

corps | tête | esprit



Rapport annuel 2008-2009



Mission

La Société canadienne de pédiatrie est l'association nationale composée de pédiatres engagés à travailler ensemble et avec d'autres à faire progresser la santé des enfants et des adolescents en faisant la promotion de l'excellence des soins de santé, de la défense des enfants, de l'éducation, de la recherche et du soutien de ses membres.

table des matières

- 2** message de la présidente
- 4** perfectionnement professionnel
- 6** surveillance
- 8** défense d'intérêts
- 10** services de garde à l'enfance
- 12** éducation publique
- 14** services aux membres
- 16** comités et sections
- 17** nouvelles publications
- 18** états financiers
- 20** conseil d'administration
- 21** organismes subventionnaires en 2008

message de la présidente



Mettre les droits des enfants en pratique

Cette année marque le vingtième anniversaire de la Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant (CDE). La CDE est un instrument fondamental de promotion des droits de la personne qui, selon moi, peut être utilisé comme cadre de réflexion de nos réalisations en 2008-2009.

Lorsque la CDE a été adoptée en 1989, elle présentait une nouvelle vision des enfants et des adolescents. Selon cette vision, les enfants et les adolescents sont considérés comme des individus et des membres d'une famille et d'une collectivité qui ont des droits et des responsabilités adaptés à leur âge et à leur étape de développement. En prenant ainsi acte des droits des enfants, on met fermement en lumière l'enfant dans son intégralité : tête, corps et esprit.

Depuis un an, la SCP est allée de l'avant avec des projets qui s'harmonisent clairement avec l'esprit de la CDE. En fait, les principes directeurs de la Convention ont toujours inspiré notre travail : garantir l'intérêt primordial de l'enfant, le droit à la vie, à la survie et au développement de l'enfant et le droit de l'enfant à la non-discrimination.

Défenseur de la santé et du bien-être des enfants et des adolescents, la SCP a continué de pousser le gouvernement à agir en 2008-2009. Pour n'en

donner que quelques exemples, nous avons demandé une stratégie nationale de prévention des accidents, travaillé à l'interdiction de fumer dans les véhicules où se trouvent des enfants ou des adolescents et collaboré avec des organismes autochtones à l'élaboration d'une stratégie adaptée à la culture pour améliorer la santé et le bien-être des enfants et des adolescents inuits, métis et des Premières nations.

Nous savons que tous les échelons du gouvernement doivent soupeser de nombreux intérêts divergents, surtout dans le climat économique actuel. Cependant, nous sommes persuadés que les décideurs doivent toujours tenir compte de l'intérêt primordial des enfants et des adolescents et lui accorder priorité.

Cela dit, l'année s'est révélée tumultueuse en politique fédérale. Les gouvernements minoritaires peuvent être plus difficiles à influencer en raison des diverses réalités politiques qu'il faut concilier. Ajoutez-y le congé d'été habituel, une élection et la prorogation du Parlement, et il y a eu moins d'occasions qu'à l'habitude d'exercer des pressions pour modifier des politiques bénéfiques aux enfants et aux adolescents. Néanmoins, nous progressons, et nous continuerons dans cette voie au cours des prochaines années.

De plus, en 2008-2009, les comités de la SCP ont produit dix nouveaux documents de principes, dont plusieurs portaient sur les droits énumérés dans la CDE. Par exemple, le document intitulé *La planification préalable des soins pour les patients en pédiatrie* se fonde sur la conviction que les enfants et les adolescents ayant une maladie mettant leur vie en danger ont droit d'exprimer leur opinion au sujet des questions relatives à leurs soins et à leur bien-être. Celui qui s'intitule *L'orientation sexuelle des adolescents* repose sur le droit des adolescents à la non-discrimination. Ces documents de principes ont suscité un grand intérêt de la part des professionnels paramédicaux, des décideurs et des médias.

La communauté internationale s'est également intéressée à la manière dont les pédiatres canadiens, ainsi que la SCP, travaillent à transformer la CDE en réalité tangible pour les enfants et les adolescents du pays. Pour ne citer qu'un exemple, la SCP a été invitée à participer à un atelier international intitulé *Integrating Children's Rights into Child Health Practice*, qui avait lieu l'an dernier en Turquie. L'atelier rassemblait des défenseurs des droits des enfants et des professionnels de la santé de l'Europe de l'Est, du Moyen-Orient, de l'Amérique du Sud et de l'Amérique du Nord. Au nom de la SCP, la docteure Danielle Grenier, directrice des affaires médicales, a présenté une perspective canadienne de la pertinence de la CDE pour les soins cliniques, la défense d'intérêts, l'influence politique et l'exercice de la pédiatrie.

À titre de pédiatres, nous sommes en première ligne. Je suis fière des progrès réalisés afin de mettre les droits des enfants et des adolescents en pratique.



Joanne E. Embree, MD, FRCP

perfectionnement professionnel



Vers de meilleures normes de soins pour tous les enfants et les adolescents

Il est bien connu que les pédiatres améliorent le bien-être des enfants et des adolescents et qu'ils s'en préoccupent. Les pédiatres ont également un effet profond et durable sur l'esprit et le moral de leurs patients, notamment ceux qui affrontent des problèmes de santé. Plusieurs documents de principes, programmes et activités de la SCP en 2008-2009 ont fait ressortir les effets positifs que peuvent avoir les pédiatres dans la vie de ces enfants et adolescents.

La planification préalable des soins aux enfants et aux adolescents en phase critique

Il est d'une importance primordiale pour les personnes atteintes d'une maladie mettant leur vie en danger de pouvoir prendre des décisions éclairées sur des sujets comme les traitements essentiels au maintien de la survie et la détermination des objectifs des soins de longue durée. Les enfants et les adolescents qui peuvent comprendre et affronter leur état ne font pas exception. En fait, il peut être psychologiquement dommageable pour eux d'être écartés du processus de prise de décision. Pourtant, la planification préalable des soins aux enfants et aux adolescents ayant une maladie mettant leur

vie en danger n'est pas reconnue par la loi au Canada, qu'elle soit effectuée par le patient ou par ses parents. En novembre 2008, le comité de bioéthique a publié des recommandations sur la manière de garantir l'intérêt primordial des enfants et des adolescents atteints d'une maladie mettant leur vie en danger, dans le document de principes intitulé *La planification préalable des soins pour les patients en pédiatrie*.

Aider les nouveau-nés pendant la première minute cruciale

Les premiers moments qui suivent la naissance d'un enfant sont cruciaux. La plupart des nouveau-nés commencent à respirer, et même à pleurer, dès l'accouchement et respirent normalement à la première minute de vie. Cependant, dans certains cas, la respiration du nourrisson pose problème, au point qu'une réanimation peut s'imposer. La SCP est d'avis que tous les nourrissons qui en ont besoin devraient pouvoir profiter d'une réanimation immédiate et de qualité, qu'ils soient nés dans une grande ville ou dans une collectivité rurale éloignée. C'est pourquoi le comité d'administration du Programme de réanimation néonatale (PRN) a travaillé à normaliser et à faire connaître le PRN, que la SCP a commencé à administrer au Canada en 2006. Le comité d'administration a également veillé à ce que cette formation fondée sur des faits probants reflète le contexte canadien. Depuis un an, de nombreuses infirmières, de nombreux médecins et de nombreuses sages-femmes ont suivi le PRN dans des collectivités des quatre coins du pays.

Vers une meilleure santé des enfants et adolescents autochtones

Les enfants et adolescents autochtones du monde entier sont aux prises avec plus de problèmes de santé que leurs homologues non autochtones,

y compris un taux de mortalité des nourrissons plus élevé, un plus grand risque de blessures non intentionnelles et un plus fort taux de suicide. Pour s'attaquer à la situation, les participants au 3^e congrès international sur la santé des enfants autochtones ont partagé leur savoir sur les manières d'améliorer la santé des enfants et adolescents autochtones. C'est la SCP et l'*American Academy of Pediatrics*, en collaboration avec l'*Indian Health Service* des États-Unis et la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada, qui ont organisé ce congrès, tenu en mars 2009. Les participants ont défini leurs discussions d'après les croyances autochtones traditionnelles de la santé et de la guérison, qui symbolisent le principe de l'holisme, soit l'interdépendance de la tête, du corps et de l'esprit.

Paediatrics & Child Health : Lu par plus de professionnels de la santé que jamais

La SCP joint également les professionnels de la santé au moyen de sa revue révisée par des pairs, *Paediatrics & Child Health*. Le journal de la Société est désormais accessible dans PubMed, une archive numérique de revues biomédicales et des sciences de la vie qui contient plus de 18 millions de citations. Puisqu'il est possible de consulter *Paediatrics & Child Health* par l'entremise de ces archives très visitées, plus de professionnels de la santé et de chercheurs que jamais liront l'information publiée par la SCP.

Paediatrics & Child Health doit toute sa gratitude à la docteure Lee Ford-Jones. Après avoir passé plus de dix ans à un poste de chef de file au sein du journal, la docteure Lee Ford-Jones quitte ses fonctions pour concentrer ses passions sur la pédiatrie sociale. L'énergie, l'enthousiasme et la capacité de la docteure Ford-Jones à convaincre tout un chacun de l'importance de *Paediatrics & Child Health* nous manqueront énormément.

« Je conserve le site Web de la SCP en signet et je consulte souvent les documents de principes. Ils sont faciles à lire et orientés sur la réalité canadienne. »

Docteure Miriam Kaufman

surveillance



Des connaissances en vue d'agir pour améliorer la santé des enfants et des adolescents

En 2008-2009, en collaboration avec ses partenaires, la SCP a entrepris une surveillance en vue d'aider les gouvernements canadiens à prendre des décisions probantes afin de protéger la santé et le bien-être des enfants et des adolescents. Les résultats des programmes de surveillance de la SCP sont également utiles aux professionnels de la santé, aux décideurs et aux chercheurs.

La production d'information dont les décideurs ont besoin

En septembre 2008, des enfants de Chine ont commencé à tomber malades après avoir consommé des préparations lactées pour nourrisson ou des produits laitiers contaminés à la mélamine. Plus de 50 000 nourrissons et jeunes enfants chinois ont été hospitalisés en raison de problèmes urinaires de même que de l'éventualité d'une obstruction des tubes urinaires et de calculs rénaux. Au moins six enfants sont décédés. Au Canada, le public voulait savoir si les enfants étaient à risque. Le gouvernement fédéral a procédé au retrait des

produits chinois dérivés du lait, tandis que les préparations lactées en provenance de Chine n'avaient jamais été vendues au Canada. Cependant, des facteurs comme l'adoption internationale, les voyages et l'immigration suscitaient des inquiétudes sur la possibilité que des enfants canadiens aient été touchés.

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) s'est tournée vers le Programme canadien de surveillance pédiatrique (PCSP) afin qu'il procède à une surveillance accrue. En dix jours ouvrables, le PCSP a fait parvenir un sondage aux pédiatres canadiens leur demandant de l'information au sujet de troubles rénaux inexplicables chez les nourrissons. Les pédiatres ont fait leur part, répondant rapidement et en grand nombre. Au bout de trois semaines, l'ASPC avait analysé les résultats. Aucun cas de calculs rénaux ou d'insuffisance rénale causé par la consommation de produits contaminés à la mélamine n'a été observé au Canada. C'était là une bonne nouvelle. Grâce à leur collaboration, l'ASPC, le PCSP et les pédiatres du Canada ont colligé les données dont le gouvernement avait besoin pour prendre des décisions probantes. Le docteur David Butler-Jones, administrateur en chef de la santé publique du Canada, a félicité le PCSP de cette réalisation.

Le PCSP a réussi à obtenir des résultats avec rapidité et efficacité grâce à son réseau national de surveillance active bien implanté auprès des pédiatres de première ligne et des responsables

de la santé publique. Coordinné par la SCP, le PCSP sonde les pédiatres chaque mois au sujet de troubles précis aux conséquences dévastatrices en matière d'invalidité, de morbidité et de coût.

La production de nouvelles connaissances sur la vaccination

À l'instar du PCSP, le Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT) se fie à un réseau de chercheurs, de professionnels de la santé et d'organismes partenaires pour s'assurer d'exercer une surveillance efficace. IMPACT, qui a vu le jour il y a 17 ans, sera éternellement reconnaissant au docteur David Scheifele, dont la vision et le travail invétéré ont contribué à modeler ce programme respecté. Le docteur Scheifele, cofondateur d'IMPACT, a quitté sa fonction d'investigateur principal l'an dernier, mais il continue de participer au programme à titre de directeur du centre d'évaluation des vaccins de l'université de la Colombie-Britannique.

En mars 2009, une étude d'IMPACT publiée dans le *Pediatric Infectious Disease Journal* a évalué l'influence des programmes de vaccination contre le méningocoque de groupe C dans les diverses régions du pays. Les 12 centres hospitaliers pédiatriques participant à IMPACT ont fourni des données pour cette étude. L'étude démontre l'efficacité du vaccin contre le méningocoque de groupe C à prévenir la souche de sérotype C responsable de la méningite.

« Les données que produit le [Programme canadien de surveillance pédiatrique] contribuent à modeler et à déterminer les politiques et programmes de santé publique. »

Docteur David Butler-Jones,
Administrateur en chef
de la santé publique

défense d'intérêts



Se battre pour le bien-être des enfants et des adolescents du Canada

Depuis un an, la SCP a prôné toute une série de projets qui pourraient apporter d'importantes améliorations à la santé des enfants et des adolescents canadiens.

La demande de stratégie nationale de prévention des blessures constitue un exemple de défense d'intérêts auprès du gouvernement fédéral. Comme les pédiatres canadiens le savent trop bien, chaque année, des milliers d'enfants et d'adolescents doivent être hospitalisés et envoyés en réadaptation par suite de blessures évitables. Dans les pires cas, ces blessures entraînent une invalidité permanente ou un décès. En effet, les blessures non intentionnelles représentent la principale cause de décès chez les enfants et adolescents canadiens.

La nécessité de solutions stratégiques et probantes

Les morts évitables sont tragiques, surtout parce qu'on possède quantité de données probantes sur la prévention efficace des blessures. Toutefois, les stratégies conçues pour protéger les adultes ne fonctionnent pas nécessairement auprès des enfants et des adolescents. Par exemple, les ceintures de sécurité fabriquées pour protéger les adultes en cas d'accident d'automobile peuvent blesser les jeunes enfants et même les paralyser. Forte de données produites par le PCSP démontrant que certains enfants canadiens se font blesser par les ceintures de sécurité, la SCP a recommandé l'utilisation obligatoire de sièges d'appoint adaptés au poids et à la taille. En 2008, six provinces avaient légiféré en ce sens, afin de protéger les enfants de blessures évitables.

Toutefois, si les gouvernements continuent de n'adopter qu'une politique à la fois, et seulement en réaction aux demandes de modification des défenseurs de la santé des enfants et des adolescents, les changements se produiront beaucoup trop lentement. Une stratégie nationale de prévention des blessures assurerait une brochette complète d'initiatives visant à protéger les enfants et les adolescents.

La docteure Kellie Leitch, conseillère en santé des enfants et des jeunes nommée par le gouvernement fédéral, s'est associée à une telle stratégie dans son rapport de mars 2008. La SCP, en collaboration avec plusieurs partenaires, a profité de la publication du rapport pour préconiser une stratégie nationale de prévention des blessures.

Sur les scènes provinciale et territoriale, la SCP a demandé aux gouvernements d'adopter une série de mesures, y compris l'interdiction du tabagisme dans les véhicules lorsqu'un enfant ou un adolescent est à bord, un meilleur accès au vaccin contre le papillome humain (VPH) et un meilleur accès aux soins de santé mentale pour les enfants et les adolescents. La SCP demande également aux gouvernements provinciaux et territoriaux d'assurer la santé optimale des enfants et des adolescents en foyer d'accueil.

En dernier ressort, la SCP désire que le gouvernement prenne des décisions probantes qui contribuent à améliorer la santé physique, mentale et affective des enfants et adolescents canadiens.

« J'apprécie beaucoup les outils que la SCP a développés pour nous aider à nous engager dans notre rôle de défenseur des intérêts des enfants. Être membre me permet d'accéder à la trousse de défense d'intérêts, qui explique en détail comment s'impliquer concrètement pour faire avancer certaines questions importantes pour la santé et le bien-être des enfants. La page sur le programme *Jeunes en mouvement, jeunes en santé* explique aussi comment établir des liens avec des partenaires locaux, comme les services de santé publique, les loisirs communautaires et les écoles. »

Docteure Pascale Gervais

services de garde à l'enfance



Travailler à l'amélioration des services de garde à l'enfance au Canada

Pour veiller à l'épanouissement de la prochaine génération, il faut s'occuper de tous les aspects du développement des enfants, notamment pendant les premières années, si cruciales. Les enfants ont besoin d'être maintenus en santé et en sécurité. Cependant, il est tout aussi important de les stimuler et de les entourer de manière à les aider à déployer leurs talents, leur intelligence affective et leurs aptitudes intellectuelles.

Comme l'a écrit l'UNICEF dans le *Bilan Innocenti 8 : La transition en cours dans la garde et l'éducation de l'enfant* : « Un grand changement est en cours dans la vie des enfants des pays les plus riches du monde. La génération montante d'aujourd'hui est la première dont la majorité passe une grande partie de la petite enfance dans un type de structure de garde extérieure au foyer. » Au Canada, 70 % des enfants de moins de six ans reçoivent des soins non parentaux. Tous les enfants ont la capacité de s'épanouir dans un milieu stimulant et aimant. Si on tient compte de leur tête, de leur corps et de leur esprit, ces enfants auront un avantage persistant plus tard dans la vie.

Le piètre investissement du Canada

Comparativement aux services de garde à l'enfance des principaux pays industrialisés, le Canada arrive bon dernier, à égalité avec l'Irlande. D'après le bilan *Innocenti*, le Canada échoue dans neuf des dix mesures visant à garantir aux enfants le meilleur départ dans la vie. Qui plus est, l'investissement canadien en matière de soins de la petite enfance accuse du retard par rapport au Mexique et aux États-Unis.

En 2008-2009, la SCP a continué de prôner l'adoption d'une stratégie qui fixerait des normes nationales et garantirait une reddition de comptes nationale en matière de soins de la petite enfance. La SCP a également pris des mesures pour améliorer la santé, le bien-être et la sécurité des enfants en milieu de garde.

Le bien-être des enfants : Une ressource impérative sur la santé et la sécurité

En novembre 2008 a été publiée la nouvelle édition tant attendue de l'ouvrage *Le bien-être des enfants : Un guide sur la santé en milieu de garde*. Dès le début, on visait à produire un livre complet sur la santé et la sécurité en milieu de garde, qui refléterait les données probantes et crédibles les plus récentes. Cependant, le livre devait également reposer sur la réalité quotidienne des centres de la petite enfance, des regroupements et des responsables de services de garde, des enseignantes à la petite enfance et des professionnels de la santé publique.

De nombreux experts de la pédiatrie, des services de garde, de la santé publique et de bien d'autres domaines ont transmis leur savoir pour créer un livre qui fait autorité et transforme les connaissances à jour tirées de la recherche et de la pratique en démarches concrètes de soins de la petite enfance. *Le bien-être des enfants* est rempli de formulaires, de listes de vérification et de ressources utiles ainsi que d'indices visuels pour attirer l'attention des lecteurs vers des points importants. Il porte, entre autres, sur des sujets comme la prévention des blessures, le bien-être affectif des enfants, les problèmes de santé courants et les situations d'urgence. Regorgeant d'information sur la petite enfance, *Le bien-être des enfants* est également une ressource essentielle à la fois pour les médecins et pour les parents.

Un outil pour les décideurs locaux

La nouvelle édition du *bien-être des enfants* a été bien accueillie par les gouvernements et les organisations, les unités de santé publique, les programmes de services de garde et d'autres organismes qui se préoccupent de la santé des enfants et des adolescents. Les éducatrices en milieu de garde peuvent accéder à d'importantes ressources du livre par l'entremise du site *Web Soins de nos enfants*, à l'adresse www.soinsdenosenfants.cps.ca.

Par ailleurs, *Le bien-être des enfants* se révèle utile et essentiel pour adopter des politiques et des lignes directrices dans les écoles et les milieux de garde, ainsi que sur la scène municipale.

« À titre de directrice générale du Centre de la petite enfance Funville et de membre du conseil d'administration de la Fédération canadienne des services de garde à l'enfance, je peux certifier qu'avoir accès à ce remarquable ouvrage, parrainé par des milliers de pédiatres et d'autres professionnels dans leurs champs respectifs, est une nécessité absolue dans l'exercice de nos fonctions quotidiennes. »

Antoinette Colasurdo
Directrice générale, Centre de la petite enfance Funville
Institut universitaire en santé mentale Douglas

éducation publique



Fournir de l'information fiable aux parents et aux éducateurs

Plus que jamais, les parents affrontent une pléthore de renseignements sur la santé des enfants, lesquels ne sont pas toujours crédibles et sont souvent conflictuels. La SCP s'engage à fournir aux parents de l'information en matière de santé des enfants et des adolescents à la fois probante et facile à comprendre. Ces dernières années, la SCP a mis en œuvre un programme d'éducation publique novateur et complet qui aide les parents et les éducateurs à prendre des décisions éclairées au sujet du bien-être de leurs enfants.

Soins de nos enfants : Nouvelle présentation, mêmes renseignements utiles

En juin 2008, la SCP a dévoilé la nouvelle mouture de *Soins de nos enfants*, son site Web destiné aux parents, dont le graphisme, la navigation et les autres caractéristiques ont été remaniés. Recevant plus de 117 000 visiteurs chaque mois, ce site bilingue est devenu la pièce maîtresse du programme d'éducation publique de la SCP. Le site propose plus de 130 documents sur des enjeux liés à la santé des nourrissons, des enfants et des adolescents, y compris la vaccination, l'alimentation, le comportement, la prévention des blessures et la santé mentale.

Les parents peuvent également s'abonner à *La santé de votre enfant en première ligne*, un cyberbulletin gratuit leur permettant de se tenir au courant d'enjeux de santé importants reliés aux enfants et aux adolescents. Ce bulletin compte plus de 3 700 lecteurs, et ce nombre augmente régulièrement tous les mois. Il contient des liens pertinents et opportuns vers des documents de *Soins de nos enfants*.

La SCP a également lancé un groupe dans le site de réseau social Facebook, offrant encore plus de possibilités aux parents et aux éducateurs de trouver l'information dont ils ont besoin.

Dans une librairie près de chez vous

Les ressources électroniques ne représentent qu'un aspect d'un vaste programme d'éducation publique qui comporte de nombreux documents imprimés. En avril 2009, la SCP a lancé *The Canadian Paediatric Society Guide to Caring for Your Child from Birth to Age 5*, son premier ouvrage complet destiné aux parents. Sous la férule d'une ancienne présidente de la SCP, la docteure Diane Sacks, au poste de rédactrice en chef, et d'une équipe de pédiatres de tout le pays qui assumaient le rôle de conseillers, le livre fournit de l'information essentielle sur la santé physique et mentale, le développement, la prévention des blessures et l'alimentation pendant les premières années de vie. Il promet d'aider les parents à évoluer dans le système de santé, à entretenir une bonne relation avec le médecin de leur enfant et à prendre des décisions éclairées sur le bien-être de leur enfant.

Il peut être décourageant pour les nouveaux parents de trouver des ressources fiables en cette ère de l'information. Des renseignements inexacts peuvent même être dommageables s'ils sont utilisés pour prendre des décisions sur la santé des enfants. L'accès à des ressources crédibles, sous forme électronique ou imprimée, habilite les parents à jouer un rôle actif dans la santé et le bien-être de leur enfant.

« Le site Internet *Soins de nos enfants* est une source d'information médicale accessible et facile à comprendre. Les sujets touchés sont d'actualité et on peut se fier sur la qualité de l'information présentée. Je le recommande à toute personne intéressée à l'éducation des enfants. »

Lise Parent
Agente de développement
à la formation continue
Centre provincial de
ressources préscolaires
Saulnierville
(Nouvelle-Écosse)

services aux membres



Partager les services, les ressources et les compétences

Depuis un an et en réponse aux besoins exprimés par les membres, la SCP a mis sur pied divers tribunes, ressources et services. Les membres peuvent maintenant profiter de plus de moyens que jamais pour réseauter, partager leurs connaissances et poursuivre leur perfectionnement professionnel.

Les membres de la SCP avaient exprimé le besoin d'accéder à plus de ressources de formation continue. C'est pourquoi en 2008, la SCP s'est associée à AdvancingIn et à MdBriefCase afin d'offrir des cours virtuels gratuits et interactifs. Par l'entremise d'AdvancingIn Santé pédiatrique, un nouveau portail dans le site Web de la SCP, les membres peuvent accéder à de la formation continue probante et agréée. Les cours sont préparés à l'intention de tous les professionnels de la santé qui travaillent avec les enfants et les adolescents et sont donnés par des conférenciers de la SCP. Ils sont populaires auprès des médecins de famille, des infirmières, des étudiants en médecine et d'autres professionnels de la santé. Le cours de pratique virtuelle sur la pneumonie streptococcique et la dernière mise à jour en pédiatrie ont déjà attiré plus de 2 500 participants.

De nouveaux services

Afin d'aider les membres qui travaillent à faire modifier les politiques publiques afin d'améliorer

la santé des enfants et des adolescents, la SCP a créé un centre de ressources électroniques en défense d'intérêts. Au moyen d'une base de données consultable, les utilisateurs peuvent trouver une vaste gamme de ressources, y compris les soumissions de la SCP aux gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, des renseignements généraux sur des enjeux d'importance, des lettres aux décideurs et des présentations sur des sujets d'intérêt.

Plusieurs nouvelles ressources sont également accessibles dans le centre des membres du site Web de la SCP. Pour répondre aux demandes des membres, la SCP a mis sur pied le premier service national de suppléance pour les pédiatres canadiens. Les membres peuvent l'utiliser pour afficher des suppléances ou pour faire connaître leur intérêt à pourvoir de tels postes.

Bien sûr, le centre des membres héberge également le répertoire électronique des membres, une base de données consultable mise à jour régulièrement qui contient les coordonnées de tous les membres de la SCP.

Les hommages à nos membres

Grâce aux certificats de mérite, la SCP salue les membres qui ont un apport remarquable à la société ou à la profession de la pédiatrie. Les personnes admissibles à cet hommage sont des membres de la SCP qui font progresser les lois locales en matière de santé, qui rendent leur collectivité plus sécuritaire ou plus accessible pour les enfants et les adolescents ou qui sont des modèles exceptionnels dans leur pratique clinique ou universitaire.

Pour la première fois cette année, un certificat a été décerné à un représentant de chaque région. Ainsi, huit prix ont été remis à des « héros locaux » pour leur apport à leur collectivité.

De nouvelles tribunes d'experts

Deux nouveaux groupes d'experts se sont formés cette année. Le comité des soins aigus préparera des documents de principes sur des enjeux liés à des problèmes médicaux aigus graves risquant de mettre la vie en danger. La section de la santé environnementale en pédiatrie relie divers spécialistes de tout le pays en un noyau dynamique de partage des connaissances et d'action. C'est une tribune pour les personnes intéressées par les effets de l'environnement sur la santé des enfants et des adolescents et qui leur permet de nouer des liens, de fournir de l'information et des recommandations probantes et de favoriser la recherche, la défense d'intérêts et la mise en valeur du potentiel.

Statistiques au sujet des membres

Type de membre	2003	2008
Étudiants en médecine associés	n.a.	44
Fellows	1 344	1 492
Fellows correspondants	16	26
Fellows émérites	275	326
Médecins, dentistes et chirurgiens associés	n.a.	53
Membres de l' <i>American Academy</i>	6	6
Membres honoraires	2	4
Membres à vie	7	17
Professionnels de la santé associés	65	105
Résidents	453	663
Total	2 168	2 736

Les pédiatres partagent avec de nombreux autres professionnels de la santé l'objectif d'améliorer la santé et le bien-être des enfants et des adolescents. L'augmentation du nombre de membres associés depuis 2003 constitue un signe positif de cette communauté croissante. Le nombre de membres de la SCP a également augmenté par suite d'une diversification des sections, des possibilités de formation et des activités organisées par les résidents.

« Selon mon point de vue, la SCP est mon port pédiatrique dans la tempête, le lieu où je ressens toujours un fort et solide sentiment d'appartenance. Quelle que soit la participation personnelle de chacun à la Société, chaque membre de la SCP partage un lien professionnel collectif, et je suis fier d'en faire partie. »

Docteur Denis Leduc

comités et sections

Les membres des comités et des sections consacrent des centaines d'heures chaque année à préparer des documents de principes, à fournir des conseils spécialisés dans leur champ de compétence, à plaider la cause des enfants et des adolescents en matière de santé, à travailler à des projets et au perfectionnement professionnel continu de la SCP, à prendre la parole dans les médias et beaucoup plus encore.

Comité directeur

Joanne E. Embree, MD	Présidente
Kenneth J. Henderson, MD	Président désigné
Robert I. Hilliard, MD	Vice-président
Gary S. Pেকেles, MD	Président sortant
Minoli N. Amit, MD	Représentante du conseil d'administration
Pascale Gervais, MD	Représentante du conseil d'administration
Theodore A. Prince, MD	Représentant du conseil d'administration
Danielle Grenier, MD	Directrice des affaires médicales
Marie Adèle Davis	Directrice générale

Présidents des sous-comités du conseil

Joanne E. Embree, MD	Adhésion
Andrew Lynk, MD	Comité d'action pour les enfants et les adolescents
Marie Gauthier, MD	Communications
Susan E. Tallett, MD	Éducation
Glen Kielland Ward, MD	Éducation publique
Theodore A. Prince, MD	Finances et vérification

Présidents des comités

Ellen Tsai, MD	Bioéthique
Khalid Aziz, MD	Comité d'administration du PRN
Paul N. Thiessen, MD	Congrès annuel
Ann L. Jefferies, MD	Étude du fœtus et du nouveau-né
Robert Bortolussi, MD	Maladies infectieuses et immunisation
Denis Leduc, MD	Mises en candidature
Valérie Marchand, MD	Nutrition et gastroentérologie
Mark E. Feldman, MD	Pédiatrie communautaire
John C. LeBlanc, MD	Pédiatrie psychosociale
Susan E. Tallett, MD	Perfectionnement professionnel continu
Michael J. Rieder, MD	Pharmacologie et substances dangereuses
Natalie L. Yanchar, MD	Prévention des blessures

Robert Bortolussi, MD
Jorge L. Pinzon, MD
Kent D. Saylor, MD

Angelo Mikrogianakis, MD
Claire LeBlanc, MD

Prix
Santé de l'adolescent
Santé des Premières nations, des Inuits et des Métis
Soins aigus
Vie active saine et médecine sportive

Présidents des sections

Zave H. Chad, MD, et Janet R. Roberts, MD Michael S. Dunn, MD David Wensley, MD Laura K. Purcell, MD	Allergies Médecine néonatale et périnatale Médecine respiratoire Médecine du sport et de l'exercice en pédiatrie Médecine d'urgence pédiatrique Pédiatrie du développement Pédiatrie générale Pédiatrie hospitalière Prévention de la maltraitance des enfants et des adolescents Résidents Rhumatologie pédiatrique Santé de l'adolescent Santé des enfants dans le monde Santé environnementale en pédiatrie Santé mentale Santé orobuccale en pédiatrie
Angelo Mikrogianakis, MD Ana C. Hanlon-Dearman, MD David T. Wong, MD Dawn S. Hartfield, MD Laurel A. Chauvin-Kimoff, MD	
Ereny Bassilious, MD Bianca A. Lang, MD Johanne Harvey, MD Douglas D. McMillan, MD C. Robin Walker, MD Clare Gray, MD Ross D. Anderson, DDS.D	

Paediatrics & Child Health

Noni MacDonald, MD, et
Elizabeth (Lee) Ford-Jones, MD Corédactrices en chef

Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT)

Scott Halperin, MD, et
Wendy L.A. Vaudry, MD Co-investigateurs principaux
David Scheiféle, MD Chef du centre de données

Programme canadien de surveillance pédiatrique

Lonnie Zwaigenbaum, MD Président, comité directeur

nouvelles publications

Diffusées depuis le *Rapport annuel 2007-2008*

Livres

- *Le bien-être des enfants : Un guide sur la santé en milieu de garde* (2^e édition)
- *The Canadian Paediatric Society Guide to Caring for Your Child from Birth to Age Five*

Documents de principes et points de pratique

Comité de bioéthique

- Les enjeux éthiques entourant la recherche en santé sur les enfants
- La planification préalable des soins pour les patients en pédiatrie

Comité des maladies infectieuses et d'immunisation

- Les infestations par les poux de tête : Une mise à jour clinique
- Une morsure dans la salle de jeu : La prise en charge des morsures humaines en milieu de garde
- La transmission verticale du virus de l'hépatite C : Les connaissances et les enjeux courants

Comité de nutrition et de gastroentérologie

- Des inquiétudes au sujet de l'utilisation des préparations à base de soja pour l'alimentation des nourrissons

Comité de la pédiatrie communautaire

- Les chaussures pour enfants
- Le dépistage des troubles de la vue chez les nourrissons, les enfants et les adolescents
- Les répercussions de la fréquentation des services de garde sur la santé des enfants. Partie A : Les tendances canadiennes des issues du comportement et du développement sur les enfants en service de garde
- Les répercussions de la fréquentation des services de garde sur la santé des enfants. Partie B : Les blessures et les infections

Comité de la santé de l'adolescent

- L'orientation sexuelle des adolescents

Commentaires sur les maladies infectieuses en pédiatrie

- IMPACT après 17 ans : Des leçons apprises au sujet d'un réseautage réussi
- Les infections d'origine alimentaire
- La maladie de Lyme au Canada : Une foire aux questions pour les pédiatres
- Les recommandations au sujet du vaccin contre l'influenza pour les enfants et les adolescents pour la saison 2008-2009
- La syphilis congénitale n'est plus seulement d'intérêt historique
- Le nouveau virus de la grippe A : Point de pratique sur le virus de la grippe A (H1N1) à l'intention des dispensateurs de soins aux enfants et aux adolescents

Conseil d'administration de la SCP

- Un modèle de la pédiatrie : Repenser les soins de santé pour les enfants et les adolescents
- Mettons de l'avant une stratégie nationale de garde à l'enfance
- Où sont les mesures de stimulation pour les enfants?

Information pour les parents et les éducateurs

- Les chaussures pour enfants
- Comment aider votre adolescent ayant des besoins particuliers à faire la transition vers les soins aux adultes
- Les convulsions fébriles
- Éviter les infections : Que faire au cabinet du médecin
- Ne secouez jamais un bébé
- L'orientation sexuelle de l'adolescent : Ce que les parents devraient savoir
- Louie de votre bébé
- La planification des soins aux enfants et aux adolescents atteints de maladies graves
- Les poux de tête
- Prescription d'information : *Anxiety in children and youth*
- Prescription d'information : *Mood problems in children and youth*
- La recherche en santé sur les enfants : Ce que les parents doivent savoir
- La salubrité alimentaire à la maison
- Le vaccin RRO : Les mythes et les faits
- Le vaccin contre le VPH : Ce que les ados doivent savoir

états financiers

Rapport des vérificateurs

Aux membres de la Société canadienne de pédiatrie

Nous avons vérifié le bilan de la Société canadienne de pédiatrie au 31 décembre 2008 ainsi que l'état des résultats, l'état de l'évolution de l'actif net et l'état des flux de trésorerie de l'exercice terminé à cette date. La responsabilité de ces états financiers incombe à la direction de la Société. Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur ces états financiers en nous fondant sur notre vérification.

Notre vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues au Canada. Ces normes exigent que la vérification soit planifiée et exécutée de manière à fournir un degré raisonnable de certitude quant à l'absence d'inexactitudes importantes dans les états financiers. La vérification comprend l'évaluation par sondages des informations probantes à l'appui des montants et des autres éléments d'information fournis dans les états financiers. Elle comprend également l'évaluation des principes comptables suivis et des estimations importantes faites par la direction, ainsi qu'une appréciation de l'ensemble des états financiers.

À notre avis, ces états financiers présentent fidèlement et à tous égards importants la situation financière de la Société au 31 décembre 2008, ainsi que les résultats de ses activités et de sa situation financière pour l'exercice à cette date selon les principes comptables généralement reconnus au Canada.

Les états financiers au 31 décembre 2007 et pour l'exercice terminé à cette date ont été vérifiés par Scott, Rankin et Gardiner s.r.l. qui ont émis un rapport daté du 14 mars 2008 avec une opinion sans réserve.



Comptables agréés
Experts-comptables autorisés
Le 21 avril 2009

État des résultats

de l'exercice terminé le 31 décembre 2008

	2008 (\$)	2007 (\$)
Produits		
Frais publicitaires	64 430	49 973
Subventions et commandites	1 612 880	1 755 285
Revenu (perte) de placement	(215 396)	85 202
Réunions	513 254	457 033
Cotisations	629 623	590 731
Divers	96 483	14 650
Projets	649 578	631 786
Ventes de publications	289 320	625 012
	3 640 172	4 209 672
Charges		
Services administratifs	316 617	493 685
Amortissement des immobilisations corporelles	75 585	91 750
Réunions	662 414	768 184
Impression et services postaux	435 914	395 871
Projets	199 325	426 597
Loyer	279 855	285 847
Salaires et avantages sociaux	1 494 232	1 345 618
Services technologiques	32 514	86 400
Déplacements	365 947	375 097
	3 862 403	4 269 049
Excédent des charges sur les produits	(222 231)	(59 377)

Vous trouverez les états financiers complets
dans le site Web de la SCP, à l'adresse
www.cps.ca.

états financiers

Bilan

au 31 décembre 2008

	2008 (\$)	2007 (\$)
Actif à court terme		
Encaisse	48 471	197 071
Placements	1 892 072	1 919 619
Débiteurs	561 082	755 427
Stocks	288 165	139 288
Frais payés d'avance	91 912	71 717
	2 881 702	3 083 122
Autre actif	108 000	108 000
Immobilisations corporelles	365 826	439 292
	3 355 528	3 630 414
Passif à court terme		
Créditeurs et charges à payer	630 129	738 753
Produits reportés	1 057 679	1 113 560
Dû à Générations en santé	165 531	53 681
	1 853 339	1 905 994
Engagement		
Actif net		
Fonds de projets spéciaux	122 901	122 901
Fonds de <i>Paediatrics & Child Health</i>	67 382	59 215
Fonds des sections	98 137	86 613
Fonds de développement	80 000	80 000
Actif net investi dans les immobilisations corporelles	365 826	439 292
Fonds d'exploitation	767 943	936 399
	1 502 189	1 724 420
	3 355 528	3 630 414

État de l'évolution de l'actif net

de l'exercice terminé le 31 décembre 2008

	2008 (\$)	2007 (\$)
Fonds de projets spéciaux		
Solde au début	122 901	122 901
Solde à la fin	122 901	122 901
Fonds de <i>Paediatrics & Child Health</i>		
Solde au début	59 215	46 345
Transfert du fonds d'exploitation	8 167	12 870
Solde à la fin	67 382	59 215
Fonds des sections		
Solde au début	86 613	82 121
Transfert du fonds d'exploitation	11 524	4 492
Solde à la fin	98 137	86 613
Fonds de développement		
Solde au début	80 000	80 000
Solde à la fin	80 000	80 000
Actif net investi en immobilisations corporelles		
Solde au début	439 292	494 567
Transfert du fonds d'exploitation	(73 466)	(55 275)
Solde à la fin	365 826	439 292
Fonds d'exploitation		
Solde au début	936 399	957 863
Excédent des charges sur les produits	(222 231)	(59 377)
Transfert au fonds de <i>Paediatrics & Child Health</i>	(8 167)	(12 870)
Transfert aux fonds des sections	(11 524)	(4 492)
Transfert de l'actif net investi dans les immobilisations corporelles	73 466	55 275
Solde à la fin	767 943	936 399

conseil d'administration



Présidente
Joanne E. Embree, MD



Président désigné
Kenneth J. Henderson, MD



Vice-président
Robert I. Hilliard, MD



Président sortant
Gary S. Pেকেles, MD



William H. Abelson, MD
Colombie-Britannique
et Territoire du Yukon



Minoli N. Amit, MD
Nouvelle-Écosse



Anthony Ford-Jones, MD
Ontario



Marie Gauthier, MD
Québec



Pascale Gervais, MD
Québec



Janet L. Grabowski, MD
Manitoba et Nunavut



Ramaiyer Krishnaswamy, MD
Nouveau-Brunswick
et Île-du-Prince-Édouard



Heather Onyett, MD
Ontario



Theodore A. Prince, MD
Alberta et Territoires
du-Nord-Ouest



Élisabeth Rousseau-
Harsany, MD
Québec



Koravangattu Sankaran, MD
Saskatchewan



Susan E. Tallett, MD
Ontario



Christina G. Templeton, MD
Terre-Neuve-et-Labrador



Noni E. MacDonald, MD
Corédactrice en chef
Paediatrics & Child Health



Robert M. Isсенman, MD
Président
Génération en santé



Ereny Bassilious, MD
Présidente
Section des résidents



Marie Adèle Davis
Directrice générale



Danielle Grenier, MD
Directrice des affaires
médicales

Organismes subventionnaires en 2008

Commanditaires platine

Janssen-Ortho Inc.
Johnson & Johnson
Nycomed
Wyeth Pharmaceutiques

Commanditaires or

Abbot Nutrition
Ikaria
Shire Canada Inc.

Commanditaires argent

Laboratoires Abbott, Limitée
Merck Frosst Canada Ltée
Soins-santé grand public McNeil

Donateurs

Agence de la santé publique du Canada
Centre de collaboration nationale de la santé autochtone
Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario
Corporation General Mills Canada
Danone Inc.
Eli Lilly Canada Inc.
GlaxoSmithKline
L'Hôpital de Montréal pour enfants
L'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents
Mead Johnson Nutrition (Canada) Co.
Procter & Gamble
Purdue Pharma
Ressources humaines et Développement des compétences Canada
Sanofi Pasteur Limited
Santé Canada

Donateurs à IMPACT

Agence de la santé publique du Canada
GlaxoSmithKline
Merck Frosst Canada Ltée
Sanofi Pasteur Limited



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