



## PRIX

# Prix du congrès annuel de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (*Virtuel*) 2020

## PRIX SCIENTIFIQUES

### PRIX DALHOUSIE DE LA MEILLEURE PRÉSENTATION ORALE PAR UN MEMBRE À PART ENTIÈRE

**Lauréat : Dre Seena Grewal**

#### Prévention et prise en charge d'un code blanc : une perspective clinique et éducative

**Résumé :** La prise en charge des patients pédiatriques est une réalité pour nombre de praticiens travaillant dans des institutions de santé. Bien qu'elle ait pour but la « désescalade non contraignante » (Knox & Holloman, 2012) les méthodes pour calmer un jeune agité, parfois d'une escalade comportementale peuvent nécessiter d'annoncer un « code blanc » et de recourir à des contraintes physiques, mécaniques et/ou chimiques pour assurer la sécurité de tous. Contrairement aux codes bleus (arrêts cardiaques), qui ont un ensemble de méthodes soutenant la littérature pour la formation et qui utilisent des scénarios fictifs pour bâtir une expertise (Hunt et al 2018; Sahu et Lata, 2010), il n'y a pas de consensus d'approche pour les codes blancs pas plus qu'il n'y a de consensus sur la manière d'approcher la contention (Dorfman et Kastner 2004). Comme experts de la santé mentale des jeunes, les pédopsychiatres se font souvent demander d'aider à prendre en charge un jeune agité. Que ce soit avec un patient individuel, comme membre d'une pratique clinique ou dans une institution, nous tenons un rôle important dans la prévention et la prise en charge des codes blancs. Cet atelier mettra l'accent sur la façon dont les personnes et les institutions peuvent approcher le sujet de l'agitation pédiatrique et des situations de code blanc de façon systématique. La littérature sur le code blanc et les interventions pour l'agitation dans la population pédiatrique sera révisée. À l'aide d'une combinaison de méthodes didactiques et interactives comportant des exemples de cas d'un milieu hospitalier, nous présenterons

des approches cliniques de l'agitation. Des stratégies pour créer une éducation pour les collègues de la santé mentale et non mentale sur les contraintes et les codes blancs seront aussi partagées.

### PRIX DE PRÉSENTATION DE LA MEILLEURE AFFICHE PAR UNE MEMBRE À PART ENTIÈRE

**Lauréat : Dre Laura Rosato**

#### Évaluation de l'ARP dans le programme de surspécialité de psychiatrie de l'enfant

**Introduction :** Le programme de surspécialité en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de McMaster a mis en œuvre un nouveau programme d'études d'ARP interprofessionnel en 6<sup>e</sup> année de résidence, qui implique aussi les résidents en psychologie pédiatrique. Nous avons entrepris d'évaluer l'expérience du programme d'études par les résidents.

**Méthode :** Des entrevues qualitatives semi-structurées individuelles ont été menées avec 3 apprenants à la fin du programme d'études de 2018-2019 pour recueillir une rétroaction sur le processus d'ARP et l'expérience des résidents dans les discussions d'apprentissage. Ces entrevues étaient enregistrées, transcrites et codées pour examiner les thèmes s'en dégageant.

**Résultats :** Les apprenants ont identifié que le modèle d'ARP offrait une approche d'apprentissage plus adaptée, et que l'apprentissage en groupe améliorait l'expérience. L'évaluation critique était souvent tissée à même la discussion sans être un objectif d'apprentissage spécifique. Le apprenants qui provenaient d'un contexte d'enseignement didactique ont eu de la difficulté au début avec le format d'apprentissage autodirigé, et tendaient à préférer

des tuteurs experts du contenu et plus directifs dans leur style d'animation. Concilier les tâches cliniques et la préparation des séances était une limitation. L'expérience d'apprentissage interdisciplinaire a enrichi l'expérience des résidents par des possibilités d'apprendre le rôle des autres, et d'offrir une expertise spécifique, avec une suggestion d'une plus grande diversité des rôles de la santé.

**Conclusion :** En général, le format ARP d'apprentissage a été vu comme un processus positif pour consolider les connaissances et fixer des objectifs d'apprentissage autour de cas complexes qui ont permis un niveau de discussion plus élevé. Les priorités concurrentes dans une année de résidence bien remplie est un facteur possible de limitation d'une discussion complète et des différences entre programmes. Ce modèle d'ARP pourrait être adapté à diverses spécialités médicales et a le potentiel d'améliorer les connexions interdisciplinaires et les compétences de base à mesure que les résidents font la transition à la pratique.

## PRIX DE PRÉSENTATION DE LA MEILLEURE AFFICHE PAR UN MEMBRE EN FORMATION

**Lauréat : Dre Tea Rosic**

### ***Le délai avant de répéter une visite au SU pour les problèmes de santé mentale pédiatrique***

**Introduction:** Les problèmes de santé mentale (PSM) pédiatrique sont associés à des taux de visites accrues (1) au service d'urgence (SU) et à un besoin perçu d'intervention professionnelle (2). La présente étude explore les facteurs associés au délai avant de répéter les visites au SU pour

les PSM. **Méthodes :** Nous avons utilisé les données prospectives administratives d'un hôpital sur 9 018 visites au SU pour PSM à l'hôpital pour enfants McMaster, de janvier 2013 à décembre 2017. La régression de Cox a servi à repérer les caractéristiques à la première visite au SU associée à un délai plus court avant de répéter les visites pour des PSM. Le temps original était la date de la première visite au SU pour un PSM, et le temps avant de répéter la visite était défini selon le nombre de jours depuis la première visite au SU. Les patients étaient censurés à la fin de l'étude ou à 18 ans. **Résultats :** Les visites au SU ont été faites par 4 974 patients (61 % féminins, âge moyen = 14 ans, écart type = 2,7); 33 % des patients avaient des visites répétées (n = 1 656). Le temps médian avant la première visite répétée était de 88 jours (minimum = 0, maximum = 1 759). Les facteurs présents à la première visite et associés à un risque accru de répétition étaient le sexe féminin (RR [rapport des risques] = 1,26, IC à 95 % 1,14 à 1,40), la présentation de nuit (RR = 1,11, IC à 95 % 1,01 à 1,22), l'hospitalisation (RR = 1,29, IC à 95 % 1,16 à 1,43), et le diagnostic de dépression au congé (RR = 1,18, IC à 95 % 1,07 à 1,31) ou un problème de comportement (RR = 1,44, IC à 95 % 1,05 à 1,98). Pour les filles, le diagnostic d'automutilation était associé à un risque moindre de revenir (RR = 0,79, IC à 95 % 0,65 à 0,97). **Conclusion :** Étant donné le délai plus court avant les visites répétées pour les patients se présentant la nuit ou recevant un diagnostic de dépression ou de problème de comportement, une gestion clinique différentielle peut être nécessaire. Il faut de futures études pour évaluer les interventions auprès des groupes à risque plus élevé

## PRIX DE RECONNAISSANCE

### Prix d'excellence en éducation

*Ce prix est présenté lors de l'assemblée générale annuelle de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (ACPEA) à un psychiatre éducateur qui a fait une contribution importante aux études de premier cycle, postdoctorales, au développement professionnel continu ou à l'éducation du public en matière de santé mentale des enfants et des adolescents.*

### Attribué à la Dre Patricia Hall



La Dre Patricia Hall est professeure adjointe et présidente intérimaire de la division de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent au département de psychiatrie de la Schulich School of Medicine & Dentistry de l'Université Western.

La Dre Hall était directrice de programme pour le programme de surspécialité de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (PEA) à Western de 2010 à juillet 2020. En 2010, elle a été chargée de créer un nouveau programme de résidence en surspécialité de PEA à Western. Elle a créé les stages cliniques du programme avec des objectifs d'apprentissage, ainsi que le programme d'études pour répondre à des objectifs de formation. Elle a fait affaires avec de multiples hôpitaux et organismes communautaires de santé mentale afin d'apporter ampleur et profondeur à l'expérience clinique et éducative. Lors de l'accréditation externe de l'éducation postdoctorale de Western par le Collège royal, le programme a reçu une recommandation de reconnaissance pour la direction de la pratique et de l'innovation (PI) en bien-être et évaluation de programme. La Dre Hall a participé au Comité d'allocation de résidence, au Comité de formation médicale postdoctorale et aux équipes d'accréditation interne pour la formation postdoctorale.

La Dre Hall a reçu le prix Schulich d'Excellence en éducation en 2014 et 2020. Elle a reçu le prix à la division de PAE d'Excellence en enseignement postdoctoral sept fois au cours des 10 dernières années.

Au niveau national, la Dre Hall a fait partie du comité des spécialités du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en PAE de 2010-2020. Elle était membre du groupe de travail du Collège royal sur l'éducation médicale basée sur les compétences. Elle est actuellement vice-présidente du comité de l'éducation de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

La Dre Hall est honorée de travailler avec les enfants, les jeunes et leurs familles, et elle revendique des soins fondés sur les données probantes, éthiques et compatissants.

### Prix Naomi Rae Grant

*Ce prix est dédié à la mémoire de la Dre Naomi Rae-Grant et sera décerné chaque année à un membre de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (ACPEA) qui est résident, fellow, ou conseiller et qui a réalisé des travaux créatifs, innovateurs et précurseurs sur un aspect de l'intervention communautaire, la consultation, ou la prévention.*

### Attribué à la Dre Terry Bennett



Teresa (Terry) Bennett est pédopsychiatre dans le programme de santé mentale des enfants et des adolescents de l'hôpital pour enfants McMaster, membre principale du centre Offord d'études de l'enfant et professeure adjointe au département de psychiatrie et des neurosciences du comportement à McMaster. Elle est titulaire de la chaire Jack Laidlaw des soins de santé axés sur le patient. Elle a mené sa formation clinique et de recherche à McMaster, dont un PhD en méthodologie de recherche en santé.

Les intérêts de la Dre Bennett englobent la psychiatrie développementale, la santé mentale préscolaire, et le trouble du spectre de l'autisme, ainsi que les modèles fondés sur des données probantes de prévention et d'intervention opportune en santé mentale. De concert avec une équipe de chercheurs et de cliniciens, elle a dirigé « le contrôle

familial (CF) Canada ». Le CF est un programme de prévention ciblé comptant des données probantes démontrées aux États-Unis et en Europe, mais il reste à être évalué dans un contexte canadien. La Dre Bennett et son équipe s'activent à un essai contrôlé randomisé de principe du CF dans un échantillon de Hamilton, Ontario de 207 familles d'enfants d'âge préscolaire à risque élevé de problèmes de santé mentale, pour investiguer ses effets sur les problèmes émotionnels et de comportement de l'enfant, le bien-être

de l'aidant, des parents et le stress familial. Elle recherche aussi séparément son rôle pour soutenir la santé et le bien-être des enfants souffrant d'autisme et de leur famille. Le but de ce programme de recherche est de créer de meilleurs modèles de prévention ciblée et d'intervention clinique qui agissent sur les déterminants sociaux de la santé pour améliorer le développement sain et le bien-être des enfants en grand besoin toute leur vie.

### Prix Paul D. Steinhauer de défense des intérêts

*Ce prix est dédié à la mémoire du Dr Paul D. Steinhauer et sera décerné chaque année à un membre de l'Académie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent qui a été un défenseur exceptionnel des intérêts des enfants, des adolescents et de leur famille à l'échelle régionale, nationale, et internationale.*

### Attribué à la Dre Selene Etches



La Dre Selene Etches est psychiatre de l'enfant et de l'adolescent au centre de santé IWK et professeure adjointe de psychiatrie à l'Université Dalhousie, Halifax,

Nouvelle-Écosse. Elle a obtenu son diplôme de médecine à l'Université de Toronto, son diplôme de psychiatrie à l'Université Dalhousie, et suivi d'autre formation de fellow en psychiatrie de l'enfant et l'adolescent au Centre de toxicomanie et santé mentale de Toronto.

La Dre Etches sépare son temps entre son travail de psychiatre de liaison consultant d'urgence et son poste de médecin chef de la clinique pour soins spécifiques de troubles co-occurrents au IWK. Ses intérêts de recherche actuels incluent les évaluations des résultats de patients aux troubles co-occurrents, les facteurs de risque et de protection chez les adolescents utilisateurs de substances (particulièrement l'effet de traumatisme passé), les troubles du sommeil chez les utilisateurs de substances, les programmes de prévention primaire, les programmes de développement tertiaire et l'éducation du personnel/famille/communauté.