

Recommandations aux auteurs - et pour les personnes qui effectuent une révision d'article pour «Mains Libres»

A. PREAMBULE

Mains Libres est un journal scientifique et professionnel de formation continue destiné aux physiothérapeutes, aux ostéopathes et aux professionnels d'activités connexes (praticiens en chaînes musculaires, fasciathérapie, posturologie, etc.).

Mains Libres favorise le partage du savoir au sein des différentes communautés des professions soignantes et se veut être un trait d'union francophone entre ces communautés.

Les articles proposés dans **Mains Libres** sont revus et corrigés par un comité de lecture formé de spécialistes multidisciplinaires et internationaux. Les présentes recommandations sont basées sur les recommandations de l'ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors). **Mains Libres** est membre de l'ISPJE (International Society of Physiotherapy Journal Editors) et se base aussi sur les recommandations de cette société.

B. POURQUOI PUBLIER DANS MAINS LIBRES ?

Mains Libres offre aux auteurs la possibilité publier dans une revue qui propose une orientation pluridisciplinaire dans les domaines de la physiothérapie, de la rééducation, de l'ostéopathie, des différents concepts de chaînes musculaires, de la fasciathérapie, de la posturologie.

Les articles publiés proposent un lien étroit entre et avec ces pratiques professionnelles. La soumission des articles à un comité de lecture, qui procède à un processus de revue équitable, indépendant, en double aveugle, suivant les recommandations internationales, garantit aux lecteurs la pertinence clinique des articles publiés.

Mains Libres vise une diffusion francophone ; les articles sont publiés en français avec un résumé et des mots clés en anglais.

C. CARACTERISTIQUES DES ARTICLES

Les articles publiés dans **Mains Libres** peuvent être proposés spontanément pour publication ou sollicités par la rédaction ; ils doivent être originaux, c'est-à-dire ne pas avoir été publiés dans une autre revue ni être en cours de proposition pour une autre publication. Dans tous les cas ils suivront le processus de révision en vigueur.

Ils devront être en lien avec les thèmes de **Mains Libres** et concerner la physio/kinésithérapie, la rééducation, l'ostéopathie, les concepts de chaînes musculaires, la fasciathérapie, la posturologie. Des articles concernant d'autres domaines qui comportent un intérêt pour ces professions pourront être proposés au processus de révision après décision de la rédaction.

Les articles publiés dans **Mains Libres** doivent présenter des implications pratiques explicites.

D. TYPES D'ARTICLES

Les articles publiés par **Mains Libres** se présentent sous forme :

- 1) D'articles de synthèse et d'actualisation des connaissances scientifiques
- 2) De recommandations pour la pratique basées sur l'évidence scientifique
- 3) De revues systématiques de la littérature et méta-analyses
- 4) De recherches originales de type quantitatif et qualitatif
- 5) D'études de cas
- 6) D'éditoriaux

La rédaction se réserve le droit de refuser d'emblée un article qui n'est pas conforme à la recommandation de la ligne éditoriale.

E. MANUSCRIT

Les manuscrits peuvent provenir de tous pays et doivent être écrits / ou traduits en français, avec le titre, un résumé et des mots clés en français et en anglais.

Les envois de manuscrits seront accompagnés d'une lettre qui mentionne l'apport du manuscrit, les précédentes publications des auteurs sur le sujet, le type d'article et les précédents échanges avec **Mains Libres** concernant le manuscrit. Les auteurs peuvent proposer 2-3 relecteurs compétents et ne présentant pas de conflit d'intérêt connu de leur part pour la révision du manuscrit. Ils peuvent aussi mentionner les relecteurs qui ne devraient pas participer au processus de révision.

Exigences générales :

Le manuscrit doit être séparé en 5 parties distinctes :

1. La page de titre

Le titre comprendra 25 mots au maximum et ne sera pas formulé sous forme de question

Mentionner tous les auteurs, avec leurs titres professionnels, titres académiques, lieu d'exercice, ville, pays (NB : il n'y a pas de nombre maximum d'auteurs, mais tous les auteurs doivent avoir eu une contribution active à la présentation de l'article. Ceci constitue une condition imposée par l'ICMJE). Les fonctions hiérarchiques et les appartenances à des groupes professionnels ne doivent pas être mentionnées.

Mentionner le nom, l'adresse, le numéro de téléphone et l'adresse électronique de l'auteur correspondant.

Mentionner les numéros de téléphone et adresse électronique de chaque auteur.

Mentionner le comité d'éthique et l'approbation de ce comité (obligatoire pour tous les cas où l'approbation est requise).

Mentionner les sources de financement de l'étude.

Noter les éventuels conflits d'intérêt (p.ex. : paiement de tiers en relation avec le travail soumis, relation financière ou non financière avec une entité qui aurait potentiellement pu influencer le travail, brevets...).

Pour les travaux de recherche, le numéro d'enregistrement dans un registre d'essais cliniques agréé conformément aux directives de l'ICMJE <http://www.icmje.org/about-icmje/faqs/clinical->

trials-registration/. Au cas où l'enregistrement a été effectué après que le premier patient a été recruté, les auteurs doivent en expliquer les raisons.

2. Résumé

Résumé en français et en anglais (250 mots au maximum)

Mots clés en français et en anglais (4-10 mots clés au maximum pour être référencés dans les bases de données).

3. Texte

Le texte doit être en double interligne (numéroté), aligné à gauche. Les pages doivent être numérotées.

La longueur maximale d'un article doit être comprise entre 3500 et 4500 mots, sans le titre ni les références

Utiliser une écriture dans un style clair, direct et informatif (éviter les phrases trop longues) et compréhensible pour le lectorat de [Mains Libres](#).

Nous encourageons fortement les auteurs à suivre les recommandations de présentation scientifiques établies et à les illustrer dans leur manuscrit, notamment celle de l'EQUATOR Network (<http://www.equator-network.org/>).

Pour la description des traitements/interventions, nous recommandons de suivre la TIDieR-Checklist (<http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/tidier/>).

Les abréviations doivent être définies en toutes lettres lors de la première apparition dans le texte [Exemple : prothèse totale de genou (PTG)]. Limiter le nombre d'abréviations au minimum.

Les notes de bas de page ne sont pas autorisées.

Les unités de mesure doivent être mentionnées selon le système international d'unités. Les chiffres après la virgule doivent être limité au nombre qui est informatif pour le lecteur.

Chaque article, quel que soit le type, doit comprendre un encadré intitulé « Implications pour la pratique » composé de 3-5 phrases de maximum 100 caractères permettant de mettre en relation les propos de l'article avec la pratique clinique.

Chaque article de *recherche* doit contenir 5 chapitres. Pour les revues systématiques et méta-analyse, les recommandations pour les travaux de recherche s'appliquent :

- a. *Introduction* : (différente du résumé) permettant de positionner le thème traité et/ou d'expliquer les raisons qui ont motivé le choix de telle ou telle étude ou recherche. Mise en évidence objective des faits établis et des controverses.-Se termine par l'objectif de l'étude.
- b. *Méthodes* : description détaillée du protocole utilisé (population étudiée, processus de sélection, aspects éthiques, déclaration de l'étude, traitement appliqué (le cas échéant), méthodes, d'investigation et leurs caractéristiques, données récoltées.
- c. *Résultats*: caractéristiques de la population, présentation des résultats par ordre d'importance et suivant un ordre logique. Pour les données numériques, noter les résultats numériques non seulement sous forme de dérivées (par exemple de pourcentages) mais aussi sous forme des valeurs, et spécifier leur signification statistique.
Choix pertinent de la présentation des résultats (tableaux et/ou graphique).
- d. *Discussion*: interprétation du sens des résultats, critique de l'étude, confrontation des résultats trouvés avec la littérature scientifique, implications pour la recherche et la pratique
- e. *Conclusion* : la ou les conclusions doivent répondre directement à l'objectif désigné au préalable en fin d'introduction.

Chaque article de *synthèse* ou de *recommandation* doit contenir 4 chapitres :

- a. *Introduction* : permettant de positionner le thème traité et/ou d'expliquer les raisons qui ont motivé le choix de la thématique. La problématique doit être étayée en se basant des sources d'information actuelles et fiables. Se termine par l'objectif de l'étude
- b. *Développement* : texte principal découlant logiquement des objectifs annoncés en introduction. Les affirmations sur les consensus professionnels et les controverses doivent refléter objectivement l'état actuel des connaissances scientifiques. Les considérations sur l'efficacité des traitements doivent être fondées sur les données de la littérature.
- c. *Discussion* : interprétation de l'état actuel des connaissances, implications pour la recherche et la pratique.
- d. *Conclusion* : la ou les conclusions doivent répondre directement à l'objectif désigné au préalable en fin d'introduction.

Mains Libres publie des études de cas cliniques dont l'objectif est d'illustrer la mise en œuvre de pratique cliniques de référence ou d'analyser de manière critique des situations cliniques importantes ou inhabituelles.

Chaque article *d'étude de cas clinique* doit contenir :

- a. *Introduction* : justification de l'intérêt de l'étude de cas, problématique de la population concernée, conception générale et spécifique de la prise en charge, apport de l'étude de cas pour la pratique, objectif de l'étude de cas
- b. *Méthodes*: description du cas contenant les éléments pertinents de son histoire, aspects éthiques, investigations, diagnostic, traitement, méthode de récolte de données, suivi et résultats.
- c. *Discussion* : réflexion sur le raisonnement clinique, les choix effectués, l'interprétation du résultat obtenu et leur confrontation avec la littérature scientifique, les intérêts et limites de l'approche et des évaluations, les problèmes rencontrés et leur méthode de résolution. La situation doit être analysée en se référant à l'état des connaissances actuelles, ainsi qu'aux théories et pratiques reconnues
- d. *Conclusion* : brève synthèse du cas, points centraux de l'approche, implications pour le raisonnement clinique et la pratique, pistes pour la pratique et la recherche

Note : le consentement écrit du patient pour la participation et la publication est obligatoire. Le patient ne doit à aucun moment être reconnaissable. L'accord d'une commission éthique est nécessaire au cas où la prise en charge a été modifiée par rapport aux pratiques en vigueur.

4. Illustrations :

Les illustrations doivent présenter un intérêt prépondérant à la compréhension du texte. Ne pas répéter les données des tableaux ou des figures dans le texte.

Tableaux, figures et photos ainsi que les légendes seront présentés sur une (des) feuille(s) séparée(s) avec la légende correspondante.

Les légendes doivent être rédigées de manière à rendre compréhensible chaque tableau ou figure. Tous les symboles, flèches, abréviations ou numéros qui apparaissent sur les illustrations doivent être explicités dans la légende.

Les photos seront fournies sous forme d'excellent tirage en noir et blanc ou en couleur sur support informatique standard (format jpeg ou pdf haute définition par ex. ; minimum 300dpi).

Les photos et illustrations doivent être libres de copyright et ne pas faire l'objet de taxes de droits d'auteur.

Si une image a déjà été publiée, les auteurs doivent obtenir une autorisation écrite du détenteur des droits et doivent citer la source d'origine.

L'auteur devra demander un accord écrit pour la publication de toute photo qui met en présence un(e) patient(e).

5. Références :

Une bibliographie sera fournie sur une feuille séparée et contiendra les références citées dans le travail de recherche. La règle de présentation bibliographique utilisée par Mains Libres est le **système de Vancouver**. Les références sont numérotées selon l'ordre d'apparition dans l'article, sans se soucier de l'alphabet. Lorsqu'une référence est citée plusieurs fois, elle garde la même numérotation.

Chaque référence citée dans le texte doit être suivie du numéro en chiffre arabe de la référence placé entre parenthèses, noté en exposant. S'il y a plusieurs références de suite, elles sont séparées par des virgules sans espace.

Dans la bibliographie, les coordonnées de publication doivent être conformes aux usages de l'Index Medicus (nom et initiales de chacun des auteurs, titre de la publication, journal ou livre, année de parution, volume, pages).

Ex. pour un article :

Soltanzadeh M, Ebad A, Pipelzadeh MR, Tabatabaei SK, Dehghani Firouzabadi M, Vasigh A, et al. Gabapentin may relieve post-coronary artery bypass graft pain: A double blind randomized clinical trial. Iranian Cardiovascular Research Journal. 2012;5(3):79-82. Ex.

pour un livre

Longo DL, Harrison TR et al. Harrison's principles of internal medicine. 18th ed. New York ; Toronto: McGraw-Hill Medical; 2012.

Ex. pour un chapitre de livre

Moore KG. Evidence-based clinical Practice Guidelines. In : Malone PM, Kier KL, Stanovich JE. Drug information : a guide for pharmacists. 4th ed. New York ; Toronto: McGraw-Hill Medical; 2012.

Exemple pour un site web:

World Health Organization. Drinking water [Internet]. Switzerland: World health Organization; 2015 Jun [cited 2015 Jul 20]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs391/en/>

Exemple pour un travail académique:

Wells A. Exploring the development of the independent, electronic, scholarly journal. M.Sc. Thesis, J., Sheffield The University of Sheffield. 1999. Available: <http://cumincad.scix.net/cgi-bin/works/Show?2e09>

Nous encourageons vivement les auteurs à utiliser des logiciels de gestion des références bibliographiques, qui épargnent du temps et évitent les erreurs. Il existe de nombreux logiciels payants (EndNote®, Reference Manager®, RefWorks®...) ou gratuits (Zotero®, Mendeley®...)

Les noms des journaux doivent être abrégés selon la systématique de l'US National Library of Medicine (NLM). Les abréviations peuvent être trouvées ici du site de la NLM <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals> ou paramétrés directement dans certains logiciels de référencement.

Le nombre de référence est limité à 50. Toutefois, pour les articles de revue systématiques, ce nombre peut être plus important.

F. DROITS D'AUTEURS ET PLAGIAT

Pour pouvoir publier un article, l'éditeur, [Mains Libres](#), doit être détenteur des droits de reproduction et de représentation, que le(s) auteur(s) doivent lui avoir cédés. En acceptant de publier un article dans [Mains Libres](#) ce(s) dernier(s) accepte(nt) tacitement cette condition.

Le plagiat, la double publication non autorisée et la falsification de données sont des pratiques interdites par la loi. Le recours à ces pratiques engage la crédibilité de/des auteur(s) et de [Mains Libres](#). En publiant un article dans [Mains Libres](#), le(s) auteur(s) s'engagent à ne pas recourir à ces pratiques. En cas de plagiat avéré, [Mains Libres](#) pourra se retourner par voie légale contre le/les auteur(s).

G. ADRESSE POUR LA SOUMISSION DES ARTICLES

Les articles soumis pour publication dans [Mains Libres](#), doivent être envoyés par courrier électronique à: info@mainslibres.ch