



Instituts de recherche  
en santé du Canada

Canadian Institutes  
of Health Research



Établir les fondations de la vie

RAPPORT ANNUEL 2005 • 2006

**IDSEA**

Institut du développement et de la santé  
des enfants et des adolescents



IRSC CIHR

Canada

## Table des matières

01	Message du président	1
02	Message du directeur scientifique	2
03	Recherche exceptionnelle	3
04	Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs	5
05	Mise en pratique des résultats de la recherche en santé	7
06	Partenaires efficaces et participation du public	8
07	Excellence organisationnelle	10
08	Subvention d'appui à l'Institut	12
09	Investissements dans les initiatives stratégiques	13
10	Équipe de gestion de l'IDSEA	14

Pour plus d'information, veuillez contacter :

**IRSC - Institut du développement et de la santé  
des enfants et des adolescents**

L'HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS

Les Tourelles T - 118

2300, rue Tupper

Montréal (Québec) H3H 1P3

Tél. : (514) 412-4414

Télec. : (514) 412-4253

IHD CYH-IDSEA@irsc-cihr.gc.ca

ISBN 0-9780538-3-4



## 01 Message du président



**Dr Alan Bernstein, O.C., MSRC**  
Président des Instituts  
de recherche en santé du Canada

Je suis ravi de constater que l'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents (IDSEA) des IRSC continue de privilégier les appels de demandes (ADD) multidisciplinaires de grande envergure, comme le démontre le lancement de son étude de cohorte de grossesses/naissances sur le rôle de la qualité de l'air intérieur, des gènes et des interactions gènes-environnement dans l'étiologie de l'asthme et des allergies chez les jeunes enfants. La taille et la diversité du groupe de partenaires associé à cette initiative, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur des IRSC, et la participation d'organismes de réglementation gouvernementaux nous donnent l'assurance que les résultats de l'étude auront un impact aux plus hauts échelons décisionnels sur un enjeu de santé crucial pour les Canadiens : la qualité de l'air dans nos maisons et ses effets sur la santé de nos enfants. Par le biais de son directeur scientifique, le Dr Michael Kramer, l'IDSEA a également contribué à la planification de l'Initiative sur la santé des Canadiens à tous les stades de la vie, une étude de cohorte multi-générationnelle sur la santé reproductive et infantile, le cancer et le vieillissement en santé. Enfin, l'IDSEA demeure actif sur la scène internationale en stimulant le financement de la recherche concertée et la formation des chercheurs avec les États-Unis, le Japon, la Chine et le Mexique. Je félicite le Dr Kramer, l'équipe compétente de l'Institut à Montréal et à Ottawa, ainsi que le conseil consultatif de l'IDSEA pour leur créativité et leur énergie dans la conception de projets de recherche susceptibles d'améliorer la santé des mères et des enfants du monde entier.



**Dr Michael S. Kramer**  
Directeur scientifique de l'IDSEA

## 02 **Message du directeur scientifique**

En 2005-2006, l'IDSEA a accordé trois importantes subventions multidisciplinaires à la suite du second lancement de notre ADD «Grossesse en santé». Nous avons également lancé notre ADD le plus ambitieux à ce jour : une étude de cohorte de grossesses/naissances sur le rôle de la qualité de l'air intérieur, des gènes et de leurs interactions dans l'étiologie de l'asthme et des allergies chez les jeunes enfants. Ce projet regroupe une équipe nombreuse et polyvalente de partenaires financiers et scientifiques des IRSC et de l'extérieur. À notre connaissance, il s'agit de l'investissement unique le plus élevé des IRSC dans la recherche sur la santé et l'environnement. L'Institut a continué d'appuyer les nouveaux chercheurs en leur offrant des subventions de fonctionnement par le biais du programme pour chercheurs en début de carrière, en partenariat avec la SickKids Foundation, et par le financement de 10 demandes de bourses de démarrage soumises dans le cadre des concours ouverts des IRSC. L'IDSEA a également organisé deux ateliers d'été conjointement avec le National Institute of Child Health and Human Development : l'un en pharmacologie materno-foetale et l'autre en épidémiologie reproductive et périnatale. Les deux ateliers ont connu un succès retentissant, permettant à des stagiaires en recherche et à de jeunes professeurs canadiens, américains et étrangers de développer leurs compétences dans ces domaines.

L'année 2005-2006 a aussi été marquée par deux activités importantes et inter-reliées : un examen externe et une évaluation des IRSC (y compris des 13 instituts) et un processus de planification stratégique centré sur l'IDSEA établissant la voie à suivre pour les cinq prochaines années. Ces deux activités nous ont permis de recueillir de précieux commentaires sur les forces et les faiblesses de l'Institut durant ses cinq premières années et nous ont aidé à revoir nos objectifs et nos priorités stratégiques pour les années à venir. L'évaluation a été réalisée à partir de données d'entrevues et de sondages obtenues par un consultant engagé par les IRSC, ainsi que sur la base des observations d'un prestigieux comité d'examen international. Le processus de planification stratégique a reçu l'appui d'un consultant externe, Jacques Larivière, qui, en collaboration avec Anne-Cécile Desfaits, a organisé des entrevues individuelles et des groupes de discussion dans tout le pays au printemps, à l'été et à l'automne 2005. Cela a été suivi d'une séance de réflexion stratégique avec le conseil consultatif de l'Institut (CCI) et nos intervenants en octobre, pour aboutir à la publication de notre plan stratégique quinquennal en mars 2006. Malgré un contexte financier plutôt incertain, nous entrevoyons les cinq prochaines années avec optimisme et confiance en notre capacité de réaliser des recherches utiles et innovatrices qui permettront d'améliorer la santé des mères et des enfants au Canada et dans le monde entier.

# 03 Recherche exceptionnelle

L'IDSEA favorise et appuie la création et l'application des connaissances qui contribuent à l'amélioration de la santé des enfants, des jeunes et des mères, au Canada et partout dans le monde.

## GROSSESSE EN SANTÉ

En 2002, l'IDSEA a lancé un premier ADD intitulé « Une grossesse en santé pour de grands débuts dans la vie » afin d'appuyer un programme de recherche multidisciplinaire sur les déterminants, les mécanismes et les traitements des troubles de la croissance fœtale ou de la prématurité et sur leur impact sur la santé et les soins de santé dispensés aux mères, aux enfants et aux adultes. Suite à un manque d'intégration des quatre thèmes de recherche dans les projets proposés, une seule demande fut financée dans le cadre de cette initiative. En juin 2004, l'IDSEA lança alors un second ADD intitulé « Une grossesse en santé » et cette fois, trois projets furent acceptés pour financement en octobre 2005 (voir tableau ci-bas), pour un total de cinq millions de dollars sur cinq ans.

### CHERCHEUR PRINCIPAL DÉSIGNÉ

### TITRE DE LA SUBVENTION

<b>Jean-Claude Forest</b> Université Laval	Troubles au cours de la grossesse et impact sur le développement et le bien-être de l'enfant : considérations maternelles, placentaires et fœtales
<b>William D. Fraser</b> Hôpital Ste-Justine (Montréal)	Recherche materno-infantile sur le stress oxydatif (étude MIROS) : Effets et mécanismes des anti-oxydants pour une grossesse en santé
<b>Victor Han</b> University of Western Ontario	Restriction de croissance fœtale : mécanismes et résultats

## RECHERCHE EN ÉTHIQUE

En collaboration avec le Bureau de l'éthique des IRSC, l'IDSEA a lancé, en décembre 2004, un ADD intitulé « Recherches empiriques et conceptuelles au sujet de questions d'ordre éthique, juridique et social dans des études auxquelles participent des femmes enceintes et des enfants ». L'objectif de cet ADD est de mieux comprendre les pratiques actuelles des travaux de recherche auxquels participent des femmes enceintes et des enfants. Cet ADD devrait également permettre d'établir un cadre normatif afin de mieux protéger les femmes enceintes et les enfants qui participent à la recherche, et plus particulièrement dans le cas d'études longitudinales. En octobre 2005, un projet a été accepté pour financement. La Dre Roberta L. Woodgate a reçu une subvention d'environ 93 511 \$ par an, pendant trois ans, pour son projet : « Perceptions et évaluation des risques lors de l'implication des enfants en recherche : perspectives des membres des comités d'éthique pour la recherche, des chercheurs en santé infantile et des parents. »

## GÈNES ET EXPOSITIONS À L'AIR INTÉRIEUR DANS L'ÉTILOGIE DE L'ASTHME ET DES ALLERGIES CHEZ LES JEUNES ENFANTS

En Amérique du Nord, l'incidence de l'asthme, de l'eczéma atopique et de la rhinite allergique chez les enfants s'est accrue de façon évidente depuis les deux dernières décennies. Le fardeau des soins de santé associés est énorme. En juin 2005, l'Institut et de nombreux partenaires (voir la liste dans la section partenariats) ont lancé un ADD pour une étude de cohorte de grossesses/naissances dans le but de faire progresser les connaissances sur l'étiologie de l'asthme et des allergies chez les jeunes enfants, et particulièrement sur le rôle de l'environnement intérieur, des gènes et des interactions des gènes avec l'air intérieur et d'autres expositions de l'environnement. Cet investissement ciblé devrait apporter de nouvelles pistes sur les causes de ces maladies courantes chez les enfants; sur l'élaboration et la mise à l'essai d'interventions préventives; sur la mise en place de nouvelles lignes directrices concernant l'entretien, la rénovation et la construction d'habitations; et sur la conception de systèmes de ventilation et de chauffage pour les habitations et les garderies pour les nourrissons et les jeunes enfants. Le montant total consacré à cette initiative stratégique est de l'ordre de 12 millions sur six ans. Les résultats de cette compétition seront disponibles en décembre 2006 et le financement commencera en 2007.

A close-up, black and white photograph of a person's eye, looking slightly to the right. The eye is the central focus, with the surrounding skin and hair softly blurred. The lighting is natural, highlighting the texture of the eyelashes and the iris.

### AUTRES INITIATIVES STRATÉGIQUES DES INSTITUTS DES IRSC

En 2005-06, l'IDSEA a cofinancé des subventions de recherche, une équipe en voie de formation (EVF) et une équipe interdisciplinaire de renforcement des capacités (EIRC) dans des domaines stratégiques d'importance, par le biais d'ADD et d'Annonces de priorités (AP) menés par d'autres Instituts. Ainsi l'IDSEA a cofinancé :

- des subventions de recherche pour les ADD « Médecine génomique et développement humain » (Institut de génétique, IG); « Pour l'amélioration de la qualité de la vie par la prévention des blessures, les soins actifs et la réadaptation » (Institut des services et des politiques de la santé, ISPS et Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite, IALA); « Recherche sur les dépendances » (Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies, INSMT); « L'obésité chez les enfants » (Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète, INMD) et « Méthodes et outils de recherche sur la santé publique et la santé des populations » (Institut de la santé publique et des populations, ISPP)
- une subvention de recherche pour l'AP intitulée « Réduire les disparités sur le plan de la santé » (Institut de la santé des femmes et des hommes, ISFH)
- une EVF dans le cadre de l'ADD sur les soins palliatifs et les soins de fin de vie (Institut du cancer, IC)
- une EIRC pour l'ADD sur la réduction des disparités sur le plan de la santé (ISFH)

### INITIATIVES EN COURS

En 2005-06, l'IDSEA a assuré le financement continu de différentes subventions stratégiques interdisciplinaires provenant d'anciens ADD : trois subventions pour notre ADD sur la « Santé des gamètes et des embryons », pour un total de 1 698 290 \$; une subvention pour notre premier ADD sur « Une grossesse en santé » pour un total de 650 000 \$ et trois subventions pour notre ADD intitulé « Trajectoires de développement saines. »

En partenariat avec plusieurs autres instituts des IRSC, l'IDSEA a également financé dix EVF portant sur plusieurs aspects du mandat de l'Institut, pour un total de 674 368 \$.

# 04 Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs

Ces dernières années, l'IDSEA a développé et offert de nouvelles opportunités de financement et de nouvelles initiatives dans le but de bâtir la capacité de recherche et de renforcer la recherche dans le domaine de la santé reproductive et infantile. En 2005-06, l'Institut a mis l'accent sur l'appui des nouveaux chercheurs et des stagiaires de recherche.

## SUBVENTIONS DE DÉMARRAGE POUR LES NOUVEAUX CHERCHEURS

Depuis mars 2003, l'IDSEA a attribué, dans le cadre de l'AP des IRSC, 26 subventions de démarrage à des nouveaux chercheurs affiliés à l'Institut. L'objectif de ces AP est de renforcer la recherche liée au mandat de l'Institut en augmentant la capacité de recherche. Cet investissement ciblé devrait permettre d'augmenter le taux de succès des nouveaux chercheurs dans le cadre des futurs concours ouverts des IRSC ou des concours des autres agences de financement. En 2005-06, dix nouvelles subventions de démarrage ont été accordées, pour un montant total de 862 887 \$ (voir tableau ci-dessous). Les demandes de ces chercheurs ont été hautement cotées lors des concours ouverts de subventions des IRSC de mars et de septembre 2005, mais n'ont pas atteint le seuil de financement. Les critères pour « nouveaux » chercheurs incluent un critère basé sur le nombre d'années depuis la fin de la formation en recherche (moins de six ans) et un second critère qui exclut les chercheurs qui ont déjà eu un statut de chercheur principal sur une ou plusieurs subventions de fonctionnement des IRSC.

5

### CONCOURS OUVERT DE MARS 2005

CHERCHEUR PRINCIPAL	TITRE DE LA SUBVENTION
<b>Brenda L. Banwell</b> Hospital for Sick Children (Toronto)	Impact de la sclérose en plaques sur la myéline et l'intégrité neuronale chez les enfants
<b>Magdalena Janus</b> McMaster University	Ajustements scolaires précoces pour les enfants ayant des besoins spéciaux : le processus de transition à l'école affecte-t-il le résultat?
<b>Stefan Parent</b> Hôpital Sainte-Justine (Montréal)	Analyse des mesures pelviennes et vertébrales tridimensionnelles locales comme facteurs de prédiction pour la progression de la déformation de la colonne vertébrale dans la scoliose idiopathique de l'adolescent
<b>Richard B. Thompson</b> University of Alberta	Développement de la résonance magnétique pour l'imagerie cardiovasculaire pédiatrique
<b>Yang Yang</b> University of Calgary	Régulation des maladies auto-immunes par modulation immunitaire associée à la grossesse

### CONCOURS OUVERT DE SEPTEMBRE 2005

CHERCHEUR PRINCIPAL	TITRE DE LA SUBVENTION
<b>Andy V. Babwah*</b> University of Western Ontario	Régulation de l'activité de la GnRH-RI pendant la placentation chez la femme
<b>Anick Bérard</b> Hôpital Sainte-Justine (Montréal)	Effet de l'interruption de l'utilisation d'antidépresseurs sur le comportement maternel pendant la grossesse et sur le développement comportemental et cognitif des enfants
<b>Loydie A. Jerome-Majewska</b> L'Hôpital de Montréal pour enfants	Déterminants moléculaires du développement placentaire chez la souris (Centre de recherche de l'Hôpital pour enfants de Montréal)
<b>Melissa Mann*</b> University of Western Ontario	Analyse moléculaire du maintien de l'empreinte génomique pendant l'embryogenèse
<b>Sébastien Michaud</b> Centre hospitalier de l'Université Laval	Contribution de la sumoylation à la myogenèse

\* Ces financements débiteront dans l'année fiscale 2006-2007.



### RÉUNION DES NOUVEAUX CHERCHEURS PRINCIPAUX

En partenariat avec l'Institut de génétique, l'IDSEA a organisé en novembre 2005 une réunion de nouveaux chercheurs principaux. Cet événement s'adressait aux nouveaux membres du corps professoral (toujours dans leurs quatre premières années) des universités canadiennes, y compris les chercheurs et les chercheurs cliniciens dans les domaines de la santé reproductive, de la santé infantile et de la génétique. Environ 100 nouveaux chercheurs principaux de tout le pays ont été invités à rencontrer leurs pairs. L'objectif de la réunion était de favoriser le développement professionnel de ces nouveaux chercheurs en santé en encourageant l'établissement de réseaux de pairs. De plus, une partie importante de la réunion était consacrée au mentorat par le biais de présentations formelles et de discussions informelles. Des séances de formation portant sur la rédaction de demandes de subvention et d'articles, sur la direction d'un laboratoire et sur l'interaction avec le personnel de laboratoire ont également été présentées. Cette réunion était également une opportunité pour les échanges entre les nouveaux chercheurs, les mentors et les équipes des deux instituts.

### INSTITUTS D'ÉTÉ DE L'IDSEA ET DU NICHD

L'IDSEA et le NICHD ont organisé leurs premiers ateliers d'été annuels au mois de juillet 2005. L'atelier d'été en épidémiologie reproductive et périnatale a eu lieu à Woods Hole (Massachusetts). Pendant cette semaine, 20 étudiants au doctorat en épidémiologie du Canada, des États-Unis et de l'étranger, avec un intérêt particulier pour l'épidémiologie reproductive et périnatale ont profité de présentations très interactives, de discussions méthodologiques et de débats avec des professeurs des deux pays.

L'atelier d'été en pharmacologie materno-foetale s'est déroulé au Québec, à Gray Rocks. Le groupe était constitué d'étudiants gradués, de stagiaires de recherche et de professeurs qui planifient ou ont commencé une carrière en recherche qui implique l'utilisation de médicaments pendant la grossesse et la période néonatale. Les participants ont interagi avec des professeurs canadiens et américains sur des sujets de fond et le développement de protocoles de recherche sur des sujets très divers comme la pharmacocinétique, le diabète gestationnel, les drogues dans le lait maternel, le traitement tocolytique, l'utilisation de drogues illicites et traitement des nausées et des vomissements pendant la grossesse.

### COFINANCEMENT DE BOURSES DE FORMATION AVEC LES AUTRES INSTITUTS DES IRSC

Au cours de cette dernière année, l'IDSEA a cofinancé des bourses de formation par le biais d'ADD et d'AP menés par d'autres instituts. En 2005-06, l'IDSEA a participé au financement de bourses post-doctorales dans le cadre de l'AP en santé mondiale (ISPP et l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, IMII) et de celui sur les « Disparités sur le plan de la santé », et de bourses de formation pour les étudiants au doctorat dans le cadre de l'ADD intitulé : « Cibler l'obésité » (INMD).

### INITIATIVES EN COURS

L'Institut a assuré le financement continu (1 022 354 \$ en 2005 2006) de 11 Initiatives stratégiques pour la formation en recherche dans le domaine de la santé qui sont reliées au mandat de l'IDSEA.

L'Institut a également poursuivi sa collaboration avec la SickKids Foundation (anciennement appelée Hospital for Sick Children Foundation) dans le cadre du Programme de subventions pour nouveaux chercheurs. Les subventions sont d'une durée de deux ans et le programme a pour but d'augmenter la capacité de recherche parmi les nouveaux chercheurs en santé infantile afin de leur permettre d'être plus compétitifs dans les futures demandes de subventions des IRSC ou des autres agences de financement. En 2005-2006, l'IDSEA et la SickKids Foundation ont cofinancé 15 projets du genre dans tout le Canada pour un montant total de 1 930 553 \$ sur 2 ans.

# 05 Mise en pratique des résultats de la recherche en santé

L'application des connaissances est un aspect très important du mandat de l'IDSEA. En 2005-06, l'Institut a redoublé d'efforts afin de faciliter l'échange de connaissances entre les chercheurs et les utilisateurs de la recherche à toutes les étapes du cycle de recherche et d'appuyer la mise en application des résultats de la recherche pour améliorer les produits, les pratiques, les services, les comportements et les politiques de santé.

## COLLABORATION COCHRANE

L'IDSEA, en partenariat avec la Direction de l'application des connaissances des IRSC et d'autres partenaires ont accordé un financement à long terme (7,8 millions de dollars pendant cinq ans) au Réseau-centre canadien Cochrane (<http://www.cochrane.uottawa.ca>) et au centre sur la santé infantile de la Collaboration basée au Canada. La collaboration Cochrane est une organisation internationale indépendante à but non lucratif, vouée à la diffusion de renseignements précis et d'actualité sur les effets des interventions en matière de soins de santé. L'organisation produit et diffuse des revues systématiques de ces interventions et fait la promotion de la recherche de données probantes sous forme d'essais cliniques. Le plus important produit de la Collaboration Cochrane est la base de données Cochrane des revues systématiques (« Cochrane Database of Systematic Reviews »), qui est publiée chaque trimestre dans la bibliothèque Cochrane. Ces revues systématiques sont reconnues internationalement comme un important outil d'échange de connaissances.

## PROGRAMME D'ATELIERS DE L'IDSEA

Grâce à son programme de financement d'ateliers, l'IDSEA a financé sept ateliers multidisciplinaires et trans-sectoriels portant sur les priorités de recherche de l'IDSEA, pour un total de 70 000 \$ en 2005-06 (voir tableau ci-bas).

### CONCOURS DE SEPTEMBRE 2005 ET DE MARS 2006

CHERCHEUR PRINCIPAL	TITRE DE L'ATELIER	DATE ET LIEU
<b>Uma Athale</b> McMaster University	Réduire l'écart : détection précoce et soins complets des patients atteints d'anémie falciforme en Zambie et au Kenya	Les 7-8 décembre 2005 Hamilton, ON
<b>Debra Cameron</b> University of Toronto	Recherche en réhabilitation - C'est à nous de bouger ("It's our Move 2006")	Les 20-21 avril 2006 Toronto, ON
<b>Aurore Côté</b> L'Hôpital de Montréal pour enfants	Réduire l'écart entre les soins pédiatriques et les soins chez les adultes	Le 11 octobre 2006 Montréal, QC
<b>Laurette Dubé</b> Université McGill	Séance de remue-méninges : Accélérer la prévention de l'obésité infantile dans le monde - Inventer un plan sociétal qui fonctionne	Les 26-27 octobre 2006 Montréal, QC
<b>Juan Little</b> Université d'Ottawa	Étiologie et prise en charge de la fissure labiopalatine	Les 1-2 octobre 2006 Ottawa, ON
<b>Anton Miller</b> University of British Columbia	Temps d'attente et services de réadaptation et d'aide au développement de l'enfant : un atelier interdisciplinaire et intersectoriel pour répondre aux défis et aux opportunités dans la recherche et l'amélioration de la qualité des temps d'attente ainsi que des listes d'attente	Les 24-25 août 2006 Vancouver, BC
<b>Harold Siden</b> University of British Columbia	La nutrition en fin de vie dans une population pédiatrique	Les 24-25 février 2006 Vancouver, BC

# 06 Partenaires efficaces et participation du public

**Le partenariat est essentiel comme levier de financement pour appuyer la création et l'application des connaissances dans le domaine de la santé reproductive et infantile. En 2005-06, l'IDSEA a augmenté ses efforts pour identifier des nouveaux partenaires au Canada et à l'étranger. L'Institut a également consolidé les partenariats existants, en particulier ceux avec les autres instituts des IRSC, la SickKids Foundation et le NICHD. En 2005-06, nos partenaires ont également activement participé à l'évaluation de l'Institut et au développement du nouveau plan stratégique de l'IDSEA (voir la section sur l'excellence organisationnelle).**

## **PARTENARIATS AVEC LES AUTRES INSTITUTS DES IRSC**

En 2005-06, l'IDSEA a établi des partenariats avec un grand nombre des instituts des IRSC afin de financer des subventions de recherche et des bourses salariales. Ces initiatives incluent :

- Soins palliatifs et soins de fin de vie (IC)
- Médecine génomique et développement humain (IG)
- Pour l'amélioration de la qualité de la vie par la prévention des blessures, les soins actifs et la réadaptation (ISPS et IALA)
- L'obésité chez les enfants (INMD)
- Cibler l'obésité (INMD)
- Thérapie génique pour les maladies neurologiques (INSMT)
- Recherche sur les dépendances (INSMT)
- Réduire les disparités sur le plan de la santé (ISFH)
- Santé mondiale (ISPP et IMII)
- Méthodes et outils de recherche sur la santé publique et la santé des populations (ISPP)

## **PARTENARIATS AVEC DES ORGANISATIONS NATIONALES**

En juin 2005, l'IDSEA a lancé son plus important ADD à ce jour. Le but de cet ADD est de faire avancer la recherche sur l'influence des environnements intérieurs sur le développement de l'asthme et des allergies chez les jeunes enfants et sur l'interaction de ces environnements avec les facteurs génétiques. Au cours de cette année, l'IDSEA a développé un consortium unique de partenaires dans le cadre de cette initiative :

- le réseau de centres d'excellence AllerGen
- la Société canadienne d'hypothèques et de logement
- l'ISFH, l'IG, l'IMII et l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire (ISCR) des IRSC
- Environnement Canada
- Santé Canada
- le Partenariat pour des environnements intérieurs sains
- le Conseil national de recherches du Canada
- Ressources naturelles Canada

En 2005-06, l'IDSEA a également établi un partenariat avec le Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada (CRSNG) afin de financer une des 17 demandes qui ont été approuvées pour financement dans le cadre du concours de subventions de projets de recherche concertée sur la santé de 2005. La Dre Susan Scollie a reçu une subvention de trois ans pour son projet intitulé « Évaluation des prothèses auditives à compression de fréquence pour les enfants. »

## **L'INITIATIVE SUR LA SANTÉ DES CANADIENS À TOUS LES STADES DE LA VIE (ISCSV)**

En partenariat avec l'IG, l'ISPP, l'IC et l'Institut du vieillissement (IV), l'IDSEA s'est activement impliqué dans la planification de l'ISCSV, une étude de cohorte multigénérationnelle sur la santé infantile, le vieillissement en santé et le cancer. Un comité d'experts internationaux et de chercheurs canadiens de l'IDSEA et des autres Instituts participants à l'Initiative s'est réuni à Toronto en décembre 2005, afin de déterminer le créneau le plus important, le plus faisable et le plus abordable dans lequel l'ISCSV devrait se positionner.



#### COLLABORATIONS INTERNATIONALES

**JAPON** En collaboration avec la Japan Society for the Promotion of Science (JSPS), l'IDSEA (avec l'INSMT et l'IV) ont déjà lancé deux concours dans le cadre du Programme conjoint de recherche en santé Japon-Canada. Ce programme, mis en place en 2003, a pour but de promouvoir des collaborations de recherche entre les universités ou les organismes de recherche affiliés japonais et canadiens, au moyen de petites subventions de recherche. Dans le dernier concours, quatre demandes ont été approuvées pour financement, et l'une de ces demandes est directement liée au mandat de l'IDSEA. Ainsi, la Dre Allison B. Sekuler de McMaster University et son collaborateur japonais, le Dr Masayoshi Nagai ont reçu une subvention de deux ans pour leur projet intitulé «Reconnaissance des visages chez les individus atteints de troubles du spectre autistique : comprendre les stratégies de traitement et développer des protocoles de formation. »

En janvier 2006, l'IDSEA a également organisé un atelier au cours duquel cinq chercheurs canadiens ont rencontré des chercheurs japonais travaillant dans le même domaine de recherche. De nouvelles collaborations ont vu le jour suite à cet atelier et plusieurs groupes devraient présenter une demande lors du concours 2006 du Programme conjoint de recherche en santé Japon-Canada.

**CHINE** En décembre 2005, une délégation des IRSC composée de directeurs scientifiques de plusieurs instituts (dont l'IDSEA) a rencontré des chercheurs de la Fondation des sciences naturelles de la Chine (FSNC) et d'autres chercheurs des organismes chinois de recherche en santé les plus importants. Un protocole d'entente a été signé entre les IRSC et la FSNC, et un premier concours, dans le cadre du Programme conjoint de recherche en santé Chine-Canada, a été lancé en partenariat avec six Instituts des IRSC. Les résultats de ce concours seront disponibles en octobre 2006.

**MEXIQUE** En collaboration avec l'ISCR et plusieurs organisations mexicaines, l'IDSEA a participé au lancement du Programme conjoint de recherche en santé Mexique-Canada sur la tuberculose. Ce programme a pour but de promouvoir le développement de la recherche concertée multidisciplinaire, multi-institutionnelle et multisectorielle dans le domaine de la tuberculose au Mexique et au Canada. Les premiers projets seront financés en 2006-07.

## 07 Excellence organisationnelle

10

**Au cours de l'année 2005-06, l'IDSEA s'est livré à un exercice de planification et a développé un nouveau plan stratégique pour les cinq prochaines années. Cet exercice de planification a coïncidé avec l'évaluation internationale des IRSC. Nous avons ainsi pu obtenir la rétroaction de notre communauté scientifique et de nos partenaires non seulement sur nos activités passées, nos forces et nos faiblesses mais également sur nos futures activités et nos futures initiatives par le biais de groupes de discussion et d'entrevues aux quatre coins du pays.**

**Avec la mise en place de nos nouveaux objectifs stratégiques et de nos nouvelles priorités de recherche, nous serons en mesure de maintenir l'Institut comme chef de file au Canada dans le financement de la recherche en santé reproductive et infantile.**

### NOUVEAU PLAN STRATÉGIQUE DE L'IDSEA

En septembre 2004, la Direction de l'Institut et les membres du CCI ont décidé qu'un nouveau plan stratégique était nécessaire afin de déterminer les grandes lignes du développement de l'Institut pour les cinq prochaines années. Au début de 2005, l'IDSEA a amorcé un nouveau processus de planification stratégique. Les idées, les opinions et les suggestions des chercheurs, des cliniciens, des responsables des politiques, des partenaires financiers et des autres intervenants ont été rassemblées à partir de 40 entrevues individuelles, cinq groupes de discussion, quelques forums régionaux et une consultation de planification stratégique. Notre nouveau plan stratégique reflète également les connaissances et l'expérience que nous avons acquises au cours de nos cinq premières années. Le plan final a été approuvé pour le CCI en février 2006 et soumis au président des IRSC. Le nouveau plan stratégique a été officiellement lancé le 29 mars, au forum de l'IDSEA organisé à l'University of Saskatchewan. Il est disponible sur le site Internet de l'Institut à : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/8697.html>

### LES ÉVALUATIONS DE L'IDSEA ET DES IRSC

Dans le cadre de l'examen externe des IRSC requis par la Loi sur les IRSC, tous les Instituts ont procédé à une évaluation de mi-parcours de leurs activités et de leurs résultats à la fin du premier cycle de financement en 2005. Un rapport d'évaluation qui souligne les forces et les faiblesses de l'IDSEA a été produit à la fin de 2005. Les évaluations de mi-parcours des Instituts ont été une source importante de renseignements pour l'examen externe des IRSC et des Instituts effectué par un comité d'examen international en février 2006. Le rapport du comité international ainsi que le résumé de l'évaluation de mi-parcours de l'IDSEA sont maintenant publiés sur le site des IRSC à : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/31680.html>

### L'ÉQUIPE DE L'IDSEA

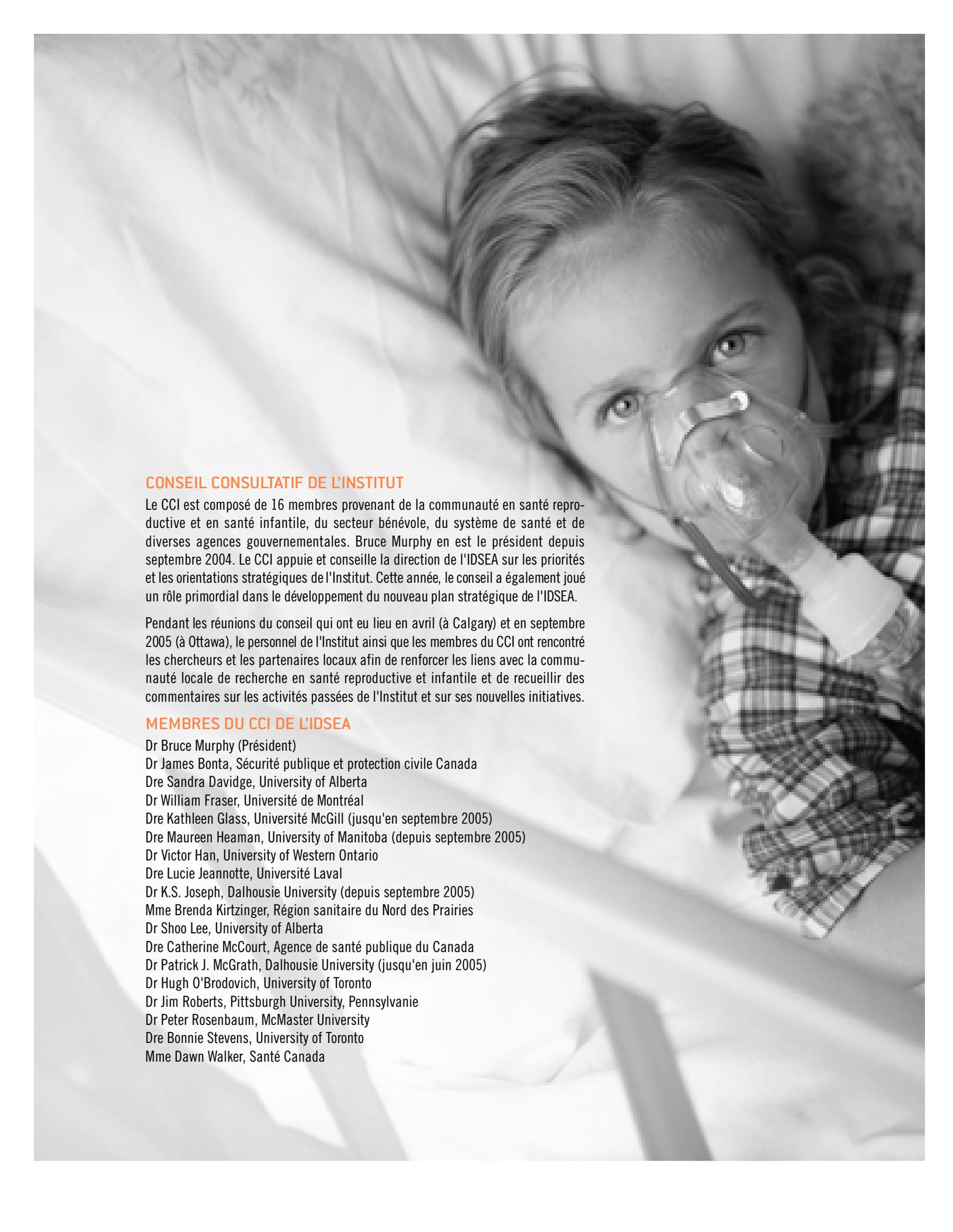
Michael Kramer est le directeur scientifique de l'IDSEA depuis mai 2003. Les bureaux de l'IDSEA sont situés à L'Hôpital pour enfants de Montréal. Comme pour tous les autres Instituts des IRSC, l'équipe de l'Institut est répartie entre les bureaux de Montréal et l'administration centrale des IRSC à Ottawa.

#### MONTRÉAL

Dr Michael Kramer, directeur scientifique  
Dre Anne-Cécile Desfaits, directrice adjointe  
Mme Stella DiPiano, assistante administrative  
Mme Anick Lambert, assistante administrative (depuis septembre 2005)

#### OTTAWA

Mme Louise Poulin, directrice adjointe, partenariats et relations internationales  
Mme Gwendoline Simard, agente de projets, soutien des Instituts (jusqu'en août 2005)



### CONSEIL CONSULTATIF DE L'INSTITUT

Le CCI est composé de 16 membres provenant de la communauté en santé reproductive et en santé infantile, du secteur bénévole, du système de santé et de diverses agences gouvernementales. Bruce Murphy en est le président depuis septembre 2004. Le CCI appuie et conseille la direction de l'IDSEA sur les priorités et les orientations stratégiques de l'Institut. Cette année, le conseil a également joué un rôle primordial dans le développement du nouveau plan stratégique de l'IDSEA.

Pendant les réunions du conseil qui ont eu lieu en avril (à Calgary) et en septembre 2005 (à Ottawa), le personnel de l'Institut ainsi que les membres du CCI ont rencontré les chercheurs et les partenaires locaux afin de renforcer les liens avec la communauté locale de recherche en santé reproductive et infantile et de recueillir des commentaires sur les activités passées de l'Institut et sur ses nouvelles initiatives.

### MEMBRES DU CCI DE L'IDSEA

Dr Bruce Murphy (Président)  
Dr James Bonta, Sécurité publique et protection civile Canada  
Dre Sandra Davidge, University of Alberta  
Dr William Fraser, Université de Montréal  
Dre Kathleen Glass, Université McGill (jusqu'en septembre 2005)  
Dre Maureen Heaman, University of Manitoba (depuis septembre 2005)  
Dr Victor Han, University of Western Ontario  
Dre Lucie Jeannotte, Université Laval  
Dr K.S. Joseph, Dalhousie University (depuis septembre 2005)  
Mme Brenda Kirtzinger, Région sanitaire du Nord des Prairies  
Dr Shoo Lee, University of Alberta  
Dre Catherine McCourt, Agence de santé publique du Canada  
Dr Patrick J. McGrath, Dalhousie University (jusqu'en juin 2005)  
Dr Hugh O'Brodovich, University of Toronto  
Dr Jim Roberts, Pittsburgh University, Pennsylvanie  
Dr Peter Rosenbaum, McMaster University  
Dre Bonnie Stevens, University of Toronto  
Mme Dawn Walker, Santé Canada



# 08 Subvention d'appui à l'Institut

## IDSEA

Institut du développement et de la santé  
des enfants et des adolescents

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2006

**Fonds disponibles**

**1 210 456 \$**

## Dépenses

### DÉVELOPPEMENT DE L'INSTITUT

Conférences, congrès et ateliers	174 538 \$	
Conseil consultatif de l'Institut	50 774	
Services professionnels	91 496	
Frais de déplacement	67 504	<b>384 312 \$</b>

### FONCTIONNEMENT DE L'INSTITUT

Salaires et avantages sociaux	319 424 \$	
Location de bureaux	19 398	
Téléphone et télécommunications	4 433	
Approvisionnement, matériel et autres services	2 614	
Frais de déplacement	71 521	<b>417 390 \$</b>

**Total des dépenses**

**801 701 \$**

**Solde non dépensé\***

**408 755 \$**

\* Note : Le solde non dépensé au 31 mars 2006 est reporté à l'année fiscale suivante.

# 09 Investissements dans les initiatives stratégiques

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2006

CONTRIBUTIONS AUX SUBVENTIONS ET BOURSES

INITIATIVES STRATÉGIQUES	NB	2005•2006	2006•07	2007•08	2008 ET +	TOTAL
Gamètes et embryons en santé	3	1 698 290	1 698 290	1 273 719	-	4 670 299
Grossesse en santé	4	1 411 419	1 590 260	1 640 865	2 380 394	7 022 938
Trajectoires de développement saines	3	714 134	831 345	831 345	1 088 411	3 465 235
QEJS et études chez des femmes enceintes	1	37 564	53 628	54 828	34 514	180 534
Asthme chez l'enfant et environnement intérieur	1	30 000	-	-	-	30 000
Subventions de fonctionnement	9	689 244	94 105	48 153	25 000	856 502
Équipes en voie de formation	10	675 368	656 686	43 010	-	1 374 064
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	7	1 022 354	1 423 139	1 359 864	390 401	4 195 758
Soins palliatifs et soins de fin de vie	1	200 000	200 000	200 000	260 000	860 000
Médecine génomique et dévelop. humain	6	118 874	100 000	200 000	600 000	1 018 874
Amélioration de la qualité de vie	2	99 292	-	-	-	99 292
Cibler l'obésité	1	18 333	18 333	4 383	-	41 049
Obésité chez les enfants	1	99 670	99 255	100 000	-	298 925
Thérapie génique - maladies neurologiques	1	50 000	-	-	-	50 000
Recherche sur les dépendances	1	10 000	100 000	100 000	300 000	510 000
Réduire les disparités sur le plan de la santé	9	22 500	-	-	-	22 500
Bourses de formation en santé mondiale et en disparités sur le plan de la santé	2	30 417	64 583	50 000	51 667	196 667
Méthodes et outils de recherche	4	60 000	-	-	-	60 000
SickKids Foundation	2	100 000	-	-	-	100 000
Initiative CRSNG - IRSC	1	3 287	4 652	3 216	-	11 155
Collaboration Cochrane	1	25 000	50 000	50 000	125 000	250 000
Programme conjoint Japon-Canada	2	60 000	60 000	-	-	120 000
	<b>71</b>	<b>7 174 746 \$</b>	<b>7 044 276 \$</b>	<b>5 959 383 \$</b>	<b>5 255 387 \$</b>	<b>25 433 792 \$</b>

13

\* Note : Les subventions et les bourses relatives à ces programmes ont été approuvées pour un à six ans. Les montants représentent les engagements financiers pour ces programmes pour 2005-06 et les années suivantes. La disponibilité des fonds pour les années futures est conditionnelle à l'approbation des crédits parlementaires par le Parlement.

# 10 Équipe de gestion de l'IDSEA

En date de septembre 2006

14

## MONTRÉAL



**Dr Michael S. Kramer**  
Directeur scientifique



**Anne-Cécile Desfaits, Ph.D.**  
Directrice adjointe



**Stella DiPiano**  
Assistante administrative  
(pour le directeur scientifique)



**Anick Lambert, M.Sc.**  
Agente de projet



**Lindsay Wallace**  
Assistante administrative

## OTTAWA



**Louise Poulin**  
Directrice adjointe  
Partenariats et relations  
internationales



**Lynne Renaud**  
Agente de projets

## IRSC

**Institut du développement et de la santé  
des enfants et des adolescents**

L'Hôpital de Montréal pour enfants  
Les Tourelles, T-118  
2300 rue Tupper, Montréal  
Québec, Canada H3H 1P3

Tél. : (514) 412-4414  
Télec : (514) 412-4253  
Courriel : IHDCYH-IDSEA@cihr-irsc.gc.ca  
www.cihr-irsc.gc.ca