

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Manuscripts or material are welcome on any topic relevant to child and adolescent mental health, including child and adolescent psychiatry, child psychology, pediatrics, and pharmacology psychology, sociology and occupational health relevant to child and adolescent mental health practitioners.

Original Research and Reviews: maximum 3000 words including tables and references

Brief Communication: maximum 2500 words including tables and references

Descriptive and qualitative articles, quantitative survey or research articles, review articles are considered. Ordinarily, only original articles will be considered for peer review and possible publication. Reproduction of published material will be considered in extraordinary situations, where the material has a unique value to the membership of the Canadian Academy of Child and Adolescent Psychiatry. Reproduction of material will only occur after explicit permission has been obtained from the primary author and publisher.

Clinical Rounds in Child Psychiatry Subsection: Case description: maximum 1200 words, with no more than 10 references and no more than one table or figure. Discussant's commentary: maximum 200 words. Response to comments: maximum 100 words

- These papers present a case-based discussion of a clinically relevant topic to child psychiatrists, psychologists and allied mental health professionals.
- They are to be, to a great extent, a faithful reproduction of the actual Grand Rounds/Clinical Case presentations that occur in clinical settings and may be based on one that was recently presented.
- Clinical Rounds papers will begin with a case presentation. Following the case summary, the topic is presented in the same way as it is done at the actual rounds presentations, addressing the available best clinical evidence. The case is used to illustrate and discuss a more narrowly defined clinical question, or aspect of a disorder/condition, and, made explicit through one or two learning objective(s). The clinical questions can include, but are not restricted, to the following: clinical manifestations of a disorder/condition, differential diagnosis, investigation of etiological factors, contribution of laboratory or diagnostic imaging findings, epidemiology, prognosis, therapy and prevention.
- The clinical question may also emphasize appreciation for how patients understand and find meaning to the experience of being affected by a mental health problem.
- A self assessment section drafted by the manuscript's author(s) will reflect the learning objectives and assist readers in achieving continuing education credits. The section editor will identify an independent discussant to provide expert commentary. The author(s) will have full access to the discussant's commentary and may choose to add a brief response.

For further information and to send submissions for **Clinical Rounds in Child Psychiatry**, contact the Section Editor Dr. Abel Ickowicz at abel.ickowicz@sickkids.ca.

Format of Article Submissions

- Submissions can be made by e-mail using MS Word compatible format or by mail to the editorial assistant.
- Submissions should be in Arial or Times New Roman, at least 11 point font, with double-line spacing.
- Titles and sub-titles should be in bold.
- The names of *all* the authors, their relevant qualifications and affiliations, the address, telephone number, fax number and e-mail address of the first, or senior author should be clearly indicated below the main title.
- Abstracts of maximum 200 words are required for the original articles and reviews following the format; introduction, method, results, conclusion.
- All manuscripts should have three to five relevant keywords placed below the abstract. Key words should follow the standard format for online literature databases (e.g. PubMed: www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi).
- References should be as follows in the text of the article: Gorman et al (1998) or ...(Gorman et al, 1998).
- References should be as follows in the reference list at the end of the article: in alphabetical order, in chronological order where there is more than one reference for the same author or authors, and, when there is more than one reference in the same year for the same author or authors the following notation should be used: Gorman et al (1998a, and 1998b). References should follow the style: Carrey, N. & Virani, A. (2003). Commentary: Suicidal ideation reports from pediatric trials for paroxetine and venlafaxine. *Canadian Child and Adolescent Psychiatry Review*, 12(4), 101-102. For further questions on style please consult the 5th edition of the APA's Publication Manual.
- It is the responsibility of the authors to ensure that their work has received ethics approval where required. If an author wishes to submit their article(s) which has/have been published elsewhere, they should obtain and submit the written permission for republication of this work from the publisher who holds the primary copyright.

Letters to the Editor: maximum 700 words including references if any
Conference and Workshop Announcements May Be Inserted Free Of Charge

All submissions (other than case rounds) should be sent to:

Ms. Vicki Simmons
Editorial Assistant
Journal of the Canadian Academy of Child and Adolescent Psychiatry
E-mail: vsimmons@shaw.ca

INSTRUCTIONS DESTINÉES AUX AUTEURS

Le Journal de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent accepte tout manuscrit ou communication se rapportant à la santé mentale de l'enfant ou de l'adolescent, c'est-à-dire à la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, à la psychologie de l'enfant, à la pédiatrie, à la pharmacologie, à la psychologie, à la sociologie et à la santé au travail, susceptible d'intéresser les intervenants en santé mentale des enfants et des adolescents.

Recherche et études originales: maximum de 3000 mots, tableaux et références compris.

Breve communication: maximum de 2500 mots, tableaux et références compris.

L'Académie accepte les articles descriptifs et qualitatifs, les études quantitatives, les articles de recherche et les exposés de synthèse. En règle générale, seuls les articles originaux seront soumis à révision par des pairs en vue de leur publication. L'Académie consent, dans certains cas, à reproduire des articles déjà publiés lorsque ceux-ci présentent une valeur exceptionnelle pour les membres de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent. Ces articles ne seront publiés qu'après autorisation expresse de l'auteur et de l'éditeur des articles en question.

Sous-section Cas cliniques en psychiatrie de l'enfant: Présentation du cas: maximum de 1200 mots, de 10 références et d'un seul tableau ou figure. Commentaire du participant à la discussion: maximum de 200 mots. Réponse au commentaire: maximum de 100 mots.

- Ces communications présentent une discussion sur un cas dans un domaine qui intéresse les pédopsychiatres, les psychologues et les professionnels de la santé qui travaillent dans des domaines connexes.
- Elles doivent, en grande mesure, reproduire fidèlement des cas exposés lors des conférences ou de présentations cliniques. Elles peuvent se baser sur une présentation récente.
- Les articles sur des cas cliniques commenceront par la présentation du cas. Le thème sera exposé de la même manière que lors de la présentation clinique réelle et traitera de la meilleure pratique. L'article illustrera un cas clinique plus restreint, un aspect d'un trouble ou d'une maladie, et servira de thème de discussion. Il sera assorti d'un ou de deux objectifs d'apprentissage. Les communications cliniques peuvent porter sur les aspects suivants : manifestations d'un trouble ou d'une maladie, diagnostic différentiel, recherche des facteurs étiologiques, conclusions des résultats de laboratoire ou de l'imagerie diagnostique, épidémiologie, pronostic, thérapie et prévention. Veuillez noter que cette liste n'est pas exhaustive.
- Les communications cliniques peuvent aussi traiter de la manière dont les patients perçoivent leur maladie mentale et réagissent aux manifestations de cette dernière.
- Un formulaire d'auto-évaluation rédigé par les auteurs du manuscrit indiquera les objectifs d'apprentissage et expliquera aux lecteurs comment obtenir les crédits d'enseignement correspondants. Le rédacteur en chef de la section désignera un participant à la discussion indépendant qui lui fera part de ses observations. Les auteurs auront accès aux observations de cet expert et pourront, s'ils le souhaitent, lui répondre de manière brève. Pour toute information complémentaire ou pour soumettre vos communications à la sous-section **Cas cliniques en psychiatrie de l'enfant**, veuillez contacter le rédacteur en chef de la section, le docteur **Abel Ickowicz** à abel.ickowicz@sickkids.ca.

Format des articles soumis pour publication

- Envoyer les articles par courrier électronique sous format Word (ou compatible), ou par la poste à l'assistante du rédacteur en chef.
- Les auteurs utiliseront la fonte Arial ou Times New Roman, un point de 11, et un espacement double.
- Le titre et les sous-titres doivent être en gras.
- Indiquer clairement, sous le titre de l'article, le nom de *tous* les auteurs, leurs qualifications et leurs affiliations, leurs adresse, numéro de téléphone et numéro de télécopieur, ainsi que l'adresse électronique de l'auteur principal.
- Faire précéder les études et exposés de synthèse originaux d'un résumé d'un maximum de 200 mots; suivre la présentation suivante : introduction, méthodologie, résultats et conclusion. e. Les mots clés doivent suivre le format adopté pour les mots clés dans les bases de données électroniques (ex.: PubMed: www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi).
- Présenter les références citées dans le texte comme suit : Gorman et al (1998) ou ... (Gorman et al, 1998).
- Présenter les références qui sont placées à la fin de l'article en ordre alphabétique, et en ordre chronologique lorsqu'il y a plusieurs références du même auteur. Utiliser la notation suivante Gorman et al (1998a, et 1998b) lorsqu'il y a plusieurs références des mêmes auteurs la même année. Suivre le modèle suivant: Carrey, N. & Virani, A. (2003). Commentaire: Rapports sur l'idéation suicidaire – essais pédiatriques de la paroxétine et de la venlafaxine. *Revue canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent*, 12(4), 101-102. Pour toute autre question se rapportant au style, veuillez consulter la 5^e édition du *Publication Manual de l'American Psychiatric Association*.
- Les auteurs sont tenus de s'assurer que leurs travaux ont été approuvés par leur comité d'éthique. Les auteurs qui souhaitent proposer un ou plusieurs articles qui ont été déjà publiés doivent obtenir l'autorisation écrite de l'éditeur qui détient les droits d'auteur.

Lettres au rédacteur en chef: maximum de 700 mots, références comprises.

Des annonces de la conférence et des ateliers peuvent être insérées sans frais.

Envoyer tous les articles soumis pour publication (autres que les cas cliniques) à:

Ms. Vicki Simmons
Assistante du rédacteur en chef
Journal de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
vsimmons@shaw.ca