

2013

Bilan de l'année

Les nouveaux programmes et l'enseignement

- En 2012, les résidents nous ont confié que le développement de la petite enfance (DPE) devrait constituer un aspect essentiel de leur programme. Les membres de la SCP ont également demandé des outils cliniques pour mettre les récents progrès des recherches sur le cerveau en application dans leur pratique quotidienne. Depuis novembre 2013, nous y allons Dès le début! Ce nouveau programme fournit aux cliniciens et aux défenseurs de la santé des enfants des ressources virtuelles, des outils pour le cabinet, des ressources dans la communauté et de l'information pour les familles. Soutenu en partie par une subvention de P&G, Dès le début favorise une démarche stratégique sur le DPE par les cliniciens, les familles et les décideurs.
- Un module d'apprentissage virtuel sur le DPE est en cours d'élaboration, en partenariat avec l'Association médicale canadienne et MD-CME.
- Des recherches menées à l'unité de recherche sur les saines habitudes de vie et l'obésité du Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario ont révélé que les médecins ont besoin de meilleures ressources pour conseiller les jeunes patients et leur famille sur l'importance de l'activité physique. Avec l'appui de l'Agence de la santé publique du Canada et en partenariat avec Le Collège des médecins de familles du Canada et l'Académie canadienne de médecine du sport et de l'exercice, la SCP a lancé Jeunes en action, jeunes en santé en octobre 2013, en diffusant des ressources imprimées et virtuelles pour les cliniciens et les parents.
- Les commentaires des membres continuent d'améliorer les expériences d'apprentissage de la SCP, tant en salle qu'en ligne. La durée, le moment et le lieu du congrès annuel et des cours d'apprentissage continu en pédiatrie sont en évolution. Pour les réunions, la nouvelle technologie de webconférence améliore l'efficacité des comités de la SCP et réduit les frais de déplacement.



Société
canadienne
de pédiatrie

Les documents de principes et les points de pratique

Comment cet enfant est-il décédé?

Un document de principes rédigé par le comité de prévention des blessures et révisé par des représentants des coroners en chef et des médecins légistes en chef du Canada, décrit un processus officiel et intégré d'examen des décès d'enfants et d'adolescents, afin de comprendre comment et pourquoi les enfants sont décédés et de prévenir des tragédies similaires à l'avenir.

Quelle est la gravité de cette lésion cérébrale... et quoi faire ensuite?

Une bonne évaluation initiale de traumatisme crânien aigu réduit au minimum les risques qui y sont reliés. Le comité des soins aigus présente une démarche systématique et des recommandations.



Est-ce que ce sont des ecchymoses normales ou un indice de maltraitance?

Un numéro thématique de *Paediatrics & Child Health* a traité de la mutation du milieu de la maltraitance des enfants et des adolescents, où la formation des spécialistes, la capacité de reconnaître les signes précurseurs, des interventions opportunes et la tenue de dossiers détaillés peuvent changer – et sauver – des jeunes vies.

Cet adolescent est-il sans-abri ou dans la rue?

Le comité de la médecine de l'adolescent a jeté la lumière sur les besoins de santé des jeunes de la rue. La prise de conscience des risques propres à cette population, l'offre de soins après les heures de travail et des réponses rapides et parfois non conventionnelles peuvent répondre aux besoins de santé uniques de cette population.

Devrais-je prescrire un ISRS?

Selon le comité de la santé mentale et des troubles du développement, les inhibiteurs spécifiques du recaptage de la sérotonine peuvent être efficaces pour traiter l'anxiété et la dépression en pédiatrie, pourvu qu'ils s'accompagnent de conseils et d'un suivi attentif au cas où des effets secondaires se manifesteraient.

Le traitement aux probiotiques peut-il fonctionner?

D'après le comité de nutrition et de gastroentérologie, l'efficacité des probiotiques semble dépendre de la souche et de la maladie, mais on peut l'envisager pour prévenir ou traiter la diarrhée et les troubles intestinaux fonctionnels chez les enfants.

Cet enfant a-t-il besoin d'un antibiotique?

Le comité de la pharmacologie et des substances dangereuses explique pourquoi l'utilisation d'azythromycine pour traiter certaines infections respiratoires devrait susciter des inquiétudes en matière de résistance bactérienne et dans quelles situations il faut éviter de prescrire ce médicament.

La santé publique, la formation et la défense d'intérêts

- Plus que jamais, les professionnels de la santé voient des familles d'immigrants et de réfugiés, aux histoires et aux besoins qui leur sont moins familiers. En juin 2013, la SCP a lancé Les soins aux enfants néo-canadiens, avec l'appui de Citoyenneté et Immigration Canada. Ce site Web ouvert et bilingue propose plus de 40 modules sur les troubles de santé et les problèmes propres aux nouveaux arrivants, de même que de l'information très vaste et des approches pratiques sur des soins adaptés à la culture.
- Le Programme de formation sur les compétences en matière d'immunisation (connu sous le nom d'EPIC, selon l'acronyme anglais) fait partie d'une conversation interprofessionnelle continue. Des 4 720 professionnels de la santé qui ont suivi le cours de cyberEPIC depuis son lancement en 2010, plus de la moitié étaient des pharmaciens ou des étudiants en pharmacie, et près de 40 %, des infirmières ou des infirmières praticiennes. Les provinces qui coordonnent des programmes d'injection par l'entremise des pharmaciens, notamment le Manitoba et l'Ontario, utilisent désormais EPIC dans leur programme de formation.
- En avril 2013, des chercheurs et des professionnels de la santé qui s'intéressent aux peuples autochtones se sont rencontrés à Portland, en Oregon, afin de partager leurs expériences et les résultats de leurs recherches dans le cadre du 5^e congrès international sur la santé des enfants autochtones. Organisé conjointement par la SCP et l'*American Academy of Pediatrics*, le congrès, qui a lieu tous les deux ans et qui s'intitulait « Des communautés solides, des enfants en santé », a porté sur les pratiques communautaires exemplaires (et prometteuses) visant à améliorer la santé des enfants et adolescents autochtones.
- Puisque la carie dentaire est en hausse et que l'arrachage des dents cariées est la principale intervention à être effectuée en milieu hospitalier chez les enfants d'âge préscolaire, la SCP a prôné que tous les enfants et adolescents du Canada profitent du même accès aux soins buccodentaires préventifs et thérapeutiques dans un document de principes approuvé par l'Académie canadienne de dentisterie pédiatrique.
- Dans certaines communautés autochtones du Grand Nord, le taux de mortalité des nourrissons peut être trois fois plus élevé que la moyenne nationale. En novembre 2013, la SCP a réuni des membres du comité directeur du Programme de réanimation néonatale et des intervenants autochtones afin de parler des besoins non respectés, des lacunes en matière de soins, des priorités et des possibilités de recherche pour améliorer la santé néonatale. Cette réunion a constitué une première étape vers des programmes de réanimation et de stabilisation plus coopératifs en région éloignée.
- Des cours virtuels axés sur les populations marginalisées ont été lancés ou sont en cours de préparation : Les soins aux enfants néo-canadiens, La santé des enfants et des adolescents autochtones au Canada, la santé buccodentaire en pédiatrie et Les enfants ayant des troubles d'apprentissage.



Les médias, l'éducation publique et le rayonnement

- En raison de l'intérêt public constant sur les commotions cérébrales et les blessures liées au sport, deux documents de principes de la SCP – l'un sur la mise en échec au hockey et l'autre sur la législation sur les casques de vélo – se sont révélés particulièrement d'actualité tout en suscitant la controverse.
- Un document de principes conjoint avec la Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique sur la prévention des allergies alimentaires chez les nourrissons à haut risque a suscité un intérêt marqué des médias.
- Nous sommes toujours à la recherche de nouveaux modes de partage de l'information, et en 2013, nous avons franchi des étapes médiatiques importantes : lancement de Carnet de pédiatrie (blogue de la SCP), de notre propre chaîne YouTube (visionnez les vidéos de Jeunes en action, jeunes en santé) et remaniement complet du site Soins de nos enfants, qui propose de nouvelles zones comme les Trucs et outils imprimables à l'intention des parents et des personnes qui s'occupent d'enfants.
- Nous continuons de dialoguer avec les parents, les professionnels de la santé et les autres personnes intéressées par l'entremise de nos pages Facebook, Twitter et LinkedIn. Nos fils de médias sociaux professionnels sont désormais offerts aux cliniciens francophones.
- De nouveaux renseignements adaptés aux familles peuvent être téléchargés du site Soins de nos enfants :
 - Les casques de vélo pour les enfants et les adolescents
 - La nutrition de votre jeune athlète
 - Les mises en échec au hockey : quels sont les risques?
 - L'utilisation des ISRS pour soigner la dépression et l'anxiété chez les enfants et les adolescents
 - La coqueluche
 - La rougeole



Société
canadienne
de pédiatrie

2305, boul. St. Laurent, Ottawa (Ontario) K1G 4J8
Tél. : 613-526-9397 • Téléc. : 613-526-3332
www.cps.ca • www.soinsdenosenfants.cps.ca