

Évaluation de la téléneuropsychologie pour la clientèle adulte et pédiatrique

INTRODUCTION

La neuropsychologie applique les connaissances cliniques et scientifiques de la psychologie et des neurosciences pour aider les personnes qui présentent un trouble neurologique développemental, acquis ou dégénératif [1]. La démarche en neuropsychologie comprend différentes activités cliniques : entrevues cliniques, passation d'épreuves neuropsychologiques, transmission de résultats à l'utilisateur, aux proches et à l'équipe de soins et interventions neuropsychologiques. L'évaluation en neuropsychologie vise principalement à déterminer la cause des troubles cognitifs / comportementaux / affectifs et préciser le diagnostic, établir un profil cognitif détaillé des forces et des faiblesses de l'utilisateur, établir un plan d'intervention et formuler des recommandations et des stratégies pour l'aider à mieux composer avec ses difficultés [1]. Cette évaluation peut mener à des interventions en neuropsychologie adaptées à la personne qui ont pour objectif de restaurer, compenser et / ou améliorer certaines habiletés cognitives (p. ex. : attention, mémoire) afin d'optimiser son fonctionnement dans différentes sphères (personnelle, familiale, sociale, scolaire, professionnelle) et d'améliorer sa qualité de vie [1]. Les interventions neuropsychologiques peuvent comprendre plusieurs séances de fréquences variées. Les personnes présentant une lésion cérébrale acquise (p. ex. : traumatisme craniocérébral, accident vasculaire cérébral), un problème de santé mentale (p. ex. : schizophrénie), un trouble neurodéveloppemental (p. ex. : trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité) ou un trouble neurocognitif (p. ex. : maladie d'Alzheimer) peuvent être concernées. Au CHU de Québec-Université Laval (ci-après CHU de Québec), les entrevues initiales ou transmissions de résultats peuvent être parfois réalisées par l'entremise du téléphone ou par rencontre virtuelle, alors que les activités d'évaluation en neuropsychologie ne sont actuellement offertes qu'en présentiel. Ce mode d'intervention en face à face permet d'établir rapidement une alliance thérapeutique avec l'utilisateur, d'utiliser certains outils et de contrôler adéquatement le cadre évaluatif.

La pratique clinique de la neuropsychologie s'est toutefois modifiée dans les dernières années en raison notamment des contraintes liées à la pandémie de COVID-19. Dans certains milieux, elle a migré d'une offre de services majoritairement par interactions verbales directes entre l'utilisateur et le clinicien à un modèle pouvant intégrer une prestation de services à distance, reposant sur la technologie. La téléneuropsychologie peut ainsi emprunter différentes technologies de l'information et des télécommunications incluant le téléphone et la vidéoconférence. Un changement de l'offre de services pourrait comporter certains avantages, dont une prise en charge de proximité facilitée en restreignant le fardeau lié aux déplacements et aux coûts pour l'utilisateur et ses proches aidants, tout en permettant de limiter les inégalités régionales liées à l'accessibilité aux services de troisième ligne en neuropsychologie. Toutefois, cette pratique pourrait compliquer l'établissement de l'alliance thérapeutique. Certains utilisateurs pourraient être désavantagés en raison de différentes conditions, telles qu'une diminution de l'acuité visuelle ou auditive, un trouble de langage, un manque de familiarité avec l'environnement et les outils informatiques, etc. La qualité des conclusions de l'évaluation neuropsychologique pourrait aussi être affectée par des biais non contrôlés dus à l'environnement d'évaluation (distractions, matériel inadéquat, outils développés et standardisés pour une passation en face à face).



Enfin, des aspects éthiques sont à considérer, notamment en ce qui a trait au consentement éclairé, au respect de la vie privée et à la confidentialité [2]. La pratique de la téléneuropsychologie au CHU de Québec demanderait à être balisée au plan clinique et organisationnel. L'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du CHU de Québec a été sollicitée par la Direction des services multidisciplinaires (DSM) afin d'évaluer l'efficacité et la sécurité de la téléneuropsychologie pour la clientèle adulte et pédiatrique.



QUESTION DÉCISIONNELLE

i Est-ce que l'offre de services en téléneuropsychologie* devrait être balisée et élargie au CHU de Québec pour la clientèle adulte et pédiatrique ?

* inclut différentes activités cliniques en neuropsychologie (p. ex. : entrevues cliniques, passation de tests et utilisation d'outils psychométriques standardisés, transmission de résultats à l'utilisateur, aux proches et à l'équipe de soins) offertes à distance et reposant sur les technologies de l'information et des communications.

QUESTIONS D'ÉVALUATION

i Pour la clientèle adulte et pédiatrique :

1. Quelle est l'efficacité de la téléneuropsychologie ?
2. Quels sont les risques associés à la téléneuropsychologie ?
3. Quelles sont les recommandations de bonnes pratiques cliniques des organismes et sociétés savantes sur la téléneuropsychologie ?
4. Quelles sont les pratiques en cours relatives à la neuropsychologie et à la téléneuropsychologie dans les établissements de santé québécois ?
5. Quels seraient les impacts organisationnels et budgétaires liés à une modification de l'offre de services en téléneuropsychologie au CHU de Québec ?

MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION

La démarche mise en œuvre dans le cadre de ce projet d'évaluation suit les différentes étapes décrites dans le guide méthodologique de l'UETMIS du CHU de Québec [3]. Un groupe de travail interdisciplinaire associant les principaux acteurs concernés par la question décisionnelle (voir composition page 9) a été constitué. Les membres du groupe de travail participent à l'élaboration du plan d'évaluation et contribuent à la compréhension de la problématique et du contexte de l'établissement ainsi qu'à l'appréciation des constats et des recommandations.

RECHERCHE DOCUMENTAIRE

Identification des données

i 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. Un modèle logique illustrant les principaux éléments relatifs à la pratique de la téléneuropsychologie pour la clientèle adulte et pédiatrique est présenté à l'annexe 1. Une recension des publications scientifiques sera effectuée à partir des banques de données bibliographiques Medline (PubMed), Embase, CINAHL, PsycInfo, PsycNET, du *Centre for Reviews and Dissemination*, et de la bibliothèque Cochrane afin d'identifier les études de synthèse, avec ou sans méta-analyse, des guides de pratique ou des lignes directrices de même que des études originales. Les types de devis d'études recherchés sont présentés au tableau 1. Les sites Internet



gouvernementaux, 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 2). Les bibliographies des articles pertinents seront aussi examinées pour relever d'autres références d'intérêt. Une recherche complémentaire sera réalisée en utilisant les moteurs de recherche *Google* et *Google Scholar*. 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.

Sélection et évaluation de l'admissibilité des documents

- i** La sélection et l'admissibilité des documents recensés seront effectuées par deux évaluateurs indépendants 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 par deux évaluateurs indépendants. L'évaluation de la qualité méthodologique des revues systématiques ainsi que des guides de pratique sera réalisée à l'aide des grilles AMSTAR-2 [4] et AGREE II [5], respectivement. Les autres types d'études seront évalués à partir des grilles d'analyse adaptées par l'UETMIS du CHU de Québec [6]. 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

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

TABLEAU 1. CRITÈRES DE SÉLECTION DES DOCUMENTS

Critères d'inclusion					
Population	Adulte ou enfant ayant besoin de services en neuropsychologie				
Intervention	Activités cliniques en neuropsychologie réalisées par téléconsultation (p. ex. : téléphone, vidéoconférence, autres technologies)				
Comparateur	Activités cliniques en neuropsychologie réalisées en présentiel				
Résultats	<p>Efficacité Validité des scores obtenus à différents tests standardisés Variabilité intra- et inter-évaluateur Effet test-retest Durée d'administration des tests</p> <p>Innocuité Sécurité du patient</p> <p>Expérience patient Qualité de l'alliance thérapeutique (p. ex. : climat d'ouverture, sentiment de confiance, crédibilité perçue du clinicien) Impact sur le patient (p. ex. : facilité à réaliser les tests, compréhension, fatigabilité cognitive, satisfaction, collaboration, acceptabilité) Coûts engendrés ou évités (incluant le nombre de déplacements)</p> <p>Aspects éthiques et légaux Obtention du consentement éclairé Gestion de la confidentialité Respect des droits d'auteurs des tests ou des échelles d'évaluation Sécurité des tests (risque d'enregistrement et de diffusion)</p> <p>Organisationnel Expérience des professionnels (p. ex. : facilité d'administration, observations) Durée des rencontres Rendez-vous ou suivis additionnels ou manqués Problèmes techniques Barrières et facilitateurs à l'implantation Coûts engendrés ou évités Impact environnemental</p> <p>Recommandations de pratiques cliniques Activités réalisables à distance (p. ex. : entrevues, administration de tests ou questionnaires, interventions, etc.) Clientèle visée Modalité de télésanté (p. ex. : téléphone, logiciels, plateformes, à domicile ou via un point de service, etc.)</p>				
Types de documents recherchés	<ul style="list-style-type: none"> • Rapports d'ETMIS, revues systématiques avec ou sans méta-analyse, guides de pratique • ECR • Études observationnelles • Séries de cas • Études de cas • Avis ou consensus d'experts 				
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Limites</th> <th style="width: 50%;">Critères d'exclusion</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Langue : français et anglais • Période : après 2010 </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Qualité méthodologique insuffisante • Résumés de congrès </td> </tr> </tbody> </table>		Limites	Critères d'exclusion	<ul style="list-style-type: none"> • Langue : français et anglais • Période : après 2010 	<ul style="list-style-type: none"> • Qualité méthodologique insuffisante • Résumés de congrès
Limites	Critères d'exclusion				
<ul style="list-style-type: none"> • Langue : français et anglais • Période : après 2010 	<ul style="list-style-type: none"> • Qualité méthodologique insuffisante • Résumés de congrès 				

ECR : essai clinique randomisé, ETMIS : évaluation des technologies et modes d'intervention en santé

AUTRES SOURCES D'INFORMATION

i Données contextuelles au CHU de Québec

Entrevues auprès d'informateurs clés en neuropsychologie

Des entretiens semi-dirigés seront réalisés auprès de différents neuropsychologues du CHU de Québec afin de décrire les pratiques en cours en neuropsychologie et en téléneuropsychologie. Les intervenants seront spécifiquement questionnés concernant les aspects suivants :

- clientèle visée (âge, sexe, indication, provenance)
- types d'activités cliniques réalisées (en présentiel et en téléconsultation)
- tests administrés (en présentiel et en téléconsultation)
- aspects éthiques et légaux (p. ex. : obtention du consentement éclairé, gestion de la confidentialité)
- avantages et inconvénients perçus et vécus de la téléneuropsychologie
- forces, faiblesses, menaces et opportunités liées à une éventuelle implantation à plus large échelle de la téléneuropsychologie (p. ex. : durée des rencontres, liste d'attente, coûts)

Un gabarit d'entrevue spécifique sera développé par l'équipe de l'UETMIS. Les entretiens seront effectués par deux évaluateurs et une synthèse qualitative des informations recueillies sera réalisée.

Entrevues auprès d'informateurs clés en télésanté

Des entretiens semi-dirigés seront réalisés auprès de professionnels du CHU de Québec œuvrant dans le secteur de la télésanté afin d'identifier les défis et impacts (p. ex. : technologies, confidentialité, environnement, etc.) liés à une éventuelle implantation de la téléneuropsychologie à plus large échelle.

Un gabarit d'entrevue spécifique sera développé par l'équipe de l'UETMIS. Les entretiens seront effectués par deux évaluateurs et une synthèse qualitative des informations recueillies sera réalisée.

Collecte dans les bases de données clinico-administratives

Avec l'aide des professionnels de la Direction de la performance, de la valorisation des données et de la transformation numérique (DPVDTN) du CHU de Québec, une recherche dans les bases de données clinico-administratives sera effectuée afin de documenter :

- les volumes annuels de consultations en neuropsychologie
- les caractéristiques des usagers (âge, sexe, région administrative, proportion d'usagers résidant à plus d'une heure de l'établissement de santé)
- la description des activités cliniques réalisées (hôpital, heures de prestation de services, délais d'attente)

La recherche a) des volumes annuels couvrira quatre années financières complètes (2021-2022, 2022-2023, 2023-2024, 2024-2025) ; b) des caractéristiques des usagers et des descriptions des activités cliniques réalisées se fera uniquement pour la dernière année financière.



Enquête auprès d'établissements québécois

Une enquête par questionnaire sur les pratiques cliniques relatives à l'usage de la téléneuropsychologie sera réalisée auprès de neuropsychologues provenant d'autres centres hospitaliers universitaires (Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Centre universitaire de santé McGill, Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, CHU Sainte-Justine), de centres intégrés universitaires de santé et services sociaux (CIUSSS) et d'instituts universitaires en santé mentale du Québec. Les éléments suivants seront documentés pour les établissements utilisant la téléneuropsychologie :

- date du début de l'usage de la téléneuropsychologie
- critères de sélections des usagers
- types d'activités cliniques réalisés
- volume approximatif et proportion d'usagers vus annuellement en téléneuropsychologie
- technologie utilisée, usager à domicile ou dans un point de service du RSSS
- avantages et inconvénients de la téléneuropsychologie
- barrières, facilitateurs et enjeux organisationnels liés à l'utilisation de la téléneuropsychologie (p. ex. : durée des rencontres, problèmes techniques).

Dans le cas où un établissement n'aurait pas d'offre de services en téléneuropsychologie, il sera questionné sur les aspects suivants :

- offre de services de téléneuropsychologie déjà envisagée par le passé, si oui, raisons pour lesquelles elle n'a pas été implantée
- intérêt à implanter la téléneuropsychologie, pour quelles raisons et dans quel délai

Une synthèse qualitative ou quantitative des réponses obtenues sera réalisée selon la nature des questions.

Enquête expérience patient

L'expérience vécue par des patients (adultes, parents d'enfants, proches aidants) ayant ou non expérimenté des services de téléneuropsychologie offerts par le CHU de Québec sera documentée selon une méthodologie développée en collaboration avec le Bureau d'expertise en expérience patient et partenariat (BEEPP) du CHU de Québec. L'évaluation de l'expérience vécue par les patients ou des attentes de ces derniers en lien avec les services de téléneuropsychologie permettra d'obtenir une mesure de référence du vécu des patients.



ANALYSE DES DONNÉES

- i** Les données issues de la littérature seront analysées séparément puis combinées aux autres sources d'information (enquête, données contextuelles) afin de répondre aux questions d'évaluation et d'en dégager les principaux constats. Les résultats des études sur la téléneuropsychologie seront analysés séparément pour les clientèles adulte et pédiatrique. Les résultats seront agrégés si l'homogénéité et la qualité méthodologique des études le permettent. Des analyses de sous-groupes pourront être effectuées en fonction de certains facteurs d'influence (p. ex. : âge des usagers, motifs de consultation) selon la disponibilité des données. L'ensemble des données recueillies (recherche documentaire, entrevues, données clinico-administratives, enquête) seront triangulées afin d'en dégager les principaux constats et de développer 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.

TRANSFERT DES CONNAISSANCES

- i** Un plan de transfert des connaissances sera élaboré en collaboration avec les membres du groupe de travail interdisciplinaire et le Service des communications du CHU de Québec afin de développer des produits et des activités de connaissances adaptés aux groupes ciblés. En accord avec le guide méthodologique du CHU de Québec, le rapport et le rapport en bref seront publiés et distribués à différents organismes et groupes d'intérêt au CHU de Québec et à l'externe.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Demandeur(s)

- i** M^{me} Marie-Ève Monfette, Chef de services des pratiques interprofessionnelles, Direction des services multidisciplinaires (DSM)



Groupe de travail interdisciplinaire

- i** M. Tommy Bélisle, agent de planification, de programmation et de recherche, pilote clinique télésanté, Direction des services professionnels et affaires médicales (DSPAM)
- M^{me} Édith Cantin, neuropsychologue, coordonnatrice professionnelle en neuropsychologie pédiatrique, DSM
- M^{me} Aude Caplette-Gingras, psychologue, agente de développement des pratiques professionnelles en psychologie, DSM
- M^{me} Pascale Croteau, neuropsychologue, CHUL
- M^{me} Marie-Ève Fortin, neuropsychologue, Hôpital de l'Enfant-Jésus (HEJ)
- M^{me} Léonie Jean, neuropsychologue, coordonnatrice professionnelle en neuropsychologie adulte, HEJ
- M^{me} Marie-Ève Monfette, cheffe de services des pratiques interprofessionnelles, DSM
- M. Martin Morin, analyste en informatique, Direction des ressources informationnelles (DRI)

UETMIS du CHU de Québec

- M^{me} Geneviève Asselin, agente de programmation, de planification et de recherche
- M^{me} Sylvine Carrondo Cottin, agente de programmation, de planification et de recherche
- D^{re} Catherine Wolfe, médecin-résidente en santé publique et médecine préventive
- Dr Marc Rhainds, gestionnaire médical et scientifique

Déclaration de conflits d'intérêts

- i** 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.

Échéancier

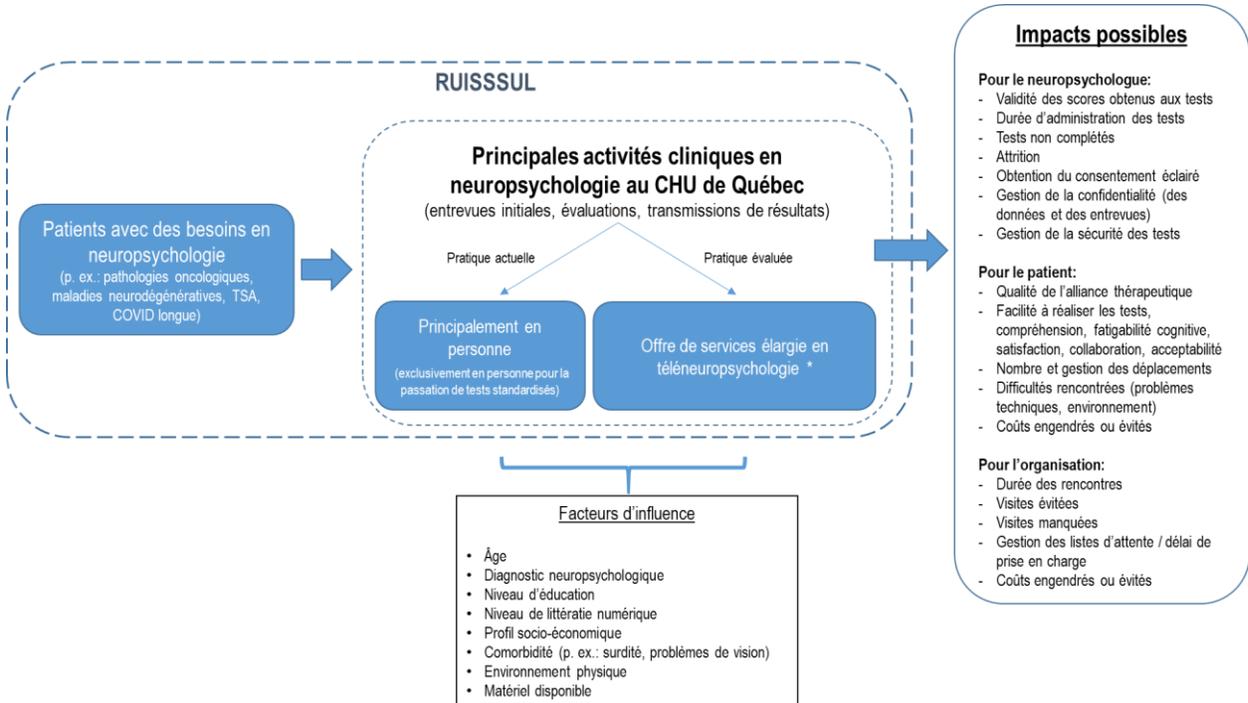
- i** Date de début du projet (première rencontre du groupe de travail): **29/08/2024**
- Date anticipée de synthèse des connaissances au groupe de travail interdisciplinaire : **05/05/2025**
- Date anticipée de publication du rapport : **02/07/2025**

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

ANNEXE 1. MODÈLE LOGIQUE



* inclut différentes activités cliniques en neuropsychologie offertes à distance et reposant sur les technologies de l'information et des communications (p. ex. : téléphone, vidéoconférence, autres technologies).

RUISSSUL : Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université Laval; TSA : trouble du spectre de l'autisme

ANNEXE 2. SITES INTERNET CONSULTÉS POUR LA RECHERCHE DE LA LITTÉRATURE GRISE

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
Sites Internet généraux visités			
ACI	Agency for clinical innovation	Australie	https://aci.health.nsw.gov.au/
ACMTS	Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé	Canada	http://www.cadth.ca/fr
AHRQ	<i>Agency for Healthcare Research and Quality</i>	États-Unis	http://www.ahrq.gov/
AMC	Association médicale canadienne	Canada	https://www.cma.ca/
CEBM	<i>Centre for Evidence-based Medicine</i>	Royaume-Uni	http://www.cebm.net/
CMQ	Collège des médecins du Québec	Canada (Québec)	http://www.cmq.org/
ETMIS-CHUM	Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé du Centre hospitalier de l'Université de Montréal	Canada (Québec)	https://www.chumontreal.qc.ca/a-propos
ETMIS-IUCPQ	Comité ETMIS de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	Canada (Québec)	http://iucpq.qc.ca/fr/institut/qualite-et-performance/evaluation-des-technologies-et-modes-d-intervention-en-sante-etmis/accueil
HAS	Haute Autorité de santé	France	http://www.has-sante.fr/
ICSI	<i>Institute for Clinical Systems Improvement</i>	États-Unis	https://www.icsi.org/
INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux	Canada (Québec)	http://www.inesss.qc.ca/
INAHTA	<i>International HTA database</i>	International	https://database.inahta.org/
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec	Canada (Québec)	https://www.inspq.qc.ca/
KCE	Centre fédéral d'expertise des soins de santé	Belgique	http://www.kce.fgov.be/
MSAC	<i>Medical Services Advisory Committee</i>	Australie	http://www.msac.gov.au/
NICE	<i>National Institute for Health and Care Excellence</i>	Royaume-Uni	http://www.nice.org.uk/
NIHR HTA	<i>National Institute for Health Research Health Technology Assessment programme</i>	Royaume-Uni	https://www.nihr.ac.uk/explore-nihr/funding-programmes/health-technology-assessment.htm
OHTAC	<i>Ontario Health Technology Advisory Committee</i>	Canada (Ontario)	http://www.hqontario.ca/evidence
OMS	Organisation mondiale de la Santé	International	http://www.who.int/fr/
PHAC	<i>Public Health Agency of Canada</i>	Canada	https://www.canada.ca/en/public-health.html
SIGN	<i>Scottish Intercollegiate Guidelines Network</i>	Écosse	http://www.sign.ac.uk/
TAU-MUHC	<i>Technology Assessment Unit-McGill University Health Centre</i>	Canada (Québec)	https://muhc.ca/tau/page/tau-reports



Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
UETMIS – CIUSSS de l’Estrie – CHUS	UETMISSS du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l’Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	Canada (Québec)	https://www.santeestrie.qc.ca/professionnels/ressources-pour-les-professionnels/uetmisss/
Sites Internet d’associations professionnelles			
Psychologie et neuropsychologie			
AACN	<i>American Academy of Clinical Neuropsychology</i>	États-Unis	https://theaacn.org/
AAPdN	<i>American Academy Of Pediatric Neuropsychology (AAPdN)</i>	États-Unis	https://theapdn.org/
APA	<i>American Psychological Association</i>	États-Unis	https://www.apa.org/
AQNP	Association québécoise des neuropsychologues	Canada (Québec)	https://aqnp.ca/
APQ	Association des psychologues du Québec	Canada (Québec)	https://apqc.ca/
APS	<i>Australian Psychological Society</i>	Australie	https://psychology.org.au/
BNS	<i>The British Neuropsychological Society</i>	Royaume-Uni	https://www.the-bns.org/
BPS	<i>The British Psychological Society</i>	Royaume-Uni	https://www.bps.org.uk/
CPA	<i>Canadian Psychological Association</i>	Canada	https://cpa.ca/
EACLIPT	<i>European Association of Clinical Psychology and Psychological Treatment</i>	Europe	https://www.eaclipt.org/
INS	<i>International Neuropsychological Society</i>	International	https://the-ins.org/
NAN	<i>National Academy of Neuropsychology</i>	États-Unis	https://www.nanonline.org/
OFPN	Organisation Française des psychologues spécialisés en Neuropsychologie	France	https://ofpn.fr/
OPQ	Ordre des psychologues du Québec	Canada (Québec)	https://www.ordrepsy.qc.ca/
SCN	<i>Society for Clinical Neuropsychology</i>	États-Unis	https://scn40.org/
SNLF	Société de Neuropsychologie de Langue Française	Europe	https://www.snlf.net/
Télémédecine			
ADHA	<i>Australian Digital Health Agency</i>	Australie	https://www.digitalhealth.gov.au/
ANS	Agence du numérique en santé	France	https://esante.gouv.fr/
ATA	<i>American Telemedicine Association</i>	États-Unis	https://www.americantelemed.org/
	Inforoute Santé du Canada	Canada	https://www.infoway-inforoute.ca/fr/
ISfTeH	<i>International Society for Telemedicine & eHealth</i>	International	https://www.isfteh.org/
RQT	Réseau Québécois de la télésanté	Canada (Québec)	https://telesantequebec.ca/
SFS	Société française de santé digitale	France	https://sfsd.fr/



RÉFÉRENCES

- [1] Association québécoise des neuropsychologues (AQNP). <https://aqnp.ca/>. Consulté le 27 août 2024.
- [2] Beaulieu-Bonneau S, Hudon C et Ribon-Demars A. 2021. La télé-neuropsychologie pendant la pandémie de COVID-19 : Sondage sur l'utilisation et l'opinion des neuropsychologues québécois. 32 pages.
- [3] Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du CHU de Québec-Université Laval. Guide méthodologique – Démarche d'évaluation et étapes de réalisation d'un projet d'ETMIS. Québec, février 2019, 30 p.
- [4] Shea BJ, Reeves BC, Wells G, Thuku M, Hamel C, Moran J, et al. AMSTAR 2: a critical appraisal tool for systematic reviews that include randomised or non-randomised studies of healthcare interventions, or both. *Bmj*. 2017; 358: j4008.
- [5] 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.
- [6] 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>