

## BÉNÉFICES À L'ATTENTION DES MEMBRES

- 1 • Vous aurez une voix afin d'informer les professionnels de la santé et le gouvernement au sujet de vos besoins en matière de gestion de la douleur.
- 2 • Votre voix ajoutera du poids afin que la douleur soit considérée comme une priorité de santé.
- 3 • Votre voix sera prise en compte lorsque des informations sur le nombre de patients souffrant de douleur chronique seront transmises au gouvernement.
- 4 • Des mises à jour régulières vous maintiendront bien informés.
- 5 • L'accès au site Internet vous informera des plus récents progrès et des nouvelles initiatives.

## CATÉGORIES DE MEMBRES

### INDIVIDUEL

Individus souffrant de douleur chronique ou intéressés par cette problématique.

*L'adhésion est gratuite.*

### ASSOCIATIONS ET GROUPES DE PATIENTS

Les associations représentent les clients présentant une condition douloureuse. L'Association de la douleur chronique du Canada, l'Association canadienne de la dystrophie sympathique réflexe et la Société d'arthrite sont des exemples représentatifs de cette catégorie. *L'adhésion est \$25.00 + 13% HST*

### ASSOCIATIONS ACADÉMIQUES ET PROFESSIONNELLES (Sans but lucratif)

Toutes les associations canadiennes sans but lucratif.

*L'adhésion est \$100.00 + 13% HST*

### CORPORATIONS

Les corporations incluant les compagnies pharmaceutiques canadiennes. Désignent un ou plusieurs membres à l'intérieur de la compagnie.

*L'adhésion est \$500.00 + 13% HST*

**La Coalition canadienne contre la douleur est principalement constituée des patients souffrant de douleur chronique, de même que d'individus concernés par cette condition qui veulent sensibiliser le grand public aux défis que pose la douleur chronique. L'information et l'éducation auprès des patients font également partie des priorités de la Coalition.**

Coalition canadienne contre la douleur  
1143 Wentworth Street West, Suite 202  
Oshawa, ON L1J 8P7  
T: 905-404-9545 F: 905-404-3727  
office@canadianpaincoalition.ca

[www.canadianpaincoalition.ca](http://www.canadianpaincoalition.ca)

La Coalition canadienne  
contre la douleur



## Promouvoir le changement continu et l'amélioration de la gestion de la douleur au Canada

### Objectifs:

Amener le public et les professionnels de la santé à reconnaître que la douleur chronique est une maladie.

Promouvoir l'élaboration de lignes directrices pour le traitement efficace de la douleur.

Réduire le nombre de nouveaux cas de douleur chronique à l'aide d'un meilleur traitement de la douleur aiguë.

Augmenter le nombre de services spécialisés pour traiter la douleur chronique de façon adéquate.

Augmenter les activités de recherche portant sur de nouvelles méthodes pour soulager la douleur réfractaire au traitement traditionnel.

## 2010 BROCHURE ET FORMULAIRE D'ADHÉSION DES MEMBRES

# FORMULAIRE D'ADHÉSION DES MEMBRES 2010

Le formulaire d'adhésion des membres et le paiement peuvent être directement complétés au <http://www.canadianpaincoalition.ca>

La Coalition canadienne contre la douleur



**VEUILLEZ IMPRIMER CE FORMULAIRE ET L'ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR OU PAR LA POSTE AVEC LE PAIEMENT**

Date de la demande d'adhésion \_\_\_\_\_

## Catégorie de membres—Veillez choisir une seule option

Pour toutes les catégories sauf celle concernant les membres individuels, veuillez désigner un membre représentant.

Individuel—0,00\$

Une collecte optionnelle d'informations peut être complétée à la page 3 pour ceux qui souhaitent être comptabilisés dans les statistiques.

*Aucun privilège de vote.*

Associations et groupes de patients—\$25.00 + \$3.25 (13% HST) = \$28.25—Nombre de patients que vous représentez \_\_\_\_\_ *Un vote par association professionnelle ou académique.*

Associations académiques et professionnelles—\$100.00 + \$13.00 (13% HST) = 113.00

Une collecte optionnelle d'informations peut être complétée à la page 3 pour ceux qui souhaitent être comptabilisés dans les statistiques. *Un vote par association professionnelle ou académique.*

Corporation—\$500.00 + \$65.00 (13% HST) = \$565.00 —Quel est votre rôle dans le domaine de la douleur chronique? \_\_\_\_\_ *Un vote par corporation ou compagnie pharmaceutique.*

Organisme ou compagnie: \_\_\_\_\_

Indiquez le nom de la personne qui vous représentera au moment des votes? (S'applique seulement pour les associations, groupes de patients et corporations)

Dr  Professeur  M  Mme  Mlle  Autre \_\_\_\_\_

Cette adresse est:  bureau  maison

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom de famille: \_\_\_\_\_

Niveau de scolarité \_\_\_\_\_ Profession/Discipline \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_

**Des informations et mises à jour peuvent vous être transmises par courriel. Veuillez indiquer votre adresse électronique.**

Courriel: Veuillez écrire clairement en caractères d'imprimerie \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

## Paiement

**Le paiement peut être fait en ligne à <http://www.canadianpaincoalition.ca>**

## Frais d'adhésion pour les corporations

	Core Association	Academic	Corporation
Jan 1, 2010—Dec 31, 2010	<input type="checkbox"/> 28.25	<input type="checkbox"/> 113.00	<input type="checkbox"/> \$565.00
July 1, 2010— Dec 31, 2010	<input type="checkbox"/> 16.95	<input type="checkbox"/> 67.80	<input type="checkbox"/> \$339.00
Nov 15, 2010—Dec 31, 2011	<input type="checkbox"/> 28.25	<input type="checkbox"/> 113.00	<input type="checkbox"/> \$565.00

\* Prix inclus 13% HST#85166 5836 RC0001

## Dons

Les groupes ou les individus qui souhaitent aider la Coalition canadienne contre la douleur dans la quête de ses buts/objectifs sont invités à faire un don.

10\$  25\$  35\$  50\$  75\$  100\$

Une option de dons en ligne est disponible pour les montants inscrits précédemment.

autre \_\_\_\_\_

Pour tout montant qui diffère de ceux inscrits ci-haut, l'option de don en ligne n'est pas disponible.

## Chèque payable à l'attention de:

La Coalition canadienne contre la douleur  
1143 Wentworth St. W, Suite 202, Oshawa, ON L1J 8P7

**Télécopieur—1-905-404-3727**

**Carte de crédit—Par la poste ou par télécopieur**

VISA  MasterCard  Amex

Numéro: \_\_\_\_\_

Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Nom sur la carte: (Veuillez écrire clairement en caractères d'imprimerie)

Signature: \_\_\_\_\_

Montant total: \$ \_\_\_\_\_

La Coalition canadienne contre la douleur ne peut répondre aux questions individuelles concernant les problèmes de santé. Toutefois, nous sommes intéressés à connaître vos idées au sujet de la douleur chronique. Vos suggestions sont également bienvenues. Elles seront discutées lors de nos rencontres et pourront faire partie de nos initiatives. Votre support est "douloureusement" important.

*Une collecte optionnelle d'informations est disponible à la page 3 . . .*

## Des questions?

**Veillez communiquer avec Mme Ellen Maracle-Benton**

**Tel: 905-404-9545; [office@canadianpaincoalition.ca](mailto:office@canadianpaincoalition.ca); Télécopieur: 905-404-3727**

Des statistiques et informations sont recueillies et conservées afin de répondre, s'il y a lieu, à des demandes gouvernementales. Aucun nom ou renseignement personnel n'est divulgué.

**Cette collecte d'informations est entièrement optionnelle et strictement confidentielle.**

### Adhésion individuelle

1. Appartenez-vous à un groupe de patients?  Oui  Non Nom du groupe: \_\_\_\_\_
2. Groupe d'âge:  0-20  21-30  31-40  41-50  51-60  61-70  71-80  81+
3. Diagnostic principal—*Veillez sélectionner un seul choix*  
 Arthrite  Fibromyalgie  SDRC—Syndrome douloureux régional complexe  Douleur neuropathique  
 SCI, colite ou problèmes intestinaux  Migraine ou maux de tête  Blessure traumatique  Douleur post-infarctus  
 Douleur au dos  Autre
4. Avez-vous un emploi régulier?  Oui  Non Commentaire \_\_\_\_\_
5. Avez-vous eu à adapter votre emploi d'une quelconque manière?  Oui  Non
6. Si vous êtes ne pouvez travailler avez-vous pu obtenir une prestation d'invalidité en raison de votre douleur?  Oui  Non
7. Croyez-vous que vous recevez de bons soins médicaux?  Oui  Non
8. Dans quels domaines souhaiteriez-vous recevoir de l'aide supplémentaire?  Gestion de la douleur  Stratégies d'autogestion  
 Programme d'exercices  Support émotionnel  Support relationnel  Aide médicale  Autre
9. Depuis combien de temps de temps vivez-vous avez la douleur chronique? \_\_\_\_\_
10. Êtes-vous suivi par un médecin?  Oui  Non
11. Avez-vous été vudans une clinique de la douleur?  Oui  Non

### Associations académiques et professionnelles

1. De quelle manière votre association est-elle reliée au domaine de la douleur chronique?  
\_\_\_\_\_
2. Énumérez trois de vos préoccupations ou défis au sujet de la gestion de la douleur.  
a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_
3. Est-vous impliqués dans des projets de recherche?  Oui  Non Si oui, dans quell domaine? \_\_\_\_\_
4. Êtes-vous impliqué dans l'e domaine de l'éducation concernant la gestion de la douleur?  Oui  Non



**Veillez joindre vos  
réponses à votre  
formulaire d'adhésion  
et faites nous les faire  
parvenir le tout par la  
poste ou par  
télécopieur.**

**Merci**

Coalition canadienne contre la douleur  
1143 Wentworth Street West, Suite 202  
Oshawa, ON L1J 8P7  
T: 905-404-9545 F: 905-404-3727  
office@canadianpaincoalition.ca  
[www.canadianpaincoalition.ca](http://www.canadianpaincoalition.ca)