

# SOINS D'URGENCE

**AIUQ** – LA REVUE DE L'ASSOCIATION DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS D'URGENCE DU QUÉBEC

## CONSIGNES POUR LES AUTEUR.TRICES

### TYPES D'ARTICLES RECHERCHÉS

Plusieurs types d'articles peuvent être proposés. Les articles considérés pour publication devront porter sur les différentes sphères de la pratique infirmière d'urgence (p.ex., la traumatologie, la cardiologie, le triage, la santé mentale, des pratiques novatrices).

**Les manuscrits soumis doivent être inédits et ne doivent pas avoir fait l'objet d'une publication antérieure. Ils ne doivent pas non plus avoir été proposés ou acceptés pour publication dans une autre revue.** D'ailleurs, l'équipe éditoriale peut prendre la décision de refuser ou de repousser la parution d'un manuscrit s'il ne correspond pas à la ligne éditoriale.

### ARTICLE DE RECHERCHE

**Nombre de pages : 15 pages maximum à double interligne\***

Ce type d'article fait état des résultats d'une recherche dans le domaine des soins d'urgence. Il doit présenter une problématique clairement définie, la méthodologie utilisée, les résultats ainsi qu'une discussion.

### ARTICLE CLINIQUE

**Nombre de pages : 15 pages maximum à double interligne\***

L'article clinique est un texte traitant de la pratique clinique et des nouveautés en lien avec les soins d'urgence. Ce type d'article doit, par exemple, mettre en évidence des projets cliniques novateurs, des technologies, de nouvelles interventions infirmières ou une présentation de lignes directrices ou de données probantes sur un sujet relatif aux soins d'urgence.

### REVUE DES ÉCRITS

**Nombre de pages : 15 pages maximum à double interligne\***

La revue des écrits fait état des connaissances dans un domaine particulier relié aux soins d'urgence. L'article doit présenter la méthodologie utilisée. Tous les types de revues des écrits sont acceptés (p. ex., une revue narrative, une revue systématique).

## **CAPSULE CLINIQUE**

**Nombre de pages : 2-10 pages maximum à double interligne\***

La capsule clinique est un court texte traitant de la pratique clinique en lien avec les soins d'urgence, mais de façon abrégée. Par exemple, ce type d'article peut prendre la forme de vrais ou faux ou de mythes et réalités.

## **TEXTE ÉDITORIAL**

**Nombre de pages : 1 à 2 pages à double interligne\***

Le texte éditorial est un court texte qui fait état de son opinion sur un sujet qui touche le domaine des soins d'urgence. Il peut être fait sous forme de commentaires, réactions, opinions, critiques. Le texte éditorial doit s'appuyer sur des écrits probants.

## **PROJET INNOVANT**

**Nombre de pages : 2 à 5 pages à double interligne\***

Le projet innovant est un court texte qui fait état d'un projet innovant dans une urgence. Au besoin, cet article peut prendre la forme d'une entrevue. Les projets innovants peuvent être de nature diverse. Par exemple, la mise en place d'une nouvelle technologie, un changement de pratique basé sur les dernières données probantes, l'implantation d'un nouvel outil clinique, etc.

\* Il est à noter que le nombre de pages exclut les références, les tableaux et les figures.

## **VOUS DÉSIREZ PRÉSENTER UN ARTICLE ?**

La première étape consiste à envoyer un courriel à la rédactrice en chef de la revue à l'adresse suivante : [redactionrevue@aiiuq.qc.ca](mailto:redactionrevue@aiiuq.qc.ca)

Nous vous demandons d'y préciser :

1. Votre prénom et votre nom ;
2. Vos coordonnées ;
3. Le type d'article que vous désirez rédiger (p.ex., de recherche ou clinique) ;
4. Un bref résumé (100 mots) de l'article que vous désirez rédiger.

Une fois cette étape complétée, l'équipe éditoriale vous contactera pour effectuer un suivi quant à votre intérêt à soumettre un article.

Vous pouvez, entretemps, commencer la rédaction de votre article selon les normes de présentation qui se trouvent aux pages suivantes.

## PROCESSUS DE RÉVISION PAR LES PAIRS

Tous les articles cliniques et de recherche seront soumis à un processus de révision par les pairs. Ceci signifie que chaque article sera révisé anonymement par deux réviseur.es indépendants. Les réviseur.es se prononceront sur le style et la structure de l'article, la validité clinique, la rigueur scientifique, ainsi que la pertinence pour le lectorat de la revue *Soins d'urgence*. Les articles seront également révisés par le comité éditorial. Par la suite, les commentaires seront transmis aux auteur.trices de façon à ce que les modifications nécessaires soient apportées afin que l'article soit accepté pour publication.

## NORMES DE PRÉSENTATION DE L'ARTICLE

### PAGE TITRE

- Le titre de l'article ;
- Le nom et le prénom de chaque auteur.trice dans l'ordre dans lequel ils apparaîtront lors de la publication du manuscrit ;
- Le dernier diplôme obtenu, le titre professionnel/rôle (infirmier.ère, professeur.e, conseiller.ère, etc.) et l'affiliation professionnelle (nom de l'université et/ou de l'établissement) pour chaque auteur.trice.

#### Par exemple :

Prénom Nom, inf., Ph. D.  
Professeure agrégée  
Nom de l'établissement (p. ex., CISSS, CIUSSS, hôpital, université, etc.)

Prénom Nom, inf., M. Sc., IPSPL  
Clinique X  
Nom de l'établissement (p. ex., CISSS, CIUSSS, hôpital, université, etc.)

Prénom Nom, inf., M. Sc.,  
Conseillère cadre en soins infirmiers, direction des soins infirmiers  
Nom de l'établissement (p. ex., CISSS, CIUSSS, hôpital, université, etc.)

- Les coordonnées complètes de l'auteur.trice auquel adresser toute correspondance (principalement numéro de téléphone et adresse électronique) ;
- L'aide financière reçue (si aucun soutien financier, veuillez simplement mentionner « les auteur.trices n'ont reçu aucun soutien financier pour la rédaction et la publication de cet article »).
- Les conflits d'intérêts (si aucun conflit d'intérêt, veuillez simplement mentionner « les auteur.trices déclarent ne posséder aucun conflit d'intérêt »)
- Les remerciements, si applicables.

## RÉSUMÉ

Chaque article proposé doit être accompagné par un résumé qui représente suffisamment le corps de l'article, incluant, s'il y a lieu, la problématique, le but, l'objectif, la méthodologie, les résultats et la conclusion. Le résumé ne devra pas dépasser **150 mots**.

## TITRE

Chaque article proposé doit avoir un titre qui représente bien le corps de l'article. Il est recommandé d'inclure dans le titre le contexte de soins, la population touchée et la problématique clinique. Le titre ne devra pas dépasser **15 mots**. Le comité éditorial se réserve le droit de changer le titre de l'article.

## TEXTE

Le texte doit être à double interligne avec une police de type Arial 11 ou Times New Roman 12. La pagination et l'utilisation de marges de 2,5 cm de chaque côté sont requises. Les manuscrits devront être rédigés à travers un logiciel de traitement de texte, tel que Microsoft Word.

Si vous utilisez des abréviations dans le corps du texte, veuillez les écrire au long lors de la première mention et utiliser par la suite l'abréviation. Par exemple : Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec (AIUQ).

## CONSIDÉRATIONS LINGUISTIQUES

- Les termes « patient », « usager » ou « client » sont à éviter. Veuillez privilégier les formules suivantes : « la personne », « la personne soignée », « la personne atteinte d'un infarctus du myocarde », « l'adulte », « l'aîné », « l'enfant », etc.
- La revue *Soins d'urgence* tend vers l'**écriture inclusive**. En ce sens, veuillez utiliser des formulations neutres et des formules englobantes, tel qu'en utilisant des noms collectifs. Par exemple, l'utilisation de la formule « personnel infirmier » est à privilégier au terme « infirmières ».
- Autrement, veuillez utiliser le point « . » en présence d'un groupe mixte. Par exemple : « les infirmier.ères ... » ou « les étudiant.es ... ».
- Pour plus d'informations sur l'écriture inclusive, vous pouvez consulter les ressources suivantes : [Guide de communication inclusive](#) (Université du Québec) ou [Guide de rédaction inclusive](#) (Institut national de recherche scientifique)

## RÉFÉRENCES

Il n'y a pas de nombre maximal de références pour autant que les références soient utilisées judicieusement dans l'article.

Les références doivent être présentées selon les critères suivants :

- Numérotter les références selon l'ordre de mention dans le texte et les identifier dans le texte en chiffres arabes entre parenthèses comme suit : (1).
- Lorsqu'une référence est insérée dans le texte, elle doit être incorporée à la fin de la phrase avant le point (2).
- Lorsque plusieurs références sont nécessaires au même endroit, elles sont intégrées

dans la même parenthèse. Par exemple, si l'on fait référence aux articles 3, 4, 5 et 6, la numérotation entre parenthèses ira comme suit : (3–6). En revanche, si l'on fait référence aux articles 3, 6 et 7 (donc qui ne se suivent pas), la numérotation entre parenthèses ira comme suit : (3,6,7).

- Lorsqu'un document est cité plus d'une fois, il garde le même numéro tout au long du texte.
- Pour les tableaux/figures, veuillez présenter la ou les références directement sous les tableaux/figures comme suit : Source(s) : (numéro de la ou des références).

Veuillez suivre les consignes suivantes pour formater vos références :

- **Article de revue/périodique** : noms des auteur·trice·s avec initiales de leur prénom. Titre complet de l'article. Titre abrégé de la revue. Année de publication; Volume(Numéro) : pages. doi:

*Exemple*: Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. N Engl J Med. 2002;347(4):284–7. doi: 10.1056/NEJMsb020632.

- **Livres** : Noms d'auteur·trice·s avec initiales de leur prénom. Titre du livre. Numéro de l'édition.Ville (Code de pays) : Maison d'édition ; Année de publication.

*Exemple* : Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. Medical microbiology. 4e éd. St. Louis (MO): Mosby; 2002.

- **Chapitre de livre** : Noms d'auteur·trice·s avec initiales de leur prénom. Titre du chapitre. Dans: Noms des rédacteur·trice·s. Titre du livre. Numéro de l'édition. Ville (Code de pays) : Maison d'édition; Année de publication. p. première et dernière page du chapitre.

*Exemple* : Barletta JF, Wilt JL. Cardiac Arrest. Dans: DiPiro JT, Talbert RL, Yee GC, Matzke GR, Wells BG, Posey LM, et al., rédacteurs. Pharmacotherapy: a pathophysiologic approach. 8e éd. New York: McGraw-Hill; 2011. p. 83–100.

- **Site web** : Nom des auteur·trice·s avec initiales de leur prénom ou nom de l'organisme. Titre du site web. Maison d'édition; Année de publication. URL

*Exemple* : Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS). Covid-19 usage optimal du remdésivir. Gouvernement du Québec; 2020. [https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/COVID-19/COVID\\_19\\_Usage-optimal-Remdesivir.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/COVID-19/COVID_19_Usage-optimal-Remdesivir.pdf)

**À noter que les références doivent être exemptes de caractères gras ou italiques.**

Pour plus d'information, veuillez vous référer au guide de l'Université de Montréal à cet effet à la section « Vancouver » :

<https://bib.umontreal.ca/citer/styles- bibliographiques/vancouver?tab=1004>

L'utilisation d'un logiciel de gestion des références (p. ex., Endnote ou Mendeley) est fortement recommandée.

## **TABLEAUX, FIGURES, ILLUSTRATIONS ET PHOTOS**

Vous pouvez insérer un maximum de cinq figures et/ou tableaux dans l'article. Les figures, les tableaux et les illustrations sont appelés directement dans le texte (p. ex., voir Tableau 1). D'ailleurs, à l'endroit où vous désirez retrouver votre tableau/figure/illustration, veuillez inscrire directement dans le texte la mention suivante : [insérer Tableau 1 ici].

Présenter vos tableaux, figures ou illustrations sur une page distincte à la fin de l'article. Ceux-ci doivent être numérotés par ordre d'apparition dans le texte. De plus, chaque tableau comporte un titre et chaque figure/illustration comporte une courte explication et un copyright (© prénom + nom du détenteur des droits de la figure ou de la photo).

Des photos peuvent être jointes au texte. Cependant, il faut nous faire parvenir le nom et les coordonnées du photographe et des personnes photographiées ainsi qu'une autorisation de publication signée par les personnes y figurant. Le comité éditorial se réserve le droit de refuser les photos.

À noter que lors de la mise en page de l'article, l'équipe éditoriale se réserve le droit de déterminer l'emplacement final des tableaux, des figures, des illustrations et des photos.

## **DROITS D'AUTEURS**

S'inscrivant dans le mouvement pour le libre accès à la documentation scientifique, *Soins d'urgence* est diffusée en accès libre sur la plateforme Érudit, ainsi que sur le site internet de l'AIUQ, et ce, sous licence [Creative Commons Attribution 4.0 International](#). Cette licence permet à quiconque de reproduire, distribuer et diffuser les textes, à la condition d'en mentionner les auteurs et de faire référence, par un hyperlien si possible, à la publication originale.

Les auteur.trices conservent leurs pleins droits d'auteurs sur leurs textes; ils peuvent donc les diffuser à leur convenance, sous réserve de la clause de la [Convention relative à la publication](#) qui interdit la soumission concurrente à une autre revue.

Lors de l'acceptation de votre article, une convention relative à la publication vous sera envoyée et devra être signée par le premier auteur.