

## INSTRUCTIONS DESTINÉES AUX AUTEURS

Le *Journal de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent* accepte tout manuscrit traitant de la santé mentale de l'enfant et de l'adolescent, et tout particulièrement de psychiatrie, psychologie, pédiatrie, pharmacologie, travail social et politique sociale (défense des droits des enfants et des adolescents). Le *Journal* est une publication internationale, interdisciplinaire et accessible à tous, qui a pour objet l'avancement des connaissances en santé mentale de l'enfant et de l'adolescent. Il encourage le débat critique et la discussion sur des sujets controversés. L'Académie publie deux numéros spéciaux sur un thème donné et deux numéros ordinaires par an. Les numéros spéciaux traitent de questions d'actualité. Ils regroupent divers articles qui s'articulent autour d'un thème choisi par un ou plusieurs rédacteurs invités, à la demande du rédacteur en chef du *Journal*.

### LONGUEUR

Les manuscrits qui dépassent le nombre de mots permis ne seront acceptés qu'avec la permission du rédacteur en chef. Les manuscrits trop longs seront retournés à leurs auteurs. Le nombre de mots maximal dans chaque catégorie est indiqué ci-après. Sont inclus dans ce total le résumé, les références, les tableaux et les figures. Les auteurs peuvent soumettre un article dans l'une des catégories ci-dessous, exception faite de la chronique sur la psychopharmacologie.

Recherche originale/Exposés de synthèse – 4 000 mots; Brève communication – 2,500 mots

Perspectives cliniques – 1 200 mots (études de cas, conférences scientifiques); 2,500 mots (entrevues cliniques, groupes de discussion)

Chronique sur la psychopharmacologie – 4 000 mots

Critiques de livres – 700 mots

Lettres au rédacteur en chef – 700 mots

### RECHERCHE ORIGINALE / EXPOSÉS DE SYNTHÈSE / COMMUNICATIONS BRÈVES

La recherche originale porte sur des travaux qui n'ont jamais été publiés ailleurs. Les exposés de synthèse sont acceptés. Ils peuvent être présentés par les auteurs ou demandés par le rédacteur en chef du *Journal*. Les auteurs doivent 1) ne pas reproduire des exposés disponibles ailleurs, et 2) évaluer, dans une optique critique, les manques dans les connaissances et les sujets controversés. Le rédacteur en chef peut accepter occasionnellement les articles théoriques (essais) si les implications de ces derniers sont susceptibles de mener à l'élaboration d'une théorie, notamment dans les secteurs interdisciplinaires. La recherche originale peut être de nature qualitative ou quantitative.

### PERSPECTIVES CLINIQUES (ÉTUDES DE CAS, CONFÉRENCES SCIENTIFIQUES, GROUPES DE DISCUSSION, ENTREVUES CLINIQUES)

Cette section du *Journal* présente des discussions cliniques sur des secteurs de la santé mentale. Pour être acceptés, les articles doivent proposer de nouvelles hypothèses cliniques ou contredire la pratique actuelle si elle n'est pas appuyée par les faits ou la littérature. Dans leur article, les auteurs doivent évaluer et analyser rigoureusement la littérature existante. Les entrevues cliniques reconnaissent l'expertise des chercheurs ou cliniciens chevronnés qui ont une grande expérience - clinique ou théorique -, qui peuvent analyser les tendances ou présenter une analyse historique du thème considéré. Dans tous les cas, le rédacteur en chef du *Journal* peut demander à un participant indépendant à la discussion de servir d'expert. Les auteurs ont accès à la totalité des commentaires du participant et peuvent décider d'y répondre brièvement.

### CRITIQUES DE LIVRES

Les envoyer directement au Dr. Pratihba Reebye, rédacteur en chef, Critiques de livres, à preebye@cw.bc.ca. Les critiques de livres devront donner les informations suivantes:

Titre, auteurs et rédacteurs

Ville, province/État et pays

Éditeur et année de publication

Nombre de pages

Prix et devise (dollar canadien, dollar américain ou autre)

Livre broché (le cas échéant). Ne rien indiquer si le livre est relié

Nom complet du réviseur, titres universitaires, ville, province/état et pays

### LETTRES AU RÉDACTEUR EN CHEF

Le *Journal* encourage l'opinion, la controverse et les idées novatrices. Nous invitons les lecteurs à nous faire part de leurs commentaires sur les articles que nous publions, ainsi que sur les questions se rapportant à la santé mentale de l'enfant et de l'adolescent. Le rédacteur en chef se réserve le droit de demander des réponses ou des commentaires aux auteurs ou à d'autres personnes, et de les publier. Les auteurs d'une lettre originale renoncent à étudier ces réponses ou commentaires ou à y répondre. Toutes les lettres peuvent être modifiées et abrégées, mais toutes ne seront pas publiées.

### ÉTHIQUE

La recherche qui porte sur des êtres humains doit respecter les principes d'éthique. Les sujets doivent avoir été informés et avoir donné leur consentement à l'étude. Les soumissions doivent inclure le formulaire de consentement et une description du déroulement de la procédure. L'anonymat du sujet doit être respecté. Les soumissions ne doivent contenir aucune information (emplacement de la clinique, âge du sujet, diagnostic, etc.) permettant d'identifier le patient. Les résultats ne peuvent être publiés sans l'autorisation du parent, tuteur ou patient (s'il est en mesure de donner son autorisation).

### CONFLIT D'INTÉRÊT

Les auteurs doivent indiquer les liens financiers ou autres susceptibles de donner lieu à un conflit d'intérêt. Ils doivent fournir la liste de tous les liens financiers qu'ils ont avec des organismes à but lucratif (entreprises qui financent des recherches, actions ou parts de société, activités de conseil et bureaux des conférenciers). Ils doivent également indiquer les avantages financiers qu'ils tirent d'instruments, de techniques ou de traitements. Les auteurs qui n'ont rien à divulguer feront la déclaration suivante: Les auteurs n'ont aucun intérêt financier à divulguer.

### CRÉDITS D'AUTEUR

Les manuscrits considérés pour publication doivent présenter des travaux originaux qui n'ont été ni soumis ni acceptés ailleurs, en totalité ou en partie. Indiquer les crédits d'auteur seulement s'il y a eu une contribution substantielle à tous les aspects suivants:

conception de l'étude; analyse et interprétation des données; analyse critique ou révision du contenu intellectuel du manuscrit; approbation de la version finale pour publication.

### **DROITS D'AUTEUR**

Pour pouvoir utiliser des citations, tableaux ou illustrations publiés ailleurs, les auteurs doivent produire l'autorisation écrite du détenteur des droits d'auteur et citer intégralement leurs sources. Les auteurs qui soumettent un article sont tenus d'acquiescer les droits d'autorisation. Au moment où il propose son article, le correspondant ou l'auteur principal doit donner son accord sur la déclaration suivante:

Les auteurs transfèrent tous les droits d'auteur à l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent si leur article est publié dans le *Journal*. Ils attestent que le manuscrit présente des travaux originaux qui n'ont été ni publiés ni soumis pour publication ailleurs.

### **ESSAIS CLINIQUES**

On entend par essai clinique toute étude qui répartit les sujets dans un groupe d'intervention ou dans un groupe témoin afin d'évaluer la relation de cause à effet entre une intervention et un résultat. Les auteurs indiqueront à la fin du résumé le nom, le numéro d'identification et l'adresse URL du registre dans lequel l'essai clinique a été inscrit. Les essais doivent être inscrits dans l'un des registres ci-dessous, et donner les informations requises par l'*International Committee of Medical Journal Editors* ([www.icmje.org/faq.pdf](http://www.icmje.org/faq.pdf))

### **TRAITEMENT ET RÉVISION DES MANUSCRITS**

Les manuscrits doivent être envoyés par courriel à l'assistante du rédacteur en chef du *Journal* qui répondra aux auteurs dans les six à dix semaines qui suivent. Tous les manuscrits sont assujettis à une révision anonyme par un comité formé de pairs. Les réviseurs ou le rédacteur peuvent demander à un consultant des conseils sur les questions techniques. Les commentaires des réviseurs seront joints à la lettre informant les auteurs de la décision du rédacteur. Les articles acceptés pourront être révisés et mis en forme par la rédaction. Les épreuves corrigées devront être retournées dans les 48 heures. \*Les auteurs recevront un exemplaire gratuit du numéro du *Journal* dans lequel leur article sera publié. Les articles qui ne correspondent pas au format, à la mission ou aux exigences de publication du *Journal* seront renvoyés à leurs auteurs sans être révisés.

**\*Remarque importante:** Ne seront apportés que les changements destinés à respecter le style du *Journal*, s'ils ne modifient pas le sens voulu par les auteurs. Seuls seront faits les changements essentiels à l'exactitude du contenu. Les changements d'ordre stylistique ou le remaniement d'un article déjà accepté sont interdits. Le rédacteur en chef se réserve le droit de refuser tout changement qui ne modifie pas l'exactitude du contenu de l'article.

### **PRÉPARATION DES MANUSCRITS**

Présenter les articles sur papier de format 8½ po par 11 po avec marges d'un pouce; utiliser une police de 10 points ou plus, à double interligne. Inclure les éléments suivants, dans l'ordre indiqué ci-après:

#### **Généralités**

- Titre (max. 15 mots)
- Nom, adresse, numéro de téléphone, numéro de télécopieur et courriel de l'auteur correspondant
- Nom complet, titres universitaires, affiliation, ville, État, province et pays de chaque auteur
- Remerciements (max. 120 mots), avec indication des crédits et de l'appui reçu - financier ou autre
- Résumé structuré (max. 200 mots):

**Objectif:** principal objectif de l'étude

**Méthodologie:** organisation de l'étude, principaux résultats et âge des sujets

**Résultats:** principales constatations

**Conclusions:** indiquer la pertinence clinique

**Mots clés:** trois à cinq mots pour indexer l'article

- Nom, adresse URL et numéro d'identification (s'il y a lieu) du registre des essais cliniques
- Écriture, en toutes lettres, des abréviations (autres que les unités de mesure) lors de leur première utilisation dans le texte
- Ne pas inclure de note de bas de page dans le texte
- Toujours utiliser le nom générique des médicaments. S'il est nécessaire de donner la dénomination spéciale d'un médicament, l'indiquer entre parenthèses après le nom générique, suivi de la mention ® ou <sup>MC</sup>.

### **RÉFÉRENCES**

- Consulter un numéro récent (version papier ou électronique) pour présenter les références selon la 5<sup>e</sup> édition du *Publication Manual de l'American Psychological Association*.
- Si une citation compte plus de deux auteurs, faire suivre le nom du premier auteur de la mention *et al.*

Liste des références:

- Placer les références par ordre alphabétique de nom d'auteur et chronologiquement (ne pas les numéroter)
- Indiquer, pour chaque publication, les initiales du prénom et le nom de famille de tous les auteurs
- Indiquer dans le texte, et non dans la liste des références, les communications personnelles ou manuscrits non publiés ou soumis pour publication.
- Indiquer les manuscrits sous presse dans la liste des références

### **TABLEAUX ET FIGURES**

- Les tableaux et figures ne doivent pas représenter plus de cinq pages à double espace de la totalité du manuscrit. Le *Journal* ne publiera ni tableaux ni figures publiés ailleurs. Indiquer, pour référence seulement, les documents qui ont déjà été publiés.
- Ne pas envoyer de tableaux sous forme d'images (JPG, BMP, etc.);
- Numéroter les tableaux selon leur ordre d'apparition dans le texte;
- Citer chaque tableau dans le texte et indiquer approximativement où le tableau doit être inséré;
- Les abréviations devront être écrites en toutes lettres, dans une légende à l'intérieur du titre.