

## TITRE DU PROJET

**i** Intégration d'une offre de services interdisciplinaire en réadaptation précoce aux soins intensifs pédiatriques du CHU de Québec-Université Laval

### *Question décisionnelle*

**i** Est-ce que le CHU de Québec devrait implanter une offre de services interdisciplinaire en réadaptation précoce<sup>1</sup> dans le parcours de soins des enfants hospitalisés à l'unité de soins intensifs pédiatriques?

<sup>1</sup> : Intervention interdisciplinaire à l'unité de soins intensifs pédiatriques intégrant précocement une réadaptation physique, fonctionnelle, nutritionnelle, psychologique, sociale, communicationnelle ou spirituelle.

### *Questions d'évaluation*

- i**
1. Quels sont les différents modèles d'offre de services en réadaptation précoce dans le contexte des soins intensifs pédiatriques?
  2. Quelle est l'efficacité des interventions en réadaptation précoce dans le parcours de soins des enfants hospitalisés en soins intensifs pédiatriques?
  3. Quels sont les risques associés aux interventions en réadaptation précoce dans le parcours de soins des enfants hospitalisés en soins intensifs pédiatriques?
  4. Quels seraient les impacts organisationnels de l'implantation d'une offre de services interdisciplinaires en réadaptation précoce à l'unité de soins intensifs pédiatriques du CHU de Québec?

# MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION

## Identification des données probantes

### **i** Recherche dans la littérature scientifique

Le Tableau 1 résume les critères de sélection, les limites ainsi que les indicateurs définis *a priori* pour effectuer la recherche documentaire en lien avec les questions d'évaluation.

Une recension des publications scientifiques sera effectuée à partir des bases de données indexées *Medline (PubMed)*, *Embase*, du *Centre for Reviews and Dissemination*, de la bibliothèque *Cochrane*, de *CINAHL*, de *Web of Science* et d'autres sources documentaires (littérature grise) afin d'identifier des guides de pratique, des revues systématiques et des études originales. Les sites Internet d'organismes en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (ETMIS) ainsi que ceux d'associations professionnelles seront consultés afin de rechercher des documents pertinents (Annexe 1). La recherche documentaire se poursuivra dans le respect de la hiérarchie des devis d'études (Tableau 1) sous diverses conditions incluant 1) l'absence d'étude de synthèse; 2) des études de synthèse de qualité méthodologique insuffisante; 3) la mise à jour d'une étude de synthèse; 4) des études primaires de faible qualité incluses dans l'étude de synthèse; 5) un nombre limité d'essais cliniques randomisés (ECR) ou 6) des ECR de faible qualité méthodologique.

Une recension des publications scientifiques portant sur les risques associés sera effectuée à partir des bases de données indexées *Medline (PubMed)* et *Embase* à l'aide d'une stratégie de recherche spécifique. De plus, les documents répondant aux critères d'admissibilité pour l'évaluation de l'efficacité seront également révisés dans le but d'extraire les résultats concernant les indicateurs d'innocuité. La recherche documentaire pour ce volet d'évaluation ne sera pas restreinte par la hiérarchie des études. Le registre *Gesrisk* du CHU de Québec sera également consulté afin de trouver des cas d'incidents ou d'accidents en lien avec des interventions interdisciplinaires en réadaptation précoce chez les enfants séjournant à l'unité de soins intensifs pédiatriques.

La recherche documentaire pour chacun des indicateurs choisis sera complétée par la consultation des bibliographies des articles pertinents pour relever d'autres références d'intérêt. Une recherche complémentaire sera réalisée également en utilisant les moteurs de recherche *Google Scholar* et *Open access journals* (<http://www.scirp.org>). Finalement, une recherche de protocoles d'études de synthèse en cours de réalisation sera effectuée dans la bibliothèque *Cochrane* et dans la base de données *PROSPERO* du *Centre for Reviews and Dissemination*. Les sites des *U.S. National Institutes of Health* et *Current Controlled Trials Ltd.* de *Springer Science+Business Media (BioMed Central)* seront consultés pour retracer des ECR en cours.

**Tableau 1. Critères de sélection des documents**

CRITÈRES D'INCLUSION		
<b>Population</b>	Patients hospitalisés dans une unité de soins intensifs pédiatriques (USIP)	
<b>Intervention</b>	Intervention à l'USIP intégrant précocement une réadaptation physique, fonctionnelle, nutritionnelle, psychologique, sociale, communicationnelle ou spirituelle	
<b>Comparateur</b>	Soins habituels, autre modèle d'interventions interdisciplinaires ou aucun.	
<b>Résultats</b>	<b>Modèles d'offre de services en interventions interdisciplinaires précoces dans le contexte des soins intensifs pédiatriques</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Description des trajectoires de soins</li> <li>• Description des interventions (p.ex. : catégories d'interventions, professionnels impliqués)</li> <li>• Critères de sélection des patients</li> <li>• Implication de la famille</li> </ul>	
	<b>Efficacité</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicateurs primaires <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Durée totale du séjour à l'USIP</li> <li>○ Durée totale du séjour hospitalier</li> <li>○ Nombre de jours avec ou sans ventilation assistée</li> <li>○ Proportion de patients nécessitant des interventions post-USIP</li> <li>○ Besoins en intervention post-USIP</li> </ul> </li> <li>• Indicateurs secondaires <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Délirium</li> <li>○ Taux de mortalité</li> <li>○ Score de dysfonction organique</li> <li>○ Capacité fonctionnelle de l'enfant</li> <li>○ Qualité de vie de l'enfant et expérience patient</li> </ul> </li> </ul>	
	<b>Risques associés</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicateurs primaires <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Instabilité hémodynamique</li> <li>○ Détresse respiratoire</li> <li>○ Arrêt cardio-respiratoire</li> <li>○ Extubation non planifiée</li> <li>○ Déplacement de cathéter ou autre dispositif</li> <li>○ Chute</li> </ul> </li> <li>• Indicateurs secondaires <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anxiété et stress chez l'enfant</li> <li>○ Anxiété et stress chez les parents</li> </ul> </li> </ul>	
	<b>Impacts organisationnels</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proportion d'enfants qui recevraient des interventions interdisciplinaires précoces lors d'un séjour à l'USIP</li> <li>• Barrières et facteurs facilitant l'implantation d'un service d'interventions interdisciplinaires précoces en USIP</li> <li>• Ressources humaines, matérielles, financières et informationnelles</li> </ul>	
	I. Rapports d'ETMIS, revues systématiques avec ou sans méta-analyse, guides de pratique II. ECR III. Études observationnelles IV. Séries de cas V. Études de cas VI. Études de laboratoire VII. Avis ou consensus d'experts	
	<b>Types de documents hiérarchisés en fonction de la force du devis</b>	
	<b>LIMITES</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Langue : français et anglais</li> <li>• Période : à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2009</li> </ul>	<b>CRITÈRES D'EXCLUSION</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Résumés de congrès</li> <li>• Enfants prématurés</li> </ul>

## **Sélection et évaluation de l'admissibilité des documents**

- i** La sélection des études sera effectuée de manière indépendante par deux évaluateurs selon les critères d'inclusion et les limites spécifiés au Tableau 1. En cas de désaccord, l'avis d'un troisième évaluateur sera sollicité afin de parvenir à un consensus.

## **Évaluation de la qualité des documents**

- i** La qualité des publications sera évaluée de manière indépendante par deux évaluateurs. L'évaluation de la qualité méthodologique des revues systématiques ainsi que des guides de pratique sera réalisée à l'aide des grilles R-AMSTAR [1] et AGREE II [2], respectivement. Les autres types d'études seront évalués à partir des grilles d'analyse adaptées par l'UETMIS du CHU de Québec–Université Laval [3]. L'avis d'un troisième évaluateur sera sollicité lors de désaccords sur l'appréciation de la qualité afin de parvenir à un consensus.

## **Extraction des données probantes**

- i** L'extraction des données sera effectuée par deux évaluateurs indépendants à l'aide d'une grille spécifique à ce projet.

## **Analyse des données probantes**

- i** Les résultats des études portant sur l'efficacité et l'innocuité des interventions interdisciplinaires en réadaptation précoce seront agrégés si l'homogénéité et les limites méthodologiques des études le permettent. Dans le cas contraire, les différents résultats seront regroupés par indicateurs. Des analyses par sous-groupes pourront également être menées en fonction des groupes d'âge et des conditions cliniques particulières.

## **Enquêtes**

- i** Une enquête interne sera réalisée par entrevue auprès d'informateurs-clés impliqués dans la prise en charge des patients admis à l'unité de soins intensifs pédiatriques du CHU de Québec. L'objectif de l'enquête est de décrire les pratiques en cours et les modalités d'organisation actuelles des soins pour ces patients. Nous documenterons entre autres :
  - La trajectoire de soins des enfants recevant un service d'interventions interdisciplinaires en réadaptation à l'unité de soins intensifs pédiatriques
  - La trajectoire de soins envisagée pour les enfants qui recevront le service d'interventions interdisciplinaires en réadaptation précoce
  - Le contexte de l'implantation du service ainsi que les barrières et facilitateurs perçus
  - Les ressources humaines, matérielles, financières et informationnelles à prévoir afin de pouvoir offrir ce service

D'autres sources d'information seront également consultées (p. ex. : Direction de la performance clinique, dossier patient électronique, Bureau d'expertise en expérience patient et partenariat, etc.) pour obtenir des données complémentaires.

Une enquête externe sera également réalisée auprès des responsables des unités de soins intensifs pédiatriques de centres universitaires au Québec et ailleurs au Canada. Nous documenterons entre autres:

- La trajectoire de soins des enfants recevant un service d'interventions interdisciplinaires précoces à l'unité de soins intensifs pédiatrique;
- Le contexte d'implantation du service d'interventions interdisciplinaires précoces, le cas échéant, ainsi que les barrières et facilitateurs rencontrés lors de cette implantation;

- Les principales ressources humaines, matérielles, financières et informationnelles nécessaires à la prestation du service d'interventions interdisciplinaires précoces à l'unité de soins intensifs pédiatriques.

## Contextualisation de la démarche d'évaluation

- i** La démarche d'évaluation sera réalisée en collaboration avec des experts du CHU de Québec–Université Laval. Les membres du groupe de travail interdisciplinaire sont représentatifs de plusieurs directions et départements (voir la liste à la section « informations générales »). Ils participeront à l'identification des enjeux et des dimensions à considérer pour la recherche d'informations ainsi qu'à l'analyse de la synthèse des connaissances issues de la démarche d'évaluation réalisée par l'équipe de l'UETMIS. Ces échanges contribueront à la compréhension du contexte de l'établissement, à l'identification des aspects organisationnels à considérer ainsi qu'à l'élaboration des constats et des recommandations.

## Révision

- i** Le rapport sera révisé par les membres du groupe de travail interdisciplinaire et du Conseil scientifique de l'UETMIS.

## Approbation

- i** Le rapport sera approuvé par les membres du Conseil scientifique de l'UETMIS.

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

### Demandeur(s)

- i** M<sup>me</sup> Catherine Van Neste, agente de développement des pratiques professionnelles en physiothérapie, HEJ  
M<sup>me</sup> Marie-Christine Laroche, adjointe au directeur des services multidisciplinaires (DSM), responsabilité professionnelle transversale en physiothérapie, volets pédiatrique et adulte

### Groupe de travail interdisciplinaire

- i** **Professionnels du CHU de Québec**  
M<sup>me</sup> Isabelle Audet, travailleuse sociale, CHUL  
D<sup>re</sup> Macha Bourdages, médecin - pédiatre intensiviste, chef du service des soins intensifs pédiatrique, CHUL  
M<sup>me</sup> Gabrielle Côté, physiothérapeute, CHUL  
M<sup>me</sup> Julie Gauthier-Desgagné, orthophoniste, CHUL  
M<sup>me</sup> Caroline Gauvin, infirmière clinicienne, Soins intensifs et intermédiaires pédiatriques, CHUL  
M<sup>me</sup> Marianne Giroux, agente de développement des pratiques professionnelles ergothérapie, L'HDQ  
M<sup>me</sup> Karine Huot, ergothérapeute, CHUL  
M<sup>me</sup> Marie-Christine Laroche, adjointe au directeur des services multidisciplinaires (DSM), responsabilité professionnelle transversale en physiothérapie, volets pédiatrique et adulte  
M<sup>me</sup> Karine Tremblay-Bergeron, inhalothérapeute, CHUL  
M<sup>me</sup> Mélanie Vachon, diététiste nutritionniste, CHUL  
M<sup>me</sup> Catherine Van Neste, agente de développement des pratiques professionnelles en physiothérapie, HEJ
- UETMIS du CHU de Québec**  
D<sup>r</sup> David Bellemare, résident R5 au programme de Santé publique et médecine préventive  
M<sup>me</sup> Renée Drolet, agente de planification, de programmation et de recherche  
M. Sylvain L'Espérance, agent de planification, de programmation et de recherche

D<sup>re</sup> Alice Nourissat, médecin-conseil  
D<sup>r</sup> Marc Rhains, cogestionnaire médical et scientifique

## **Déclaration de conflits d'intérêts**

**i** [Inscrire tout conflit d'intérêts relatif à l'intervention déclaré par un des membres du groupe de travail interdisciplinaire]  
[dans la négative : Aucun conflit d'intérêts n'a été rapporté.]

## **Financement**

**i** Ce projet d'évaluation est financé à même le budget de fonctionnement de l'UETMIS du CHU de Québec-Université Laval

## **Échéancier**

**i** Date de début du projet (première rencontre du groupe de travail): **16/04/2019**  
Date anticipée de synthèse des connaissances au groupe de travail interdisciplinaire : **16/09/2019**  
Date anticipée de publication du rapport : **10/11/2019**

## **Contact**

**i** Pour se renseigner sur cette publication ou toute autre activité de l'UETMIS, s'adresser à :

Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé  
Hôpital Saint-François d'Assise du CHU de Québec–Université Laval  
10, rue de l'Espinay  
Québec (Québec) G1L 3L5  
Téléphone : 418 525-4444 poste 54682  
Courriel : [uetmis@chudequebec.ca](mailto:uetmis@chudequebec.ca)

## ANNEXE 1. Sites Internet consultés pour la recherche de la littérature grise

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
<b>Sites Internet généraux visités</b>			
ACMTS	Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé	Canada	<a href="http://www.cadth.ca/fr">http://www.cadth.ca/fr</a>
AHRQ	<i>Agency for Healthcare Research and Quality</i>	États-Unis	<a href="http://www.ahrq.gov/">http://www.ahrq.gov/</a>
ANSM	<i>Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé</i>	France	<a href="http://ansm.sante.fr/">http://ansm.sante.fr/</a>
AHTA	<i>Adelaide Health Technology Assessment</i>	Australie	<a href="http://www.adelaide.edu.au/ahta/">http://www.adelaide.edu.au/ahta/</a>
CEBM	<i>Centre for Evidence-based Medicine</i>	Royaume-Uni	<a href="http://www.cebm.net/">http://www.cebm.net/</a>
ETMIS-CHUM	Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de la planification stratégique du Centre hospitalier de l'Université de Montréal	Canada (Québec)	<a href="https://www.chumontreal.qc.ca/a-propos">https://www.chumontreal.qc.ca/a-propos</a>
HAS	Haute Autorité de Santé	France	<a href="http://www.has-sante.fr/">http://www.has-sante.fr/</a>
HSAC	<i>Health Services Assessment Collaboration</i>	Nouvelle-Zélande	<a href="http://www.healthsac.net/aboutus/aboutus.htm">http://www.healthsac.net/aboutus/aboutus.htm</a>
INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux	Canada (Québec)	<a href="http://www.inesss.qc.ca/">http://www.inesss.qc.ca/</a>
KCE	Centre fédéral d'expertise des soins de santé	Belgique	<a href="http://www.kce.fgov.be/">http://www.kce.fgov.be/</a>
MSAC	<i>Medical Services Advisory Committee</i>	Australie	<a href="http://www.msac.gov.au/">http://www.msac.gov.au/</a>
NICE	<i>National Institute for Health and Clinical Excellence</i>	Royaume-Uni	<a href="http://www.nice.org.uk/">http://www.nice.org.uk/</a>
NIHR HTA	<i>National Institute for Health Research Health Technology Assessment programme</i>	Royaume-Uni	<a href="http://www.nets.nihr.ac.uk/programmes/hta">http://www.nets.nihr.ac.uk/programmes/hta</a>
NZHTA	<i>New Zealand Health Technology Assessment</i>	Nouvelle-Zélande	<a href="http://www.otago.ac.nz/christchurch/research/nzhta/">http://www.otago.ac.nz/christchurch/research/nzhta/</a>
OHTAC	<i>Ontario Health Technology Advisory Committee</i>	Canada (Ontario)	<a href="http://www.hqontario.ca/evidence">http://www.hqontario.ca/evidence</a>
OMS	Organisation mondiale de la Santé	International	<a href="http://www.who.int/fr/">http://www.who.int/fr/</a>
SIGN	<i>Scottish Intercollegiate Guidelines Network</i>	Écosse	<a href="http://www.sign.ac.uk/">http://www.sign.ac.uk/</a>
TAU-MUHC	<i>Technology Assessment Unit-McGill University Health Centre</i>	Canada (Québec)	<a href="https://muhc.ca/tau/dashboard">https://muhc.ca/tau/dashboard</a>
UETMIS – CIUSSS de l'Estrie - CHUS	UETMIS du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	Canada (Québec)	<a href="https://www.santeestrie.qc.ca/professionnels/ressources-pour-les-professionnels/uetmisss/">https://www.santeestrie.qc.ca/professionnels/ressources-pour-les-professionnels/uetmisss/</a>
VORTAL	<i>HTAi vortal</i>	États-Unis	<a href="http://vortal.htai.org/?q=search_websites">http://vortal.htai.org/?q=search_websites</a>
<b>Sites Internet d'organismes et d'associations professionnelles spécifiques au sujet</b>			
<b>Pédiatrie</b>			
AAP	<i>American Academy of Pediatrics</i>	États-Unis	<a href="https://www.aap.org/">https://www.aap.org/</a>
APQ	<i>Association des pédiatres du Québec</i>	Canada (Québec)	<a href="https://pediatres.ca/">https://pediatres.ca/</a>

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
RCPCH	<i>Royal College of Paediatrics and Child Health</i>	Royaume-Uni	<a href="https://www.rcpch.ac.uk/">https://www.rcpch.ac.uk/</a>
SCP	Société canadienne de pédiatrie	Canada	<a href="https://www.cps.ca/">https://www.cps.ca/</a>
SFP	Société française de pédiatrie	France	<a href="http://www.sfpediatric.com/">www.sfpediatric.com/</a>
<b>Soins intensifs</b>			
AACCN	<i>American Association of Critical Care Nurses</i>	États-Unis	<a href="https://www.aacn.org/">https://www.aacn.org/</a>
ANZICS	<i>Australian and New Zealand Intensive Care Society</i>	Australie/Nouvelle-Zélande	<a href="https://www.anzics.com.au/">https://www.anzics.com.au/</a>
CACCN	<i>Canadian Association of Critical Care Nurses</i>	Canada	<a href="https://www.caccn.ca/">https://www.caccn.ca/</a>
CCCS	<i>Canadian Critical Care Society</i>	Canada	<a href="http://www.canadiancriticalcare.org/">http://www.canadiancriticalcare.org/</a>
CPC	<i>College of Pediatric critical care</i>	Inde	<a href="http://collegeofpediatriccriticalcare.org/">http://collegeofpediatriccriticalcare.org/</a>
ESPNIC	<i>European Society of pediatric and neonatal intensive care</i>	Suisse	<a href="https://espnice-online.org/">https://espnice-online.org/</a>
PICS	<i>Paediatric Intensive Care Society</i>	Royaume-Uni	<a href="http://picsociety.uk/">http://picsociety.uk/</a>
SCCM	<i>Society of critical care medicine</i>	États-Unis	<a href="http://www.sccm.org/Home">http://www.sccm.org/Home</a>
WFPICCS	<i>World Federation of Pediatric Intensive and Critical Care Societies</i>	Suisse	<a href="https://www.wfpiccs.org/">https://www.wfpiccs.org/</a>
<b>Physiothérapie</b>			
ACP	Association canadienne de physiothérapie	Canada	<a href="https://physiotherapy.ca/fr">https://physiotherapy.ca/fr</a>
APPT	<i>Academy of Pediatric Physical Therapy of the American Physical Therapy Association</i>	États-Unis	<a href="https://pediatricapta.org/">https://pediatricapta.org/</a>
APTA	<i>American Physical Therapy Association</i>	États-Unis	<a href="http://www.apta.org/">http://www.apta.org/</a>
AQP	<i>Association québécoise de la physiothérapie</i>	Canada (Québec)	<a href="https://www.aqp.quebec/">https://www.aqp.quebec/</a>
OPPQ	Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec	Canada (Québec)	<a href="https://oppq.qc.ca/">https://oppq.qc.ca/</a>
<b>Ergothérapie</b>			
ACE	Association canadienne des ergothérapeutes	Canada	<a href="https://www.caot.ca/?language=fr_FR&amp;nav=home">https://www.caot.ca/?language=fr_FR&amp;nav=home</a>
AOTA	<i>American occupational therapy association</i>	États-Unis	<a href="https://www.aota.org/">https://www.aota.org/</a>
OEQ	<i>Ordre des ergothérapeutes du Québec</i>	Canada (Québec)	<a href="https://www.oeq.org/">https://www.oeq.org/</a>
<b>Nutrition</b>			
OPDQ	Ordre professionnel des diététistes du Québec	Canada (Québec)	<a href="https://opdq.org/">https://opdq.org/</a>
ANCQ	Association des nutritionnistes cliniciens du Québec	Canada (Québec)	<a href="https://www.ancq.org/">https://www.ancq.org/</a>
SCN	<i>Société canadienne de nutrition</i>	Canada	<a href="https://cns-scnc.ca/">https://cns-scnc.ca/</a>
ASN	<i>American society for nutrition</i>	États-Unis	<a href="https://nutrition.org/">https://nutrition.org/</a>
ASPEN	<i>American Society for Parenteral and Enteral Nutrition</i>	États-Unis	<a href="https://www.nutritioncare.org/">https://www.nutritioncare.org/</a>
ESPEN	<i>The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism</i>	Luxembourg	<a href="https://www.espen.org/">https://www.espen.org/</a>



Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
<b>Travail social</b>			
OTSTCFQ	<i>Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec.</i>	Canada (Québec)	<a href="https://beta.otstcfq.org/">https://beta.otstcfq.org/</a>
HOSPISOC	<i>Association des travailleurs sociaux hospitaliers</i>	Canada	<a href="https://www.hospisoc.be/index.php">https://www.hospisoc.be/index.php</a>
NASW	<i>National association of social workers</i>	États-Unis	<a href="http://www.socialworkers.org/">http://www.socialworkers.org/</a>
SSWLHC	<i>Society for Social Work Leadership in Health Care</i>	États-Unis	<a href="http://sswlhc.org/">http://sswlhc.org/</a>
CSWA	<i>Clinical social work association</i>	États-Unis	<a href="https://www.clinicalsocialworkassociation.org/">https://www.clinicalsocialworkassociation.org/</a>
CASW	<i>Canadian Association of Social Workers</i>	Canada	<a href="https://www.casw-acts.ca/">https://www.casw-acts.ca/</a>
<b>Inhalothérapie</b>			
AARC	<i>American Association for respiratory care</i>	États-Unis	<a href="http://www.aarc.org/">http://www.aarc.org/</a>
OPIC	<i>Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec</i>	Canada (Québec)	<a href="http://www.opiq.qc.ca/">http://www.opiq.qc.ca/</a>
SCTR	<i>Société canadienne des thérapeutes respiratoires</i>	Canada	<a href="http://www.csrt.com/">http://www.csrt.com/</a>
<b>Orthophonie</b>			
AQOA	<i>Association québécoise des orthophonistes et audiologistes</i>	Canada (Québec)	<a href="https://aqoa.qc.ca/aqoa/">https://aqoa.qc.ca/aqoa/</a>
ASHA	<i>American Speech-Language-Hearing Association</i>	États-Unis	<a href="http://www.asha.org">http://www.asha.org</a>
CAASPR	<i>Canadian Alliance of Audiology and Speech-Language Pathology Regulators</i>	Canada	<a href="http://caaspr.ca/">http://caaspr.ca/</a>
OOAQ	<i>Ordre des orthophonistes et audiologistes du Québec</i>	Canada (Québec)	<a href="http://www.ooaq.qc.ca">http://www.ooaq.qc.ca</a>
<b>Psychologie</b>			
APA	<i>American Psychological Association</i>	États-Unis	<a href="http://www.apa.org/">http://www.apa.org/</a>
SCP	<i>Société canadienne de psychologie</i>	Canada	<a href="http://www.cpa.ca/fr/">http://www.cpa.ca/fr/</a>
OPQ	<i>Ordre des psychologues du Québec</i>	Canada (Québec)	<a href="https://www.ordrepsy.qc.ca/">https://www.ordrepsy.qc.ca/</a>
APQ	<i>Association des psychologues du Québec</i>	Canada (Québec)	<a href="http://www.apqc.ca/">http://www.apqc.ca/</a>
<b>Audiologie</b>			
AAA	<i>American Academy of Audiology</i>	États-Unis	<a href="http://www.audiology.org/">http://www.audiology.org/</a>
ACA	<i>Académie canadienne d'audiologie</i>	Canada	<a href="https://canadianaudiology.ca/">https://canadianaudiology.ca/</a>
OAC	<i>Orthophonie et audiologie Canada</i>	Canada	<a href="http://www.oac-sac.ca/">http://www.oac-sac.ca/</a>
<b>Soins spirituels</b>			
AISSQ	<i>Association des intervenantes et intervenants en soins spirituels du Québec</i>	Canada (Québec)	<a href="https://www.aiissq.org/index.php">https://www.aiissq.org/index.php</a>
ACSS	<i>Association canadienne des soins spirituels</i>	Canada	<a href="http://spiritualcare.ca/">http://spiritualcare.ca/</a>
SCA	<i>Spiritual care association</i>	États-Unis	<a href="https://spiritualcareassociation.org/">https://spiritualcareassociation.org/</a>

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
<b>Autres</b>			
AMC	<i>Association médicale canadienne</i>	Canada	<a href="http://www.amc.ca/">http://www.amc.ca/</a>
CMQ	Collège des médecins du Québec	Canada (Québec)	<a href="http://www.cmq.org/">http://www.cmq.org/</a>

## RÉFÉRENCES

- [1] Kung J, Chiappelli F, Cajulis OO, Avezova R, Kossan G, Chew L, et al. From Systematic Reviews to Clinical Recommendations for Evidence-Based Health Care: Validation of Revised Assessment of Multiple Systematic Reviews (R-AMSTAR) for Grading of Clinical Relevance. *The open dentistry journal*. 2010; 4: 84-91.
- [2] Brouwers MC, Kho ME, Browman GP, Burgers JS, Cluzeau F, Feder G, et al. AGREE II: advancing guideline development, reporting and evaluation in health care. *Canadian Medical Association journal*. 2010; 182(18): E839-42.
- [3] Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du CHU de Québec–Université Laval. Grilles d'analyse. <https://www.chudequebec.ca/professionnels-de-la-sante/evaluation/methodologie.aspx>