SÉJOUR EN SOINS AIGUS OU EN RÉADAPTATION

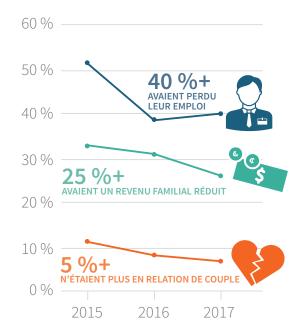






Note: la durée moyenne du séjour selon les données de 2017: 275 (aigu) et 279 (réadaptation). Taux de complications secondaires basés sur: 494 (2017), 570 (2016) et 631 (2015) individus. Taux 5 ans post-blessure selon des entrevues effectuées au cours des quatre années précédentes: emploi - 317 (2014-17), 235 (2013-16), 229 (2012-15); statut civil - 361 (2014-17), 271 (2013-16), 253 (2012-15) et 203 (2011-14); et revenu familial - 246 (2014-17), 178 (2013-16), et 178 (2012-15).

CINQ ANS POST-BLESSURE...



Un survol de l'IRH

Un résumé de nos réussites au cours des dernières années.





BÉNÉFICIÉ DE **DE BONNES PRATIQUES**









+ DE 120 **PROJETS SUBVENTIONNÉS**

50 % DU RÉSEAU DE L'IRH ACCRÉDITÉ AVEC SUCCÈS

AUPRÈS DU QMENTUM D'AGRÉMENT CANADA









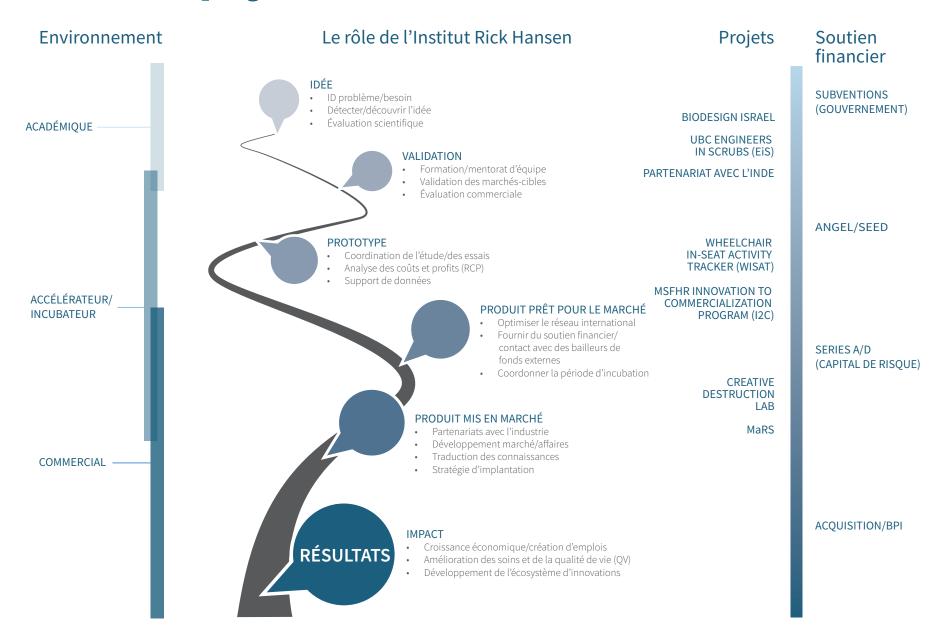
VOLET MISE EN MARCHÉ

Commercialiser les innovations

Le programme de mise en marché de l'IRH accélère le processus de commercialisation de technologies innovatrices qui bénéficieront aux personnes ayant une LM.



Un survol du programme de mise en marché



BIODESIGN ISRAEL

Accélérer les innovations en santé

האוניברסיטה העברית בירושלים THE HEBREW UNIVERSITY OF JERUSALEM الجامعة العبرية في اورشليم القدس

Biodesign est un concept d'approche multidisciplinaire en vue d'amener des innovations en santé sur le marché. L'objectif du partenariat IRH-Hebrew University Biodesign est d'utiliser cette méthode de mise en marché et de l'appliquer aux innovations en lésions médullaires.





Deux équipes ayant pris part à la première année de développement du partenariat ont développé des solutions

pour les complications communes affectant les personnes vivant avec une LM. Ces équipes étaient dirigées par l'IRH, le Hebrew University of Jerusalem et le Dr. Yaron Blinder, un chercheur soutenu par l'IRH. Le programme d'engagement du consommateur de l'IRH a été consulté pour l'identification et la conception des problèmes à traiter.

Une équipe a développé un appareil qui réduit le risque d'infections urinaires, une complication fréquente chez les personnes vivant avec une LM et souvent causée par l'utilisation d'un cathéter. L'UFREE est une sonde à demeure pour les hommes, permettant aux patients de vider leur vessie à la maison, manuellement et facilement. Puisque ce type de cathéter ne doit être changé qu'au mois, la fréquence des infections urinaires est réduite.

L'autre équipe a développé un appareil qui améliore la capacité d'expectoration lors de la toux qui est difficile pour certains individus ayant une LM, et un des principaux mécanismes permettant d'éviter les infections respiratoires comme la pneumonie. Le iCough est une solution portative, adaptable et utilisée par le patient pour améliorer la ventilation et l'efficacité de la toux.

Les équipes ont complété le programme, et sont présentement à la recherche d'investisseurs pour les aider à développer leurs nouvelles entreprises.



Ces projets ont été réalisés grâce au soutien financier du Gouvernement fédéral et la Diversification de l'économie de l'Ouest Canada.

UBC ENGINEERS IN SCRUBS

Soutenir la recherche émergente-Innovateurs



En 2011, le programme d'études supérieures des Engineers in Scrubs (EiS) a été mis sur pied grâce au soutien financier du NSERC en tant que Collaborative Research and Training Experience (CREATE) program, financé jusqu'en 2017.

Englobant des éléments-clés du processus biodesign¹, l'EiS a été créé pour soutenir les innovations dans le domaine des technologies de santé en formant des ingénieurs biomédicaux dans des environnements cliniques. Au cours de la Phase 1 de l'EiS, + de 80 étudiants ont été choisis, 22 projets complétés, et un nombre de partenariats et entreprises ont été créés, incluant Arbutus Medical, une compagnie d'équipement chirurgical qui développe des appareils innovateurs pour le marché international.

L'IRH participe à la Phase 2 de l'EiS. Dès 2018, les contributions de l'IRH visaient à renforcer les activités de base de l'EiS et, plus spécifiquement, de bâtir les programmes et résultats visés répondant aux principaux problèmes en LM (incluant le fait de produire des solutions de prévention, réparation, réadaptation et amélioration de la qualité de vie). En 2018/2019, deux équipes d'étudiants ont créé des technologies destinées aux LM.



Ce projet est possible grâce au soutien financier de la province de la Colombie-Britannique.

¹ Zenios SA, Makower J, Yock PG, Brinton TJ, Kumar UN, Denend L, Krummel TM. Biodesign: the Process of Innovating Medical Technologies, 2nd Edition. Cambridge: Cambridge University Press, 2015.

PARTENARIAT AVEC L'INDE

Établir une collaboration Canada-Inde en recherche

En décembre 2018, le Indian Spinal Injuries Centre (ISIC), IC-IMPACTS et l'IRH ont annoncé les gagnants d'un concours international de bourses, le Canada India SCI Innovation Award – Getting Solutions to Market.



L'Honorable Kirsty Duncan faisant l'annonce du partenariat entre l'IRH, IC-IMPACTS et ISIC lors d'un événement en février 2018.

Les cinq lauréats ont reçu 50 000\$ chacun de soutien international afin d'accélérer leurs efforts de recherche innovatrice en vue de la mise en marché de leurs découvertes au profit des personnes vivant avec une LM. L'arbitrage a déterminé les projets suivants comme gagnants :

- Development of portable spine MEG scanner for real time spinal functional evaluation and data acquisition. Teresa Cheung, Simon Fraser University (Canada), Rohit Sharma, IIT, Ropar (India).
- Wearable technology to monitor sitting posture and reduce the pressure injury risk. Hossein Rouhani, University of Alberta (Canada), Chester Ho, University of Alberta (Canada).
- COPE: Community health outcomes and personalized education/exercises for spinal injured individuals. Nishu Tyagi, ISIC (India), Andrei Krassioukov, UBC (Canada).

- Design2Impact: Uniting Researchers, makers and Spinal Injury Survivors through Open-Source Technology. Aaron Yurkewich, University of Toronto (Canada), Stewart Russell, Makers Making Change at Neil Squire Society (Canada).
- Development of wearable artificial muscle for a tetraplegic hand. Harvinder Chhabra, ISIC (India), Sitikantha Roy, IIT Delhi (India).

Les travaux ont commencé au début de 2019 avec comme objectif de démontrer l'efficacité des technologies innovatrices pour le marché indien et canadien d'ici les deux prochaines années.

« Ces projets innovateurs sont des exemples clairs de chercheurs de premier plan qui collaborent pour répondre à certains défis majeurs en matière de santé pour les Canadiens. J'apprécie les efforts de ces personnes talentueuses qui travaillent ensemble en vue de créer des produits et technologies commercialisables et améliorant la santé des Canadiens. »

L'Honorable Kirsty Duncan, ministre des Sciences, des Sports et des Personnes Handicapées, Gouvernement fédéral



Ces projets ont été réalisés grâce au soutien financier du Gouvernement fédéral et la Diversification de l'économie de l'Ouest Canada. **WISAT**

Utiliser la technologie pour prévenir les blessures



L'Institut Rick Hansen a débuté une nouvelle collaboration avec le Coulter Translational Program.

Grâce au soutien financier de l'IRH et à la gestion de projet du Coulter Translational Program, les chercheurs principaux Sonenblum et Stephen Sprigle du Georgia Tech REARLab travaillent sur la mise en marché de WiSAT, leur système traqueur d'activité en fauteuil roulant (Wheelchair In-seat Activity Tracker). Des fonds additionnels ont été fournis par les agences américaines du National Institutes of Health et leur Département de la défense.

WiSAT est un système de siège pour les utilisateurs de fauteuils roulants qui permet de suivre leur activité et de recevoir du feedback via une application de téléphone intelligent pour encourager le transfert de poids et réduire la fréquence des plaies de pression. Le Coulter Translational Program fournira le mentorat et la gestion de projet pour guider l'équipe du WiSAT lors des différentes étapes majeures de la commercialisation, avec l'objectif de faire passer cette technologie de l'environnement académique au marché.

I2C

Un partenariat pour soutenir les meilleurs talents



BC's health research funding agency

Une partie importante de l'engagement de l'IRH à la recherche est son partenariat continu avec le Michael Smith Foundation for Health Research (MSFHR) afin de conjointement subventionner les chercheurs de la CB qui travaillent sur les blessures médullaires et d'autres conditions reliées.

Au cours de la présente année, l'IRH a établi un partenariat avec la Fondation pour son Innovation to Commercialization Award (I2C) afin de fournir une bourse au chercheur du SFU, le Dr Siamak Arzanpour. Son projet de recherche, devenu une nouvelle entreprise, Human in Motion Robotics, comprend le développement d'une nouvelle technologie portable d'exosquelette.



Ces projets ont été réalisés grâce au soutien financier du Gouvernement fédéral et la Diversification de l'économie de l'Ouest Canada.

De plus, un second projet en LM du chercheur d'ICORD, le Dr Jaimie Borisoff, a aussi reçu une bourse I2C en 2017/18. Son projet porte sur une machine d'exercices pour les personnes ayant des déficiences au niveau des membres inférieurs. Des données initiales ont été générées grâce à un programme de subvention de démarrage du BICP.



MaRS

Développement d'un défi innovateur



MaRS Discovery District (MaRS) est un centre d'innovations se consacrant à promouvoir la prospérité économique et sociale grâce au plein potentiel des innovations. MaRS collabore avec des entrepreneurs et investisseurs afin de lancer et aider à la croissance d'entreprises ayant un large impact économique et social. Ce projet rassemble les principales parties prenantes des gouvernements et de l'industrie afin de faciliter l'adoption élargie au sein des marchés et systèmes complexes.

En 2018/19, L'IRH a travaillé avec MaRS afin de créer un Défi d'Innovation. Ce projet comprenait : la détermination des échéanciers, règlements, critères d'éligibilité, critères pour évaluer les soumissions, et modèles légaux. L'étape suivante est l'implantation du changement lui-même. Elle sera composée de deux phases conduisant au choix des lauréats: l'idéation et la preuve. Lors de la phase d'idéation, les innovateurs décriront un concept, prototype ou une technologie existante qui pourrait se rendre en phase 2 de preuve si les données sont prometteuses. Lors de cette étape, les participants auront à démontrer l'applicabilité de leurs solutions dans la vie de tous les jours, et les lauréats choisis passeront à l'étape de commercialisation.

Ces défis ne relèvent pas uniquement de l'innovation et de la commercialisation, mais sont aussi interreliés avec l'objectif de restaurer les fonctions d'une personne ayant subi une LM (ex. : marcher, saisir et attraper, rythme cardiaque, tension artérielle, respiration, digestion, fonctions de la vessie/sexuelles, etc.). Le Défi Innovateur vise à identifier:

- Les mesures cliniques Quantifier et mesurer avec précision les interventions reçues par une personne ayant une LM afin d'améliorer ses fonctions.
- Mesure des résultats Bien mesurer l'impact et les résultats des interventions thérapeutiques reçues par une personne ayant une LM afin d'améliorer ses fonctions.



Funding for this project was made possible by the Government of Canada through Western Economic Diversification.

CREATIVE DESTRUCTION LAB

Création d'occasions de mentorat pour les nouvelles entreprises



Le Creative Destruction Lab (CDL) est un nouveau programme pour les jeunes entreprises scientifiques très évolutives, ayant comme objectif de maximiser la création de valeur tout en améliorant l'éducation en termes de gestion et d'entreprenariat.

Implanté partout autour du monde, ce programme a d'abord été lancé à l'Université de Toronto; une collaboration avec l'Université de la Colombie-Britannique a conduit à la création de CDL-West au Sauder School of Business, en 2016. Le partenariat IRH et CDL-West soutient le développement du pipeline d'innovations reliées aux LM en plus d'améliorer le réseau d'écosystème d'innovations de L'IRH. L'objectif de l'IRH est d'offrir du mentorat à au moins une entreprise par année.

Human in Motion Robotics, qui a également obtenu le soutien du RHI-MSFHR I2C Award a été référé par l'IRH et admis au Health Track 2017-2018. Le révolutionnaire exosquelette de Human in Motion soutient toutes les amplitudes de mouvements pour les utilisateurs afin de leur permettre de vivre une expérience de marche normale et de rester en équilibre, même pour les montées, de tourner et de circuler dans les escaliers. Au cours de ce programme, ils ont recu du mentorat de la part d'experts en affaires et en technologie, ainsi que de l'aide pour établir un plan technique, engager du personnel-clé, préciser leur stratégie de mise en marché et trouver des investisseurs.

Spiderwort a été choisi pour l'année financière 2018/2019. Il s'agit d'une entreprise de génie tissulaire qui se spécialise dans le développement de biomatériaux à base de cellulose en vue de réparer et regénérer les tissus humains. Leur plateforme de biomatériaux reproduit l'architecture en 3D des tissus ciblés grâce à plusieurs applications en chirurgie reconstructive.





Ces projets ont été réalisés grâce au soutien financier du Gouvernement fédéral et la Diversification de l'économie de l'Ouest Canada et la province de la Colombie-Britannique.

Autre points saillants

Quelques autres réalisations de 2018/19.



MAI 2018 AVRIL 2018



En collaboration avec l'Ontario Neurotrauma Foundation. l'IRH a soutenu le *Ontario SCI Alliance workshop*. Au total, 571 participants (351 ayant une LM) y ont pris part en ligne ou en personne. Un des principaux résultats du congrès Alliance fut le développement et la rétroaction sur un projet communautaire unique qui repose sur les perspectives et les contributions de 70 organismes, 250 membres et un lectorat de 9 300 leaders de la communauté et activistes de partout en Ontario.



EN SAVOIR PLUS





L'IRH a fondé et pris part au

Atlantic Canada SCI Summit. L'objectif de cette conférence de deux jours fut de lancer un plan d'action et de développement sur cinq ans visant à améliorer les soins en LM dans les provinces des maritimes. Les provinces des maritimes font face à des défis uniques tels que le vieillissement de la population et les milieux ruraux, avec plusieurs individus habitant très loin des centres de soins aigus et de réadaptation.



EN SAVOIR PLUS





Le Gouvernement fédéral a confirmé son engagement à aider plus de Canadiens vivant avec des handicaps pour qu'ils puissent participer à l'économie digitale lors du Global Accessibility Awareness Day. Un soutien financier de 23.6 millions \$ a été annoncé pour 2018 afin de soutenir les efforts de l'IRH en vue de réaliser des percées en recherche en LM et en soins.



EN SAVOIR PLUS



MEMO-OC a tenu un Café Scientifique sur les plaies de pression à Montréal. En lançant leur propre initiative de prévention des plaies de pression au niveau communautaire, L'IRH a commandité cet événement rassemblant de multiples parties prenantes, incluant des consommateurs, cliniciens et chercheurs travaillant ensemble afin de cibler les défis et solutions pour réduire l'incidence et la sévérité des plaies de pression chez les personnes vivant avec une LM au Québec.



EN SAVOIR PLUS

AOÛT 2018

SEPTEMBRE 2018



Le New Zealand Spinal Cord *Injury Registry (NZSCIR)* ra publié son premier rapport annuel. Le Registre, basé sur le RHSCIR, a été lancé en 2016.









L'IRH a contribué au recensement biennal de Parachute Canada. Grâce au Registre canadien des lésions médullaires reliées au hockey sur glace, Parachute a relevé et recueilli de l'information sur les blessures survenues lors de la pratique du hockey sur glace. Cette information nous dresse un rapport détaillé sur le mécanisme de la blessure et les données démographiques sur le joueur blessé. Elle est essentielle pour comprendre comment prévenir les blessures, incluant la paralysie.





L'IRH, en collaboration avec l'Ontario Neurotrauma Foundation, a soutenu trois des cinq sites formés pour établir des cliniques de mobilité à travers la province de l'Ontario. De plus, les Mobility Clinic Manual and Case-Based Learning Modules (CBLMs) (les modules manuels et basés sur les cas réels en mobilité) ont été transmis à la grandeur du réseau LM de fournisseurs de soins de première ligne. Cette initiative répond aux besoins prioritaires identifiés lors du *Primary Care* Summit for Spinal Cord Injuries, tenu en novembre 2016.



LEARN MORE





Les chercheurs de l'IRH ont participé à la publication² examiner la précision des modèles de prévision existants pour la récupération de la mobilité après une LM traumatique. Cette publication mettait en lumière le fait que les différences en matière de probabilité et de capacité de guérison doivent être prises en compte pour développer des modèles de prédiction valides et utiles.

²Phan P, Budhram B, Zhang Q, Rivers CS, Noonan VK, Plashkes T, Wai EK, Paquet J, Roffey DM, Tsai E, Fallah N; RHSCIR Network. Highlighting discrepancies in walking prediction accuracy for patients with traumatic spinal cord injury: an evaluation of validated prediction models using a Canadian Multicenter Spinal Cord Injury Registry 2018. Spine J. [EPUB]



L'IRH avec Mitacs a financé un stagiaire du laboratoire Granville afin de poursuivre les travaux sur une *Pressure Ulcer Biobank for* **SCI patients** pour les patients atteints de LM, dans le cadre d'un projet plus vaste. Le laboratoire Granville collabore avec l'IRH pour recueillir les liquides de la plaie provenant des lésions de pression des personnes atteintes de LM, afin d'analyser si Granzyme B contribue également à entraver le processus de guérison des lésions de pression. Au cours de ce projet, 19 échantillons de fluide provenant d'individus atteints de LM ont été collectés avec succès et stockés dans la biobanque des ulcères de pression. Les analyses ont révélé que Granzyme B était élevé dans la majorité des échantillons. Curieusement, la concentration de Granzyme B était plus élevée dans les lésions de pression graves et peut donc être corrélée à la gravité de la blessure de pression.





L'IRH était le sponsor principal du

13th annual Working 2 Walk (W2W) Science & Advocacy Symposium. Organisé par Unite 2 Fight Paralysis, W2W est une réunion centrée sur le consommateur, axée sur les traitements, qui réunit consommateurs, chercheurs, cliniciens et autres parties prenantes. Il s'est déroulé à Vancouver les 19 et 20 octobre 2018; la première fois que le symposium a eu lieu en dehors des États-Unis. Au total, 182 personnes se sont inscrites à la conférence et RHI a soutenu financièrement la participation de 23 consommateurs. Des exposés ont été présentés sur des sujets allant de la stimulation électrique à la colonne vertébrale à la fonction intestinale et vésicale, ainsi qu'à la fonction sexuelle et à la fertilité après une lésion médullaire. Presque toutes les 52 personnes qui ont répondu à une enquête post-événement ont déclaré qu'elles recommanderaient avec enthousiasme W2W à d'autres.





Le domicile du IRH, le **Blusson Spinal Cord Centre**, a célébré
son dixième anniversaire. Un
événement officiel a eu lieu le 18
octobre 2018 pour célébrer cette
occasion.



VOIR LA VIDÉO



Un article de RHI sur le développement du **Standing and Walking Assessment Tool**

(SWAT) a été publié dans Synapse, une publication de l'Association canadienne de physiothérapie. Le SWAT est un guide pour la mise en scène progressive et l'évaluation de la capacité de se tenir debout et de marcher chez les personnes atteintes de LM. Il combine la mise en scène du statut de mobilité avec des mesures établies d'équilibre et de marche afin de standardiser l'évaluation de la marche après une lésion médullaire.



FÉVRIER 2019 MARS 2019



L'IRH a participé au financement du développement du *ProACTIVE* SCI Toolkit un ensemble de directives et de recommandations à jour pour prescrire de l'activité physique en vue d'améliorer la forme physique et la santé des personnes ayant une LM. Cet ensemble d'outils a été créé pour assister les physiothérapeutes dans leur travail avec les clients ayant une LM et les encourager à faire de l'activité physique en dehors de l'environnement clinique. Il s'agit d'une ressource en étapes basée sur trois stratégies globales incluant l'éducation, les références et la prescription pour développer des stratégies qui fonctionnent pour le physiothérapeute et son client ayant une LM.



TÉLÉCHARGER LE TOOLKIT



Mis au point par l'équipe de développement de logiciels de l'IRH, CliniQuick a été officiellement lancé au Interdisciplinary Spasticity Management Service at GF Strong. Cette application mobile a été créée afin d'augmenter la rapidité et l'efficacité de la traduction des connaissances en fournissant des mesures et paramètres pour valider les améliorations en pratique clinique. Cette application a été développée en collaboration étroite avec Dr Patricia Mills et la Clinique de spasticité au GF Strong.



L'IRH a financé un Café Scientifique au Blusson Spinal Cord Centre en collaboration avec le 5th International Autonomic Symposium. Cet événement s'est déroulé en partenariat avec ICORD et SCI-BC et a rassemblé des personnes ayant une LM, leurs familles et supporteurs, des chercheurs et cliniciens, afin de leur permettre d'échanger sur la santé des femmes et de développer des réseaux de partenariats pour des projets potentiels.



VOIR LA VIDÉO



Deux publications de membres du personnel de l'IRH ont été choisies comme **Publications les** plus populaires sur les lésions médullaires en 2017-2018. La première publication s'intitule « An analysis of ideal and actual time to surgery after traumatic spinal cord injury in Canada » et la deuxième « Evidence-Based Scientific Exercise Guidelines for Adults with Spinal Cord Injury: An Update and a New Guideline ».



EN SAVOIR PLUS



Les presenteurs du 2019 Cafe Scientifique.

Finances



ÉTAT DES FINANCES

AU 31 MARS, 2019

Pour consulter les états financiers complets et vérifiés pour l'Institut Rick Hansen, rendez-vous à la section Ressources de notre site Internet au: www.rickhanseninstitute.org.

	2019 \$	2018 \$
Actifs		
Actifs à court terme		
Espèces et quasi-espèces	3 847 434	1 303 493
Investissements	7 097 194	1 935 512
Comptes recevables	26 930	10 126 996
Dépenses payées	98 120	74 719
	11 069 678	13 440 720
Immobilisations	101 853	37 456
Fonds d'investissement	200 000	
	11 371 531	13 478 176
Passifs et actifs nets		
Passifs à court terme		
Comptes payables et charges à recevoir	1 396 996	1 192 188
Contributions rapportées	9 028 057	11 821 247
Contributions en capital rapportées		37 457
	10 425 053	13 050 892
Fonds non-affectés	946 478	427 284
	11 371 531	13 478 176

ÉTAT DES RÉSULTATS ET DES SOLDES DE FONDS

POUR L'ANNÉE SE TERMINANT LE 31 MARS 2019

	2019 \$	2018 \$
Revenu	*	Y
Subventions et contributions	10 942 564	10 467 564
Dons et commandites	3 450	3 227
Gains d'investissement	224 786	50 561
Autres revenus	53 230	32 677
Amortissement des apports en capital reportés	37 457	50 709
	11 261 487	10 604 738
Dépenses		
Recherche translationnelle	3 930 955	6 508 948
Implantation de bonnes pratiques	3 432 534	1 047 863
Commercialisation	929 541	138 467
Informatique	1 053 190	1 168 889
Développement du réseau	315 243	497 707
Élite	119 988	281 875
Implication du client	593 152	646 562
Levée de fonds	121 022	-
Gestion et administration	508 799	401 183
	11 004 424	10 553 027
Excès de revenus sur les dépenses pour l'année	257 063	51 711
Ajustement au fonds non-affectés	262 131	-
Balance de fonds non-affectés – Début d'année	427 284	375 573
Balance de fonds non-affectés – Fin d'année	946 478	427 284

Remerciements



Merci

Cette année, nous aimerions remercier nos membres sortants du comité de direction, Katharina Kovacs Burns et Dustin Paul pour leur service et dévouement. Nous sommes également privilégiés et enchantés de pouvoir accueillir lan Rigby en tant que nouveau directeur du comité.



(Rangée du haut): Jerome So, Shari Hughson, Katharina Kovacs Burns, Jeff Charpentier, Nava Swersky Sofer, Christine Sang, Doug Brown, Michael Beattie. (Rangée du bas) : Ross Mason, Dean Bergeron, Ian Rigby, Ben Almond

Pas sur la photo : Kristine Cowley, Maria Barrados, Dustin Paul



Blusson Spinal Cord Centre 6400-818 West 10th Avenue Vancouver, BC CANADA V5Z 1M9

Tél 604.827.2421

Courriel

info@rickhanseninstitute.org

Web

rickhanseninstitute.org







L'Institut Rick Hansen est fier d'être accrédité par Imagine Canada.