



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

INFOLETTRE

NUMÉRO D'AUTOMNE 2018



<http://www.cacbt.ca>



<https://www.facebook.com/CACBT>



@CACBT/ACTCC

NUMÉRO D'AUTOMNE DE L'INFOLETTRE : BIENVENUE !

Nous sommes très heureux de vous présenter le numéro d'automne 2018 du Bulletin d'information de l'ACTCC! Nous considérons ce bulletin comme un forum d'échange où les membres de notre communauté se tiennent informés des dernières nouvelles de l'association et des développements les plus récents dans l'univers de la pratique clinique des TCC. Dans ce numéro, d'anciennes présidentes de l'association, la Dre Melisa Robichaud (2017-18) et la Dre Eilenna Denisoff (2016-17) se livrent à une réflexion sur les événements marquants de leurs mandats respectifs. Le Dr Keith Dobson, notre nouveau président, nous transmet également un message dans lequel il partage sa vision et ses objectifs pour l'année à venir. Nous vous proposons également un voyage en arrière, au cours duquel vous pourrez prendre connaissance des faits saillants de notre congrès annuel qui s'est tenu au mois de mai 2018 à Vancouver, en Colombie-Britannique, et en mai 2017 à Ottawa, en Ontario. Nous préparons activement la 9^e édition de notre congrès annuel lequel se déroulera à Montréal les 3 et 4 mai 2019. D'autres renseignements à ce sujet apparaissent un peu plus loin. Si vous avez des suggestions pour une prochaine édition de notre bulletin ou des commentaires, n'hésitez pas à nous les faire parvenir. Bonne lecture!

LE MOT DU PRÉSIDENT 2018/19 PRÉSIDENT – Keith Dobson, Ph.D., R.Psych

C'est un honneur pour moi d'assumer la présidence de l'ACTCC en 2018-2019, ainsi qu'un privilège d'écrire le présent message. J'ai eu la chance de prendre part aux discussions préliminaires à l'origine de notre association, et il est merveilleux de constater comment celle-ci a évolué depuis sa fondation, il y a huit ans. L'ACTCC est une organisation bien gérée, qui s'appuie sur des procédures opérationnelles solides et d'un conseil d'administration qui travaille dur pour accomplir le mandat de l'association, au bénéfice de tous ses membres.

Bien que petite, l'ACTCC a une grande influence dans les soins de santé; en effet, elle tient chaque année un congrès axé sur la formation, accorde la certification aux thérapeutes qui utilisent l'approche cognitivo-comportementale sur la base de leur formation et reconnaît ces derniers par l'intermédiaire de son site Web. Comme vous le savez peut-être, en ce moment, au Canada, des efforts sont déployés pour promouvoir les thérapies fondées sur des données probantes dans le système de soins de santé (notamment en Ontario et au Québec, où des projets pilotes sont en cours), et notre processus de certification aide déjà à déterminer les fournisseurs de services qui ont la formation adéquate pour prodiguer de la TCC. Tout récemment, le conseil d'administration de l'ACTCC a approuvé l'élaboration de lignes directrices visant à assurer la qualité de la formation en TCC. Une fois que ces lignes directrices seront élaborées et adoptées, nous espérons que l'association va à nouveau exercer une influence positive sur le terrain, et, en fin de compte, sur la prestation de soins fondés sur des données probantes aux Canadiens qui ont besoin de ces services.

Évidemment, les thérapies cognitives et comportementales ne constituent pas les seuls traitements qui s'appuient sur des preuves manifestes, et les membres du conseil d'administration de l'ACTCC estiment depuis toujours qu'il est important de promouvoir plus largement les services de soins de santé mentale et les services de soins de santé; or, nous reconnaissons que, dans les faits, de nombreuses personnes au Canada n'ont pas accès à ces services. Au vu de l'efficacité et de la rentabilité du modèle de traitement qu'est la TCC, je suis d'avis qu'il est irréflecté de la part des personnes qui sont responsables des soins de santé au Canada de ne pas concevoir et déployer des programmes de soins qui utilisent l'approche cognitivo-comportementale. Lorsque j'ai besoin de soins de santé, je veux avoir l'assurance que mon fournisseur de soins de santé a reçu la formation nécessaire pour utiliser les modèles fondés sur des données probantes les plus récents, et qu'il ou elle a accès aux lignes directrices en matière de formation et de certification qui maximiseront les chances de réussite du traitement. En tant que contribuables, nous ne devrions pas nous attendre à moins.

Je vous encourage à vous impliquer dans votre association. Un appel de mises en candidature pour pourvoir aux postes du conseil d'administration a été lancé, mais si vous n'avez pas le temps que cela exige, vous pouvez vous impliquer autrement. Par exemple, en siégeant à un comité, vous pourriez faire profiter l'association de vos compétences et de vos talents, et décider ensuite si vous souhaitez vous engager davantage. Si vous lisez le présent message, mais que vous n'êtes pas membre de l'association, je vous encourage à envisager



d'y adhérer. Les frais d'adhésion sont très raisonnables, et si vous recevez la certification, vous serez reconnu comme un praticien spécialisé en TCC sur notre site Web, et récupérez facilement le coût de votre cotisation. En outre, les membres bénéficient d'un tarif d'inscription réduit pour participer au congrès.

Le congrès annuel de 2019 se tiendra à Montréal, à l'Université du Québec à Montréal, avec comme thème Le rôle de la TCC dans la santé et la promotion de la santé. Ce congrès est une autre excellente occasion de rencontrer ou de revoir vos collègues. Merci à la Dre Kim Lavoie qui a agi à titre de présidente du programme. En outre, étant donné que l'ACTCC est membre de la European Association for Behavioural and Cognitive Therapies, vous avez droit au tarif spécial d'inscription au congrès réservé aux membres.

Ainsi, l'ACTCC se porte très bien! Cela étant dit, si vous avez des commentaires, des suggestions ou des critiques, sachez que nous sommes à l'écoute. Je vous invite à communiquer avec moi directement par courriel, si vous croyez que je pourrais vous être utile (ksdobson@ucalgary.ca). Vous pouvez également envoyer un courriel à l'association à info@cacbt.ca. Nous serions ravis de recevoir vos commentaires!

Keith S. Dobson, Ph.D., R.Psych., président, ACTCC (2018-2019)

BILAN DU CONGRÈS DE 2018

Le huitième congrès annuel de l'ACTCC s'est tenu les 11 et 12 mai 2018, au campus de Vancouver de l'Université Simon Fraser, situé au Harbour Centre, à Vancouver, en Colombie-Britannique. Le congrès, dont le thème était « Innovations et avancées des TCC », a obtenu un franc succès.

Le programme du congrès proposait un choix impressionnant de présentations stimulantes et novatrices, parmi lesquelles six ateliers, sept symposiums, une discussion en groupe, deux discours-programme, l'assemblée générale annuelle, le message annuel du président, ainsi qu'une présentation par affiches, où 50 affiches étaient exposées, et une dégustation de vins et fromages animée. En outre, l'atelier précongrès d'une journée, portant sur l'utilisation de la TCC pour le traitement du TOC chez l'enfant, donné par le Dr Martin Franklin, a été très populaire, tout comme la présentation spéciale des Drs Adam Radomsky et Maureen Whittal, qui ont échangé avec le Dr Stanley (Jack) Rachman au sujet de sa carrière universitaire et de son époque. Le congrès, auquel environ 220 personnes ont assisté, a enregistré un excellent taux de participation. Présentée avant le congrès, la table ronde publique, intitulée « Getting Help for Mental Illness on Campus: How to Recognize Anxiety and Depression in University Students », a attiré un nombre considérable de participants et a été très bien reçue par les intervenants, les partenaires de l'ACTCC et les membres de la collectivité.

Voici certains des conférenciers présents : les Drs Colleen Carney, Deborah Dobson, Ingrid Fedoroff, Keith Dobson, Mark Lau et Candice Murray. Les discours-programme ont été prononcés par le Dr David M. Clark et le Dr Martin Franklin.

L'ACTCC était fière de féliciter :

Les fellows de l'ACTCC nommés en 2018 :

Mark Lau
Randi McCabe
Sanjay Rao

La lauréate du Prix Jack Rachman – Prix de la meilleure affiche de recherche :

Krista Smith Johnston (BC Children's Hospital Foundation et campus de Vancouver de l'Université Simon Fraser University) – « *Group Cognitive Behaviour Therapy for Children With Anxiety and Autism Spectrum Disorder: Feedback and Acceptability as Rated by Parents, Children and Clinicians* »

Les gagnants des bourses de voyage pour les étudiants :

Melina Ovanessian (Université Ryerson) – « *Psychometric Properties and Clinical Utility of the Specific Phobia Questionnaire* »

Ryan Ferguson (Université d'Ottawa) – « *Measuring Self and Other-Judgements Evaluating the Psychometric Properties of the Ways of the Thinking About Social Behaviour Questionnaire* »

Merci au comité de planification du congrès, qui était dirigé en 2017-2018, par la D^{re} Maureen Whittal, ainsi qu'à tous les bénévoles, qui ont travaillé sans relâche pour que le congrès se déroule bien et que tous les participants y trouvent leur compte. Merci également à tous

Remerciements des organisateurs du congrès de 2018 – Commanditaires et exposants

L'ACTCC remercie sincèrement les commanditaires, les exposants et les délégués du congrès annuel, qui s'est tenu à Vancouver, au Colombie Britannique ! Nous vous remercions de soutenir notre mission et de contribuer à la réussite de l'événement. Le congrès a été une réussite. Grâce à vous, notre vision est devenue une réalité ! Un merci special aux :

Commanditaires :

Anxiety BC • The Kelty Patrick Dennehy Foundation • Département de psychologie, SFU (l'Université de Simon Fraser) • CBT Associates
Département de psychiatrie, Vancouver Coastal Health • B & C Health • Vancouver CBT Centre • North Shore Stress & Anxiety Clinic
Département de Psychologie, UBC (l'Université de Colombie Britannique) • Cornerstone • VCH Psychology

Exposants :

In Virtuo • Anxiety BC • CMHA • Kelty Key VCH

Nous tenons également à remercier Tourisme Vancouver & Hotel Delta pour leur soutien du congrès avec des tarifs spéciaux en hébergement.



Félicitations ! | Congratulations !

Joignez-vous à nous à Montréal en 2019, pour le 9e congrès annuel.



Nous sommes très heureux d'annoncer que la Dre Kim Lavoie, de l'Université de Québec à Montréal, sera la présidente du congrès de 2018-2019.

Cette année, le congrès annuel se tient à l'Université de Québec à Montréal, QC, les **3 et 4 mai 2018**. Le congrès de cette année a prévu à son programme plusieurs conférences portant sur la TCC et la santé et la promotion de la santé. Nous proposerons plusieurs ateliers intéressants, ainsi que des exposés sur l'évaluation et les traitements adaptés aux comorbidités médicales, l'addition de l'entretien motivationnel, et l'utilité de la pleine conscience en médecine. Consultez fréquemment notre site [HYPERLINK "https://cacbt.worldsecuresystems.com/en/Ottawa2017"](https://cacbt.worldsecuresystems.com/en/Ottawa2017) [Web](#) pour en savoir plus sur les événements prévus, les conférences et

Nous vous attendrons nombreux!

Êtes-vous membre étudiant de l'ACTCC ? Voudriez-vous contribuer au prochain numéro de l'infolettre ?

Nous recherchons des membres étudiants qui veulent partager avec nous une expérience importante en lien avec la TCC !
Nous sommes ouverts à toutes bonnes idées telles qu'une expérience de stage ou d'internat, vos propres résultats de recherche, ou simplement quelques pensées sur notre congrès annuel.

Pour plus d'information, veuillez contacter Jean-Philippe Gagné
(jean_ga@live.concordia.ca).

Êtes-vous chercheur principal d'un laboratoire faisant de la recherche en lien avec la TCC ?

Voudriez-vous présenter vos plus récents résultats scientifiques et partager quelques mots sur l'équipe derrière ces projets ?

Nous recherchons présentement le prochain laboratoire qui sera mis en vedette dans l'infolettre de l'hiver 2018 !

Pour plus d'information, veuillez contacter la Dre Kathryn Sexton (kathryn.sexton@CACBT.ca)

APPEL DE MISES EN CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ACTCC

L'ACTCC a le plaisir de lancer un appel de mises en candidature pour deux postes à pourvoir au conseil d'administration. Il s'agit des postes de:
président désigné
secrétaire-trésorier

Les candidats doivent être des membres en règle de l'ACTCC. Si vous êtes intéressé, veuillez envoyer par courriel à Melisa Robichaud (melisa.robichaud@vancovercbt.ca) un message indiquant votre intention de poser votre candidature au conseil d'administration (veuillez indiquer le poste convoité), une courte notice biographique de 200 à 400 mots (qui sera distribuée aux membres votants, si une élection doit avoir lieu), ainsi que les noms et les signatures numérisées de deux membres ou membres fondateurs de l'ACTCC qui proposent votre candidature.

Pour plus de détails, voir: <https://cacbt.ca/fr/à-propos/élections/>

La date limite de réception des candidatures est le jeudi 31 janvier 2019 à 17 h, heure normale du Pacifique.

LES FELLOWS DE L'ACTCC NOMMÉS EN 2018:

Le **Dr Mark Lau** est un psychologue agréé qui travaille en pratique privée à la clinique Vancouver CBT Centre, un centre de traitement cognitivo-comportemental. Il est également professeur adjoint en psychologie clinique à l'Université de la Colombie-Britannique et un professeur invité à la University of Glasgow en Écosse.

Le Dr Lau possède plus de 20 années d'expérience, en recherche et dans le traitement de particuliers et de groupes, dans le domaine de la thérapie cognitive basée sur la pleine conscience (TCBPC) et de la thérapie cognitivo-comportementale (TCC). Il est un leader dans le développement de modèles de prestation de soins en santé mentale, y compris la recherche de moyens novateurs d'appliquer et d'offrir des TCBPC et des TCC, et dans la formation et l'éducation, y compris de séances de formation professionnelle d'une journée ou de plusieurs jours à travers le monde.

Ses intérêts de recherche comprennent l'étude des mécanismes qui contribuent à l'efficacité des TCBPC, l'élaboration et la validation de l'échelle TMS (Toronto Mindfulness Scale) et l'évaluation de méthodes efficaces pour faire connaître la TCBPC et la TCC. Il est le rédacteur adjoint de la revue *Mindfulness*.



La **Dre Randi McCabe** est une professeure au département de psychiatrie et de neurosciences comportementales à l'Université McMaster. Elle est la psychologue en chef et la directrice de la clinique ATRC, un des principaux centres de traitement, de recherche et de formation dans le domaine de l'anxiété au Canada. L'ATRC est associée à l'hôpital St. Joseph Healthcare Hamilton. Ses recherches portent sur l'évaluation des troubles anxieux ainsi que sur le développement et l'évaluation de nouveaux modes d'interventions dans le domaine des thérapies cognitivo-comportementales (TCC) pour le traitement d'une variété de troubles. Elle est la principale élaboratrice de l'outil DART pour l'évaluation des diagnostics du DSM-5 (McCabe et collab., 2017).

Elle a publié plus de 100 articles et chapitres, ayant fait l'objet d'un examen par ses pairs, ainsi que 7 livres. Elle a joué un rôle actif dans le développement des standards nationaux de certification pour les cliniciens pratiquant les TCC, travaillant sur le comité de la certification de l'ACTCC de 2010 à 2017.



Le **Dr Sanjay Rao** est le directeur clinique du programme Accroître l'accès à une psychothérapie structurée (IASP) en Ontario au Centre de santé mentale Royal à Ottawa, et est professeur agrégé de psychiatrie à l'Université d'Ottawa. Il a mis en place le premier programme intensif d'un an de formation et de supervision en TCC pour le programme IASP.

Il a reçu sa formation en TCC à Newcastle au Royaume-Uni et a poursuivi sa formation pratique dans plusieurs écoles de TCC. En 2005, il a reçu le prix du docteur de l'année pour la région du nord de l'Angleterre en 2005 pour la mise en place d'un programme de formation en TCC et de dispositifs visant à réduire le temps d'attente. À Durham, au R.-U., il a mis sur pied des programmes de TCC et de TCD.

De 2011 à 2015, il a joué un rôle important dans la mise en place d'un programme provincial de formation intensive en TCC en Nouvelle-Écosse, lequel reposait sur l'utilisation de technologies Web pour former 35 thérapeutes et réduire les temps d'attente. Il est actuellement impliqué dans la formation de superviseurs en TCC en Nouvelle-Écosse. Il a déjà siégé au conseil d'administration de l'ACTCC à titre de membre particulier.

En Ontario, il a siégé, dans le passé, à titre de membre du conseil consultatif en psychothérapie du ministère de la Santé et a apporté au ministère des conseils sur la mise en place d'un programme de psychothérapie structurée selon le modèle IAPT du Royaume-Uni pour l'amélioration de l'accès aux thérapies psychologiques. Il participe à des essais cliniques sur des applications d'activation comportementale et sur des programmes visant à prévenir la dépression en milieu de travail.



FELLOW DE 2016 REÇU LORS DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE DE 2018-

Dr. Alexander Chapman



LA LAURÉATE DU PRIX JACK RACHMAN 2018 – PRIX DE LA MEILLEURE AFFICHE DE RECHERCHE -

Krista Smith Johnston (BC Children's Hospital Foundation et campus de Vancouver de l'Université Simon Fraser)

Résumé de l'affiche - « *Group Cognitive Behaviour Therapy for Children With Anxiety and Autism Spectrum Disorder: Feedback and Acceptability as Rated by Parents, Children and Clinicians* » [Thérapie cognitivo-comportementale de groupe pour les enfants anxieux ayant un trouble du spectre de l'autisme : commentaires et degré d'acceptabilité par les parents, les enfants et les cliniciens]

Johnston, K. H. S., McConnell, M., McFee, K., & Iarocci, G, BC Children's Hospital Foundation et campus de Vancouver de l'Université Simon Fraser

La thérapie *Facing Your Fears* (FYF; Reaven et collab., 2011) est une thérapie cognitivo-comportementale (TCC) de groupe, modifiée selon des données probantes (Reaven et collab., 2012), qui vise à traiter l'anxiété chez les enfants ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA). Ceux qui ont mis au point le traitement ont trouvé que, dans le cadre de ce projet de collaboration multi-sites É.-U.-Canada, les parents, les enfants et les cliniciens accordaient à la thérapie FYF une bonne cote d'acceptabilité (moyenne = 4,15 sur 5; Reaven et collab., 2015). Les chercheurs-cliniciens à l'hôpital pour enfants de la C.-B. (BCCH) jouaient le rôle de facilitateurs dans 15 de ces groupes, lesquels comprenaient des enfants de 8 à 13 ans (moyenne : 11) ayant un TSA de haut niveau (QI > 70; moyenne : 102,08) et leurs parents. En tant que centre tertiaire/quaternaire de soins de santé, les cas référés au BCCH se révèlent souvent complexes; à l'admission, les enfants qui participent à la thérapie FYF entraînent dans les critères en présentant en moyenne 2,8 troubles d'anxiété, en plus de connaître d'autres problèmes de santé (par ex. TDAH, dépression, trouble de langage réceptif et expressif). Les analyses préliminaires montrent des améliorations statistiquement significatives des conditions d'anxiété entre l'évaluation pré-groupe et l'évaluation post-groupe (Johnston et collab., 2017). Les objectifs de l'évaluation clinique qui nous concerne visaient à évaluer l'acceptabilité du traitement par les parents (n=65), les enfants (n=60) et les cliniciens (n=10) qui ont participé à la thérapie FYF à BCCH. Nous présentons la réaction de manière quantitative et qualitative. Dans l'ensemble, le degré d'acceptabilité accordé par les parents (étendue : 3,57-4,6/5), les enfants (étendue : 3,29-4,47/5) et les cliniciens (étendue : 3,52/4) se révélait élevé. Les parents, les enfants et les cliniciens partagent l'avis que l'exposition graduée représente la composante la plus utile au groupe; cependant, seulement 3 des 5 essais cliniques randomisés publiés portant sur le traitement des enfants anxieux ayant un TSA en TCC de groupe intégraient cette composante. Les cliniciens devaient évaluer le développement de leurs compétences dans des domaines clés (par ex. les problèmes de santé mentale et le TSA, la TCC modifiée, les aptitudes en gestion du comportement), identifier les composantes essentielles du traitement pour les participants et fournir une rétroaction qualitative sur les aspects importants et ceux qui posaient un défi liés à l'animation de groupe. Les discussions présentées servent à soutenir les efforts visant à faciliter la dissémination de l'information à la communauté.

LES GAGNANTS DES BOURSES DE VOYAGE POUR LES ÉTUDIANTS 2018- Melina Ovanessian et Ryan Ferguson

Melina Ovanessian (Université Ryerson)

Résumé de l'affiche - « *Psychometric Properties and Clinical Utility of the Specific Phobia Questionnaire* » [Les propriétés psychométriques et l'utilité clinique du questionnaire des phobies spécifiques]

Ovanessian, M. M., Fairbrother, N., Vorstenbosch, V., McCabe, R. E., Rowa, K., & Antony, M. M., Université Ryerson

Malgré l'abondance de mesures d'auto-déclaration qui servent à dépister la présence de phobies particulières, il existe peu d'outils de dépistage validés et complets pour identifier une variété de peurs selon les types spécifiques de phobies du DSM-5. Conséquemment, nous avons élaboré une mesure dont l'objectif vise à évaluer le niveau de peur associé à un large éventail de stimuli phobiques et la portée de l'interférence de cette peur avec les activités quotidiennes. Le questionnaire SPQ des phobies spécifiques (SPQ; Fairbrother et Antony, 2012) a été conçu pour évaluer le niveau de peur que pouvaient générer une variété d'objets et de situations et la façon dont cette peur interférerait avec la vie. Notre étude a évalué les propriétés psychométriques du SPQ. Les données recueillies provenaient de deux échantillons : (1) un échantillon d'adultes cherchant à entreprendre un traitement ($n=811$) et (2) un échantillon d'étudiants de premier cycle suivant un cours d'introduction à la psychologie ($n=150$). Une analyse exploratoire des facteurs a mis en évidence cinq facteurs : (1) situationnel et l'environnement naturel; (2) sang-injection-blessure; (3) animaux; (4) questions de santé; et (5) conduite d'un véhicule, avec une cohérence interne (coefficient α) qui varie entre 0,64-0,92. Le SPQ a également démontré une bonne validité convergente et discriminante en ce qui concerne les mesures de l'inquiétude et de la dépression et les mesures d'autres phobies spécifiques et une bonne fiabilité de test-retest. Les résultats donnent à penser que les scores au SPQ s'avèreraient utiles pour distinguer les individus qui ont des phobies spécifiques des individus qui n'ont pas de phobies spécifiques et pour identifier les types spécifiques de phobies. Dans l'ensemble, les résultats préliminaires tendent à démontrer que le SPQ peut constituer un outil efficace à la fois dans un contexte de recherche et dans un environnement clinique et servir pour guider les efforts d'intervention et de prévention.



Ryan Ferguson (Université d'Ottawa)

Résumé de l'affiche - « *Measuring Self and Other-Judgements Evaluating the Psychometric Properties of the Ways of the Thinking About Social Behaviour Questionnaire* » [La mesure des jugements sur soi et envers l'autre et l'évaluation des propriétés psychométriques du questionnaire WTSBQ]

Ryan J. Ferguson & Allison. J. Quimet, Université d'Ottawa

Les modèles cognitivo-comportementaux laissent entendre que les biais d'interprétation et de jugement jouent un rôle clé dans la persistance du trouble d'anxiété sociale. Plusieurs questionnaires mesurent la façon dont les individus s'évaluent eux-mêmes dans des situations anxiogènes. Cependant peu de questionnaires mesurent la manière dont ces individus évaluent les autres — donnant lieu à une compréhension limitée de leur rôle dans le développement et le maintien du trouble d'anxiété sociale. À ce jour, les chercheurs ont évalué les jugements des autres à l'aide de questionnaires conçus indépendamment; il n'existe pas de modèle largement accepté de mesure de jugement des autres. L'importance que revêt l'évaluation d'autres dans des situations sociales par les individus socialement anxieux demeure floue et en évidence l'avantage d'évaluer ensemble les jugements de soi et des autres. Le questionnaire WTSBQ sur les différentes façons de penser au comportement en société (WTSBQ; Voncken et collab., 2006) comprend neuf vignettes représentant des individus anxieux dans une situation sociale. Les participants doivent évaluer la façon dont les autres les percevraient s'ils étaient la personne anxieuse (le soi) et la façon dont ils pensent à la personne anxieuse s'ils étaient un observateur (l'autre). Même si les chercheurs ont utilisé le WTSBQ, ils n'ont toujours pas examiné ses propriétés psychométriques. Nous avons donc évalué les propriétés psychométriques du questionnaire et son potentiel d'utilisation pour le futur. Des étudiants de premier cycle ($n = 179\ 500$; prévision au mois de mai 2018) ont répondu à un sondage en ligne. Les analyses préliminaires indiquent une bonne validité convergente (par ex. les convictions fondamentales, l'auto-compassion; $r_s > 0,18$, $p_s < 0,05$) et divergente (par ex., crainte d'une évaluation positive; $r = -0,05$, $p = 0,51$) pour le questionnaire WTSBQ-Soi. Le questionnaire WTSBQ-Autre a toutefois donné lieu à des estimations de validité convergente mixtes (par ex. la compassion envers l'autre; $r = 0,28$, $p < 0,01$; relations interpersonnelles, perfectionnisme orienté vers les autres; $r_s > -0,04$, $p_s < 0,59$), mais à des estimations qui indiquent une bonne validité divergente (par ex. un déséquilibre affectif, $r = -0,04$, $p = 0,57$). Les tests t ont indiqué des corrélations de validité convergente plus fortes que les corrélations de validité divergente. Des analyses de fiabilité et de structure factorielle seront effectuées sur l'échantillon complet. Étant donné que le questionnaire WTSBQ examine les jugements sur soi et envers les autres, nous présentons les résultats dans un contexte visant à affiner la mesure pour l'utilisation dans le traitement du trouble d'anxiété sociale par thérapie cognitivo-comportementale.



BILAN DU CONGRÈS DE 2017

En 2017, notre congrès annuel s'est déroulé le 18 et le 19 mai au Centre Shaw à Ottawa. L'année 2017 marquait également le 150^e anniversaire du Canada. Pour l'occasion, nous souhaitons mettre l'accent sur un aspect important qui collait à l'actualité et c'est pourquoi nous avons choisi le thème « La TCC pour tous : Reconnaître et accueillir la diversité ». Notre programme proposait des ateliers fort intéressants portant sur des sujets comme la diversité ou encore la sensibilisation aux réalités culturelles. Aussi, Trevor Hart, notre conférencier d'honneur, a tenu un discours à la fois provocateur et informatif sur l'offre de TCC aux populations LGBTQ. Aussi, pour la première fois cette année-là, nous proposons une série d'ateliers en français comme signe de reconnaissance envers nos membres francophones dont le nombre croît sans cesse.

J'aimerais remercier personnellement le Comité de planification du congrès et les étudiants bénévoles qui ont travaillé fort pour préparer un extraordinaire congrès et qui ont veillé à ce que tout se déroule de façon la plus harmonieuse possible. Sans vous, nous n'y serions jamais parvenus!

Nous espérons vous retrouver nombreux à Montréal, les 3 et 4 mai 2019, pour la tenue du 9^e congrès annuel qui se déroulera sur le thème « Le rôle des TCC en santé et dans la promotion de la santé ». Les dates limites pour soumettre des propositions de présentation sont affichées sur la page Web du congrès à l'adresse <https://cacbt.ca/fr/conférences/congrès-2019-à-montréal/>. Les renseignements pour l'inscription suivront sous peu!

- Andrea Ashbaugh, Ph.D., C.Psych., présidente désignée de l'ACTCC (2018-2019), présidente du congrès de l'ACTCC en 2016-2017

L'ACTCC était fière de féliciter :

Le Fellow de L'ACTCC Nommé en 2017 :

Dr. Gordon Asmundson

La lauréate du Prix Keith Dobson – Prix de la meilleure affiche sur un sujet clinique :

Katherine Mazenc (Université de Regina) – «*Internet-Delivered Exposure Therapy Training for Parents of Children with Anxiety*»

La lauréate du Prix Jack Rachman – Prix de la meilleure affiche de recherche :

Jessica Tutino (Université d'Ottawa) – «*Am I in Control? Perceived Sense of Control Mediates the Relationship Between Anxiety Sensitivity and Emotion Regulation*»

Les récipiendaires des bourses de voyage pour les étudiants :

Katerina Rnic (Université Western) – «*Cognitive Behavioral Therapy in Cancer Patients: A Meta-Analysis of Treatment Outcomes*»

Natalie Phung (Université McMaster) – «*The Effects of Safety Behaviour Use on Post-Event Processing in Social Anxiety Disorder*»

Merci au comité de planification du congrès, qui était dirigé en 2017-2018, par la D^{re} Maureen Whittal, ainsi qu'à tous les bénévoles, qui ont travaillé sans relâche pour que le congrès se déroule bien et que tous les participants y trouvent leur compte. Merci également à tous.

Remerciements des organisateurs du congrès de 2017 – Commanditaires et exposants

L'ACTCC remercie sincèrement les commanditaires, les exposants et les délégués du congrès annuel, qui s'est tenu à Ottawa, en Ontario ! Nous vous remercions de soutenir notre mission et de contribuer à la réussite de l'événement. Le congrès a été une réussite. Grâce à vous, notre vision est devenue une réalité ! Un merci special aux :

Commanditaires :

École de psychologie, Université d'Ottawa • CPSR • IMHR • L'institut de thérapie cognitivo-comportementale
Département de psychiatrie, Université d'Ottawa • In Virtuo • Vancouver CBT • CBT Associates

Exposants :

Calian Health • Caversham Booksellers • Greenspace

LES FELLOWS DE L'ACTCC NOMMÉS EN 2017 :

Le Dr **Gordon Asmundson** est professeur au département de psychologie à l'Université de Régina. Depuis 20 ans, à titre de chercheur, le Dr Asmundson ne cesse d'exercer une profonde influence dans les domaines des troubles anxieux et de la médecine comportementale. Il a publié plus de 320 articles et chapitres, ayant fait l'objet d'un examen par ses pairs, et a collaboré à la rédaction et à la révision de 7 livres. L'essentiel de ses travaux porte sur la conceptualisation de la vulnérabilité et comment définir, évaluer et traiter une variété de troubles anxieux et de problèmes de santé. Parmi ses contributions les plus notables, le Dr Asmundson a notamment fait œuvre de pionnier en recherche dans le domaine des interventions pour traiter par thérapie cognitivo-comportementale (TCC) le TSPT, la douleur chronique et l'anxiété face à la santé. Il est coauteur du fameux et fréquemment cité questionnaire CTQ (Childhood Trauma Questionnaire) sur les traumatismes infantiles.

Tout au long de sa carrière, le Dr Asmundson a été activement engagé dans le milieu de l'enseignement et de la formation à différents niveaux et, à ce jour, il a joué le rôle de mentor auprès de 35 étudiants de cycle supérieur en psychologie. Il a siégé à titre de délégué de l'Université de Régina au IRSC et il participe toujours à différents comités d'évaluation par les pairs que l'IRSC met en place. Le Dr Asmundson a dirigé, pendant plusieurs années, la revue internationale bien connue Cognitive Behaviour Therapy et il occupe aujourd'hui le poste d'éditeur en chef de la revue Journal of Anxiety Disorders. Il a reçu de nombreux prix de reconnaissance provinciale, nationale et internationale pour l'ensemble de ses recherches et de ses travaux dont le Prix Donald O. Hebb de l'Association canadienne de psychologie (2014) et la Médaille du Centenaire de la Saskatchewan. En 2005-2006, la Beck Institute a accueilli le Dr Asmundson comme chercheur-boursier. Le Dr Asmundson est membre de la Société Royale du Canada.

FELLOW DE 2015 REÇU LORS DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE DE 2017 - Dr. Debbie Sookman

LA LAURÉATE DU PRIX KEITH DOBSON 2017 – PRIX DE LA MEILLEURE AFFICHE CLINIQUE

Katherine Mazenc (Université de Regina)

Résumé de l'affiche - « Internet-delivered exposure therapy training for parents of children with anxiety » []

Katherine Mazenc, & Lynn Loutzenhiser, University of Regina

La recherche montre que la thérapie cognitivo-comportementale (TCC) est une forme efficace de traitement des troubles d'anxiété chez les enfants, mais l'accessibilité aux services demeure un obstacle pour plusieurs familles (Thirlwall et coll., 2013). Selon de récentes données, un parent qui administre à son enfant un traitement par TCC, pour lequel le parent a suivi une formation, s'avère un moyen efficace et peu coûteux pour accroître l'accès à un traitement (Thirlwall et coll., 2013). De manière générale, le parent suit une formation à partir d'un manuel et prend contact périodiquement avec des thérapeutes, mais il pourrait également s'avérer efficace d'offrir l'ensemble de la formation sur Internet, ce qui améliorerait encore davantage l'accessibilité. La thérapie par exposition est reconnue comme une composante particulièrement bénéfique de la TCC, mais comporte des défis particuliers pour ce qui est de l'élaboration d'un programme de formation en ligne en TCC pour un traitement administré par des parents (Ollendick et coll., 2009). Peu de recherches se sont penchées sur des façons pour surmonter ces défis. Le but de cette recherche visait à concevoir et à évaluer un module de formation en ligne pour l'application d'un traitement par thérapie par exposition par les parents et lequel pourrait être utilisé seul ou encore comme faisant partie d'un programme complet de TCC offert sur Internet pour traiter l'anxiété chez les enfants. L'élaboration du premier module s'est appuyée sur les commentaires recueillis auprès de thérapeutes participant à des groupes de discussions. Le module a ensuite été adapté pour une utilisation en ligne selon les méthodes préconisées par l'organisation Online Therapy Unit, puis présenté aux parents d'enfants ayant des troubles d'anxiété pour deux cycles de tests d'utilisabilité. Au cours du premier cycle, les parents devaient utiliser le module sur place pour ensuite donner verbalement leurs commentaires et évaluer l'utilisabilité du module. Au cours du deuxième cycle, les parents devaient se servir du module hors site et passer au travers toutes les sections du module pour ensuite évaluer son utilisabilité. La version finale du module tient compte des commentaires recueillis. Les résultats de cette recherche donnent un aperçu du processus conduisant à l'adaptation de l'application d'un traitement par thérapie par exposition pour que des parents puissent administrer eux-mêmes le traitement et font état des obstacles potentiels qu'ont soulevés les thérapeutes et les parents à la mise en œuvre de ce modèle. Cette recherche peut servir d'exemple pour d'autres chercheurs qui s'intéressent à accroître l'accessibilité des enfants à des services de santé mentale par l'entremise de traitements par iTCC administrés par les parents.

Résumé de l'affiche - « Am I in control? Perceived sense of control mediates the relationship between anxiety sensitivity and emotion regulation » [Suis-je en

LA LAURÉATE DU PRIX JACK RACHMAN 2017 – PRIX DE LA MEILLEURE AFFICHE DE RECHERCHE - Jessica Tutino (Université d'Ottawa)

contrôle? La perception du sentiment de contrôle joue un rôle de médiateur dans la relation entre la sensibilité à l'anxiété et la stabilisation des émotions]

Jessica S. Tutino, B.A., Nancy Bahl, B.Sc., Cassandra J. Fehr, B.A., & Allison J. Ouimet, Ph.D., Université d'Ottawa

Récemment, il existe un intérêt grandissant pour les fortes associations entre la sensibilité à l'anxiété (AS), la peur des symptômes physiologiques liés à l'anxiété, la stabilisation des émotions (ER) et la capacité d'une personne à contrôler son expérience émotionnelle. La AS et la ER contribuent au maintien et au développement de la psychopathologie (par ex., anxiété, dépression). Étant donné que la AS et la ER s'intéressent aux croyances relatives à la contrôlabilité des symptômes de l'anxiété et des émotions respectivement, nous proposons que la perception du sentiment de contrôle puisse être à l'origine de la relation entre ces deux concepts. À l'inverse, il est possible qu'un haut degré de AS et qu'un faible niveau de perception de contrôle des émotions interagissent pour annoncer des difficultés relativement à la ER. En tant que tel, le but de cette recherche visait à déterminer si la perception des sentiments de contrôle sur le niveau d'anxiété d'une quelconque personne contribuait à la relation entre la AS et la ER soit par l'entremise d'un processus de médiation ou de modulation. Plus précisément, nous émettons l'hypothèse que la perception du contrôle de l'anxiété expliquerait la relation entre la AS et la ER par le processus de médiation plutôt que par celui de modulation. Les participants (N = 365) ont répondu au questionnaire en ligne, lequel comprenait l'index-3 de sensibilité à l'anxiété (ASI-3), l'échelle de difficultés avec la stabilisation des émotions (DERS) et le questionnaire révisé sur le contrôle de l'anxiété (ACQ-R). Nous avons mené une analyse de modulation avec les résultats au ACQ-R en tant que modérateur et une analyse de médiation réalisée sans aide extérieure avec les résultats au ACQ-R en tant que médiateur. Dans les deux modèles, les résultats ASI et DERS ont servi de variables indépendantes et de variables de résultats respectivement. Allant dans le sens des hypothèses, l'ACQ-R a considérablement modifié la relation entre l'ASI et la DERS ($a_1b_2c = .17, 95\% \text{ CI} = .12-.26$), et a expliqué 40,76 % de la variance dans cette relation. L'interaction entre l'ASI et le ACQ n'ont pas expliqué davantage toute variance additionnelle dans les résultats de la DERS en plus et au-delà des effets principaux de chacun des concepts (augmentation $R^2 = .00, p = .67$). Nous discuterons de nos constatations en fonction des conceptualisations actuelles des facteurs de risques psychologiques liés aux troubles anxieux.

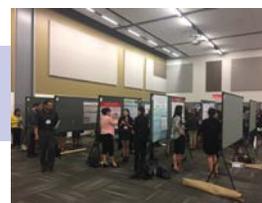
Résumé de l'affiche – « Cognitive behavioral therapy in cancer patients: A meta-analysis of treatment outcomes »

LES GAGNANTS DES BOURSES DE VOYAGE POUR LES ÉTUDIANTS 2017 -

Katerina Rnic et Natalie Phung

[Psychothérapie cognitivo-comportementale chez les patients atteints d'un cancer : une méta-analyse des résultats des traitements]

Katerina Rnic, Scott D. Squires, & David J. A. Dozois, Psychology Department, Université de Western Ontario & Université Queen's

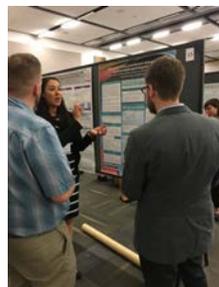


Les faits de recevoir un diagnostic de cancer, de devoir par la suite s'ajuster à la réalité de la maladie et de ses symptômes et de supporter ensuite les traitements constituent des facteurs importants de stress associés à une morbidité psychologique. En tant que thérapie de courte durée, à la fois structurée et flexible et figurant maintenant dans les manuels de référence, la TCC constitue un traitement approprié et possible dans le milieu de soins où les patients atteints de cancer sont régulièrement vus. Le but de l'examen de cette méta-analyse visait à consolider empiriquement la documentation sur les résultats des traitements par TCC chez les patients atteints de cancer en établissant l'efficacité moyenne des TCC en dressant un parallèle avec des conditions de contrôle (liste d'attente, traitement habituel, placebo psychologique) qui atténuent les symptômes de dépression et d'anxiété suivant une intervention ou en suivi régulier. Une analyse documentaire systématique a été réalisée afin de prendre connaissance de tous les essais cliniques randomisés menés à ce jour. Les variables modératrices potentielles ont été examinées, y compris les caractéristiques des échantillons (répartition hommes-femmes, âge moyen, type de cancer et stade), des modalités d'intervention (mode d'administration de la thérapie, formation des thérapeutes, y a-t-il eu une démarche d'évaluation à savoir si le thérapeute a adhéré au protocole, nombre de séances, durée des séances, a-t-on offert des séances de stimulation) et de la méthodologie (type de contrôle, a-t-on procédé à un test de dépistage de la détresse chez les participants). Concordantes avec les prévisions, les analyses qui reposaient sur un modèle à effets aléatoires indiquaient que, en comparaison aux conditions de contrôle, la TCC correspond à un traitement efficace qui contribue à atténuer les symptômes d'anxiété et de dépression chez les patients atteints de divers types de cancer et pour qui les antécédents de traitements diffèrent. De plus, le nombre de séances que comportait le traitement par TCC atténuait l'effet de la TCC sur les symptômes de dépression, de sorte que les recherches faisant état d'interventions comportant un nombre supérieur de séances rapportaient une importance accrue de l'effet. Les recherches comprenant des séances de stimulation montraient une ampleur marginale de l'effet sur l'atténuation des symptômes de dépression et d'anxiété et celles qui procédaient au pré-dépistage de détresse chez les patients montraient une ampleur marginale de l'effet sur l'atténuation des symptômes d'anxiété. Les points forts et les limitations de la recherche actuelle et de la littérature existante font l'objet de discussions et s'accompagnent de recommandations touchant les pratiques cliniques et les recherches ultérieures.

Résumé – « The effects of safety behaviour use on post-event processing in social anxiety disorder » [Les effets du recours à un comportement d'évitement au moment du traitement de l'information post-événement chez une personne atteinte du trouble d'anxiété sociale]

Natalie Phung; Dubravka Gavric; Karen Rowa; Randi McCabe; Paz Fortier; David A. Moscovitch, Université McMaster; Anxiety Treatment & Research Clinic à St. Joseph's Healthcare Hamilton, & Université de Waterloo

Contexte : Les modèles cognitifs du trouble d'anxiété sociale (TAS) identifient un certain nombre de processus qui entretiennent ou aggravent les symptômes d'anxiété, y compris le recours à un comportement d'évitement et le traitement de l'information post-événement (PEP pour « post-event processing » en anglais). Des recherches antérieures ont montré que l'un comme l'autre, le recours à un comportement d'évitement (p. ex. éviter de regarder quelqu'un dans les yeux) et le PEP affectent négativement les symptômes d'anxiété que ressent une personne. Cependant, il existe peu de données empiriques dans les échantillons cliniques portant sur la relation entre ces concepts sur de longues périodes de temps. Afin de comprendre ce processus persistant de pensée et d'élaborer des stratégies d'interventions d'efficacité accrue, il faut parvenir à faire la lumière sur les facteurs qui entrent en ligne de compte dans le PEP chez les personnes atteintes d'un trouble d'anxiété sociale. Objectifs : Nous avons cherché à reproduire et à traiter à fond les résultats de recherches antérieures en évaluant si le recours à un comportement d'évitement annonce un processus de traitement post-événement dans un échantillon de personnes diagnostiquées d'un trouble d'anxiété sociale et d'examiner cette relation en prolongeant la période d'observation (c.-à-d. une semaine) au-delà de celle utilisée précédemment. Méthodologie : Quarante-neuf personnes qui avaient reçu un diagnostic de trouble d'anxiété sociale devaient accomplir une tâche sociale uniformisée comportant un facteur de stress (c.-à-d. prendre la parole) et remplir un questionnaire d'auto-évaluation afin d'évaluer les moments auxquels ils avaient eu recours à un comportement d'évitement, leur anxiété sociale, leur état d'anxiété et leurs symptômes physiologiques d'anxiété. Le recours au PEP a été évalué une journée après le discours puis sept jours après le discours. Résultats : Une analyse de régression a révélé que le recours à un comportement d'évitement avait contribué au PEP une variance unique et un écart important au jour 1 ($R^2 \text{ variation} = .14, p < .001$) et au jour 7 ($R^2 \text{ variation} = .12, p = .008$) au-delà de tous les taux d'anxiété. Conclusions : Plus souvent les personnes recourent à un comportement d'évitement, plus souvent elles rapportent entamer un processus PEP suivant la réalisation d'une tâche sociale comportant un facteur de stress. En raison de l'impact négatif du PEP sur le TAS, ces résultats suggèrent que le recours à des comportements d'évitement contribue à enclencher ce processus problématique et conséquemment à poursuivre le cycle d'anxiété. La présente recherche fournit des preuves montrant les effets des comportements d'évitement sur le PEP chez les personnes atteintes d'un TAS et ses résultats ont d'importantes implications pour les thérapies cognitivo-comportementales.



DERNIÈRES NOUVELLES DU COMITÉ DES COMMUNICATIONS

Le Comité des communications de l'ACTCC a la responsabilité de coordonner les actions de communication auprès de ses membres, des médias et du public. L'essentiel de notre message porte sur les avancées dans le domaine des TCC et est orienté sur la défense des intérêts et la promotion d'activités se rattachant aux TCC au Canada. Notre public cible demeure les fournisseurs de soins de santé, mais nous cherchons aussi à joindre les membres du public et les consommateurs de soins de santé. Nos principaux outils de communication restent notre site Web, notre liste de diffusion, Facebook, Twitter et notre conférence annuelle. Nos communications s'adressant au public ont pour objectif de sensibiliser la population aux TCC comme mode d'intervention pour traiter différents problèmes. Nous cherchons également à demeurer une source fiable d'information pour orienter le public vers un traitement par TCC de qualité. À l'heure actuelle, toute personne peut consulter notre site Web et télécharger une liste de thérapeutes certifiés en TCC. Récemment, nous avons créé une base de données accessible en ligne, laquelle répertorie les professionnels certifiés qui travaillent dans le domaine des TCC. Pour les professionnels de la santé, nous désirons servir de centre de renseignements sur les activités de formation offertes en TCC, de centre de diffusion sur les innovations dans le domaine et de lieu de réseautage.

Le comité consacre des efforts significatifs pour que les voies de communication avec les membres de l'ACTCC et le public restent ouvertes afin de les garder informés des conférences et des activités de formation à venir portant sur les TCC. De plus, nous prenons part à diverses activités de sensibilisation, soit à titre de principal instigateur ou comme participant. Par exemple, une équipe de l'ACTCC a obtenu du financement pour soutenir la tenue de deux activités de sensibilisation aux TCC : 1) une conférence grand public intitulée « Barriers to Accessing Evidence Based Psychotherapy: A Stakeholder Discussion », laquelle traitait des obstacles à l'accès à une psychothérapie fondée sur des données probantes selon le point de vue d'intervenants du milieu, lesquels facilitent la diffusion de l'information liée aux TCC, dont des consommateurs de soins de santé, des décideurs clés et des défenseurs des droits à l'accès à des traitements en santé mentale; 2) un débat d'experts sur le même sujet, mais animé par une équipe de spécialistes venus des quatre coins du pays. Ces activités se sont tenues en 2016 dans le cadre de l'assemblée générale annuelle de l'ACTCC. Les objectifs de ces activités visaient à combler l'importante lacune qui subsistait dans l'offre de services en santé mentale et à recueillir les points de vue des intervenants clés qui doivent s'impliquer dans les actions de l'association si nous voulons améliorer l'accès aux TCC. Nous souhaitons continuer de profiter de la tenue de notre congrès annuel pour engager de telles discussions. Nous vous invitons à consulter régulièrement notre site Web afin de vous tenir au courant des débats ou des discussions qui ont déjà eu cours et d'en apprendre davantage sur les sujets qui seront abordés lors de la prochaine conférence annuelle.

Notre association a grandement évolué depuis sa fondation et plusieurs fonctionnalités de notre site Web ne répondent plus à nos besoins. C'est pourquoi le comité travaille actuellement à un projet de refonte du site Web. Plusieurs des caractéristiques des éléments de surface resteront les mêmes, mais nous prévoyons apporter certaines améliorations à l'environnement d'exécution de la section réservée aux membres et enrichir le contenu des sections sur les membres accrédités en TCC et du site en français. Notre page Web la plus visitée demeure celle qui contient des renseignements sur les occasions de formation en TCC; nous veillerons donc à enrichir le contenu de cette page et à actualiser régulièrement l'information. Pour faciliter la transmission des renseignements sur les formations offertes, nous avons créé un formulaire remplissable en ligne. Nous vous invitons à l'utiliser et attendons avec intérêt l'annonce de vos activités de formation. Aussi, nous avons ajouté une fonction qui fait ressortir les ateliers ou les exposés donnés par les membres accrédités par l'ACTCC. Nous espérons que ces nouvelles fonctions se révéleront d'une utilité pratique pour les membres qui désirent suivre une formation dans leur domaine d'expertise. Notre site Web demeure notre principal outil de communication et il doit se présenter sous son plus beau jour. Nous avons déjà procédé au lancement du nouveau site, mais nous continuons d'ajouter de nouvelles fonctions et d'actualiser régulièrement le contenu. Consultez souvent notre site pour vous tenir informé!

Pour en apprendre davantage sur le Comité des communications, nous vous invitons à consulter notre site Web à l'adresse www.actcc.ca ou www.cacbt.ca.

- Brenda Key, Ph.D., C.Psych., présidente du Comité des communications de l'ACTCC (2015-2017)
- Kathryn Sexton, Ph.D., C.Psych. Cand., présidente du Comité des communications de l'ACTCC (2018-2020)

Aimeriez-vous aider à préparer les prochaines éditions du bulletin de l'ACTCC?

Le Comité des communications est à la recherche d'un membre qui aimerait mettre à contribution ses compétences éditoriales pour la publication des prochains numéros du bulletin de l'ACTCC, lequel paraît deux fois l'an, à commencer par le prochain exemplaire du « Bulletin 2019 ».

Pour offrir vos services à titre bénévole, veuillez acheminer une courte biographie et votre CV comprenant vos compétences et vos expériences pertinentes à Kathryn.Sexton@CACBT.ca. Vous pouvez également envoyer à cette adresse vos questions au sujet de ce poste.

Participez aux discussions qui contribuent à animer l'ACTCC!

RÉFLEXIONS DE LA PRÉSIDENTE SORTANTE 2017-2018 Eilenna Denisoff, Ph.D., C.Psych

Le temps passé à la tête de l'ACTCC à titre de présidente a filé comme le vent et c'est avec un sentiment d'estime que je saisis cette occasion pour porter un regard sur l'année qui s'est écoulée et saluer les réalisations du conseil d'administration. Merci à mes collègues du conseil! Ce fut un plaisir de travailler à vos côtés.

Mon année à titre de présidente a été chargée de moments forts et remplis d'énergie alors que nous nous préparions à être l'hôte du congrès annuel à Ottawa (Ontario), notre capitale nationale, alors que la ville entière vibrait au rythme des célébrations du 150^e anniversaire du pays! Astrid Eberhart, Diana Dunnell et Andrea Ashbaugh ont veillé à ce que les préparatifs commencent tôt et elles ont été en mesure de réserver le Centre Shaw pour la tenue de notre événement. Je dois de souligner ici l'efficacité organisationnelle remarquable de Diana Dunnell. Elle a une connaissance profonde de notre association et elle nous offre, année après année, un important soutien. La capacité qu'elle a de maintenir notre structure en place et d'insuffler un dynamisme à l'ACTCC, même si la composition du conseil change annuellement, constitue un apport inestimable. Et que dire de son professionnalisme qui affiche toujours un calme rassurant... Elle nous l'offre comme un cadeau! Je suis aussi grandement reconnaissante envers Randi McCabe (le président sortant du moment), Melissa Robichaud (la présidente du moment) et Irena Milosevic (l'ancienne présidente du congrès) qui m'ont guidée et offert leur soutien tout au long de mon mandat.

Au cours d'une année, le congrès annuel sert souvent d'activité phare pour l'ACTCC, puisqu'il donne aux membres l'occasion d'assister à des exposés de nature académique, de présenter des affiches sur des travaux de recherche et sur des données cliniques, de participer à l'AGA, de faire la connaissance d'autres membres et d'élargir leurs réseaux de contacts. J'ai bien aimé travailler avec Andrea Ashbaugh, la présidente du congrès, et tous les membres du comité de planification, afin d'organiser cet événement au cours duquel plusieurs conférenciers ont traité de divers sujets, dont les TCC et la diversité. Merci à Andrea Ashbaugh pour tous ses efforts qui se sont traduits par la formation d'un solide comité de planification et par l'organisation d'un congrès pour lequel nous éprouvons tous une fierté. En tout, 177 personnes ont participé au congrès à Ottawa, dont 101 membres, 68 membres étudiants et 8 non-membres, chacune animée par le désir d'accroître l'accessibilité de tous à des TCC de qualité. Dans le volet « communication par affiches », 57 affiches ont été présentées. L'atelier présenté avant la conférence s'est avéré une occasion pour les membres de la communauté et les participants au congrès d'en apprendre davantage sur l'accessibilité des réfugiés aux soins en santé mentale, sur la base de données probantes. Le sujet a donné lieu à des discussions animées lesquelles se sont poursuivies bien au-delà de la tenue de l'activité.

Le conseil a déployé d'importants efforts pour tenter d'accroître le nombre de membres et de mettre en valeur la qualité d'adhérent. Martin Scherrer a fait un travail remarquable de ce côté : le nombre d'adhérents à l'ACTCC a atteint le niveau record de 500 membres! De plus, le « comité » responsable des membres est passé d'une personne à 5 membres, avec une représentation des provinces de l'Alberta et de l'Ontario. Merci aussi à Karen Rowa et à son équipe pour tout leur travail. En une année, le nombre de membres accrédités est passé de 150 à 210! De plus, trois nouveaux membres ont été recrutés au sein de ce comité. Merci à tous et à toutes pour vos efforts constants! Nous cherchons toujours à accroître la représentativité régionale et professionnelle au sein de ces comités. N'hésitez pas à communiquer avec nous si l'un ou l'autre de ces comités vous intéresse.

J'aimerais aussi remercier des membres sortants du conseil pour leurs importantes contributions. Le rôle de secrétaire-trésorier est un maillon essentiel dans notre association. À ce titre, Guillaume Foldes-Busque a gardé

son crayon bien aiguisé et nous nous trouvons dans une bonne situation financière. Il a fait preuve de la diligence requise. De plus, il nous faisait rapport à chaque trimestre financier, ce qui a permis aux membres du conseil de respirer un peu plus librement. Il est important de souligner que nous avons clos l'année avec un solde positif en partie en raison de son travail acharné et attentionné au sein de ce comité. Nous lui en sommes particulièrement reconnaissants. Il y a aussi Allison Ouimet, notre directrice par intérim du comité des communications, qui a travaillé fort pour accroître notre présence dans les médias sociaux. Le choix de publier deux fois par année notre bulletin d'information a contribué à améliorer nos communications avec nos membres et d'autres parties prenantes. Et n'oublions pas Joelle Soucey qui continuera de siéger au conseil en tant que représentante des étudiants. Cette dernière a toujours trouvé du temps dans son horaire universitaire chargé pour apporter de précieuses contributions au conseil.

Je tiens aussi à offrir un immense merci aux personnes qui ont terminé leur mandat cette année, soit Randi McCabe, Karen Rowa et Sanjay Rao, et à souhaiter la bienvenue aux nouveaux visages qui se sont joints à la table du conseil soit Keith Dobson, Jacqueline Cohen, Noah Lazar et Diana Kljenak. C'est la première fois que tous les postes libres sont pourvus par nomination. Nous avons même un membre sans fonction déterminée qui siège au conseil! Un conseil d'administration solide favorise la croissance, assure une représentation effective et permet la réalisation d'objectifs. Nous avons également accueilli dans nos rangs, à titre de fellows de l'ACTCC, Debbie Sookman et Gordon Asmundson.

Ce qui me passionne c'est de travailler avec des gens qui partagent une vision s'articulant autour de l'amélioration, pour tous les Canadiens, de l'accessibilité à des TCC de qualité fondées sur des données probantes. Et c'est cette passion qui m'a conduite à assumer le rôle de présidente de l'ACTCC. Nous sommes la seule association qui milite spécifiquement pour la reconnaissance des TCC au Canada. Je suis heureuse de constater que l'ACTCC prend part à des événements sur la scène internationale et que nous encourageons le partage d'idées pour accroître la visibilité de l'association. C'est dans cette optique que se sont inscrites notre rencontre à saveur canadienne organisée dans le cadre du congrès de l'ABCT (l'association américaine des thérapies cognitivo-comportementales) et la participation de Sanjay Rao, à titre de représentant de l'ACTCC, au congrès de l'EABCT (l'association européenne des thérapies cognitivo-comportementales) lequel s'est tenu en Suède. Ce fut un honneur pour moi d'avoir occupé la fonction de présidente de l'ACTCC. L'année dernière, à titre de présidente sortante, j'ai bien aimé continuer à défendre, aux côtés des membres du conseil, notre vision partagée d'une accessibilité accrue aux TCC au Canada.

Une tâche spécifique du président sortant consiste à superviser le Comité des mises en candidature et des prix. Je vous encourage tous et toutes à vous impliquer dans l'ACTCC soit au sein du conseil d'administration ou d'un des comités de soutien. J'ai appris beaucoup de mes expériences avec vous. J'ai adoré aussi militer pour les TCC dans le cadre de mes échanges avec d'autres praticiens du domaine, les décideurs politiques, les leaders institutionnels, les médias et les membres de la communauté. J'ai bien hâte de voir les développements et la croissance que connaîtra notre association au cours des prochaines années. Je vous invite à vous laisser gagner par notre enthousiasme et à participer à nos activités. Au plaisir de vous croiser lors des prochains congrès!

- Eilenna Denisoff, Ph.D., C.Psych., présidente sortante, ACTCC (2017-2018)
2018)



RÉFLEXIONS DE LA PRÉSIDENTE SORTANTE 2018-2019

Melisa Robichaud, Ph.D., R.Psych

C'est incroyable comme le temps passe vite! Mon année à titre de présidente de l'ACTCC a été un tourbillon qui semble avoir pris fin aussitôt commencé. Aujourd'hui, j'ai le plaisir de regarder en arrière et de revoir tout ce qu'a accompli le conseil d'administration pendant la dernière année.

Je veux d'abord remercier mes collègues du conseil d'administration, qui ont tous donné de leur temps et de leur énergie pour aider l'ACTCC à continuer à croître, et avec lesquels j'ai adoré travailler. Plusieurs changements ont eu lieu au conseil

d'administration de l'ACTCC au cours de l'année : nous avons dit au revoir à plusieurs membres du conseil d'administration extrêmement compétents, avons accueilli de nouveaux membres au sein du conseil, avons restructuré notre présence en ligne et avons tenu notre congrès annuel.

Avec la tenue de notre huitième congrès annuel dans la magnifique ville de Vancouver, en Colombie-Britannique, l'année 2018 a été palpitante. À peine le congrès de l'année dernière terminé, les préparatifs du congrès de Vancouver ont commencé de manière impressionnante, sous la direction de la présidente du congrès de 2018, la Dre Maureen Whittal. Je ne remercierai jamais assez Maureen, non seulement pour l'excellent travail qu'elle a accompli pour faire du congrès un succès phénoménal, mais aussi pour le temps et l'énergie qu'elle a déployés pour mener à bien la tâche complexe que représente l'organisation d'un congrès d'envergure. Je tiens également à remercier Diana Dunnell, qui a donné un appui inestimable en coulisse à chaque aspect de la préparation du congrès, de la recherche de l'hôtel officiel du congrès jusqu'à l'installation du bureau d'inscription. Je veux également souligner l'excellent travail du Dr Noah Lazar, le président du comité de recherche de commandites, également membre à titre personnel du conseil d'administration de l'ACTCC, et de toute l'équipe du comité de recherche de commandites, notamment les Dres Kristin Buhr, Sarah Newth et Ingrid Sochting. Grâce à cette équipe compétente, les sommes issues des commandites n'ont jamais été aussi élevées.

Pour l'ACTCC, le congrès est souvent le point fort de l'année; il rassemble des membres de partout au pays, et donne à ceux-ci l'occasion de présenter des travaux de recherche nouveaux, d'apprendre des principes et des stratégies de TCC de pointe par le truchement d'ateliers dirigés par des experts, et d'échanger avec leurs amis et leurs collègues. À cette fin, j'ai eu l'énorme plaisir de travailler avec Maureen Whittal et avec l'ensemble du comité de planification du congrès. En 2018, notre congrès avait pour thème « Innovations et progrès de la TCC », et nous avons eu la chance d'offrir une série d'ateliers et de présentations qui représentaient admirablement ce thème. En plus des discours-programme exceptionnels donnés par le Dr Martin Franklin (université de Pennsylvanie) et le Dr David M. Clark (université d'Oxford), nous avons tenu une conférence-causerie unique avec le Dr Stanley (Jack) Rachman, lors de laquelle ce dernier a parlé de sa carrière universitaire et de son époque (dirigée par les Drs Adam Radomsky et Maureen Whittal). Le Dr Franklin a également donné un atelier précongrès sur la TCC pour le traitement du TOC chez les enfants, et l'ACTCC et AnxietyBC ont organisé conjointement un événement communautaire précongrès qui a permis aux participants d'en apprendre davantage sur la façon de reconnaître l'anxiété et la dépression chez les étudiants universitaires. Grâce à la pléiade de conférenciers et d'événements présentés par l'ACTCC, le congrès de 2018, à Vancouver, a été un grand succès, parvenant à attirer 217 membres étudiants et professionnels. Un autre point fort de notre congrès a été la présentation d'affiches d'étudiants. Dans le cadre d'une soirée vins et fromages, les délégués ont eu l'occasion d'en apprendre davantage sur les projets de recherche étudiante en cours au Canada, et de socialiser avec leurs amis et leurs collègues. Bien que tous les étudiants qui ont présenté une affiche aient fait un excellent travail, je félicite tout particulièrement Krista Smith Johnston (SFU), qui a reçu le Prix Jack Rachman pour la meilleure affiche de recherche, ainsi que Melina Ovanessian (Université Ryerson) et Ryan Ferguson (Université d'Ottawa), qui ont reçu la bourse de voyage de l'ACTCC pour les étudiants.

Cette année, nous avons accordé le titre de Fellow à trois membres : félicitations au Dr Randi McCabe, au Dr Sanjay Rao et au Dr Mark Lau, qui, en tant que Fellows de l'ACTCC, rejoignent les rangs des professionnels de la santé mentale exceptionnels, qui ont apporté une contribution remarquable et manifeste à la science, la pratique et la formation dans le domaine de la TCC au Canada.

Je veux prendre un moment pour remercier tous les membres sortants du conseil d'administration, qui ont fait un excellent travail pour faire avancer les buts et les réalisations de l'ACTCC : le Dr Martin Scherrer (responsable de l'adhésion), la Dre Brenda Key (responsable des communications) et la Dre Eilenna Denisoff



(présidente sortante), dont les mandats au conseil d'administration prenaient fin cette année. Comme l'ACTCC est encore jeune, elle a besoin d'un conseil d'administration travaillant et solide pour assurer sa réussite, et vous y avez tous grandement contribué. Je tiens également à souhaiter la bienvenue aux nouveaux membres du conseil d'administration; la Dre Andrea Ashbaugh (présidente désignée), la Dre Kathryn Sexton (responsable des communications) et la Dre Madelaine Burley (responsable de l'adhésion) ont été officiellement nommées au conseil d'administration lors de l'assemblée générale annuelle, et je suis convaincue qu'elles feront un excellent travail! Depuis le congrès de 2018, le Dr Keith Dobson est le président de l'ACTCC, et comme il s'implique depuis longtemps auprès de divers organismes voués à la TCC de partout dans le monde, j'ai hâte de voir quelles orientations prendra l'ACTCC sous sa présidence.

Plusieurs réalisations remarquables ont été accomplies au cours de la dernière année. L'ACTCC a continué d'accroître et d'étendre sa présence en ligne. Grâce à la Dre Brenda Key, à Joelle Soucy (représentante des étudiants) et à Diana Dunnell (directrice générale), les annonces et les notifications publiées sur la page Facebook et le compte Twitter de l'ACTCC ont permis de tenir nos membres au courant des derniers développements dans le domaine de la thérapie fondée sur des données probantes et de ce qui se passe dans l'organisation. Nous avons également été en mesure d'apporter plusieurs améliorations à notre site Web, avec comme objectif général d'offrir à tous les membres de l'ACTCC des avantages encore plus grands. Ces améliorations sont censées se poursuivre au fil des années et, grâce à la surveillance attentive des finances de l'ACTCC effectuée par le Dr Guillaume Foldes-Busque (secrétaire-trésorier), nous avons engendré des profits après le congrès de Vancouver; nous sommes donc désormais en mesure de nous tourner vers l'avenir et de mettre en œuvre de nouveaux projets. En outre, grâce aux efforts infatigables du Dr Martin Scherrer et de l'ensemble du Comité de l'adhésion, le nombre de membres ne cesse d'augmenter. Sous la gouverne de la responsable du comité de certification, la Dre Jacquie Cohen, le comité de certification s'est développé et continue de fournir la seule certification officielle des thérapeutes cognitivo-comportementaux au Canada.

À titre de présidente sortante, l'un de mes rôles principaux est d'aider à la recherche et à la nomination de nouveaux membres au conseil d'administration et de Fellows. Dans cet esprit, je tiens à encourager les membres de l'ACTCC à se proposer eux-mêmes. En ce moment, les postes à pourvoir au conseil d'administration sont ceux de président désigné et de secrétaire-trésorier. Je dois vous avouer que, au départ, j'étais nerveuse à l'idée de siéger au conseil d'administration de l'ACTCC : serai-je à la hauteur de la tâche? Est-ce que je ferai un bon travail et représenterai bien l'organisation? Mais je me suis rendu compte que le conseil d'administration de l'ACTCC est composé de personnes dynamiques toujours prêtes à se soutenir les unes les autres, qui partagent un objectif commun, celui de promouvoir et de prôner le recours à la TCC, et de militer pour son développement et sa diffusion à la grandeur du Canada. Donc, si vous souhaitez soutenir l'ACTCC, s'impliquer au conseil d'administration ou dans un de nos comités est une excellente façon de le faire. Tout ce qu'il faut, c'est le désir profond de défendre les intérêts de la TCC et la volonté de s'impliquer. Pour réussir, notre organisation a besoin avant tout d'un conseil d'administration solide et travaillant. En tant que fière Canadienne, Acadienne de surcroît, je tiens particulièrement à encourager les membres de toutes les régions du Canada à envisager de se joindre au conseil d'administration. Pour l'ACTCC, le conseil d'administration idéal est composé de membres de partout au Canada, des Maritimes jusqu'à la région des Prairies et de la côte est jusqu'à la côte ouest. Notre conseil d'administration devrait également incarner la nature bilingue unique de notre pays, et j'espère que les membres francophones de l'ACTCC envisageront de s'y joindre ou de se joindre à l'un de nos comités pour s'assurer que l'ensemble des thérapeutes cognitivo-comportementaux du Canada sont entendus et représentés. Si vous êtes un membre étudiant de l'ACTCC, c'est également l'occasion idéale de vous impliquer en vous proposant vous-même comme représentant des étudiants! C'est un excellent moyen de réseauter avec des professionnels de la santé mentale de partout au Canada, et de faire valoir les besoins des étudiants canadiens. J'invite toutes les personnes qui veulent soutenir l'ACTCC à envisager de se proposer elles-mêmes au conseil d'administration, et j'ai hâte de vous voir tous au congrès de 2019, qui se tiendra à Montréal, au Québec!

- Melisa.Robichaud, Ph.D., R.Psych., présidente sortante, ACTCC (2018-2019)

ACTCC aimerait remercier le Comité des communications pour ses efforts en assemblant cette édition de l'infolettre ACTCC. L'infolettre ACTCC sera publiée deux fois par année et nous vous encourageons comme membre de l'ACTCC de soumettre des articles d'intérêt. Un merci tout particulier à la Dre Kathryn Sexton, Jean-Philippe Gagné, la Dre Allison Ouimet, la Dre Marlene Taube-Schiff, Joelle Soucy, Leanne Kane, et Diana Dunnell.

Vos suggestions et vos commentaires sur les éditions futures du bulletin sont les bienvenus.