

The Role of Psychology in the "Concussion Crisis"

from page 6

References

- ¹ Steinberg, L. (2015, December 17). Concussion crisis: The race for a solution. *Forbes*. Retrieved from <http://www.forbes.com/sites/leighsteinberg/2015/12/17/concussion-crisis-the-race-for-solution/>
- ² Laskas, J. M. (2015, December 2). The brain that sparked the NFL's concussion crisis. *The Atlantic*. Retrieved from <https://www.theatlantic.com/health/archive/2015/12/the-nfl-players-brain-that-changed-the-history-of-the-concussion/417597/>
- ³ Schretlen, D. J., & Shapiro, A. M. (2003). A quantitative review of the effects of traumatic brain injury on cognitive functioning. *International Review of Psychiatry*, *15*(4), 341–349.
- ⁴ Carroll, L. J., Cassidy, J. D., Peloso, P. M., Borg, J., von Holst, H., Holm, L., ... Pepin, M. (2004). Prognosis for mild traumatic brain injury: results of the WHO Collaborating Centre Task Force on Mild Traumatic Brain Injury. *Journal of Rehabilitation Medicine*, *43* (Suppl), 84–105.
- ⁵ McCrea, M. A. (2008). *Mild traumatic brain injury and postconcussion syndrome: The new evidence base for diagnosis and treatment*. New York, NY: Oxford.
- ⁶ Iverson, G.L., Lange, R.T., Gaetz, M., & Zasler, N. (2012). Mild traumatic brain injury. In N.D. Zasler, D.I. Katz, & R.D. Zafonte (Eds.), *Brain injury medicine: Principles and practice* (2nd ed., pp. 434-469). New York, NY: Demos Medical Publishing.
- ⁷ Richards, P. M. (2009). Mild traumatic brain injury and postconcussion syndrome: The new evidence base for diagnosis and treatment. *Psychological Injury and Law*, *2*(1), 86–88.
- ⁸ Giza, C. C., & Hovda, D. A. (2014). The new neurometabolic cascade of concussion. *Neurosurgery*, *75* Suppl 4, S24-33.
- ⁹ McCrea, M. A. (2008). *Mild traumatic brain injury and postconcussion syndrome: The new evidence base for diagnosis and treatment*. New York, NY: Oxford.
- ¹⁰ Gasquoin, P. G. (2000). Postconcussional symptoms in chronic back pain. *Applied Neuropsychology*, *7*(2), 83–89.
- ¹¹ Lees-Haley, P. R., Fox, D. D., & Courtney, J. C. (2001). A comparison of complaints by mild brain injury claimants and other claimants describing subjective experiences immediately following their injury. *Archives of Clinical Neuropsychology*, *16*(7), 689–695.
- ¹² Asken, B. M., Snyder, A. R., Smith, M. S., Zaremski, J. L., & Bauer, R. M. (2017). Concussion-like symptom reporting in non-concussed adolescent athletes. *The Clinical Neuropsychologist*, *31*(1), 138–153.
- ¹³ Fox D. D., Lees-Haley P. R., Earnest K., Dolezal-Wood S. (1995). Base rates of post-concussive symptoms in HMO patients and controls. *Neuropsychology*, *9*, 606–611.
- ¹⁴ Garden, N., & Sullivan, K. A. (2010). An examination of the base rates of post-concussion symptoms: the influence of demographics and depression. *Applied Neuropsychology*, *17*(1), 1–7.
- ¹⁵ Gouvier, W. D., Uddo-Crane, M., & Brown, L. M. (1988). Base rates of post-concussional symptoms. *Archives of Clinical Neuropsychology*, *3*(3), 273–278.
- ¹⁶ Iverson, G. L., & Lange, R. T. (2003). Examination of "postconcussion-like" symptoms in a healthy sample. *Applied Neuropsychology*, *10*(3), 137–144.
- ¹⁷ McLean Jr, A., Dikmen, S. S., & Temkin, N. R. (1993). Psychosocial recovery after head injury. *Archives of Physical Medicine and*

Rehabilitation, *74*(10), 1041-1046.

- ¹⁸ Wang, Y., Chan, R. C. K., & Deng, Y. (2006). Examination of postconcussion-like symptoms in healthy university students: relationships to subjective and objective neuropsychological function performance. *Archives of Clinical Neuropsychology*, *21*(4), 339–347.
- ¹⁹ McCrea, M., Guskiewicz, K. M., Marshall, S. W., Barr, W., Randolph, C., Cantu, R. C., ... Kelly, J. P. (2003). Acute effects and recovery time following concussion in collegiate football players: the NCAA Concussion Study. *JAMA*, *290*(19), 2556–2563.
- ²⁰ Larrabee, G. J., & Rohling, M. L. (2013). Neuropsychological differential diagnosis of mild traumatic brain injury. *Behavioral Sciences & the Law*, *31*(6), 686–701.
- ²¹ Iverson, G. L. (2005). Outcome from mild traumatic brain injury. *Current Opinion in Psychiatry*, *18*(3), 301–317.

The Role of Neuropsychologists and Psychologists in the Care of Concussion

from page 11

Disclosures and Conflicts of Interest

Brian Brooks receives royalties for tests published by Psychological Assessment Resources, Inc. [Child and Adolescent Memory Profile (ChAMP, Sherman and Brooks, 2015), Memory Validity Profile (MVP, Sherman and Brooks, 2015), and Multidimensional Everyday Memory Ratings for Youth (MEMRY, Sherman and Brooks, 2017)], has previously received in-kind support from another test publisher (CNS Vital Signs), and receives royalties from a book that addresses traumatic brain injury in children [Sherman and Brooks (2012), *Pediatric Forensic Neuropsychology*, New York: Oxford University Press]. Michael Kirkwood receives royalties for books published by Guilford Press and Oxford University Press. Keith Yeates receives royalties for books published by Guilford Press, Cambridge University Press, and Taylor & Francis.

References

- ¹ Broglio, S. P., & Puetz, T. W. (2008). The effect of sport concussion on neurocognitive function, self-report symptoms and postural control: A meta-analysis. *Sports Medicine*, *38*, 53–67. <http://doi.org/10.2165/00007256-200838010-00005>
- ² Belanger, H. G., Curtiss, G., Demery, J. a, Lebowitz, B. K., & Vanderploeg, R. D. (2005). Factors moderating neuropsychological outcomes following mild traumatic brain injury: A meta-analysis. *Journal of the International Neuropsychological Society*, *11*(3), 215–227. <http://doi.org/10.1017/S1355617705050277>
- ³ Belanger, H. G., & Vanderploeg, R. D. (2005). The neuropsychological impact of sports-related concussion: A meta-analysis. *Journal of the International Neuropsychological Society*, *11*, 345–357. <http://doi.org/10.1017/S1355617705050411>
- ⁴ Institute of Medicine (IOM) & National Research Council (NRC) (2014). *Sports-related concussions in youth: Improving the science, changing the culture*. Washington, DC: The National Academies Press.

- ⁵ Barlow, K. M. (2016). Postconcussion Syndrome: A Review. *Journal of Child Neurology*, *31*, 57–67. <http://doi.org/10.1177/0883073814543305>
- ⁶ McCrea, M., Guskiewicz, K., Randolph, C., Barr, W. B., Hammeke, T. a, Marshall, S. W., ... Kelly, J. P. (2013). Incidence, clinical course, and predictors of prolonged recovery time following sport-related concussion in high school and college athletes. *Journal of the International Neuropsychological Society: JINS*, *19*(1), 22–33. <http://doi.org/10.1017/S1355617712000872>
- ⁷ Division 40, APA, 2010; www.apa.org/ed/graduate/specialize/neuro.aspx
- ⁸ MacAllister, W. S., & Vasserman, M. (2015). Ethical considerations in pediatric validity testing. In M. W. Kirkwood (Ed.), *Validity Testing in Child and Adolescent Assessment: Evaluating Exaggeration, Feigning, and Noncredible Effort* (pp. 164–181). New York: The Guilford Press.
- ⁹ Connery, A. K., Peterson, R. L., Baker, D. A., Randolph, C., & Kirkwood, M. W. (2016). The Role of Neuropsychological Evaluation in the Clinical Management of Concussion. *Physical Medicine and Rehabilitation Clinics of North America*, *27*(2), 475–486. <http://doi.org/10.1016/j.pmr.2015.12.001>
- ¹⁰ Kirkwood, M. W., Yeates, K. O., Taylor, H. G., Randolph, C., McCrea, M., & Anderson, V. A. (2008). Management of pediatric mild traumatic brain injury: A neuropsychological review from injury through recovery brain injury. *The Clinical Neuropsychologist*, *22*(5), 769–800. <http://doi.org/10.1080/13854040701543700>
- ¹¹ Plourde, V., Brooks, B. L., Kirkwood, M. W., & Yeates, K. O. (submitted). Role of neuropsychology in sport concussion. In Gagnon, I., & Ptito, A., *Sport Concussion: A Complete Guide to Recovery and Management*. CRC Press.

Concussion Myth-Busting: What You Need to Know

from page 13

References

- ¹ Paniak, C., Toller-Lobe, G., Durand, A., & Nagy, J. (1998). A randomized trial of two treatments for mild traumatic brain injury. *Brain Injury*, *12*(12), 1011–1023.
- ² McCrea, M. (2008). *Mild traumatic brain injury and postconcussion syndrome: The new evidence base for diagnosis and treatment*. Oxford University Press, Toronto.
- ³ CTV news (2016, December 31). Canadian-made blood test for concussions could radically simplify diagnosis. Retrieved from <http://www.ctvnews.ca>
- ⁴ Silverberg, N. D., & Iverson, G. L. (2013). Is rest after concussion “the best medicine?”: recommendations for activity resumption following concussion in athletes, civilians, and military service members. *The Journal of Head Trauma Rehabilitation*, *28*, 250–259.
- ⁵ Plassman, B. L., Havlik, R. J., Steffens, D. C., Helms, M. J., Newman, T. N., Drosdick, D., ... & Guralnik, J. M. (2000). Documented head injury in early adulthood and risk of Alzheimer’s disease and other dementias. *Neurology*, *55*, 1158–1166.

Concussion History and Mental Health in Young Canadian Athletes

from page 15

References

- ¹ Thurman, D.J. (2014). The epidemiology of traumatic brain injury in children and youths: A review of research since 1990. *Journal of Child Neurology*, *31*, 20–27.
- ² Morey, L.C. (1997). *Personality Assessment Screener (PAS) Technical Manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.
- ³ Ritchie, L.J., Mrazik, M., Alfano, D.P., Chase, D., Comper, P., Czarnota, M. ... Williams, T.S. (2015). The role of neuropsychology in the management of youth concussion in Canada. *Current Research Concussion*, *2*, 8–10.

Diagnosis and Management of Pediatric Concussion

from page 17

References

- ¹ McCrory, P., Meeuwisse, W. H., Aubry, M., Cantu, R. C., Dvorák, J., Echemendia, R. J., ... Turner, M. (2013). Consensus Statement on Concussion in Sport-The 4th International Conference on Concussion in Sport Held in Zurich. *British Journal of Sports Medicine*, *5*(4), 255–279. <http://doi.org/10.1016/j.pmrj.2013.02.012>
- ² McCrory, P., Davis, G., & Makdissi, M. (2012). Second Impact Syndrome or cerebral swelling after sporting head injury. *Current Sports Medicine Reports*, *11*(1), 21–23. <http://doi.org/10.1249/JSR.0b013e3182423bfd>
- ³ Randolph, C., & Kirkwood, M. W. (2009). What are the real risks of sport-related concussion, and are they modifiable? *Journal of the International Neuropsychological Society*, *15*(4), 512–520. <http://doi.org/10.1017/S135561770909064X>
- ⁴ Kirkwood, M. W., Randolph, C., & Yeates, K. O. (2012). Sport-Related Concussion: A call for evidence and perspective amidst the alarms. *Clinical Journal of Sport Medicine*, *22*(5), 383–384. <http://doi.org/10.1097/JSM.0b013e31826396fc>
- ⁵ Brooks, B. L., Iverson, G. L., Atkins, J. E., Zafonte, R., & Berkner, P. D. (2016). Sex differences and self-reported attention problems during baseline concussion testing. *Applied Neuropsychology*, *5*(2), 119–126. <http://dx.doi.org/10.1080/21622965.2014.1003066>
- ⁶ Chrisman, S. P., Rivara, F. P., Schiff, M. A., Zhou, C., & Comstock, R. D. (2013). Risk factors for concussive symptoms 1 week or longer in high school athletes. *Brain Injury*, *27*(1), 1–9. <http://doi.org/10.3109/02699052.2012.722251>
- ⁷ Eisenberg, M. A., Andrea, J., Meehan, W., & Mannix, R. (2013). Time interval between concussions and symptom duration. *Pediatrics*, *132*(1), 8–17. <http://doi.org/10.1542/peds.2013-0432>
- ⁸ McCrea, M., Guskiewicz, K. M., Marshall, S. W., Barr, W., Randolph, C., Cantu, R. C., ... Page, P. (2003). Acute effects and recovery time following. *The Journal of the American Medical Association*, *290*(19), 2556–2563. <http://doi.org/10.1001/jama.290.19.2556>
- ⁹ Miller, L. J., & Mittenberg, W. (1998). Brief cognitive behavioral interventions in mild traumatic brain injury. *Applied Neuropsychology*, *5*(4), 172–183. http://doi.org/10.1207/s15324826an0504_2
- ¹⁰ Ponsford, J., Willmott, C., Rothwell, A., Cameron, P., Kelly, A.,

- Nelms, R., & Curran, C. (2002). Impact of early intervention on outcome following mild head injury in adults. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, 73(3), 330-333. <http://doi.org/10.1136/jnnp.73.3.330>
- ¹¹ Silverberg, N. D., & Iverson, G. L. (2013). Is rest after concussion "the best medicine?". *Journal of Head Trauma Rehabilitation*, 28(4), 1. <http://doi.org/10.1097/HTR.0b013e31825ad658>
- ¹² Fortney, S., Schneider, V., & Greenleaf, J. E. (2011). The physiology of bed rest. In *Handbook of Physiology, Environmental Physiology*. New York, NY: Oxford University Press.
- ¹³ Thomas, D. G., Apps, J. N., Hoffmann, R. G., McCrea, M., & Hammeke, T. (2014). Benefits of strict rest after acute concussion: A randomized controlled trial. *Pediatrics*, 135(2), 213-223. <http://doi.org/10.1542/peds.2014-0966>
- ¹⁴ Silverberg, N. D., Iverson, G. L., McCrea, M., Apps, J. N., Hammeke, T. A., & Thomas, D. G. (2016). Activity-related symptom exacerbations after pediatric concussion. *JAMA Pediatrics*, 170(10), 946-953. <http://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2016.1187>
- ¹⁵ Belanger, H. G., Barwick, F. H., Kip, K. E., Kretzmer, T., & Vanderploeg, R. D. (2013). Postconcussive symptom complaints and potentially malleable positive predictors. *The Clinical Neuropsychologist*, 27(3), 343-355. <http://doi.org/10.1080/13854046.2013.774438>
- ¹⁶ McCrea, M. (2008). *Mild Traumatic Brain Injury and Postconcussion Syndrome: The new evidence based for diagnosis and treatment*. New York, NY: Oxford University Press.
- ¹⁷ Mittenberg, W., DiGiulio, D. V., Perrin, S., & Bass, A. E. (1992). Symptoms following mild head injury: expectation as aetiology. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, 55, 200-204. <http://doi.org/10.1136/jnnp.55.3.200>
- ¹⁸ Brooks, B. L., Kadoura, B., Turley, B., Crawford, S., Mikrogianakis, A., & Barlow, K. M. (2014). Perception of recovery after pediatric mild traumatic brain injury is influenced by the "good old days" bias: Tangible implications for clinical practice and outcomes research. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 29(2), 186-193. <http://doi.org/10.1093/arclin/act083>
- ¹⁹ Kirkwood, M. W., Yeates, K. O., Taylor, H. G., Randolph, C., McCrea, M., & Anderson, V. a. (2010). A neuropsychological review from injury through management. *The Clinical Neuropsychologist*, 22(5). <http://doi.org/10.1080/13854040701543700.MANAGEMENT>
- ²⁰ McNally, K. a, Bangert, B., Dietrich, A., Nuss, K., Rusin, J., Wright, M., ... Yeates, K. O. (2013). Injury versus noninjury factors as predictors of postconcussive symptoms following mild traumatic brain injury in children. *Neuropsychology*, 27(1), 1-12. <http://doi.org/10.1037/a0031370>
- ²¹ Morgan, C. D., Zuckerman, S. L., Lee, Y. M., King, L., Beaird, S., Sills, A. K., & Solomon, G. S. (2015). Predictors of postconcussion syndrome after sports-related concussion in young athletes: a matched case-control study. *Journal of Neurosurgery Pediatrics*, 15(6), 589-598. <http://doi.org/10.3171/2014.10.PEDS14356>
- ²² Nelson, L. D., Tarima, S., Laroche, A. A., Hammeke, T. A., Barr, W. B., Guskiewicz, K., ... McCrea, M. A. (2016). Preinjury somatization symptoms contribute to clinical recovery after sport-related concussion. *Neurology*, 86(20), 1856-1863. <http://doi.org/10.1212/WNL.0000000000002679>
- ²³ Zemek, R., Barrowman, N., Freedman, S. B., Gravel, J., Gagnon, I., McGahern, C., ... & Craig, W. (2016). Clinical risk score for persistent postconcussion symptoms among children with acute concussion in the ED. *JAMA*, 315(10), 1014-25. <http://doi.org/10.1001/jama.2016.1203>

Forensic Assessment of Mild Traumatic Brain Injury (also known as Concussion)

from page 19

References

- ¹ Larrabee, G.J. (2012). Mild Traumatic Brain Injury. In G. J. Larrabee (Ed.) *Forensic Neuropsychology a Scientific Approach* (Second Edition), (pp. 231-259). New York: Oxford University Press.
- ² McCrae, M.A. (2008). *Mild Traumatic Brain Injury and Postconcussion Syndrome*. New York: Oxford University Press.
- ³ Boone, K.B. (2013). *Clinical Practice of Forensic Neuropsychology*. New York: The Guilford Press.
- ⁴ McCrae, M. (2014). Scientific Update on Mild Traumatic Brain Injury (MTBI): New Evidence for Diagnosis and Management. Presented at American Board of Professional Psychology Annual Conference, Chicago, IL.

Recommended reading list:

- Boone, K.B. (2013). *Clinical Practice of Forensic Neuropsychology*. New York: The Guilford Press.
- Iverson, G.L., Lange, D.L., Zazler, R.T. (2008) Post-concussive Disorder. In R.T. Zazler, D.I. Katz and R.D. Zafonte [Eds.] *Brain Injury Medicine: Principles and Practice*, (pp. 373-406). New York: Demos Medical Publishing LLC.
- Larrabee, G.J. (2012). Mild Traumatic Brain Injury. In G. J. Larrabee (Ed.) *Forensic Neuropsychology a Scientific Approach* (Second Edition), (pp. 231-259). New York: Oxford University Press
- McCrae, M.A. (2008). *Mild Traumatic Brain Injury and Postconcussion Syndrome*. New York: Oxford University Press.

Mild Traumatic Brain Injury and Quantitative EEG

from page 21

References

- ¹ Budzynski, T. H., Budzynski, H. K., Evans, J. R., & Abarbanel, A. (Eds.). (2009). *Introduction to quantitative EEG and neurofeedback*. New York: Academic Press.
- ² Cantor, D. S., & Evans, J. R. (Eds.). (2014). *Clinical neurotherapy: Application of techniques for treatment*. New York: Academic Press.
- ³ Collura, T. F. (2014). *Technical foundations of neurofeedback*. New York: Routledge.
- ⁴ Thatcher, R. W. (2006). Electroencephalography and mild traumatic brain injury. In S. M. Slobouov & W. J. Sebastianelli (Eds.), *Foundations in sport-related brain injuries* (pp. 241-266). New York: Springer.
- ⁵ Arciniegas, D. B. (2011). Clinical electroencephalographic assessments and mild traumatic brain injury: State-of-the-science and implications for clinical practice. *International Journal of Psychophysiology*, 82, 41-52.
- ⁶ Teel, E. F., Ray, W. J., Geronimo, A. M., & Slobounov, S. M. (2014). Residual alterations of brain electrical activity in clinically asymptomatic concussed individuals: An EEG study. *Clinical Neurophysiology*, 125, 703-707.
- ⁷ Sponheim, S. R., McGuire, K. A., Kang, S. S., & Davenport, N. D. (2011). Evidence of disrupted functional connectivity in the brain after combat-related blast injury. *NeuroImage*, 54, S21-S29.

- ⁸Stevens, M. C., Lovejoy, D., Kim, J., Oakes, H., Kureshi, I., & Witt, S. T. (2012). Multiple resting state network functional connectivity abnormalities in mild traumatic brain injury. *Brain Imaging and Behavior, 293-318*.
- ⁹Virji-Babul, N., Hilderman, C. G. E., Makan, N., Liu, A., Smith-Forrester, J., Franks, C., & Wnag, Z. J. (2014). Changes in functional brain networks following sports-related concussion in adolescents. *Journal of Neurotrauma, 31*, 1914-1919.
- ¹⁰Zulfi, H., Levin, H. S., Frost, J. D., Jr., & Mizrahi, E., M. (2013). Electroencephalography and quantitative electroencephalography in mild traumatic brain injury. *Journal of Neurotrauma, 30*, 653-656.
- ¹¹Thatcher, R. W., North, D. M., Curtin, R. T., Walker, R. A., Biver, C. J., Gomez, J. F., & Salazar, A. M. (2001). An EEG severity index for traumatic brain injury. *Journal of Neuropsychiatry and Clinical Neuroscience, 13*, 77-87.
- ¹²Thatcher, R. W., Walker, R. A., Gerson, I., & Geisler, F. H. (1989). EEG discriminant analyses of mild head trauma. *Electroencephalography and Clinical Neurophysiology, 73*, 94-106.
- ¹³Kumar, S., Rao, S. L., Chandramouli, B. A., & Pillai, S. V. (2009). Reduction of functional brain connectivity in mild traumatic brain injury during working memory. *Journal of Neurotrauma, 26*, 665-675.
- ¹⁴Kontos, A. P., Reches, A., Elbin, R. J., Dickman, D., Laufer, I., Geva, A. B., Shacham, G., DeWolf, R., & Collins, M. W. (2016). Preliminary evidence of reduced brain network activation in patients with post-traumatic migraine following concussion. *Brain Imaging and Behavior, 10*, 594-603.
- ¹⁵Hessen, E., & Knut, N. (2009). Indicators of complicated mild TBI predict MMPI-2 scores after 23 years. *Brain Injury, 23*, 234-242.
- ¹⁶Ponomarev, V. A., Gurskaya, O. E., Kropotov, Y. D., Artijushkova, L. V., & Muller, A. (2010). Comparison of methods for clustering independent EEG components in healthy subjects and patients with postconcussion syndrome after traumatic brain injury. *Human Physiology, 36*, 123-131.
- ¹⁷Amen, D. G., Newberg, A., Thatcher, R. W., Jin, Y., Wu, J., Keator, D., & Willeumier, K. (2011). Impact of playing American professional football on long-term brain function. *Journal of Neuropsychiatry and Clinical Neurosciences, 23*, 98-106.
- ¹⁸Moeller, J. J., Tu, B., & Bazil, C. W. (2011). Quantitative and qualitative analysis of ambulatory electroencephalography during mild traumatic brain injury. *Archives of Neurology, 68*, 1595-1598.
- ¹⁹Tallus, J., Lioumis, P., Hamalainen, H., Kahkonen, S., & Tenovuo, O. (2013). Transcranial magnetic stimulation-electroencephalography responses in recovered and symptomatic mild traumatic brain injury. *Journal of Neurotrauma, 30*, 1270-1277.
- ²⁰Franke, L., Walker, W. C., Hoke, K. W., & Wares, J. R. (2016). Distinction in EEG slow oscillations between chronic mild traumatic brain injury and PTSD. *International Journal of Psychophysiology, 106*, 21-29.
- ²¹Naunheim, R. S., Treaster, M., English, J., Casner, T., & Chabot, R. (2010). Use of brain electrical activity to quantify traumatic brain injury in the emergency department. *Brain Injury, 11*, 1324-1329.
- ²²Prichep, L. S., Nauheim, R., Bazarian, J., Mould, W. A., & Hanley, D. (2015). Identification of hematomas in mild traumatic brain injury using an index of quantitative brain electrical activity. *Journal of Neurotrauma, 32*, 17-22.
- ²³Rapp, P. E., Keyser, D. O., Albano, A., Hernandez, R., Gibson, D. B., Zambon, R. A., Hairston, W. D., Hughes, J. D., Krystal, A., & Nichols, A. S. (2015). Traumatic brain injury detection using electroencephalographic methods. *Frontiers in Human Neuroscience, 9*.
- ²⁴Barr, W. B., Prichep, L. S., Chabot, R., Powell, M. R., & McRae, M. (2012). Measuring brain electrical activity to track recovery from sport-related concussion. *Brain Injury, 26*, 58-66.
- ²⁵Slobounov, S., & Sebgastianelli, W. (2012). Residual brain dysfunction observed one year post mild traumatic brain injury: Combined EEG and balance study. *Clinical Neurophysiology, 123*, 1755-1761.
- ²⁶Slobounov, S., Cao, C., & Sebgastianelli, W. (2009). Differential effect of first versus second concussive episodes on wavelet information quality of EEG. *Clinical Neurophysiology, 120*, 862-867.
- ²⁷Beauregard, M., & Levesque, J. (2006). Functional magnetic resonance imaging investigation of the effects of neurofeedback training on the neural bases of selective attention and response inhibition in children with attention deficit hyperactivity disorder. *Applied Psychophysiology and Biofeedback, 31*, 3-20.
- ²⁸Ghaziri, J., Tucholka, A., Larue, V., Blanchette-Sylvestre, M., Reyburn, G., Gilbert, G., Levesque, J., & Beauregard, M. (2013). Neurofeedback training induces changes in white and gray matter. *Clinical EEG and Neuroscience, 44*, 193-202.
- ²⁹Munivenkatappa, A., Rajeswaran, J., Devi, B. I., Bennet, N., & Upadhyay, N. (2014). EEG neurofeedback therapy: Can it attenuate brain changes in TBI? *NeuroRehabilitation, 35*, 481-484.
- ³⁰Thatcher, R. W. (2016). Quantitative encephalography and encephalographic biofeedback/neurofeedback. In M. S. Schwartz & F. Adrasik (Eds.), *Biofeedback: A practitioner's guide (4th ed.)* (pp. 113-127). New York: Guilford Publishing.
- ³¹Thornton, K. E., (2016). Traumatic brain injury, quantitative electroencephalography, and electroencephalographic biofeedback. In M. S. Schwartz & F. Adrasik (Eds.), *Biofeedback: A practitioner's guide (4th ed.)* (pp. 677-685). New York: Guilford Publishing.

CPA ACTIVITY UPDATE



*Karen R. Cohen, Ph.D., C. Psych, Chief Executive Officer and
Lisa Votta-Bleeker, Ph.D., Deputy CEO and Director, Science Directorate*

The following is an update of the CPA's activities since our last issue. For further information about any of the activities described below or to provide feedback, please contact us.

Unless otherwise indicated, please contact:

- Dr. Karen R. Cohen (kcohen@cpa.ca) - practice
- Dr. Lisa Votta-Bleeker (lvottableeker@cpa.ca) - science
- Dr. Stewart Madon (smadon@cpa.ca) - accreditation and ethics
- executiveoffice@cpa.ca - public affairs and government relations, continuing professional development
- membership@cpa.ca - membership and benefits

PERSONNEL

We have had a number of staff changes in the last months...

- Practice Directorate - Dr. Andrea Lee, a local psychologist also in private practice, is filling the role of Director of the Practice Directorate while Dr. Rozen Alex is on maternity leave.
- Administration and Accreditation - Ms. Krista Hembruff, Administration Assistant, and Mr. Anas Choukri, Administration and Accreditation Assistant are filling the role of Ms. Sarah Fletcher while she is on maternity leave.
- Membership and Events - After a six month leave, Ms. Kathy Lachapelle-Petrin returned to convention duties in January on a part-time basis. Ms. Agnieszka Arkuszewski, Associate of Membership, Events, and Association Development, and Ms. Olivia Provost-Walker, Membership Data and Service Coordinator, have also joined the department.
- Public Affairs and Communications - Ms. Meagan Hatch, Director of Public Affairs and Communications, returned from maternity leave in March 2017.

EDUCATION AND TRAINING

Accreditation. The *Fourth Edition* of the *Canadian Code of Ethics for Psychologists* was approved unanimously by the Board of Directors on January 30. The Companion Manual to

the Canadian Code of Ethics for Psychologists and CPA's web-based course "Being an Ethical Psychologist" are now being revised to reflect the changes in the Fourth Edition.

MEMBERSHIP

Member Renewals. Membership renewals were sent in November 2016. Members who have not yet renewed their membership are encouraged to do so online at <http://www.cpa.ca/membership/renewal>.

Member Benefits. We recently partnered with Mercedes-Benz Canada to offer members the most competitive incentives on new Mercedes-Benz, AMG and smart vehicles. Check out our www.mercedes-benz.ca/psychologist for more details!

Section Engagement. We are committed to engaging with our sections, on a rotating basis, to discuss ways in which we can work together to bring greater attention to the subject matters our sections address. To this end, we met with the executive of the Section for Educational and School Psychology and the chair of the Section for Students in November and December 2016, respectively. These meetings were preceded by meetings with the chairs of the Developmental, Industrial/Organizational, and Social and Personality Sections in December 2015.

KNOWLEDGE TRANSFER AND EXCHANGE

Psynopsis – Call for Submissions. The spring 2017 issue of *Psynopsis Magazine* will be devoted to advocacy. We are now accepting submissions on advocacy campaigns, strategies, and successes. Submissions of 400-900 words can be made to psynopsis@cpa.ca before April 2. Please note that all submissions must follow the editorial guidelines on our website and may be edited with the author's consent. If you have ideas for themes for future issues of *Psynopsis*, please contact the Editor-in-Chief, Dr. Karen R. Cohen (kcohen@cpa.ca).

Fact Sheets. We recently published a new fact sheet on physical activity, mental health, and motivation. Fact sheets on a number of topics are currently in development, including but not limited to: concussions, aging well, caregiver burden, and Seasonal Affective Disorder. Members wishing to develop a fact sheet are encouraged to email factsheets@cpa.ca.

Journals and Publications. The Board of Directors is pleased to announce that Dr. E. Kevin Kelloway, CPA Past President, has been named the next Editor for CJBS (2017- 2022). Dr. Kelloway began his term as Editor-Elect in January. The CPA and its Board extends its sincerest thanks to Dr. William Roberts for his service as Editor. Dr. Roberts will serve as outgoing Editor in 2017, with his term ending in December 2017.

In January, the Board of Directors issued a call for Editors for both the Canadian Journal of Experimental Psychology (CJEP) and Canadian Psychology (CP). Terms for these editor positions will begin January 2018 and end December 2022. Current editorial terms for Drs. Pexman and Drapeau will end December 2018.

CPA Journals Meet Open Access Requirements. In October 2016, we met with representatives from the American Psychological Association (APA), the Social Sciences and Humanities Research Council, the editors of our three journals, and our director for science and liaison to the Publications Committee to discuss open access. We are in full compliance with the tri-council policy on open access for publicly-funded research – authors can make the pre-publication version of their articles open access via a repository one year following publication in a CPA journal (i.e. green access), or authors can make their articles open access at the time of publication for a publishing fee of \$3,000 USD (i.e. gold access). Introductions to special issues are also open access. The APA will revise instructions to authors in order to better promote what is available to support open access.

International Congress of Applied Psychology (ICAP) 2018. Planning continues for ICAP 2018 (Montreal, QC from June 26-30, 2018). In January, we met with MCI and executives from the International Association of Applied Psychology (IAAP) to

review planning for the congress. Calls for abstracts, section programming, and registration will open in September 2017. Our annual national convention, including section business meetings and programming, will take place within the ICAP schedule. We look forward to making this an amazing experience for CPA members and non-members alike. Be sure to follow ICAP 2018 on social media and via www.icap2018.com.

GOVERNMENT RELATIONS, ADVOCACY, AND OUTREACH

Chief Science Officer. On December 5, 2016, the Honorable Kristy Duncan, Minister of Science, delivered on a key mandate commitment by launching the search for a Chief Science Advisor for Canada. The Chief Science Advisor will be responsible for providing scientific advice to the Prime Minister, the Minister of Science, and members of Cabinet. This individual will also advise on how to ensure that government science is open to the public, federal scientists are able to speak freely about their work, and science is effectively communicated across government. The application process closed January 27.

Fundamental Review of Science in Canada. In late September 2016, the Science Directorate (in consultation with the Scientific Affairs Committee) developed a white paper on issues affecting psychology researchers in Canada, which is available on our website. The paper was submitted to a panel convened by Minister of Science, Kirsty Duncan, to look at issues related to fundamental science in Canada. Over 1250 submissions were made to the panel. We now eagerly await the report, which is currently with the Minister of Science, and are exploring ways to bring the findings of the report to members.

http://cpa.ca/docs/File/News/CPA_ScienceReviewSubmission_Final_30Sept2016.pdf

Health Accord. Over the last months, we have been actively meeting with the federal government to discuss our recommendations for enhancing access to psychological services under the new Health Accord. We have had meetings with the Prime Minister's Office, the Minister of Health and a number of her key staff, senior staff from the Public Health Agency of Canada, and the Liberal Mental Health Caucus to name a few. In December, the provinces and territories all declined to accept the Health Accord offer but 12 provinces and territories have since accepted the Accord bilaterally. We have recommended two options to government, and to our provincial psychology association partners, for the use of the targeted funds: an adaptation of the UK's Improving Access to Psychological Therapies (IAPT) program or the integration of psychologists and psychological services into primary care. More recently we met with our eastern psychological association partners to refine those recommendations into a

model that would work in Eastern Canada. We had an excellent meeting and we plan to support the advocacy efforts of the eastern provincial psychological associations promoting the model with governments.

<http://www.cpa.ca/docs/File/Government%20Relations/Targeting%20funds%20for%20better%20access%20to%20quality%20mental%20health%20care%20for%20Canadians%20February%202017final.pdf>

Taxing Health and Dental Benefit Premiums. In December 2016, we and others learned that the federal government was considering taxing the premiums Canadians pay on the health and dental benefits they receive through employment. This would have made psychological services less, rather than more available to Canadians. We drafted a letter on behalf of the Health Action Lobby (HEAL) calling on the Minister of Finance not to institute this tax. We then joined with a subset of HEAL organizations to give a press conference on Parliament Hill, circulate a joint press release, meet with MPs of all parties, and launch an online letter-writing campaign. We also sent our own letter to the Minister of Finance detailing why the proposed tax was a regressive one for mental health services in Canada. Thanks to these efforts, the prime minister announced in the House of Commons on February 1 that the government would not be implementing the tax!

PARTNERSHIPS AND STAKEHOLDER ENGAGEMENT

Canadian Consortium for Research (CCR). On January 20, Dr. Votta-Bleeker and the CCR hosted the 5th annual breakfast with the funders at our office with representatives from SSHRC, CFI, NSERC, and Mitacs. Information provided at the breakfast along with the report from the Fundamental Science Review will form the basis for the CCR's 2017 advocacy efforts.

Mental Health Commission of Canada. Mr. Matt Murdoch has joined MHCC's national collaborative for suicide prevention on behalf of the CPA and attended a meeting of the collaborative in Iqaluit in October 2016. Dr. Cohen continues to sit on the MHCC's advisory committee on e-mental health, which met in November 2016 and, most recently, in January in Vancouver. The meeting included presentations on the tele-psychology work by Drs. Heather Hadjistavropoulos (University of Regina) and Peter Cornish (Memorial University of Newfoundland) who did an outstanding job and were very well received by the delegates.

Canadian Alliance of Mental Illness and Mental Health (CAMIMH). Dr. Cohen has joined CAMIMH's Management Committee and continues to work with the group to advocate for the recommendations of their report calling for mental health action (which includes adapting the UK's IAPT model).

Canadian Life and Health Insurance Association (CLHIA). Dr. Cohen travelled to Montreal in November 2016 to present to the CLHIA member associations' disability claims managers on solutions to addressing the mental health problems of Canadians, in the workplace and for employees. We are now looking into developing continuing professional development for psychologists on working with insurers and anticipate having a session on the topic at our upcoming convention.

College of Family Physicians (CFPC). Dr. Cohen met with the CEO of the College of Family Physicians and Surgeons about developing a joint position on integrating psychologists and mental health services into primary care. This meeting resulted in a joint letter to the Minister of Health advocating for mental health investments in primary care. The letter, developed in consultation with our presidential officers and the chair of our Professional Affairs Committee, is available online. <http://cpa.ca/docs/File/Press%20Release/Mental%20Health%20joint%20letter%20Jan%202017%20CFPC%20CPA.pdf>

Health Canada Vega Project (Violence, Evidence, Guidance, Action). The National Guidance and Implementation Committee for the development of Pan Canadian Guidance on Family Violence continues its work. Dr. Kerry Mothersill and Dr. John Pearce attended the committee meeting in November 2016.

Veteran's Affairs Mental Health Advisory Committee. Dr. Cohen attended a committee meeting in November 2016 and has been contributing to its development of a document detailing a centre of excellence to address the mental health needs of the military.

Association of Canadian Psychology Regulatory Organizations (ACPRO). Dr. Cohen attended a meeting of ACPRO in November 2016 to discuss the CPA's role in the development and maintenance of a common dataset among regulatory bodies. Minasu, the company which manages CPA's databases, virtually attended the meeting and is costing out a model to support the regulatory bodies in data collection. It is our intention to come up with a proposal that is based on cost recovery, as well as access to the CPA of the anonymized data for the purposes of advocacy.

International Initiative for Mental Health Leadership. Dr. Cohen attended the February 2017 conference of IIMHL in Australia. The theme of the conference was contributing lives, thriving communities. She also met with the CEO of the Australian Psychological Society to discuss Australia's success with its federally-funded improving access to psychologists' program, some leaders' meeting for ICAP 2018, and common association issues. Upon the recommendation of the CEO of the MHCC, Dr. Cohen was asked to join an international clinical leaders table of the IIMHL, which will host its inaugural meeting in Washington in 2017.

MISE À JOUR DES ACTIVITÉS DE LA SCP



Karen Cohen, Ph. D., C. Psych., chef de la direction, et Lisa Votta-Bleeker, Ph. D., directrice générale associée et directrice de la Direction générale de la science

Voici une mise à jour des activités menées par la SCP depuis le dernier numéro. Pour avoir des renseignements supplémentaires sur les activités décrites ci-dessous ou pour nous faire part de vos commentaires, veuillez communiquer avec nous.

À moins d'indication contraire, veuillez communiquer avec :

- D^{re} Karen Cohen (kcohen@cpa.ca) – activités touchant la pratique
- D^{re} Lisa Votta-Bleeker (lvottableeker@cpa.ca) – activités touchant la science
- D^r Stewart Madon (smadon@cpa.ca) – agrément et éthique
- executiveoffice@cpa.ca – affaires publiques et relations avec le gouvernement, perfectionnement professionnel continu
- membership@cpa.ca – adhésion et avantages aux membres

COMPOSITION DU PERSONNEL

Plusieurs changements ont été apportés à notre effectif au cours des derniers mois.

- Direction générale de la pratique – La D^{re} Andrea Lee, une psychologue locale qui exerce en cabinet privé, assume la fonction de directrice de la Direction générale de la pratique pendant le congé de maternité de la D^{re} Alex Rozen.
- Administration et agrément – Mme Krista Hembruff, adjointe administrative, et M. Anas Choukri, adjoint, administration et agrément, occupent le poste de Mme Sarah Fletcher pendant le congé de maternité de cette dernière.
- Adhésion et événements – Après un congé de six mois, Mme Kathy Lachapelle-Petrin a repris son travail à l'organisation du congrès en janvier, à temps partiel. Mme Agnieszka Arkuszewski, associée aux services aux membres, aux événements et au développement des activités, et Mme Olivia Provost-Walker, coordonnatrice des services aux membres et des données sur les membres, ont également rejoint les services aux membres.
- Affaires publiques et communications – Mme Meagan Hatch, directrice des affaires publiques et des communications, est revenue de son congé de maternité en mars.

ÉDUCATION ET FORMATION

Éthique. La quatrième édition du *Code canadien de déontologie professionnelle des psychologues* a été approuvée à l'unanimité par le conseil d'administration le 30 janvier. Le *Companion Manual to the Canadian Code of Ethics for Psychologists* et le cours en ligne de la SCP, intitulé « Being an Ethical Psychologist », sont en cours de révision afin d'inclure les nouveautés de la quatrième édition.

ADHÉSION

Renouvellement de l'adhésion. Les avis de renouvellement de l'adhésion ont été envoyés en novembre 2016. Les membres qui n'ont pas encore renouvelé leur adhésion sont invités à le faire en ligne à l'adresse <http://www.cpa.ca/adhesion/renewalfr/>.

Avantages pour les membres. La SCP s'est associée récemment à Mercedes-Benz Canada afin d'offrir aux membres des rabais hautement compétitifs sur les véhicules Mercedes-Benz, AMG et Smart. Visitez le <http://www.mercedes-benz.ca/psychologist> pour plus de détails.

Participation des sections. Nous nous sommes engagés à rencontrer les sections, à tour de rôle, afin de discuter des façons de travailler ensemble pour attirer l'attention sur les

sujets qui intéressent les sections. Dans le cadre de cet engagement, nous avons rencontré le comité de direction de la Section de la psychologie éducationnelle et scolaire et la présidente de la Section des étudiants, en novembre et en décembre 2016, respectivement. En 2015, nous avons rencontré les présidents de la Section du développement, de la Section de la psychologie industrielle/organisationnelle et de la Section de la psychologie sociale et de la personnalité.

TRANSFERT ET ÉCHANGE DE CONNAISSANCES

Appel d'articles pour *Psynopsis*. Le numéro du printemps 2017 du *magazine Psynopsis* sera consacré à la défense des intérêts. Nous acceptons présentement les propositions d'article portant sur les campagnes et les stratégies de représentation, et les réussites des efforts de représentation. Veuillez envoyer votre article (de 400 à 900 mots) à psynopsis@cpa.ca avant le 2 avril. Veuillez noter que tous les articles proposés doivent suivre les consignes éditoriales, qui se trouvent sur notre site Web, et peuvent être modifiés avec le consentement de l'auteur. Si vous avez des idées de thèmes pour les prochains numéros de *Psynopsis*, communiquez avec la rédactrice en chef, la D^{re} Karen Cohen (kcohen@cpa.ca).

Fiches d'information. Nous venons de publier une nouvelle fiche d'information, qui porte sur l'activité physique, la santé mentale et la motivation. D'autres fiches d'information traitant de différents sujets, notamment, les commotions cérébrales, vieillir en santé, le fardeau des aidants naturels et le trouble affectif saisonnier, sont en préparation. Les membres qui veulent élaborer une fiche d'information sont invités à écrire à factsheets@cpa.ca.

Revues et publications. Le conseil d'administration est heureux d'annoncer que le D^r E. Kevin Kelloway, président sortant de la SCP, a été nommé rédacteur en chef de la RCSC pour la période de 2017 à 2022. Le D^r Kelloway a entamé son mandat de rédacteur en chef désigné en janvier. La SCP et son conseil d'administration offrent ses plus sincères remerciements au D^r William Roberts, pour son travail comme rédacteur en chef de la revue. En 2017, le D^r Roberts occupera la fonction de rédacteur en chef sortant, son mandat se terminant en décembre 2017.

En janvier, le conseil d'administration a lancé un appel de mises en candidature pour les postes de rédacteur en chef de la *Revue canadienne de psychologie expérimentale* (CJEP) et *Psychologie canadienne* (PC). Le mandat des deux rédacteurs en chef commence en janvier 2018 et se termine en décembre 2022. Le mandat des D^{rs} Pexman et Drapeau prend fin en décembre 2018.

Les revues de la SCP répondent aux exigences en matière de libre accès. En octobre 2016, nous avons rencontré des représentants de l'American Psychological Association (APA), le Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH), les rédacteurs en chef de nos trois revues, ainsi que l'administrateur de la science de la SCP et point de contact avec le Comité des publications, afin de discuter du libre accès. Nous respectons en tous points la politique des trois organismes sur le libre accès à la recherche financée par les fonds publics. En effet, les articles publiés dans une revue de la SCP sont accessibles en libre accès dans leur version finale. Pour ce faire, l'auteur archive son article dans un dépôt (appelé « green access ») ou, s'il choisit l'option « gold access », l'auteur publie son article en libre accès moyennant des frais de 3 000 \$ US. Les introductions des numéros spéciaux sont également offertes en libre accès. L'APA révisera les instructions à l'intention des auteurs pour faire mieux connaître les outils et mécanismes qui existent pour appuyer le libre accès.

International Congress of Applied Psychology (ICAP) 2018. La planification de l'ICAP 2018, qui se tiendra à Montréal, au Québec, du 26 au 30 juin 2018, se poursuit. En janvier, nous avons rencontré MCI et les dirigeants de l'International Congress of Applied Psychology dans le but d'examiner la planification du congrès. Les demandes de communications, la programmation des sections et l'inscription au congrès seront disponibles dès septembre 2017. Notre congrès national annuel, y compris les assemblées générales annuelles des sections et la programmation, aura lieu comme d'habitude, et ne sera pas affecté par l'organisation de l'ICAP. Nous avons hâte de faire vivre aux membres de la SCP et aux non-membres une expérience extraordinaire. Suivez l'ICAP 2018 sur les médias sociaux et sur le www.icap2018.com.

RELATIONS AVEC LE GOUVERNEMENT, REPRÉSENTATION ET SENSIBILISATION

Conseiller scientifique en chef. Le 5 décembre 2016, l'honorable Kristy Duncan, ministre des Sciences, a donné suite à un des principaux engagements de son mandat en lançant la recherche d'un conseiller scientifique en chef pour le Canada. Le conseiller scientifique en chef sera chargé de donner des conseils au premier ministre, à la ministre des Sciences et aux membres du Cabinet. Il donnera aussi des conseils sur les moyens à prendre pour veiller à ce que les travaux scientifiques menés au sein du gouvernement soient accessibles à la population, à ce que les scientifiques soient en mesure de parler librement de leurs travaux et à ce que les travaux scientifiques soient diffusés efficacement dans l'ensemble du gouvernement. Le processus de mise en candidature a pris fin le 27 janvier.

Examen du soutien fédéral à la science fondamentale. À la fin de septembre 2016, la Direction générale de la science (en collaboration avec le Comité des affaires scientifiques) a élaboré un livre blanc sur les problèmes auxquels sont confrontés les chercheurs en psychologie au Canada. Le document a été présenté à un groupe d'experts créé par la ministre des Sciences, Kirsty Duncan, chargé d'examiner les questions liées à la science fondamentale au Canada. Plus de 1 250 mémoires et documents ont été adressés au groupe d'experts. Nous attendons avec impatience le rapport, qui est maintenant entre les mains de la ministre des Sciences, et explorons les moyens que nous pourrions utiliser pour communiquer les conclusions du rapport aux membres.

http://cpa.ca/docs/File/News/CPA_ScienceReviewSubmission_Final_30Sept2016.pdf

Accord sur la santé. Au cours des derniers mois, nous avons rencontré à plusieurs reprises le gouvernement fédéral pour discuter de nos recommandations en vue d'améliorer l'accès aux services psychologiques dans le cadre du nouvel Accord sur la santé. Nous avons tenu des réunions avec le Cabinet du Premier ministre, la ministre de la Santé et certains membres clés de son personnel, des hauts fonctionnaires de l'Agence de la santé publique du Canada et le caucus libéral sur la santé mentale, pour ne nommer que ceux-là. En décembre, les provinces et les territoires ont tous refusé d'accepter l'Accord sur la santé proposé, mais depuis, 12 provinces et territoires ont accepté une entente bilatérale sur les transferts en santé. Nous avons recommandé deux options au gouvernement et aux associations provinciales de psychologues en ce qui a trait à l'utilisation de fonds ciblés, à savoir : une adaptation du programme Improved Access to Psychological Therapies (IAPT) du Royaume-Uni ou l'intégration des psychologues et des services psychologiques aux soins primaires. Dernièrement, nous avons rencontré nos associations partenaires de psychologues de l'est du pays pour adapter ces recommandations et en faire un modèle qui pourrait fonctionner dans l'est du Canada. Cette rencontre a été très fructueuse, et nous avons l'intention de soutenir les efforts de représentation des associations provinciales de l'est pour faire la promotion de ce modèle auprès des gouvernements.

<http://www.cpa.ca/docs/File/Government%20Relations/Targeting%20funds%20for%20better%20access%20to%20quality%20mental%20health%20care%20for%20Canadians%20February%202017final.pdf>

Projet de taxe sur les prestations d'assurance.

En décembre 2016, nous avons appris que le gouvernement fédéral envisageait d'imposer les cotisations des employeurs aux régimes de soins médicaux et dentaires, ce qui en ferait

un revenu imposable pour les Canadiens. Pour nous opposer à cet impôt, nous avons rédigé une lettre au nom du Groupe d'intervention action santé (GIAS), demandant au gouvernement d'abandonner son projet d'instaurer cet impôt et nous nous sommes joints à des organisations membres du GIAS pour donner une conférence de presse sur la Colline du Parlement, faire circuler un communiqué de presse commun, rencontrer les députés de tous les partis et lancer une campagne épistolaire en ligne. Pour finir, nous avons envoyé notre propre lettre au ministre des Finances, dans laquelle nous expliquons pourquoi l'impôt proposé constitue un impôt dégressif pour les services de santé mentale au Canada. Grâce à ces efforts et à votre soutien efficace, le premier ministre a annoncé à la Chambre des communes, le 1^{er} février, que le gouvernement renoncera à mettre en application cet impôt!

PARTENARIATS ET ENGAGEMENT DES INTERVENANTS

Consortium canadien pour la recherche (CCR). Le 20 janvier, la D^{re} Votta-Bleeker et le CCR ont tenu, dans nos locaux, le 5^e petit-déjeuner annuel avec les bailleurs de fonds, auquel ont participé des représentants du Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie (CRSNG), de la Fondation canadienne pour l'innovation, du CRSH et de Mitacs. L'information fournie au petit-déjeuner, ainsi que les résultats de l'examen du soutien fédéral à la science fondamentale, constituera la base des efforts de représentation que déploiera le CCR en 2017.

Commission de la santé mentale du Canada (CSMC). M. Matt Murdoch a rejoint, au nom de la SCP, le Groupe de collaboration national sur la prévention du suicide mis sur pied par la CSMC, et a participé à une réunion du Groupe de collaboration à Iqaluit en octobre 2016. La D^{re} Cohen continue de siéger au comité consultatif de la CSMC sur la cybersanté mentale, qui s'est réuni en novembre 2016 et, tout récemment, en janvier, à Vancouver. Dans le cadre de cette réunion, les D^{rs} Heather Hadjistavropoulos (Université de Regina) et Peter Cornish (Université Memorial de Terre-Neuve) ont fait des présentations sur le travail de psychologue en ligne. Tous deux ont fait un travail remarquable et ont été très bien reçus par les délégués.

Alliance canadienne pour la maladie mentale et la santé mentale (ACMMSM). La D^{re} Cohen a rejoint le comité de direction de l'ACMMSM et continue de travailler avec le groupe chargé de promouvoir les recommandations de son rapport, qui réclame des mesures concrètes en matière de santé mentale (y compris l'adaptation du programme Improved Access to Psychological Therapies [IAPT] du Royaume-Uni).

Association canadienne des compagnies d'assurances de personnes (ACCAP). La D^{re} Cohen s'est rendue à Montréal en novembre pour faire une présentation aux gestionnaires de demandes de prestation d'invalidité des associations membres de l'ACCAP sur les solutions à préconiser pour résoudre les problèmes de santé mentale des Canadiens, dans le milieu de travail et pour les employés. Nous envisageons d'élaborer une formation de perfectionnement professionnel continu à l'intention des psychologues qui travaillent avec les assureurs et nous projetons d'organiser une séance sur le sujet lors de notre prochain congrès.

Collège des médecins de famille du Canada (CMFC). La D^{re} Cohen a rencontré la directrice générale et chef de la direction du Collège des médecins de famille du Canada afin de discuter de l'élaboration d'une position commune sur l'intégration des psychologues et des services de soins de santé mentale aux soins primaires. Cette réunion a donné lieu à une lettre commune adressée à la ministre de la Santé, qui fait la promotion des investissements en santé mentale dans les soins primaires. La lettre a été rédigée en collaboration avec les présidents de la SCP et le président du Comité des affaires professionnelles.

<http://cpa.ca/docs/File/Press%20Release/Mental%20Health%20joint%20letter%20Jan%202017%20CFPC%20CPA.pdf>

VEGA (Violence, Evidence, Guidance and Action) Project, Santé Canada. Le comité de mise en œuvre et d'orientation nationales pour l'élaboration d'une orientation pancanadienne sur la violence familiale se poursuit. Le D^r Kerry Mothersill et le D^r John Pearce ont assisté à la réunion du comité en novembre 2016.

Comité consultatif sur la santé mentale d'Anciens Combattants. La D^{re} Cohen a participé à une réunion du comité en novembre 2016 et a collaboré à l'élaboration d'un document décrivant un projet de centre d'excellence, dont la vocation sera de répondre aux besoins en santé mentale des militaires.

Association des organisations canadiennes de réglementation en psychologie (AOCRP). La D^{re} Cohen a participé à une réunion de l'ACPRO en novembre pour examiner le rôle de la SCP dans le développement et la gestion d'un ensemble de données communes, mis à la disposition des organismes de réglementation. Minasu, l'entreprise qui gère les bases de données de la SCP, a participé à la réunion à distance et s'affaire présentement à évaluer les coûts d'un modèle visant à appuyer les organismes de réglementation dans la collecte de données. Nous avons l'intention de faire une proposition, qui est basée sur le recouvrement des coûts, et sur l'accès de la SCP aux données anonymes aux fins de représentation.

International Initiative for Mental Health Leadership (IIMHL). La D^{re} Cohen a assisté au congrès de l'IIMHL en février 2017, en Australie. Le thème de la conférence était « contribuer à la vie, avec des collectivités prospères ». Elle a également rencontré la chef de la direction de l'Australian Psychological Society pour discuter de la réussite du programme financé par le gouvernement pour améliorer l'accès aux psychologues, mis sur pied en Australie, d'une réunion éventuelle avec les dirigeants à l'ICAP 2018 et de questions communes aux deux associations. Sur recommandation de la chef de la direction de la Commission de la santé mentale du Canada (CSMC), la D^{re} Cohen a été invitée à se joindre au groupe des chefs cliniques internationaux de l'IIMHL, qui tiendra sa première réunion à Washington en 2017.