

# Formulaire - chercheurs et professionnels de la santé



Inscrivez-vous auprès de Dystrophie musculaire Canada (DMC) pour connaître toutes les activités, les dernières nouvelles et les opportunités de soutenir la communauté des maladies neuromusculaires. En tant que client(e) inscrit(e), vous aurez accès à des activités, du matériel éducatif et de la formation sur les maladies neuromusculaires, vous aurez la possibilité de contribuer à la recherche dirigée par DMC, vous découvrirez les possibilités de collaboration multidisciplinaire, vous aurez accès aux activités d'acquisition des connaissances et bien plus encore. Merci de rejoindre la famille de DMC!

## Nom :

Prénom

Nom de famille

## Courriel :

## Adresse :

Adresse 1

Ville

Province

Code postal

## Institut, clinique ou site universitaire principal :

## Numéro de téléphone résidentiel :

## Numéro de téléphone cellulaire :

Langue :  Anglais  Français

## Poste(s) occupé(s) actuellement :

Chercheur(se)

Professionnel(le) de la santé

Autre : \_\_\_\_\_

## Veillez indiquer votre domaine d'intérêt clinique ou en recherche

(sélectionnez toutes les réponses applicables) :

Amyotrophie spinale et maladies du motoneurone

Ataxies héréditaires

Canalopathies musculaires

Dystrophie musculaire facio-scapulo-humérale

Dystrophie musculaire oculopharyngée

Dystrophies musculaires congénitales

Dystrophie musculaire des ceintures

Dystrophies musculaires de Duchenne/Becker

Dystrophie musculaire d'Emery-Dreifuss

Maladies de la jonction neuromusculaire

Maladies neuromusculaires (toutes)

Myopathies héréditaires (congénitales, distales, métaboliques et autres)

Myopathies mitochondriales

Neuropathies motrices et sensorielles héréditaires/ Maladie de CMT

Syndromes myasthéniques congénitaux

Syndromes myotoniques

Maladies à médiation immunitaire

Autre : \_\_\_\_\_

## Veillez préciser tous les domaines de recherche qui s'appliquent.

Si vous êtes un(e) professionnel(le) de la santé, veuillez passer à la question suivante.

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aspects cognitifs et comportementaux des maladies neuromusculaires  | <input type="checkbox"/> Épidémiologie et études d'histoire naturelle             | <input type="checkbox"/> Perturbations métaboliques dans les maladies neuromusculaires  |
| <input type="checkbox"/> Atteinte cardiaque dans les maladies neuromusculaires               | <input type="checkbox"/> Homéostasie des protéines                                | <input type="checkbox"/> Qualité de vie/Préférences des patients  |
| <input type="checkbox"/> Atteinte des voies respiratoires dans les maladies neuromusculaires | <input type="checkbox"/> Inflammation, mécanismes immunitaires                    | <input type="checkbox"/> Régénération et réparation   |
| <input type="checkbox"/> Bio-ingénierie tissulaire   | <input type="checkbox"/> Maladies à répétition de l'ADN et de l'ARN               | <input type="checkbox"/> Technologie dans les soins de santé  |
| <input type="checkbox"/> Biomarqueurs  | <input type="checkbox"/> Membrane nucléaire                                       | <input type="checkbox"/> Thérapie génique de ciblage, y compris le transfert de gènes, les oligonucléotides antisens et l'édition génomique |
| <input type="checkbox"/> Dépistage des nouveau-nés   | <input type="checkbox"/> Mesures des résultats pour les maladies neuromusculaires | <input type="checkbox"/> Autre: _____   |
| <input type="checkbox"/> Diagnostic génétique  | <input type="checkbox"/> Modèles in vivo  |   |
|  | <input type="checkbox"/> Modélisation et dépistage basés sur les cellules         |   |

## Si vous êtes un(e) professionnel(le) de la santé, veuillez indiquer votre spécialisation.

Veillez sélectionner tout ce qui s'applique :

- |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Audiologiste                    | <input type="checkbox"/> Généticien(ne)                    | <input type="checkbox"/> Nutritionniste/<br>Diététiste | <input type="checkbox"/> Pneumologue   | <input type="checkbox"/> Rhumatologue              |
| <input type="checkbox"/> Cardiologue                     | <input type="checkbox"/> Infirmier(ère)                    | <input type="checkbox"/> Orthésiste                    | <input type="checkbox"/> Podiatre  | <input type="checkbox"/> Travailleur(se) social(e) |
| <input type="checkbox"/> Chiropraticien(ne)              | <input type="checkbox"/> Inhalothérapeute                  | <input type="checkbox"/> Orthophoniste                 | <input type="checkbox"/> Préposé(e) aux<br>bénéficiaires                                     | <input type="checkbox"/> Autre : _____             |
| <input type="checkbox"/> Conseiller(ère)<br>en génétique | <input type="checkbox"/> Médecin de<br>famille/généraliste | <input type="checkbox"/> Pédiatre                      | <input type="checkbox"/> Psychiatre/Psychologue/<br>Professionnel(le) de<br>la santé mentale |  |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologue                  | <input type="checkbox"/> Neurologue                        | <input type="checkbox"/> Physiatre                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Ergothérapeute                  |  | <input type="checkbox"/> Physiothérapeute              |  |  |

## Si vous êtes un(e) professionnel(le) de la santé, veuillez indiquer votre spécialisation :

- Soins aux adultes  
 Soins pédiatriques  
 Les deux

Seriez-vous intéressé(e) à mettre votre expertise à contribution dans le cadre d'initiatives d'application des connaissances/de formation, par exemple des présentations écrites ou orales ou des webinaires pour la communauté des personnes touchées par les maladies neuromusculaires?

- Oui       Non

DMC a recours à plusieurs mesures de sécurité pour protéger les renseignements personnels et préserver leur confidentialité et l'organisation ne partagera aucun renseignement personnel avec des tiers, sauf si ce partage est directement lié à la prestation ou à l'amélioration de ses services, ou qu'une loi canadienne ne l'exige. DMC a mis en place des directives et procédures pour prévenir tout accès non autorisé aux renseignements personnels et pour encadrer leur destruction. On peut consulter la Politique de confidentialité de DMC de son site Web ou l'obtenir sur demande. Pour avoir plus d'information sur Dystrophie musculaire Canada ou sur sa Politique de confidentialité, composez le 1 800 567-2873 ou visitez le [www.muscle.ca](http://www.muscle.ca).

**SOUMETTRE LE FORMULAIRE REMPLI À :**

Dystrophie musculaire Canada  
 40, avenue Eglinton Est, bureau 500  
 Toronto (Ontario) M4P 3A2 Canada  
**Courriel :** [inscription@muscle.ca](mailto:inscription@muscle.ca)  
**Fax :** 1 866 726-8732