

L'évaluation psychoéducative à distance en petite enfance: Les essentiels en situation d'urgence sanitaire et sociale

L'Ordre des psychoéducatrices et psychoéducateurs du Québec produit ce feuillet dans le contexte de la pandémie de la COVID-19 afin d'outiller ses membres dans la mise en place de mesures facilitant la prise en charge de clients en attente de services, dans le secteur de la petite enfance.

Note: Ce document constitue un complément à la toute dernière version des lignes directrices sur *L'évaluation psychoéducative de l'enfant présentant des indices de retard de développement* (OPPQ 2020a), ainsi qu'au feuillet sur *L'évaluation à distance en psychoéducation: Les essentiels en situation d'urgence sanitaire et psychosociale*.

Le contexte de la pandémie COVID-19 a provoqué une profonde modification dans la manière de prodiguer les soins et les services aux personnes qui en ont besoin. Ainsi, plusieurs psychoéducatrices et psychoéducateurs ont été amenés à intervenir à distance auprès de leurs clients, ce qui a demandé une certaine dose d'adaptation de la part des uns et des autres. La période de distanciation sociale s'étirant et les délais d'attente pouvant être préjudiciables en termes de trajectoire développementale chez le jeune enfant, de nouvelles demandes de services nécessitent d'être prises en charge. Cette réalité exige de s'arrêter à la question de l'évaluation à distance.

Comment l'évaluation psychoéducative du jeune enfant peut-elle être effectuée à distance sans en compromettre la validité, et tout en permettant de mettre en place des interventions adaptées aux besoins de l'enfant, ou encore de le référer et permettre son accès (admissibilité) à des services appropriés?

Les balises présentées dans ce document permettront aux psychoéducatrices et aux psychoéducateurs de procéder aux évaluations nécessaires malgré les contraintes de distanciation occasionnées par la situation exceptionnelle que nous vivons. Ces balises demeurent toutefois à revoir plus en détails afin de valider ce qu'elles devraient être en tout temps, soit dans un contexte où nous ne serions plus en situation d'urgence sanitaire et psychosociale.

Le présent document constitue donc une référence temporaire, applicable à l'évaluation à distance auprès de la petite enfance.

Nous contacter

N'hésitez pas à communiquer avec nous par courriel pour obtenir des informations supplémentaires

Visitez notre site web : www.ordrepsed.qc.ca

Dans ce feuillet

- Principes spécifiques à l'évaluation à distance de jeunes enfants
- Aide-mémoire d'éléments à considérer
- Favoriser l'engagement des familles dans le processus d'évaluation à distance
- Utilisation éthique et rigoureuse des outils d'évaluation en modalité «à distance»

Avantages et défis de l'évaluation à distance

Certains avantages de l'évaluation à distance en petite enfance ont été avancés tels que la réduction du temps de déplacement pour les parents (Doyen et al., 2019, Iacono et al., 2016 et Stainbrook et al., 2019); la rapidité de l'évaluation pour les familles en région (Iacono et al., 2016) et sa réalisation dans un endroit familier pour l'enfant permettant une observation en milieu naturel (Doyen et al., 2019; Nazneen et al., 2015). De plus, elle permet l'amélioration et l'accessibilité des soins pour les populations peu desservies (Coker et al., 2012; Obeid et al. 2019). Certains facteurs ont été répertoriés comme facilitant l'évaluation à distance: les disponibilités technologiques (Doyen et al., 2019), les consignes claires (Nazneen et al., 2015) ; le contrôle de la confidentialité (Boisvert et al., 2010 et Nazneen et al., 2015) ainsi que l'expérience antérieure du clinicien avec l'évaluation à distance. (Doyen et al., 2019 et Nazneen et al., 2015). Deux études (Reese et al., 2013 et Juarez et al., 2018) rapportent que la satisfaction des parents et des cliniciens en regard de l'évaluation à distance serait grande.

Cependant, les cliniciens apprécient davantage les évaluations en personne (Juarez et al., 2018). De plus, différents défis ou inconvénients peuvent être présents en raison notamment du bas âge de l'enfant: moins de 2 ans (Nazneen et al., 2015); d'un profil plus complexe (Juarez et al., 2018 et Nazneen et al., 2015); de symptômes plus subtiles (Smith et al., 2017), ainsi que de problèmes technologiques (Doyen et al., 2019 et Iacono et al., 2016). De même, certaines méthodes d'évaluation s'appuient sur des tâches qui nécessitent des interactions de personne à personne, comme la manipulation de matériel physique, des procédures standardisées d'interaction entre l'enfant et l'évaluateur ou l'observation clinique dans l'environnement.

Urgence sanitaire et évaluation à distance: une nécessité?

Compte tenu de ces défis et particulièrement en raison du contexte d'urgence sanitaire, les psychoéducatrices et les psychoéducateurs doivent se questionner sur la pertinence d'une évaluation à distance, qu'elle soit fonctionnelle ou normative. Les questions suivantes peuvent orienter leur réflexion: Est-ce que l'évaluation est nécessaire et pourquoi ? Quels sont les avantages pour l'enfant et sa famille de s'engager dans ce processus? Est-ce que la situation familiale ou de l'enfant permet de réaliser une telle évaluation? Est-ce qu'il serait envisageable de reporter l'évaluation ? Est-ce que le fait de réaliser ou non l'évaluation serait préjudiciable pour l'enfant ou sa famille ? Est-ce que le mandat correspond aux compétences attendues d'une psychoéducatrice ou d'un psychoéducateur ? Si au terme de cette réflexion clinique, il est convenu de procéder avec une évaluation à distance, les psychoéducatrices ou les psychoéducateurs ont l'obligation de respecter les règles éthiques et déontologiques de leur profession. Pour ce faire, ils doivent se référer aux lignes directrices et aux documents de l'Ordre: *Code de déontologie*, Lignes directrices sur l'utilisation des TIC en psychoéducation (OPPQ, 2020b), Lignes directrices sur l'évaluation de l'enfant présentant des indices de retard de développement (OPPQ, 2020a), L'évaluation psychoéducative de la personne en difficulté d'adaptation (OPPQ, 2014), etc. De plus, les psychoéducatrices et les psychoéducateurs sont invités à prendre en considération les principes généraux ainsi que les différentes balises et recommandations présentées ci-dessous.

Principes généraux

Une évaluation du développement de l'enfant réalisée à distance devrait permettre:

- D'observer les habiletés de l'enfant en visioconférence ou encore par de courtes séquences vidéos; dans différentes routines de vie, avec diverses personnes, et avec du matériel varié;
- De donner des opportunités aux proches de l'enfant de partager leurs connaissances des habiletés de l'enfant;
- À la famille de partager ses préoccupations;
- De souligner les forces de l'enfant;
- D'avoir un portrait plus complet, et partagé avec le parent, des habiletés de l'enfant;
- D'identifier des interventions pour permettre au parent de mieux soutenir le développement de l'enfant.

Principes spécifiques à l'évaluation à distance en petite enfance

Comment réaliser une évaluation fonctionnelle ou normative en petite enfance à distance en situation d'urgence sanitaire et psychosociale ? Les lignes suivantes présentent différentes balises et recommandations afin de réaliser une évaluation fonctionnelle ou normative des jeunes enfants, en situation d'urgence sanitaire et psychosociale. Les informations présentées prennent appui sur des documents variés (Wright, Jonie, Hadas et McCord, 2020; Childress, 2020; Dahiya, McDonnell, DeLucia et Scarpa, 2020; Family Infant and Preschool Program et NC Departement of Health and Human Services, 2020; McWilliam, 2020a, 2020b; The Early Childhood Technical Assistance Center, 2017; Linder, Coleman et Miller, 2020; VEIPD Videos, 2020a, 2020b) produits principalement dans le contexte de la COVID-19. Différents articles scientifiques (voir références à la fin du feuillet) traitants d'évaluation des jeunes enfants à distance ont également servis à élaborer ce document.

S'il est vrai que l'évaluation demande préparation et planification, cela est d'autant plus nécessaire lorsqu'il s'agit de l'adapter au mode « à distance » et de la concrétiser, tout en s'assurant de sa pertinence et de sa validité. Ce mode demande également de porter une attention particulière à l'engagement des familles que le contexte, la distance et l'utilisation des technologies peuvent fragiliser, et à la nécessité d'adopter une attitude flexible mais vigilante à l'égard de l'adaptation des outils d'évaluation.

Préparer et planifier

Pour préparer et planifier, il faut d'abord considérer différents éléments relativement aux enjeux éthiques et déontologiques associés à l'utilisation des TIC en évaluation: vie privée (Iacono et al., 2016 et Nazneen et al., 2015); accès aux matériels informatiques (Iacono et al., 2016 et Stainbrook et al., 2019); confidentialité et sécurité informatique. Il est alors nécessaire de se reporter aux lignes directrices¹ sur le sujet, de même qu'il peut être utile de consulter le feuillet élaboré dans le contexte de l'urgence sanitaire et psychosociale dû au COVID-19².

¹L'utilisation des technologies de l'information et de la communication en psychoéducation. Lignes directrices. (OPPQ, 2020b)

²L'évaluation à distance en psychoéducation : Les essentiels en situation d'urgence sanitaire et psychosociale. Feuillet

Préparer et planifier (suite)

Par la suite, il convient de:

A. **Clarifier le ou les motifs** d'avoir recours à une évaluation à distance:

- S'agit-il d'une première évaluation ou d'une réévaluation afin de faire un suivi ?**
 - S'il s'agit d'une première évaluation: une attention toute particulière sera portée à établir le lien de confiance et les bases d'une relation de collaboration avec la famille.
- Quel est l'aspect du développement de l'enfant qui est préoccupant?**
 - Cibler quelles sont les routines à considérer.
 - Cibler quels sont les domaines développementaux à considérer.

B. Convenir avec la famille d'un **scénario d'évaluation** en identifiant:

- Quel est le processus d'évaluation à distance (avec un document écrit explicatif)?**
- Quelle participation souhaitent-ils avoir?**
 - Compléter des questionnaires?
 - D'eux-mêmes?
 - Avec votre aide?
 - Filmer l'enfant dans les routines?
 - Animer des activités avec l'enfant en visio?
- L'évaluation implique-t-elle plusieurs intervenants?**
- Clarifier le déroulement de l'évaluation.**
 - La modalité sélectionnée:
 - Quelle plateforme de communication privilégier?
 - Discussions téléphoniques?
 - Les moments d'évaluation ou de discussion avec le parent:
 - En présence de l'enfant?
 - Seuls?
 - Identifier les meilleurs moments pour s'assurer d'une disponibilité de l'enfant.
 - Fractionner l'évaluation en segments afin de maintenir l'intérêt de l'enfant et la disponibilité des parents.
 - Identifier les stratégies facilitant la captation (utilisation de 2 téléphones cellulaires, délimiter les lieux couverts par la caméra, etc.).
 - Se préparer comme clinicien au niveau technologique et préparer le parent:
 - Faire un test au préalable.
 - Normaliser les problèmes techniques pouvant survenir (prévoir une méthode de communication autre advenant une coupure).
 - Clarifier le retour qui sera fait:
 - Bilan écrit.
 - Bilan verbal.
 - Suivi de l'évaluation.

C. Prévoir **le matériel** pour l'évaluation de l'enfant:

- Sélectionner au préalable le matériel utile pour réaliser les différentes activités avec le parent en privilégiant le matériel disponible à la maison.**
 - Fournir des listes de type de matériel pouvant être utilisées pour créer des jeux.
 - Demander aux parents de suggérer des équivalences au matériel suggéré.
 - Laisser aux parents un temps nécessaire pour regrouper ce matériel.
 - Demander aux parents de sélectionner les jouets favoris de l'enfant.
 - Regrouper pour vous-même ce matériel, il vous permettra de modeler les conduites attendues ou encore vous sera utile afin d'induire des réactions chez l'enfant.
 - Avoir au besoin une poupée ou un toutou (peluche) pour démontrer les activités.

D. Prévoir et élaborer **les documents écrits** accompagnant ce qui est discuté à distance.

- Afin de minimiser les pertes d'informations occasionnées par le contexte à distance, accompagner les discussions par de courts textes synthétisant ce qui est partagé avec le parent.**
- Au préalable, faire parvenir aux parents ces courts textes explicatifs, lorsque possible.**

Favoriser l'engagement des familles

Le contexte, la distance et l'utilisation des technologies de communication avec les familles peuvent mettre à mal l'engagement de celles-ci au cours du processus d'évaluation, ce dernier pouvant leur demander une contribution à laquelle elles ne sont pas habituées, de même que présenter des défis particuliers (organisation, technologie), des obstacles et des difficultés techniques ou technologiques inattendues. Aussi, quelques balises permettent de favoriser cet engagement, à savoir :

- Se fixer des objectifs d'évaluation réalistes en fonction du contexte;
- Prendre du temps pour demander des nouvelles;
- Rester flexible au moment de l'évaluation (s'adapter à la situation en cours d'évaluation et modifier la stratégie au besoin);
- Planifier la pause: nommer aux parents que les enfants peuvent avoir des besoins en cours d'évaluation (faim, repos, etc.);
- Inviter le parent à commencer en proposant à l'enfant des activités témoignant de ses forces et intérêts;
- Utiliser les opportunités de ce qui se déroule en direct à l'écran (collation, interactions avec les autres enfants dans la famille, etc.);
- **L'évaluation est un jeu!** Clarifier avec le parent que les activités proposées doivent rester amusantes. Il est normal qu'un enfant ait une moins grande implication dans certaines activités. Laissez la liberté aux parents de proposer d'autres activités intéressantes à l'enfant, avec un matériel différent et dans un autre lieu ou encore à un autre moment de la journée;
- Avant de proposer une activité à l'enfant, expliquez les habiletés que vous souhaitez observer;
- Donner des exemples d'activités que vous souhaitez voir l'enfant réaliser (faire des démonstrations). Être spécifique et descriptif;
- Demeurer concentré sur les activités de jeux (ne compilez pas les données en direct qui demandent beaucoup de temps et risquent de briser l'interaction avec l'enfant et sa famille);
- Reconnaître qu'il s'agit d'un contexte particulier qui amène des nouvelles expériences. Cultivez la patience pour le parent et soi-même. Félicitez la famille pour l'expérience et apprenez de celle-ci afin d'améliorer le processus pour la prochaine fois.

L'évaluation en ligne
nécessite imagination
et créativité!

Faire preuve de flexibilité en demeurant vigilant à une utilisation éthique et rigoureuse des outils d'évaluation

Procéder à une évaluation à distance demande évidemment d'ajuster les procédures traditionnelles en tenant compte de plusieurs éléments: les composantes de l'évaluation psychoéducative³, l'utilisation d'instruments de mesure⁴, les enjeux liés à l'utilisation de la technologie⁵, la nature de la demande et le mandat qu'il est possible de remplir dans le contexte; la planification de l'évaluation en tenant compte des caractéristiques de la modalité à distance, de la validité des résultats qui pourraient être obtenus, des limites et des avantages de procéder à l'évaluation à distance; le consentement libre et éclairé du client à l'évaluation à distance; l'incidence du contexte particulier sur les résultats et leur analyse, sur les conclusions, les recommandations possibles et leur communication; la documentation au dossier des ajustements réalisés et l'éventuelle nécessité de compléter l'évaluation en présentiel dans un deuxième temps⁶.

³Se référer au document *L'évaluation psychoéducative de la personne en difficulté d'adaptation. Lignes directrices*. (OPPQ, 2014)

⁴Se référer au document *L'utilisation des instruments de mesure. Lignes directrices*. (OPPQ, 2013),

⁵Se référer au document *L'utilisation des technologies de l'information et de la communication en psychoéducation. Lignes directrices*. (OPPQ, 2020b)

⁶Se référer au document *L'utilisation des technologies de l'information et de la communication en psychoéducation. Lignes directrices*. (OPPQ, 2020b) et au feuillet : *L'évaluation à distance en psychoéducation: Les essentiels en situation d'urgence sanitaire et psychosociale*.

Faire preuve de flexibilité en demeurant vigilant à une utilisation éthique et rigoureuse des outils d'évaluation (suite)

Aussi, lors de la planification et de la réalisation de l'évaluation à distance en petite enfance, dans un contexte d'urgence sanitaire et psychosociale, pour procéder à ces ajustements, il est nécessaire de:

- Garder en tête l'importance de recueillir des données de qualité;
- Consulter les recommandations des auteurs des outils d'évaluation pour une utilisation optimale à distance lorsqu'elles existent. Des exemples de ces recommandations se retrouvent dans le Tableau 1;
- Vérifier si l'outil utilisé permet des adaptations de procédures de passation;
- Prendre toutes les mesures pour protéger l'intégrité de l'instrument:
 - Si des adaptations sont envisagées, le consentement des auteurs est nécessaire.
 - La substitution de tests ou de sous-tests doit s'envisager sur la base d'une réflexion critique.
- Envisager la possibilité d'élargir les intervalles de confiance lors des conclusions et des décisions cliniques.

Outils d'évaluation normative

Il semble exister peu de données relativement à l'administration en ligne des outils d'évaluation normative en petite enfance. Toutefois, il a été possible de colliger les informations disponibles dans la littérature scientifique dans un contexte d'évaluation à distance. Ces outils font partie des outils d'évaluation utilisés actuellement par les psychoéducatrices et les psychoéducateurs en milieux de pratique. Les données recueillies ont été résumées pour l'essentiel, dans le tableau suivant.

Tableau 1. Exemples d'outils d'évaluation normative et leur utilisation à distance

Utilité et exemples d'outils	Informations disponibles dans la littérature	Recommandations des auteurs à propos des conditions à respecter en contexte d'évaluation à distance
Contribution à l'évaluation diagnostique - ADI-R et ADOS		Consulter le document de l'INESS (2020): COVID et évaluation diagnostique du TSA à distance.
Dépistage - ASQ-3	-Par la poste (Nasef et al., 2010) -Auto-administré -Possibilité de faire un partage d'écran avec le parent pour les questionnaires	Consulter le site suivant pour avoir des informations sur l'utilisation de l'ASQ-3 en mode virtuel : https://agesandstages.com/using-asq-in-a-virtual-environment/
Évaluation du comportement adaptatif - Vineland -VABS	-Complété à la maison et retourné après une semaine (Ajzenman et al., 2013) -Complété par le professionnel avec le parent (Doyen et al. 2018)	
Développement socio-émotionnel - PSA	Déjà un questionnaire rempli par les éducatrices. Possible maintenant de le donner à l'éducatrice et de le reprendre.	

Recherche et rédaction pour ce feuillet:

La publication du présent feuillet est rendue possible grâce à l'aimable et précieuse contribution du groupe d'expertes suivantes:

Chantal Dezainde, Ph.D., ps. éd., Département de psychoéducation, Université de Montréal

Carmen Dionne, Ph.D., professeure et titulaire de la Chaire UNESCO en dépistage et évaluation développement des jeunes enfants, Département de psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières

Claudine Jacques, Ph.D. ps. éd., professeure au Département de psychoéducation et de psychologie, UQO chercheure régulière au CISSS de l'Outaouais

Colombe Lemire, Ph.D., ps. éd., professeure au Département de psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières

Ghitza Thermidor, M. Sc., ps. éd., CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal

Références

- Ages and Stage Questionnaires. (2020) *Using ASQ in a Virtual Environnement*. <https://agesandstages.com/using-asq-in-a-virtual-environment/>
- Ajzenman, H. F., Standeven, J. W., et Shurtleff, T. L. (2013). Effect of hippotherapy on motor control, adaptive behaviors, and participation in children with autism spectrum disorder: a pilot study. *American Journal of Occupational Therapy*, 67(6), 653-663.
- Antezana, L., Scarpa, A., Valdespino, A., Albright, J., et Richey, J. A. (2017). Rural trends in diagnosis and services for autism spectrum disorder. *Frontiers in psychology*, 8, 590.
- Boisvert M, Lang R, Andrianopoulos M, et Boscardin ML. Telepractice in the assessment and treatment of individuals with autism spectrum disorders: A systematic review. *Developmental neurorehabilitation* 2010; 13(6): 423-32.
- Childress, D. (2020, 14 avril). 10 Strategies for Engaging Parents (not Children?) during Tele-Intervention. *Early Intervention Strategies for Success Blog*. <https://veipd.org/earlyintervention/2020/04/14/10-strategies-for-engaging-parents-not-children-during-tele-intervention/>.
- Chorna, O., Baldwin, H. S., Neumaier, J., Gogliotti, S., Powers, D., Mouvery, A., Bichell, D. et Maitre, N. L. (2016). Feasibility of a team approach to complex congenital heart defect neurodevelopmental follow-up: early experience of a combined cardiology/neonatal intensive care unit follow-up program. *Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes*, 9(4), 432-440.
- Dahiya, A. V., McDonnell, C., DeLucia, E., et Scarpa, A. (2020). A systematic review of remote telehealth assessments for early signs of autism spectrum disorder: Video and mobile applications. *Practice Innovations*, 5(2), 150.
- Doyen C, Goupil V, Desailly E, Oreve MJ, et Kaye K. (2019). Telemedicine and autism spectrum disorder in children and adolescents: Theoretical and practical guide. *Annales Medico-Psychologiques* 2019; 177(7): 702-709.
- Family Infant and Preschool Program et NC Department of Health and Human Services. (2020). *Early childhood intervention. Tele-Practice*. <https://www.assurethefuture.org/tele-intervention.html>
- Iacono T, Dissanayake C, Trembath D, Hudry K, Erickson S, et Spong J. (2016). Family and Practitioner Perspectives on Telehealth for Services to Young Children with Autism. *Stud Health Technol Inform* 2016; 231: 63-73.
- Institut national d'excellence en santé et en services sociaux [INESSS]. (2020, 8 avril). *COVID-19 et évaluation diagnostique du TSA à distance*. https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/COVID-19/COVID-19_TSA_evaluation_distance.pdf
- Juarez AP, Weitlauf AS, Nicholson A, Pasternak A, Broderick N, Hine J, Stainbrook JA, et Warren Z. (2018). Early Identification of ASD Through Telemedicine: Potential Value for Underserved Populations. *Journal of Autism & Developmental Disorders* 2018; 48(8): 2601-2610.
- Linder, T., Coleman, J. et Miller, C. (2020). *Virtual Transdisciplinary Play-Based Assessment-2: Responding to COVID-19*. <https://www.dec-sped.org/covid-19>
- McWilliam, R. (2020, avril 25a). *Eligibility Determination During Stay-at-Home Orders*. Repéré à <https://naturalenvironments.blogspot.com/2020/04/eligibility-determination-during-stay.html?spref=fb&m=1>.
- McWilliam, R. (2020, 23 mars 23b). *Tele-Intervention and the Routines-Based Model*. *Natural Environments. Eligibility Determination During Stay-at-Home Orders*. <https://naturalenvironments.blogspot.com/2020/03/tele-intervention-and-routines-based.html?spref=fb&m=1/>
- Nasef, N., O'Brien, K., Wylie, L., et Unger, S. (2010). Lessons from SARS: a retrospective study of outpatient care during an infectious disease outbreak. *BMC pediatrics*, 10(1), 51.
- Nazneen N, Rozga A, Smith CJ, Oberleitner R, Abowd GD, et Arriaga RI. (2015). A Novel System for Supporting Autism Diagnosis Using Home Videos: Iterative Development and Evaluation of System Design. *JMIR MHealth and UHealth* 2015; 3(2): e68.
- OPPQ. (2020a). *L'évaluation de l'enfant présentant des indices de retard de développement*. Lignes directrices. Montréal.
- OPPQ. (2020b). *L'utilisation des technologies de l'information et de la communication*. Lignes directrices. Montréal.
- OPPQ. (2014). *L'évaluation psychoéducative de la personne en difficulté d'adaptation*. Lignes directrices. Montréal.
- OPPQ. (2013). *L'utilisation des instruments de mesure*. Lignes directrices. Montréal.
- Reese RM, Jamison R, Wendland M, Fleming K, Braun MJ, Schuttler JO, et Turek J. (2013). Evaluating interactive videoconferencing for assessing symptoms of autism. *Telemedicine Journal & E-Health* 2013; 19(9): 671-7.
- Reese RM, Jamison TR, Braun M, Wendland M, Black W, Hadorn M, Nelson EL, et Prather C. (2015). Brief report: use of interactive television in identifying autism in young children: methodology and preliminary data. *Journal of Autism & Developmental Disorders* 2015; 45(5): 1474-82.
- Smith CJ, Rozga A, Matthews N, Oberleitner R, Nazneen N, et Abowd G. (2017). Investigating the accuracy of a novel telehealth diagnostic approach for autism spectrum disorder. *Psychological Assessment* 2017; 29(3): 245-252.
- Stainbrook JA, Weitlauf AS, Juarez AP, Taylor JL, Hine J, Broderick N, Nicholson A, et The Early Childhood Technical Assistance Center. (2017). *Authentic Child Assessment Practices Checklist*. Chapel Hill, NC: Auteur.
- VEIPD Videos. (2020, mai 12a). *Early Intervention Tele-Assessment: Video Chat #1* [Vidéo]. YouTube. Repéré à <https://www.youtube.com/watch?v=WRziQsiqJKo&feature=youtu.be>.
- VEIPD Videos. (2020, mai 12b). *Early Intervention Tele-Assessment: Video Chat #2* [Vidéo]. YouTube. Repéré à https://www.youtube.com/watch?time_continue=1785&v=YQOVtZbljDM&feature=emb_logo.
- Warren Z. (2019). Measuring the service system impact of a novel telediagnostic service program for young children with autism spectrum disorder. *Autism* 2019; 23(4): 1051- 1056.
- Wright, A.J., Jonie, L. M., Hadas, P. et McCord M. D. (2020, May 1). *Guidance on psychological tele-assessment during the COVID-19 crisis*. American Psychological Association. <https://www.apaservices.org/practice/reimbursement/health-codes/testing/tele-assessment-covid-19>