



CANADIAN ASSOCIATION OF COGNITIVE AND BEHAVIOURAL THERAPIES /  
ASSOCIATION CANADIENNE DES THÉRAPIES COGNITIVES ET COMPORTEMENTALES

## CONGRÈS ANNUEL DE L'ACTCC

### LES INNOVATIONS ET LES AVANCEES DANS TCC VANCOUVER, LA COLUMBIA BRITANNIQUE 11 & 12 MAI 2018

#### APPEL AUX SOUMISSIONS

L'ACTCC accepte présentement les soumissions d'affiches ou de colloques (axées sur la recherche ou le travail en clinique, voir ci-dessous) pour notre prochain congrès annuel à Vancouver en la Columbia britannique qui se tiendra le 11 et 12 mai 2018. Le congrès de cette année mettra l'accent sur les innovations et les avancées dans TCC. Nous encourageons la soumission d'affiches et de colloques qui abordent ce thème, mais tous les sujets pertinents à la TCC seront considérés.

Vous devez nous faire parvenir vos soumissions au plus tard le **mercredi 31 janvier 2018 à 17h00** (temps pacifique). Les posters doivent être soumis d'ici **mercredi, le 28 février 2018 à 17h00** (temps pacifique). Vous pouvez trouver plus d'information sur le congrès à l'adresse suivante : [www.actcc.ca](http://www.actcc.ca).

Cette année, l'ACTCC est fière d'offrir du contenu présenté entièrement en français, en plus des présentations en anglais. Les soumissions d'affiches et de colloques en français ou en anglais sont les bienvenues.

Les soumissions doivent être envoyées en un seul document (préférentiellement en format Word) à Dr. Keith Dobson à l'adresse courriel suivante : [ksdobson@ucalgary.ca](mailto:ksdobson@ucalgary.ca). Les fichiers doivent être nommés selon le nom de famille de l'auteur(e) (par exemple, « Smith.doc »). Un accusé de réception vous sera normalement envoyé au cours des 48 heures après votre soumission.

Directives de soumission :

1. Les conférenciers doivent être membres de l'ACTCC.
2. Vous devez inclure un résumé du colloque ou de l'affiche (maximum 300 mots).
3. Au haut de la page du résumé, vous devez inclure un titre en lettres majuscules, suivi des noms des auteur(e)s et leur affiliation, suivi d'une ligne vide et, finalement, votre résumé.

4. Veuillez indiquer si la soumission est pour une affiche ou un colloque.
5. Veuillez indiquer si la soumission est pour le volet « recherche » (par exemple, une étude scientifique) ou pour le volet « clinique » (par exemple, la présentation d'un cas, la description d'une technique utilisée en clinique, ou tout autre sujet relevant de la pratique en clinique des thérapies cognitives et comportementales).
6. Sur une autre page, veuillez énumérer tous les auteur(e)s ainsi que leurs informations postales complètes et leur adresse courriel.
7. Pour les colloques (50 à 90 minutes) : Faites-nous parvenir les résumés individuels de chaque présentation incluse dans le colloque ainsi que le résumé global du colloque. Aussi, veuillez préciser les noms du président et du discutant du colloque.
8. Pour les affiches : Si vous êtes étudiant(e), veuillez indiquer si vous désirez être considéré(e) pour l'un de nos prix d'affiches étudiantes : Meilleure affiche du volet clinique (Prix Keith Dobson) et Meilleure affiche du volet recherche (Prix Jack Rachman). Les affiches seront évaluées au cours de la séance d'affiches et les gagnant(e)s seront annoncé(e)s à notre Réunion générale annuelle. Chaque prix est accompagné d'un certificat et d'un prix en argent (100 dollars).

Veuillez consulter les pages suivantes pour des exemples de soumissions.

**Bourses de voyage pour étudiants :**

Les étudiants membres de l'ACTCC qui sont premiers auteurs d'une affiche ou d'un colloque pourront potentiellement gagner un prix pour financer leurs frais de déplacement à ce congrès. Deux bourses de voyage pour étudiants d'une valeur de 500 dollars chacun sont disponibles cette année. Veuillez noter qu'une application distincte de la soumission de présentation est nécessaire. Les détails du processus d'application peuvent être trouvés à l'adresse suivante : [www.actcc.ca](http://www.actcc.ca) . La date limite pour faire parvenir votre candidature est le 28 février 2018 à 17h00 (temps pacifique).

### Exemple de résumé d'affiche du volet recherche :

#### LES MÉCANISMES ASSOCIÉS AUX THÉRAPIES COGNITIVES ET COMPORTEMENTALES

William B. Smith, Psychology Department, University of Regina, Julie-Marie Dumont, Université du Québec à Montréal, and John Q. Jones, Psychiatry Department, Simon Fraser University

De maintes recherches ont démontré que le succès de traitements utilisant la TCC peut survenir à travers plusieurs mécanismes psychologiques et biologiques. Malgré le fait que certains auteurs ont proposé que seulement les mécanismes biologiques sont nécessaires pour expliquer les résultats cliniques, d'autres ont proposé un modèle plus intégratif. La recherche donne du support empirique et théorique aux deux perspectives. Nous avons tenté d'évaluer à quel point les différents mécanismes expliquent le changement dans un grand échantillon (n=436) de participants diagnostiqués avec une variété de problèmes complexes. Suite à une entrevue semi-structurée de diagnostic (SCID) qui a été administrée par un(e) étudiant(e) gradué(e) ayant la formation dans l'utilisation des entrevues diagnostiques, les participants ont complété plusieurs questionnaires auto-administrés (incluant le *Treatment Mechanism Self-Report Scale*, le *Psychological and Biological Explanations of Change Inventory*, et le *Beck Anxiety and Depression Inventories*), de même qu'un nombre de tests d'imagerie (IRM et PET) et biologiques (5-HT, PANDAS, cortisol). Les participants satisfaisaient les critères diagnostiques d'un nombre de troubles, incluant le trouble de panique (n=50), le trouble de dépression majeure (n=63), le trouble explosif intermittent (n=2), le trouble de personnalité limite (n=327), le trouble de stress posttraumatique (n=91), et le trouble d'abus de caféine (n=435). Il est encourageant que toutes les catégories de diagnostic étaient associées avec un gain clinique significatif. Des analyses de régression hiérarchique ont révélé qu'aucun mécanisme individuel pouvait expliquer la réponse au traitement. Cependant, plusieurs limites de l'étude (surtout la méthodologie et le problème de comorbidité) nous ont empêchés de faire de plus concrètes conclusions. Les résultats sont discutés en termes de modèles de traitements biologiques et cognitivo-comportementaux.

**Type de soumission :** Affiche du volet recherche

- Je suis un(e) étudiant(e)
- J'aimerais être considéré(e) pour un prix d'affiches étudiantes

### **Exemple de résumé d’affiche du volet clinique :**

#### **LA TCC AVEC UN CLIENT VIOLENT**

Andrea S. Carey, St. Joseph’s Healthcare Hamilton, Hamilton, ON

Les modèles cognitivo-comportementaux établis ont tendance à se concentrer sur un type de diagnostique quand en fait les clients présentent souvent plusieurs problèmes. Il existe d’excellents traitements pour les clients avec la dépression et les clients ayant des difficultés de gestion de la colère. Cependant, il y a peu d’indications sur comment aider les clients qui ont les deux types de problèmes. Cette affiche fera une revue de la conceptualisation, le déroulement, le contenu et les résultats d’un client qui a demandé de l’aide avec sa dépression, mais qui démontrait aussi des comportements violents récurrents tels que le ciblage des meubles (par exemple, en prenant un marteau à sa table basse en verre) et d’autres objets inanimés (par exemple, en faisant un trou dans le mur de son appartement avec son poing quand il était triste et seul). L’affiche mettra l’accent sur l’importance de la conceptualisation de cas dans la compréhension et la prédiction des de l’occurrence des comportements violents du client, de même que certaines nouvelles interventions cognitives faites pour aider le client à se questionner plus logiquement pendant un épisode dépressif et/ou violent. Ces stratégies, combinées avec une approche collaborative, ont mené à des réductions robustes dans la dépression du client et à l’élimination des épisodes violents pendant nos 12 semaines de traitement. Ce cas clarifie que les principes de la TCC peuvent être appliqués avec succès à un large éventail de problèmes non seulement primaires, mais aussi secondaires.

**Type de soumission :** Affiche du volet clinique

- Je suis un(e) étudiant(e)
- J’aimerais être considéré(e) pour un prix d’affiches étudiantes

**Exemple de page de coordonnées (basée sur l’affiche du volet recherche susmentionnée) :**

William B. Smith, Ph.D.  
Psychology Department  
University of Regina  
3737 Wascana Parkway  
Regina, SK S4S 0A2  
[william.smith@uregina.sk.ca](mailto:william.smith@uregina.sk.ca)

Julie-Marie Dumont  
Université du Québec à Montréal  
875 Grand Allée Est  
Québec, QC G1R 5R8  
[j.m.dumont@uq.ca](mailto:j.m.dumont@uq.ca)

John Q. Jones, M.D.  
Psychiatry Department  
Simon Fraser University  
8888 University Drive  
Burnaby, BC V5A 1S6  
[jqj@sfu.bc.ca](mailto:jqj@sfu.bc.ca)