

# La collaboration conduit à l'impact

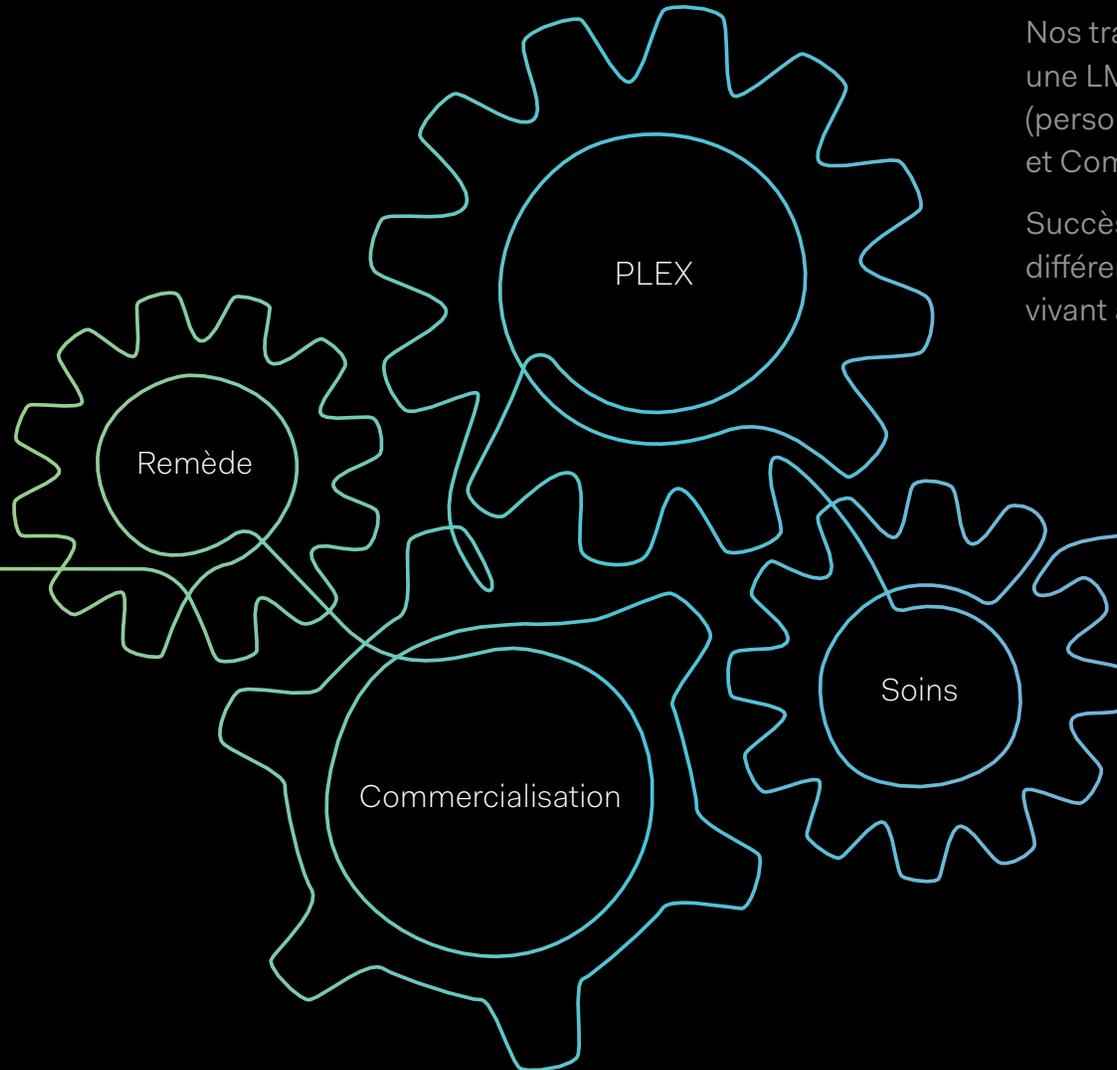
Faire une différence dans  
la vie des gens ayant une LM



**PRAXIS**

Spinal Cord Institute  
Institut de la moelle épinière

# Ce que nous faisons



Praxis est une organisation canadienne à but non-lucratif qui dirige la collaboration mondiale en recherche, innovation et soins sur les lésions médullaires (LM). Nous accélérons la traduction des trouvailles et meilleures pratiques en soins améliorés pour les personnes ayant une lésion médullaire.

Nos travaux s'inspirent des priorités des personnes ayant une LM et sont menés par nos quatre équipes - PLEX (personnes ayant une expérience vécue), Remède, Soins et Commercialisation.

Succès = IMPACT; nous mesurons notre succès par la différence et l'amélioration de la qualité de vie des personnes vivant avec une LM et de la communauté des LM.

## Table des matières

- 02 Ce que nous faisons
- 03 Table des matières  
Reconnaissance des terres

## Histoires d'impact

- 04 Les outils ProACTIVE encouragent l'activité physique et améliorent les résultats
- 06 Améliorer les résultats pour les patients dans le système de santé et apporter des perspectives vécues aux soins locaux en LM
- 08 Les initiatives autochtones : semblables mais différents
- 10 Solutions d'assises  
Le coussin de fauteuil roulant Kalogon réduit les risques de plaies de pression
- 12 Stimulation de la moelle épinière  
Plus que seulement la capacité de marcher
- 14 Étude CASPER  
La recherche sur les plaies de pression produit des solutions technologiques et de meilleures pratiques cliniques qui peuvent changer des vies

## Mot de la Direction

- 16 La collaboration conduit à l'impact

## La vision de Praxis

- 17 Mission, vision et valeurs

## Sommaire des statistiques

- 18 Effets de leur impact

## Levée de fonds

- 19 La collaboration et la sensibilisation communautaire créent une conscience de la situation

## Faire une différence

- 20 Partenaires actifs de Praxis
- 21 Liste de donateurs
- 22 Conseils et comités

## Finances

- 24 État des résultats et des soldes de fonds
- 25 État des flux de trésorerie

## Coordonnées

- 26 Coordonnées et informations sur l'entreprise

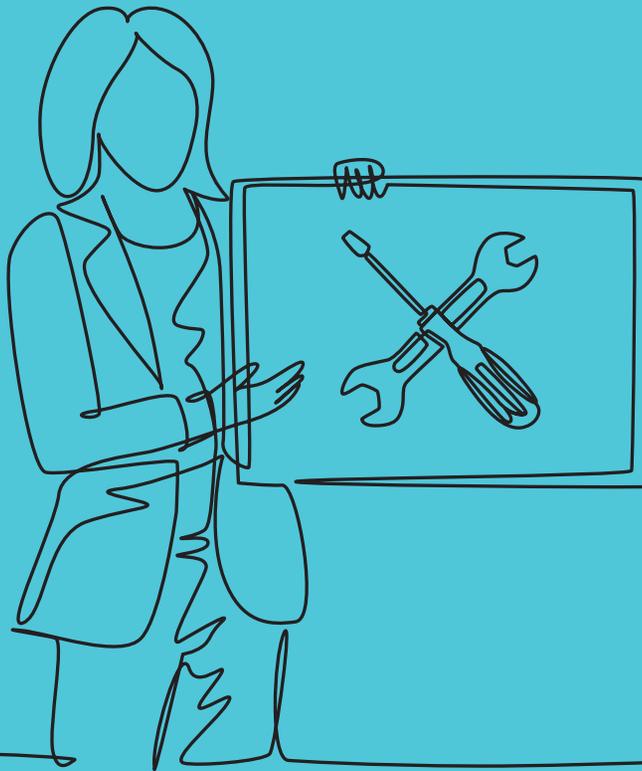
## Reconnaissance des terres

Praxis Institut de la moelle épinière reconnaît que les terres sur lesquelles nous sommes situés se trouvent sur le territoire traditionnel non-cédé du peuple des Salish de la côte, spécifiquement le territoire traditionnel partagé des Skwxwú7mesh (Squamish), səlil'ílw'əta? (Tsleil-Waututh), and xʷməθkʷəy̓əm (Musqueam) premières nations.



# Encourager l'activité physique améliore les résultats

Les outils ProACTIVE aident à améliorer  
la forme physique en cours et après la  
réadaptation en LM



Lorsque les personnes retournent vivre en communauté après une lésion médullaire, l'activité physique se trouve significativement réduite. Ce manque d'activité a un impact sur la santé et le rétablissement de la personne. Afin d'adresser cette réalité, les chercheurs et physiothérapeutes combinent le suivi par les pairs avec les directives en matière d'exercice physique des [outils ProACTIVE](#) afin de fixer des objectifs motivants.

Pour plusieurs patients ayant une LM en CB le processus de rétablissement commence par la gestion des soins cliniques aigus, tout de suite après la blessure. Une fois le patient stabilisé, les soins se poursuivent souvent en réadaptation à l'hôpital, suivis d'un retour à la communauté. Les deux premières phases sont suivies de près mais en communauté, plusieurs individus se retrouvent sans soutien et peuvent manquer d'activité physique.

Les [outils ProACTIVE](#) ont été développés à l'aide de [Praxis](#) avec la contribution de plus de 300 membres de la communauté LM en CB. Créé par les physiothérapeutes et chercheurs de l'UBC Okanagan, cet ensemble d'outils va au-delà de la réadaptation, vers l'activité physique, encourageant les activités de loisirs, les déplacements en fauteuil roulant ou le transport actif. Les directives actuelles mentionnent que la personne avec une LM devrait viser 20 minutes d'activité aérobique d'intensité modérée à vigoureuse et 3 séries de 8 à 10 répétitions d'exercices de renforcement pour chacun des principaux groupes musculaires, 2 fois par semaine pour maintenir la forme. Pour la santé cardiométabolique, on devrait aussi viser 30 minutes d'activité aérobique d'intensité modérée à vigoureuse au moins 3 fois par semaine.

[\\*Text-hyperlink](#)

Une récente étude financée par Praxis s'est arrêtée sur l'impact du coaching par les pairs et du soutien sur les niveaux d'activité physique parmi les personnes qui retournaient en communauté, en utilisant l'ensemble d'outils ProACTIVE comme modèle et guide pour le programme d'exercices. Les participants et physiothérapeutes ont trouvé les résultats très encourageants.

« Eh bien, je dois mentionner l'aspect santé mentale (de ceci)... il y eut des moments où c'était très sombre. Le (amélioration pour la santé mentale est le) bénéfice le plus important que j'en retire, même si les bénéfices physiques sont énormes aussi. C'est donc un peu difficile, mais je pense que sans le mental, le physique ne serait pas possible. »

Participant à l'étude ProACTIVE ayant une LM

« Le projet ProACTIVE a changé la façon de fournir un soutien à nos patients lorsqu'ils obtiennent leur congé, en nous permettant d'entamer une conversation avec eux sur l'activité physique globale et pour qu'ils sachent qu'il y a des gens (pairs LM-CB) disponibles dans la communauté pour assurer un suivi et continuer à les supporter. Avant ce projet, les thérapeutes n'avaient souvent aucune chance de fournir un programme de mise en forme cardiovasculaire aux patients. L'ensemble d'outils ProACTIVE nous a fourni une manière standard d'entamer cette conversation. »

Des thérapeutes au GF Strong, Vancouver CB

« Ce projet permet aux patients de reprendre l'activité physique en visant à l'incorporer à leur vie quotidienne au lieu de se concentrer seulement sur leurs 'exercices de réadaptation', ce qui semble souvent être une situation temporaire. Pour les patients qui ne sont pas encore prêts à débiter une routine de mise en forme cardiovasculaire lorsqu'ils obtiennent leur congé de GF Strong, ils peuvent bénéficier d'un suivi de pairs LM-CB qui les soutiennent lorsqu'ils sont prêts. »

Des thérapeutes au GF Strong

[\\*Text-hyperlink](#)



# Apporter une perspective vécue aux soins locaux en LM

Sensibilisation sur les meilleures pratiques pour les soins en LM pour les praticiens en milieu rural et éloigné

L'Agent de liaison de la clinique régionale Praxis CB, Shannon Rockall, et l'Agent de liaison communautaire, James Hektner ont animé une série de séances de formation pour les praticiens cliniques afin d'adresser le manque de services spécialisés pour les LM. À l'aide d'un modèle d'application des connaissances intégrées (ACI) comprenant des forums avec des personnes ayant une expérience vécue de LM (PLEX), James et Shannon ont animé ces [deux ateliers en personne et en mode virtuel](#).

Subir une lésion médullaire conduit à différents degrés de paralysie en plus d'un risque à vie de complications secondaires comme les plaies de pression. En l'absence de soins appropriés, ces complications sont extrêmement invalidantes ou parfois fatales. Les complications secondaires sont difficiles à diagnostiquer et à traiter si les fournisseurs de soins ne sont pas bien préparés. Le traitement requiert souvent de rester alité et d'être hospitalisé, ce qui a un effet sur la qualité de vie.

[\\*Text-hyperlink](#)



# La qualité des soins et du soutien pour une lésion médullaire est essentielle à la qualité de vie et pour reconnecter à la communauté.

Toutefois, le niveau des soins dépend souvent de l'endroit où vous êtes traité et où vous habitez. Les meilleures pratiques sont souvent limitées aux centres urbains d'excellence. Les personnes vivant avec une LM doivent donc souvent voyager afin d'avoir accès aux services spécialisés. Comme solution, il y a les ateliers LM pour mettre les fournisseurs de soins locaux à jour, combler les lacunes et mettre les meilleures pratiques en action.

La rétroaction a démontré que les séances ont eu un effet sur les participants. Des sondages pré- et post-séance ont montré, non-seulement de l'enthousiasme pour le modèle et les sujets traités, mais a aussi augmenté la confiance et la sensibilisation en regard des questions soulevées. Les participants ont mentionné l'importance pour eux d'entendre directement les témoignages de PLEX et à quel point ils sont mieux sensibilisés aux priorités en matière de soins. La rétroaction reçue a aussi démontré une sensibilisation accrue des effets secondaires communs, comme les plaies de pression et la santé respiratoire.

Les campagnes de sensibilisation augmentent les connaissances et les habiletés en pratique clinique afin d'assurer une meilleure qualité de soins, localement. D'autres séances sont prévues, et sont déjà complètes; l'équipe continuera à établir des réseaux et communautés de pratique en région.

Rétroaction des participants aux ateliers :

« J'en ai appris beaucoup sur la différence entre les expériences vécues, même dans les cas de blessures similaires 'sur papier'. Un bon rappel d'être centré sur la personne et à l'écoute de mes clients. »

« Ce que j'ai le plus aimé dans les ateliers a été d'entendre le point de vue des expériences pratiques et vécues. Je peux lire sur les lésions médullaires d'un point de vue médical, cependant, il a été TELLEMENT bénéfique de pouvoir parler avec quelqu'un sur le sujet et d'entendre les différentes options en fonction des différences fonctionnelles. »



# Semblables, mais différents

## Expérience autochtone en LM au Canada



L'iniquité en matière de soins pour les personnes vivant avec une LM ne se limite pas seulement à l'emplacement géographique. Bien que les communautés rurales et éloignées aient un accès souvent limité aux meilleures pratiques en termes de diagnostics et soins de LM, la population autochtone au Canada qui vit avec une LM fait face à de plus grands défis que le reste de la population. Ceci est principalement dû au legs du colonialisme. Les personnes autochtones ayant une expérience vécue de LM affrontent des obstacles au diagnostic, aux soins et au support qui demeurent souvent non-reconnus et inavoués. Notre [travail auprès des autochtones et des communautés](#) de recherche vise à mieux comprendre ces défis et à collaborer en vue de trouver des solutions.

Praxis supporte les postes de recherche académique autochtones – deux postes postdoctoraux en recherche et un contrat de professorat – afin d'adresser les questions éthiques et les barrières culturelles en matière de données de santé autochtone. Une partie de la recherche sur les besoins autochtones en matière de LM, ainsi que de leurs priorités viendra des données recueillies par le [Registre national canadien des LM](#), mais avant d'en arriver là, toutes les parties impliquées doivent comprendre qu'il y a un devoir de soins envers ces données, tenant compte de leurs questions éthiques et barrières culturelles. Il y a de la réticence autour de l'autoidentification et de l'interaction gouvernementale, et un refus de continuer avec un modèle considéré comme déficient pour décrire la santé autochtone et ses réalités sociales. Le fait d'établir des modèles éthiques et de comprendre les implications culturelles de la collecte et de la sauvegarde de données est essentiel à l'établissement d'une fondation solide.

\*[Text-hyperlink](#)

## Nous travaillons aussi au niveau communautaire, en soutenant et en créant des réseaux LM dirigés par les autochtones en vue d'identifier et faire avancer les solutions aux problèmes et obstacles à la santé.

Richard Peter, Liaison au peuple autochtone chez Praxis, facilite la sensibilisation afin de connecter avec les personnes et organismes autochtones et associations de LM, fournisseurs de soins, chercheurs et décideurs en matière de politique publique.

En novembre 2022, grâce au soutien d'une équipe multidisciplinaire et diversifiée chez Praxis, Richard a facilité le premier [rassemblement autochtone de LM](#) avec LM-CB à Vancouver, CB. Comme sensibilisation initiale pour permettre l'inclusion des perspectives autochtones dans la recherche et les soins en LM, ce rassemblement a permis d'entendre diverses voix et expériences. Tous les participants ont donné leur perspective personnelle sur la vie en tant que personne autochtone ayant un handicap, et ont été informés à propos des subventions, de l'accès aux fauteuils roulants, de l'hébergement et de la perte de communauté. Il existe des besoins variés qui ne sont pas satisfaits présentement et l'objectif est d'élargir la portée de ces rassemblements pour en faire un réseau autochtone centré sur les LM afin d'y répondre.

Les perspectives autochtones sont essentielles à la mission de Praxis d'améliorer la qualité de vie et les issues de santé des personnes ayant une expérience vécue de LM (PLEX). La collaboration avec les chercheurs et les communautés

autochtones aide à prioriser et accélérer la recherche pertinente et l'innovation traitant des problèmes de LM qui sont particuliers à la communauté autochtone de LM.

«Les effets sur la gouvernance des données de santé autochtones dans les registres et biobanques doivent être compris – nous avons un devoir de soins et de responsabilité envers ces données qui reconnaît et agit selon les questions éthiques et barrières culturelles. »

Dre Melanie Jeffrey,  
Chercheuse postdoctorale subventionnée par Praxis

«Le défi est d'attirer les bonnes personnes à la table de discussion; et ce que nous connaissons le mieux, ce sont nos gens. »

Participant, première assemblée en novembre 2022

[\\*Text-hyperlink](#)

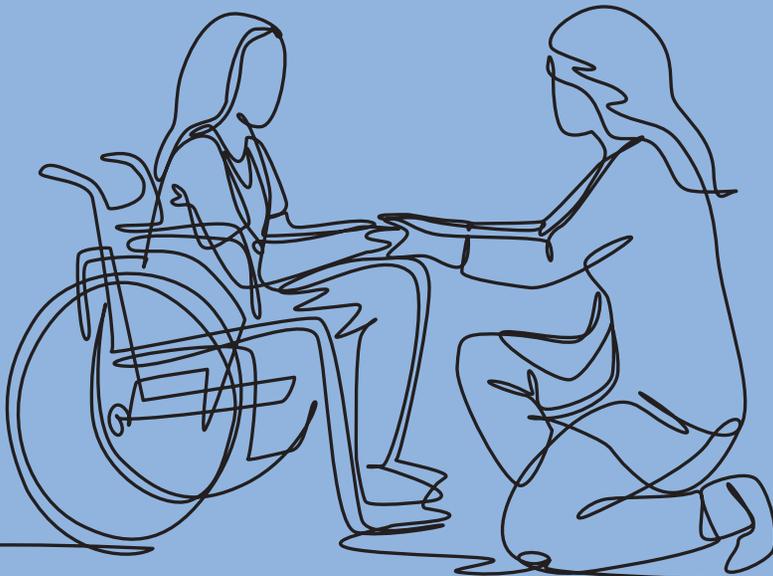


# Solutions d'assises

Le coussin de siège Smart Tech automatise, soulage et réduit le risque de plaies de pression pour les utilisateurs de fauteuils roulants

Une lésion médullaire n'implique pas seulement une paralysie; cela implique de vivre avec un risque accru de complications secondaires sérieuses et potentiellement mortelles. L'une d'entre-elles est la plaie de lit, qui par son appellation semble inoffensive, et est aussi connue sous le nom de plaie de pression. Elle résulte de l'immobilité prolongée dans une même position qui cause des dommages à la peau par frottement et perte de circulation. Ça peut sembler comme un simple accroc à l'épiderme, mais pour les personnes vivant avec une LM, il s'agit d'une blessure sérieuse. La guérison peut être longue, exigeant souvent de rester alité, et oui – c'est parfois mortel.

Les utilisateurs de fauteuil roulant sont toujours à risque de développer des plaies de pression puisqu'ils restent en position assise et doivent constamment changer de position pour maintenir la santé de leur épiderme.



## Histoire d'impact

COUSSIN DE FAUTEUIL ROULANT KALOGON RÉDUISANT LE RISQUE DE PLAIES DE PRESSION

Kalogon, un gradué du programme de mise en marché de Praxis, a mis au point une solution. Leur coussin de siège réduisant la pression vise à aider les utilisateurs de fauteuils roulants à éviter les plaies de pression et la douleur en automatisant des changements de position réguliers plusieurs fois par jour. La 'Machine Learning' aide à varier le soutien autour du coussin afin de redistribuer le poids du corps à l'aide d'une technologie de cellules d'air en instance de brevet.

« Kalogon c'est la liberté, » affirme John Miller, un des premiers utilisateurs du coussin Kalogon.  
« J'ai pu faire des trajets en voiture sans douleur pour la première fois en 18 ans; j'ai pu jardiner plus longtemps qu'avant; j'ai pu aller voir mes petits-enfants. Kalogon m'a rendu ma vie. »

De [TechCrunch](#)

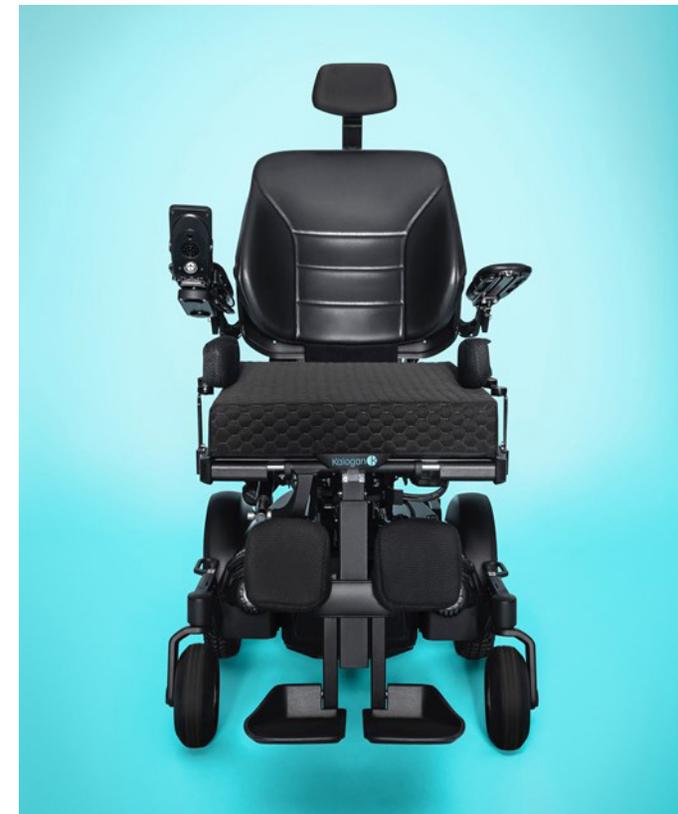
Dans le cadre du programme SCI Incubate de Praxis, l'équipe de Kalogon a été mentorée par des personnes vivant avec une expérience de LM (PLEX) afin d'obtenir de la rétroaction pour faire avancer encore la technologie.

L'appareil qui analyse les points de pression en temps réel ajuste la position assise de l'utilisateur afin de s'assurer que le flux sanguin soit maintenu au niveau des tissus à risque. Ceci aide à prévenir les dommages tout en évitant de façon proactive les plaies de pression. Les études sur les utilisateurs sont en cours mais parmi les récents succès, il y a un intérêt des Veterans Affairs aux États-Unis où le coussin est présentement sous étude dans 20 de leurs hôpitaux. Kalogon a aussi fait l'objet d'un financement de démarrage ayant amassé 3.3 millions\$ ainsi que du support de la U.S. Air Force.

« Améliorations significatives au niveau du confort global, guérison accélérée, et une capacité de rester assis deux fois plus longtemps. »

Utilisateur initial du Coussin Orbiter Smart de Kalogon

[\\*Text-hyperlink](#)



# Plus que la simple capacité de marcher

Une thérapie ayant le potentiel  
de changer des vies avec de  
multiples bénéfices



Praxis Institut de la moelle épinière supporte et sensibilise en matière de recherche en stimulation de la moelle épinière (SME) à travers le Canada, en aidant à accroître la connaissance de ce nouveau traitement prometteur en soins de lésions médullaires. Des subventions, de l'engagement envers les personnes ayant une expérience vécue, un portail de recherche en SME, du mentorat de mise en marché, et des revues de littérature contribuent tous à traduire les opportunités de recherche en solutions pratiques pour les utilisateurs.

Une LM c'est plus qu'une paralysie; c'est une blessure qui affecte aussi plusieurs autres systèmes du corps, produisant des problèmes digestifs et de vidange de vessie, de contrôle de température corporelle, de dysfonction sexuelle, de maintien de la pression artérielle, et des fonctions respiratoires, entre autres. Tous ces aspects ont un effet majeur sur la qualité de vie et peuvent accélérer l'apparition de conditions comme la dysrèflexie autonome, qui peut être mortelle.

## La SME diminue plusieurs des complications secondaires qui peuvent survenir post-LM en ayant le potentiel d'impacter la qualité de vie.

Plusieurs des complications secondaires qui surviennent après une LM, impactant la qualité de vie pourraient être gérées ou éliminées avec la SME de certaines régions spécifiques de la moelle épinière.

La recherche continue démontre que la stimulation non-invasive de la moelle épinière réveille les circuits spinaux endormis après une blessure, ce qui restaure des fonctions vésicales, intestinales et sexuelles partielles.

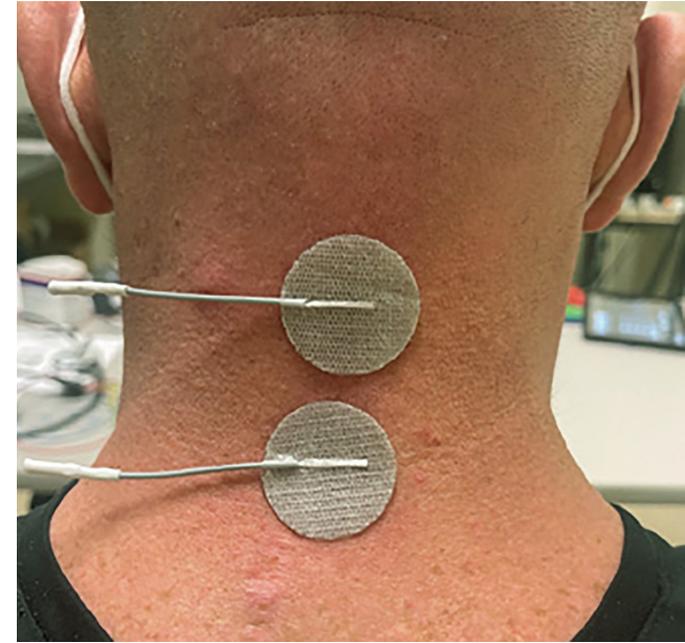
John Chernesky, Gestionnaire du programme PLEX de Praxis, vit avec une LM depuis plus de 25 ans. Il a participé à une des études en partenariat de Praxis sur la stimulation de la moelle épinière et son impact sur les LM. Bien que cette étude visât les fonctions des extrémités supérieures, John a remarqué des fonctions de sommeil, intestinales et cardiovasculaires améliorées, une force et une endurance augmentées, une meilleure force de préhension, et de meilleures fonctions motrices fines. L'effet s'est étendu à son tronc et à ses membres inférieurs.

La stimulation de la moelle épinière a le potentiel de changer la donne dans la vie de plusieurs personnes vivant avec une LM, mais seulement aux endroits où il y a un accès au soutien pour les essais cliniques et la commercialisation de la technologie. Le soutien de Praxis pour la thérapie par stimulation de la moelle épinière inclut des subventions et du support à la recherche, de l'engagement avec les utilisateurs et le feedback de PLEX, le mentorat pour la commercialisation des innovations d'appareils médicaux, accélérant le passage de la technologie de stimulation vers l'utilisation clinique.

« Les effets positifs étaient substantiels, avec une augmentation de la force et de l'endurance, particulièrement au niveau des fonctions motrices globales, pour une période significativement prolongée, une fatigue réduite et une guérison améliorée. »

John Chernesky  
([SCI Line interview](#) – participant à une étude de SME)

[\\*Text-hyperlink](#)



## La recherche sur les plaies de pression produit une technologie qui peut changer des vies et de meilleures pratiques cliniques

La recherche alimente les soins aigus en LM afin d'améliorer la guérison en évitant de futurs traumatismes neurologiques



Le fait de maintenir une bonne pression de perfusion de la moelle épinière (PPME), pour l'approvisionnement en sang à la moelle épinière au moment de la blessure et pendant la guérison améliore la récupération neurologique. Praxis a supporté le chirurgien-chercheur, le Dr Brian Kwon, et son équipe à University of British Columbia (UBC) dans leurs recherches sur la personnalisation de la gestion de la PPME selon les besoins de chaque patient. Les données issues de ces études ont démontré qu'une intervention rapide et constante dans la phase aiguë de la blessure maintiendra un niveau adéquat de la PPME en améliorant la récupération neurologique.

On a avancé ces travaux via l'étude CASPER (Canadian- American Spinal Cord Perfusion Pressure and Biomarker). Cette étude [multicentrique subventionnée](#) par Praxis développe des protocoles de soins cliniques aigus. L'étude vise aussi à savoir si le fait de drainer le liquide céphalorachidien aide à maintenir la perfusion de la moelle épinière en vue de minimiser d'autres dommages tissulaires.

[\\*Text-hyperlink](#)

## Le soutien de Praxis pour cette étude de l'UBC contribue à développer des protocoles de soins cliniques aigus.

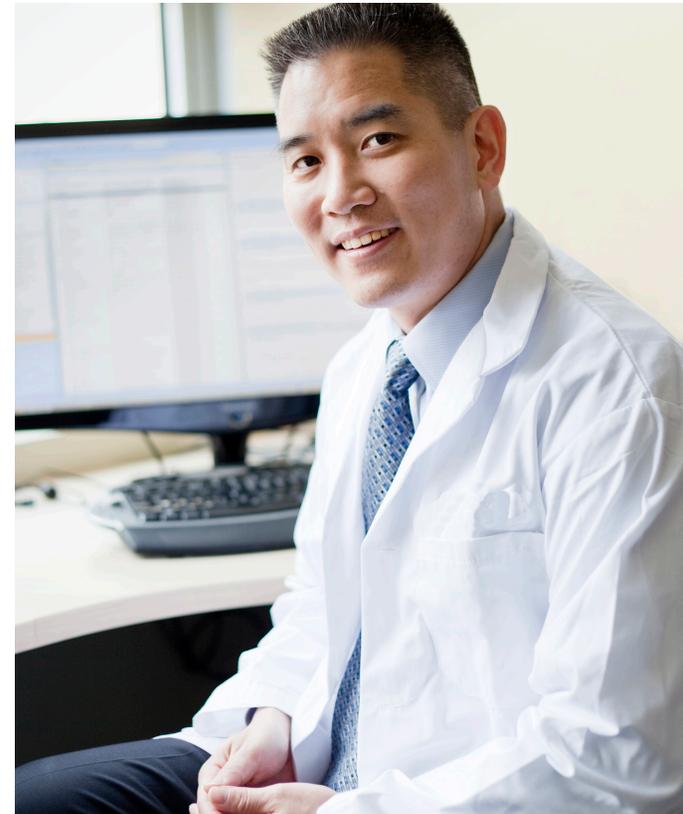
De nouvelles recommandations de l'**AO Spine/ Normes de pratiques cliniques de Praxis Institut** de la moelle épinière ont été présentées pour la première fois au **Global Spine Congress 2023** à Prague, ayant eu lieu du 31 mai au 3 juin.

Praxis supporte les travaux du laboratoire du Pr Kwon, visant le développement d'une nouvelle génération de technologie médicale pour faire un suivi de l'oxygénation et de l'hémodynamique d'une moelle épinière blessée. Un biosenseur implantable de spectroscopie proche-infrarouge est installé près du site de la blessure lors de la chirurgie initiale de gestion de traumatisme LM. Ce senseur émet des données en temps réel pour permettre aux cliniciens d'optimiser la gestion de la PPME au cours de la phase aiguë de la blessure.

Cette nouvelle technologie médicale, en voie de commercialisation grâce à une subvention de partenariat avec la Fondation Michael Smith pour la recherche en santé, fait partie d'une subvention du U.S. Defense Advanced Research Project Agency en vue de révolutionner les traitements matière de LM grâce à des technologies implantables innovantes.

« Les résultats impactent déjà les normes de soins de LM en CB, alors que Praxis et AOSpine supportent le développement de normes de pratiques cliniques pour assurer que ces preuves soient disponibles à l'échelle mondiale. »

[\\*Text-hyperlink](#)



## Mot de la Direction

LA COLLABORATION CONDUIT À L'IMPACT

La collaboration suscite des images de partenariat, de deux équipes ou plus travaillant ensemble sur un projet commun. En tant que vitrine mondiale en recherche et innovation, la collaboration est un aspect essentiel de notre vie, conduisant à un impact dans la communauté des lésions médullaires en termes de santé, mieux-être et d'un monde sans paralysie. Praxis – traduisant la théorie en action – y arrive mieux grâce au travail d'équipe; nos meilleurs résultats surviennent en collaboration.

À titre d'exemple, c'est une collaboration active qui a créé les outils ProACTIVE qui guident les programmes d'activités post-réadaptation pour les patients ayant vécu une LM et retournant dans la communauté; la contribution de physiothérapeutes a permis la création d'une ressource pratique supportant le retour à la vie active en communauté, post-blessure.

« La collaboration, c'est plus que le fait de multiplier les efforts; la collaboration génère l'équité, la diversité et l'inclusion dans un engagement significatif. »

La collaboration évite les gestes symboliques en recherche, innovation et commercialisation. Un fil conducteur de nos travaux chez Praxis est notre engagement envers les personnes vivant avec une LM (PLEX). Ce type de collaboration se manifeste sous forme de mentorat pour les compagnies et entrepreneurs qui développent des technologies médicales visant les nombreuses complications secondaires des suites d'une LM.

La collaboration se manifeste aussi sous forme d'équité, de diversité et d'inclusion. Les soins et l'invalidité sont souvent oubliés dans l'expérience du peuple autochtone en matière de LM, ainsi, sans leur voix, nous échouons dans de simples actions de base comme la cueillette de données et la fourniture de soins cliniques.

La collaboration avec le peuple autochtone, PLEX et les chercheurs universitaires nous permet d'apprendre à connaître et à respecter les pratiques culturelles et les priorités communautaires qui devraient influencer nos travaux.

En plus de remercier nos bénévoles et donateurs personnels au sein de la communauté des LM et environnante, nous soulignons le généreux soutien financier du gouvernement fédéral, de la province de la Colombie-Britannique et de Génome CB. Nous sommes également reconnaissants pour la générosité et le professionnalisme de nos réseaux de partenaires, le leadership exemplaire de notre dévoué conseil d'administration, et de l'équipe de Praxis. Chacun guide notre vision et met en œuvre nos travaux, de la théorie à la pratique et de la connaissance à l'action. La puissance de ces collaborations permet à Praxis de continuer à transformer les vies des personnes ayant une LM.



Bill Barrable  
Président Directeur Général



Dr. Ian Rigby  
Président, Conseil d'administration



## Notre vision

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

## Notre mission

Diriger une collaboration dans la communauté mondiale en LM en offrant des ressources, infrastructures et connaissances. Également identifier, développer, valider et accélérer la traduction des preuves et bonnes pratiques afin de réduire l'incidence et la sévérité de la paralysie après une lésion médullaire, réduire les coûts à long-terme et améliorer les résultats en santé et en soins ainsi que la qualité de vie des personnes ayant une lésion médullaire.

## Nos valeurs

- Travail d'équipe
- Collaborations et partenariats à l'échelle mondiale
- Innover pour avoir un impact
- Intégrité et confiance
- Résultats exceptionnels





Encourager la collaboration à l'échelle nationale et mondiale

84

Partenaires actifs aux niveaux national et international



Améliorer les soins pour les lésions médullaires, accélérer la recherche vers un remède

30

Centres participant au Registre national canadien de Praxis sur les LM\*

6 552

Canadiens ayant une lésion médullaire ayant bénéficié de l'implantation de meilleures pratiques

50 %

Réseau du Registre national canadien sur les LM dirigé par Praxis accrédité aux normes Qmentum d'Agrément Canada pour les lésions médullaires

2 135M\$

Subventions distribuées afin de soutenir et accélérer la recherche en LM et l'implantation de meilleures pratiques (Cure and Care Apr2022/Mar2023)



Personnes impliquées ayant une expérience vécue

1 445

Inscriptions au registre national de Praxis sur les LM (avril 2022 – mars 2023)

11 615

Nombre total de participants au registre national canadien sur les LM de Praxis \*

5

Membres de l'équipe Praxis ayant une expérience vécue



Propulsant l'innovation depuis 2019

28

PME soutenues\*\*

55

Étudiants gradués impliqués dans la Ideation Clinic - a facilité le programme de développement et d'innovation

18

Nombre total de prototypes prêts pour démonstration dans un environnement fonctionnel

9

Nombre de produits, procédures, de services ou de technologies commercialisés

54

Entrepreneurs formés depuis le lancement des programmes d'accélération

2 160

Heures totales de mentorat 1 :1 avec les PME

840K\$

Financement à risque fourni aux PME afin de faire avancer les innovations en soins et remède pour les LM

21 5M\$

Financement à effet levier fourni aux participants qui développent de nouveaux produits qui peuvent changer la vie des personnes ayant une LM en participant à des programmes de Praxis

\* Registre Rick Hansen sur les LM (RHSCIR)

\*\* PME – petite et moyenne entreprise

Note : ces mesures couvrent les frais d'existence de l'Institut, à moins d'indication contraire

# La collaboration et la sensibilisation communautaire créent une conscience de la situation

Shim's Ride est un événement annuel de cyclisme à Victoria, CB qui amasse des fonds pour la recherche et l'innovation sur les lésions médullaires. Shim's Ride a été mis sur pied par des amis de Mathew Szymanowski aussi appelé « Shim », grièvement blessé lors d'une sortie à vélo.

Le groupe a décidé de se concentrer à soutenir la technologie en matière de santé et à collaborer avec Praxis. Ce groupe d'amis désire soutenir les innovations en technologie médicale qui répondent aux besoins prioritaires de la communauté LM afin de soulager ou de prévenir les complications secondaires invalidantes qui surviennent après une blessure.

En travaillant avec Praxis, leur équipe ne fait pas que rassembler les communautés, elle sensibilise et amasse des fonds pour les personnes vivant avec une LM.

Au cours de l'été 2022, l'équipe du Shim's Ride a amassé plus de 24 000\$ grâce à leur événement – un parcours à vélo – à l'aide des dons et de la vente de marchandise dérivée.

La sensibilisation communautaire et le partenariat avec Praxis aident Shim's Ride à rencontrer leur objectif d'améliorer la qualité de vie de Shim et de la communauté étendue de LM.

« Travailler avec l'équipe de Praxis nous a permis de nous concentrer sur l'événement et de solliciter notre communauté. Collaborer avec Praxis pour supporter la communauté LM fait du sens; nous savons que notre vision s'aligne à la leur et que nos dons ont un impact significatif sur la vie des personnes vivant avec une LM. Travailler pour un deuxième été avec l'équipe de Praxis nous aide à supporter les programmes qui accélèrent la technologie vers son application pratique. »

## Shim's Ride

Image ci-dessus : Praxis à Shim's Ride 2022; Chris Marks, Andrew Forshner, Richard Peter, Bill Barrable (de gauche à droite)

Image ci-dessous : Praxis à Shim's Ride 2022



### Partenaires actifs de Praxis

#### Canadiens

Canadian Friends of Hebrew University

India-Canada Centre for Innovative  
Multidisciplinary Partnerships to Accelerate  
Community Transformation and Sustainability  
(IC-Impacts - Canadian-Indian Research  
Collaborative in SCI Innovations)

The University of British Columbia  
– Faculty of Medicine  
– Faculty of Human and Social Development,  
School of Health and Exercise Sciences  
– School of Biomedical Engineering

Michael Smith Health Research BC

Collaboration internationale  
on Repair Discoveries (ICORD)

Vancouver Coastal Health Authority

Simon Fraser University  
– Department of Gerontology  
– Faculty of Engineering

University of Alberta  
– Donadeo Innovation Centre for Engineering  
– Faculty of Medicine  
– Faculty of Nursing

University of Toronto  
– Institute of Biomaterials and Biomedical  
Engineering (IBBME)  
– Innovations & Partnership Office

University of Calgary  
– The Governors of the University of Calgary  
– Clinical Research Unit (CRU)

Health Standards Organization

Spinal Cord Injury BC

Genome BC

University of Waterloo - Centre for  
Bioengineering and Biotechnology

McMaster University – Faculty of  
Health Sciences

University of Manitoba  
– University of Manitoba Spinal Cord  
Research Centre

University Health Network

The Governors of the University of Alberta

Eastern Regional Health Authority

Regional Health Authority B

Université de Montréal - Department of  
Specialized Medicine

Naqi Logix

Focal Lines Technologies

Game Changer Technologies

Inteligex

University of Saskatchewan

Nova Scotia Health Authority

Lawson Research Institute

Hamilton Health Sciences Corporation

Ottawa Hospital Research Institute

Unity Health Toronto

Sunnybrook Research Institute

CHU de Québec – Université Laval

Centre Intégré Universitaire de Santé et de  
Services Sociaux (CIUSSS) Nord-de-L'Île-  
de-Montréal

Centre intégré universitaire de santé et de  
services sociaux de la Capitale-Nationale  
(CIUSSS-CN)

Centre Intégré Universitaire de Santé et de  
Services Sociaux du Centre-Sud-de-L'Île-  
de-Montréal

Centre intégré universitaire de santé et de  
services sociaux de la Capitale-Nationale  
(CIUSSS-CN)

La Corporation de L'Ecole Polytechnique  
de Montréal

Canadian Spine Outcomes and  
Research Network

#### International

Hebrew University of Jerusalem

Indian Spinal Injuries Centre

Indian Institute of Technology, Delhi

International Spinal Cord Society (ISCOS)

Comphy SA

inContAlert

Battelle

Munevo

ONWARD

AO Spine

New Zealand Spinal Cord Injury Registry

#### Centres du Registre sur les LM de Praxis

GF Strong Rehabilitation Centre

Vancouver General Hospital

Foothills Hospital

Glenrose Rehabilitation Hospital

Royal Alexandra Hospital

University of Alberta Hospital

Royal University Hospital

Saskatoon City Hospital

Winnipeg Health Sciences Centre

Toronto Rehabilitation Institute -  
Lyndhurst Centre

St. Michael's Hospital

Sunnybrook Health Sciences Centre

Toronto Western Hospital

Hamilton Regional Rehabilitation Centre

Hamilton General Hospital

Parkwood Institute

University Hospital

Victoria Hospital

Ottawa Hospital - Rehabilitation Centre

Ottawa General Hospital

Hôpital de l'Enfant-Jésus

Institut de réadaptation en déficience  
physique de Québec

Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal

l'Institut deréadaptation Gingras-Lindsay-  
de-Montréal Rehabilitation Institute (IRGLM)

Queen Elizabeth II Health Sciences Centre

Nova Scotia Rehabilitation Centre

L.A. Miller Rehabilitation Centre

Saint John Regional Hospital

Stan Cassidy Centre for Rehabilitation

General Hospital - Health Science Centre

Notre travail ne serait pas possible sans la  
contribution significative d'individus vivant  
avec une lésion médullaire.

Aussi, les projets présentés dans le rapport  
annuel de cette année sont rendus  
possibles grâce au généreux soutien de nos  
organismes subventionnaires.

Government of Canada

Funded by the  
Government  
of Canada

Financé par le  
gouvernement  
du Canada

Canada

Province of British Columbia

 BRITISH  
COLUMBIA

Genome British Columbia

 Genome  
British Columbia

### Liste des donateurs

#### Partisans

\$25,000-\$100,000

Shim's Ride

#### Bienfaiteurs

\$2,500 - \$10,000

Robert Half Talent Solutions

Bill Barrable

Benjamin Beattie

#### Champions

\$500 - \$2,500

Jeremy Abitbol

Ben Almond

Stephanie Cadieux

Jeff Charpentier

Sean Gjos

Laura and Mark Grafton

Peter Guo

Joanna Newman

Claudia Perrone

Ross and Dawn Rigby

Ian Rigby

Nina Vellani

Outway Ltd.

Dockside Physiotherapy

#### Donateurs mensuels

Angela Chang

Andrew Forshner

Christopher Marks

Yasmin Passos

Omair Rahman

Arushi Raina

Kalogon

#### Supporteurs

\$250

Simone Alderson

Sue Barnhill

Benjamin Bolliger

Deb Brotzell

Sam Douglas

Michael & Elizabeth Foot/Kwasnek

Sam Garber

Gavin Giles

Haley Gill

Dan Gronross

Betty Hodges

Shari Hughson

Irv Irving

Sunil Jagadish

Duncan Johannessen

Max Kasper

Myles Lane

Tavish Lehman

Amy Liu

Thomas Lobsinger

Janet MacKay

A Grame MacKay

Peggy & Dave MacLean

Carol MacMillan

Bichtar Mahal

Kirsten McKay

Bridget Meyboom

Donna Nasu

Dimitri Nitsopoulos

Vanessa Noonan

Robert Oliver

Ellen Pennock

Roberta Perrin

Sandy Redden

Patrick Riddell

Nicholas Ridenour

Christine Sang

Nandhini Sasikumar

Kevin Scott

Paula Shaw

Austin Stewart

Stella Tang

Harbir Toor

Libor Vlcek

Siobhann Williamson

Charlotte Youngson

Jackroo Canada

AeroTrack Technologies Inc.

## Faire une différence

DANS LA VIE DES PERSONNES VIVANT AVEC UNE LÉSION MÉDULLAIRE

## Conseils et comités

### Membres du conseil d'administration de Praxis

Dr. Ian Rigby, **Président**  
Urgentologue, Foothills Medical Center,  
Peter Lougheed Hospital Professeur  
agrégé de clinique en Médecine University  
of Calgary

Ben Almond, **Vice-Président**  
PDG, Services d'ingénierie Canada,  
SNC-Lavalin

Shari Hughson, **Vice-Présidente**  
Adjointe, Professeure & Conseillère en  
entrepreneuriat, Smith School of Business  
à Queens University

Dr. Richdeep (Richi) Gill, **Secrétaire**  
Médecin en chirurgie mini-invasive  
gastro-intestinale et bariatrique  
Professeur Adjoint en chirurgie, University  
of Calgary, Peter Lougheed Hospital

Harbir Toor, **Trésorier**  
et CFO, Eyam Health

Jeremy Abitbol  
Vice-Président, développement d'affaires,  
Northleaf Capital

Dr Michael Beattie  
Professor de neurochirurgie, Co-Directeur,  
Brain and Spinal Injury Center, University of  
California, San Francisco

Jeff Charpentier  
CFO (retraité) dans le domaine  
de la biotechnologie

Dr Kristine Cowley  
Professeure Adjointe, Max Rady College  
of Medicine, Directrice physiologie et  
pathophysiologie, Centre de recherche sur  
la moelle épinière, University of Manitoba

Sean Gjos  
Vice-Président, SaNOTize Recherche  
et développement

Peter Guo  
Partenaire, Leader, Enterprise Risk  
Services, MNP

Jauvonne Kitto  
Co-fondatrice & PDG, Saa Dene Group  
of Companies

Dr Christine Sang  
Directrice, Recherche translationnelle  
sur la douleur, Brigham and Women's  
Hospital, Harvard Medical School  
Conférencière international

Nava Swersky Sofer  
Co-Présidente Experte en innovation et  
commercialisation, Directors Leading Change

### Comité consultatif de Praxis (CCP)

Dr. Michael Beattie, **Président**  
Professeur de neurochirurgie et Co-Directeur,  
Brain and Spinal Injury Center, University of  
California, San Francisco

Dr Kristine Cowley  
Professeure adjointe, Physiologie et  
pathophysiologie, University of Manitoba,  
Directrice, Centre de recherche sur  
la moelle épinière, University of Manitoba

Dr Graham Creasey  
Professeur émérite de médecine en  
lésions médullaires, Université de Stanford,  
Stanford University

Dr Richdeep Gill  
Médecin en chirurgie mini-invasive  
gastro-intestinale et bariatrique, Professeur  
Adjoint en chirurgie, University of Calgary,  
Peter Lougheed Hospital

Dr Hans Keirstead  
Président et PDG, AIVITA Biomedical Inc.

Katie Lafferty  
PDG, Fondation des maladies du coeur  
du Canada, Canadian Partnerships for  
Stroke Recovery

Dr Ian Rigby  
Urgentologue, Foothills Medical Centre Chair,  
Conseil d'administration de Praxis

Dre Christine Sang  
Directrice de la recherche translationnelle  
sur la douleur, Professeure Adjointe au  
Brigham and Women's Hospital, Harvard  
Medical School

Dr Simon Sutcliffe  
Ancien Président du BC Cancer Agency  
Vice-Président, Omnitura Therapeutics

Rob Wudlick  
Trésorier et Co-fondateur, Get Up Stand Up

### Comité de commercialisation

Shari Hughson, **Présidente**  
Professeure adjointe et conseillère en  
entrepreneuriat, Smith School of Business  
at Queens University

Ben Almond  
PDG, Services d'ingénierie Canada,  
SNC-Lavalin

Jeremy Abitbol  
Vice-Président, Northleaf Capital

Sean Gjos  
Vice-Président, SaNOTize Recherche  
et développement

Peter Guo  
Partenaire, Leader, Enterprise Risk  
Services, MNP

Dre Christine Sang  
Directrice, Recherche translationnelle sur la  
douleur, Brigham and Women's Hospital,  
Harvard Medical School

Nava Swersky Sofer  
Co-Présidente Experte en Innovation et  
commercialisation, Directors Leading Change

## Faire une différence

DANS LA VIE DES PERSONNES VIVANT AVEC UNE LÉSION MÉDULLAIRE

### Conseils et comités

#### Comité de financement

Ben Almond , **Président**  
PDG, Services d'ingénierie Canada,  
SNC-Lavalin

Jeremy Abitbol  
Vice-Président de Northleaf Capital

Jauvonne Kitto  
Co-fondatrice et PDG, Saa Dene Group  
of Companies

Nicole McKinney  
Fondatrice & Cocréatrice WAKING THE  
unConscious CEO, BC@D Group Inc.

Fred Rego  
Fondateur et PDG, Formateur AeroTrack  
Technologies, Global Startup School  
at Tamwood Conseiller en orientation  
professionnelle, Volition Advisors

Harbir Toor  
CFO Eyam Health

#### Comité des investissements

Pat Brady  
Directeur, Industry Innovation Programs,  
Genome CB

Jenny Yang  
Investisseur providentiel, Building  
and Scaling Tech Startups

Dr Tamer Mohamed

Fondateur et PDG Aspect BioSystems,  
Conseil d'administration The Stem Cell  
Network, Membre du Comité consultatif  
The Knowledge Society

Bob Yant  
Président et Fondateur d'Axonis, Ancien  
Directeur de la Fondation Christopher and  
Dana Reeve, Fondateur de Cure Medical

#### Comité de vérification des finances

Harbir Toor, **Président**  
CFO, Eyam Health

##### Membres :

Dr Ian Rigby  
Urgentologue, Foothills Medical Center, Peter  
Lougheed Hospital Professeur agrégé de  
clinique en Médecine, University of Calgary

Jeremy Abitbol  
Vice-président, développement des affaires,  
Northleaf Capital

Jeff Charpentier  
CFO dans le domaine des biotechs,  
à la retraite

#### Comité de gouvernance

Dr. Christine Sang, **Présidente**  
Directrice de la recherche translationnelle  
sur la douleur, Professeure associée au  
Brigham and Women's Hospital, Harvard  
Medical School

##### Membres :

Dr Ian Rigby  
Urgentologue, Foothills Medical Center,  
Peter Lougheed Hospital Professeur  
agrégé de clinique en Médecine, University  
of Calgary

Jeff Charpentier  
CFO dans le domaine des biotechs,  
à la retraite

ANNÉE SE TERMINANT LE 31 MARS, 2023, AVEC DES DONNÉES COMPARATIVES POUR 2022

	2023	2022
<b>Revenus :</b>		
Subventions et contributions	7 819 487 \$	7 272 200 \$
Dons et commandites	56 743	559 388
Revenus de placement	23 677	28 367
Autres revenus	412 631	258 494
	<b>8 312 538</b>	<b>8 118 449</b>
<b>Dépenses :</b>		
Recherche translationnelle	2 656 229	2 016 330
Implantation de meilleures pratiques	1 627 456	2 575 889
Commercialisation	1 433 319	852 641
Informatique	1 179 598	1 193 906
Engagement des consommateurs	356 999	439 011
Levée de fonds	106 939	104 409
Gestion et administration	479 033	487 243
	<b>7 839 573</b>	<b>7 669 429</b>
Excédent des revenus sur les dépenses	472 965	449 020
Balance de fonds non-affectés, début d'année	1 197 828	748 808
Balance de fonds non-affectés, fin d'année	<b>1 670 793 \$</b>	<b>1 197 828 \$</b>

ANNÉE SE TERMINANT LE 31 MARS, 2023, AVEC DES DONNÉES COMPARATIVES POUR 2022

	2023	2022
Flux provenant des (utilisé pour) :		
Exploitation :		
Excédent des revenus sur les dépenses	472 965 \$	449 020 \$
Éléments hors-caisse :		
Amortissement des immobilisations	79 136	102 661
Plus-values non-réalisées (pertes) sur placements	3 866	(25 154)
	555 967	526 527
Variations des éléments hors-caisse :		
Comptes à recevoir	(6 525 627)	(3 447 049)
Dépenses prépayées	(16 503)	48 092
Créditeurs et charges à payer	392 706	(343 743)
Apports reportés	7 172 513	2 517 789
	1 579 056	(698 384)
Placements :		
Acquisitions d'immobilisations	(28 706)	-
Achats de placements à court terme et fonds d'investissement	-	(750 000)
Achats d'investissements à long terme	(152 865)	(51 040)
Produits des investissements à court terme	758 606	2 052 791
	577 035	1 251 791
Hausse des espèces et des quasi-espèces	2 156 091	553 407
Espèces et quasi-espèces (dette bancaire), en début d'année	538 556	(14 851)
Espèces et valeurs disponibles, en fin d'année	2 694 647 \$	538 556 \$

Pour les états financiers complets  
et audités de Praxis Institut de la moelle  
épinière, allez au : [praxisinstitute.org](http://praxisinstitute.org)

Praxis Institut de la moelle épinière

6400 – 818 10e Avenue Ouest  
Vancouver CB  
Canada V5Z 1M9

[info@praxisinstitute.org](mailto:info@praxisinstitute.org)



**PRAXIS**  
Spinal Cord Institute  
Institut de la moelle épinière

