



## DIRECTIVES À L'INTENTION DES AUTEURS DU JOURNAL DE L'ACADÉMIE CANADIENNE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

### GÉNÉRAL

Le Journal de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (le « Journal ») est une publication en libre accès (sans frais de publication) qui vise à faire progresser les connaissances en matière de santé mentale des enfants, des adolescents et des jeunes. Bien que le Journal soit ouvert à une vaste gamme de recherches, il s'intéresse particulièrement aux travaux qui ont une résonance clinique ou de population. Le Journal publie quatre numéros par an. Les soumissions sont traitées par ScholarOne : <https://mc04.manuscriptcentral.com/jcacap>.

### Types de manuscrits

Les types de manuscrits sont énumérés ci-dessous ainsi que le maximum de nombre de mots. Les nombres de mots en excédent ne seront pas acceptés sans la permission de l'éditeur. Les limites de mots ne COMPRENENT pas le résumé, les références, les tableaux et les figures.

Tableau			
Type	Nombre de mots maximum pour le corps du texte	Résumé	Tableaux et Figures
Articles de recherche originale	4000 mots	Structuré, max. 250 mots	Maximum 6 combinés
Article de révision	4000 mots	Structuré, max. 250 mots	Maximum 6 combinés
Commentaire	2500 mots	Non structuré, max. 250 mots	Maximum 2 combinés
Arts et Littérature et Nature (ALAN)	500 mots	Sans objet	Sans objet
Lettres à la rédaction	500 mots	Sans objet	Sans objet

### Articles de recherche originale

La recherche originale consiste en des données originales ou une analyse jamais publiées ailleurs. Elle peut être qualitative et/ou quantitative. Seuls les manuscrits qui satisfont aux exigences des normes méthodologiques seront examinés pour une révision externe. Veuillez consulter la liste de contrôle EQUATOR qui s'applique à la conception de l'étude de recherche pour vous assurer que le manuscrit est complet <http://www.equator-network.org/>. Par exemple, pour un essai randomisé contrôlé, utilisez la liste CONSORT, et pour des études par observation, voyez la liste de vérification STROBE. Les manuscrits auxquels il manque des éléments principaux de la liste de contrôle seront retournés à l'auteur et ne seront PAS soumis à la révision. Si aucune des listes de contrôle ne s'applique à votre recherche, énoncez-en la raison dans votre lettre de présentation.

**ÉTHIQUE** : La recherche impliquant des humains doit être menée conformément à la Déclaration d'Helsinki de l'Association médicale mondiale <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>. Tous les articles portant sur des sujets animaux et/ou humains doivent déclarer à la section des méthodes que le Comité d'éthique ou le Comité d'examen institutionnel pertinent a accordé (ou refusé) son autorisation. Les auteurs doivent mentionner à la section des méthodes si les participants ont donné leur consentement éclairé et si celui-ci était par écrit ou verbal. L'information sur le consentement éclairé visant à rapporter des cas individuels ou de série doit être incluse dans le texte du manuscrit. L'information permettant d'identifier les patients ne doit PAS être incluse dans un manuscrit.

**ESSAIS CLINIQUES** : Si vous parlez d'un essai clinique, le nom du registre de l'essai, le numéro d'identification du registre, et l'URL du registre doivent être inclus à la fin du résumé. Les essais doivent être enregistrés dans un des registres d'essais reconnus et exigent un ensemble minimum de données d'enregistrement comme le décrit l'ICMJE ([www.icmje.org/faq.pdf](http://www.icmje.org/faq.pdf)) (<http://www.icmje.org/about-icmje/faqs/clinical-trials-registration/>). L'étude mentionnée

doit être enregistrée avant de la mener. Si l'étude a été enregistrée rétrospectivement, alors vous devez inscrire après le numéro d'enregistrement de l'essai « enregistré rétrospectivement ».

### Articles de révision

Les révisions ne devraient pas reproduire les études existantes disponibles ailleurs et devraient plutôt faire une évaluation critique ainsi qu'une synthèse systématique de la littérature. Les revues systématiques devraient suivre la liste de contrôle PRISMA et être enregistrées avec PROSPERO (<https://www.crd.york.ac.uk/prospéro/>). Si la revue systématique a été enregistrée après avoir été menée, il faut le mentionner. Les examens de la portée seront retenus si un argument convaincant en justifie l'approche. Si vous soumettez un examen de la portée, faites en sorte de consulter la liste de contrôle appropriée afin que votre manuscrit réponde à ces recommandations, c.-à-d., <http://prisma-statement.org/Extensions/ScopingReviews>.

### Commentaire

Cette section du Journal offre un espace où aborder des sujets pertinents cliniques et/ou liés à la population. Les critères d'acceptabilité s'appliqueront si la soumission présente de nouveaux concepts ou qu'elle aborde des controverses ou des dilemmes actuels dans le domaine. Les auteurs doivent rigoureusement évaluer, examiner et citer la littérature concernée dans le cadre de leur soumission. Pour ces soumissions, l'Éditeur peut nommer un intervenant indépendant pour fournir une opinion d'expert en réponse au commentaire. Un résumé non structuré devrait accompagner le commentaire.

### Arts et Littérature et Nature (ALAN)

Les lecteurs sont invités à soumettre de brèves critiques et réflexions sur l'art et la littérature, par exemple des livres et des films, et des aspects de la nature. Les collaborations qui élargissent et conceptualisent l'expérience psychiatrique sont les bienvenues. La prudence est de mise si l'on appuie de interventions qui ne sont pas fondées sur des données probantes. Les soumissions comptant jusqu'à 500 mots peuvent comprendre figures ou photos, et sont traitées à l'extérieur de ScholarOne. Veuillez soumettre directement à Vicki, à l'adresse [vsimmons@shaw.ca](mailto:vsimmons@shaw.ca) sous le titre « ALAN submission ». Un sous-comité du Journal examinera toutes les collaborations.

### Lettres à la rédaction

Les lettres devraient avoir rapport spécifiquement aux articles publiés dans le Journal et être soumises dans les 2 mois suivant la publication de l'article concerné. Ajoutez un titre descriptif. Les tableaux et figures ne sont pas permis. Si la lettre est acceptée, le Journal communiquera avec l'auteur de l'article commenté pour lui offrir l'occasion de répondre. Le ou les auteurs de la lettre renoncent au droit de réviser ou de réagir à la réponse de l'auteur original. Toutes les lettres peuvent être révisées ou raccourcies. Les lettres ne seront pas toutes publiées.

### CONFLIT D'INTÉRÊTS

Les auteurs sont responsables de reconnaître et de divulguer les liens financiers et autres qui sont ou semblent être en conflit d'intérêts. Un résumé doit être inclus à la page de titre. Si tous les auteurs n'ont rien à déclarer, énoncez ce qui suit : « Les auteurs n'ont pas de relations financières ou autres à divulguer. » Le ou les auteurs qui soumettent un texte doivent confirmer cet énoncé avec tous les co-auteurs.

L'auteur principal doit aussi remplir le formulaire générique de divulgation d'intérêt d'ICMJE <http://www.icmje.org/disclosure-of-interest/> et le soumettre avec son manuscrit. Si l'auteur principal peut confirmer que les réponses de ses co-auteurs sont « aucun » à toutes les catégories du formulaire de divulgation d'intérêt, des formulaires de divulgation additionnels ne sont pas nécessaires. Autrement, chaque co-auteur qui ne peut indiquer « aucun » pour chaque domaine doit remplir un formulaire de divulgation d'intérêt.

### PATERNITÉ

Le Journal adopte la définition de la paternité proposée par le comité international des éditeurs de revue médicale (ICMJE). <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>

Dans cette définition, on s'attend à ce que tous les auteurs satisfassent aux quatre critères décrits par l'ICMJE :

- « Contributions substantielles à la conception ou à la méthodologie de l'œuvre; ou l'acquisition, l'analyse ou l'interprétation de données pour le travail; ET
- Rédiger le travail ou le réviser de manière critique pour un contenu intellectuel important; ET
- Approbation finale de la version à publier; ET
- Accepter d'être responsable de tous les aspects du travail en veillant à ce que les questions liées à l'exactitude ou à l'intégrité de toute partie du travail soient étudiées et résolues de manière appropriée. »

Les personnes dont les collaborations sont limitées et ne répondent pas au niveau des critères de paternité peuvent être reconnues à la section des remerciements (avec leur permission).

## DROIT D'AUTEUR

Les auteurs doivent soumettre une permission écrite du détenteur du droit d'auteur pour utiliser des citations directes, des tableaux ou des illustrations qui ont paru ailleurs sous forme protégée par droit d'auteur, ainsi que des détails complets sur la source. Les droits d'autorisation incombent à l'auteur soumettant. Au moment de soumettre, l'auteur correspondant ou principal est tenu d'indiquer son assentiment à l'énoncé suivant :

- Le ou les auteurs transfèrent, attribuent ou transmettent autrement par les présentes toute propriété de droit d'auteur à l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent au cas où un tel travail est publié dans le Journal. Je ou nous garantissons que le matériel contenu dans le manuscrit représente une œuvre originale qui n'a pas été publiée ni n'est en voie de l'être dans une autre publication.

## TRAITEMENT DU MANUSCRIT ET RÉVISION PAR LES PAIRS

Les manuscrits doivent être soumis par le système de soumission en ligne à l'adresse <http://mc04.manuscriptcentral.com/jcacap> (excepté les soumissions ALAN). Toutes les soumissions sont examinées à l'interne et seules celles qui sont bien écrites, dont le contenu est pertinent pour le Journal, et qui satisfont aux normes méthodologiques seront envoyées à la révision externe des experts. Les auteurs seront avisés si leur manuscrit n'est pas envoyé à la révision externe.

Le processus de révision externe par les pairs est anonyme. Les commentaires des réviseurs seront retournés aux auteurs par décision de l'équipe éditoriale. Les articles acceptés sont sujets à des révisions et des corrections d'épreuves.

Les épreuves corrigées doivent être retournées dans les 48 heures. Les changements apportés pour se conformer au style du Journal seront retenus s'ils ne changent pas l'intention de l'auteur. Les changements les plus indispensables à l'exactitude du contenu seront les seuls acceptés. Les changements qui sont stylistiques ou qui reprennent du matériel précédemment accepté ne seront pas permis. L'Éditeur réserve le droit de refuser tout changement qui ne touche pas l'exactitude du contenu.

## PRÉPARATION DES MANUSCRITS

Toutes les soumissions doivent être du format de papier 8 ½ sur-11-pouces avec marges d'un pouce, et une police de 10 points ou plus, à double interligne.

### Général

- Écrivez au complet les abréviations (autres que les unités de mesure) la première fois qu'elles sont utilisées.
- Ne pas utiliser de note en bas de page dans le corps du texte.
- Utiliser toujours le nom générique d'un médicament. S'il faut mentionner le nom déposé, inscrivez-le entre parenthèses après le terme générique, suivi de la marque de commerce®.

### Page de titre

- Titre (maximum 15 mots)
- Nom, adresse, n° de téléphone et adresse courriel de l'auteur correspondant
- Nom complet, diplômes universitaires, affiliation, ville, État/province et pays pour chaque auteur
- Paragraphe de remerciements (maximum 120 mots), avec toute ligne de crédit nécessaire et la description du financement ou du soutien
- Une déclaration d'un conflit d'intérêts, et s'il n'y en a pas, mentionnez-le explicitement.

### Corps de texte (les sections suivantes doivent être fournies dans cet ordre quand il s'agit de recherche originale ou d'articles de révision)

- Titre
- Résumé
- Introduction
- Méthodes
- Résultats
- Discussion

### Résumé (inclure les deux dans la section de soumission des résumés en ligne ET avec le manuscrit intégral)

- Un résumé structuré pour les articles de recherche originale et de révision (maximum 250 mots) devrait comprendre :
  - Contexte : très brefs éléments de contexte
  - Objectif : le but principal de l'étude

- **Méthode** : conception de l'étude, principales mesures du résultat
- **Résultats** : principaux résultats (notamment la ou les tailles de l'échantillon le cas échéant)
- **Conclusions** : y compris la signification ou les implications cliniques
- **Mots clés** : 3-5 à utiliser pour indexer (ne font pas partie du compte de mots maximum)
- Les résumés non structurés sont acceptables pour les Commentaires (maximum 250 mots)

## **Bibliographie**

Le Journal a désormais adopté le style de référencement de Vancouver, soit un style de référencement séquentiel numéroté. Les manuscrits non publiés ou soumis ou les communications personnelles ne devraient être notés que dans le texte, et non dans la bibliographie. Inclure les manuscrits « sous presse » dans la bibliographie. Pour citer dans le texte, inscrivez le numéro séquentiel entre parenthèses, p. ex., (1). Ci-dessous se trouvent des exemples de format pour la bibliographie :

1. Maughan B, Collishaw S. Development and psychopathology: a life course perspective. In: Thapar A, Pine DS, Leckman F, Scott S, Snowling M, Taylor E, editors. *Rutter's Child and Adolescent Psychiatry*. 6th ed. New York, NY: John Wiley & Sons, Ltd; 2015. p. 1–16.
2. Straus MA, Hamby SL, Finkelhor D, Moore DW, Runyan D. Identification of child maltreatment with the parent-child Conflict Tactics Scales: Development and psychometric data for a national sample of American parents. *Child Abuse Negl.* 1998;22(4):249–70.
3. World Health Organization. Update of the mental health gap action programme (mhGAP) guideline for mental, neurological and substance use disorders. [Internet]. Geneva, Switzerland. 2015 [cited 2018 May 20]. Available from: <http://apps.who.int/iris/>

[bitstream/10665/204132/1/9789241549417\\_eng.pdf?ua=1](http://bitstream/10665/204132/1/9789241549417_eng.pdf?ua=1)

## **Tableaux et Figures**

- Consultez le tableau du nombre maximum de tableaux et figures combinés. Le Journal ne publie pas de tableaux ou de figures qui ont paru dans d'autres publications.
- Citez chaque tableau et figure dans le corps du texte et indiquez-en approximativement l'emplacement.
- Numérotez les tableaux et figures consécutivement en ordre d'apparition.
- Les figures doivent être chargées comme des documents distincts dans le système en ligne et être clairement étiquetées.
- Les tableaux se placent à la fin du manuscrit principal (après la bibliographie), chacun sur une page séparée (le simple interligne est acceptable pour les tableaux si de cette façon, on peut mieux les afficher sur une seule page). Ou encore, les tableaux peuvent être chargés comme des documents séparés dans le système en ligne et doivent être clairement étiquetés.
- Si vous affichez des colonnes de pourcentages et de chiffres dans les tableaux, le Journal préfère que le titre de la colonne soit conforme à la convention : % (n)
- Utilisez des minuscules pour les notes en bas de page (p. ex., « a », « b », « c », etc.)

## **Langue**

- Les articles sont acceptés en anglais ou en français.
- Si l'auteur ne maîtrise pas la langue du manuscrit, il devrait faire réviser le manuscrit par une personne compétente dans cette langue AVANT de le soumettre au Journal. S'il y a un excès d'erreurs grammaticales dans le manuscrit soumis, il sera retourné à l'auteur et ne sera PAS envoyé à la révision.