



SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PÉDIATRIE

# gazette SCP

septembre-octobre 2008



## La nouvelle présidente : La SCP prête à influencer positivement sur les politiques

*Au 85<sup>e</sup> congrès annuel, à Victoria, la docteure Joanne Embree a entrepris un mandat d'un an à la présidence de la Société canadienne de pédiatrie. La docteure Embree est infectiologue à Winnipeg. Voici un extrait de son discours inaugural, prononcé le 29 juin au dîner de la SCP.*

Je tiens à vous remercier de l'incroyable honneur que vous me conférez en m'élisant présidente de la SCP. J'ai hâte de travailler avec vous au cours de la prochaine année. Je tiens à remercier les présidents précédents, notamment mon prédécesseur immédiat, Gary Pেকেles, pour avoir si bien travaillé pendant leur mandat.

Chaque président contribue à réaliser les objectifs de la SCP établis par leurs prédécesseurs tout en proposant ses propres projets. Chaque président apporte son propre bagage, son expérience et ses compétences. Comme vous êtes nombreux à le savoir, je suis infectiologue pédiatre. Toutefois, vous ne savez peut-être pas que je possède une importante expérience en administration. J'entreprends ma huitième année à la direction d'un département universitaire réputé sur la scène internationale pour ses recherches sur l'infectiologie et les pathogènes émergents. J'ai eu des problèmes d'ouïe et, par conséquent, j'ai appris à écouter attentivement. Je « cours » des marathons; il n'est donc pas surprenant que je sois une fervente participante de la marche et course de Générations en santé, au congrès annuel.



Source : Shelly Ann Photography

La docteure Embree, présidente de la SCP pour 2008-2009, s'adresse à l'auditoire du congrès annuel de la SCP à Victoria.

La SCP est un groupe de personnes, surtout des pédiatres, qui ont des points de vue variés sur l'exercice de la pédiatrie, qu'ils soient pédiatres communautaires ou pédiatres hospitaliers, conseillers en pédiatrie primaire ou surspécialisée, pédiatres en formation ou professionnels apparentés qui s'occupent d'enfants. Nous partageons tous le désir de travailler ensemble à en faire plus que dans notre travail « officiel », à améliorer la vie, le bien-être et la santé des enfants et des adolescents.

*suite à la page 9*

**La Gazette SCP s'est donné  
une nouvelle allure! Nous  
espérons que vous l'aimez.**

Dites-nous ce que vous en pensez.  
Écrivez à [cpsnews@cps.ca](mailto:cpsnews@cps.ca).



Société  
canadienne  
de pédiatrie



**Rédactrice en chef**  
Christine LaRocque

**Collaboratrices**  
Elizabeth Moreau  
Lindsay Conboy  
Emma Wadland

**Conception et graphisme**  
Fairmont House Design

**Traduction**  
Dominique Paré

**Société canadienne de pédiatrie**  
2305, boul. St. Laurent  
Ottawa (Ontario) K1G 4J8  
Tél.: 613-526-9397  
Télec.: 613-526-3332  
www.cps.ca  
www.soinsdenosenfants.cps.ca

**Présidente**  
Joanne Embree, MD  
Winnipeg (Manitoba)

**Président désigné**  
Kenneth Henderson, MD  
St. John's (Terre-Neuve)

**Vice-président**  
Robert Hilliard, MD  
Toronto (Ontario)

**Président sortant**  
Gary Pekeles, MD  
Montréal (Québec)

**Directrice générale**  
Marie Adèle Davis  
Ottawa (Ontario)

**Directrice des affaires médicales**  
Danielle Grenier, MD  
Gatineau (Québec)

Renseignements sur les tarifs publicitaires :  
Lindsay Conboy, 613-526-9397, poste 234

La SCP n'est pas responsable des dommages occasionnés par des erreurs ou des omissions résultant de l'utilisation de renseignements ou de conseils contenus dans la Gazette SCP.

Envoi de poste-publications, convention de vente  
n° 40006512

## Un nouveau comité, une nouvelle démarche

D'ordinaire, les soins de courte durée s'associent à des soins administrés à l'urgence, en consultations externes ou dans un autre établissement de soins de courte durée. Au cœur de ces soins, on trouve les nombreux types de dispensateurs de soins pour les enfants et les adolescents.

Le nouveau comité des soins de courte durée de la SCP se consacrera à la préparation de lignes directrices sur l'évaluation, la prise en charge initiale, l'hospitalisation et le suivi des enfants et adolescents atteints de troubles médicaux au potentiel grave ou mettant la vie en danger. Les documents de principes s'adresseront à divers dispensateurs de soins, des omnipraticiens aux urgentologues en passant par d'autres intervenants dans la collectivité.

« Nous avons formé le comité pour nous pencher sur certains des enjeux cliniques qu'affrontent les pédiatres et les généralistes qui s'occupent d'enfants », explique le docteur Angelo Mikrogianakis, président du comité et médecin à l'urgence du *Hospital for Sick Children* de Toronto. « Ce n'est pas seulement une question d'urgence. Nous examinerons des événements comme les convulsions, les traumatismes crâniens, le matériel médical, la prise en charge de la douleur et l'asthme. »

Les membres du comité proviennent de diverses spécialités (urgentologie, soins intensifs, soins hospitaliers et pédiatrie générale), un groupe multidisciplinaire qui préparera des lignes directrices sur différents moyens de traiter des troubles pédiatriques courants.

« Nous avons besoin d'un comité qui traiterait des soins de maladies au potentiel grave, selon un point de vue multidisciplinaire », ajoute la docteure Marie Gauthier, représentante du conseil de la SCP auprès du comité et intensiviste pédiatrique au CHU Sainte-Justine de Montréal. « La SCP dispose déjà de plusieurs excellents comités, mais aucun ne se consacre aux soins de courte durée. »

« Certains hôpitaux et cliniciens du Canada ont déjà mis au point des outils ou des lignes directrices de qualité pour leur propre collectivité ou leur établissement. Lorsque ce sera pertinent ou possible, notre comité tentera de structurer son travail à partir de ces outils », ajoute-t-elle.

Pour commencer, il faudra réviser et mettre à jour les lignes directrices de la SCP en pédiatrie d'urgence. Le docteur Mikrogianakis souhaite ensuite que le comité procède à une évaluation des besoins pour déterminer les lignes directrices qui seraient les plus utiles aux praticiens.

« Nous voulons disposer d'une ressource centrale, d'un endroit vers lequel les cliniciens peuvent se tourner, qu'ils soient médecins de famille, médecins d'urgence en cabinet ou pédiatres généralistes, afin d'accéder rapidement à de l'information clinique à jour, précise le docteur Mikrogianakis. S'ils s'occupent d'un enfant atteint d'une maladie donnée, ils peuvent consulter le site Web de la CPS, conscients qu'ils y trouveront de l'information fiable et éprouvée. »

### Comité des soins de courte durée

Docteur Angelo Mikrogianakis, président,  
Toronto (Ontario)

Docteure Marie Gauthier, représentante du  
conseil, Montréal (Québec)

Docteur Adam Cheng, Vancouver (Colombie-  
Britannique)

Docteure Catherine Farrell, Montréal (Québec)

Docteur Jeremy Friedman, Toronto (Ontario)

Docteure Oliva Ortiz-Alvarez, Antigonish  
(Nouvelle-Écosse)

Docteure Claudette Bardin, représentante,  
Montréal (Québec)

Docteure Dawn Hartfield, représentante,  
Edmonton (Alberta)

## Les médecins doivent s'ouvrir à la diversité sexuelle chez les adolescents

OTTAWA—D'après un nouveau document de principes de la Société canadienne de pédiatrie, les dispensateurs de soins canadiens devraient être prêts à discuter des questions entourant l'orientation sexuelle avec leurs patients adolescents.

« Il est important que les médecins se rappellent que tout le monde n'est pas hétérosexuel », déclare le docteur Miriam Kaufman, auteure de *L'orientation sexuelle des adolescents* et spécialiste de la médecine de l'adolescent au *Hospital for Sick Children*. « Les dispensateurs de soins doivent être conscients de la diversité des expériences et des sentiments chez les adolescents et être en mesure d'aborder la question de l'orientation sexuelle. »

Les jeunes gais, lesbiennes et bisexuels proviennent de tous les groupes ethniques, de toutes les classes sociales et des toutes les origines raciales. Ils ont les mêmes troubles de santé que les adolescents hétérosexuels,

y compris les maladies chroniques, les invalidités, les blessures sportives et même les besoins contraceptifs.

Ils affrontent également des facteurs de risque supplémentaires, dont plusieurs découlent de la réprobation qui continue d'entourer l'homosexualité. Selon les études, environ la moitié des gais et le cinquième des lesbiennes subissent des agressions verbales ou physiques au secondaire en raison de leur orientation sexuelle. Les jeunes gais et lesbiennes sont plus susceptibles de décrocher de l'école ou d'être expulsés de leur domicile, et ils finissent parfois dans la rue. Ils sont également vulnérables à la consommation de drogues et d'alcool à un plus jeune âge, parfois pour faire face à la dépression ou à une mauvaise estime de soi.

Le fait de parler à un professionnel de la santé peut changer les choses. Les jeunes qui divulguent leurs préoccupations en matière d'orientation sexuelle à leur médecin font « automatiquement partie d'une catégorie

de risque plus faible, explique le docteur Kaufman. Les pédiatres et les médecins de famille peuvent vraiment les aider. »

Cependant, de nombreux adolescents évitent de parler d'orientation sexuelle avec leur médecin, par crainte que l'information personnelle qu'ils lui transmettent ne soit divulguée. Dans le document de principes, il est recommandé que les médecins favorisent l'ouverture en utilisant un langage neutre lorsqu'ils parlent de sexualité et de relations du jeune. Ils doivent également être prêts à offrir du soutien à l'adolescent qui « sort du placard ».

De nombreux médecins reçoivent une formation limitée sur les discussions avec les adolescents au sujet des relations sexuelles et de l'orientation sexuelle. Les médecins qui sont mal à l'aise de parler de ces questions devraient envisager d'aiguiller ces patients vers un autre médecin.

Le document de principes complet, publié dans le numéro de septembre de *Paediatrics & Child Health*, est accessible dans la zone *Publications et ressources* du site [www.cps.ca](http://www.cps.ca).

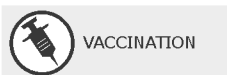
### Une nouvelle présentation, la même information fiable!



[www.soinsdenosenfants.cps.ca](http://www.soinsdenosenfants.cps.ca)



GROSSESSE  
ET BÉBÉS



VACCINATION



UN CORPS  
EN SANTÉ



ENFANTS EN  
SÉCURITÉ



GRANDIR ET  
APPRENDRE



COMPORTEMENT  
ET RÔLE DES  
PARENTS



ENFANT  
MALADE



SANTÉ DES  
ADOS

Offre des images colorées, une navigation plus simple, des menus mis à jour, une page d'accueil plus complète et des fonctions d'impression améliorées.

La santé de votre enfant

### En première ligne

La santé de votre enfant : En première ligne est un bulletin électronique mensuel qui permet de maintenir les parents et les éducateurs informés de sujets d'actualité en santé des enfants et des adolescents. Abonnez-vous dès aujourd'hui et incitez les familles de vos patients à faire de même :

[www.soinsdenosenfants.cps.ca](http://www.soinsdenosenfants.cps.ca)



Société  
canadienne  
de pédiatrie

Vous pouvez commander des aimants et des blocs-notes sans frais afin de les distribuer à vos patients. Il vous suffit de consulter la zone *Librairie* du site [www.cps.ca](http://www.cps.ca).

## La SCP fournit des ressources « crédibles et fiables » aux familles

Le docteur Glen Ward est passionné d'éducation en santé, et il espère que tous ses patients attraperont le même virus. Il apporte cet enthousiasme et 18 ans de pédiatrie à son nouveau rôle de président du sous-comité de l'éducation publique de la SCP.

Le docteur Ward encourage tous les parents de ses patients à obtenir de l'information provenant de sources crédibles et fiables. Sur sa carte professionnelle, ses cartons de rendez-vous et ses blocs d'ordonnances figure l'adresse du site *Web Soins de nos enfants* afin que les parents puissent accéder facilement à l'information, chez eux.

« Lorsque le grand public est bien informé, soutient-il, il devient le défenseur de sa propre santé. »

Après avoir prescrit une dose d'information, le docteur Ward remarque souvent un changement positif lors des consultations suivantes. Tant les patients que les parents semblent moins anxieux, mieux informés et peuvent discuter de leurs inquiétudes en matière de santé de manière plus détaillée.

« Pour les patients et leurs parents, il est plus facile et plus amusant de pouvoir participer et s'engager dans les soins de la famille », déclare-t-il.

En qualité de président du sous-comité de l'éducation publique, le docteur Ward espère tirer profit des projets déjà en cours. Il est également ravi de voir d'autres projets porter leurs fruits,

comme *Le bien-être des enfants* (dont la publication est prévue en novembre) et *The Canadian Paediatric Society's Guide to Caring for Your Child from Birth to Age Five* (dont la sortie est prévue pour le printemps 2009).

Le rôle du sous-comité consiste à conseiller la SCP quant aux enjeux et aux produits d'éducation publique de la SCP, soit le site *Web Soins de nos enfants*, les livres et les campagnes comme *Lisez, parlez, chantez*, et à en réviser le contenu médical et l'exactitude. Les membres sont des pédiatres en exercice de partout au Canada.

« Le sous-comité de l'éducation publique est devenu un comité vaste et productif, remarque le docteur Ward. J'ai hâte de construire sur ses succès passés. »

Le docteur Ward succède au docteur Bob Issenman, qui a présidé le comité depuis sa formation, en 2003. Le docteur Issenman, un ancien président de la SCP, dirige désormais *Génération en santé*, la fondation de bienfaisance de la Société.

Le docteur Ward déclare qu'il espère également favoriser une atmosphère accueillante qui incitera les membres de la SCP à partager leurs propositions en éducation publique. « Le comité est toujours à la recherche de nouvelles idées », confie-t-il.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet des projets d'éducation publique de la SCP, écrivez à [info@cps.ca](mailto:info@cps.ca).

Bientôt sur une étagère près de chez vous!

# Le bien-être des enfants

Guide sur la santé en milieu de garde

Publié pour la première fois en 1992, *Le bien-être des enfants* est le guide qui fait autorité en matière de santé et de sécurité en milieu de garde. La nouvelle édition reflétera l'afflux de nouveaux renseignements dans le domaine.



La nouvelle édition contient des chapitres sur :

- des activités saines,
- l'alimentation,
- l'hygiène dentaire,
- la sécurité et la prévention des blessures,
- la prise en charge et la prévention des infections,
- les troubles fréquents et chroniques,
- les urgences,
- le bien-être affectif,
- l'intégration,
- la protection contre la maltraitance,
- la santé physique et affective des éducatrices.

Puisque les éducatrices en milieu de garde desservent un nombre croissant d'enfants ayant des besoins particuliers, la nouvelle édition favorise une intégration enrichissante. Elle inclut des connaissances à jour sur les questions de santé quotidiennes en milieu de garde, qu'il s'agisse d'installations ou de milieux familiaux.

Les corédacteurs en chef de cette nouvelle édition sont les docteurs Danielle Grenier, directrice des affaires médicales de la SCP, et Denis Leduc, ancien président de la SCP. Ils étaient entourés d'un comité de rédaction composé de plusieurs pédiatres membres de la SCP, de représentants de la santé publique et de la Fédération canadienne des services de garde à l'enfance, ainsi que d'un vaste réseau de réviseurs de partout au Canada.

Préparez-vous à la prochaine édition du *bien-être des enfants*, en novembre, offerte tant en anglais qu'en français.

Pour obtenir des renseignements au sujet des autres publications de la SCP, consultez la librairie virtuelle, à [www.cps.ca](http://www.cps.ca).

## Un comité de la SCP fait sa première visite à une communauté métisse

Des membres de la Société canadienne de pédiatrie ont reçu un accueil chaleureux dans le nord de la Saskatchewan lors de leur première visite à une communauté métisse.

En mai, le comité de la santé des Premières nations, des Inuits et des Métis s'est réuni à Île-à-la-Crosse, une communauté d'environ 1 500 habitants et la deuxième plus vieille colonie de l'Ouest canadien.

Les membres du comité ont visité le centre de services intégrés récemment ouvert, qui inclut une école secondaire, un centre de santé, un service de garde, une bibliothèque et des lieux de rencontres communautaires. Il a fallu de nombreuses années pour construire ce centre novateur de 33,7 millions de dollars, qui dessert une vaste région au sein de la communauté et à l'extérieur. L'établissement de santé inclut un hôpital de 11 lits, une aile de soins de longue durée de 17 lits, un centre de guérison, un département d'urgence, un département de radiologie et des laboratoires.

Le docteur James Irvine, médecin-conseil en santé publique des trois autorités sanitaires du nord de la Saskatchewan, a donné un aperçu de l'état de santé de la population dans la

région de Keewatin Yatthé, qui inclut Île-à-la-Crosse et où 30 % de la population a 15 ans ou moins. Les taux de chômage sont élevés, près de la moitié des enfants vivent dans une famille à faible revenu et les logements surpeuplés constituent un grave problème.

Pendant une période de questions avec Elaine Malbeuf, directrice des services de santé communautaire de l'autorité sanitaire régionale de Keewatin Yatthé, les membres du comité de la SCP ont découvert certains des problèmes aigus que vivent les enfants et les jeunes de la région, ainsi que quelques-unes des démarches créatives pour améliorer la santé de la collectivité.

Pendant la soirée, le comité de la SCP a eu droit à un accueil chaleureux à une activité sociale organisée par la communauté et mettant en vedette les battements de pieds des Michif Dancers, un groupe d'élèves de l'école secondaire Rossignol.

Buckley Belanger, membre local de l'assemblée législative provinciale, espère que la visite du comité contribuera à leur faire découvrir les besoins des enfants et des adolescents des communautés du Grand Nord.

« Nos enfants sont beaux, innocents et étonnants, déclare-t-il. Mais pour une raison inexplicée, le monde a décidé de les oublier. »

La visite annuelle du comité, financée par la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada, fait partie intégrante de la préparation des documents de principes et des prises de position pour la santé des enfants et adolescents autochtones. Le docteur Kent Saylor, président du comité, affirme que ces visites permettent aux membres de mieux comprendre les besoins des communautés et les démarches locales de résolution de problèmes.

Ces dernières années, le comité en rendu visite à plusieurs communautés des Premières nations du Canada, de même qu'à un village inuit du Nunavut. 🙌

### Rassemblés autour d'un rêve louangé par le coroner de la Colombie-Britannique

Le bureau du coroner en chef de la Colombie-Britannique salue *Rassemblés autour d'un rêve* comme l'un des quelques organismes ou projets qui visent à prévenir les décès d'enfants. Le rapport annuel du bureau de 2007 explique qu'en reconnaissance aux principes de *Rassemblés autour d'un rêve*, la *Child Death Review Unit* préconise une nouvelle approche de la santé des enfants et adolescents autochtones, qui place les enfants, les jeunes, les familles et les communautés en son centre.

*Rassemblés autour d'un rêve* est un projet coopératif de la SCP et de dix autres organismes nationaux. C'est une initiative à long terme afin de réduire les inégalités en matière de santé qu'affrontent les enfants et les adolescents inuits, métis et des Premières nations du Canada.

Pour obtenir plus d'information, visitez le site [www.manyhandsonedream.ca](http://www.manyhandsonedream.ca) 🙌



Photo courtoisie de Debbie Deegan-Montour

Le docteur Kent Saylor, président du comité de la santé des Premières nations, des Inuits et des Métis, remet un cadeau à Elaine Malbeuf, de l'autorité sanitaire régionale de Keewatin Yatthé.

## 85<sup>e</sup> congrès annuel de la SCP



### Merci à nos commanditaires



Eli Lilly Canada Inc.  
 Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents des IRSC  
 GlaxoSmithKline  
 Pampers Parenting Institute  
 Purdue Pharma

### Naomi Klein : Le système de santé est « une expression du type de peuple que nous sommes »

VICTORIA — Le système de santé publique du Canada affronte une crise qui pourrait saper l'engagement de longue date du Canada envers l'accès universel, a averti l'auteure Naomi Klein lors de son allocution au 85<sup>e</sup> congrès annuel de la Société canadienne de pédiatrie, en juin.

« Une atmosphère de crise a été créée en santé publique, ce qui ouvre la voie aux prétentions selon lesquelles la seule solution consiste à privatiser le système », a affirmé la militante réputée, dont le premier ouvrage, *No Logo*, a obtenu un succès international. « Je suis persuadée que le système de santé universel doit représenter la ligne que nous traçons dans le sable. »

Le plus récent opus de madame Klein, *La stratégie du choc*, analyse la manière dont les politiciens utilisent les crises naturelles et créées par l'homme pour faire accepter les politiques de privatisation.

« Bon nombre des valeurs [que les Canadiens véhiculent] sont assiégées, précise-t-elle. Pourtant, il est bon de s'arrêter pour réfléchir à la résilience, à la constance des Canadiens envers cette idée de la sphère publique... qu'on ne devrait pas avoir besoin d'être riche pour tomber malade. »

Elle a expliqué aux congressistes que la conviction des Canadiens en l'importance des soins financés par l'État est beaucoup plus solide que ce que de nombreuses personnes prévoyaient. C'est pourquoi l'adoption généralisée d'autres politiques de privatisation est difficile à réaliser ici. Le système de santé publique est « une expression du type de peuple que nous sommes », assène-t-elle.

« C'est pourquoi je trouve si essentiel de lutter et de remporter cette bataille. C'est également la raison pour laquelle je pense que les pédiatres, qui ont une si grande autorité morale en matière d'accès global aux soins, devraient prendre position encore plus fermement à ce sujet. »



Naomi Klein devant l'auditoire du congrès annuel de la SCP, à Victoria.

Source : Shelly Ann Photography



Source : Shelly Ann Photography

L'honorable Steven L. Point est devenu membre honoraire de la SCP pendant les cérémonies d'ouverture. Il a été salué pour son travail en vue de mettre des livres à la disposition des enfants d'âge préscolaire de la Colombie-Britannique, même dans les collectivités les plus éloignées. Selon lui, tous les enfants britanno-colombiens devraient avoir l'occasion de profiter de la lecture.

## Quatre résumés atteignent le sommet

Les quatre meilleurs résumés présentés au 85<sup>e</sup> congrès annuel de la SCP à Victoria ont été récompensés par les prix annuels Visez le sommet.

Le premier prix a été décerné à la docteure Quynh Doan, chercheuse principale de l'étude *A randomized controlled trial of early and rapid diagnosis of respiratory viral infections in children on the emergency department management of acute respiratory illnesses*. Le docteur Jonathan Maguire a accepté le deuxième prix pour *Oral health promotion program: Three-year follow-*

*up for children in a remote British Columbia Aboriginal community.*

Dans la catégorie des résidents, c'est la docteure Marie-Joëlle Doré-Bergeron qui a reçu le premier prix, pour *Febrile urinary track infection (UTI) in 1 to 3-month-old infants: Treatment with short-term parenteral antibiotics at a day treatment center*, tandis que le deuxième prix a été attribué au docteur Jacob Rozmus pour *Is iron deficiency anemia an additive risk factor for stroke in young children?*



Source : Shelly Ann Photography

De gauche à droite : Les docteurs Paul Thiessen (président), Jonathan Maguire, Marie-Joëlle Doré-Bergeron, Quynh Doan et Jacob Rozmus, gagnants de Visez le sommet 2008.

## Le don de la lecture

La collecte annuelle de livres 2008 a permis de recueillir de nombreux livres pour Literacy BC, est l'organisme provincial d'alphabétisation qui fait la promotion de l'alphabétisation et de l'apprentissage en Colombie-Britannique. Merci à tous ceux qui ont soutenu la collecte de livres de cette année.

## Marche et course Faites ce que vous prêchez



Source : Shelly Ann Photography

Plus de 220 coureurs et marcheurs ont participé à la marche ou course *Faites ce que vous prêchez* 2008, qui a permis d'amasser plus de 9 000 \$ pour Générations en santé, la fondation de la Société canadienne de pédiatrie. Merci à tous les participants, au Pampers Parenting Institute et à Horizon Enfance d'Air Canada pour leur soutien généreux.



Source : Shelly Ann Photography

## Un sondage démontre la pénurie de pédiatres

La pédiatrie est un travail d'équipe. Si les cas médicaux complexes étaient abordés comme le jeu de football, les pédiatres généralistes seraient les indispensables quarts-arrières.

Pourtant, la pédiatrie canadienne est en crise à cause de la pénurie de généralistes, constate le docteur Bob Issenman, ancien président de la SCP et gastroentérologue pédiatre au *McMaster Children's Hospital* de Hamilton.

« Comme en médecine pour adultes, la pédiatrie dépend à la fois des généralistes et des spécialistes, relève le docteur Issenman. Les soins modernes prévoient que ces deux catégories de médecins soient disponibles, bien formés et capables de travailler ensemble. Les planificateurs n'ont pas compris que les enfants ont besoin de généralistes, de surspécialistes et de personnes pour tout relier pour les enfants ayant des troubles multiples. »

Les résultats du dernier Sondage national des médecins (SNM), publié en juin, différencient pour la première fois le nombre de pédiatres généralistes et de pédiatres surspécialistes. Le sondage, mené par le Collège des médecins de famille du Canada, l'Association médicale canadienne et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, s'adressait à environ 70 000 médecins, spécialistes, résidents et étudiants en médecine et a obtenu une réponse d'environ 32 % afin d'évaluer les enjeux d'importance en médecine canadienne.

Le sondage révèle que 39 % des pédiatres généralistes ont au moins 55 ans, et que 7 % prévoient prendre leur retraite d'ici deux ans. Selon 28 % d'entre eux, leur pratique est partiellement fermée aux nouveaux patients.

« Cette nouvelle donnée fournit un indicateur plus réaliste du nombre de pédiatres qui travaillent dans la collectivité, affirme Marie Adèle Davis, directrice générale de la SCP. Elle démontre qu'il

### Le Sondage national des médecins : La pédiatrie

- 39 % des pédiatres ont 55 ans ou plus.
- Le pourcentage de pédiatres qui affirment que leur pratique est partiellement fermée aux nouveaux patients (28 %) correspond à près deux fois la moyenne des autres spécialistes (15 %) qui ont fait la même affirmation.
- 33 % des pédiatres prévoient réduire leur charge de travail hebdomadaire d'ici deux ans et près de 7 % prévoient prendre leur retraite de la pratique clinique.

faut plus de généralistes pour traiter les enfants et les adolescents ayant des besoins médicaux complexes et rares. »

Le fait que le SNM reflète la pénurie de pédiatres généralistes sera utile dans les prises de position, ajoute le docteur Issenman, « car les enjeux pédiatriques sont parfois mis en veilleuse. »

L'emplacement est un facteur essentiel du succès de l'équipe pédiatrique. Les pédiatres surspécialistes ont tendance à se regrouper dans les grands centres urbains, tandis que les pédiatres généralistes sont la seule ressource pour les enfants qui habitent en région rurale.

« Être constamment sur appel de nuit, ça ne fonctionne que pendant un certain temps, explique le docteur Issenman, ancien pédiatre généraliste. Si on ne remplace pas [les généralistes], on a de la difficulté à répondre aux besoins des enfants hors des grandes villes. »

Les médecins doivent répondre à des appels fréquents dans un hôpital général moyen où, en tout temps, il faudrait compter sur quatre à cinq pédiatres généralistes.

« Par conséquent, l'endurance des pédiatres généralistes est étirée au maximum, déclare madame Davis. Une mesure proactive consisterait à rendre la pédiatrie générale plus attrayante pour les jeunes médecins qui désirent un meilleur équilibre travail-famille, ce qui nécessite une meilleure planification des effectifs. »

Selon madame Davis, les familles d'enfants et d'adolescents malades ont besoin de pouvoir cogner à la bonne porte pour obtenir le bon traitement médical. C'est pourquoi les pédiatres généralistes sont essentiels, notamment dans les cas complexes, comme les troubles de l'alimentation, les cancers ou le VIH-sida, qui exigent des soins constants.

« Les pédiatres généralistes apportent un point de vue global et les facultés intellectuelles médicales nécessaires pour travailler avec les surspécialistes afin que l'enfant et l'adolescent reçoivent des soins pertinents », soutient-elle.

Pourtant, les besoins pressants en médecine pour adultes l'emportent souvent sur les besoins des enfants. Le docteur Issenman le souligne : « C'est utile lorsque les planificateurs s'aperçoivent que les besoins des enfants sont au moins aussi importants que ceux des adultes. »

Les résultats complets du Sondage national des médecins 2007 figurent dans le site [www.nationalphysiciansurvey.ca](http://www.nationalphysiciansurvey.ca).

**Nouvelle présidente, suite à la page 1**

Par l'entremise de la SCP, nous devrions être en mesure d'influer positivement sur le changement. Ce ne sera pas facile. À mon avis, la « taille unique » ne conviendra pas. Je pense qu'à titre de Société, nous devons établir des principes comme dans le modèle de la pédiatrie que nous sommes à préparer. Nous devons ensuite écouter les sociétés provinciales et travailler avec elles pour prôner des solutions aux problèmes qu'ils affrontent. Les solutions à Gander sont différentes de celles à Ottawa. Bon nombre sont évidentes... plus de pédiatres et des moyen de soutenir les pédiatres communautaires en région rurale. L'expression « sortir des sentiers battus » est galvaudée, mais elle s'applique peut-être. Nous devons trouver des moyens novateurs d'« élargir » le pédiatre... les auxiliaires médicaux viennent à l'esprit.

La recherche est un aspect important de la pédiatrie que la SCP n'a pas encore entièrement intégré. Nous nous servons des recherches pour prendre des décisions cliniques, donner des conseils aux parents, au public et au gouvernement, ainsi que pour rédiger les documents de principes de la SCP. Nous sommes tous trop conscients, parfois même douloureusement, du nombre de décisions qui se fondent sur « la meilleure conjecture », « ce qui s'est mal passé » ou « ce qui s'est bien passé » la dernière fois que nous avons dû prendre une décision. Je pense que la SCP devrait assumer un rôle de chef de file au Canada, tant en établissant les priorités des recherches reliées aux enfants et aux adolescents et en préconisant un soutien convenable aux pédiatres chercheurs.

Enfin, je suis convaincue que nous devons prendre à cœur le concept d'une « vie active saine ». La plupart des problèmes de morbidité et de mortalité liés au mode de vie à l'âge adulte, sinon tous, trouvent leur origine dans l'enfance. La pauvreté, l'absence de modèles, l'accès restreint à des soins pédiatriques pertinents, les rues dangereuses et la mauvaise alimentation sont des problèmes pour lesquels nous commençons à chercher des solutions. Encore une fois, nous pouvons adapter ce qui a fonctionné pour d'autres.

Nous devons également nous occuper de nous. L'exercice, une bonne alimentation, le repos et l'importance de « déstresser » sont essentiels aussi pour nous. 🌱

## Le PCSP élucidera le mystère de la boulimie chez les jeunes canadiens

On ne comprend pas encore clairement la boulimie chez les enfants et les adolescents canadiens, mais le Programme canadien de surveillance pédiatrique espère changer ce constat. Une nouvelle étude du PCSP fournira plus d'information sur la frénésie alimentaire avec purges chez les enfants et les jeunes de cinq à 18 ans.

« Souvent, les enfants boulimiques ne sont pas dépistés. Les parents ne savent pas que leur enfant [fait des orgies alimentaires ou se purge] parce que leur jeune ne cherche pas à avoir de l'aide », affirme la docteure Leora Pinhas, investigatrice principale de l'étude et directrice psychiatrique de la clinique des troubles de l'alimentation du *Hospital for Sick Children*. « Seulement 4 % de ceux qui ont des troubles de frénésie alimentaire et de purges consultent un médecin, ajoutez-elle. Notre étude vise à avoir une idée de qui sont ces jeunes. »

La docteure Pinhas prévoit que l'étude permettra de repérer au moins 21 cas par année. Grâce à ce nombre, les investigateurs pourront procéder à une analyse fouillée du mode de présentation des symptômes par les enfants. Ils compileront également des données statistiques sur l'âge des patients, afin de contribuer au diagnostic et de mieux sensibiliser les médecins à la boulimie chez les enfants et les adolescents.

L'étude est un reflet de notre époque. En effet, selon la docteure Pinhas, les troubles de l'alimentation sont à la hausse et en constante augmentation depuis les années 1970.

Elle souligne que les gens du milieu ne s'entendent pas tous sur les raisons de ce phénomène, mais parmi les théories populaires, elle signale les prédispositions biologiques et les milieux culturels qui idéalisent un faible poids.

On diagnostique la boulimie d'après des frénésies alimentaires répétées, c'est-à-dire la consommation d'énormes quantités d'aliments dans une période de deux heures, associées à d'autres comportements visant à prévenir la prise de poids, tels que le jeûne, l'exercice excessif ou le mauvais usage des laxatifs.

La boulimie peut provoquer de nombreux problèmes, entre autres des troubles cardiaques, une faiblesse musculaire, une diminution du fonctionnement du tube digestif, la déshydratation,

l'hypotension et la tachycardie. Le taux de mortalité oscille entre 0 % et 6 %.

L'étude a débuté en mars 2008 et se terminera en février 2010.

« Le PCSP est incroyable, complimente la docteure. C'est un outil très important dont disposent les Canadiens pour mieux comprendre la santé infantile. Nous faisons l'envie des autres pays. »

Pour obtenir plus d'information, consultez le site [www.cps.ca/cpsp](http://www.cps.ca/cpsp) ou écrivez à [cpsp@cps.ca](mailto:cpsp@cps.ca). 🌱

« **Seulement 4 % de ceux qui ont des troubles de frénésie alimentaire et de purges consultent un médecin. Notre étude vise à avoir une idée de qui sont ces jeunes.** »

D<sup>re</sup> Leora Pinhas

## Paediatrics & Child Health : La cyberrévision par les pairs

Manuscript Central, un système par Internet qu'utilisent quelques-unes des revues révisées par des pairs les plus réputées, fait des soumissions et de la révision par les pairs un véritable jeu d'enfant. À compter de septembre, tous les manuscrits du journal de la Société canadienne de pédiatrie, *Paediatrics & Child Health*, ont commencé à être proposés par l'entremise de ce service.

La docteure Noni MacDonald, corédactrice en chef de *Paediatrics & Child Health*, déclare que le nouveau système « rendra le processus



plus convivial et la révision par les pairs plus transparente. »

Grâce à la présentation très simple, les auteurs pourront suivre la progression de leur manuscrit sans avoir à communiquer avec l'équipe de rédaction du journal. Le processus permettra de repérer les

retards dans le cycle de vie du manuscrit, rajuster le tir et à aller de l'avant. Le personnel demeurera disponible pour répondre aux questions, aider les auteurs et les réviseurs et assurer le bon fonctionnement du système.

Le passage au service virtuel marque le début d'une ère nouvelle, simplifiée, pour *Paediatrics & Child Health*, mais le sentiment communautaire du processus de révision par les pairs adopté par le journal ne changera pas.

« Notre système change, précise le docteur MacDonald, mais pas *Paediatrics & Child Health*. Une assistance technique sera offerte en tout temps, et le personnel du journal demeure à un appel ou à un courriel des questions. »

Manuscript Central est utilisé par plus de 170 sociétés et éditeurs et par plus de 1 850 ouvrages et revues.

Pour accéder au service, cliquez sur *Paediatrics & Child Health* dans la zone *Publications et ressources* du site [www.cps.ca](http://www.cps.ca).

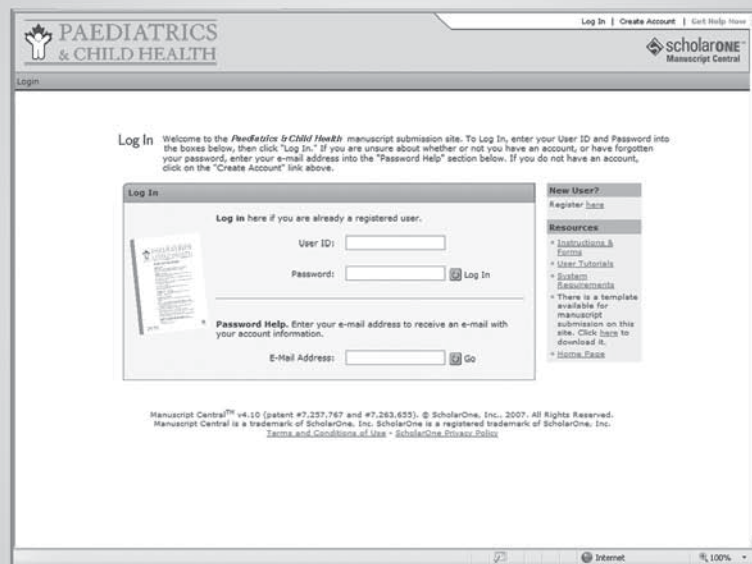
Pour en savoir plus, écrivez à [journal@cps.ca](mailto:journal@cps.ca).

### EXPECT MORE!

### ATTENDEZ-VOUS À PLUS!

*Paediatrics & Child Health* is moving online with Manuscript Central.

- ▶ Easier manuscript submission for authors
- ▶ Enhances the review process
- ▶ Faster decisions



*Paediatrics & Child Health* passe à Internet avec Manuscript Central.

- ▶ facilite la soumission de manuscrits par les auteurs;
- ▶ améliore le processus de révision par des pairs;
- ▶ favorise des décisions plus rapide.

Lend your voice to *Paediatrics & Child Health*. The benefits extend to you, your profession and, ultimately, the health of children and youth in Canada.

For information: [journal@cps.ca](mailto:journal@cps.ca)

Prétez votre voix à *Paediatrics & Child Health*. Les avantages vous touchent vous, votre profession et, au bout du compte, la santé des enfants et des adolescents du Canada.

Renseignements : [journal@cps.ca](mailto:journal@cps.ca)

## Des prescriptions pour la pratique

### Des idées saines proposées par des membres de la SCP

Il existe d'innombrables manières de promouvoir des messages relatifs à la santé et de favoriser des comportements sains chez les patients. Voici quelques exemples de stratégies à intégrer à l'exercice de la pédiatrie.

Le **docteur Larry Pancer**, pédiatre de Markham, en Ontario, conserve un bloc-notes *Lisez, parlez, chantez* près du pèse-bébé. Il l'utilise pour inscrire le poids et la taille des bébés et remet la feuille aux parents pour qu'ils l'apportent à la maison.

La **docteure Aven Jean Poynter**, pédiatre de Langley, en Colombie-Britannique, a apposé une affiche dans la salle du courrier des

médecins afin de recueillir des livres pour enfants à placer dans une aire de lecture de l'unité de maternité où elle travaille. Les livres se sont aussitôt mis à affluer.

La **docteure Diane Sacks** a mis au point un programme de récompenses dans son cabinet de North York, en Ontario. Les familles donnent les livres qu'ils n'utilisent plus, et la docteure Sacks les distribue aux patients



pour les récompenser, au lieu des autocollants et des bonbons.

La **docteure Élisabeth Rousseau-Harsany**, pédiatre au CHU Sainte-Justine de Montréal, remet un t-shirt de Générations en santé aux patients qui progressent vers leur objectif de perte de poids.

Le **docteur Glen Ward** fait la promotion du site *Web Soins de nos enfants* dans son cabinet de Surrey, en Colombie-Britannique, en inscrivant l'adresse du site sur sa carte professionnelle et ses cartons de rendez-vous.



*Informez-nous de ce que vous faites dans votre pratique pour promouvoir un programme, une ressource ou un message en santé de la SCP. Vous pourriez être publié dans une prochaine chronique. Écrivez à [cpsnews@cps.ca](mailto:cpsnews@cps.ca).*

## Lifelong Learning in Paediatrics / L'apprentissage continu en pédiatrie Winter 2009 Course / Cours de l'hiver 2009

Hôtel Rimrock Resort Hotel, Banff (Alberta)  
March 13–15, 2009 / du 13 au 15 mars 2009

### Topics / Sujets :

**Infectious Diseases / Infectiologie**  
**Sports Medicine / Médecine sportive**  
**Emergency Medicine / Urgentologie**  
**Respiratory Medicine / Médecine respiratoire**  
**General Acute Care / Soins intensifs généraux**

Earn up to 13.0 MOC credit hours /  
Accumulez jusqu'à 13,0 heures-crédits de FMC



For complete details and to register, visit /  
Pour obtenir l'information complète et vous inscrire, visitez

[www.cps.ca](http://www.cps.ca)

## Nouvelles des membres

### Un guichet unique : La SCP lance le service national de suppléances pour ses membres

De nombreux pédiatres et pédiatres surspécialisés ont de la difficulté à trouver des médecins prêts à les remplacer pendant une absence temporaire pour prendre des vacances, une période sabbatique, un congé de maladie ou de maternité. C'est pourquoi la section de la pédiatrie générale lance un service virtuel gratuit de suppléances pour tous les membres de la SCP.

« Nous trouvons qu'il était nécessaire de nous [aider] les uns les autres à prendre soin des enfants et des adolescents, et un service de suppléances représente l'un des moyens d'aider nos collègues pédiatres », soutient le docteur David Wong, président de la section pédiatre à Summerside, à l'Île-du-Prince-Édouard.

Le nouveau service permettra aux membres d'afficher les postes de suppléance et les marques d'intérêt à les pourvoir.

« C'est idéal pour les pédiatres semi-retraités ou les résidents qui terminent leurs études, mais ne veulent pas encore s'installer. Les suppléances leur permettent de découvrir diverses régions du Canada », expose le docteur Wong.

Pour obtenir de l'information ou afficher une suppléance, ouvrez une séance dans le Centre des membres du site [www.cps.ca](http://www.cps.ca). Vous pouvez également écrire à [memberservices@cps.ca](mailto:memberservices@cps.ca) ou téléphoner au 613-526-9397, poste 223.

### Hommage aux pédiatres dans leur collectivité

Les membres suivants de la Société canadienne de pédiatrie ont reçu un certificat de mérite pour leur apport à la santé des enfants et des adolescents de leur collectivité.

- Le **docteur Basil Boulton** (hommage posthume), pour avoir élaboré des visions

stratégiques pour les soins des enfants et des familles de la Colombie-Britannique.

- La **docteure Cecilia Baxter**, pour son enseignement auprès des étudiants en médecine et des résidents et pour ses services exceptionnels auprès des enfants et des adolescents de l'Alberta.
- Le **docteur William Bingham**, pour avoir contribué à mettre sur pied un hôpital mère-enfant autonome à Saskatoon et pour avoir fait la promotion de la SCP auprès des résidents de la Saskatchewan.
- La **docteure Diane Moddemann**, pour ses prises de position au nom des étudiants en médecine et pour ses services exceptionnels auprès des enfants ayant des invalidités du développement au Manitoba.
- Le **docteur Gary Smith**, pour sa recherche, son enseignement, sa vision et ses qualités de chef en santé des enfants et des adolescents en Ontario.
- Le **docteur Gilles Julien**, pour son engagement de longue date envers la promotion de la pédiatrie sociale et de la santé des enfants au Québec.
- Le **docteur Mahmoud Loubani**, pour son engagement à promouvoir la santé des enfants et des adolescents au Nouveau-Brunswick.
- Le **docteur Rick Cooper**, pour avoir enseigné aux pédiatres en formation et leur avoir servi de mentor ainsi que pour ses services exceptionnels aux enfants et aux adolescents des provinces de l'Atlantique.

Pour proposer une candidature, consultez la zone *Prix et bourses* du site [www.cps.ca](http://www.cps.ca). L'échéance des candidatures est fixée au 15 janvier 2009.

### Le comité de mises en candidature de la SCP

Le **docteur Denis Leduc**, de Montréal, au Québec, est le nouveau président du comité de mises en candidature de la SCP. Il remplace le docteur Emmett Francœur, qui a dirigé le comité avec dévouement pendant de nombreuses années. Les autres membres de ce comité pour 2009-2010 sont les docteurs Robert Issenman, de Hamilton (Ontario), Gary Pেকেles, de Montréal (Québec), Miriam Kaufman, de Toronto (Ontario), et Diane Moddemann, de Winnipeg (Manitoba).

## Prises de son

Merci à tous les membres de la Société canadienne de pédiatrie qui ont pris le temps de promouvoir la santé des enfants dans les médias ces derniers mois.

La **docteure Aurore Côté**, coauteure du document de principes de la SCP intitulé *Des recommandations pour créer des environnements de sommeil sécuritaires pour les nourrissons et les enfants* et pédiatre à L'Hôpital de Montréal pour enfants, s'est entretenue avec *La Presse canadienne* des dangers du partage du lit avec les nourrissons.

L'émission *BC Almanac* de CBC Radio a pris contact avec le **docteur Emmett Francœur**, pédiatre de Montréal et ancien président de la SCP, afin qu'il parle d'une discipline efficace chez les enfants.



Le **docteur Kevin Harris**, pédiatre au *B.C. Children's Hospital*, a discuté avec *Canwest News Service* des résultats de ses recherches sur l'obésité et l'activité physique chez les enfants et les adolescents.



*The Calgary Herald* a interviewé les **docteurs Leora Pinhas**, directrice pédiatrique du programme des troubles de l'alimentation au *Hospital for Sick Children*, et **Christine Grant**, spécialiste de la santé de l'adolescent et professeure à l'université McMaster, au sujet des troubles de l'alimentation chez les jeunes.

La **docteure Savithri Ratnapalan**, urgentologue pédiatre au *Hospital for Sick Children*, a accordé une entrevue au *Globe and Mail* au sujet de sa recherche sur « l'effet du mois de juillet ».

Le **docteur Michael Rieder**, membre du comité de pharmacologie et des substances dangereuses, a exposé au *Toronto Star* l'influence de l'effet placebo chez les jeunes enfants.

*Avertissez-nous si vous avez représenté la SCP à la télévision, à la radio ou dans les journaux. Vous pourriez être cité dans un prochain numéro de Prises de son. Écrivez à [media@cps.ca](mailto:media@cps.ca).*