

Manuscripts are welcome on any topic relevant to child and adolescent mental health, including psychiatry, psychology, pediatrics, pharmacology, social work and social policy (advocacy). The *Journal* is an open access, interdisciplinary, international publication that seeks to advance knowledge in child mental health and foster critical debate and discussion around controversial topics. The *Journal* publishes two theme issues and two regular issues per year. A theme issue is built around cutting edge issues and consists of a set of companion articles built around a theme selected by a guest editor(s) who is solicited by the Editor.

#### **LENGTH**

Manuscripts exceeding word limits will not be accepted without permission from the Editor. Manuscripts of excessive length may be returned. Word limits for each submission category are as follows and include abstract, references, tables and figures. Authors may submit to any of the following categories except psychopharmacology column.

- Original Research/Review Articles – 4,000 words; Brief Communication – 2,500 words
- Clinical Perspectives – 1,200 words (case studies, grand rounds); 2,500 words (clinical interviews, debate forum)
- Psychopharmacology column – 4,000 words
- Book Reviews – 700 words
- Letters to Editor – 700 words

#### **ORIGINAL RESEARCH / REVIEW ARTICLES / BRIEF COMMUNICATIONS**

Original research consists of original work with data not published elsewhere. Review articles are accepted either as submissions by authors or as solicited by the editor. Authors in their reviews should seek to 1) not duplicate existing reviews available elsewhere, and 2) critically appraise the literature for gaps in knowledge and controversial areas. The editor may accept on occasion scholarly theoretical papers (essays) with potential implications for theory building, especially in interdisciplinary areas. Original research can be qualitative or quantitative.

#### **CLINICAL PERSPECTIVES (case studies, grand rounds, debate forums, clinical interviews)**

This section of the *Journal* presents clinically based discussions of relevant mental health areas. Criteria for acceptability will be whether the submissions suggest novel clinical hypotheses or contradict current clinical practice not supported by the evidence or literature. Authors must rigorously appraise and review existing literature as part of their submission. The clinical interviews recognize the expertise of senior researchers or clinicians who have clinical or research wisdom and can offer trend analysis or historical overviews of the field. For all of these submissions, the Editor may identify an independent discussant to provide expert commentary. Author(s) will have full access to the discussant's commentary and may choose to add a brief response.

#### **BOOK REVIEWS**

Send directly to Dr. Daniel Lafleur, Book Review Editor, at [daniel.lafleur@mail.mcgill.ca](mailto:daniel.lafleur@mail.mcgill.ca). Book Review submissions should include:

- o Title, Author(s), and Editor(s)
- o City, province/state and country
- o Publisher and year of publication
- o Number of pages
- o Price and type of currency (CDN, US, etc.)
- o 'Paperback' if applicable, all others are assumed to be hard cover
- o Reviewer's full name, academic credentials, city, province/state and country

#### **LETTERS TO THE EDITOR**

The *Journal* encourages opinion, controversy, and preliminary ideas. We invite reader comments on the articles we publish, as well as issues of concern to child and adolescent mental health. The Editor reserves the right to solicit and publish responses or commentaries from the authors of articles and others. The author of the original letter waives the right to review or respond to those responses or commentaries. All letters are subject to editing and shortening. Not all letters will be published.

#### **ETHICS**

Research involving human beings must be conducted ethically with due regard for informed consent. Submissions must include a statement of approval and description of consent procedures. Patient anonymity must be protected and any identifying information must be omitted from all submissions such as the location of the clinical facility, age, diagnosis, etc. The parent/guardian and the patient (if able) must give permission for publication.

#### **CONFLICT OF INTEREST**

Authors are responsible for recognizing and disclosing financial and other ties that might appear to be a conflict of interest. Authors must provide a listing of all current financial ties with for-profit enterprises which may include industry research funding, stockholdings/ownership interest, consulting relationships and speaker's bureaus. Financial benefit from instruments, technology or treatments must also be disclosed. If all of the authors have nothing to disclose, include the statement: "The authors have no financial relationships to disclose."

#### **AUTHORSHIP**

Manuscripts are considered with the understanding that they represent original material and have not been submitted or accepted elsewhere, either in whole or in part. Give authorship credit only if substantial contributions have been made to *all* of the following: conception and design of study or analysis and interpretation of data; critically drafting or revising the manuscript for intellectual content; and, approval of the final version for publication.

#### **COPYRIGHT**

Authors must submit written permission from the copyright owner to use direct quotations, tables or illustrations that have appeared in copyrighted form elsewhere, along with complete details about the source. Permission fees are the responsibility of the submitting author. At the time of submission, the corresponding or lead author is required to indicate agreement to the following statement:

The author(s) hereby transfer(s), assign(s), or otherwise convey(s) all copyright ownership to the Canadian Academy of Child and Adolescent Psychiatry in the event that such work is published in the *Journal*. I (we) warrant that the material contained in the manuscript represents original work and has not been published or under consideration for publication elsewhere.

## CLINICAL TRIALS

A clinical trial is any study that prospectively assigns human subjects to intervention or comparison groups to evaluate the cause-and-effect relationship between an intervention and an outcome. Trial registry name, registration identification number, and the URL for the registry should be included at the end of the abstract. Trials should be registered in one of the recognized trial registries and require the minimum registration data set as described by the ICMJE ([www.icmje.org/faq.pdf](http://www.icmje.org/faq.pdf)).

## MANUSCRIPT PROCESSING AND PEER REVIEW

Manuscripts should be submitted by email to the Editorial Assistant. Authors can usually expect a decision within 6 to 10 weeks. All manuscripts are submitted to an anonymous peer review process. A consulting reviewer may be added at any stage of the review process to address technical questions. Reviewers' comments will be sent with the editor's decision. However papers that clearly do not fit the *Journal's* format, mission, or publication priorities will be returned without review. Accepted papers are subject to editorial revisions and copyediting. Corrected proofs must be returned within 48 hours. Authors will receive a complimentary copy of the issue in which their submission appears. **Important Note:** Changes that have been made to conform to *Journal* style will stand if they do not alter the authors' meaning. Only the most critical changes to the accuracy of the content will be made. Changes that are stylistic or are a reworking of previously accepted material will be disallowed. The Editor reserves the right to deny any changes that do not affect the accuracy of the content.

## PREPARATION OF MANUSCRIPTS

All submissions must be formatted for 8 ½ by-11-inch paper with 1-inch margins, in 10-point or larger font, double spaced. Each manuscript must contain the following elements, ordered as below.

### General

- Title (max 15 words)
- Name, address, telephone, fax and e-mail address of the corresponding author
- Full name, academic degrees, affiliation, city, state/province and country for each author
- Acknowledgment paragraph (max 120 words), with any necessary credit lines and description of any funding or support
- Structured abstract (max 200 words):
  - **Objective:** the primary purpose of the study
  - **Method:** design of the study, main outcome measures and age range of subjects
  - **Results:** key findings
  - **Conclusions:** including clinical significance
- **Key words:** 3 to 5 key words to be used for indexing
- Trial Registry name, URL and registration identification number (if applicable)
- Spell out all abbreviations (other than units of measure) the first time they are used
- Do not use footnotes in the text
- Always use the generic term for a drug. When it is necessary to refer to the proprietary name, list it in parentheses after the generic term, followed by the register mark ®

### References

Consult a recent print or electronic issue for sample references prepared following American Psychological Association 5<sup>th</sup> Edition for all in-text citations and reference list formatting.

- Reference list:
  - Arrange in alphabetical order by author name and chronologically by author (do not number).
  - Unpublished or submitted manuscripts or personal communications should only be noted in the text, not the reference list
  - Include "in press" manuscripts in the reference list

### Tables and Figures

Tables and figures should comprise no more than a total of 5 double-spaced manuscript pages. The *Journal* does not publish tables or figures that have appeared in other publications. Cite previously published materials only for reference.

- Do not submit tables as picture files (JPG, BMP, etc)
- Number tables consecutively in order of appearance in the text
- Cite each table in the text and note approximately where it should be placed
- If abbreviations are necessary, define them in a key within the caption

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. Daniel Lafleur, rédacteur en chef, Critiques de livres, à [daniel.lafleur@mail.mcgill.ca](mailto:daniel.lafleur@mail.mcgill.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 de pairs. Les réviseurs ou le rédacteur pourraient 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 8 ½ 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*.

- Liste des références:
  - Placer les références par ordre alphabétique de nom d'auteur et chronologiquement (ne pas les numéroter)
  - 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.