

Évaluation des interventions de  
réadaptation pour les enfants âgés de  
0 à 12 ans présentant un trouble du  
spectre de l'autisme  
Annexes complémentaires

Une production de l'Institut national  
d'excellence en santé  
et en services sociaux (INESSS)

Direction de l'évaluation et du soutien à  
l'amélioration des modes d'intervention –  
services sociaux et santé mentale



Le présent document contient les annexes complémentaires au rapport *Évaluation des interventions de réadaptation pour les enfants âgés de 0 à 12 ans présentant un trouble du spectre de l'autisme – État des connaissances*.

Le contenu de cette publication a été rédigé et édité par l'INESSS.

Ces annexes et le rapport final sont consultables en ligne dans la section [Publications](#) de notre site Web.

---

## **Renseignements**

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

2535, boulevard Laurier, 5<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1V 4M3  
Téléphone : 418 643-1339  
Télécopieur : 418 646-8349

2021, avenue Union, bureau 1200  
Montréal (Québec) H3A 2S9  
Téléphone : 514 873-2563  
Télécopieur : 514 873-1369

inesss@inesss.qc.ca  
www.inesss.qc.ca

---

## **Responsabilité**

L'Institut rend accessibles les principales informations qui ont servi à la préparation du rapport *Évaluation des interventions de réadaptation pour les enfants âgés de 0 à 12 ans présentant un trouble du spectre de l'autisme* aux lecteurs qui désirent plus de détails sur sa démarche scientifique.

Il ne reflète pas forcément les opinions des autres personnes consultées aux fins du présent dossier.

# TABLE DES MATIÈRES

<b>SIGLES ET ABRÉVIATIONS</b> .....	<b>I</b>
<b>ANNEXE A.1</b> .....	<b>1</b>
Stratégie de repérage d'information scientifique (synthèse d'études) .....	1
<b>ANNEXE A.2</b> .....	<b>7</b>
Stratégie de repérage d'information scientifique (études primaires mixtes ou qualitatives) .....	7
<b>ANNEXE B</b> .....	<b>14</b>
Sélection d'information scientifique .....	14
<b>ANNEXE C</b> .....	<b>16</b>
Description des synthèses d'études et des études primaires retenues .....	16
<b>ANNEXE D</b> .....	<b>32</b>
Description des dimensions et des sous-dimensions du fonctionnement chez l'enfant présentant un TSA .....	32
<b>ANNEXE E</b> .....	<b>38</b>
Données scientifiques documentant l'efficacité des interventions .....	38
E 1 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales .....	38
E 2 Thérapie cognitivo-comportementale .....	50
E 3 Méthode des scénarios sociaux .....	55
E 4 Modelage vidéo .....	61
E 5 Intervention axée sur le développement des compétences sociales .....	65
E 6 Communication améliorée et alternative (CAA) .....	70
E 7 Entraînement à la communication fonctionnelle .....	77
E 8 Enseignement des habiletés pivots .....	79
E 9 Interventions d'attention conjointe .....	84
E 10 Interventions centrées sur l'imitation .....	91
E 11 Projet <i>ImPACT</i> .....	93
E 12 <i>Stepping stone triple P</i> .....	98
E 13 Interventions par le jeu .....	99
E 14 Modèle de Denver .....	102
E 15 <i>DIR/Floortime</i> .....	106
E 16 Théorie de l'esprit .....	108
E 17 Interventions de reconnaissances des émotions assistées technologiquement .....	110
E 18 <i>Hanen More Than Words</i> .....	114

E 19 Activités physiques .....	115
E 20 Interventions d'intégration sensorielle .....	119
E 21 Musicothérapie .....	123
E 22 Thérapie assistée par l'animal .....	131
E 23 Massothérapie .....	141
E 24 Acupuncture.....	143
E 25 <i>Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped Children (TEACCH)</i> .....	151
<b>ANNEXE F</b> .....	<b>153</b>
Sommaire des résultats .....	153
<b>RÉFÉRENCES</b> .....	<b>157</b>



## SIGLES ET ABRÉVIATIONS

AAC	Analyse appliquée du comportement
ABC	<i>Autism Behavior Checklist</i>
ADOS	<i>Autism Diagnostic Observation Schedule</i>
AIM-HI	<i>An Individualized Mental Health Intervention for Children with ASD</i>
A TEC	<i>Autism Treatment and Evaluation Checklist</i>
CAA	Communication améliorée et alternative
CARS	<i>Childhood Autism Rating Scale</i>
CAVE	<i>Cave Automatic Virtual Environment</i>
CCPT	<i>Child-Centered Play Therapy</i>
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
DIR	<i>Developmental, Individual-Difference, Relationship-Based Therapy</i>
DSM-IV	<i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition</i>
DSM-5	<i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition</i>
DSV	Dispositif à sortie vocale
DVD	Disque numérique à usage varié
ECF	Entraînement à la communication fonctionnelle
ECAA	Étude comparative avant-après
ECNR	Essai contrôlé non randomisé
ECR	Essai clinique randomisé
ECU	Étude de cas unique
ENCAA	Étude non comparative avant-après
<i>iBASIS-VIPP</i>	<i>British Autism Study of Infant Siblings - Video Interaction to Promote Positive Parenting</i>
ICI	Intervention comportementale intensive
<i>ImPACT</i>	<i>Improving Parents as Communication Teachers</i>
INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
JAML	<i>Joint Attention Mediated Learning</i>
JASPER	<i>Joint Attention, Symbolic Play, Engagement &amp; Regulation</i>
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
N/A	Non applicable
NAC	<i>National Autism Center (NAC)</i>
NCAEP	<i>National Clearinghouse on Autism Evidence and Practice</i>
NDBI	<i>Naturalistic Developmental Behavioral Interventions</i>

<i>PACT</i>	<i>Preschool Autism Communication Trial</i>
<i>PECS</i>	<i>Picture Exchange Communication System - Système de communication par échange d'images</i>
<i>PEP-3</i>	<i>Psychoeducational Profile - Third Edition</i>
<i>PICOTS</i>	<i>Population, Intervention, Comparators, Outcomes, Time Frame, Setting</i>
<i>PRT</i>	<i>Pivotal Responses Training</i>
<i>RFRLRS</i>	<i>Ritvo-Freeman Real Life Rating Scale</i>
<i>SACCADE</i>	Structure et apprentissage cognitif continu adapté au développement évolutif
<i>SCERTS</i>	<i>Social Communication/Emotional Regulation/Transactional Support</i>
<i>TCC</i>	Thérapie cognitivo-comportementale
<i>TDAH</i>	Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité
<i>TEACCH</i>	<i>Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children</i>
<i>ToM</i>	<i>Theory of Mind</i>
<i>TSA</i>	Trouble du spectre de l'autisme

# ANNEXE A.1

## Stratégie de repérage d'information scientifique (synthèse d'études)

### Bases de données bibliographiques

<b>MEDLINE (Ovid)</b>	
<b>Date de la recherche : novembre 2018</b>	
<b>Limites : 2013- ; anglais, français, espagnol</b>	
1	(ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive ADJ3 (development* OR disorder* OR child*))).ti,ab,hw,kf,kw
2	(baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth*).ti,ab
3	(approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*).ti,ab
4	(ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR lovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADÉ OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis).ti,ab
5	exp Review Literature as Topic/ OR exp Meta-Analysis as Topic/ OR Meta-Analysis/ OR (((comprehensive OR critical OR evidence OR literature OR narrative OR rapid OR scoping OR qualitative OR structured OR systematic*) ADJ3 (review* OR overview* OR search* OR research* OR syntheses*)) OR (mixed ADJ2 (method* OR review* OR stud*)) OR integrat* review* OR integrat* syntheses* OR meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-ethnograph* OR meta-epidemiolog* OR meta-review* OR metareview* OR meta-regression* OR metaregression* OR meta-synthesis OR metasynthesis OR "overview* of review*" OR research syntheses* OR umbrella review*).mp OR (Review.pt AND ((medline OR pubmed) AND (cochrane OR embase OR cinahl OR psycinfo)).mp) OR review.ti,ab) NOT (Comment OR Editorial OR Letter).pt
6	(gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetylcys* OR cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR

	mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen* OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR ultrasound*).ti
7	(mouse OR mice OR rat OR rats).ti,ab
8	(1 AND 2 AND (3 OR 4) AND 5) NOT (6 OR 7)

<b>PsycINFO (Ovid)</b>	
<b>Date de la recherche : novembre 2018</b>	
<b>Limites : 2013- ; anglais, français, espagnol; articles de périodique, chapitres</b>	
1	(ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive ADJ3 (development* OR disorder* OR child*))).ti,ab,hw,mh,tw
2	(baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescen* OR pre-adolescen* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth*).ti,ab
3	(approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*).ti,ab
4	(ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR lovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis).ti,ab
5	Literature review/ OR Meta-Analysis/ OR (((comprehensive OR critical OR evidence OR literature OR narrative OR rapid OR scoping OR qualitative OR structured OR systematic*) ADJ3 (review* OR overview* OR search* OR research* OR syntheses*)) OR (mixed ADJ2 (method* OR review* OR stud*)) OR integrat* review* OR integrat* syntheses* OR meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-ethnograph* OR meta-epidemiolog* OR meta-review* OR metareview* OR meta-regression* OR metaregression* OR meta-synthesis OR metasynthesis OR "overview* of review*" OR research syntheses* OR umbrella review*).mp OR (Review.pt AND ((medline OR pubmed) AND (cochrane OR embase OR cinahl OR psycinfo)).mp) OR review.ti,ab
6	(gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetylcys* OR cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen*

	OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR ultrasound*).ti
7	(mouse OR mice OR rat OR rats).ti,ab
8	(1 AND 2 AND (3 OR 4) AND 5) NOT (6 OR 7)

<b>ERIC, Social Work Abstracts (Ovid)</b>	
<b>Date de la recherche : novembre 2018</b>	
<b>Limites : 2013- ; anglais, français, espagnol; articles de périodique, rapports (ERIC seulement)</b>	
1	(ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive ADJ3 (development* OR disorder* OR child*))).ti,ab,hw,tw
2	(baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth*).ti,ab
3	(approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*).ti,ab
4	(ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR lovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis).ti,ab
5	((((comprehensive OR critical OR evidence OR literature OR narrative OR rapid OR scoping OR qualitative OR structured OR systematic*) ADJ3 (review* OR overview* OR search* OR research* OR synthes*)) OR (mixed ADJ2 (method* OR review* OR stud*)) OR integrat* review* OR integrat* synthes* OR meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-ethnograpp* OR meta-epidemiolog* OR meta-review* OR metareview* OR meta-regression* OR metaregression* OR meta-synthesis OR metasynthesis OR "overview* of review*" OR research synthes* OR umbrella review*).mp OR review.ti,ab
6	(gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetylcys* OR cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen* OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR ultrasound*).ti
7	(mouse OR mice OR rat OR rats).ti,ab
8	(1 AND 2 AND (3 OR 4) AND 5) NOT (6 OR 7)

<b>EBM Reviews (Ovid) : Cochrane Database of Systematic Reviews; Database of Abstracts of Reviews of Effects; Health Technology Assessment; NHS Economic Evaluation Database (Ovid)</b>	
<b>Date de la recherche : novembre 2018</b>	
<b>Limites : 2013- ; anglais, français, espagnol; articles de périodique, rapports</b>	
1	(ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive ADJ3 (development* OR disorder* OR child*))).ti,ab,hw,tw
2	(baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth*).ti,ab
3	(approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*).ti,ab
4	(ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR Iovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis).ti,ab
5	(gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetylcys* OR cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen* OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR ultrasound*).ti
6	(mouse OR mice OR rat OR rats).ti,ab
7	(1 AND 2 AND (3 OR 4)) NOT (5 OR 6)

<b>CINAHL (EBSCO)</b>	
<b>Date de la recherche : novembre 2018</b>	
<b>Limites : 2013- ; anglais, français, espagnol; articles de périodique</b>	
S1	TI (ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive N3 (development* OR disorder* OR child*))) OR AB (ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive NJ3 (development* OR disorder* OR child*))) OR MJ (ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive N3 (development* OR disorder* OR child*))) OR SU (ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive N3 (development* OR disorder* OR child*)))

S2	<p>TI (baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth*) OR AB (baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth*)</p>
S3	<p>TI (approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*) OR AB (approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*)</p>
S4	<p>TI (ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR lovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis) OR AB (ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR lovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis)</p>

S5	<p>TI (((comprehensive OR critical OR evidence OR literature OR narrative OR rapid OR scoping OR qualitative OR structured OR systematic*) N3 (review* OR overview* OR search* OR research* OR syntheses*)) OR review* OR (mixed N2 (method* OR review* OR stud*)) OR integrat* review* OR integrat* syntheses* OR meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-ethnogra* OR meta-epidemiolog* OR meta-review* OR metareview* OR meta-regression* OR metaregression* OR meta-synthesis OR metasynthesis OR overview of review* OR research syntheses* OR umbrella review*) OR AB (((comprehensive OR critical OR evidence OR literature OR narrative OR rapid OR scoping OR qualitative OR structured OR systematic*) N3 (review* OR overview* OR search* OR research* OR syntheses*)) OR review* OR (mixed N2 (method* OR review* OR stud*)) OR integrat* review* OR integrat* syntheses* OR meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-ethnogra* OR meta-epidemiolog* OR meta-review* OR metareview* OR meta-regression* OR metaregression* OR meta-synthesis OR metasynthesis OR overview of review* OR research syntheses* OR umbrella review*) OR MJ (((comprehensive OR critical OR evidence OR literature OR narrative OR rapid OR scoping OR qualitative OR structured OR systematic*) N3 (review* OR overview* OR search* OR research* OR syntheses*)) OR (mixed N2 (method* OR review* OR stud*)) OR integrat* review* OR integrat* syntheses* OR meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-ethnogra* OR meta-epidemiolog* OR meta-review* OR metareview* OR meta-regression* OR metaregression* OR meta-synthesis OR metasynthesis OR overview of review* OR research syntheses* OR umbrella review*) OR SU (((comprehensive OR critical OR evidence OR literature OR narrative OR rapid OR scoping OR qualitative OR structured OR systematic*) N3 (review* OR overview* OR search* OR research* OR syntheses*)) OR (mixed N2 (method* OR review* OR stud*)) OR integrat* review* OR integrat* syntheses* OR meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-ethnogra* OR meta-epidemiolog* OR meta-review* OR metareview* OR meta-regression* OR metaregression* OR meta-synthesis OR metasynthesis OR overview of review* OR research syntheses* OR umbrella review*)</p>
S6	<p>TI (gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetylcys* OR cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen* OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR ultrasound*)</p>
S7	<p>TI (mouse OR mice OR rat OR rats) OR AB (mouse OR mice OR rat OR rats)</p>
S8	<p>(S1 AND S2 AND (S3 OR S4) AND S5) NOT (S6 OR S7)</p>

## ANNEXE A.2

### Stratégie de repérage d'information scientifique (études primaires mixtes ou qualitatives)

#### Bases de données bibliographiques

<b>MEDLINE (Ovid)</b>	
<b>Date de la recherche : février 2019</b>	
<b>Limites : 2013- ; anglais, français, espagnol</b>	
1	(asperger* OR autis* OR kanner* OR (pervasive ADJ3 (development* OR disorder* OR child*))).ti,ab,hw,kf,kw
2	(baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescen* OR pre-adolescen* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth* OR offspring*).ti,ab
3	(approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*).ti,ab
4	(ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR lovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis).ti,ab
5	Biography as Topic/ OR Qualitative Research/ OR Interview/ OR Interviews as Topic/ OR Ethnology/ OR Focus Groups/ OR Narration/ OR exp Personal Narrative/ OR Community-Based Participatory Research/ OR Organizational Case Studies/ OR Anthropology, Cultural/ OR Nursing Methodology Research/ OR (qualitative OR action research* OR participatory research* OR case stud* OR ethno* OR grounded theor* OR phenomeno* OR narrati* OR biograph* OR autobiograph* OR active feedback OR conversation* OR converses OR conversed OR discourse* OR thematic analysis* OR content analysis OR constant comparative OR semantic analysis OR interpretative OR fieldwork OR field work OR key informant* OR focus group* OR case report* OR interview* OR photovoice OR visual data OR (audio ADJ5 record*) OR diary OR constructivism OR critical theory OR symbolic interactionism* OR social construct* OR (personal OR life OR lived ADJ3 (story OR stories OR history* OR trajectory* OR course* OR script* OR pathway* OR experience*)) OR needs assessment OR self-report* OR written comment* OR ((direct* OR participative*) ADJ2 observation*) OR ((mixed OR multiple) ADJ5 method*) OR multimethod* OR mixed-method*).mp

6	((accept* OR adheren* OR adoption* OR apprehend* OR apprehension* OR attitude* OR assumpti* OR belie* OR choice* OR choose* OR choosing OR complian* OR conception* OR comprehensi* OR decide* OR deciding OR decision* OR ecological validity OR ecologic validity or empower* OR engag* OR expect* OR experience* OR explanat* OR feeling* OR impression* OR interpret* OR involvement* OR idiosyncratic OR judgment* OR know* OR meaning* OR needs OR nonadheren* OR opinion* OR participat* OR perceive* OR perception* OR perspective* OR prefer OR preference* OR preferred OR prefers OR presuppos* OR presumpt* OR priorit* OR relevan* OR satisf* OR sentiment* OR signification* OR stance* OR standpoint* OR subjecti* OR supposition* OR thinking OR thought OR understand* OR valuation OR view OR viewpoint* OR views OR voice* OR willing* OR wish*) ADJ5 (asperger* OR autis* OR boy OR boys OR brother* OR carer OR carers OR caring OR care giver* OR caregiver* OR caregiving OR child* OR clinician* OR client* OR consumer* OR dad OR companion* OR daughter* OR doctor* OR educator* OR educationist* OR expert* OR friend* OR famil* OR father* OR kid OR kids OR gardian* OR girl* OR grandfather* OR grandpa* OR grandmother* OR grandma* OR granny OR healer* OR husband* OR individual OR individuals OR instructor* OR interest group* OR interventionist* OR kinship* OR kinesiol* OR MD OR maternal OR mother* OR mom OR mommy* OR neuropsy* OR nurse* OR parent* OR participant* OR partner* OR physician* OR paternal* OR patient* OR peer* OR people* OR person* OR practitioner* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR professional* OR professor* OR provider* OR psychoanalyst* OR psycho-educator* OR psychoeducator* OR psychologist* OR psychotherapist* OR relative* OR respondent* OR RN OR schoolchild* OR sibling* OR significant other* OR sister* OR staff* OR social* OR son OR sons OR specialist* OR specialized education OR spouse* OR student* OR support person* OR stakeholder* OR team* OR tutor* OR therapist* OR teacher* OR user* OR youth* OR young* OR wife OR wives)).ti,ab
7	1 AND 2 AND (3 OR 4) AND 5 AND 6
8	(atomoxetine OR mutation OR prebiotic* OR microbiome OR oxysterol OR thimerosal OR tryptophan OR 22q11 OR metabolic* OR haplotype* OR creatine* OR gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetylcys* OR cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen* OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR genome OR neurotransmi* OR ultrasound*).ti
9	(mouse OR mice OR rat OR rats).ti,ab
10	7 NOT (8 OR 9)

<b>PsycINFO (Ovid)</b>	
<b>Date de la recherche : mars 2019</b>	
<b>Limites : 2013- ; anglais, français, espagnol; articles de périodique, chapitres</b>	
1	(asperger* OR autis* OR kanner* OR (pervasive ADJ3 (development* OR disorder* OR child*))).ti,ab,hw,mh,tw
2	(baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth* OR offspring*).ti,ab
3	(approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*).ti,ab
4	(ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR lovaas OR pet OR

	prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis).ti,ab
5	exp Biography/ OR Qualitative Research/ OR Interviews/ OR Ethnology/ OR Observation Methods/ OR exp Interpersonal Communication/ OR Narratives/ OR Life Experiences/ OR Anthropology OR (qualitative OR action research* OR participatory research* OR case stud* OR ethno* OR grounded theor* OR phenomeno* OR narrati* OR biograph* OR autobiograph* OR active feedback OR conversation* OR converses OR conversed OR discourse* OR thematic analysis* OR content analysis OR constant comparative OR semantic analysis OR interpretative OR fieldwork OR field work OR key informant* OR focus group* OR case report* OR interview* OR photovoice OR visual data OR (audio ADJ5 record*) OR diary OR constructivism OR critical theory OR symbolic interactionism* OR social construct* OR (personal OR life OR lived ADJ3 (story OR stories OR history* OR trajectory* OR course* OR script* OR pathway* OR experience*)) OR needs assessment OR self-report* OR written comment* OR ((direct* OR participative*) ADJ2 observation*) OR ((mixed OR multiple) ADJ5 method*) OR multimethod* OR mixed-method*).mp
6	((accept* OR adheren* OR adoption* OR apprehend* OR apprehension* OR attitude* OR assumpti* OR belie* OR choice* OR choose* OR choosing OR complian* OR conception* OR comprehensi* OR decide* OR deciding OR decision* OR ecological validity OR ecologic validity OR empower* OR engag* OR expect* OR experience* OR explanat* OR feeling* OR impression* OR interpret* OR involvement* OR idiosyncratic OR judgment* OR know* OR meaning* OR needs OR nonadheren* OR opinion* OR participat* OR perceive* OR perception* OR perspective* OR prefer OR preference* OR preferred OR prefers OR presuppos* OR presumpt* OR priorit* OR relevan* OR satisf* OR sentiment* OR signification* OR stance* OR standpoint* OR subjecti* OR supposition* OR thinking OR thought OR understand* OR valuation OR view OR viewpoint* OR views OR voice* OR willing* OR wish*) ADJ4 (asperger* OR autis* OR boy OR boys OR brother* OR carer OR carers OR caring OR care giver* OR caregiver* OR caregiving OR child* OR clinician* OR client* OR consumer* OR dad OR companion* OR daughter* OR doctor* OR educator* OR educationist* OR expert* OR friend* OR famil* OR father* OR kid OR kids OR gardian* OR girl* OR grandfather* OR grandpa* OR grandmother* OR grandma* OR granny OR healer* OR husband* OR individual OR individuals OR instructor* OR interest group* OR interventionist* OR kinship* OR kinesiol* OR MD OR maternal OR mother* OR mom OR mommy* OR neuropsy* OR nurse* OR parent* OR participant* OR partner* OR physician* OR paternal* OR patient* OR peer* OR people* OR person* OR practitioner* OR preadolescen* OR pre-adolescen* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR professional* OR professor* OR provider* OR psychoanalyst* OR psycho-educator* OR psychoeducator* OR psychologist* OR psychotherapist* OR relative* OR respondent* OR RN OR schoolchild* OR sibling* OR significant other* OR sister* OR staff* OR social* OR son OR sons OR specialist* OR specialized education OR spouse* OR student* OR support person* OR stakeholder* OR team* OR tutor* OR therapist* OR teacher* OR user* OR youth* OR young* OR wife OR wives)).ti,ab,hw,mh,tw
7	1 AND 2 AND (3 OR 4) AND 5 AND 6
8	(atomoxetine OR mutation OR prebiotic* OR microbiome OR oxysterol OR thimerosal OR tryptophan OR 22q11 OR metabolic* OR haplotype* OR creatine* OR gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetyllys* OR

	cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen* OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR genome OR neurotransmi* OR ultrasound*).ti
9	(mouse OR mice OR rat OR rats).ti,ab
10	7 NOT (8 OR 9)
<b>ERIC, Social Work Abstracts, EBM Reviews (Cochrane Database of Systematic Reviews; Database of Abstracts of Reviews of Effects; Health Technology Assessment; NHS Economic Evaluation Database) (Ovid)</b>	
<b>Date de la recherche : mars 2019</b>	
<b>Limites : 2013- ; anglais, français, espagnol; articles de périodique, rapports (ERIC seulement)</b>	
1	(asperger* OR autis* OR kanner* OR (pervasive ADJ3 (development* OR disorder* OR child*))) .ti,ab,hw,tw
2	(baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth* OR offspring*).ti,ab
3	(approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*).ti,ab
4	(ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR lovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis).ti,ab
5	(qualitative OR action research* OR participatory research* OR case stud* OR ethno* OR grounded theor* OR phenomeno* OR narrati* OR biograph* OR autobiograph* OR active feedback OR conversation* OR converses OR conversed OR discourse* OR thematic analysis* OR content analysis OR constant comparative OR semantic analysis OR interpretative OR fieldwork OR field work OR key informant* OR focus group* OR case report* OR interview* OR photovoice OR visual data OR (audio ADJ5 record*) OR diary OR constructivism OR critical theory OR symbolic interactionism* OR social construct* OR (personal OR life OR lived ADJ3 (story OR stories OR history* OR trajectory* OR course* OR script* OR pathway* OR experience*)) OR needs assessment OR self-report* OR written comment* OR ((direct* OR participative*) ADJ2 observation*) OR ((mixed OR multiple) ADJ5 method*) OR multimethod* OR mixed-method*).mp
6	((accept* OR adheren* OR adoption* OR apprehend* OR apprehension* OR attitude* OR assumpti* OR belie* OR choice* OR choose* OR choosing OR complian* OR conception* OR comprehensi* OR decide* OR deciding OR decision* OR ecological validity OR ecologic validity OR empower* OR engag* OR expect* OR experience* OR explanat* OR feeling* OR impression* OR interpret* OR involvement* OR

	idiosyncratic OR judgment* OR know* OR meaning* OR needs OR nonadheren* OR opinion* OR participat* OR perceive* OR perception* OR perspective* OR prefer OR preference* OR preferred OR prefers OR presuppos* OR presumpt* OR priorit* OR relevan* OR satisf* OR sentiment* OR signification* OR stance* OR standpoint* OR subjecti* OR supposition* OR thinking OR thought OR understand* OR valuation OR view OR viewpoint* OR views OR voice* OR willing* OR wish*) ADJ4 (asperger* OR autis* OR boy OR boys OR brother* OR carer OR carers OR caring OR care giver* OR caregiver* OR caregiving OR child* OR clinician* OR client* OR consumer* OR dad OR companion* OR daughter* OR doctor* OR educator* OR educationist* OR expert* OR friend* OR famil* OR father* OR kid OR kids OR gardian* OR girl* OR grandfather* OR grandpa* OR grandmother* OR grandma* OR granny OR healer* OR husband* OR individual OR individuals OR instructor* OR interest group* OR interventionist* OR kinship* OR kinesiol* OR MD OR maternal OR mother* OR mom OR mommy* OR neuropsy* OR nurse* OR parent* OR participant* OR partner* OR physician* OR paternal* OR patient* OR peer* OR people* OR person* OR practitioner* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR professional* OR professor* OR provider* OR psychoanalyst* OR psycho-educator* OR psychoeducator* OR psychologist* OR psychotherapist* OR relative* OR respondent* OR RN OR schoolchild* OR sibling* OR significant other* OR sister* OR staff* OR social* OR son OR sons OR specialist* OR specialized education OR spouse* OR student* OR support person* OR stakeholder* OR team* OR tutor* OR therapist* OR teacher* OR user* OR youth* OR young* OR wife OR wives)).ti,ab,hw,tw
7	1 AND 2 AND (3 OR 4) AND 5 AND 6
8	(atomoxetine OR mutation OR prebiotic* OR microbiome OR oxysterol OR thimerosal OR tryptophan OR 22q11 OR metabolic* OR haplotype* OR creatine* OR gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetylcys* OR cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen* OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR genome OR neurotransmi* OR ultrasound*).ti
9	(mouse OR mice OR rat OR rats).ti,ab
10	7 NOT (8 OR 9)

<b>CINAHL (EBSCO)</b>	
<b>Date de la recherche : mars 2019</b>	
<b>Limites : 2013 - ; anglais, français, espagnol; articles de périodique</b>	
S1	TI (ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive N3 (development* OR disorder* OR child*))) OR AB (ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive NJ3 (development* OR disorder* OR child*))) OR MJ (ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive N3 (development* OR disorder* OR child*))) OR SU (ASD OR ASDs OR asperger* OR autis* OR kanner* OR PDD OR PDDs OR (pervasive N3 (development* OR disorder* OR child*)))
S2	TI (baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth*) OR AB (baby OR babies OR boy OR boys OR child OR child* OR elementary school* OR girl* OR infan* OR kid OR kids OR kindergarten* OR kinder-garten* OR minor OR nurser* OR pediatric* OR paediatr* OR preadolescenc* OR pre-adolescenc* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR toddler* OR youth*)
S3	TI (approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*) OR AB (approach* OR assist* OR educat* OR initiative* OR instruction* OR intervention* OR manag* OR model OR models OR occupational OR practice* OR program* OR psycho-therap* OR psychotherap* OR rehab* OR service* OR socio-therap* OR sociotherap* OR strateg* OR support* OR stimulat* OR teach* OR technique* OR therap* OR train OR trained OR training* OR treat*)

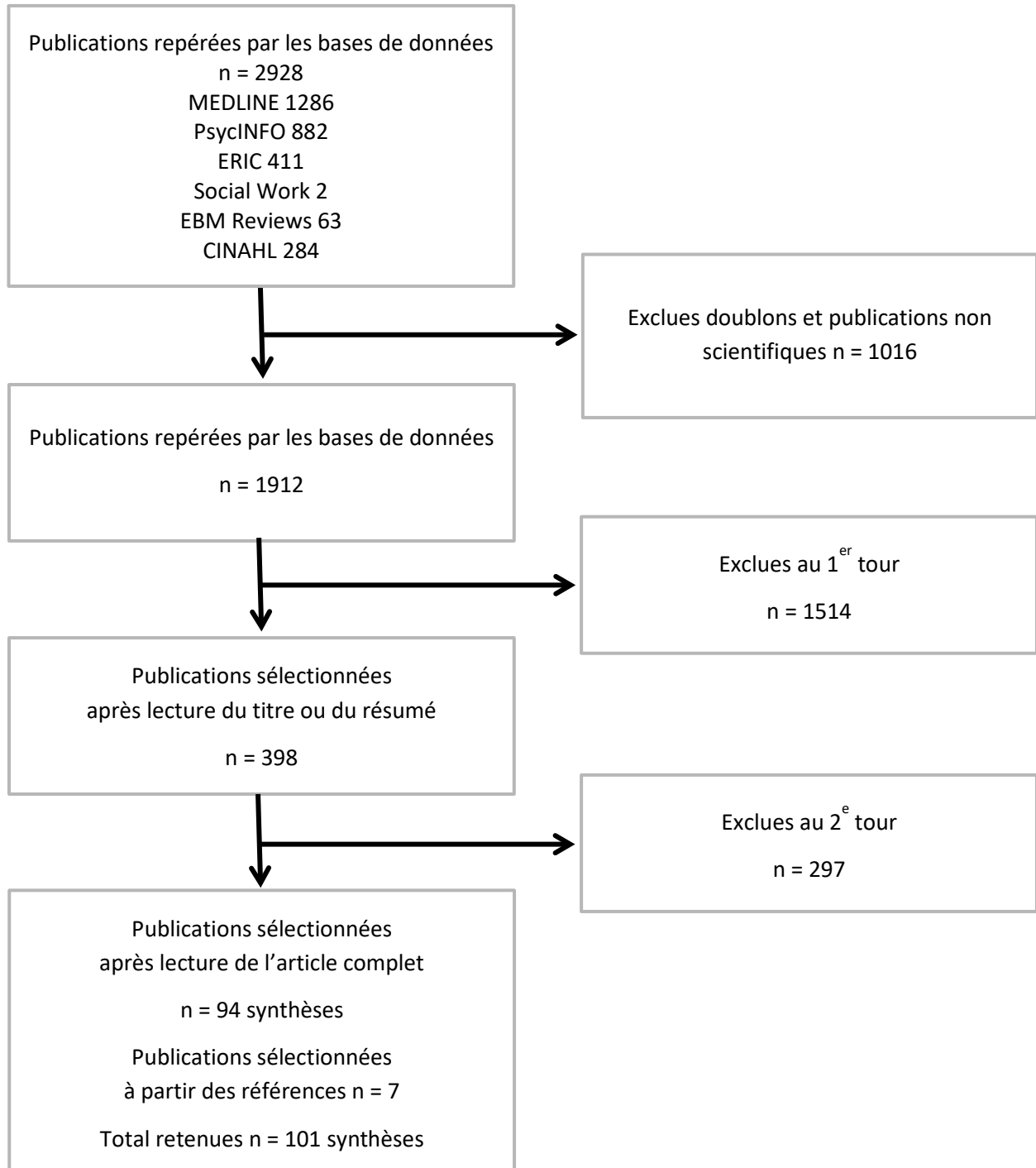
S4	<p>TI (ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR Iovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis) OR AB (ABA OR aided language modeling OR animal-assisted OR "augmentative and alternative communication devices" OR behaviour analytic procedures OR biofeedback OR CBT OR comic strips OR concept mapping OR collaborative coaching OR cooperative learning groups OR computer-based OR dog OR ESDM OR early start denver model OR exposure package OR facilitated communication OR functional behavior assessment OR horseback OR "handwriting without tears" OR "hanen more than words" OR independent work systems OR interaction-based OR joint attention OR Iovaas OR pet OR prompting OR prompt OR PECS OR picture exchange communication system OR multi-component package OR music intensity OR neurofeedback OR reductive packages OR "removal of restraints" OR reinforcement OR response interruption OR response redirection OR SACCADE OR social skills groups OR scripting OR schedules OR self management OR social skills package OR SCERTS OR social narratives OR structured play groups OR symbolic play OR schema-based strategy instruction OR sensory integration OR sentence-combining technique OR sign instruction OR structured teaching OR SOS OR sequential oral sensory OR sleep hygiene education OR task analysis OR TEACCH OR time delay OR transition planning OR video modeling OR verbal behavior OR VB-MAPP OR aftercare OR acupuncture OR age regression hypnotic OR behavior modification OR brain stimulation OR brain self stimulation OR "continuum of care" OR cross cultural counseling OR covert sensitization OR classroom behavior modification OR cognitive restructuring OR cotherap* OR dream analysis OR fading conditioning OR hypnotherap* OR long term care OR mirroring OR motivational interview* OR outpatient commit* OR partial hospitalization OR primary health care OR preventive medicine OR psychodrama OR psychoanalysis OR psycho analysis OR self analysis OR transactional analysis)</p>
S5	<p>TX (qualitative OR action research* OR participatory research* OR case stud* OR ethno* OR grounded theor* OR phenomeno* OR narrati* OR biograph* OR autobiograph* OR active feedback OR conversation* OR converses OR conversed OR discourse* OR thematic analysis* OR content analysis OR constant comparative OR semantic analysis OR interpretative OR fieldwork OR field work OR key informant* OR focus group* OR case report* OR interview* OR photovoice OR visual data OR (audio N5 record*) OR diary OR constructivism OR critical theory OR symbolic interactionism* OR social construct* OR (personal OR life OR lived N3 (story OR stories OR history* OR trajectory* OR course* OR script* OR pathway* OR experience*)) OR needs assessment OR self-report* OR written comment* OR ((direct* OR participative*) N2 observation*) OR ((mixed OR multiple) N5 method*) OR multimethod* OR mixed-method*)</p>
S6	<p>TX ((accept* OR adheren* OR adoption* OR apprehend* OR apprehension* OR attitude* OR assumpti* OR belie* OR choice* OR choose* OR choosing OR complian* OR conception* OR comprehensi* OR decide* OR deciding OR decision* OR ecological validity OR ecologic validity OR empower* OR engag* OR expect* OR experience* OR explanat* OR feeling* OR impression* OR interpret* OR involvement* OR idiosyncratic OR judgment* OR know* OR meaning* OR needs OR nonadheren* OR opinion* OR participat* OR perceive* OR perception* OR perspective* OR prefer OR preference* OR preferred OR</p>

	prefers OR presuppos* OR presumpt* OR priorit* OR relevan* OR satisf* OR sentiment* OR signification* OR stance* OR standpoint* OR subjecti* OR supposition* OR thinking OR thought OR understand* OR valuation OR view OR viewpoint* OR views OR voice* OR willing* OR wish*) N4 (asperger* OR autis* OR boy OR boys OR brother* OR carer OR carers OR caring OR care giver* OR caregiver* OR caregiving OR child* OR clinician* OR client* OR consumer* OR dad OR companion* OR daughter* OR doctor* OR educator* OR educationist* OR expert* OR friend* OR famil* OR father* OR kid OR kids OR gardian* OR girl* OR grandfather* OR grandpa* OR grandmother* OR grandma* OR granny OR healer* OR husband* OR individual OR individuals OR instructor* OR interest group* OR interventionist* OR kinship* OR kinesiol* OR MD OR maternal OR mother* OR mom OR mommy* OR neuropsy* OR nurse* OR parent* OR participant* OR partner* OR physician* OR paternal* OR patient* OR peer* OR people* OR person* OR practitioner* OR preadolescen* OR pre-adolescen* OR preschool* OR pre-school* OR preteen* OR pre-teen* OR schoolchild* OR professional* OR professor* OR provider* OR psychoanalyst* OR psycho-educator* OR psychoeducator* OR psychologist* OR psychotherapist* OR relative* OR respondent* OR RN OR schoolchild* OR sibling* OR significant other* OR sister* OR staff* OR social* OR son OR sons OR specialist* OR specialized education OR spouse* OR student* OR support person* OR stakeholder* OR team* OR tutor* OR therapist* OR teacher* OR user* OR youth* OR young* OR wife OR wives))
S7	S1 AND S2 AND (S3 OR S4) AND S5 AND S6
S8	TI (atomoxetine OR mutation OR prebiotic* OR microbiome OR oxysterol OR Thimerosal OR tryptophan OR 22q11 OR metabolic* OR haplotype* OR creatine* OR gene OR genes OR genetic* OR chromoso* OR microarray* OR antiepilep* OR risperidone* OR aripiprazole* OR methylphenidate* OR probiotic* OR oxytocin* OR memantine* OR clozapine* OR tricyclic* OR glutamate* OR docosa* OR acetylcys* OR cysteine* OR luracidone* OR amphetamin* OR surgica* OR mitochondrial* OR echocardio* OR pesticide* OR amino acid* OR folic acid* OR paracetamol* OR antipsycho* OR anticonvul* OR prolactin* OR antidepressant* OR electroencephalo* OR acetaminophen* OR pollution* OR mercury* OR serotonin* OR smok* OR psychotrop* OR stabilizer* OR genomic* OR genome OR neurotransmi* OR ultrasound*)
S9	TI (mouse OR mice OR rat OR rats) OR AB (mouse OR mice OR rat OR rats)
S10	S8 OR S9
S11	S7 NOT S10

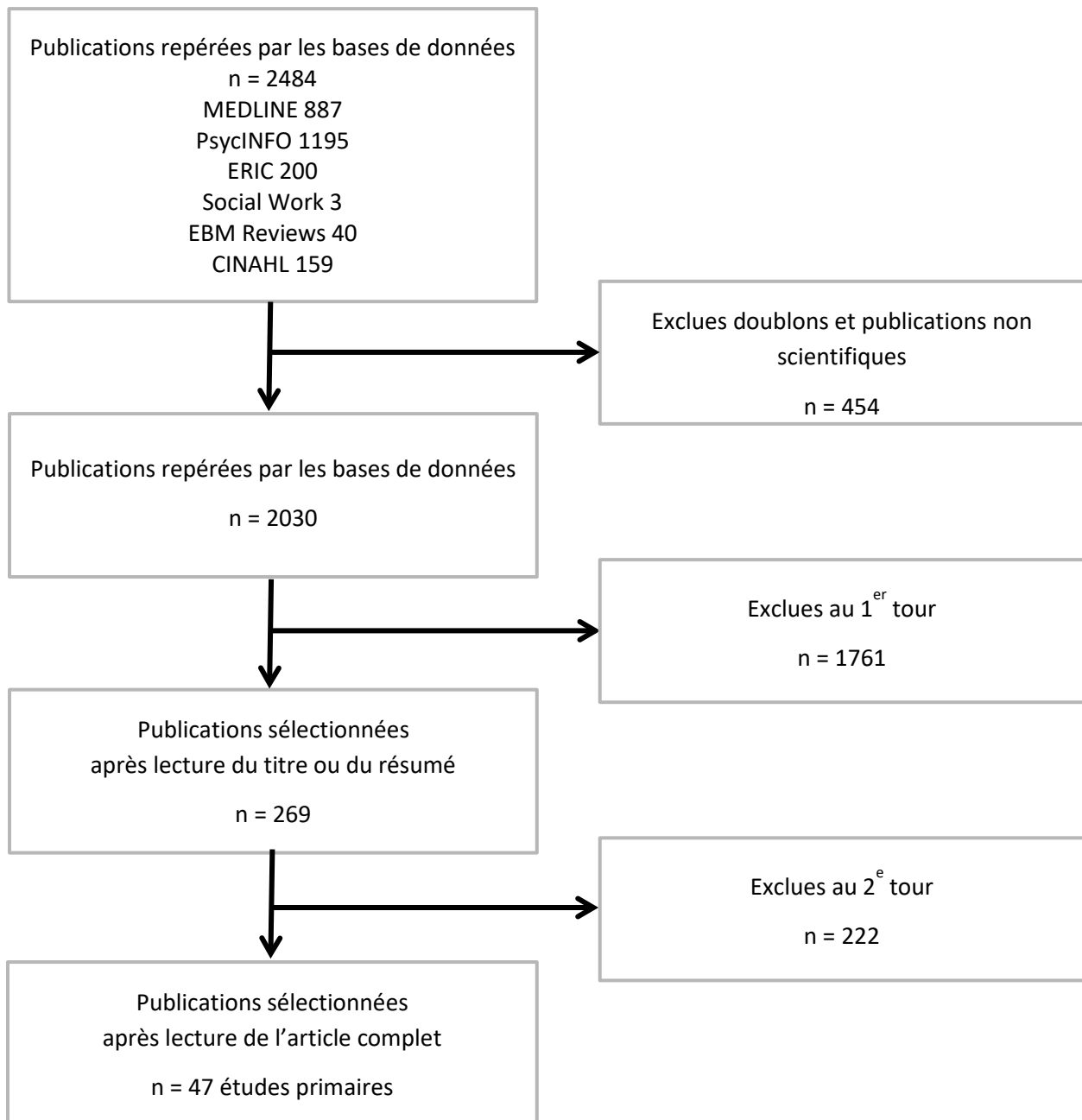
## ANNEXE B

### Sélection d'information scientifique

Figure B1 Diagramme de flux des synthèses d'études



**Figure B2 Diagramme flux des études primaires qualitatives ou mixtes**



## ANNEXE C

### Description des synthèses d'études et des études primaires retenues

Tableau C1 Descriptif des synthèses d'études retenues

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Alsayedhassan <i>et al.</i> , 2016	Revue	Faible	13 études dont 1 ECR, 9 ECU et 3 autres	CAA : <i>PECS</i>	Langage et communication
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Moyenne	33 ECR	Activités physiques, interventions d'attention conjointe, CAA : <i>PECS</i> , techniques comportementales, théorie de l'esprit, thérapie assistée par l'animal, thérapie cognitivo-comportementale	Langage et communication, socialisation, état émotionnel, intérêts spécifiques et gestes répétitifs, réalisation des activités de la vie quotidienne
Barton <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique	Moyenne	30 études dont 13 ECR, 2 quasi-expérimentales et 15 ECU	Intégration sensorielle	Comportements
Battaglia et McDonald, 2015	Revue	Faible	9 ECU	CAA : <i>PECS</i>	Langage et communication
Beaudoin <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique	Faible	15 études dont 6 ECR, 4 ECAA, 1 ECU, 1 mixte, 1 étude de cas et 2 séries de cas	<i>Hanen More Than Words</i> , interventions d'attention conjointe, interventions de développement des compétences sociales, modèle de Denver (appliqué par les parents)	Langage et communication, socialisation, compétences ludiques
Berggren <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Faible	13 études dont 11 ECR et 2 ENCAA	Interventions de reconnaissance des émotions	Socialisation
Black et Therrien, 2018	Méta-analyse	Moyenne	16 études expérimentales ou quasi-expérimentales	Interventions de développement des compétences sociales, thérapie cognitivo-comportementale	Langage et communication, socialisation, comportements
Bodison et Parham, 2018	Revue systématique	Moyenne	8 études dont 6 ECR	Intégration sensorielle, massothérapie	Langage et communication, comportements, compétences ludiques, fonctions cognitives, traitement de l'information sensorielle

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Boudreau <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique	Faible	5 ECU	Enseignement d'habiletés clés	N/A
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique	Faible	9 études dont 4 ECR, 1 ECNR, 3 ECU et 1 série de cas	Enseignement d'habiletés clés <i>Hanen More Than Words</i> , interventions d'attention conjointe, modelage vidéo, modèle de Denver	Langage et communication, socialisation, manifestations globales du TSA
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique	Moyenne	13 études dont 3 ECR, 3 ECNR, 7 études de cohorte	Activités physiques et thérapie assistée par l'animal	Langage et communication, socialisation, comportements, état émotionnel, intérêts spécifiques et gestes répétitifs, traitement de l'information sensorielle
Brignell <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Bonne	3 ECR	CAA : <i>PECS</i>	Langage et communication
Carr, 2016	Méta-analyse	Faible	12 ECU	Autogestion	Comportements
Case-Smith <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique	Faible	19 études dont 3 ECR, 1 ECNR, 14 ECU et 1 étude de cas	Intégration sensorielle	Socialisation, comportements, fonctions cognitives, intérêts spécifiques et gestes répétitifs, réalisation des activités de la vie quotidienne, traitement de l'information sensorielle
Chapin <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse	Moyenne	18 ECU	Techniques comportementales appliquées par les pairs	Langage et communication, socialisation
Charry-Sanchez <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse	Bonne	26 études dont les devis ne sont pas clairement indiqués	Thérapie assistée par l'animal	Langage et communication, socialisation, état émotionnel, traitement de l'information sensorielle, qualité de vie
Chezan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique	Moyenne	24 ECU	Techniques comportementales	Comportements
Contaldo <i>et al.</i> , 2016	Revue	Très faible	14 études dont les devis ne sont pas clairement indiqués	Interventions centrées sur l'imitation	Socialisation
Cuomo <i>et al.</i> , 2017	Méta-analyse	Moyenne	38 études dont les devis ne sont pas clairement indiqués	Techniques comportementales	Réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)
Delli <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Faible	137 études	Thérapie cognitivo-comportementale	État émotionnel

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Dillon <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique	Faible	23 études dont 10 ECR, 6 ECNR, 6 ECU et 1 étude écologique	Thérapie assistée par l'animal et activités physiques	Socialisation, capacités motrices, état émotionnel, fonctions cognitives, intérêts spécifiques et gestes répétitifs, traitement de l'information sensorielle
Donato <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Bonne	42 études	CAA : autres	Langage et communication, socialisation
Erturk <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Bonne	46 ECU	Entraînement à la communication fonctionnelle, intégration sensorielle, techniques comportementales	Comportements
Ferreira <i>et al.</i> , 2019	Méta-analyse	Moyenne	8 études dont 1 ECR, 6 ECNR et 1 ECU	Activités physiques	Intérêts spécifiques et gestes répétitifs
Fletcher-Watson <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse	Bonne	22 ECR	Interventions d'attention conjointe, interventions de reconnaissance des émotions, théorie de l'esprit	Langage et communication, socialisation
French et Kennedy, 2018	Revue systématique	Moyenne	48 ECR	Enseignement d'habiletés clés interventions d'attention conjointe, modelage vidéo	Langage et communication, socialisation, compétences ludiques, manifestations globales du TSA
Frolek Clark et Schlabach, 2013	Revue	Faible	13 études 11 ECR, 1 ECU et 1 revue systématique	Interventions d'attention conjointe	Langage et communication, socialisation
Ganz <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse	Faible	35 ECU	CAA : dispositif à sortie vocale, PECS et autres	Langage et communication
Gates <i>et al.</i> , 2017	Méta-analyse	Bonne	18 ECR	Interventions de développement des compétences sociales (en groupe), théorie de l'esprit	Socialisation
Geretsegger <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse	Bonne	10 études dont 9 ECR et 1 ECU	Musicothérapie	Langage et communication, socialisation, état émotionnel
Gerow <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Très faible	26 études dont les devis ne sont pas clairement indiqués	Entraînement à la communication fonctionnelle	Comportements
Healy <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse	Faible	29 études dont 17 expérimentales et 12 quasi-expérimentales	Activités physiques et thérapie par l'animal	Socialisation, capacités motrices

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Hoagwood <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique	Faible	24 études dont 11 ECR, 9 ECAA et 3 ECU	Thérapie par l'animal	Langage et communication, socialisation, comportements, capacités motrices, état émotionnel, fonctions cognitives, traitement de l'information sensorielle, manifestations globales du TSA
Hoher Camargo <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse	Faible	19 ECU	Techniques comportementales	Socialisation
Hong <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse	Faible	23 ECU	Modelage vidéo	Réalisation des activités de la vie quotidienne
Jung et Sainato, 2013	Revue	Bonne	26 études dont 1 ECR, 20 ECU et 4 autres	Enseignement d'habiletés clés, modelage vidéo, techniques comportementales	Langage et communication, socialisation, compétences ludiques
Kaat et Lecavalier, 2013	Revue	Faible	55 études	<i>Stepping stones triple P</i> , thérapie assistée par l'animal, thérapie cognitivo-comportementale	Comportements, état émotionnel
Kossyvakis et Papoudi, 2016	Revue systématique	Moyenne	14 études dont 11 ECU, 1 ECR, 1 étude de cas et 1 recherche action	Interventions basées sur le jeu	Socialisation
Kreslins <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse	Bonne	10 ECR	Thérapie cognitivo-comportementale	État émotionnel
Lane <i>et al.</i> , 2016	Revue	Moyenne	11 études dont 1 ECR et 10 ECU	Enseignement d'habiletés clés, techniques comportementales	Langage et communication
Lee <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse	Bonne	27 ECR	Différentes formes d'acupuncture (acupuncture sur le cuir chevelu, Jin triple-needle therapy, électroacupuncture, acupuncture linguale, Han's acupoint nerve stimulator)	Langage et communication, socialisation, fonctions cognitives, manifestations globales du TSA, réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)
Lentini et Knox, 2015	Revue	Faible	47 études dont les devis ne sont pas clairement indiqués	Thérapie par l'animal (cheval)	Socialisation, comportements, manifestations globales du TSA
Lima Antao <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Faible	34 études	CAA : <i>PECS</i> , <i>TEACCH</i>	Langage et communication, socialisation

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Lindsay <i>et al.</i> , 2017	Revue	Bonne	15 études	Interventions basées sur le jeu	Socialisation
Liu <i>et al.</i> , 2019	Méta-analyse	Bonne	14 ECR	Acupuncture sur le cuir chevelu	Langage et communication, socialisation, comportements, capacités motrices, fonctions cognitives, manifestations globales du TSA
Logan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique	Bonne	30 études dont 24 ECU et 6 autres	Interventions d'attention conjointe, CAA : dispositif à sortie vocale, PECS et autres	Langage et communication
Lorah <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique	Bonne	17 ECU	Dispositif à sortie vocale	Langage et communication
Marshall <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse	Bonne	23 études dont 12 ECU et 11 autres	Techniques comportementales	Réalisation des activités de la vie quotidienne (alimentation)
Martinez <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique	Moyenne	26 ECU	Entraînement à la communication fonctionnelle, techniques comportementales	Comportements
Mason <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse	Moyenne	25 ECU	Modelage vidéo	Socialisation, comportements
McGill <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse	Bonne	27 ECU	Méthode des scénarios sociaux	Comportements
McLay et France, 2016	Revue systématique	Moyenne	8 études dont 6 ECR et 2 ECU	Massothérapie	Réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)
Meltzer et Mindell, 2014	Méta-analyse	Bonne	16 ECR et 12 ECU	Techniques comportementales	Réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)
Mercer, 2017	Revue	Faible	10 études	<i>DIR/Floortime</i>	Langage et communication, socialisation, manifestations globales du TSA
Mesa-Gresa <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Faible	26 études dont 19 ECU et 7 autres	Interventions de développement des compétences sociales, interventions de reconnaissances des émotions, thérapie cognitivo-comportementale (avec technologie)	Socialisation, état émotionnel
Montgomery <i>et al.</i> , 2013	Revue	Moyenne	38 études dont 27 ECU et 11 autres	Activités physiques, entraînement à la communication fonctionnelle, techniques comportementales	Comportements, intérêts spécifiques et gestes répétitifs

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Morgan <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique	Moyenne	26 études dont 19 ECU et 7 avec des groupes	Enseignement d'habiletés clés, <i>Hanen More Than Words</i> , interventions centrées sur l'imitation, interventions d'attention conjointe, interventions de développement des compétences sociales, modèle de Denver, techniques comportementales	Langage et communication, socialisation, intérêts spécifiques et gestes répétitifs
Mortimer <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique	Moyenne	4 études dont 1 ECR, 1 ECU, 1 ENCAA et 1 autre	Activités physiques	Socialisation, comportements
Mrachko et Kaczmarek, 2017	Revue	Faible	7 ECU	Enseignement d'habiletés clés	Langage et communication
Murza <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse	Bonne	16 ECR	Interventions d'attention conjointe, techniques comportementales	Socialisation
O'Haire, 2013	Revue systématique	Faible	14 études dont 1 ECR, 3 ENCAA, 8 ECU et 2 autres	Thérapie assistée par l'animal	Langage et communication, socialisation, comportements, état émotionnel, manifestations globales du TSA, traitement de l'information sensorielle, qualité de vie
Oono <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse	Bonne	17 ECR	<i>DIR/Floortime</i> , enseignement d'habiletés clés, <i>Hanen More Than Words</i> (appliqué par les parents)	Langage et communication, socialisation, manifestations globales du TSA
Ozuna <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique	Moyenne	16 ECU	Enseignement d'habiletés clés, interventions basées sur le jeu, méthode des scénarios sociaux, modelage vidéo, techniques comportementales	Langage et communication, socialisation
Paparella et Freeman, 2015	Revue	Faible	13 ECR et 13 ECU	Interventions d'attention conjointe	Langage et communication, socialisation
Parsons <i>et al.</i> , 2017a	Revue systématique	Bonne	7 études dont 2 ECR, 2 ECU et 2 études de cohorte	Modèle de Denver, Projet <i>ImPACT</i>	Langage et communication, socialisation, comportements
Parsons <i>et al.</i> , 2017b	Revue systématique	Bonne	21 ECR	Modèle de Denver	Langage et communication, socialisation

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Postorino <i>et al.</i> , 2017	Méta-analyse	Bonne	8 ECR	Programmes employant des techniques comportementales et <i>Stepping stones triple P</i>	Comportements
Qi <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique	Moyenne	22 ECU	Méthode des scénarios sociaux	Socialisation, comportements
Reichow <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse	Moyenne	5 ECR	Interventions de développement des compétences sociales (en groupe)	Socialisation, état émotionnel
Rhodes, 2014	Revue	Faible	7 ECU	Méthode des scénarios sociaux	Comportements
Rigney <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Faible	40 études dont 13 ECR, 10 ECU, 9 études de cas et 8 ENCAA	Massothérapie, techniques comportementales	Réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)
Rumney et MacMahon, 2017	Revue systématique	Moyenne	10 études dont 4 ECR, 3 ECNR et 3 ENCAA	Interventions de développement des compétences sociales, interventions de reconnaissance des émotions	État émotionnel
Ryberg, 2015	Revue systématique	Moyenne	8 études dont 2 ECR, 4 ECNR et 2 études de cohorte	Modèle de Denver	Langage et communication
Sani Bozkut et Vuran, 2014	Revue	Faible	32 ECU	Méthode des scénarios sociaux	Socialisation, comportements
Sanz-Cervera <i>et al.</i> , 2018	Revue	Faible	14 études dont 2 ECR, 3 études longitudinales, 2 études quasi-expérimentales, 3 ECAA, 2 ENCAA et 2 ECU	<i>TEACCH</i>	Socialisation, comportements, capacités motrices
Schaaf <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Faible	5 études dont 3 ECR, 1 ECNR et 1 ECU	Intégration sensorielle	Socialisation, capacités motrices, compétences ludiques, intérêts spécifiques et gestes répétitifs, réalisation des activités de la vie quotidienne, traitement de l'information sensorielle
Schlosser et Koul, 2015	Revue systématique	Bonne	48 études dont 1 ECR et 47 ECU	CAA : dispositif à sortie vocale	Langage et communication
Shire et Kasari, 2014	Revue systématique	Faible	12 études dont 1 ECR, 9 quasi-expérimentales et 2 ECU	Enseignement d'habiletés clés, interventions d'attention conjointe, projet <i>ImPACT</i>	Langage et communication, socialisation, comportements

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Shivers et Plavnick, 2015	Revue systématique	Faible	17 études dont 1 ECNR, 1 ENCAA et 15 ECU	Activités physiques, interventions basées sur le jeu, interventions de développement des compétences sociales, modelage vidéo (avec fratrie)	Langage et communication, socialisation, capacités motrices, réalisation des activités de la vie quotidienne
Sievers <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Moyenne	6 études dont 2 ECR et 4 études de cohorte	CAA : PECS et autres, techniques comportementales	Langage et communication
Simpson, 2015	Revue	Moyenne	3 études dont 2 ENCAA et 1 étude qualitative	Intégration sensorielle	Réalisation des activités de la vie quotidienne
Smith et Iadarola, 2015	Revue	Moyenne	29 études dont 23 ECR et 6 quasi-expérimentales	CAA : PECS, modèle de Denver	Langage et communication
Southall et Campbell, 2015	Revue	Faible	12 études dont 4 expérimentales, 4 quasi-expérimentales, 4 ECU	Modelage vidéo, théorie de l'esprit	Langage et communication, socialisation
Spencer et Alkhanji, 2018	Revue systématique	Faible	11 ECU	Techniques comportementales	Intérêts spécifiques et gestes répétitifs
Still <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique	Faible	16 études	CAA : dispositif à sortie vocale	Langage et communication
Su Maw et Haga, 2018	Méta-analyse	Bonne	14 ECR	Enseignement d'habiletés clés, DIR/Floortime, modèle de Denver, interventions basées sur le jeu, interventions centrées sur l'imitation, interventions d'attention conjointe, modelage vidéo, musicothérapie	Langage et communication, socialisation
Sukhodolsky <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse	Bonne	8 ECR	Thérapie cognitivo-comportementale	État émotionnel
Sutherland <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Moyenne	14 études	Entraînement à la communication fonctionnelle, interventions centrées sur l'imitation, thérapie cognitivo-comportementale	Socialisation, comportements, état émotionnel
Sutton <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique	Bonne	22 ECU	Méthode des scénarios sociaux, techniques comportementales	Langage et communication, socialisation
Tachibana <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse	Bonne	14 ECR	Interventions de développement des compétences sociales, modelage vidéo, modèle de Denver, musicothérapie, TEACCH	Socialisation, intérêts spécifiques et gestes répétitifs, manifestations globales du TSA

Auteurs	Type de publication	Qualité méthodologique	Nombre d'études primaires	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
Turner et Johnson, 2013	Revue	Faible	8 études dont 2 ECR et 6 ECU	Techniques comportementales	Réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)
Ung <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse	Bonne	14 ECR	Thérapie cognitivo-comportementale	État émotionnel
Vaiouli et Andreou, 2018	Revue systématique	Faible	9 études dont 4 ECR, 1 ECAA et 4 ECU	Musicothérapie	Langage et communication, socialisation
Vasa <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique	Moyenne	15 études	Thérapie cognitivo-comportementale	État émotionnel
Verschuur <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique	Bonne	43 études dont 17 études expérimentales et 26 quasi-expérimentales	Enseignement d'habiletés clés	Langage et communication, socialisation, comportements, compétences ludiques
Virues-Ortega <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse	Bonne	13 études dont 6 ECAA et 7 ENCAA	<i>TEACCH</i>	Socialisation, comportements, capacités motrices
Weitlauf <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique	Moyenne	24 études dont 20 ECR, 1 ENCR et 3 études de cohorte	Intégration sensorielle, massothérapie	Langage et communication, comportements, capacités motrices, intérêts spécifiques et gestes répétitifs, traitement de l'information sensorielle
Wieckowski et White, 2017	Revue	Faible	69 études	Interventions centrées sur l'imitation, interventions d'attention conjointe, interventions de développement des compétences sociales, interventions de reconnaissance des émotions, modelage vidéo (avec technologie)	Langage et communication, socialisation
Wolstencroft <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse	Bonne	10 ECR	Interventions de développement des compétences sociales (en groupe)	Socialisation, intérêts spécifiques et gestes répétitifs
Zagona et Mastergeorge, 2018	Revue systématique	Moyenne	17 études dont 1 ECR et 16 ECU	Interventions de développement des compétences sociales (par les pairs)	Langage et communication
Zarafshan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique	Moyenne	14 études dont 2 ECR, 1 essai clinique croisé et 12 ECU	Intégration sensorielle, techniques comportementales	Intérêts spécifiques et gestes répétitifs

ECAA : Étude comparative avant-après; ECNR : Essai contrôlé non randomisé; ECR : Essai clinique randomisé; ECU : Étude de cas unique; ENCAA : Étude non-comparative avant-après.

**Tableau C2 Descriptif des études primaires qualitatives ou mixtes retenues**

<b>Auteurs</b>	<b>Type de publication (pays)</b>	<b>Qualité méthodologique</b>	<b>Population</b>	<b>Intervention(s) de réadaptation</b>	<b>Dimensions du fonctionnement évaluées</b>
Acar <i>et al.</i> , 2017	Mixte (Turquie)	Très faible	3 dyades mère-enfant (enfants de 6, 7 et 10 ans)	Méthode des scénarios sociaux et modelage vidéo	Langage et communication, socialisation, comportements, réalisation des activités de la vie quotidienne
Ashburner <i>et al.</i> , 2016	Qualitative descriptive (Australie)	N/A	4 mères (enfants âgés entre 35 et 83 mois), 2 éducateurs spécialisés, 2 enseignants, 3 ergothérapeutes et 2 orthophonistes	Repères généraux	N/A
Boyle <i>et al.</i> , 2014	Qualitative descriptive (Angleterre)	N/A	7 ergothérapeutes	Repères généraux	N/A
Brezis <i>et al.</i> , 2015	Qualitative descriptive (Inde)	N/A	80 mères et pères	Repères généraux	N/A
Cerino <i>et al.</i> , 2016	Étude de cas qualitative (Italie)	Très faible	1 garçon présentant un TSA âgé de 8 ans	Thérapie par l'animal (cheval)	Socialisation
Chung et Douglas, 2015	Mixte (États-Unis)	Moyenne	3 enfants âgés de 10 à 12 ans, 3 paraprofessionnels, 3 enseignants, 2 éducateurs spécialisés et 1 orthophoniste	CAA : Dispositif à sortie vocale	Langage et communication

<b>Auteurs</b>	<b>Type de publication (pays)</b>	<b>Qualité méthodologique</b>	<b>Population</b>	<b>Intervention(s) de réadaptation</b>	<b>Dimensions du fonctionnement évaluées</b>
Dababnah <i>et al.</i> , 2018	Qualitative descriptive  (Turquie)	Moyenne	5 mères d'enfants réfugiés présentant un TSA d'âge moyen de 6,3 ans et 9 enseignantes	Programme employant des techniques comportementales	Langage et communication, comportements
Diener <i>et al.</i> , 2015	Qualitative descriptive  (États-Unis)	N/A	7 sœurs et 6 mères de garçons présentant un TSA	Repères généraux	N/A
Diener <i>et al.</i> , 2016	Qualitative descriptive  (États-Unis)	N/A	7 garçons présentant un TSA âgés de 8 à 17 ans	Repères généraux	N/A
Donato <i>et al.</i> , 2014	Qualitative descriptive  (Australie)	N/A	4 parents, 4 éducateurs et 5 professionnels de la santé	Repères généraux	N/A
Drahota <i>et al.</i> , 2014	Qualitative descriptive  (États-Unis)	Bonne	13 thérapeutes	Programme employant des techniques comportementales	Comportements
DuBay <i>et al.</i> , 2018	Mixte  (États-Unis)	Bonne	20 proches d'enfants présentant un TSA âgés de 1 à 6 ans d'origine latine	Modelage vidéo, techniques comportementales, repères généraux	Conditions susceptibles d'influencer l'efficacité
Fees <i>et al.</i> , 2014	Qualitative descriptive  (États-Unis)	Faible	3 enseignants au préscolaire	Musicothérapie	Comportements
Gaad et Thabet, 2016	Mixte  (Émirats arabes unis)	N/A	33 parents ou proches (enfants de 3 à 23 ans, âge moyen de 7,4 ans)	Repères généraux	N/A
Healy <i>et al.</i> , 2013	Qualitative descriptive	Moyenne	12 enfants présentant un TSA	Activités physiques	Socialisation

Auteurs	Type de publication (pays)	Qualité méthodologique	Population	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
	(Irlande)		âgés de 9 à 13 ans (11 garçons et 1 fille)		
Hebert, 2014	Qualitative descriptive (États-Unis)	Bonne	23 parents d'enfants présentant un TSA âgés de moins de 7 ans	<i>DIR/Floortime</i> , techniques comportementales, thérapie assistée par l'animal, repères généraux	Conditions susceptibles d'influencer l'efficacité
Hock <i>et al.</i> , 2015	Qualitative descriptive (États-Unis)	Moyenne	11 parents d'enfants présentant un TSA âgés de 3 à 7 ans	Programme employant des techniques comportementales	Socialisation, comportements
Hodgetts <i>et al.</i> , 2013	Mixte (Alberta)	Faible	10 familles avec enfant présentant un TSA âgé de 5 à 12 ans	<i>Stepping stones triple P</i>	Comportements
Hodgson <i>et al.</i> , 2018	Qualitative descriptive (Royaume-Uni)	Bonne	14 parents ou grands-parents d'enfant présentant un TSA âgé de 3 à 7 ans	Techniques comportementales	Intérêts spécifiques et gestes répétitifs
Kossyvaki et Curran, 2020	Mixte (Grande-Bretagne)	Bonne	5 enfants présentant un TSA avec une déficience intellectuelle âgés de 5 à 7 ans et 5 membres du personnel enseignant	Musicothérapie	Langage et communication, socialisation, comportements
MacCormack <i>et al.</i> , 2015	Ethnographie (Ontario)	Moyenne	9 mères d'enfants présentant un TSA et 6 membres du personnel	Interventions basées sur le jeu	Socialisation
Malcolm <i>et al.</i> , 2018	Ethnographie (Grande-Bretagne)	Moyenne	Non-mentionnée	Thérapie par l'animal (cheval)	Langage et communication, socialisation, intérêts

Auteurs	Type de publication (pays)	Qualité méthodologique	Population	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
					spécifiques et gestes répétitifs, manifestations globales du TSA
McConachie <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique et qualitative descriptive (Royaume-Uni)	N/A	7 études et 17 parents d'enfants présentant un TSA	Repères généraux	N/A
Mereoiu <i>et al.</i> , 2015	Qualitative descriptive (États-Unis)	N/A	22 parents	Repères généraux	N/A
Mills et Chapparo, 2018	Qualitative descriptive (Australie)	Moyenne	19 enseignants au primaire	Intégration sensorielle	Comportements, fonctions cognitives
Ogilvie et McCrudden, 2017	Mixte (Nouvelle-Zélande)	N/A	4 parents de 4 enfants présentant un TSA âgés de moins de 5 ans	Repères généraux	N/A
Overley <i>et al.</i> , 2018	Phénoménologique (États-Unis et Canada)	Moyenne	10 thérapeutes par le jeu	Interventions basées sur le jeu	Socialisation
Parsons <i>et al.</i> , 2019	Mixte (Australie)	Moyenne	10 parents d'enfants présentant un TSA âgés de 6 à 12 ans	Modelage vidéo	Socialisation
Peckett <i>et al.</i> , 2016	Phénoménologie (Royaume-Uni)	Moyenne	5 mères d'enfants présentant un TSA âgés de 8 à 11 ans	Interventions basées sur le jeu	Socialisation
Pfeiffer <i>et al.</i> , 2019	Théorie ancrée (États-Unis)	Moyenne	10 parents et 5 enseignants d'enfants présentant un TSA de 6 à 12 ans	Intégration sensorielle	Socialisation, comportements, fonctions cognitives, réalisation des activités de la vie quotidienne
Pfeiffer <i>et al.</i> , 2017	Théorie ancrée (États-Unis)	N/A	5 parents d'enfants présentant un TSA	Repères généraux	N/A

Auteurs	Type de publication (pays)	Qualité méthodologique	Population	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
			âgés de 4 à 8 ans et 5 adultes TSA		
Pickard <i>et al.</i> , 2016	Mixte (États-Unis)	Bonne	10 mères	Projet <i>ImPACT</i>	Socialisation
Rivard <i>et al.</i> , 2017	Mixte (Québec)	Moyenne	94 parents d'enfants TSA âgés de 2 à 4 ans	Programme employant des techniques comportementales	Langage et communication, socialisation, comportements
Robertson, 2016	Mixte (États-Unis)	Faible	3 dyades parent-enfant (enfants de 7, 16 et 17 ans)	Techniques comportementales	Comportements
Sahin <i>et al.</i> , 2018	Qualitative descriptive (États-Unis)	N/A	8 enfants présentant un TSA âgés de 6 à 17 ans et leurs proches	Repères généraux	N/A
Samadi et Mahmoodizadeh, 2013	Qualitative descriptive (Iran)	N/A	39 parents	Repères généraux	N/A
Schwartzberg et Silverman, 2017	Qualitative descriptive (États-Unis)	Bonne	4 mères d'enfants présentant un TSA âgés de 6 à 13 ans	Musicothérapie	Langage et communication, socialisation, comportements, état émotionnel
Schweizer <i>et al.</i> , 2017	Qualitative descriptive (Pays-Bas)	N/A	8 arts thérapeutes ayant travaillé avec des enfants présentant un TSA âgés de 8 à 12 ans	Art-thérapie	N/A
Stadnick <i>et al.</i> , 2013	Mixte (États-Unis)	Moyenne	13 parents d'enfants présentant un TSA âgés de 5 à 13 ans dont 69 % avec un autre diagnostic (39 % avec TDAH, 23 % trouble	Programme employant des techniques comportementales	Socialisation, comportements

Auteurs	Type de publication (pays)	Qualité méthodologique	Population	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
			anxieux et 8 % trouble de l'humeur)		
Stahmer <i>et al.</i> , 2017	Mixte (États-Unis)	Moyenne	13 mères d'enfants présentant un TSA	Projet <i>ImPACT</i>	Langage et communication, socialisation
Tan et Simmonds, 2018	Qualitative descriptive (Australie)	Moyenne	6 parents de 6 enfants présentant un TSA âgés de 3 à 14 ans	Thérapie par l'animal (cheval)	Langage et communication, socialisation, comportements, état émotionnel, fonctions cognitives
Tanner et Andreone, 2015	Mixte (Colombie-Britannique)	Très faible	1 garçon présentant un TSA âgé de 3 ans	Techniques comportementales	Socialisation
Thompson, 2018	Phénoménologie (Australie)	Bonne	8 mamans d'enfants présentant un TSA âgés de 3 à 6 ans	Musicothérapie	Langage et communication, socialisation, comportements, état émotionnel
Thompson et McFerran, 2015	Qualitative descriptive (Australie)	Bonne	11 mamans d'enfants présentant un TSA âgés de 3 à 6 ans	Musicothérapie	Socialisation, état émotionnel
Vaiouli <i>et al.</i> , 2015	Mixte (États-Unis)	Moyenne	3 enfants présentant un TSA âgés de 5 à 7 ans, 1 éducateur spécialisé et 1 assistant enseignant	Musicothérapie	Langage et communication, socialisation, comportements
Yu et Zhu, 2018	Mixte (Chine)	N/A	20 intervenants (p. ex : orthophonistes, physiothérapeutes) et 19 parents d'enfants présentant un TSA	<i>SCERTS</i>	N/A
Zhao et Chen, 2018	Mixte	Faible	13 parents d'enfants présentant un TSA	Activités physiques	Socialisation

Auteurs	Type de publication (pays)	Qualité méthodologique	Population	Intervention(s) de réadaptation	Dimensions du fonctionnement évaluées
	(Chine)		âgés de 5 à 8 ans (8 mères et 5 pères) et 10 bénévoles		

## ANNEXE D

### Description des dimensions et des sous-dimensions du fonctionnement chez l'enfant présentant un TSA

Les descriptions proposées s'inspirent de l'examen de l'ensemble des données analysées dans le cadre de l'élaboration de cet état de connaissances.

Dimension du fonctionnement	Sous-dimensions du fonctionnement	Description
1. Socialisation		La socialisation est la capacité de l'enfant à établir et maintenir des relations interpersonnelles.
	Compréhension des perspectives d'autrui	Est la capacité de l'enfant à interpréter les états mentaux d'une autre personne. Elle renvoie essentiellement à sa capacité à capter les signaux subtils qui traduisent les pensées et les émotions de l'autre et à traiter l'intentionnalité associée à ces signaux.
	Réciprocité de l'interaction	Revoit aux comportements d'imitation que l'enfant met à profit pour entrer en relation et s'engager dans un échange avec quelqu'un (imitation motrice, posturale, gestuelle, vocale ou verbale). Elle s'observe aussi par la capacité de l'enfant à coordonner son attention avec celle d'une autre personne vis-à-vis d'un élément extérieur (attention conjointe) ou, encore, lorsque l'enfant montre également un intérêt pour son partenaire d'interaction (attention partagée, p.ex. ses yeux ou ses mouvements du corps).
	Compétences sociales	Englobent la capacité de l'enfant à lire et interpréter les différentes situations sociales (connaissances sociales) et à adopter des comportements conformes à ces attentes (comportements sociaux adaptés, tels que sourire, saluer, toucher). Elles renvoient aussi à la capacité de l'enfant à réguler ses émotions et, inversement, à comprendre celles des autres (gestion des émotions). Enfin, elles réfèrent à la capacité de l'enfant à trouver des solutions de rechange à des conflits ou situations dangereuses (confiance sociale, p. ex. : mettre en pratique des situations non violentes et non hostiles, ne pas prendre part aux bagarres, demander de l'aide).

Dimension du fonctionnement	Sous-dimensions du fonctionnement	Description
	Interactions sociales	Correspondent à la capacité de l'enfant à prendre des initiatives (p. ex. : poser des questions, faire des commentaires, amorcer les premiers mots), répondre à l'autre et participer à l'échange (p. ex. : alimenter la conversation) dans le cadre d'un contact social. Elles concernent aussi la qualité des interactions que l'enfant cultive avec son entourage, allant de la relation qu'il développe envers ses parents et sa fratrie (p. ex. : attachement, conflit), aux relations qu'il noue avec les pairs et les adultes (p. ex. : amitié). Le niveau de socialisation de l'enfant à travers le jeu est aussi considéré, tel que le partage d'une activité : 1) sans interagir avec l'autre (jeu parallèle ou réciproque); 2) en interagissant, mais sans avoir de but commun ou se conformer à ce que l'autre fait (jeu associatif); 3) en ayant un but commun et en jouant en équipe (jeu coopératif), en se mesurant à soi-même et aux autres (jeu compétitif). Enfin, la collaboration et la coopération de l'enfant à la maison, à l'école ou dans la communauté sont aussi des circonstances d'interaction sociale.
2. Langage et communication		Le langage et la communication désignent la capacité de l'enfant d'exprimer une pensée et de la communiquer oralement, avec des gestes naturels ou les signes d'un langage codé, par écrit ou à l'aide d'un système de communication améliorée et alternative.
	Langage réceptif	Correspond à la capacité de l'enfant de comprendre le langage (p. ex. : mots, concepts, questions, consignes).
	Langage expressif	Renvoie à la manière dont l'enfant s'exprime (forme, p. ex. : nombre de mots, prononciation, phrases), à ce dont il parle (contenu, p. ex. : vocabulaire utilisé, idées transmises) et à la raison pour laquelle il parle (utilisation, p. ex. : nommer, demander, raconter).
	Communication	Désigne la capacité de l'enfant à participer à un échange communicationnel, à initier une demande, produire un message en vue de communiquer une information ou

Dimension du fonctionnement	Sous-dimensions du fonctionnement	Description
		répondre à une demande, réagir à une information qu'une personne vient de lui transmettre.
3. Comportements		Les comportements désignent la manière d'agir ou de réagir de l'enfant dans un contexte ou une situation donnée.
	Comportements perturbateurs	Évoquent des comportements qui interfèrent avec le fonctionnement de l'enfant. Ces comportements peuvent être dérangeants, préoccupants et, parfois même, dangereux pour l'enfant lui-même (p. ex. : automutilation), les personnes autour de lui (p. ex. : agressivité), l'environnement physique (p. ex. : destruction du matériel). Ces comportements peuvent aussi nuire à la participation à des événements sociaux ou communautaires (p. ex. : cris).
	Autorégulation des comportements	Désigne la capacité de l'enfant à gérer par lui-même ses comportements, notamment en exécutant les tâches qu'il doit accomplir tout en exerçant une autosurveillance de ses comportements et en réagissant d'une manière appropriée aux changements qui surviennent dans son environnement.
4. Intérêts spécifiques et gestes répétitifs		Les intérêts spécifiques et gestes répétitifs constituent un des critères diagnostiques du TSA selon le DSM-5. Dans cet état de connaissances, ceux-ci réfèrent autant aux intérêts restreints qu'aux mouvements moteurs, à l'utilisation d'objets ou aux paroles stéréotypées ou répétitives, tous jugés problématiques chez l'enfant.
5. Capacités motrices		Les capacités motrices font référence essentiellement aux actions qui entraînent des mouvements des muscles du corps de l'enfant.
	Motricité globale	Correspond aux plus grands mouvements des bras, des jambes et du corps en entier.
	Motricité fine	Concerne des mouvements précis et coordonnés (p. ex. : écriture).
	Coordination	Désigne la capacité à réaliser un geste intentionnel, avec exactitude, vitesse et efficacité.

Dimension du fonctionnement	Sous-dimensions du fonctionnement	Description
	Force	Coïncide avec la capacité d'un muscle d'exercer une force contre une résistance.
	Endurance	Renvoie à la capacité du muscle à résister à des efforts pour une longue durée de temps.
	Indice de masse corporelle	Correspond à un indice de corpulence qui tient compte du poids et de la grandeur.
6. Compétences ludiques		Les compétences ludiques font référence aux différents types de jeux qui évoluent progressivement au cours du développement de l'enfant.
	Jeu exploratoire	Correspond au jeu de l'enfant guidé par la recherche de sensations sensorimotrices (p. ex. : porter à la bouche, manipuler un objet, faire des chatouilles).
	Jeu fonctionnel	Désigne la capacité de l'enfant à utiliser le support de jeu dans sa fonction première (p. ex. : faire rouler une voiture) ou plusieurs objets dans leur association conventionnelle (p. ex. : utiliser une cuillère pour nourrir une poupée).
	Jeu de « faire semblant »	Coïncide avec le jeu symbolique, faisant appel à la capacité de l'enfant à attribuer de fausses propriétés à un objet (p. ex. : prétendre qu'une poupée est malade) et à représenter et transformer des objets grâce à son imagination (p. ex. : conduire un camion sur un pont invisible). Il renvoie aussi au jeu fictionnel ou sociodramatique, une forme de jeu symbolique avancée qui implique un engagement dans des jeux de rôles et des dramatisations coopératives autour d'un thème particulier.
7. État émotionnel		L'état émotionnel désigne la disposition affective de l'enfant dominée par une émotion agréable (p. ex. : joie, bonheur) ou non (p. ex. : tristesse, colère, stress, irritabilité) et, parfois même souffrante (p. ex. : peur, anxiété). Cette disposition peut aussi se traduire, dans certains cas, par des troubles de santé mentale (p. ex. : troubles anxieux, dépression).

Dimension du fonctionnement	Sous-dimensions du fonctionnement	Description
8. Fonctions cognitives		Les fonctions cognitives sont l'ensemble des processus mentaux de l'enfant qui lui permettent notamment de se concentrer, de se souvenir ou d'accumuler des connaissances <sup>1</sup> .
	Attention	Fait référence à la capacité de l'enfant à être alerte à son environnement et à maintenir son attention sur une durée de temps appropriée pour son âge <sup>2</sup> .
	Fonctions exécutives	Sont impliquées dans toute action orientée vers un but et permettent d'utiliser et de coordonner efficacement les autres fonctions cognitives (p. ex. : attention, mémoire, résolution de problèmes) <sup>3</sup> .
9. Manifestations globales du TSA		Les manifestations globales du TSA regroupent les critères diagnostiques du TSA du DSM-5 soit i) les difficultés persistantes sur le plan de la communication et des interactions sociales et ii) les comportements stéréotypés et intérêts restreints. Ces manifestations peuvent être mesurées dans leur globalité, sans les discerner les unes des autres, à partir de différents outils tels que l' <i>Autism Behavior Checklist (ABC)</i> , l' <i>Austim Diagnostic Observation Schedule (ADOS)</i> , l' <i>Autism Observation Scale for Infants (AOSI)</i> , l' <i>Autism Treatment and Evaluation Checklist (ATEC)</i> , le <i>Childhood Autism Rating Scale (CARS)</i> et le <i>Ritvo–Freeman Real Life Rating Scale (RFRLRS)</i> . Les auteurs des synthèses d'études utilisent fréquemment le terme ' <i>autism symptom severity</i> ' pour désigner les manifestations globales [McConachie <i>et al.</i> , 2015] mais ce terme n'a pas été retenu dans cet état des connaissances étant donné son caractère péjoratif tel que souligné par des membres du comité de travail.
10. Qualité de vie		La qualité de vie est « un large champ conceptuel, englobant de manière complexe la santé physique de la personne, son état psychologique, son niveau d'indépendance, ses relations sociales, ses croyances personnelles et sa relation avec les spécificités de son environnement » [WHOQOL Group, 1994, p. 28]. L'évaluation de la qualité de vie

<sup>1</sup> Association québécoise des neuropsychologues (AQNP). Les fonctions cognitives [site Web]. Disponible à : <https://aqnp.ca/la-neuropsychologie/les-fonctions-cognitives/>.

<sup>2</sup> AQNP. Les fonctions cognitives – L'attention [site Web]. Disponible à : <https://aqnp.ca/la-neuropsychologie/les-fonctions-cognitives/>.

<sup>3</sup> AQNP. Les fonctions cognitives – Les fonctions exécutives [site Web]. Disponible à : <https://aqnp.ca/la-neuropsychologie/les-fonctions-cognitives/>.

Dimension du fonctionnement	Sous-dimensions du fonctionnement	Description
		est subjective et variable dans le temps. Certains questionnaires comme le <i>Pediatric Quality of Life scale</i> et le <i>Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire</i> tentent d'objectiver ce concept dans la littérature consultée.
11. Réalisation des activités de la vie quotidienne		La réalisation des activités de la vie quotidienne correspond principalement à l'autonomie de l'enfant à effectuer des tâches ou des activités au quotidien (p. ex. : habillage et alimentation), de sorte à lui permet de répondre à ses besoins par lui-même.
	Alimentation	Désigne les comportements de l'enfant lors des repas (p. ex. temps entre les bouchées, nombre de bouchées mangées, nombre de bouchées crachées).
	Hygiène	Renvoie à l'autonomie de l'enfant au cours des activités de soins corporels (p.ex. : se laver, se brosser les dents).
	Loisirs	Consiste en la capacité de l'enfant à participer à des loisirs, notamment lors d'activités familiales.
	Sommeil	Correspond à la période avant le coucher de l'enfant (p. ex. : besoin de l'enfant de partager son lit avec le parent pour s'endormir, résistance à l'heure du coucher, temps requis à l'enfant pour s'endormir), à la période dite de son sommeil (p. ex. : capacité de l'enfant de s'apaiser par lui-même et de se rendormir lorsqu'il se réveille, durée totale du sommeil, durée du sommeil perturbé, efficacité du sommeil considérant le temps passé au lit et le temps passé à dormir et les parasomnies) ainsi que la période de son réveil.
12. Traitement de l'information sensorielle		Le traitement de l'information sensorielle fait référence aux difficultés de traitement de l'information sensorielle, c'est-à-dire la recherche sensorielle, à l'hyperréactivité et à l'hyporéactivité chez l'enfant (p. ex. : au son, au toucher ou au mouvement).

## ANNEXE E

### Données scientifiques documentant l'efficacité des interventions

#### E 1 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales

##### E 1.1 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Murza <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	5 ECR (3 à 4 ans)	Positif (ampleur d'effet modeste (g de Hedges = 0.762, 95 % IC [0.337, 1.187]) sur l'attention conjointe)	Apprentissage par essais distincts combiné à une approche sociale Goods <i>et al.</i> [2013] n=11 Kaale <i>et al.</i> [2012] n=61 Kasari <i>et al.</i> [2006] n=37 Kasari <i>et al.</i> [2010] n=38 Lawton et Kasari [2012] n=16
Jung et Sainato, 2013	Revue Suffisamment appropriée Bonne	2 études (2 à 4 ans)	Positif (attention conjointe)	Wong [2007] n=41 Coe [1990] n=2 Prompting, analyse de la tâche, renforcement Amélioration de l'attention conjointe
Hoher Camargo <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse Appropriée Faible	19 ECU (2 à 10 ans) <sup>4</sup>	Positif (ampleur d'effet globale substantielle (0.88 IC [0.85, 0.91]) sur les compétences sociales)	Chan et O'Reilly [2008] Crozier et Tincani [2007] Ganz et Flores [2008] Gena [2006] Garfinkle et Schwartz [2002] Hughes <i>et al.</i> [2011] Jung <i>et al.</i> [2008] Kamps <i>et al.</i> [1997] Kern et Aldridge [2006] Kohler <i>et al.</i> [2001] Laushey et Heflin [2000] Loftin <i>et al.</i> [2008] McGee et Daly [2007] Nelson <i>et al.</i> [2007]

<sup>4</sup> À noter que 4 de ces études ne correspondent pas à la même classification d'intervention que celle utilisée dans le cadre de ce projet (ex. : musicothérapie et scénarios sociaux). L'ampleur de l'effet de ces 4 études varie entre 0.85 et 1.

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Chapin <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	11 ECU (*4 doublons- 7 nouvelles) (3 à 5 ans)	Neutre (interactions sociales et comportements sociaux adaptés)  Positif (ampleur d'effet négligeable à substantielle Improvement rate difference (IRD) varie de 0.24 à 1.0 sur interactions sociales et comportements sociaux adaptés)	Sainato <i>et al.</i> [1992] Sansotu et Powell-Smith [2008] Shabani <i>et al.</i> [2002] Thiemann et Goldstein [2004] Zanolli <i>et al.</i> [1996] Lee [2015] Katz [2013] *Garfinkle [2002] Kohler [2007] *Nelson [2007] *Zanolli [1996] Strain [1994] Goldstein [1992] McGee [1992] *Sainato [1992] Odom [1991]
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Hock <i>et al.</i> , 2015	Qualitatif descriptif Appropriée Moyenne	11 parents d'enfants TSA de 3 à 7 ans	Positif (relation mère- enfant)	<i>Playing fifth base</i>
Tanner et Andreone, 2015	Mixte Appropriée Très faible	1 garçon de 3 ans	Positif	
Stadnick <i>et al.</i> , 2013	Mixte Appropriée Moyenne	13 parents d'enfants TSA de 5 à 13 ans	Positif (compétences sociales)	<i>AIM-HI</i>
Rivard <i>et al.</i> , 2017	Mixte Appropriée Moyenne	94 parents d'enfants TSA entre 2 et 4 ans	Positif (interactions sociales)	<i>Parental training and coaching program</i>

## E 1.2 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Erturk <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	11 ECU (3 à 11 ans)	Positif	Falcomata et Gainey [2014] Gabor, Fritz, Roath, et Rothe [2016] Kurtz, Chin, Robinson, O'Connor et Hagopian [2015] Moskowitz, Carr et Durand [2011] Schlichenmeyer, Dube et Vargas-Irwin [2015] Berg <i>et al.</i> [2016] Ing, Roane et Veenstra [2011] Lanovaz et Argumedes [2010] Mitter, Romani, Greer et Fisher [2015] Saini <i>et al.</i> [2016] Toussaint et Tiger [2012]  Le renforcement différentiel d'autres Comportements ou de comportements alternatifs diminue en grand partie ou totalement les comportements d'automutilation.
Montgomery <i>et al.</i> , 2013	Revue Peu appropriée Moyenne	3 ECU (6-12 ans)	Positif (diminution de 66 % à 100 % des comportements d'automutilation)	Hammond, Iwata, Fritx et Dempsey [2011] Devlin <i>et al.</i> [2010] O'Reilly, Sigafos, Lancioni, Edrisinha et Andrews [2005]  Techniques comportementales tel que le renforcement différentiel d'autres comportements <b>Functional behavior skills training</b> Reitzel [2013] n=26 de bonne qualité
Postorino <i>et al.</i> , 2017	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (3 à 7 ans)	Positif (ampleur d'effet substantielle SMD -0.81 sur les comportements perturbateur)	
Chezan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Appropriée Moyenne	24 ECU (3 à 12 ans)	Positif (Pour 30 % des études, les auteurs ont rapporté un pourcentage de	Hagopian <i>et al.</i> [2001] Neidert <i>et al.</i> [2005] O'Reilly <i>et al.</i> [2005]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Martinez <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	6 ECU (4 à 8 ans à l'école)	diminution qui variait de 32 à 100 % des comportements d'automutilation (moyenne de 84,7 %). Pour le 70 % restant des études, il est rapporté que les comportements d'automutilation diminuaient sans quantification)	Casey et Merial [2006] Carter et Wheeler [2007] Foxx et Garito [2007] Magnusson et Gould [2007] Ladd <i>et al.</i> [2009] Machalicek <i>et al.</i> [2009] Padilla Dalmau <i>et al.</i> [2011] Schieltz <i>et al.</i> [2012] Falcomata <i>et al.</i> [2012] Toussaint et Tiger [2012] DeRosa <i>et al.</i> [2013] Cornelius Habarad [2015] Heffernan et Lyons [2016] Wacker <i>et al.</i> [2011] Sigafos <i>et al.</i> [2006] Devlin <i>et al.</i> [2011] Demanche et Chok [2013] DeLeon <i>et al.</i> [2004] Luiselli <i>et al.</i> [2005] Christensen <i>et al.</i> [2009] Hausman <i>et al.</i> [2009] Strain [2011] Lang [2010] Reichle [2010] Waters [2009] Machalicek [2007] Taylor [2005]
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Robertson, 2016	Mixte Suffisamment appropriée Faible	3 dyades parent-enfant (7, 16 et 17 ans)	Positif	Validité sociale La mère d'un enfant TSA de 7 ans a apprécié être formée à l'utilisation de techniques comportementales (renforcement différentiel et support visuel) car elle les jugeait efficaces,

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Hock <i>et al.</i> , 2015	Qualitatif Appropriée Moyenne	11 parents d'enfants TSA de 3 à 7 ans	Positif	claires, faciles à utiliser et adaptées à son enfant. Les techniques lui demandaient toutefois beaucoup de temps et pouvaient interférées avec les routines habituelles. Les exigences de temps et d'énergie sont jugées acceptables considérant les améliorations dans le comportement de son enfant. Bien que la mère rapporte ne pas utiliser les techniques exactement tel qu'enseigné, elle est fortement d'accord que la plupart des principes généraux aident à gérer les comportements de son enfant. <i>Playing fifth base</i>
Stadnick <i>et al.</i> , 2013	Mixte Appropriée Moyenne	13 parents d'enfants TSA de 5 à 13 ans	Positif (comportements positifs et comportements perturbateurs)	<i>AIM-HI</i>
Rivard <i>et al.</i> , 2017	Mixte Appropriée Moyenne	94 parents d'enfants TSA entre 2 et 4 ans	Positif (crises et comportements agressifs)	<i>Parental training and coaching program</i>
Drahota <i>et al.</i> , 2014	Qualitatif Appropriée Bonne	13 thérapeutes	Positif	<i>AIM-HI</i>
Dababnah <i>et al.</i> , 2018	Qualitatif Appropriée Moyenne	5 mères d'enfants réfugiés TSA d'âge moyen de 6,3 ans et 9 enseignantes	Positif	<i>Parent-teacher cooperative</i>

### E 1.3 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales sur les compétences ludiques

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Jung et Sainato, 2013	Revue Suffisamment appropriée Bonne	5 études dont 2 ECR et 3 ECU (2 à 9 ans)	Positif (Deux études sur 4 rapportent une généralisation des gains soit dans différents contextes ou avec différentes personnes)	Colozzi [2008] n=3 Liber [2008] n=3 Lifter [2005] n=3 Wong [2007] ECR n=41 Kasari [2006] ECR n=58

### E 1.4 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales sur la réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Rigney <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	17 études dont 4 ECR, 3 ENCAA, 5 histoires de cas et 5 ECU (282 enfants entre 2 et 12 ans)	Positif	ECR (n=170) qualité selon version sans iem sur puissance statistique du Downs and Black liste: Adkins [2012] n=36 qualité 21/27 Escalona [2001] n=20 qualité 14/27 Johnson [2013] n=40 qualité 21/27 Malow [2013] n=80 qualité 20/27  Autres devis Christodulu [2004] n=1 Durand [2004] n=1 Reed [2009] n=20 Malow [2016] Yu [2015] Knight [2014] Moon [2010] Weiskop [2005] Moore [2004] Austin [2013] n=7 Durand [2002] Autre devis

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Cuomo <i>et al.</i> , 2017	Méta-analyse Appropriée Moyenne	18 études dont 3 ECR, 2 ENCAA, 4 ECU et 9 histoires de cas (2 à 14 ans) Effet fort sur certaines sphères du sommeil (p ex se s'endormir par soi-même et le réveil matinal mais limité sur plusieurs autres sphères tels que la durée du sommeil ou le temps requis pour s'endormir)	Positif (Les techniques comportementales sont efficaces sur le besoin de l'enfant de partager son lit avec le parent pour s'endormir, ce qui n'est pas observé à la suite d'enseignement aux parents. Toutefois, les auteurs mentionnent que ces interventions sont fréquemment combinées.)	Durand [1996] Howlin [1984] Christodulu [2004] DeLeon [2004] Harrison [2004] Moore [2004] Piazza [1998] Piazza [1997] ; ECR Durand [1996] Howlin [1984] Wolf [1963]  <u>Parent training</u> : Keshavarzi [2014] Meltzer [2014] Brown [2012] Wengel [2011] Pelsser [2010] Mullane [2006] Didden [1998] Dahl [1991] Adkins [2012] ; enseignement
Meltzer et Mindell, 2014	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (36 enfants TSA de 2 à 10 ans)	Neutre de techniques d'enseignement	
Turner et Johnson, 2013	Revue Suffisamment appropriée Faible	8 études dont 2 ECR et 6 ECU (1 à 14 ans)	Positif	Reed [2009] Weiskop [2005] Christodulu [2004] Durand [2004] Montgomery [2004] Durand [2002] Piazza [1997] Durand [1996]

## E 1.5 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ozuna <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	1 ECU (3 TSA garçons de 4-5 ans)	Positif	Caballero et Connell [2010] ; social cue cards highly effective Independent engagement in target behaviours, qualité acceptable, n=3
Morgan <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	3 ECU (2-6 ans)	Positif (ampleur d'effet négligeable à substantielle (NAP = -0.28 à 0.59, NAP = 0.94 à 1.00) sur le développement du langage)	Schreibman [2009] Jennett [2008] Williams [2003]
Lane <i>et al.</i> , 2016	Revue Suffisamment appropriée Moyenne	5 ECU (14 enfants 3-9 ans)	Positif (approche naturalistique sur le langage expressif spontanée)	Christensen [2013] qualité acceptable n=3 Ingersoll [2012] qualité acceptable, n=5 Ingersoll [2010] faible qualité Charlop [2000] faible qualité Hemmeter [1994] faible qualité
Sutton <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Peu appropriée Bonne	2 ECU (4 enfants 6-7 ans)	Positif (sur l'initiation verbale)	<b>Tactile prompting</b> Shabani [2002] Taylor [1998]
Chapin <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	6 ECU (14 enfants, 3 à 5 ans)	Positif (Improvement rate difference (IRD) entre 0.58 et 1.0 ampleur d'effet entre négligeable et substantielle)	Trembath [2009] ; Improvement rate difference (IRD) = 0.62 faible qualité Lorah [2014] ; Improvement rate difference (IRD) = 1.0, qualité acceptable n=3 MacDonald [2009] ; Improvement rate difference (IRD) = 0.95, faible qualité Ganz [2008] ; Improvement rate difference (IRD) = 0.58, qualité acceptable, n=3 Pellecchia [2007] ; Improvement rate difference (IRD) = 1.0, faible qualité Goldstein [1992] ; Improvement rate difference (IRD) = 0.58, qualité acceptable, n=3

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Rivard <i>et al.</i> , 2017	Mixte Appropriée Moyenne	94 parents d'enfants TSA entre 2 et 4 ans	Positif (langage et communication)	<i>Parental training and coaching program</i>
Dababnah <i>et al.</i> , 2018	Qualitatif descriptif Appropriée Moyenne	5 mères d'enfants réfugiés TSA de 2 à 9 ans et 9 enseignantes	Positif (gestes)	<i>Parent-teacher cooperative</i>

#### E 1.6 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales sur la réalisation des activités de la vie quotidienne (alimentation)

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Marshall <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse Appropriée Bonne	23 études dont 12 ECU et 11 autres (2 à 5 ans) généralement de faible qualité car pas 3 points de mesure	Positif. L'ampleur d'effet varie de faible à modeste pour augmenter les comportements désirés (manger davantage de bouchées (moy = 0.69, 95% confidence interval (CI) 0.60 to 0.79) L'ampleur de l'effet varie de nulle à faible sur la diminution des comportements indésirables) (moy = 0.39, 95% CI 0.18 to 0.60)	Ahearn <i>et al.</i> [2001] Allison <i>et al.</i> [2012] Anderson et McMillan [2001] Bui <i>et al.</i> [2013] Gale <i>et al.</i> [2011] Gentry et Luiselli [2008] Levin et Carr [2001] McCartney <i>et al.</i> [2005] Meier <i>et al.</i> [2012] Milnes [2011] Najdowski <i>et al.</i> [2003] Najdowski <i>et al.</i> [2010] Najdowski <i>et al.</i> [2012] Patel <i>et al.</i> [2007] Paul <i>et al.</i> [2007] Pizzo <i>et al.</i> [2009] Seiverling <i>et al.</i> [2012] Sharp et Jacques [2009] Tarbox <i>et al.</i> [2010]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
				Valdimarsdottir <i>et al.</i> [2010] Volkert <i>et al.</i> [2011] Wilder <i>et al.</i> [2005] Wood <i>et al.</i> [2009]

### E 1.7 Techniques comportementales et des programmes intégrant des techniques comportementales sur les intérêts spécifiques et gestes répétitifs

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Montgomery <i>et al.</i> , 2013	Revue Suffisamment appropriée Moyenne	15 ECU (3 à 11 ans)	Positif	<p><i>Visual cues</i> (diminue de 90 % pour celui de 6 ans, 68 % pour 8 ans et 86 % pour 11 ans) :</p> <p>Haley, Heick et Luiselli [2011] Conroy <i>et al.</i> [2005] O'Connor, Prieto, Hoffman, DeQuinzio et Taylor [2011]</p> <p><i>Response interruption and redirection (RIRD)</i> :</p> <p>Ahrend, Lerman, Kodak, Worsdell et Keegan [2011] Liu-Gitz et Banda [2010] Schumacher et Rapp [2011] Cassella <i>et al.</i> [2011]</p> <p><i>Differential Reinforcement of Other Behaviour</i>:</p> <p>Luiselli, Ricciardi, Schmidt et Tarr [2004] Nuzzolo-Gomez, Leonard, Ortiz, Rivera et Greer [2002] Taylor, Hoch et Weissman [2005]</p>

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Zarafshan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	1 ECU (7 ans)	Positif (diminue considérablement les stéréotypies motrices)	<i>Autres:</i> Stichter, Randolph, Kay et Gage [2009] Bartlett, Rapp, Krueger et Henrickson [2011] Longano et Greer [2006] Groskreutz, Groskreutz et Higbee [2011] Durand [1987] ; Enseignement
Spencer et Alkhanji, 2018	Revue systématique Appropriée Faible	10 ECU avec un total de 24 participants (3 à 12 ans)	Positif (diminue les stéréotypies vocales et augmenter les vocalisations appropriées. Les auteurs de cette revue systématique concluent cependant que la quantité d'études est insuffisante)	<i>Response interruption and redirection (RIRD) :</i> Ahearn, Clark, MacDonald et Chung [2007] Ahrend, Lerman, Kodak, Worsdell et Keegan [2011] Colon, Ahearn, Clark et Masalsky [2012] Dickman, Bright, Montgomery et Miguel [2012] Duffy-Cassella, Sineder, Sidener et Progar [2011] Liu-Gitz et Banda [2010] Love, Miguel, Fernand et LaBrie [2012] Miguel, Clark, Tereshko et Ahearn [2009] Schumacher et Rapp [2011] Shawler et Miguel [2015]
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (3 à 7 ans)	Neutre (SMD = -0.26 [-0.85 à 0.33])	<i>Managing repetitive behavior</i> Graham [2015]
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Hodgson <i>et al.</i> , 2018	Qualitatif descriptif Appropriée Bonne	14 parents ou grands- parents d'enfant TSA entre 3 et 7 ans	Positif  Neutre	<i>Managing repetitive behavior</i>

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
			<p>(Chez certains enfants, il y a une diminution dans la fréquence, la durée et l'intensité des intérêts spécifiques ou les comportements répétitifs à la suite du programme d'enseignement aux parents <i>Managing repetitive behavior</i>. Toutefois, cette diminution n'est pas observée chez tous les enfants)</p>	

## E 2 Thérapie cognitivo-comportementale

### E 2.1 Thérapie cognitivo-comportementale modifiée sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR, incluant 66 participants (35 TSA groupe TCC), âgés de 8 à 11 ans	Positif effet significatif large <b>Compétences sociales</b> - Comportements social adapté - Gestion des émotions : réponse empathique	<b><i>Nonverbal communication, Emotion recognition, and Theory of mind Training (NETT)</i></b> Soorya [2015] n=67 haut risque de biais car pas à l'aveugle
Black et Therrien, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	4 ECR, incluant enfants TSA âgés entre 7 et 15 ans, mais dont la majorité sont d'âge scolaire (de 8 à 10 ans)	Positif <b>Compétences sociales</b> : ampleur d'effet modeste (0.67, 95 % CI [0.39, 0.96])	<p><u>Caractéristiques des enfants</u> : IQ &gt; 70</p> <p>Wood <i>et al.</i> [2015]* n=33 Wood <i>et al.</i> [2014] n=13 Storch <i>et al.</i> [2013] n=45 -Drakota <i>et al.</i> [2009] n=40 -Wood <i>et al.</i> [2009a] -Wood <i>et al.</i> [2009b]* (moyenne 9.2 ans)</p> <p><u>Caractéristiques des études</u> :</p> <p>-* il s'agit de la même ECR -les études primaires sont difficilement dissociables et semblent souvent avoir été réalisées par les mêmes auteurs</p> <p><u>Autres caractéristiques des enfants</u> :</p> <p>- haut niveau - avec symptômes ou troubles anxieux</p> <p><u>Sous-dimensions</u> :</p> <p>Les auteurs parlent de compétences sociales. Mais celles-ci semblent davantage rejoindre des sous-dimensions des interactions sociales, liées à des compétences en amitié (p. ex. : se faire des amis)</p>

## E 2.2 Thérapie cognitivo-comportementale modifiée sur l'état émotionnel

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Kreslins <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse Appropriée Bonne	9 ECR, incluant 470 enfants TSA, âgés de 7 et 17 ans	Positif <b>Anxiété/ symptômes anxieux</b> -Réduction : a) ampleur d'effet de minime à substantielle (d = 0.48 à d = 1.05), b) effet maintenu dans le temps  <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1.05 : rapporté par cliniciens</li> <li>• 1.00 = rapporté par parents et incluant toutes les études</li> <li>• 0.48 : rapporté par parents, mais exclue valeur aberrante (Chalfant <i>et al.</i> [2007])</li> <li>• 0.55 : rapporté pas enfants toutes les études</li> </ul> 0.14 : rapporté par enfants, amis (Chalfant [2007] retiré)	McConachie <i>et al.</i> [2013]* McNally Keehn <i>et al.</i> [2013]* Storch <i>et al.</i> [2013]* White <i>et al.</i> [2013]* ; enfant de plus de 12 ans, mais considéré dans le score global de l'ampleur d'effet Reaven <i>et al.</i> [2012]* Sung <i>et al.</i> [2011]* Wood <i>et al.</i> [2009]* Chalfant <i>et al.</i> [2007]* Sofronoff <i>et al.</i> [2005]*  <u>Caractéristiques des études incluses</u> : -petit échantillon, peu d'ECR avec groupe contrôle actif, hétérogénéité élevée entre les études  <u>Caractéristiques des enfants</u> : -IQ > 70
Vasa <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Appropriée Moyenne	9 ECR (1 nouveau), enfant TSA âgés de 7 à 14 ans	POSITIF <b>Troubles/ symptômes anxieux</b> -Réduction : ampleur d'effet substantielle (> 0.80)	McNally Keehn <i>et al.</i> [2013]* Storch <i>et al.</i> [2013]* ; enfant de plus de 12 ans, mais considéré dans le score global de l'ampleur d'effet White <i>et al.</i> [2013]* Reaven <i>et al.</i> [2012]* Sung <i>et al.</i> [2011]* Reaven <i>et al.</i> [2009]* Wood <i>et al.</i> [2009]* (nouveau) Chalfant <i>et al.</i> [2007]*

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ung <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse Appropriée Bonne	14 ECR (4 nouveaux), incluant 511 participants TSA, âgés de 7 à 17 ans (moyenne d'âge de 11.10 ans)	Positif <b>Anxiété</b> -Réduction : ampleur d'effet minime (g = 0.47)	Sofronoff <i>et al.</i> [2005]* <u>Autres caractéristiques des études incluses :</u> -Voir synthèse d'études de Kreslins <i>et al.</i> [2015] (précision)  <u>Autres caractéristiques des enfants :</u> IQ > 70 Ehrenreich-May <i>et al.</i> [2014] (nouveau) Wood <i>et al.</i> [2014] (nouveau) Fujii <i>et al.</i> [2013] (nouveau) Ooi <i>et al.</i> [2008]* (nouveau) McConachie <i>et al.</i> [2013]* McNally Keehn <i>et al.</i> [2013]* Storch <i>et al.</i> [2013]* White <i>et al.</i> [2013]* ; enfant de plus de 12 ans, mais considéré dans le score global de l'ampleur d'effet Reaven <i>et al.</i> [2012]* Sung <i>et al.</i> [2011]* Chalfant <i>et al.</i> [2007]* Reaven <i>et al.</i> [2009]* Wood <i>et al.</i> [2009]* Sofronoff <i>et al.</i> [2005]*
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	4 ECR (1 nouveau) de haut risqué de biais	Positif <b>Anxiété/ irritabilité</b> -Réduction : ampleur d'effet substantielle (SMD > 0.8)	<u>Autres caractéristiques des études incluses :</u> - 12 ECR en insu <u>Études incluses de petite taille et pas en insu :</u> Storch <i>et al.</i> [2015] n=31 Wood <i>et al.</i> [2015]* n=33 (nouveau) McConachie <i>et al.</i> [2014]* n=32 Storch <i>et al.</i> [2013]* n=45  <u>Caractéristiques des enfants :</u> -IQ > 70 - troubles anxieux parmi les enfants plus âgés

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Sutherland <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	1 Cohorte (avant- après), incluant 17 enfants TSA, moyenne d'âge de 11.5 ans	POSITIF <b>Symptômes anxieux</b> : réduction	Hepburn <i>et al.</i> [2016]  <b><i>Facing your Fears</i></b> : -via télépratique, -donnée en dyade parent-enfant  <u>Caractéristiques des enfants</u> : -IQ de 70 à 115 -Tous diagnostiqués avec des troubles anxieux
Sukhodolsky <i>et al.</i> , 2013	Meta-analyse Appropriée Bonne	8 ECR, incluant 396 participants TSA	Positif Symptômes anxiété : Réduction : ampleur d'effet de dérisoire (d = 0.19) à substantielle (d = 0.89)	Storch <i>et al.</i> [2013]* McNally Keehn <i>et al.</i> [2013]* Reaven <i>et al.</i> [2012]* White <i>et al.</i> [2013]* ; enfant de plus de 12 ans, mais considéré dans le score global de l'ampleur d'effet Sung <i>et al.</i> [2011]* Wood <i>et al.</i> [2009]* Chalfant <i>et al.</i> [2007]* Sofronoff <i>et al.</i> [2005]*  <u>Autres caractéristiques des études incluses</u> :
Delli <i>et al.</i> , 2018	RS Appropriée Faible	7 études (5 ECR, 1 ECU, 1 étude cas multiples)	Positif <b>Symptômes anxieux</b> -Réduction maintenue dans le temps (post-intervention à 6 et 12 semaines)	-Voir Kreslins <i>et al.</i> [2015] (précision) White <i>et al.</i> [2009] Sze, Wood [2007]  McConachie <i>et al.</i> [2013]* Reaven <i>et al.</i> [2009]* Wood <i>et al.</i> [2009]* Ooi <i>et al.</i> [2008]* Chalfant <i>et al.</i> [2007]* Sofronoff <i>et al.</i> [2005]*

\*Étude incluses dans deux ou plusieurs synthèses d'études

### E 2.3 Thérapie cognitivo-comportementale modifiée sur la réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR, incluant 160 enfants TSA, âgés de 4 à 10 ans (moyenne d'âge des enfants du groupe d'intervention de 7.1 ans)	Positif <b>Sommeil</b> -Début du sommeil, durée totale du sommeil, efficacité du sommeil, problème de sommeil : ampleur d'effet de modeste à substantielle	Cortesi <i>et al.</i> [2012]

### E 2.4 Thérapie cognitivo-comportementale modifiée sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Kaat et Lecavalier, 2013	Revue Suffisamment appropriée Faible	1 ECR, incluant 45 enfants TSA âgés de 10 à 14 ans (moyenne d'âge de 10.8 ans)	Positif <b>Comportements perturbateurs</b> -Diminution des cas d'agression : a) ampleur d'effet substantielle (1.14), b) pérennité : effet maintenu après 6 mois (ES = 1.25)	Sofronoff <i>et al.</i> [2007] - Australie  <u>Autre caractéristique des enfants</u> : QI = 107

## E 3 Méthode des scénarios sociaux

### E 3.1 Méthode des scénarios sociaux sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Sani Bozkut et Vuran, 2014	Méta-analyse Appropriée Faible	22 ECU incluant 70 enfants TSA âgés de 0 à 15 ans	<p>Positif</p> <p><b>Compétences sociales et Interactions sociales</b></p> <p>-Score global : initier la communication, interactions sociales, compétences de conversation, compétences de jeu, réduire les comportements sociaux perturbateurs</p> <p><u>Méthode des scénarios sociaux utilisée seule</u></p> <p>-Score global (n = 5/22) : ampleur d'effet minimale (PND = 57,46 % [19,02 % à 87,82 %])</p> <p><u>Méthode combinée avec d'autres interventions</u></p> <p>-Score global (n = 17/22) : ampleur d'effet minimale (PND = 65,66 % [0 % à 100 %])</p> <p><u>Méthode utilisée seule et combinée</u></p> <p>-Score global (n = 22/22) : ampleur d'effet minimale (PND = 63,43 % [0 % à 100 %])</p>	<p><u>Études incluses et caractéristique de l'intervention</u> :</p> <p>HanleyHochdorfer <i>et al.</i> [2010]* ; Méthode utilisée seule</p> <p>Litras <i>et al.</i> [2010]* ; Méthode combinée</p> <p>Schneider et Goldstein [2010]* ; Méthode combinée</p> <p>Reichow et Sabornie [2009]* ; Méthode combinée</p> <p>Chan et O'Reilly [2008] ; Méthode utilisée seule</p> <p>Dodd <i>et al.</i> [2008] ; Méthode combinée</p> <p>Ozdemir [2008]* ; Méthode combinée</p> <p>Sansosti et PowellSmith [2008] ; Méthode combinée</p> <p>Scattone [2008] ; Méthode combinée</p> <p>Crozier et Tincani [2007]* ; Méthode combinée</p> <p>Quilty [2007]* ; Méthode combinée</p> <p>Reynout et Carter [2007]</p> <p>Sansosti et PowellSmith [2006]* ; Méthode combinée</p> <p>Delano et Snell [2006]* ; Méthode combinée</p> <p>Scattone <i>et al.</i> [2006]* ; Méthode utilisée seule</p> <p>Crozier et Tincani [2005]</p> <p>Adams <i>et al.</i> [2004] ; Méthode utilisée seule</p> <p>Barry et Burlew [2004] ; Méthode combinée</p> <p>Ivey <i>et al.</i> [2004]* ; Méthode combinée</p> <p>Lorimer <i>et al.</i> [2002]* ; Méthode combinée</p> <p>Scattone <i>et al.</i> [2002]* ; Méthode utilisée seule</p>

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ozuna <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	3 ECU, incluant 4 enfants TSA, âgés de 3 et 11 ans	Neutre <u>Méthode des scénarios sociaux utilisée seule</u> <b>Interactions sociales</b> (n=1/3) -Initier l'interaction : inefficace (PND = 18,3 % ; PEM = 0.20) - <i>Contigent response</i> : inefficace (PND = 32,5 % , PEM = 0.37)  Méthode combinée <b>Interactions sociales</b> (n=2/3) -Initier l'interaction (p. ex. : salutation verbale, invitation à jouer, demande d'une activité) et <i>contigent response</i> : ampleur d'effet allant de modeste à substantielle	Thiemann et Goldstein [2001] ; Méthode combinée Hagiwara et Myles [1999]* ; Méthode combinée Kutler <i>et al.</i> [1998]* ; Méthode combinée HanleyHochdorfer <i>et al.</i> [2010]* ; Méthode utilisée seule Litras <i>et al.</i> [2010]* ; Méthode combinée Reichow et Sabornie [2009]* ; Méthode combinée
Sutton <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Peu appropriée Bonne	4 ECU, incluant 13 enfants âgés de 6 à 12 ans, présentant un TSA	<b>Interactions sociales</b> -Fréquence des actes de communication verbale dirigés vers un pair : a) inefficace (n=2/2), b) efficace (n=1/3)  Positif <u>Méthode combinée</u>	HanleyHochdorfer <i>et al.</i> [2010]* ; Méthode utilisée seule Chan et O'Reilly [2008]* ; Méthode combinée Delano et Snell [2006]* ; Méthode utilisée seule Thiemann et Goldstein [2001] ; Méthode combinée Norris et Dattilo [1999]* ; Méthode utilisée seule

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Qi <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse Appropriée Moyenne	22 ECU, réalisées auprès d'enfants présentant un TSA dont la moyenne d'âge est de 99 mois.	<p><b>Interactions sociales</b> -Fréquence des actes de communication verbale dirigés vers un pair articles : a) efficace (n=1/3)</p> <p><b>POSITIF</b> <u>Méthode utilisée seule</u></p> <p><b>Compétences sociales</b> -Comportements sociaux adaptés : ampleur d'effet minimale (PEM = 68 %; PEM-T = 58 %) ou modeste (PND = 71 %; PDO<sup>2</sup> = 72 %)</p> <p>-Score global (interaction sociale, comportements sociaux perturbateurs, comportements sociaux adaptés) :</p> <p>a) ampleur d'effet minimale (PND = 70 %; PEM-T = 70 %) à modeste (PEM = 78 %; PDO<sup>2</sup> = 82 %), b) généralisation : pas d'effet (PEM-T = 46 %) à ampleur d'effet minimale (PEM = 57 %, PDO<sup>2</sup> = 59 %, PND = 64 %), c) pérennité : ampleur d'effet modeste (PEM = 79 %; PEM-T = 80 %; PDO<sup>2</sup> = 84 %) à très efficace (PND = 100 %)</p>	<p>Leaf <i>et al.</i> [2012] Hung et Smith [2011] Graetz <i>et al.</i> [2009] Mancil <i>et al.</i> [2009] Bledsoe <i>et al.</i> [2003]</p> <p>HanleyHochdorfer <i>et al.</i> [2010]* Litras <i>et al.</i> [2010]* Schneider &amp; Goldstein [2010]* Reichow et Sabornie [2009]* Sansosti et PowellSmith [2006]* ; Chan et O'Reilly [2008]* Scattone [2008]* Ozdemir [2008]* Crozier et Tincani [2007]* Quilty [2007]* Delano et Snell [2006]* Scattone <i>et al.</i> [2006]* Ivey <i>et al.</i> [2004]* Lorimer <i>et al.</i> [2002]* Scattone <i>et al.</i> [2002]* Hagiwara et Myles [1999] Kutler <i>et al.</i> [1998]*</p>

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
			<b>Interactions sociales</b> -Interactions sociales avec sous-dimensions indissociables : ampleur d'effet minime (PND = 67 % ; PEM = 67 %; PEM- T = 63 %) ou modeste (PDO <sup>2</sup> = 75 %)	

#### Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention

Acar <i>et al.</i> , 2017	Étude primaire mixte Appropriée Très faible	Entrevue réalisée auprès de 3 mères d'enfants âgés de 6, 7 et 10 ans, présentant un TSA	Positif <u>Méthode utilisée seule</u> <b>Interactions sociales (perçues)</b> : a) se présenter soi-même, parler et s'exprimer mieux auprès des autres, initier l'interaction, meilleure qualité de l'interaction, b) maintien et généralisation des interactions sociales	
---------------------------	---	---	---	--

\*Étude incluses dans deux ou plusieurs synthèses d'études

### E 3.2 Méthode des scénarios sociaux sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Rhodes, 2014	Revue de littérature Appropriée Faible	7 ECU, incluant 8 enfants TSA, âgés de 3 à 9 ans	Positif <b>Comportements perturbateurs</b> (n = 7/8) -Réduction de la fréquence : ampleur d'effet varie selon les participants,	Ozdemir [2008]* Reynout et Carter [2008] Scattone <i>et al.</i> [2008] Crozier et Tincani [2007]* Reynout et Carter [2007]* Scattone <i>et al.</i> [2006]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
McGill <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse Appropriée Bonne	26 ECU, incluant 77 participants, âgés de 12 à 12 ans.	sans toutefois être rapportée par l'auteur Positif/Neutre <b>Comportements perturbateurs</b> -Physiques, agressifs, verbaux, stéréotypés : a) ampleur d'effet globale varie de minime à substantielle selon deux indicateurs statistique (VAR et ES), b) pas d'effet selon un indicateurs statistique (PND)	Crozier et Tincani [2005]*  Aboulafia [2012] Beh-Pajooch <i>et al.</i> [2011] Perry [2011] Graetz <i>et al.</i> [2009]* Mancil <i>et al.</i> [2009]* Scapinello [2009] Chan et O'Reilly [2008]* Ozdemir [2008]* Watts [2008] Marr <i>et al.</i> [2007] Quilty [2007]* Reynhout et Carter [2007]* Wright [2007] Crozier et Tincani [2005]* Wheeler [2005] Adams <i>et al.</i> [2004]* Agosta <i>et al.</i> [2004]* Demiri [2004] Kuoch et Mirenda [2003] Kuoch et Mirenda [2003] Norris et Dattilo [1999]* Kutler <i>et al.</i> [1998]* Swaggert <i>et al.</i> [1995] Okada <i>et al.</i> [2010] Mancil <i>et al.</i> [2009]* Ozdemir [2008]* Crozier et Tincani [2007]* Reynhout et Carter [2007]* Quilty [2007]* Crozier et Tincani [2005]* Adams <i>et al.</i> [2004]* Agosta <i>et al.</i> [2004]* Lorimer [2002] Scattone <i>et al.</i> [2002]*
Sani Bozkut et Vuran, 2014	Revue de littérature (descriptive) Suffisamment appropriée Faible	12 ECU, enfants âgés de 2 à 12 ans	Positif <b>Comportements perturbateurs</b> : réduction	

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Qi <i>et al.</i> , 2015	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	8 ECU, réalisées auprès d'enfants présentant un TSA dont la moyenne d'âge est de 99 mois.	Positif <b>Comportements perturbateurs</b> -Réduction : ampleur d'effet allant de modeste (PEM-T = 88 %) à majeure (PND = 100 % ; PEM = 92 %; PDO <sup>2</sup> = 91 %)	Kutler <i>et al.</i> [1998]*  Graetz <i>et al.</i> [2009]* Mancil <i>et al.</i> [2009]* Chan et O'Reilly [2008]* Ozdemir [2008]* Crozier et Tincani [2007]* Quilty [2007]* Scattone <i>et al.</i> [2002]* Kutler <i>et al.</i> [1998]*

\*Étude incluses dans deux ou plusieurs synthèses d'études

## E 4 Modelage vidéo

### E 4.1 Modelage vidéo sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ozuna <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	2 ECU (3 à 7 ans)	Positif (l'auto-modelage vidéo a une ampleur d'effet majeure (PND = 94,4 %, PEM = 1.0) pour l'initiation sociale auprès des pairs)	Boudreau et Harvey [2013] Wilson [2012]
Mason <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse Appropriée Moyenne	6 ECU	Neutre (attention conjointe et interaction sociales) Positif (ampleur d'effet modeste Improvement rate difference (IRD) de 0.76 [0.70, 0.83])	Boudreau et Harvey [2013] Buggey [2005] Buggey [2011] Hepting et Goldstein [1996] Sherer <i>et al.</i> [2001] Wert et Neisworth [2003] Green [2015] ; iBASIS-VIPP Green [2010] ; PACT
French et Kennedy, 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECR (54 enfants de 7 à 10 mois et 152 enfants de 2 à 5 ans)	Positif	Green [2010] ; PACT
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 série de cas (8 à 10 mois)	Neutre	Green [2013] ; iBASIS-VIPP
Su Maw et Haga, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (152 enfants de 2 à 5 ans)	Positif (ampleur d'effet minime d = 0.33 sur les comportements sociaux adaptés)	Green [2010] ; PACT
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Acar <i>et al.</i> , 2017	Mixte Suffisamment appropriée Très faible	3 dyades mère-enfant (6, 7, 10 ans)	Positif (interactions sociales)	La mère d'un garçon TSA de 7 ans rapporte que l'intervention a aidé son fils à conserver des relations positives avec les autres

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Parsons <i>et al.</i> , 2019	Mixte Suffisamment appropriée Moyenne	10 parents (enfants TSA de 6 à 12 ans)	Positif (compétences sociales et interactions sociales)	Aucun participant n'avait de difficultés modérées à sévères au niveau du langage réceptif

#### E 4.2 Modelage vidéo sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Shivers et Plavnick, 2015	Revue systématique Peu appropriée Faible	2 ECU (4 à 9 ans)	Positif	Reagon [2006] Taylor [1999]
Wieckowski et White, 2017	Revue systématique Peu appropriée Faible	1 ECU (7 à 11 ans)	Neutre (discours spontané) Positif (augmentation rapide du nombre d'expressions faciales)	Charlop [2010]
Ozuna <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	1 ECU (3 à 5 ans)	Neutre (requête d'objet)	Wilson [2012]
Jung et Sainato, 2013	Revue Peu appropriée Bonne	2 ECU (3 à 7 ans)	Positif (verbalisations)	MacDonald [2005] D'Ateno [2003]
Su Maw et Haga, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (152 enfants 2 à 5 ans)	Positif (ampleur d'effet modeste $d = 0.48$ sur la communication)	Green [2010] ; PACT
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Acar <i>et al.</i> , 2017	Mixte Suffisamment appropriée Très faible	3 dyades mère-enfant (6,7 et 10 ans)	Positif	Selon la mère d'un enfant TSA de 10 ans, son fils parle et communique mieux.

#### E 4.3 Modelage vidéo sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Mason <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	3 ECU (2 ans à 12 ans)	Positif (ampleur d'effet substantielle (Improvement rate difference (IRD) de 88 [0.84, 0.92] <sup>5</sup> ) sur les comportements perturbateurs à la suite d'auto-modelage vidéo)	Marcus [2009] Buggey [2005] Coyle [2004]
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Acar <i>et al.</i> , 2017	Mixte Suffisamment appropriée Très faible	3 dyades mère-enfant (6, 7, 10 ans)	Positif	Les enfants ont maintenu et généralisé les améliorations comportementales.

#### E 4.4 Modelage vidéo sur les compétences ludiques

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Jung et Sainato, 2013	Revue Suffisamment appropriée Bonne	9 ECU (21 enfants entre 2 et 12 ans)	Positif	Palechka [2010] Sancho [2010] MacDonald [2009] Paterson [2007] Hine [2006] MacDonald [2005] Dauphin [2004] D'Ateno [2003] Jahr [2000]

<sup>5</sup> Attention, seulement 3 des 7 ECU utilisés pour ce calcul porte sur les enfants TSA âgés de 2 à 12 ans. Les autres études comptent d'autres populations (trouble de l'humeur et trouble d'apprentissage) ou des enfants de plus de 12 ans.

#### E 4.5 Modelage vidéo sur la réalisation des activités de la vie quotidienne

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Hong <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse Appropriée Faible	10 ECU (22 participants)	Positif (ampleur d'effet modeste (Tau-U de 0.87) sur la préparation de repas et l'hygiène)	Bainbridge et Myles [1999] Charlop-Christy, Le, et Freeman [2000] Rehfeldt, Dahman, Young, Cherry, et Davis [2003] Lasater et Brady [1995] Rayner [2011] Rosenberg, Schwartz et Davis [2010] Keen, Brannigan et Cuskelly [2007] et 3 autres ECU non-identifiées
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Acar <i>et al.</i> , 2017	Mixte Suffisamment appropriée Très faible	3 dyades mère-enfant (6, 7, 10 ans)	Positif	

#### E 4.6 Modelage vidéo sur les intérêts spécifiques et gestes répétitifs

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Tachibana <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (152 enfants de 2 à 5 ans)	Positif (-0.30 IC 95% [-0.62, 0.02])	Green [2010] ; PACT

#### E 4.7 Modelage vidéo sur les manifestations globales du TSA

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
French et Kennedy, 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (152 enfants de 2 à 5 ans)	Neutre (-0.24 IC [-0.59, 0.11])	Green [2010] ; PACT, ADOS
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 série de cas (8 à 10 mois)	Neutre	Green [2013] ; iBASIS-VIPP
Tachibana <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (152 enfants de 2 à 5 ans)	Neutre	Green [2010] ; PACT, ADOS

#### E 5 Intervention axée sur le développement des compétences sociales

##### E 5.1 Intervention axée sur le développement des compétences sociales sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Reichow <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Appropriée Moyenne	5 ECR (7 à 17 ans)	Positif (g = 0.51 sur compétences sociales, g = 0.41 95 % CI [0.02, 0.81]; p = 0.04 sur les interactions sociales et effet non-significatif sur la reconnaissance des émotions)	<b>Social skills group</b> Frankel [2010] Koenig [2010] Laugeson [2009] Lopata [2010] Solomon [2004]
Gates <i>et al.</i> , 2017	Méta-analyse Appropriée Bonne	18 ECR (5 à 20 ans)	Positif (g = 0.51 sur les compétences sociales, les bienfaits pour les IC : 0,3- 0,7)	<b>Social skills group</b> Corbett [2016] Kamps [2015] Begeer [2015] Laugeson [2015] Schohl [2014]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Wolstencroft <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	8 (0 nouvelle) ECR (7 à 23 ans)	Positif (amélioration importante (d = -0.85 95 % IC [-1.12, -0.59] sur la socialisation en général et d = 0.56 sur les compétences sociales)	Yoo [2014] Andrews [2013] Ichikawa [2013] Koning [2013] White [2013] Gantman [2012] Thomeer [2012] Begeer [2011] Frankel [2010] Koenig [2010] Lopata [2010] Laugeson [2009] Solomon [2004] <b>Social skills group</b> Corbett [2016] Thomeer [2016] Schohl [2014] Koning [2013] Gantman [2012] Thomeer [2012] Lopata [2010] Laugeson [2009]
Beaudoin <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	2 nouvelles ENCAA (âge moyen de 2,5 ans)	Positif (interactions sociales)	<b>Relationship-focused parent training</b> Mahoney [2003] Mahoney [2005]
Black et Therrien, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	6 déjà inclus ECR (7 à 17 ans)	Positif (d = 0.67 sur les compétences sociales et d = 0.49 sur la reconnaissance des émotions)	<b>Social skills training programs parent training</b> White [2013] Thomeer [2012] Frankel [2010] Lopata [2010] Laugeson [2009] Solomon [2004]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Wieckowski et White, 2017	Revue Suffisamment appropriée Faible	1 nouvelle ECR (7 à 11 ans)	Positif (reconnaissance des émotions)	<b>Computer-based social skills intervention</b> Beaumont [2008]
Shivers et Plavnick, 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	4 ECU et 1 ECAA nouvelles (3 à 11 ans)	Positif (comportements sociaux adaptés et attention conjointe)  Neutre (attention conjointe)	<b>Sibling as instructor (one-on-one social skills instruction)</b> Tsao [2016] Oppenheim [2012] Walton [2012] Ferraioli [2011] <b>Sibling as co-recipient (Scripted social skills Instruction groups)</b> Castorina [2011]
Morgan <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR et 1 ECU nouvelles (1 à 2 ans)	Positif (ampleur d'effet varie de modeste à substantielle sur la réciprocité de l'interaction)	<b>Interpersonal synchrony vs. non interpersonal synchrony</b> Landa [2011] <b>Social engagement intervention</b> Vernon [2012]
Mesa-Gresa <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	5 études dont 2 ENCAA, 1 ECU et 1 étude de cas (6 à 16 ans)	Positif (reconnaissance des émotions et compétences sociales)	<b>Virtual reality</b> Didehbani [2016] Ke [2015] Fengfeng [2013] Lorenzo [2013] Milne [2010]
Tachibana <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Peu appropriée Bonne	1 ECR (2 à 4 ans)	Positif (ampleur d'effet minime (d = 0.11) sur la réciprocité des interactions sociales et substantielle sur l'initiation de l'attention conjointe (d = 1.22))	<b>Social-communication-based intervention</b> Casenhiser [2013]

### E 5.2 Intervention axée sur le développement des compétences sociales sur les intérêts spécifiques et gestes répétitifs

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Wolstencroft <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	6 ECR (7 à 23 ans)	Positif (d=-0.9 95 % IC [-1.23, -0.57]) p=0.000	Corbett [2016] n=30, 4/7 RdB Thomeer [2016] n=57, 2+1?/7 Koning [2013] n=15, 3/7 Gantman [2012] n=17, 2+1?/7 Thomeer [2012] n=35, 2+3?/7 Lopata [2010] n=36, 2+1?/7

### E 5.3 Intervention axée sur le développement des compétences sociales sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Shivers et Plavnick, 2015	Revue systématique Peu appropriée Faible	1 ECU (4 enfants 3 à 5 ans)	Positif (communication)	<b>Sibling as instructor (one-on-one social skills instruction)</b> Ferraioli [2011]
Black et Therrien, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECR (7 à 12 ans)	Neutre (communication)	<b>Social skills training programs parent training</b> Thomeer [2012] n=35 Lopata [2010] n=36
Zagona et Mastergeorge, 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	3 ECU (10 enfants 6 à 13 ans) (par les pairs)	Positif (communication)	Collet-Klingenberg [2012] Krebs [2010] Chung [2007]

### E 5.4 Intervention axée sur le développement des compétences sociales sur l'état émotionnel

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Rumney et MacMahon, 2017	Revue systématique Appropriée Moyenne	4 études dont 3 ECR et 1 ECNR (8 à 16 ans)	Positif (d = 0.2 sur l'anxiété)	Solomon [2004] n=18 Schohl [2014] n=58 Kuehnel [2012] n=50

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Reichow <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECR (8 à 12 ans)	Neutre (dépression, anxiété) Positif (sentiment de solitude)  Neutre (dépression)	Beaumont [2015] ECNR n=69  Frankel [2010] n=68 Solomon [2004]

#### E 5.5 Intervention axée sur le développement des compétences sociales sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Black et Therrien, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (68 enfants de 7 à 11 ans)	Positif (d = 0.428)	<b>Social skills training programs parent training</b> Frankel [2010]

## E 6 Communication améliorée et alternative (CAA)

### E 6.1 Dispositif à sortie vocale (DSV) sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Lorah <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Appropriée Bonne	8 ECU	Positif <b>Communication</b> -Faire des demandes (requêtes) avec leur Ipad, Ipad, et protocole SGD : plus de 90 % des participants ont acquis la capacité de -Utilisation des symboles pour communiquer : Amélioration modeste -Pas ampleurs d'effets rapportés	Flores <i>et al.</i> [2012] van der Meer <i>et al.</i> [2012a] van der Meer <i>et al.</i> [2012b] van der Meer <i>et al.</i> [2012c] Lorah <i>et al.</i> [2013] van der Meer <i>et al.</i> [2013] Couper <i>et al.</i> [2014] Achmadi <i>et al.</i> [2014]
Schlosser et Koul, 2015	RS Appropriée Bonne	19 études (ECU et 1 ECR n=61 de Kasari 2014)	Positif <b>Langage</b> -Demandes, production de paroles et compréhension mesurée par la réponse à une question : ampleur d'effet nulle pour 5 études (26 %), minime pour 4 études (21,5 %), modeste pour 2 études (10,5 %), substantielle pour 8 études (n = 42 %)	
Logan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	12 ECU, incluant des enfants TSA âgés de 3 à 12 ans	Positif <b>Communication</b> -Demande d'objets, demande de permission, montrer, saluer, appeler, demande d'information et	<b>Dispositif dédié</b> (n=5) Trottier 2011] Trembath [2009] McMillan [2008] Olive [2008] Schepis [1998]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
			de clarification). : ampleur d'effet de modeste à substantielle (prépondérantes et conclusives)	<b>Ipad/IPod configuré</b> (n = 7, dont 4 aussi dans la revue de Lorah <i>et al.</i> [2015]) Lorah <i>et al.</i> [2015] Lorah <i>et al.</i> [2014] Xin [2015] Strasberger [2014] Waddington [2014] Van der meer [2013] Kagohara [2012]
Ganz <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	12 ECU (enfants 3 à 12 ans)	Positif -Utilisation de la parole TSA seul : Improvement rate difference (Improvement rate difference (IRD)) = 0.74 [0.00, 0.94] TSA + Déficience intellectuelle : Improvement rate difference (Improvement rate difference (IRD)) = 0.70 [0.00, 0.93]	Choi 2010, Franco 2009, McMillan 2008, Olive 2007 et 2008, Schepis 1998, Schlosser 1998, 2004, 2007, Trembath 2009
Still <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	16 ECU, incluant des enfants et adolescents de moins de 16 ans	Positif Communication verbale et non verbale, demandes et requête avec phrases de 3 à 8 mots maximum	Boesch, Wendt, Subramanian, & Hsu [2013] Choi, O'Reilly, Sigafos, & Lancioni [2010] Durand [1999] Flores <i>et al.</i> [2012] Son, Sigafos, O'Reilly, & Lancioni [2006] van der Meer, Kagohara, <i>et al.</i> [2012] van der Meer, Didden, <i>et al.</i> [2012] van der Meer <i>et al.</i> [2013] Olive <i>et al.</i> [2007] Olive, Lang, & Davis, [2008] Sigafos <i>et al.</i> [2004]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
				Sigafoos, O'Reilly, Ganz, Lancioni, & Schlosser [2005] Schepis, Reid, Behrmann, & Sutton [1998] Schlosser <i>et al.</i> [2007] Sigafoos, Didden, and O'Reilly [2003] Trembath, Balandin, Togher, and Stancliffe [2009]

#### E 6.2 CAA : PECS sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Logan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Appropriée Bonne	5 études de groupes et 4 ECU (enfants 3 à 12 ans), incluant plus de 300 enfants	Positif <b>Communication</b> : 1 ECU avec ampleur d'effet substantielle (conclusive), 6 études avec ampleur d'effet modérée (prépondérantes) et 1 faible sur les demandes d'objets, fréquence d'action de communication, faire des commentaires...  Mitigé <b>Langage</b> -Plus de mots produits avec PECS (comparé avec autres CAA) et effet maintenu au suivi	<b>Études de groupe</b> (5 ECR n=279) Schreibman [2014] n=39 Gordon <i>et al.</i> [2011] n=84 Yoder <i>et al.</i> [2010] n=36 Howlin <i>et al.</i> [2007] n=84 Yoder <i>et al.</i> [2006] n=36  <b>ECU</b> Cumming <i>et al.</i> [2012] Canneli <i>et al.</i> [2010] Charlop <i>et al.</i> [2002] Kravits <i>et al.</i> [2002]
Brignell <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée	1 ECR (enfants 2 à 11 ans)	Positif <b>Communication</b>	Howling <i>et al.</i> ; déjà incluse dans une autre synthèse d'études

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
	Très bonne		-Initiation verbale : a) ampleur d'effet substantielle (Rapport de cote 2.73; $p < 0.05$ ), b) mais ne se maintient pas après 10 mois -Utilisation de différents symboles du PECS : ampleur d'effet substantielle (Rapport de cote = 3.90 ; $p < 0.05$ )	Au final, les auteurs ont conclu à un effet très limité dû à un haut ROB (GRADE faible)
Smith et Iadarola, 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECR (enfants 3 à 5 ans)	Neutre <b>Langage</b> -Fréquence d'utilisation de la parole : ampleur d'effet nulle (Rapport de cote = 1.10) -Vocabulaire expressif : pas d'effet Positif <b>Langage</b> -Expressif : nombre et type de mots prononcés) <b>Communication</b> Initier des actions de communication Positif <b>Langage</b> -Expressif : mots prononcés <b>Communication</b> -Utilisation de différents médiums de communication avec symboles : initiation	Les 2 études sont incluses dans d'autres synthèses  <i>PECS</i> modérément plus efficace que la formation par les parents pour améliorer la communication  Plus grand nombre de mots prononcés (non imités) avec <i>PECS</i> , comparé à une autre intervention
Sievers <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECR, 1 cohorte rétrospective (enfants 3 à 11 ans)		

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	3 études (dont 2 ECR) mais enfants de moins de 18 ans inclus)	communication avec symboles, utilisation + symboles Positif Communication non- verbale, mais pas de maintien dans le temps	
Lima Antao <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Appropriée Faible	7 ECR, incluant des enfants de 1.5 à 12 ans	Positif <b>Langage</b> -Expressif, c.-à-d. augmentation nombre de mots différents utilisés : a) ampleur d'effet modérée, b) pérennité : pas de maintien dans le temps	5 des études sont incluses dans d'autres synthèses, 2 nouvelles
Battaglia et McDonald, 2015	Revue littérature (ECU) Suffisamment appropriée Faible	8 ECU (15 enfants de 3 à 12 ans)	Positif <b>Langage</b> (n = 7/8) parole, vocabulaire, nombre de mots utilisés  <b>Communication</b> (n = 1/8) -Initiation de la communication, demandes	2 des études sont incluses dans d'autres synthèses, donc 6 nouvelles
Ganz <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse (ECU) Suffisamment appropriée Faible	17 ECU (enfants 3 à 12 ans)	Positif <b>Communication</b> -Score globale incluant vocalisation, nombre de demandes et l'utilisation	Environ 5 nouvelles études

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Alsayedhassan <i>et al.</i> , 2016	Revue de littérature Suffisamment appropriée Faible	6 études (enfants 1,5 à 12 ans)	des symboles : a) TSA seul Improvement rate difference (IRD) = 0.68 [0.00, 0.94], b) TSA + Déficience intellectuelle : IRD = 0.84 [0.34, 0.95] Positif <b>Communication</b> -Demande et utilisation des symboles : ampleur d'effet de minime à modeste	Environ 3 nouvelles études  <i>PECS</i> offert par les parents ou les professionnels, incluant les enseignants, a un effet positif

### E 6.3 CAA : Autres CAA basées sur des images sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Sievers <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	3 études (environ 176) enfants 3 à 9 ans)	Positif Langage -Expressif (vocabulaire) : nombre de mots utilisés est plus grand au temps 2	<u>Brady 2013 (cohorte, n=93)</u> <u>Layton 1988 (cohorte, n=60)</u> <u>Vandereet 2011 (cohorte, n=23)</u>
Logan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	6 ECU (13 enfants 3 à 11 ans) qui ne sont pas du DSV (11) ni PECS	Positif <b>Communication</b> -Demande d'objet ou d'actions, dire bienvenue, utilisation de symboles: ampleur d'effet de modeste à substantielle	Ostry <i>et al.</i> [2011] ; n=3, conclusive (best) Drager <i>et al.</i> [2006] ; n=2 prépondérant Marckel <i>et al.</i> [2006] ; n=2 prépondérant Nigam <i>et al.</i> [2006] ; n=2 prépondérant Nune <i>et al.</i> [2006] ; n=1 suggestive (faible) Harrell <i>et al.</i> [1997] ; n=3 prépondérant
Ganz <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse Appropriée Faible	12 ECU (enfants 3 à 12 ans)	Positif <b>Communication</b> -Score global incluant parole, demande de participer au groupe et utilisation des symboles : ampleur d'effet modeste à substantielle: effet global modeste Improvement rate difference (IRD) =0.74 [0.36, 0.83]	

## E 7 Entraînement à la communication fonctionnelle

### E 7.1 Entraînement à la communication fonctionnelle sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Martinez <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Appropriée Moyenne	6 ECU (8 enfants 3 à 8 ans)	Positif <b>Comportements perturbateurs</b> (ne suit pas les règles, fait reproches, agression) -Réduction : ampleur d'effet forte (NAP de 0.96 [0.88, 1.0] et Tau-U de 0.85 [0.49, 1.0]).	ECF en class, 2 des 6 sont de bonne qualité Blair Braithwaite Buckley Falcomata O'Neil Schindler
Sutherland <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 étude de cohorte (71 enfants de 21 mois à 7 ans)	Positif Comportements perturbateurs : % moyen de réduction > 90 % pour tous les enfants TSA.	Aucune différence significative entre les trois types services télépratique (parent domicile en face à face, vidéo conférence, télépratique
Montgomery <i>et al.</i> , 2013	Revue (ECU) Suffisamment appropriée Moyenne	3 études (enfants 3 à 7 ans)	Positif -81 % diminution agression physique et verbale (n = 1 ; ECF en classe 1) -83 % diminution comportements perturbateurs et stéréotypés (n = 1) -100 % diminution agression physique et verbale, automutilation (n = 1)	
Erturk <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Appropriée Faible	27 études (ECU) (enfants 2 à 12 ans, moy. de 7 ans)	Positif <b>Comportements perturbateurs</b> -Automutilation : effet important sur un grand nombre d'enfants (pas d'ampleur l'effet).	

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Gerow <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Appropriée Faible	26 ECU, incluant 69 enfants âgée de 3 à 14 ans (72 % ont de 3 à 5 ans)	Positif <b>Comportements perturbateurs</b> - Agression, automutilation : a) 100 % des études montrent des réductions significatives chez les enfants b) pérennité : maintien de ces réductions dans 57 % des études.	ECF offert par le parent

## E 8 Enseignement des habiletés pivots

### E 8.1 Enseignement des habiletés pivots sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Verschuur <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Appropriée Bonne	17 études <sup>6</sup>	Positif Amélioration de la vocalisation (8 études, dont 3 conclusives et 5 prépondérantes) Utilisation du langage (6 études prépondérantes) Communications sociales (3 études, dont 2 conclusives et 1 prépondérante).	<u>6 études conclusives (niveau de confiance élevé)</u> Gianoumis <i>et al.</i> [2012] Huskens <i>et al.</i> [2012] Randolph <i>et al.</i> [2011] Robinson [2011] Seiverling <i>et al.</i> [2010] Laski <i>et al.</i> [1988]  <u>11 études prépondérantes (niveau de confiance modéré)</u> Coolican [2010] Koegel [2010a] Nefdt [2010] Gillet <i>et al.</i> [2007] Symon [2005] Koegel [2002] Koegel [1998a] Koegel [1998b] Pierce et Schreibman [1997a] Pierce et Schreibman [1997b] Thorp [1995] Hardan <i>et al.</i> [2015] faible RdB
Su Maw et Haga, 2018	Revue systématique et méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (27 enfants)	Positif <b>Langage</b> -Fréquence d'utilisation de mot : effet significatif minime/modeste ( <i>d cohen</i> = 0.42)	

<sup>6</sup> Verschuur et ses collaborateurs [2014] incluent 43 études, portant sur 420 enfants, qu'ils classent en trois types conclusives (études expérimentales avec groupes contrôles), prépondérantes (études expérimentales sans groupe contrôle) et suggestives (études quasi-expérimentales). Les conclusions des auteurs ne se basent cependant que sur études conclusives. Cependant, la qualité des tableaux descriptifs des études primaires, à permis de considérer également les 11 études prépondérantes. Les énoncés présentés ne considèrent pas les 26 études qualifiées de suggestives par les auteurs.

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
French <i>et</i> Kennedy, 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	3 ECR (119 enfants)	Vineland II – Effet significatif minime communication générale ( <i>d cohen</i> = 0.34) MacArthur-Bates Communicative Development Inventories ( <i>effet non significatif</i> ). Positif Verbalisation (amélioration significative) Langage, PRT est aussi efficace que PECS pour le gain de langage.	Nefdt <i>et al.</i> [2007] Schreibman <i>et</i> Stahmer [2014]  Étude déjà rapportée dans revues ci-dessus : Hardan <i>et al.</i> [2015] <sup>7</sup>
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	2 ECU (6 enfants)	Positif Communication (fréquence)	Koegel <i>et al.</i> [2013] Steiner <i>et al.</i> [2013]
Shire <i>et</i> Kasari, 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	Une étude pré-post (53 enfants)	Positif  Communication Effet substantiel (np2 = 0.1529)	Smith <i>et al.</i> [2010]  Effet plus important chez les enfants qui avaient un QI de > 50.
Oono <i>et al.</i> , 2013	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (27 enfants)	Langage (expressif) Effet fort (np2 = 0.63) Langage (réceptif) Effet fort (np2 = 0.6319) Positif Communication La majorité des parents affirment que leur enfant essayait de communiquer davantage	Nefdt <i>et al.</i> [2010] plusieurs RdB

<sup>7</sup> Même résultats que ceux rapportés par Su Maw *et* Haga [2018] pour ce qui est de Hardan *et al.*, (2015).

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Morgan <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECU (6 enfants)	Positif <b>LANGAGE (émergent)</b> Amélioration (effet modérée à large) NAP = 0.47–0.97 <b>LANGAGE (pré linguistique)</b> Amélioration (effet fort) NAP = 1	Schreibman <i>et al.</i> [2009]  Étude déjà rapportée dans revues ci-dessus : Steiner <i>et al.</i> [2013]
Mrachko et Kaczmarek, 2017	Revue Suffisamment appropriée Faible	2 ECU (7 enfants)	Positif Communication Amélioration de la verbalisation et des demandes	Feldman et Matos [2012] Robinson [2011]
Lane <i>et al.</i> , 2016	Revue Suffisamment appropriée Moyenne	3 ECU (12 enfants)	Positif Communication Amélioration de la verbalisation spontanée	Étude déjà rapportée dans revues ci-dessus : -Koegel <i>et al.</i> [2010] -Schreibman <i>et al.</i> [2009] -[Koegel <i>et al.</i> , 1998]
Jung et Sainato, 2013	Revue Suffisamment appropriée Bonne	3 ECU (18 enfants)	Positif Langage  Neutre Verbalisation (durant le jeu)	Stahmer [1995]  Étude déjà rapportée dans revues ci-dessus : Thorp <i>et al.</i> [1995] Lydon <i>et al.</i> [2011]

## E 8.2 Enseignement des habiletés pivots sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Verschuur <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment Appropriée Bonne	5 études avec devis expérimental (multiple baseline) conclusives ou prépondérantes (18 participants).	Positif Réciprocité de l'interaction Réponses pivots (initiation)  Interactions sociales Engagement social	Huskens <i>et al.</i> [2012] Randolph <i>et al.</i> [2011] Pierce et Schreibman [1997] Thorp <i>et al.</i> [1995] Koegel <i>et al.</i> [2012]
Ozuna <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Appropriée Moyenne	4 ECU (9 enfants)	Interaction sociale (PND entre 90 et 100 %)	Koegel, Kuriakose <i>et al.</i> [2012] Koegel, Vernon <i>et al.</i> [2012] Vernon [2012] Koegel <i>et al.</i> [2009] Koegel <i>et al.</i> [2012] n=3
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECU (3 enfants)	Positif Engagement social •Amélioration, effet substantiel, selon une étude qualifiée de prépondérante par les auteurs.	
Shire et Kasari, 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	Étude avant / après (43 enfants)	Positif Socialisation amélioration substantielle ( $\eta^2 = 0.19$ ) Neutre Comportements adaptés Pas amélioration significative	Smith <i>et al.</i> [2010]

### E 8.3 Enseignement des habiletés pivots sur les comportements

<b>Auteurs</b>	<b>Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse</b>	<b>Nombre et types d'études primaires (population si applicable)</b>	<b>Direction de l'effet</b>	<b>Précision</b>
Verschuur <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	2 études (14 enfants)	Positif Comportements perturbateurs (réduction) Neutre Comportements perturbateurs (pas de réduction significative)	Gianoumis <i>et al.</i> [2012]  Coolican <i>et al.</i> [2010]
Shire et Kasari, 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	Étude avant / après (43 enfants)	Positif Comportements perturbateurs (réduction) chez les enfants ayant un QI supérieur à 50	Smith <i>et al.</i> [2010]

### E 8.4 Enseignement des habiletés pivots sur les compétences ludiques

<b>Auteurs</b>	<b>Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse</b>	<b>Nombre et types d'études primaires (population si applicable)</b>	<b>Direction de l'effet</b>	<b>Précision</b>
Verschuur <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	5 ECU (22 enfants)	Positif Habilités à jouer	Randolph <i>et al.</i> [2011] Harper <i>et al.</i> [2008] Stahmer <i>et al.</i> [2006] Bernard-Opitz <i>et al.</i> [2004] Pierce et Schreibman [1997]
Jung et Sainato, 2013	Revue Suffisamment appropriée Bonne	3 ECU (15 enfants)	Positif Jeux symboliques et sociodramatiques	Lydon <i>et al.</i> [2011] Stahmer, [1995] Thorp <i>et al.</i> [1995]

## E 8.5 Enseignement des habiletés pivots sur les manifestations globales du TSA

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	2 ECR & 1 ECU (40 enfants)	Neutre Pas d'amélioration statistiquement significative (ADOS, AOSI)	Dawson <i>et al.</i> [2010] Drew [2002] Steiner [2013]

## E 9 Interventions d'attention conjointe

### E 9.1 Interventions d'attention conjointe sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Murza <i>et al.</i> , 2016	Méta-analyse Appropriée Bonne	14 ECR <sup>8</sup> (699 enfants)	Positif Réciprocité de l'interaction, Attention conjointe (réception effet Substantiel (Hedges g = 0.933 et initiation effet modeste Hedges g = 0.469) Les interventions suivant une approche combinée semblent plus efficaces [0.762] que seule [0,589]. Effet généralisable (parent à la maison, intervenant à la clinique, éducateur en milieu préscolaire).	10 ECR approches comportementales et développementales (par ex. JASPER) : Goods <i>et al.</i> [2013] Gulsrud <i>et al.</i> [2014, 2007] Kaale <i>et al.</i> [2014, 2012] Kasari <i>et al.</i> [2014, 2010, 2008, 2006] Lawton et Kasari [2012] Landa <i>et al.</i> [2011]  4 ECR approches développementales seules (par ex. JAML) : Schertz <i>et al.</i> [2013] Carter <i>et al.</i> [2011] Green <i>et al.</i> [2010] Aldred <i>et al.</i> [2004]
Fletcher-Watson <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse Appropriée	5 ECR	Positif	Les ECR sont déjà identifiées dans les revues ci-dessus :

<sup>8</sup> Il est à noter que parmi les 16 retenues par Murza [2016] deux ECR, soit Landa *et al.* (2011) et Casenhiser *et al.* (2011), ont été exclues de l'analyse portant sur les interventions d'attention conjointe, car elles sont déjà considérées dans les Interventions axées sur le développement des compétences sociales sur la socialisation et le *DRI Floortime*.

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
	Bonne		Réciprocité de l'interaction - Engagement partagé (mère enfant) – Effet modeste selon 2 ECR MD : 0.55 [0.11, 0.99].  Neutre Attention conjointe (initiation). Non significatif.	Schertz <i>et al.</i> [2013] 3 et 2?/7 RdB Kaale [2012] 1/7 RdB Kasari [2010] 1/7 RdB Kasari [2006] 2 et 2?/7 RdB  Deux ECR déjà identifiées dans les revues ci-dessus : Goods [2013] 4/7 RdB Kaale [2012]
Paparella et Freeman, 2015	Revue Appropriée Faible	10 ECR <sup>9</sup> (483 enfants), 13 ECU (61 enfants) et une étude quasi- expérimentale (36 enfants).	Positif Réciprocité de l'interaction (attention conjointe et engagement partagé)	Seule l'ECR de Wong [2013] sur JASPER, n'était pas déjà incluse dans Murza <i>et al.</i> [2016], les neuf autres sont déjà rapportées.  <u>13 ECU :</u> Krstovska-Guerrero et Jones [2013] Warren <i>et al.</i> [2013] Ferraioli et Harris [2011] Isaksen et Holth [2009] Jones [2009] Klein <i>et al.</i> [2009] MacDuff <i>et al.</i> [2007] Naoi <i>et al.</i> [2007] Rocha <i>et al.</i> [2007] Schertz et Odom [2007] Jones <i>et al.</i> [2006] Martins et Harris [2006]  <u>Étude quasi-expérimentale :</u> Warreyn et Roeyers [2014] Deux nouvelles ECR sur JASPER : Shire <i>et al.</i> [2017] ;
French et Kennedy, 2018	Revue systématique Appropriée	12 ECR	Positif	

<sup>9</sup> Il est à noter que parmi les 28 études retenues par Paparella et Freeman [2015], 3 ECR et 2 ECU (Green *et al.* (2010); Ingersoll (2012); Landa *et al.* (2011), Ingersoll and Schreiber (2006), Kim *et al.* (2008)) ont été exclues des analyses portant sur les interventions d'attention conjointe, car elles sont déjà considérées dans d'autres interventions dans le présent état des connaissances.

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
	Moyenne		Réciprocité de l'interaction - Engagement partagé, effet fort (f, 0.81) - Attention conjointe, effet substantiel (f, 0.59)	Chang <i>et al.</i> [2016] 10 autres ECR déjà identifiées dans revues ci- dessus.  Selon une ECR plus récente, cité dans une revue systématique de moyenne qualité [French et Kennedy, 2018], l'effet se maintient dans le temps.
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	2 ECR	Positif Réciprocité de l'interaction - Engagement partagé (mère enfant) - Effet majeur ES : 1.42.	Une nouvelle ECR sur JASPER : Kasari <i>et al.</i> [2015]
Frolek Clark et Schlabach, 2013	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	2 ECR sur et 1 ECU	Positif Réciprocité de l'interaction (attention conjointe- coordination du regard) selon une ECR Socialisation (initiation) selon une ECU	Une nouvelle ECR : Wong [2007] Une nouvelle ECU : Whalen [2006] ECR sont déjà identifiées dans les revues ci- dessus : Gulsrud [2007]
Fletcher-Watson <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse Appropriée Bonne	5 ECR	Positif Réciprocité de l'interaction - Engagement partagé (mère enfant) – Effet modeste selon 2 ECR MD : 0.55 [0.11, 0.99].	Les ECR sont déjà identifiées dans les revues ci-dessus : Schertz <i>et al.</i> [2013] 3 et 2?/7 RdB Kaale [2012] 1/7 RdB Kasari [2010] 1/7 RdB Kasari [2006] 2 et 2?/7 RdB
			Neutre Attention conjointe (initiation). Non significatif.	Deux ECR déjà identifiées dans les revues ci-dessus : Goods [2013] 4/7 RdB Kaale [2012]
Su Maw et Haga, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	2 ECR	Positif Réciprocité de l'interaction - Attention conjointe (générale). Effet minime	Les deux ECR sont déjà identifiées dans les revues ci-dessus : Kaale [2012] Kasari <i>et al.</i> [2008]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Beaudoin <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECR et 2 ECU	selon 2 ECR (d Cohen 0.38 et 0.16). Réciprocité de l'interaction - Engagement partagé JASPER - Effet substantiel (d Cohen = 0.87) Attention conjointe (réponse) - Effet modeste- substantiel (d Cohen = 0.74) Neutre Attention conjointe (initiation). Non significatif. Positif	Études sont déjà identifiées dans les revues ci-dessus : Kasari [2010] (JASPER) ; Rocha <i>et al.</i> [2007] ; Schertz et Odom [2007]
Morgan <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR et 4 ECU	Réciprocité de l'interaction (attention conjointe) Intervention attention conjointe générale Effet modeste à substantiel selon 3 ECU. JAML - Effet substantiel non statistiquement significatif selon une ECR et modéré selon une ECU	Études sont déjà identifiées dans les revues ci-dessus : Krstovska-Guerrero [2013]; Schertz <i>et al.</i> [2013]; Rocha [2007]; Schertz et Odom [2007]; Jones [2006]

## E 9.2 Interventions d'attention conjointe sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Paparella et Freeman, 2015	Revue Appropriée Faible	4 ECR	Positive Langage JAML-amélioration significative JASPER –amélioration selon deux ECR Neutre Langage JASPER – Pas amélioration significative	Kasari <i>et al.</i> [2014, 2006] Schertz <i>et al.</i> [2013]  Kaale <i>et al.</i> [2012]
French et Kennedy, 2018	Revue systématique Appropriée Moyenne	2 ECR	Positif Langage (expressif) Nombre de mots utilisés JASPER Effet faible (f de Cohen, 0.37)	Shire <i>et al.</i> [2017] Kasari <i>et al.</i> [2016, 2012]  Kasari <i>et al.</i> [2015]
Fletcher-Watson <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse Appropriée Bonne	3 ECR	Positive Langage (réceptif) Effet significatif (1 ECR)  Langage (expressif) JAML –amélioration non maintenu dans le temps (1 ECR)  Neutre Langage (expressif) JAML –amélioration non significative (1 ECR)	Schertz [2013] (JAML) 3 et 2?/7 RdB Goods [2013] 4/7 RdB  Schertz [2013]
Beaudoin <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	2 ECU	Positif Communication JAML effet positif qui se maintient dans le temps (1 ECU)	Schertz <i>et al.</i> [2007] Rocha [2007]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
		1 ECR	JASPER - résultat mitigé (1 ECU) Neutre Langage (expression) <i>Social-pragmatic joint-attention focused parent training programme</i> – Pas d'amélioration significative	Oosterling [2010]
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECR	Positif Langage (expression et réception) <i>Social-pragmatic joint-attention focused parent training programme</i> Amélioration significative	Drew <i>et al.</i> [2002]
Logan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR	Positif Communication JASPER + EMT (Enhanced Milieu Teaching) Amélioration effet modeste (ES : 0.62)	Kasari [2014]
Wieckowski et White, 2017	Revue Suffisamment appropriée Faible	5 ECU	Positif Communication faciale des émotions Assisté par un robot (4 ECU) ou logiciel informatique (1 ECU) – Amélioration	Feng [2013] Duquette [2008] Wainer [2014] Warren [2015] Whalen <i>et al.</i> [2006]

### E 9.3 Interventions d'attention conjointe sur les compétences ludiques

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
French et Kennedy, 2018	Revue systématique Appropriée Moyenne	5 ECR	Positif Jeu fonctionnel JASPER selon 2 ECR amélioration significative effet fort (f de Cohen = 1,20) qui se maintiendrait dans le temps (f de Cohen = 0,82). Amélioration faible selon une autre ECR Neutre Jeu fonctionnel JASPER – Aucune amélioration significative Positif Diversité jeu structuré amélioration significative Neutre Jeu symbolique JASPER – Aucune amélioration significative (3 ECR)	Shire <i>et al.</i> [2017] Chang <i>et al.</i> [2016] Kasari <i>et al.</i> [2015]  Wong [2013]  Goods <i>et al.</i> [2013]  Shire <i>et al.</i> [2017] Chang <i>et al.</i> [2016] Kasari [2015]
Beaudoin <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECR	Positif Jeux fonctionnels JASPER selon 1 ECR amélioration significative effet fort (f de Cohen = 0,88). Neutre Jeu symbolique JASPER – Aucune amélioration significative (3 ECR)	Kasari [2010]    Kasari [2010]

## E 10 Interventions centrées sur l'imitation

### E 10.1 Interventions centrées sur l'imitation sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Su Maw et Haga, 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR, incluant 27 enfants TSA, âgés de 27 à 47 mois	Positif <b>Réciprocité de l'interaction</b> -Initiation de l'attention conjointe : ampleur d'effet modeste variant de 0.72 à 0.79 <b>Compétences sociales</b> -Gestion des émotions : ampleur d'effet substantielle (0.89)  <b>Interactions sociales :</b> effet minime (0.42)	<b>Entraînement par l'imitation réciproque</b> Ingersoll [2012] faible RdB -États-Unis
Sutherland <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	1 ECU, incluant 5 enfants TSA, âgés de 29 à 59 mois	<b>Réciprocité de l'intervention</b> -Imitation (spontanée) : ampleur d'effet modeste pour 4 participants (n = 4/5)  <b>Efficacité perçue de l'intervention :</b> efficace selon les parents  <b>Validité sociale :</b> acceptable, applicable, utilisable selon les parents	<b>Entraînement par imitation réciproque :</b> programme de formation destiné aux parents via un dispositif de télépratique)  Wainer et Ingersoll [2015] -Ontario, CA
Contaldo <i>et al.</i> , 2016	Revue de littérature Appropriée Très faible	14 études, incluant 228 enfants TSA, âgés de 4 mois à 8 ans, mais dont la majorité a de 3 à 6 ans.	Positif <b>Réciprocité de l'interaction :</b> -Attention conjointe (n = 14/14) : a) contact des yeux;	<b>Stratégie d'« Être imité »</b> Slaughter et Ong [2014] Berger and Ingersoll [2013] Field <i>et al.</i> [2013] Sanefuji et Ohgami [2013] Sanefuji et Ohgami [2011]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Morgan <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	1 ECU, incluant 5 enfants TSA, âgés de 15 à 29 mois	<p>b) pérennité : maintien après l'intervention</p> <p>Mitigé (positif et neutre) -Imitation (n = 4/5), soit : 4 études <u>effets positifs</u> et 1 étude <u>pas d'effet</u> statistiquement significatif</p> <p><b>Compétences sociales et Interactions sociales</b> (n=8/8) -Comportements sociaux adaptés : sourire, toucher, verbaliser à l'adulte -Initier, participer à l'interaction sociale : production de gestes sociaux -Jeu réciproque Positif <b>Réciprocité de l'interaction</b> -Attention conjointe (pré- linguistique) : ampleur d'effet modeste (NAP = 0.61 à 0.76) POSITIF <b>Réciprocité de l'interaction</b> -Imitation</p>	<p>Katagiri <i>et al.</i> [2010] Heimann <i>et al.</i> [2006] Escalona <i>et al.</i> [2002] Field <i>et al.</i> [2001] Nadel <i>et al.</i> [2000] Dawson et Galpert [1990] Dawson et Adams [1984] Tiegerman et Primavera [1984] Tiegerman et Primavera [1981]</p> <p><b>Entraînement par imitation réciproque</b> Ingersoll and Schreibman [2006]</p>
Wieckowski et White, 2017	Revue Peu appropriée Faible	2 ECU, incluant 10 enfants TSA, âgés de 3 à 4 ans	<p><b>Entraînement à l'imitation par un robot social</b> <u>Études incluses et systèmes robotiques utilisés</u> Zen <i>et al.</i> [2015] ; RISTA Duquette <i>et al.</i> [2008] ; Tito</p>	

## E 11 Projet *ImPACT*

### E 11.1 Projet *ImPACT* sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Parsons <i>et al.</i> , 2017b	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	2 études (1 ECR et 1 étude primaire mixte), incluant un total de 28 parents d'enfants d'enfant TSA âgés de 19 mois à 73 mois (moyenne d'âge de 3,6 ans)	POSITIF <b>Compétences sociales:</b> ampleur d'effet substantielle (d = 0, 91, VABS-II) pour le groupe assisté par un thérapeute <b>Interaction sociale</b> (volet quantitatif perception des parents) -Initiation, réponse, participation à l'interaction sociale : a) gain communication sociale (5.41, SD 1.24), b) gain statistiquement plus significatif dans le groupe assisté par un thérapeute : ampleur d'effet perçue substantiel (d = 0.84) <b>Validité sociale</b> (volet quantitatif sur la perception des parents) -Satisfaction globale favorablement : scores moyens positifs sur l'échelle -Pertinence : a) modeste (6.59 ; SD 0.58), b) intervention perçue comme étant plus pertinente dans le groupe assisté par un thérapeute : substantielle (d = 0.92)	Ingersoll <i>et al.</i> [2016] ; ECR incluant 27 parents d'enfant TSA Pickard <i>et al.</i> [2016]* ; volet quantitatif réalisé auprès de 28 parents  Note : -les deux études (articles) sont réalisées par la même équipe de recherche et portent sur la même ECR -l'étude primaire mixte recueille la perception des parents qui ont participé à cette étude -* Article également répertorié comme étude primaire qualitative  <u>Caractéristiques de l'intervention</u> : -programme de formation destiné aux parents via la télépratique -deux modes d'interventions en ligne : 1) auto-dirigé et 2) assisté

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Shire et Kasari, 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECAA, réalisée avec 13 enseignants, 24 parents et leurs enfants de moyenne d'âge de 44. 9 mois [26 à 70 mois]	Positif (rapporté par les parents) <b>Interactions sociales</b> -Engagement social : ampleur d'effet substantiel (d = 0.92)	Ingersoll et Wainer [2011-2013]  <u>Caractéristiques de l'intervention</u> : -Adaptation du Projet <i>Impact</i> aux tout-petits -contexte de services publics d'intervention précoce et d'éducation spécialisée -formation est offerte aux parents, en groupe et en individuel, par un enseignant d'éducation préscolaire
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Pickard <i>et al.</i> , 2016	Étude primaire mixte Suffisamment appropriée Bonne	Volet qualitatif, réalisé auprès de 19 mères d'enfants TSA	Positif (perçu) <b>Validité sociale</b> -Pertinence et perception positive de l'intervention  <b>Facteurs contraignants</b> -Disponibilité restreinte des parents, surcharge de travail -Accroissement du niveau de difficulté du contenu au fur et à mesure que le parent avance dans le programme  <b>Facteurs facilitants</b> -Flexibilité d'accès de la plateforme en ligne - Relative simplicité du contenu du programme - Soutien de thérapeute : plus-value, surtout pour les parties du programme plus complexes	Le volet quantitatif de cette étude est considéré dans la synthèse d'études Parsons <i>et al.</i> [2017b]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Stahmer <i>et al.</i> , 2017	Étude primaire mixte Appropriée Moyenne	1 étude réalisée auprès de 13 mères d'enfants à risque d'avoir un TSA (moyenne d'âge de 15 mois, SD = 3.01 [8 à 21 mois])	Positif (perçu) <b>Réciprocité de l'interaction</b> -Attention/engagement conjoint : contact visuel  <b>Interactions sociales</b> -Initiation de l'interaction sociale -Qualité des relations interpersonnelles : parents- enfant -Jeu réciproque  <b>Validité sociale</b> -Se référer à Stahmer <i>et al.</i> [2017] Projet <i>ImpACT</i> sur langage et communication	<u>Caractéristique de l'étude</u> : -porte sur la perception des parents pour donner suite à une étude pilote d'implantation -États-Unis  <u>Caractéristiques de l'intervention</u> : -services offerts dans des établissements de soins -rôle du formateur est assuré par des prestataires de services communautaires

#### E 11.2 Projet *ImpACT* sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Parsons <i>et al.</i> , 2017a	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR, incluant 27 parents d'enfant TSA âgés de 19 à 73 mois (moyenne d'âge de 3.6 ans)	Positif <b>Langage</b> : ampleur d'effet immense (d = 2.26)  <b>Communication</b> : ampleur d'effet majeure (d = 1.00 avec VABS-II ; d = 1.74 avec MacArthur communicative development inventories: words and gestures)	Ingersoll <i>et al.</i> [2016]  <u>Caractéristique de l'intervention</u> : -programme de formation destiné aux parents via la télépratique -deux modes d'interventions en ligne : 1) auto-dirigé et 2) assisté -États-Unis

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Shire et Kasari, 2014	Revue systématique Suffisamment Appropriée Faible	1 ECAA, réalisée avec 13 enseignants, 24 parents et leurs enfants de moyenne d'âge de 44.9 mois [26 à 70 mois]	Positif (rapportés par les parents) <b>Langage</b> : ampleur d'effet modeste observée lors de la routine à la maison (d = 0.57) et lors des routines de jeu (d = 0.56)	Ingersoll et Wainer [2011/2013]  <u>Caractéristiques de l'intervention</u> : -adaptation du Projet <i>Impact</i> aux tout-petits -contexte de services publics d'intervention précoce et d'éducation spécialisée -formation est offerte aux parents, en groupe et en individuel, par un enseignant d'éducation préscolaire
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Stahmer <i>et al.</i> , 2017	Étude primaire mixte Appropriée Moyenne	1 étude réalisée auprès de 13 mères d'enfants à risque d'avoir un TSA (moyenne d'âge de 15 mois, SD = 3.01 [8 à 21 mois])	Positif (perçu) <b>Langage</b> -Expressif : mots et gestes  <b>Communication</b> : -Production d'un message en vue de communiquer une information  <b>Validité sociale</b> : -Acceptabilité globale de l'intervention positive -Efficacité reconnue -Faisabilité/utilité : majorité des parents considèrent qu'ils peuvent intégrer dans leurs activités quotidiennes les stratégies du programme ; -Applicabilité : utilisation des stratégies dans les routines  <b>Facteurs contraignants</b> -Processus de planification de l'intervention : difficultés	<u>Caractéristique de l'étude</u> : -porte sur la perception des parents pour donner suite à une étude pilote d'implantation -États-Unis  <u>Autres caractéristiques de l'intervention</u> : - services offerts dans des établissements de soins - rôle du formateur est assuré par des prestataires de services communautaires

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
			<p>à trouver le temps de mettre en pratique les stratégies et de terminer les devoirs à la maison -Logistique du format de l'intervention : nécessite une flexibilité accrue dans la planification des séances de thérapie et une augmentation de la durée de la séance avec le formateur</p> <p><b>Facteurs facilitants</b> - Approche de formation par le clinicien et rétroaction du thérapeute : contribue à une expérience positive, permet de renforcer les compétences du parent</p>	

## E 12 Stepping stone triple P

### E 12.1 Stepping stone triple P sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Postorino <i>et al.</i> , 2017	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	2 ECR (2 à 9 ans)	Positif (ampleur d'effet varie de minime à substantielle (SMD = -0.07 et -0.99 et les résultats sont généralement maintenus lors des suivis effectués 6 mois ou 1 an après l'intervention)  Chez les parents ayant utilisé cette intervention, la satisfaction est élevée.	Tellegen [2014] n=64 (niveau 3) Whittingham [2009] n=59, haut risqué de biais sur plusieurs critères (niveau 4)
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Hodgetts <i>et al.</i> , 2013	Mixte Appropriée Faible	10 familles avec enfant TSA entre 5 et 12 ans	Positif	

## E 13 Interventions par le jeu

### E 13.1 Interventions par le jeu sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Su Maw et Haga, 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR, incluant 70 enfants, âgés de 2 à 6 ans	Positif <b>Interactions sociales</b> -Qualité des relations interpersonnelles (attachement) : ampleur d'effet minimale (SMD = 0.41, 95% CI [-0.03, 0.98])	<b>Focused Playtime intervention</b> Siller <i>et al.</i> [2014] -États-Unis
Lindsay <i>et al.</i> , 2017	Revue de littérature ( <i>scoping review</i> ) Suffisamment appropriée Bonne	15 études, incluant 293 participants, dont la moyenne d'âge des enfants est de 8.7 ans  <u>Types de devis</u> -5 études observationnelles de cas, 3 devis à niveau de base multiple, 1 cohorte rétrospective, 1 méthode mixte, 1 devis expérimentant à cas unique ABA, 1 devis quasi- expérimental, 1 ECR, 1 ECAA avec groupe contrôle, 1 étude qualitative	Positif <b>Compétences sociales</b> -Comportements sociaux adaptés : coping (n=1) -Confiance sociale (n=1)  <b>Interactions sociales</b> -Interactions sociales avec sous-dimensions indissociables (n = 6) - Qualité des relations interpersonnelles (n = 3) : se faire des nouveaux amis (n = 2), relations familiales (n = 1)  Neutre <b>Interactions sociales</b> -Interactions sociales avec sous-dimensions indissociables (n = 2) -Collaboration et coopération (n = 1/1)  <b>Efficacité perçue de l'intervention</b> : parents ont l'impression que leur enfant	<b>Thérapie LEGO®</b> Peckett <i>et al.</i> [2016]* Huskens <i>et al.</i> [2015] Yalamanchili [2015] MacCormack <i>et al.</i> [2015] Barakova <i>et al.</i> [2014] Boyne [2014] Tuonen <i>et al.</i> [2014] Brett [2013] Andras [2012] Andrews <i>et al.</i> [2012] Evans <i>et al.</i> [2012] Pang [2010] Owens <i>et al.</i> [2008] LeGoff et Sherman [2006] LeGoff [2004]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Shivers et Plavnick, 2015	Revue systématique Peu appropriée Faible	1 ECU, dyades composées de 3 enfants TSA (âgés de 5.42 à 6.84 ans) et 3 frères ou sœurs (âgés de 7.58 à 8.67 ans)	bénéficie de l'intervention (MacCormak <i>et al.</i> [2015]*) <b>Validité sociale</b> : enfants aiment l'intervention (MacCormak <i>et al.</i> [2015]*)  Positif <b>Réciprocité de l'interaction sociale</b> -Attention conjointe  <b>Interactions sociales</b> -Qualité des relations interpersonnelles : a) affects positifs envers la fratrie, b) pérennité : affects maintenus à deux mesures de suivi, soit 1 et 3 mois après l'intervention -Temps consacré au jeu social	<b>Incorporation d'activités rituelles thématiques dans des jeux typiques (p. ex. : jeu de style Bingo®)</b> Baker [2000]
Ozuna <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	1 ECU, incluant 3 enfants TSA (âgés de 4 et 5 ans) et 6 paires à développement typique	Positif <b>Réciprocité de l'interaction sociale</b> -Engagement conjoint : a) ampleur d'effet majeure (PND = 97,2 %, PEM = 1.0), b) pérennité : maintien de l'effet dans le temps	<b>Jeu modelé par les pairs</b> : -se déroulant dans des établissements de la petite enfance)  Katz et Girolametto [2013]
Kossyvaki et Papoudi, 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECU, incluant deux enfants TSA, âgés de 6 et 7 ans	Positif <b>Compétences sociales</b> -Comportements sociaux adaptés : moins de jeux chaotiques (débordement) en classe et sur le terrain de jeu (Parker and O'Brien [2011])	<b>Thérapie par le jeu de sable</b> : Parker and O'Brien [2011], incluant 1 enfant de 7 ans -Australie  <b>Jeu interactif par interaction intensive</b> Argyropoulou et Papoudi [2012], incluant 1 enfant âgé de 6 ans

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
			<b>Interactions sociales</b> -Interactions sociales avec sous-dimensions indissociables (Argyropoulou et Papoudi [2012]) -Qualité des relations : plus amicaux avec les pairs (Parker et O'Brien [2011])	-Grèce
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
MacCormack <i>et al.</i> , 2015	Étude primaire qualitative (ethnographie) Appropriée Moyenne	Entrevue réalisée auprès de 9 mères d'enfants TSA et 6 membres du personnel	POSITIF (perçu) <b>Interactions sociales</b> -Initier l'interaction sociale -Qualité des relations interpersonnelles : développer des amitiés significatives (p. ex. : parler des autres enfants, vouloir les inviter) <b>Efficacité perçue du programme</b> : efficace selon les parents	<b>Programme communautaire des compétences sociales LEGO®</b> : - se déroulant en Triade composée d'un adulte (mère ou membre du personnel), d'un enfant TSA et d'un pair -Ontario, CA
Peckett <i>et al.</i> , 2016	Étude primaire qualitative (phénoménologie) Appropriée Moyenne	Entrevues réalisées auprès de 9 mères d'enfants TSA et 6 membres du personnel	Positif (perçu) <b>Compétences sociales</b> -Comportements sociaux adaptés <b>Interactions sociales</b> -Qualité des relations interpersonnelles : appréciation de la fratrie (selon certaines mères), relations plus significatives -Jeu coopératif : jeu commun, intérêts partagés (selon certaines mères)	<u>Intervention</u> : <b>Thérapie LEGO®</b> : -incluant 5 dyades composées de 6 enfants avec un TSA (âgés de 8.4 à 11.8 ans) et 4 enfants à développement typique (âgés en moyenne de 10.2 ans) -aucun enfant avec d'important besoin d'apprentissage -Royaume-Uni

## E 14 Modèle de Denver

### E 14.1 Modèle de Denver sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Su Maw et Haga, 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (48 enfants 18 à 30 mois)	Communication : -MSEL <sup>10</sup> : effet modeste (ES = 0.52) -VABS : ampleur d'effet modeste (ES = 0.66)  Après 1 an : Pas de différence entre les groupes Après 2 ans : large effet + communication	Dawson [2010]
Beaudoin <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	2 études nouvelles (1 ECR et 1 ECU), incluant des enfants de 0 à 3 ans (moyenne d'âge 21 mois, n=8, moyenne d'âge = 28 mois)	Positif <b>Langage</b> -Expressif : augmentation significative du nombre de mots exprimés (Vismara [2009] étude classée suggestive)  Pas d'effet sur le langage expressif ni réceptif (Rogers 2012, étude classée prépondérante)	Vismara [2009] n=8 Rogers [2012] n=98 (bonne qualité)
Tachibana <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse (ECR) Peu appropriée Bonne	1 ECU (0 nouvelle) (enfants 1 à 3 ans)	Négatif <b>Langage</b> -Réceptif : effet négatif, mais statistiquement non- significatif (SMD = -0.23 [-0.63, 0.16])	Rogers [2012]

<sup>10</sup> MSEL : Mullen Scales of Early Learning.

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Parsons <i>et al.</i> , 2017b	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	2 ECU (2 nouvelles) (enfants de moins de 3 ans)	Positif Langage -Vocalisation : amélioration au posttest et maintien au suivi Vismara [2013].  Langage - Réceptif : compréhension mots et gestes Expressif : production de vocabulaire (Vismara [2013]): Augmentation de l'utilisation spontanée du langage et du vocabulaire (Vismara [2012])	<u>Caractéristiques de l'étude :</u> -offerte par les parents en télépratique (visioconférence et site internet), pendant 12 semaines Vismara [2013] faible Vismara [2012]
Ryberg, 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	4 études, enfants 1 à 4 ans (dont 1 nouvelle-Eapen) (3 études enlevées car haute intensité (Vivanti), ou outcome juste par rapport aux parents (Estes 2014) ou sur activité cérébrale (Dawson 2012))	Positif <b>Langage</b> - réception visuelle et du langage expressif et réceptif : amélioration significative (n =1 ; pas d'ampleur d'effet)	Rogers [2014] Eapen [2013] faible Rogers [2012] Dawson [2010]
Smith et Iadarola, 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 études (ECR et ECU) (0 nouvelle), incluant des enfants de 1,5 à 3 ans	Insuffisant	Dawson [2010] (intense) ESDM >TAU: MSEL d = 0.62, 95 % CI [0.02, 1.22] VABS d = 0.79, 95 % CI [0.18 à 1.40] ESDM=TAU: ADOS d = .24. 95 % CI [0.34 à 0.83] RBS d = .18, 95 % CI [0.41 à 0.77]  Rogers [2012] ; parent training Phrases comprises d = 0.24, 95 % CI [-.63, 0.16]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	2 études (0 nouvelle) enfants de moins de 2 ans	Positif	Compréhension d = 0.18, 95 % CI [-0.59, 0.21] Production mots d = 0.05, 95 % CI [-0.34, 0.45] Com. signes d = .13, 95 % CI [-.53, 0.26] VABS d =.027, 95 % CI [-0.67 à 0.12]
Morgan <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	0 nouvelle étude (enfants de moins de 3 ans)	Neutre	Rogers [2012]: pas d'effet

#### E 14.2 Modèle de Denver sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Su Maw et Haga, 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (48 enfants 18 à 30 mois)	Négatif Pas de différence entre les groupes après 1 an et 2 ans	Dawson [2010]
Parsons <i>et al.</i> , 2017a	Revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECU (1 nouvelles), incluant 8 enfants de moins de 3 ans)	Positif  Amélioration significative de l'attention et initiative (CBRS) Amélioration significative de l'attention, des comportements adaptatifs et de l'initiation des activités (Vismara [2012])	Vismara [2012]  <u>Caractéristiques de l'étude :</u> -offerte par les parents en télépratique (visioconférence et site internet), pendant 12 semaines

Beaudoin *et al.*,  
2014

Revue systématique  
Suffisamment  
appropriée  
Faible

1 ÉCU (2 nouvelles),  
incluant des enfants  
de 0 à 3 ans

Mitigé

Résultat sur l'engagement  
de l'enfant avec le parent  
effet mixte (positif et  
négatif) idem pour le suivi  
(socialisation).

Vismara [2009]

## E 15 DIR/Floortime

### E 15.1 DIR/Floortime sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Su Maw et Haga, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (51 enfants de 2 à 5 ans)	Positif (ampleur d'effet large (d = 1.02 [0.04, 1.99] sur l'initiation des interaction sociales avec le parent)	Casenhiser [2011] n=51
Mercer, 2017	Revue Suffisamment appropriée Faible	3 ECR (2 à 6 ans)	Positif (comportements sociaux adaptés (p. ex. : tours de paroles), compétences sociales et qualité des interactions sociales)	Solomon [2014] n=128 Lal [2013] n=26 Casenhiser [2011]
Oono <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (51 enfants de 2 à 5 ans)	Neutre (pensée émotionnelle) Positif	Casenhiser [2011] (MEHRIT)

### E 15.2 DIR/Floortime sur les manifestations globales du TSA

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Mercer, 2017	Revue Suffisamment appropriée Faible	1 ECR (128 familles, TSA de 2 à 5 ans)	Positif	Solomon [2014]
Oono <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (51 enfants de 2 à 5 ans)	Neutre (ampleur d'effet non significative (0,3 [-1.08, 0.32])	Casenhiser [2011] ; MEHRIT

E 15.3 *DIR/Floortime* sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Su Maw et Haga, 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (51 enfants de 2 à 5 ans)	Neutre	Casenhiser [2011] (bonne qualité)
Mercer, 2017	Revue Suffisamment appropriée Faible	3 ECR (2 à 6 ans)	Positif (Lal <i>et al.</i> [2013])  Neutre (Casenhiser [2011] ; Solomon [2014])	Solomon [2014] ; 128 enfants de 2 à 5 ans (bonne qualité) Lal <i>et al.</i> [2013] ; 26 enfants de 3 à 6 ans (faible) Casenhiser [2011]
Oono <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (51 enfants de 2 à 5 ans)	Neutre	Casenhiser [2011] ; MEHRIT

## E 16 Théorie de l'esprit

### E 16.1 Théorie de l'esprit sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Fletcher-Watson <i>et al.</i> , 2014	Meta analyse Appropriée Bonne	5 ECR (n=124 enfants)	Positif Compréhension des perspectives d'autrui – Habilité ToM <sup>11</sup>	Baghdadli <i>et al.</i> [2013], 1/7 RdB Begeer <i>et al.</i> [2011], 1+4?/7 RdB Fisher et Happe [2005], 4+1?/7 RdB Solomon <i>et al.</i> [2004], 2 +1?/7 RdB Hadwin <i>et al.</i> [1997, 1996], 3+1?/7 RdB Améliore partiellement les habiletés ToM les plus simples, mais demeure sans effet sur les tâches plus complexes (p. ex. : la compréhension de l'humour ironique). Begeer <i>et al.</i> [2011], 1+4?/7 RdB Fisher et Happe [2005], 4+1?/7 Hadwin <i>et al.</i> [1996]
Southall et Campbell, 2015	Revue Suffisamment appropriée Faible	3 ECR (déjà incluses)	Mitigé Habilités sociales	Begeer <i>et al.</i> [2011] Fisher et Happe [2005] Solomon <i>et al.</i> [2004]
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Peu appropriée Moyenne	Une étude quasi- expérimentale 1 ECR nouvelle (97 enfants)	Interactions sociales  Positif Compréhension des perspectives d'autrui – Habilité ToM	Améliore partiellement les habiletés ToM les plus simples, mais demeure sans effet sur les tâches plus complexes (par ex. la compréhension de l'humour ironique). Mackay <i>et al.</i> [2007]  Begeer <i>et al.</i> [2015] Approche ToM simplifiée
Gates <i>et al.</i> , 2017	Meta-analyse Peu appropriée  Bonne	3 ECR (déjà incluses)	Possiblement positif Compréhension des perspectives d'autrui – Habilité ToM	Begeer <i>et al.</i> [2015, 2011] Solomon <i>et al.</i> [2004]

<sup>11</sup> Habiletés d'inférer l'état psychique d'une autre personne, ses pensées, ses croyances ou ses désirs, et comment ces éléments influencent son comportement dans un contexte social donné [Begeer *et al.*, 2015; Southall et Campbell, 2015].

## E 16.2 Théorie de l'esprit sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Fletcher-Watson <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse Appropriée Bonne	1 ECR (30 enfants)	Neutre Communication Aucun effet significatif	Hadwin <i>et al.</i> [1996]
Southall et Campbell, 2015	Revue Suffisamment appropriée Faible	1 ECU et une étude quasi-expérimentale	Positif Communication	Mackay <i>et al.</i> [2007] Chin et Bernard-Opitz [2000]. Aucune évaluation des effets n'est rapportée.

## E 17 Interventions de reconnaissances des émotions assistées technologiquement

### E 17.1 Interventions de reconnaissances des émotions assistées technologiquement sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Fletcher-Watson <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	5 ECR	Positif Compréhension des perspectives d'autrui– Reconnaissance des émotions Impact significatif, effet substantiel (d : 0.75).	Williams <i>et al.</i> [2012] Young et Posselt [2012] Hopkins <i>et al.</i> [2011] Golan <i>et al.</i> [2010] Ryan et Charragain [2010] (jeux d'ordinateurs ou des DVD d'entraînement)
		1 ECR (déjà incluse)	Neutre Réciprocité de l'interaction, Attention conjointe (DVD animations). Pas amélioration significative.	Young et Posselt [2012]
Berggren <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Appropriée Faible	5 ECR (déjà incluses) et 7 ECR (nouvelles)	Positif Compréhension des perspectives d'autrui – Reconnaissance des émotions Impact significatif Cependant, peu de données probantes sont disponibles sur la pérennité et la généralisation de ces acquis dans le contexte réel	Cinq ECR sont déjà identifiées dans la méta- analyse ci-dessus: Williams <i>et al.</i> [2012] Young et Posselt [2012] Hopkins <i>et al.</i> [2011] Golan <i>et al.</i> [2010] Ryan et Charragain [2010]  Sept nouvelles ECR : Rice [2015] Thomeer [2015] Thomeer [2012] Lopata [2010] Tanaka [2010] Beaumont [2008] Silver [2001]
			Neutre Compétence sociale Amélioration non- significative (3 études), significative (1 étude)	Rice [2015] Thomeer [2015] Young et Posselt [2012]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Mesa-Gresa <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	7 études (2 ECR, 4 ECU et 1 quasi- expérimentale)	Positive Compétence sociale Amélioration significative (1 étude) Positif Compréhension des perspectives d'autrui – Reconnaissance des émotions Impact significatif selon 4 études (2 ECU et 2 quasi-expérimentales), dont une réalisé avec des enfants TSAHN (haut niveau). Compétence émotionnelle Améliorée selon 2 études (1 ECU et un quasi- expérimental) Réciprocité sociale. Améliorée selon 2 études (1 ECR et une quasi- expérimentale).	Hopkins <i>et al.</i> [2011]  7 nouvelles études : Ip <i>et al.</i> [2018, 2016] Manju <i>et al.</i> [2018] Chen <i>et al.</i> [2016] Lorenzo <i>et al.</i> [2016] Chen <i>et al.</i> [2015] ; environnement immersif de réalité virtuelle Escobedo <i>et al.</i> [2014]  Aucune ampleur d'effet n'est rapportée dans cette revue.
Wieckowski et White, 2017	Revue Suffisamment appropriée Faible	13 études (*7 nouvelles-5 ECU et 2 pilote)	Positif Compréhension des perspectives d'autrui – Reconnaissance des émotions (faciale) Impact significatif Intervention assistée par ordinateur Amélioration significative (6 études). Intervention assistée par RV. Quatre études supportent l'efficacité mais	Rice <i>et al.</i> [2015] n=31 *Russo-Ponsaran <i>et al.</i> [2014] n=3 *Stichter <i>et al.</i> [2014] n=11 *Serret <i>et al.</i> [2014] n=33 Williams <i>et al.</i> [2012] n=55 Young et Posselt [2012] n=25 Hopkins <i>et al.</i> [2011] n=49 *McHugh <i>et al.</i> [2011] n=3 *Cheng et Ye [2010] n=3 Tanaka <i>et al.</i> [2010] n=79 Beaumont et Sofronoff [2008] n=26 *Lacava <i>et al.</i> [2007] n=8

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
			<p>seulement une seule présente une magnitude de l'effet (ampleur majeure à immense, <math>d = 0.95 - 2.15</math>).</p> <p>Intervention assistée par DVD séries. Amélioration significative (3 études).</p> <p>Intervention assistée par Robot. Amélioration potentielle (une étude pilote).</p> <p>Compréhension des perspectives d'autrui – Reconnaissance des émotions (par. ex. geste). Impact significatif.</p> <p>Intervention assistée par ordinateur Améliore (2 études)</p> <p>Intervention assistée par Réalité virtuelle. Améliore (une étude)</p>	<p>*Chen <i>et al.</i> [2015] n=3</p> <p>Logiciels informatiques : <i>The Junior Detective Training Program; FaceSay (2 études; Mind Reading: The Interactive Guide to Emotions; Let's Face It!; Computer-assisted facial emotion training program</i></p> <p>Application pour tablettes : <i>CopyMe; FACE</i></p> <p><i>Réalité Virtuelle: JeStiMule; LifeisGame; Cave Automatic Virtual Environment</i></p> <p><i>DVD: Transporters</i></p>

### E 17.2 Interventions de reconnaissances des émotions assistées technologiquement sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Mesa-Gresa <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	Une ECR et une étude quasi- expérimentale	Positif Expression d'émotion	IP [2018, 2016] ( <i>Cave Automatic Virtual Environment</i> ). Aucune ampleur d'effet n'est présentée dans la revue.
Wieckowski et White, 2017	Revue Suffisamment appropriée Faible	Quatre ECU	Positif Expression d'émotion (verbale et faciale)	Jeong <i>et al.</i> [2015] (Jeu d'ordinateur) Gordon <i>et al.</i> [2014] Mazzei <i>et al.</i> [2012] (Robot) Cheng et Ye [2010] (Environnement immersif de réalité virtuelle)

### E 17.3 Interventions de reconnaissances des émotions assistées technologiquement sur l'état émotionnel

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Mesa-Gresa <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	Une étude quasi- expérimentale (12 enfants de bas niveau de fonctionnement)	Positif Stimulation émotions positives	Mesa-Gresa <i>et al.</i> [2018] (Réalité virtuelle)
Rumney et MacMahon, 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	Une étude quasi- expérimentale (69 enfants)	Positif Anxiété (réduction)	Beaumont et Sofronoff [2008] (Jeu d'ordinateur)

## E 18 Hanen More Than Words

### E 18.1 Hanen More Than Words sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Beaudoin <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECR, n=62	Neutre (communication)	Carter [2011]
Bradshaw <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECR	Neutre (communication)	Carter [2011]  <i>Modérateur : Children in the HMTW group who exhibited less child Object Interest prior to intervention achieved greater gains in initiating joint attention, initiating behavioral requests, intentional communication, and parent-reported nonverbal communication.</i> Carter [2011]
Oono <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR	Neutre (communication)	Carter [2011]
Morgan <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR	Neutre (d = 0 Aucun résultat de généralisation n'a été rapporté)	Carter [2011]

## E 19 Activités physiques

### E 19.1 Activités physiques sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR et 1 ECAA (5 à 16 ans)	Positif (ampleur d'effet remarquable de 1.4 sur les interactions sociales suite au kata) (compétences sociales)	Movahedi [2013] (kata technique) (n=26) bonne qualité Pan [2010] (exercices aquatiques) ECR (n=16) qualité acceptable
Mortimer <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECR (6 à 12 ans)	Positif (interactions sociales)	Chu [2012] (n=42) Pan [2010] (natation) (n=16)
Dillon <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECAA (5 à 16 ans)	Positif (interactions sociales)	Movahedi [2013] (kata technique)

### E 19.2 Activités physiques sur les intérêts spécifiques et gestes répétitifs

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ferreira <i>et al.</i> , 2019	Méta-analyse Appropriée Moyenne	8 études dont 1 ECR, 6 ECNR et 1 devis croisé (âge moyen de 8,93 ans)	Positif (Cohen d = 1.11)	Toscano [2018] (ECNR, n=46) Olin [2017] (ECNR, n=7) Liu [2016] (ECNR, n=23) Nazemzadegan [2016] (balle) (ECNR, n=8) Bahrami [2012] (kata) (ECR, n=30) Oriol [2011] (course) (devis croisé, n=9) Kern [1984] (ECNR, n=3) Levinson [1993] (ECNR, n=3) Bahrami [2012] (kata)
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (5 à 16 ans)	Positif	

<b>Auteurs</b>	<b>Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse</b>	<b>Nombre et types d'études primaires (population si applicable)</b>	<b>Direction de l'effet</b>	<b>Précision</b>
Dillon <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECR et 2 ECU (3 à 16 ans)	Positif	Neely [2015] (activités physiques) (ECU n=2) Lee [2014] (activités physiques) (ECU n=3) Bahrami [2012] (kata)
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR, 1 cohorte et 1 devis croisé (3 à 16 ans)	Positif (d=0.9)  Neutre	Bahrami [2012] (kata) Oriol [2011] (course) Prupas [2001] (marche et course) (cohorte, n=4)
Mortimer <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 étude de cas (9 ans)	Positif	Yilmaz [2004] (ECU n=1)

### E 19.3 Activités physiques sur les comportements

<b>Auteurs</b>	<b>Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse</b>	<b>Nombre et types d'études primaires (population si applicable)</b>	<b>Direction de l'effet</b>	<b>Précision</b>
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (16 enfants de 6 à 9 ans) et 1 cohorte (24 enfants de 3 à 16 ans)	Positif (irritabilité, agressivité, comportements généraux)  Neutre (comportements perturbateurs)	Rosenblatt [2011] ; yoga et danse (n=24) qualité acceptable Pan [2010] ; natation (n=16) qualité acceptable
Mortimer <i>et al.</i> , 2014	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (16 enfants de 6 à 9 ans)	Positif	Pan [2010] ; natation
Montgomery <i>et al.</i> , 2013	Revue Peu appropriée Moyenne	1 ECU (3 garçons 9 et 11 ans, TSA et trouble de l'humeur)	Positif (réduction de 87 % au niveau des agressions physiques et verbales)	Cannella-Malon [2011] ; exercice (qualité SCED = 8/10 10 = meilleur)

#### E 19.4 Activités physiques sur les capacités motrices

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Healy <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Faible	12 expérimentales et 9 quasi- expérimentales (5 à plus de 15 ans) <sup>12</sup>	Positif (Hedges $g = 2.76$ sur les capacités de motricité fine, $g = 1.6$ sur les capacités locomotrices et Hedges $g = 0.78$ sur la force / endurance musculaire	Arzoglou [2013] Borgi [2016] Chi-Hua [2012] Dickinson [2014] Fvazza [2013] Fragala-Pinkham [2008] Fragala-Pinkham [2011] Gabriels [2015] Hilton [2014] Hinckson [2013] Lanning [2014] Lourenco [2015] MacDonald [2012] Pan [2010] Pan [2011] Pan [2016] Pitetti [2007] Ringebach [2015] Weber [1989] Weber [1992] Wuang [2010]

<sup>12</sup> À noter que cette revue inclut quatre études avec de la thérapie assistée par le cheval comme une forme d'activité physique (soit Borgi, 2016, Gabriels, 2015, Lanning, 2014 et Wuang, 2010). Ces études ont également été considérées dans notre appréciation de la preuve sur la thérapie assistée par l'animal.

### E 19.5 Activités physiques sur l'état émotionnel

<b>Auteurs</b>	<b>Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse</b>	<b>Nombre et types d'études primaires (population si applicable)</b>	<b>Direction de l'effet</b>	<b>Précision</b>
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 cohorte	Positif (effets positifs non-significatifs sur l'irritabilité des enfants et des effets significatifs sur les symptômes dépressifs)	Rosenblatt [2011] ; yoga, danse, thérapie par la musique

### E 19.6 Activités physiques sur les fonctions cognitives

<b>Auteurs</b>	<b>Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse</b>	<b>Nombre et types d'études primaires (population si applicable)</b>	<b>Direction de l'effet</b>	<b>Précision</b>
Dillon <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECR et 1 quasi-expérimentale (3 à 16 ans)	Positif (fonctions exécutives)	Pan [2017] ; ping-pong Ringebach [2015] ; bicyclette

## E 20 Interventions d'intégration sensorielle

### E 20.1 Interventions d'intégration sensorielle sur le traitement de l'information sensorielle

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Case-Smith <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Appropriée Faible	1 ECR (7 à 11 ans)	Positif (ampleur d'effet immense sur les problèmes sensoriels, mais il n'est pas rapporté si les évaluateurs sont aveugles à l'intervention)	Fazlioglu et Baran [2008] ; diète sensorielle : inclut un horaire de brossage et de compressions suivis d'activités sensorielles individualisées. Des stratégies comportementales sont aussi utilisées (incitation, renforcement et extinction).
Weitlauf <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Appropriée Moyenne	4 ECR (4 à 11 ans) et 1 étude rétrospective (âge moyen de 4 ans)	Positif (problèmes sensoriels)  Neutre (positionnement spatial)	Iwanaga <i>et al.</i> [2014] cohorte n=20 haut RdB Fazlioglu et Baran [2008] n=30 haut RdB Porges [2014] n=64, haut RdB Pfeiffer [2011] n=37 faible RdB Schaaf [2014] n=32 modéré RdB  3 basées sur l'intégration sensorielle d'Ayres, 1 enrichissement environnemental et 1 intégration auditive

### E 20.2 Interventions d'intégration sensorielle sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Case-Smith <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Appropriée Faible	1 ECR (4 à 7 ans)	Positif	Schaaf [2014] n=32
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Pfeiffer <i>et al.</i> , 2019	Théorie ancrée Appropriée Moyenne	10 parents et 5 enseignants (6 à 12 ans)	Positif	Casque d'écoute et écouteur antibruit

## E 20.3 Interventions d'intégration sensorielle sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Case-Smith <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Appropriée Faible	1 ECNR et 10 ECU (5 Ayres, 2 sur ballon et 4 sur veste lestée) (2 à 19 ans)	Positif (autorégulation des comportements, comportements perturbateurs)  Neutre (autorégulation des comportements et comportements perturbateurs)	Schaaf [2012] Devlin [2011] Bagatell [2010] Hodgetts [2010] Leew [2010] Reichow [2010] Cox [2009] Devlin [2009] Watling [2007] Smith [2005] Schilling [2004] Devlin [2011]
Erturk <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Peu appropriée Bonne	1 ECU sur Ayres (6, 9, 10 ans)	Positif (comportements perturbateurs)  Neutre (comportements perturbateurs)	Porges [2014]
Weitlauf <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (3 à 5 ans)	Positif (comportement)	Davis [2013] Quigley [2011]
Barton <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 ECU avec la veste lestée (4, 6, 9 et 12 ans)	Neutre (comportements perturbateurs)	<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>
Pfeiffer <i>et al.</i> , 2019	Théorie ancrée Appropriée Moyenne	10 parents et 5 enseignants (6 à 12 ans)	Positif	Casque d'écoute et écouteur antibruit

#### E 20.4 Interventions d'intégration sensorielle sur les intérêts spécifiques et gestes répétitifs

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Case-Smith <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Appropriée Faible	1 ECR de 37 participants (Ayres) et 6 ECU (5 veste lestée et 1 Ayres)	Positif ( $p < 0.05$ , ES = 0.131 sur les comportements autistiques)	Pfeiffer [2011] (Ayres)
Schaaf <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Appropriée Faible	2 ECR (Ayres), 1 nouvelle (n=32)	Neutre (veste lestée) Positif	Schaaf [2014] Pfeiffer [2011]
Weitlauf <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (Ayres)	Positif	Pfeiffer [2011]
Zarafshan <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	3 études dont 1 ECR (thérapie par le toucher) et 2 ECU (brossage et brouillard d'eau)	Positif Négatif	Bailey <i>et al.</i> [1983] Davis <i>et al.</i> [2011] Field <i>et al.</i> [1997]

#### E 20.5 Interventions d'intégration sensorielle sur les capacités motrices

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Weitlauf <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR et 1 étude rétrospective (4 à 11 ans)	Positif (capacités globales incluant motricité fine et grossière sur le Miller test)	Iwanaga <i>et al.</i> [2014] Pfeiffer [2011]  Faible confiance dans cette conclusion en raison des petits échantillons et de la courte durée des études

## E 20.6 Interventions d'intégration sensorielle sur les fonctions cognitives

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Bodison et Parham, 2018	Revue systématique Appropriée Moyenne	1 ECR (30 enfants de 2 à 6 ans)	Neutre (attention)	Murdock [2014] (balançoire lente et linéaire)
Case-Smith <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Peu appropriée Faible	2 ECU (2 à 3 ans, 8 à 11 ans)	Positif (attention) Neutre (attention)	Fertel-Daly [2001] (veste lestée) Kane [2004] (veste lestée)
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Pfeiffer <i>et al.</i> , 2019	Théorie ancrée Appropriée Moyenne	10 parents et 5 enseignants (6 à 12 ans)	Positif (attention)	Casque d'écoute et écouteur antibruit

## E 20.7 Interventions d'intégration sensorielle sur la réalisation des activités de la vie quotidienne

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR (5 à 16 ans)	Neutre (sommeil)	Gringras [2014] ; veste lestée
Case-Smith <i>et al.</i> , 2015	Revue systématique Appropriée Faible	1 ECR (4 à 7 ans)	Positif (hygiène)	Schaaf [2014] ; Ayres
Simpson, 2015	Revue Suffisamment appropriée Moyenne	1 ENCAA (3 à 10 ans)	Positif (participation dans les activités de la vie quotidienne en général)	Dunn [2012] ; intervention sensorielle, routines de la vie quotidienne et autres
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Pfeiffer <i>et al.</i> , 2019	Théorie ancrée Appropriée Moyenne	10 parents et 5 enseignants (6 à 12 ans)	Positif (loisirs familiaux)	Casque d'écoute et écouteur antibruit

## E 21 Musicothérapie

### E 21.1 Musicothérapie sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Geretsegger <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse Appropriée Bonne	5 ECR <sup>13</sup>	Positif Interactions sociales Effet modéré à substantiel (SDM 1.14) avec généralisation (3 ECR)	Kim <i>et al.</i> [2008] (musicothérapie improvisée); Thompson [2012] (musicothérapie centrée sur la famille) Gattino <i>et al.</i> [2011] (musicothérapie relationnelle) Brownell [2002] (musicothérapie structurée) Lim et Draper [2011]
			Qualité des relations parent-enfant (effet substantiel. 0.82 [0.13, 1.52])	Kim <i>et al.</i> [2008] (musicothérapie improvisée); Thompson [2012] (musicothérapie centrée sur la famille)
			Compétences sociales – adaptation	Kim <i>et al.</i> [2008] (musicothérapie improvisée) Brownell [2002] (musicothérapie structurée)
			Effet substantiel de la musicothérapie improvisée (cohen d = 1,15) – selon 1 ECR n'évaluant pas la généralisation.	Une ECR rapporte un effet faible de la musicothérapie structurée en dehors des sessions thérapeutiques (généralisation faible)
			Positif	Kim <i>et al.</i> [2008] ; musicothérapie improvisée
			Réciprocité de l'interaction, Attention conjointe et réciprocité émotionnelle – effet substantiel (1 ECR)	

<sup>13</sup> Il est à noter que parmi les études retenues par Geretsegger [2014] trois n'ont pas été retenues dans le présent état des connaissances car elles n'étaient pas publiées dans des journaux révisés par des pairs (Arezina (2011); Thomas (2003); Farmer (2003)).

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Su Maw et Haga, 2018	Meta-analyse Appropriée Bonne	3 ECR (28 enfants)	Positif Interactions sociales	Thompson <i>et al.</i> [2014] ; musicothérapie centrée sur la famille (haut RdB)  <u>Étude déjà rapportée dans revues ci-dessus :</u> Kim <i>et al.</i> [2008] ; musicothérapie improvisée  Lim et Draper [2011] ; musicothérapie + techniques comportementales  Thompson <i>et al.</i> [2014] (musicothérapie centrée sur la famille) Kim <i>et al.</i> [2008] ; musicothérapie improvisée Thompson [2012] ; musicothérapie centrée sur la famille Thompson [2012] (musicothérapie centrée sur la famille)
Tachibana <i>et al.</i> , 2018	Meta-analyse Appropriée Bonne	2 ECR (38 enfants)	Positif Interactions sociales  Effet substantiel (SDM 1.14; 1ECR)	
Vaiouli et Andreou, 2018	Revue Appropriée Faible	4 ECR, 3 ECU, 2 autres (129 enfants)	Positif Interactions sociales Participation	Finnigan and Starr [2010] Paul <i>et al.</i> [2015] Sandiford <i>et al.</i> [2013] Simpson et Keen [2011] Simpson <i>et al.</i> [2013] Wan <i>et al.</i> [2011] Étude déjà rapportée dans revues ci-dessus : Buday [1995] Lim et Draper [2011] Lim [2010]

### Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention

Kossyvaki et Curran, 2020	Étude primaire mixte Appropriée Bonne	5 enfants DI-TSA (entre 5 et 7 ans); 5 enseignants ou assistants	Positif Interaction sociale	Perception d'amélioration de la participation des enfants selon les enseignants. Qui : Comorbidité DI-TSA. Comment : musicothérapie assistée par ordinateur (cosmos unit) Pourquoi : volet techno motiverait certains enfants
Schwartzberg et Silverman, 2017	Étude primaire qualitative Suffisamment appropriée Bonne	4 mères	Positif - Interaction sociale - Qualité des relations  Positif - Adaptation sociale - Développement de la flexibilité.	On-Campus Music Therapy Clinic - musicothérapie centrée sur la famille Exemple de citation : <i>"I think it works cause [...] she can engage with us at the dinner table freely. When I pick her up she says mom how was work today? Which is like big for an autistic kid to get out of themselves enough to ask me how my day was."</i> (Parent 1) L'inclusion de différents étudiants en musicothérapie, utilisant différentes approches et instruments, a créé une occasion d'améliorer la flexibilité et l'acceptation du changement de routine chez leurs enfants. Exemple de citation : <i>"So it's a good opportunity for you know, [client's name] to learn to work with someone new [...]"</i> (Parent 3)
Thompson, 2018	Étude primaire qualitative phénoménologique Appropriée Bonne	8 mamans d'enfants TSA (entre 3 et 6 ans) ayant participé à de l'intervention il y a 4 ans.	Positif - Interaction sociale - Qualité des relations (parent-enfant)  Positif - Interaction sociale - Qualité des relations (enfant-fratrie)	Musicothérapie centrée sur la famille Toutes les mères ont affirmé que la musicothérapie leur ont permis de se rapprocher de leur enfants. Exemple de citation : <i>Citation: "[...] when I singing [sic], she singing with me, so that's the best way to really have her closer to me I think"</i> (Monika) Exemple de citation : <i>" [My daughter] gives the drum to me, the cymbals to her dad, the little shaker things to her sister...and she tells us when to start and when to stop...And she's</i>

			Positif Interactions sociales Participation	<i>including her sister, which doesn't happen much because they don't have much of a connection, so going to [her sister] with the little shakers, and sort of giving them to her, bringing her into it, is really nice" (Maria)</i> Collective theme 3: <i>"Through watching and participating in music therapy, mothers learned ways to engage their children at home" (7/8 mothers).</i>
			Positif Réciprocité de l'interaction, réciprocité émotionnelle	Exemple de citation : <i>" [...] when the music therapist would hide the instruments, he [child] wanted an instrument. So he would actually sit down, and even if for a slight second would look at her to initiate that, "OK, you know, what's in your bag?" And then she would give him the bag and he'd choose an instrument. So, it was a lot of engaging like that, there was eye contact, so I think that's the bonus" (Ayla)</i>
Thompson et McFerran, 2015	Étude primaire qualitative (rétrospective) Appropriée Bonne	11 mamans d'enfants	Positif - Interaction sociale - Qualité des relations (parent-enfant)	Musicothérapie centrée sur la famille Exemple de citation : <i>" [...] made me very very excited, because led me to feel I'm more close to him, yes. We are doing the same things together, so we are learning together [...]" (Mary)</i>
Vaiouli <i>et al.</i> , 2015	Étude primaire mixte Appropriée Moyenne	3 enfants ayant un TSA, 1 éducateur spécialisé et 1 assistant enseignant	Positif - Interaction sociale - en classe et qualité relation fratrie	Musicothérapie improvisée Citation: <i>" Erick was gradually more social during family gatherings and more receptive to his siblings' presence while he was watching his favorite puppet-music show on TV. What seemed to be more important "[Erick] took his recorder and started playing in front of his sister ... and then sat next to her to watch the DVD."</i>

## E 21.2 Musicothérapie sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Geretsegger <i>et al.</i> , 2014	Méta-analyse Appropriée Bonne	6 ECR	Positif Communication (non verbale) – Effet modeste – SDM = 0,57 [0.29, 0.85] Selon trois de ces études, l'effet est non statistiquement significatif en dehors des sessions de musicothérapie.  Communication (non verbale) – Effet minime SDM = 0,33 [0.16, 0.49]	Thompson [2012] (musicothérapie centrée sur la famille) bonne qualité 5/7 Gattino <i>et al.</i> [2011] (musicothérapie relationnelle) bonne qualité 6/7  Kim <i>et al.</i> [2008] (musicothérapie improvisée), qualité mod 3/7  Buday [1995] (musicothérapie structurée) qualité mod 3/7  Lim [2010]; (qualité mod) Lim et Draper [2011] (bonne qualité) (Musicothérapie + techniques comportementales) <u>Étude déjà rapportée dans revues ci-dessus :</u>
Su Maw et Haga, 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	2 ECR  1 ECR	Positif Langage Amélioration – effet modeste (ES : 0.63)  Neutre Langage Pas d'amélioration statistiquement significative	Kim <i>et al.</i> [2008] ; musicothérapie improvisée  Lim et Draper [2011] ; Musicothérapie + techniques comportementales Thompson <i>et al.</i> [2014] ; musicothérapie centrée sur la famille
Vaiouli et Andreou, 2018	Revue Appropriée Faible	2 ECR, 1 ECU	Positif Langage (réception) Amélioration Enfant plus engagé dans l'apprentissage	Buday [1995] (musicothérapie structurée)  Simpson <i>et al.</i> [2013] et Simpson and Keen [2010] ( <i>music educational intervention</i> )

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
		2 ECR, 1 ECU, 1 étude quasi-expérimentale	Langage (expression) Amélioration de la vitesse de l'acquisition du langage chez des enfants	Sandiford, Mainess et Daher [2013] ( <i>Melodic Based Communication Therapy</i> )  Lim [2010] ( <i>music incorporated within with language therapy techniques</i> )  Lim et Draper [2011] ( <i>music incorporated within an Applied Behavioral Analysis Verbal Behavior</i> )  Wan et al. [2011] ( <i>Auditory Motor Mapping Training</i> )
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Kossyvaki et Curran, 2020	Étude primaire mixte Appropriée Bonne	5 enfants DI-TSA (entre 5 et 7 ans); 5 enseignants ou assistants	Positif Communication – Expression besoin d'aide	Qui : Comorbidité DI-TSA. Comment : musicothérapie assistée par ordinateur (cosmos unit) Pourquoi : volet techno motiverait certains enfants Exemple de citation: "[...] <i>he will now come and ask for help when he wants help</i> " [Teacher, a point which was confirmed by another two assistants too] <i>On-Campus Music Therapy Clinic</i> - musicothérapie centrée sur la famille Exemple de citation: " <i>And I totally believe in it [MT], [children name] loves it [...] when people ask me ah, what she gets, why–what do we do in music therapy, I say, she has her–she has ... she is learning a variety of avenues that she can utilize to express herself better</i> " (Parent 1) Exemple de citation: "[...] <i>the music brings in a different level that she doesn't get when we're just working with a speech pathologist</i>
Schwartzberg et Silverman, 2017	Étude primaire qualitative Suffisamment appropriée Bonne	4 mères	Positif Communication – Expression	

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Thompson, 2018	Étude primaire qualitative (phénoménologie) Appropriée Bonne	8 mamans d'enfants TSA (entre 3 et 6 ans) ayant participé à de l'intervention il y a 4 ans.	Positif Communication Amélioration communication (verbal et non verbal) et expression d'émotion (5 mères sur 8)	<i>... I think it's all the same level, I think it's parallel. But it's different, I mean it's, it's a different avenue" (Parent 2).</i> Exemple de citation: " <i>[...] he's getting to express himself, and he spends a lot of his life not being able to do that [...] I think that that was what the whole [thing] music therapy really helped with, was that I saw that he got to really express himself".</i> Musicothérapie improvisée
Vaiouli <i>et al.</i> , 2015	Étude primaire mixte Appropriée Moyenne	3 enfants ayant un TSA, 1 éducateur spécialisé et 1 assistant enseignant	Positif Communication	Comment : Chansons contextualisée  Un parent rapporte que le MT, offre à son enfant TSA une nouvelle forme de communication, notamment par l'intermédiaire des chansons contextualisées qu'il fredonne.

### E 21.3 Musicothérapie sur l'état émotionnel

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Geretsegger <i>et al.</i> , 2014	Meta-analyse Appropriée Bonne	1 ECR (n=15)	Positif Joie - Amélioration substantielle (SMD 0.96, [0.04 to 1.88])	Kim <i>et al.</i> [2008] ; musicothérapie improvisée
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Schwartzberg et Silverman, 2017	Étude primaire qualitative Suffisamment appropriée Bonne	4 mères	Positif Joie et calme - Amélioration	On-Campus Music Therapy Clinic - musicothérapie centrée sur la famille Exemple de citation: " <i>he was interested, relaxed and more focused and so I feel like the music... you know it's that you can do the</i>

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Thompson, 2018	Étude primaire qualitative (phénoménologique) Appropriée Bonne	8 mamans d'enfants TSA (entre 3 et 6 ans) ayant participé à de l'intervention il y a 4 ans.	Positif Amélioration - Joie (4 mères sur 8) et calme (4 mères sur 8)	<i>same thing in speech therapy but just because of the music its really calming and grounding for him.</i> (Parent 4) Musicothérapie centrée sur la famille
Thompson et McFerran, 2015	Étude primaire qualitative (rétrospective) Appropriée Bonne	11 mamans d'enfants	Positif Joie - Amélioration	Musicothérapie centrée sur la famille Exemple de citation: "Some parents described how they could successfully make their child "happy", and that this made them feel close to their child."

## E 22 Thérapie assistée par l'animal

### E 22.1 Thérapie assistée par l'animal sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Charry-Sanchez <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	1 ECR avec chien et 1 ECR avec cheval avec des enfants de 3 à 14 ans	Positif (amélioration des compétences sociales. Toutefois, cette amélioration est difficilement quantifiable en raison des divers outils de mesure employés. De plus, les auteurs ne peuvent conclure sur la pérennité des résultats en raison du manque de suivi à cet égard)	Becker <i>et al.</i> [2017] ; chien (2/7 haut risque de biais), n=31 Borgi <i>et al.</i> [2017] ; cheval (2/7 haut risque de biais), n=28
Hoagwood <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECR avec cheval et 1 ECR avec chien, 2 ECAA avec cheval, avec des enfants de 3 à 16 ans	Positif (amélioration significative du fonctionnement social)  Neutre (une étude sur la thérapie assistée par le cheval auprès d'enfants de 3 à 12 ans qui ne rapporte aucun effet sur la relation entre l'enfant et son parent)	Bass [2009] ECR cheval, n=34, haute qualité Fung [2014] ECR chien, n=10 (3/7 haut risque de biais), Garcia-Gomez [2014], ECAA n=16, Kern [2011] ECAA, n=44 with-in participants, repeated measures, qualité acceptable
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	4 études (2 nouvelles) avec cheval avec des enfants de 3 à 16 ans	Positif (ampleur d'effet de 0.54 pour la thérapie assistée par le cheval en lien avec la réciprocité sociale et les compétences sociale)	Ward [2013] cohorte, n=21 qualité acceptable Gabriels [2012] ECAA, n=42 qualité acceptable Kern [2011] Bass [2009]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Lentini et Knox, 2015	Revue Suffisamment appropriée Faible	5 études cheval avec des enfants de 2,5 à 15 ans	Neutre (une étude sur la thérapie assistée par le cheval auprès d'enfants de 3 à 12 ans qui ne rapporte aucun effet sur la relation entre l'enfant et son parent) Positif (améliorations des attitudes sociales, de la motivation sociale et des interactions sociales et des améliorations significatives du fonctionnement social à la suite de la thérapie assistée par le cheval)	Lanning [2014] Sanchez [2014] Ward [2013] Nelson [2011] Bass [2009]
O'Haire, 2013	Revue systématique Appropriée Faible	9 études dont 1 ECR, 2 ECNR, 2 ECAA et 4 ECU	Positif	Redefer [1989] Martin [2002] Sams [2006] Burrows [2008] Bass [2009] Keino [2009] Krskova [2010] Memishevikj [2010] Solomon [2010]
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Cerino <i>et al.</i> , 2016	Étude de cas qualitative Peu appropriée Très faible	1 garçon de 8 ans avec cheval	Positif	Le cheval aurait contribué à établir un contact entre l'enfant et son environnement, améliorer sa prise de conscience du contexte relationnel et socialiser.
Malcolm <i>et al.</i> , 2018	Ethnographie Appropriée Moyenne	Non mentionné, avec cheval	Positif	Les enfants TSA ont démontré davantage d'empathie durant les séances de thérapie assistée par le cheval et des améliorations significatives de la réciprocité sociale (émergence du contact visuel).

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Tan et Simmonds, 2018	Qualitatif descriptif Appropriée Moyenne	6 parents d'enfants de 3 à 14 ans avec cheval	Positif	La thérapie assistée par le cheval contribue à l'apprentissage des compétences sociales, à la motivation sociale et la qualité des relations sociales.

## E 22.2 Thérapie assistée par un animal sur l'état émotionnel

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Ameis <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECR avec cheval	Positif (ampleur d'effet minime à modeste sur irritabilité/ agitation. Les études ont un haut risque de biais car es évaluateurs ne sont souvent pas aveugles à l'intervention)	Gabriels <i>et al.</i> [2015] ECR n=127
Charry-Sanchez <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	1 ECR avec chien avec enfants de 3 à 14 ans	Positif (ampleur d'effet modeste sur la diminution des symptômes dépressifs)	<b>Thérapie assistée par le chien</b> Becker <i>et al.</i> [2017] (2/7 haut risque de biais), n=31
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECAA avec cheval (6 à 16 ans)	Positif (irritabilité et léthargie)	Gabriels <i>et al.</i> [2012] n=42 There were significant decreases in ABC-C irritability ( $p = 0.004$ ), lethargy ( $p = 0.007$ ) during the experimental condition in comparison to the waitlist control condition
Kaat et Lecavalier, 2013	Revue Suffisamment appropriée Faible	1 ECAA (déjà incluse) avec cheval, enfants de 6 à 16 ans	Positif (irritabilité)	Gabriels <i>et al.</i> [2012] large effect on irritability
O'Haire, 2013	Revue systématique Appropriée Faible	4 études sans groupe comparatif (2 avec chien et 2 avec cheval)	Positif	Chien : Silva [2011] n=1 et Solomon [2010] n=2; les 2 ont plus de 3 points de mesure ;

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Hoagwood <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	2 études avec cheval dont 1 ECR (6 à 16 ans) et 1 STI (nouvelle) (6 à 14 ans)	Positif (irritabilité)  Neutre (l'étude qui ne rapporte aucun effet de la thérapie par le cheval sur l'état émotionnel a une durée d'uniquement 9 semaines)	Cheval : Keino [2009] n=4 pas 3 points de mesure et Martin [2002] n=10 plus de 3 points de mesure ; Gabriels <i>et al.</i> [2015] ECR  Jenkins [2013] STI n=7 (multiple baseline waitlist comparison)
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Tan et Simmonds, 2018	Qualitatif descriptif Appropriée Moyenne	6 parents d'enfants de 3 à 14 ans avec cheval	Positif (bien-être émotionnel)	Les parents observent que leurs enfants sont plus calmes après une séance de thérapie assistée par le cheval (citation : Certainly after the session, she's really relaxed .... She's calm and she's happy, she's easygoing so definitely I think it helps regulate ... doesn't fight, so not as reactive with her brother).

## E 22.3 Thérapie assistée par l'animal sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Charry-Sanchez <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	1 ECR	Positif	Gabriels 2015 ECR, n=127, (1/7 critère haut de risque de biais) social communication ( $p=.003$ ; ES =.63), along with the total number of words ( $p=.01$ ; ES=.54) and new words ( $p=.01$ ; ES=.54) spoken during a standardized language sample.
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECAA avec cheval (6 à 16 ans)	Positif (améliorations significatives)	Gabriels [2012] ECAA, n=42 qualité acceptable
O'Haire, 2013	Revue systématique Appropriée Faible	5 études dont 4 nouvelles, 2 ENCAA et 2 ECU (3 à 17 ans) 2 avec chien et 3 avec cheval	Positif	Cheval : Gabriels [2012] ECAA (déjà incluse) Memishevikj [2010] ECU n=4 Keino [2009] ECU n=4 Chien : Sams [2006] ENCAA n=22 Martin [2002] ENCAA n=10
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Malcolm <i>et al.</i> , 2018	Ethnographie Appropriée Moyenne	non-mentionné, avec cheval	Positif (communication)	Une ethnographie souligne qu'initialement l'enfant TSA va communiquer principalement avec son cheval et peu à peu, l'enfant s'adresse davantage avec son instructeur.
Tan et Simmonds, 2018	Qualitatif descriptif Appropriée Moyenne	6 parents d'enfants de 3 à 14 ans avec cheval	Positif	Les parents d'enfants TSA de 3 à 14 ans observant que leurs enfants parlent et posent des questions à la suite de l'intervention assistée par le cheval.

## E 22.4 Thérapie assistée par l'animal sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Hoagwood <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	3 ECAA avec cheval avec des enfants de 5 à 16 ans	Positif sauf Jenkins (améliorations significatives au niveau du comportement, notamment une réduction de l'agressivité)	<b>Thérapie assistée par le cheval</b> Garcia-Gomez [2014] ECAA n=16 Lanning [2014] ECAA n=25 Jenkins [2013] ECAA n=7
Lentini et Knox, 2015	Revue Suffisamment appropriée Faible	4 études avec cheval (2 à 16 ans)	Neutre (comportement) Positif (diminution des comportements perturbateurs, des comportements d'évitement et des comportements sédentaires)	<b>Thérapie assistée par le cheval</b> Garcia-Gomez [2014] Gabriels [2012] ECAA, n=42 qualité acceptable Nelson [2011] ECU n=3 Bass [2009] ECR cheval, n=34, haute
O'Haire, 2013	Revue systématique Appropriée Faible	1 ECAA avec cheval avec enfant de 6 à 16 ans et 1 ECU avec un enfant de 12 ans (chien)	Positif (comportement perturbateur)	Gabriels [2012] Silva [2011] n=1
Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention				
Tan et Simmonds, 2018	Qualitatif descriptif Appropriée Moyenne	6 parents d'enfants de 3 à 14 ans avec cheval	Positif (comportement perturbateur)  Neutre (comportement)	Des effets positifs sur les comportements ont été observés chez cinq enfants sur six. Le seul enfant dont le parent n'a pas observé de changement à ce propos, considère que son enfant de 6 ans n'avait pas de problèmes très importants à cet égard. L'autorégulation acquise à la suite de la thérapie assistée par le cheval s'est généralisée à d'autres comportements.

## E 22.5 Thérapie assistée par un animal sur les fonctions cognitives

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Hoagwood <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	4 études dont 2 ECR, 1 ECAA et 1 ENCAA (cheval) (4 à 16 ans)	Positif (réduction significative de la distractibilité ou de l'hyperactivité)	<b>Thérapie assistée par le cheval</b> Gabriels [2015] ECR n=127 1/7 critère haut risque de biais), Garcia-Gomez [2014] ECAA n=16 Bass [2009] ECR cheval, n=34, haute qualité Martin et Farnum [2002] n=10 ECU
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Tan et Simmonds, 2018	Qualitatif descriptif Appropriée Moyenne	6 parents d'enfants de 3 à 14 ans avec cheval	Positif (concentration)	Les parents rencontrés font part d'une habileté accrue des enfants à se concentrer à la suite d'une thérapie assistée par le cheval.

## E 22.6 Thérapie assistée par l'animal sur le traitement de l'information sensorielle

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Charry-Sanchez <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	1 ECR, 1 ECAA (cheval) 3 à 12 ans	Positif (tantôt une ampleur d'effet substantielle sur la recherche et la sensibilité sensorielle (n2 de 0.4 et 0.5)  Neutre (tantôt un effet positif non-significatif comparativement au groupe contrôle (liste d'attente))	<b>Thérapie assistée par le cheval</b> Kern [2011] ECAA n=44 qualité moyenne 4/7 critères haut de risque de biais Bass [2009] ECR cheval, n=34, haute qualité
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	2 études déjà incluses et 1 nouvelle (cohorte, cheval, 3 à 12 ans)	Positif	Ward [2013] cohort n=21 Kern [2011] Bass [2009]

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Dillon <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Peu appropriée Faible	1 ECAA nouvelle (cheval) 6 à 8 ans	Positif (améliorations sur le traitement de l'information sensorielle sont maintenues au moins 6 mois après l'intervention)	Wuang [2010] ECAA n=60

#### E 22.7 Thérapie assistée par l'animal sur les intérêts spécifiques et gestes répétitifs

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Bremer <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Suffisamment appropriée Moyenne	1 ECAA avec cheval (42 enfants de 6 à 16 ans)	Positif (diminution significative des comportements stéréotypés ( $p < 0.001$ ))	<b>Thérapie assistée par le cheval</b> Gabriels [2012]
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Malcolm <i>et al.</i> , 2018	Ethnographie Appropriée Moyenne	non-mentionné, avec cheval	Positif	Une réduction de la saillance des comportements stéréotypés est observée.

#### E 22.8 Thérapie assistée par l'animal sur les capacités motrices

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Charry-Sanchez <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	2 ECR avec cheval avec des enfants de	Incohérent : Positif et significatif selon Borgi et neutre selon Gabriels	Borgi <i>et al.</i> [2017] n=28, 2/7 haut risque de biais), Gabriels 2015 ECR n=127, 1/7 critère haut risque de biais),

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Healy <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Peu appropriée Faible	1 ECAA cheval (6 à 8 ans) <sup>14</sup>	Positif (améliorations sur la performance motrice sont notées et maintenues durant 6 mois)	<b>Thérapie assistée par une simulation du cheval</b> Wuang [2010] ECAA n=60 effect size=0.675
Hoagwood <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Suffisamment appropriée Faible	1 ECAA cheval (6 à 16 ans)	Positif (améliorations significatives sur les capacités motrices)	Gabriels [2012] n=42
Dillon <i>et al.</i> , 2016	Revue systématique Peu appropriée Faible	1 ECAA et 1 ECU cheval (6 à 11 ans)	Positif (ampleur d'effet modeste à substantielle observée sur le plan des capacités motrices générales, de la coordination, de la force et de l'agilité)	<b>Thérapie assistée par le cheval</b> Hawkins [2014] ECU Wuang [2010] ECAA

## E 22.9 Thérapie assistée par l'animal sur les manifestations globales du TSA

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Lentini et Knox, 2015	Revue Suffisamment appropriée Faible	1 cohorte et 1 ECAA (cheval, 3 à 12 ans)	Positif (réduction significative des manifestations)	Ward [2013] n=21 cohorte Kern [2011] ECAA
O'Haire, 2013	Revue systématique Appropriée Faible	1 ECR et 1 ECAA 1 ECU (cheval, 3 à 12 ans)	Positif (diminution des manifestations du TSA chez certains)	Kern [2011] ECAA n=44 qualité Moyenne 4/7 critères haut de risque de biais Memishevikj [2010] ECU n=4

<sup>14</sup> Puisque cette méta-analyse portait essentiellement sur les effets des activités physiques, seules les quelques informations descriptives en lien avec la thérapie assistée par l'animal (et non, l'ampleur d'effet) ont été considérées dans la présente appréciation de la preuve.

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
				Bass [2009] ECR cheval, n=34, haute qualité
<b>Autres études documentant les conditions susceptibles d'influencer les résultats de l'efficacité de l'intervention</b>				
Malcolm <i>et al.</i> , 2018	Ethnographie Appropriée Moyenne	non-mentionné, avec cheval	Positif	Des entraîneurs rencontrés croient fermement que la thérapie assistée par le cheval diminue les manifestations des TSA.

#### E 22.10 Thérapie assistée par l'animal sur la qualité de vie

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Charry-Sanchez <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	2 ECAA (cheval 3 à 14 ans)	Positif (amélioration de la qualité de vie plus élevée chez les enfants dans le groupe de thérapie assistée par le cheval comparativement au groupe contrôle.)  Neutre (améliorations non significatives par rapport au groupe contrôle sont observées au niveau de la qualité de vie d'enfants)	Lanning [2014] ECAA, n=25 Kern [2011] ECAA, n=44 with-in participants, repeated measures, qualité acceptable

## E 23 Massothérapie

### E 23.1 Massothérapie sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Weitlauf <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Appropriée Moyenne	4 ECR	Positif Autorégulation	Silva <i>et al.</i> [2015; 2013; 2011; 2009] ; Massage Qi gong
Bodison et Parham, 2018	Revue systématique Appropriée Moyenne	4 ECR	Neutre Comportement perturbateur	Silva <i>et al.</i> [2015; 2013; 2011; 2009] ; Massage Qi gong. La diminution des comportements perturbateurs serait significative uniquement à la maison (mesuré par les parents) et ne se généraliserait pas à l'école (mesuré par les éducateurs).

### E 23.2 Massothérapie sur le traitement de l'information sensorielle

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Weitlauf <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Appropriée Moyenne	5 ECR	Positif Réduit significativement les difficultés sensorielles	Silva <i>et al.</i> [2015; 2013; 2011; 2009; 2007] ; Massage Qi gong
Bodison et Parham, 2018	Revue systématique Appropriée Moyenne	4 ECR	Positif Réduit significativement les difficultés sensorielles (effet substantiel $n^2 =$ 0.213)	Silva <i>et al.</i> [2015; 2013; 2011; 2009] ; Massage Qi gong

### E 23.3 Massothérapie sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Weitlauf <i>et al.</i> , 2017	Revue systématique Appropriée Moyenne	1 ECR	Positif Langage	Silva <i>et al.</i> [2009] ; selon les parents mais pas selon les éducateurs
Bodison et Parham, 2018	Revue systématique Appropriée Moyenne	2 ECR 1 ECR	Neutre Positif Langage Effet minime	Silva <i>et al.</i> [2011; 2009] Silva <i>et al.</i> [2011]

### E 23.4 Massothérapie sur la réalisation des activités de la vie quotidienne

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Rigney <i>et al.</i> , 2018	Revue systématique Approprié Moyenne	Une ECR et une étude pré-post	Positif Sommeil (évaluation par les parents)	Austin <i>et al.</i> [2013] Escalona <i>et al.</i> [2001] (massothérapie générale)
McLay et France, 2016	Revue systématique Appropriée Moyenne	3 ECR	Positif Sommeil	Silva <i>et al.</i> [2009] Silva <i>et al.</i> [2007] -Selon une ECR, le massage Qi gong, améliore plusieurs aspects du sommeil, mais une autre ECR ne précise pas sur quels aspects du sommeil le massage Qi gong agit.  Escalona <i>et al.</i> [2001] ; massothérapie générale

## E 24 Acupuncture

### E 24.1 Acupuncture sur les manifestations globales du TSA

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Lee <i>et al.</i> , 2018 <sup>15</sup>	Méta-analyse Appropriée Bonne	15 ECR (retenue dans notre état des connaissances <sup>4</sup> ) évaluant des cotes globales des manifestations du TSA (874 enfants).	Positif <sup>16</sup> Acupuncture examinée en diverses combinaisons Outils de mesure: <sup>17</sup> ABC <sup>1</sup> , ATEC, CARS et RFRLRS  Résultats de méta-analyses <b>1.Acupuncture + conventionnelle vs conventionnelle</b>  5 ECR mesurent avec CARS: Différence moyenne = -0.810 [-12.80, -3.40] I <sup>2</sup> = 98 %. Trois des ECR évaluent l'acupuncture localisée sur le cuir chevelu (Li 2015, Liao, Sun, Tang, Xiong).  2 ECR : Différence moyenne ABC <sup>1</sup> = -8.92 [-11.29, -6.54] I <sup>2</sup> = 51 %. Une des ECR examine électroacupuncture (Wang 2007), l'autre Jin triple-needle (Li 2015,).  Résultats similaires dans 4 ECR avec CARS total	<b>Acupuncture en combinaison (12 ECR)</b> Acupuncture localisée sur le cuir chevelu : Liao [2016] Tang [2013] Xiong [2014] Zeng [2014]  Acupuncture linguale : Sun [2014]; Wong et Sun [2010] Wong 2014  <i>Jin triple-needle therapy</i> Li [2015] Zeng [2016]  <u>Electroacupuncture</u> : Divers points: Wang [2007] Zhao [2015] Wong et Chen [2010]

<sup>15</sup> Il est à noter que parmi les études retenues par Lee [2018] quatre n'ont pas été retenues dans le présent état des connaissances car elles n'étaient pas publiées dans des journaux révisés par des pairs (He (2006); Li & Liu (2011); Wong (2008); Yang (2012)).

<sup>16</sup> Certaines études utilisent plus d'un outil d'évaluation.

<sup>17</sup> ATEC: *Autism Treatment and Evaluation Checklist*; ABC: *Autism Behavior Checklist*; CARS: *Childhood Autism Rating Scale*; RFRLRS: *Ritvo-Freeman Real Life Rating Scale*; PEP-3: *Psychoeducational Profile - Third Edition*

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
			<p>effective rate (TER) (Rapport de risque 1.45, 95% CI 1.24 to 1.69, <math>I^2 = 0\%</math>);</p> <p>et 2 ECR : avec ABC<sup>1</sup>- total effective rate (TER), Rapport de risque 1.56, 95% CI 1.23 to 1.98, <math>I^2 = 0\%</math>), les 2 ECR examinent l'électroacupuncture (Wang 2007 et Zhao 2015),</p> <p>1 ECR (Wong 2014 linguale) avec ATEC Différence pas statistiquement significative</p>	
			<p><b>Acu (Jin triple-needle therapy + conventionnelle et musique vs conventionnelle et musique</b></p>	<p><b>Acupuncture seule (3 ECR)</b>  <i>Jin triple-needle therapy</i>            Fan [2016] n=38/38            Wang [2015] n=32/30            Liu [2007] n=33/34</p>
			<p>1 ECR (Zeng 2016) (CARS : <math>P = 0.008</math>).</p>	
			<p><b><i>Jin triple-needle therapy seule (3 ECR)</i></b></p>	
			<p><b>Jin triple-needle therapy seule vs conventionnelle</b></p>	
			<p>1 ECR (Liu 2007)            Différence moyenne CARS : -1.82 [-3.11, -0.53]</p>	
			<p><b>Jin triple-needle therapy seule vs conventionnelle et musique</b></p>	
			<p>2 ECR (Fan 2016 et Wang 2015) Différence moyenne CARS : -6.86 [-7.96, -5.75] <math>I^2 = 0\%</math></p>	

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Liu <i>et al.</i> , 2019	Méta-analyse et revue systématique Appropriée Bonne	*14 études (968 enfants) – 11 ECR incluses dans la partie méta-analyse (741 enfants)  *3 sont aussi incluse dans méta-analyse précédente [Lee <i>et al.</i> , 2018]	<b>4 Acu et conventionnelle vs Sham et conventionnelle</b> 2 ECR (Wong et Chen 2010 Électroacupuncture, Wong et Sun 2010 acupuncture linguale) Résultats non significatifs mesurés avec le RFRLRS différence moyenne :-0.09 [-0.21, 0.03] I <sup>2</sup> = 0 % Positif Acupuncture localisée sur le cuir chevelu. CARS (8 ECR) - Différence moyenne: - 4.13 [-5.88, -2.38] I <sup>2</sup> = 91 %  • Analyse seulement les 4 ECR chez enfants < 3ans: (Différence moyenne=3.08, 95% CI [-3.96, -2.19], I <sup>2</sup> =34 %, P<.001)  • 4 ECR chez enfants > 3ans (Différence moyenne =5.29, 95% CI [-8.53, -2.06], P<.001, I <sup>2</sup> =93 %)  ABC (5 ECR) Différence moyenne: - 4.87 [-6.94, -2.79] I <sup>2</sup> =69 %)  ATEC (1 ECR) t =3.72, p < 0.05	<u>Acupuncture localisée sur le cuir chevelu en combinaison</u> (14 ECR) : 11 ECR Incluses dans la méta-analyse Hu [2016a] Jiang [2017] Liao [2016] * Liu [2017] Qiu [2017] Tang [2013]* Wei [2017] Xiong [2014]* Yan [2017] Zhou <i>et al.</i> [2015] Zhou [2018]  3 ECR non-incluses dans la méta-analyse (seulement incluses dans la partie revue systématique) Allam [2008] Hu [2016b] Zheng [2016]  *Incluse dans méta-analyse précédente [Lee <i>et al.</i> , 2018]

## E 24.2 Acupuncture sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Liu <i>et al.</i> , 2019	Méta-analyse et revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	3 ECR (196 enfants)	Positif Réduction comportements perturbateurs Différence moyenne = 2.76 [1.80, 3.71] $I^2 = 0\%$	<b>Acupuncture en combinaison</b> <u>Acupuncture localisée sur le cuir chevelu en combinaison</u> (3 ECR) : Zhou <i>et al.</i> [2018] Qiu <i>et al.</i> [2017] Hu [2016]

## E 24.3 Acupuncture sur les fonctions cognitives

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Lee <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Appropriée Bonne	7 ECR (retenue dans notre état des connaissances <sup>18</sup> ) (410 enfants)	Positif <b>En combinaison :</b>  <b>Acupuncture + conventionnelle vs conventionnelle</b> 1 ECR (Wong 2014) pas SS avec ATEC-cognition, mais positif avec WeeFim  2 ECR (LI 2011 et Zeng 2014) : effet positif SS avec PEP-R (une sur acupuncture linguale et une sur <u>Jin triple-needle therapy</u> )  <b>Jin triple-needle therapy + conventionnelle et</b>	<b>Acupuncture en combinaison (6 ECR)</b> <u>Acupuncture linguale</u> (3 ECR) : Wong <i>et al.</i> [2014] n = 16/11 Wong et Sun [2010] n = 25/25 Li <i>et al.</i> [2011] n = 19/19  <u>Jin triple-needle therapy</u> (2 ECR) : Zeng <i>et al.</i> [2016] n = 60/25 Zeng <i>et al.</i> [2014] n = 30/25  <u>Electroacupuncture</u> (1 ECR) : Wong et Chen [2010] n = 30/25

<sup>18</sup> L'auteur en cite 9, mais nous n'en considérons que sept, car les deux autres ne sont pas des études publiées dans des revues révisées par des pairs : He (2006); Wong (2008).

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Liu <i>et al.</i> , 2019	Méta-analyse et revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (90 enfants)	Positif PEP-3 t = 3.18, p < 0.05	<u>Acupuncture localisée sur le cuir chevelu en combinaison</u> (1 ECR) : Zhou <i>et al.</i> [2018] n = 90
			<b>musique vs conventionnelle et musique</b> 1 ECR (Zeng 2016) Effet positif (PEP3 : P = 0.0005).	
			<b>Électroacupuncture ou acupuncture linguale + conventionnelle vs acupuncture placebo + conventionnelle</b> 2 ECR (Wong et Sun, Wong et Chen) (Différence moyenne 0.70, 95% CI 0.09 to 1.30, I <sup>2</sup> = 0 %).	<b>Acupuncture seule (1 ECR)</b> <u>Jin triple-needle therapy</u> : Gao [2015] n = 50/50
			<b>Seule Jin triple-needle therapy vs conventionnelle</b> 1 ECR (Gao) PEP : pas de différence statistiquement significative (p > 0.05)	

#### E 24.4 Acupuncture sur les capacités motrices

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Liu <i>et al.</i> , 2019	Méta-analyse et revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	3 ECR (196 enfants)	Positif Différence moyenne : 2.00 [95% CI : 1.16, 2.84], $I^2 =$ 0 %).	<u>Acupuncture localisée sur le cuir chevelu en combinaison</u> : Zhou <i>et al.</i> [2018] Qiu [2017] Hu [2016]

#### E 24.5 Acupuncture sur le langage et la communication

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Lee <i>et al.</i> , 2018	Meta-analyse Appropriée Bonne	8 ECR (491 participants)	<p><b>1. Communication</b> 1 ECR positif (Wong avec ATEC) 2 ECR négatif (Zeng PEP et Wong et Chen)</p> <p><b>2. Langage</b> • <b>Acupuncture + conventionnelle vs conventionnelle (avec ou sans musique)</b> Amélioration selon 3 ECR (Zhao avec Abc, Zeng14, Zeng 2016)</p> <p>Pas d'amélioration selon 2 ECR (Wong, Wang,)</p> <p>• <b>Acupuncture + conventionnelle vs Sham + conventionnelle</b></p>	<p><b>Acupuncture en combinaison Jin triple-needle therapy (2 ECR):</b> Zeng <i>et al.</i> [2016] n = 60/25 Zeng <i>et al.</i> [2014] n = 30/25</p> <p><u>Acupuncture linguale</u> (1 ECR) Wong 2014 n=12/9</p> <p><u>Electroacupuncture</u> (2 ECR) Wang 2007 n=30/30 Zhao 2015 n=35/30</p> <p><b>Acupuncture combiné vs sham combine (2 ECR)</b> <u>Acupuncture linguale</u> (1 ECR) : Wong et Sun [2010] n = 25/25 <u>Electroacupuncture</u> (1 ECR) : Wong et Chen [2010] n = 30/25</p>

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
			Différence pas statistiquement significative selon 2 ECR (105 enfants) (Wong et Sun, Wong et Chen)	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acu vs conventionnel</b></li> </ul> 1 ECR (Gao) : Différence pas statistiquement significative avec le PEP	<b>Acupuncture seule (1 ECR)</b> Jin triple-needle therapy : Gao [2015] n = 50/50
Liu <i>et al.</i> , 2019	Méta-analyse et revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	3 ECR (196 enfants)	Positif Amélioration de la communication Différence moyenne = 3.61 [2.85, 4.37] I <sup>2</sup> =0 %	<u>Acupuncture localisée sur le cuir chevelu en combinaison</u> (3 ECR) : Zhou <i>et al.</i> [2018] Qiu <i>et al.</i> [2017] Hu [2016]
		1 étude pilote (20 enfants)	Neutre	<u>Acupuncture localisée sur le cuir chevelu en combinaison</u> : Allam [2008]

## E 24.6 Acupuncture sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Lee <i>et al.</i> , 2018	Meta-analyse Appropriée Bonne	1 ECR (60 enfants)	Positif (1 ECR) Interactions sociales ( $p = 0.019$ )	<u>Electroacupuncture en combinaison</u> (1 ECR) : Zhao <i>et al.</i> [2015]
		5 ECR (322 enfants)	Neutre (5 ECR) Pas de différence statistiquement significative	<b>Trois types d'acupuncture en combinaison</b> Jin triple-needle therapy (1 ECR) : Zeng <i>et al.</i> [2016] <u>Electroacupuncture</u> (2 ECR) : Wong et Chen [2010] Wang <i>et al.</i> [2007] <u>Acupuncture linguale</u> (2 ECR) : Wong et Sun [2010] Wong 2014 n=12/9
Liu <i>et al.</i> , 2019	Meta-analyse et revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	2 ECR (173 enfants)	Positifs Interaction sociale : Contacts sociaux ( $t=3.06$ , $P<.05$ )	<u>Acupuncture localisée sur le cuir chevelu en combinaison</u> : Zhou <i>et al.</i> [2018] Liu [2017]

## E 24.7 Acupuncture sur la réalisation des activités de la vie quotidienne (sommeil)

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Lee <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse et revue systématique Suffisamment appropriée Bonne	1 ECR (60 enfants)	Positif Sommeil ( $p = 0.001$ )	<b>Han's acupoint nerve stimulator en combinaison</b> : Chen <i>et al.</i> [2014]

## E 25 Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped CHildren (TEACCH)

### E 25.1 Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped CHildren (TEACCH) sur la socialisation

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Tachibana <i>et al.</i> , 2018	Méta-analyse Suffisamment appropriée Bonne	2 études dont 1 ECR et 1 ECAA (2 à 3 ans et 5 à 6 ans)	Positif (ampleur d'effet non statistiquement significatif de 0.08 pour la réciprocité des interactions sociales et de 0.44 pour les comportements sociaux adaptés)	Ichikawa [2012] ECR pilote n=11 bonne qualité Welterlin [2012] ECAA n=20, qualité modérée effet petit ns
Virues-Ortega <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Appropriée Bonne	5 ECAA (159 enfants 6 à 17 ans)	Positif (ampleur d'effet modérée non statistiquement significatif, 0.64 (95% CI -0.06 to 1.33, p = 0.072). Hétérogénéité élevé ( $I^2 = 78\%$ )	Welterlin [2012] n=20, Moyenne qualité McConkey [2010] n=61 Moyenne qualité Panerai [2009] n=21 Moyenne qualité Tsang [2007] n=34 Moyenne qualité Panerai [2002] n=23 Moyenne qualité
Sanz-Cervera <i>et al.</i> , 2018	Revue Suffisamment appropriée Faible	4 études dont 1 ECR, 2 longitudinales et 1 ENCAA (2 à 6 ans)	Positif	Tsang [2007] D'Elia [2014] Turner [2016] Ichikawa [2013]

### E 25.2 Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped CHildren (TEACCH) sur les comportements

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Virues-Ortega <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Appropriée Bonne	2 études dont 1 ECAA et 1 ENCAA (6 à 17 ans)	Positif (ampleur d'effet appréciable -0.92 sur les comportements perturbateur) statistiquement significatif	Panerai [2009] n=16 Probst [2008] n=10
Sanz-Cervera <i>et al.</i> , 2018	Revue Suffisamment appropriée Faible	3 études dont 1 longitudinale (2 à 6 ans), 1 ECU (7 ans) et 1 ENCAA (âge moyen de 10 ans)	Positif	D'Elia [2014] longitudinale n=30 Probst [2010] ECU n=1 Probst [2008] n=10

### E 25.3 Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped CHildren (TEACCH) sur les capacités motrices

Auteurs	Type de publication Pertinence du plan Qualité de la synthèse	Nombre et types d'études primaires (population si applicable)	Direction de l'effet	Précision
Virues-Ortega <i>et al.</i> , 2013	Méta-analyse Appropriée Bonne	5 ECAA (159 enfants âge moyen de 2 à 10 ans)	Positif (ampleur d'effet modeste et significatif sur motrice globale, hétérogénéité modeste, résultats pas significatifs sur motricité fine ni coordination œil-main)	McConkey [2010] n=61 Panerai [2009] n=23 Tsang [2007] n=34 Panerai [2002] n=23 Ozonoff [1998] n=22
Sanz-Cervera <i>et al.</i> , 2018	Revue Suffisamment appropriée Faible	2 ECAA (2 à 5 ans)	Positif (ampleur d'effet minime)	McConkey [2010] Tsang [2007]

# ANNEXE F

## Sommaire des résultats

État des connaissances INESSS													*Reconnue comme pratique basée sur la preuve		
Intervention	Socialisation	Langage et communication	Comportements	Intérêts spécifiques et gestes répétitifs	Capacités motrices	Compétences ludiques	État émotionnel	Fonctions cognitives	Manifestations globales du TSA	Qualité de vie	Activités de la vie quotidienne	Traitement de l'information sensorielle	NAC 2015	NCAEP 2020	SIGN 2016 et 2019
Techniques comportementales et programmes intégrant des techniques comportementales	✓		✓			✓					✓ sommeil		É	É	R
Thérapie cognitivo-comportementale modifiée	✓						✓				✓ sommeil		É	É	R (anxiété et sommeil)
Méthode des scénarios sociaux	✓		✓										É	É	Non concluante
Modelage vidéo	✓	✓											É	É	
Intervention axée sur le développement des compétences sociales	✓			✓									É	É	R

État des connaissances INESSS													*Reconnue comme pratique basée sur la preuve		
Intervention	Socialisation	Langage et communication	Comportements	Intérêts spécifiques et gestes répétitifs	Capacités motrices	Compétences ludiques	État émotionnel	Fonctions cognitives	Manifestations globales du TSA	Qualité de vie	Activités de la vie quotidienne	Traitement de l'information sensorielle	NAC 2015	NCAEP 2020	SIGN 2016 et 2019
CAA : Dispositif à sortie vocale; Système de communication par échange d'images (PECS); autres		✓											Ém	É	R
Entraînement à la communication fonctionnelle			✓										Ém	É	
Enseignement des habiletés pivots		✓											É	É (Naturalistique)	
Interventions d'attention conjointe (Jasper)	✓												Ém	É (Naturalistique)	
Interventions centrées sur l'imitation	✓												Ém	É (Naturalistique)	
Projet ImPACT													-	É (par le parent)	
Stepping Stones TripleP			✓										-	É (par le parent)	
Interventions par le jeu	✓												-	É (sous Peer-Based Instruction and Intervention)	

État des connaissances INESSS													*Reconnue comme pratique basée sur la preuve		
Intervention	Socialisation	Langage et communication	Comportements	Intérêts spécifiques et gestes répétitifs	Capacités motrices	Compétences ludiques	État émotionnel	Fonctions cognitives	Manifestations globales du TSA	Qualité de vie	Activités de la vie quotidienne	Traitement de l'information sensorielle	NAC 2015	NCAEP 2020	SIGN 2016 et 2019
Modèle de Denver		✓											-	P/É	
DIR/Floortime	✓								✓				Non-concluante	-	
Théorie de l'esprit													Ém	(sous compétences sociales)	
Interventions de reconnaissance des émotions assistées technologiquement	✓												-	-	
Hanen More Than Words													-	-	
Activités physiques	✓			✓									Ém	É	Devrait être réévaluée
Interventions d'intégration sensorielle, c.-à-d. approche d'Ayres												✓	Non concluante	É	Devrait être réévaluée
Musicothérapie	✓	✓											Ém	É	Devrait être réévaluée
Thérapie assistée par l'animal	✓	✓	✓				✓	✓				✓	Non concluante	Non concluante	Non concluante

État des connaissances INESSS													*Reconnue comme pratique basée sur la preuve		
Intervention	Socialisation	Langage et communication	Comportements	Intérêts spécifiques et gestes répétitifs	Capacités motrices	Compétences ludiques	État émotionnel	Fonctions cognitives	Manifestations globales du TSA	Qualité de vie	Activités de la vie quotidienne	Traitement de l'information sensorielle	NAC 2015	NCAEP 2020	SIGN 2016 et 2019
Massothérapie, c.-à-d. massage Qi gong			✓									✓	Ém	Non concluante	
Acupuncture									✓				-	-	Non concluante
TEACCH													-	P/É	Non concluante

É : établie, Ém : émergente, P/É : Ces interventions sont considérées globales donc les auteurs ne les ont pas évaluées

\* L'appréciation des interventions par les sociétés savantes est incluse dans les dernières colonnes du tableau. La correspondance entre leur appréciation et celle de l'état des connaissances est considérée dans la discussion.

Selon ces sociétés, les interventions sont considérées comme étant établie, émergente ou non concluante, selon les définitions suivantes :

1. Intervention établie (É) : Des preuves suffisantes sont disponibles pour déterminer avec certitude qu'une intervention produit des résultats favorables pour les personnes atteintes du spectre autistique. C'est-à-dire que ces interventions sont établies comme efficaces [NAC, 2015]
2. Intervention émergente (Ém) : Les interventions émergentes sont celles pour lesquelles une ou plusieurs études suggèrent qu'elles peuvent produire des résultats favorables. Cependant, avant que nous puissions être pleinement convaincus que les interventions sont efficaces, des études supplémentaires de haute qualité sont nécessaires pour montrer systématiquement ces interventions être efficace pour les personnes atteintes de TSA. [NAC, 2015]
3. Une intervention peut être considérée d'efficacité non-établie. Les données peuvent être non-concluantes pour trois raisons :
  - L'intervention fait l'objet d'une analyse, mais il est impossible de conclure avec confiance que l'effet rapporté dans les études est comparable à l'effet réel.
  - L'intervention ne fait pas l'objet d'une analyse parce que la recherche documentaire ne permet pas de recenser des publications répondant aux critères de sélection. Son efficacité est donc considérée peu documentée.
  - Les données recensées ne démontrent pas que l'intervention est efficace. Toutefois il est impossible de conclure que cette intervention est inefficace puisque des études complémentaires pourraient apporter des données différentes.

## RÉFÉRENCES

- Acar C, Tekin-Iftar E, Yikmis A. Effects of mother-delivered social stories and video modeling in teaching social skills to children with autism spectrum disorders. *J Spec Educ* 2017;50(4):215-26.
- Alsayedhassan B, Banda DR, Griffin-Shirley N. A review of picture exchange communication interventions implemented by parents and practitioners. *Child Fam Behav Ther* 2016;38(3):191-208.
- Ameis SH, Kassee C, Corbett-Dick P, Cole L, Dadhwal S, Lai MC, et al. Systematic review and guide to management of core and psychiatric symptoms in youth with autism. *Acta Psychiatr Scand* 2018;138(5):379-400.
- Ashburner J, Vickerstaff S, Beetge J, Copley J. Remote versus face-to-face delivery of early intervention programs for children with autism spectrum disorders: Perceptions of rural families and service providers. *Res Autism Spectr Disord* 2016;23:1-14.
- Barton EE, Reichow B, Schnitz A, Smith IC, Sherlock D. A systematic review of sensory-based treatments for children with disabilities. *Res Dev Disabil* 2015;37:64-80.
- Battaglia D et McDonald ME. Effects of the Picture Exchange Communication System (PECS) on maladaptive behavior in children with autism spectrum disorders (ASD): A review of the literature. *JAASEP* 2015;(Winter):8-20.
- Beaudoin AJ, Sébire G, Couture M. Parent training interventions for toddlers with autism spectrum disorder. *Autism Res Treat* 2014;2014:839890.
- Begeer S, Howlin P, Hoddenbach E, Clauser C, Lindauer R, Clifford P, et al. Effects and moderators of a short theory of mind intervention for children with autism spectrum disorder: A randomized controlled trial. *Autism Res* 2015;8(6):738-48.
- Berggren S, Fletcher-Watson S, Milenkovic N, Marschik PB, Bolte S, Jonsson U. Emotion recognition training in autism spectrum disorder: A systematic review of challenges related to generalizability. *Dev Neurorehabil* 2018;21(3):141-54.
- Black ME et Therrien WJ. Parent training programs for school-age children with autism: A systematic review. *Remedial Spec Educ* 2018;39(4):243-56.
- Bodison SC et Parham LD. Specific sensory techniques and sensory environmental modifications for children and youth with sensory integration difficulties: A systematic review. *Am J Occup Ther* 2018;72(1):7201190040p1-p11.
- Boudreau AM, Corkum P, Meko K, Smith IM. Peer-mediated pivotal response treatment for young children with autism spectrum disorders: A systematic review. *Can J Sch Psychol* 2015;30(3):218-35.
- Boyle P, Haines D, Lovelock L, Innes K. Home safety for children with autistic spectrum disorder: Local authority occupational therapy intervention. *Br J Occup Ther* 2014;77(5):243-50.

- Bradshaw J, Steiner AM, Gengoux G, Koegel LK. Feasibility and effectiveness of very early intervention for infants at-risk for autism spectrum disorder: A systematic review. *J Autism Dev Disord* 2015;45(3):778-94.
- Bremer E, Crozier M, Lloyd M. A systematic review of the behavioural outcomes following exercise interventions for children and youth with autism spectrum disorder. *Autism* 2016;20(8):899-915.
- Brezis RS, Weisner TS, Daley TC, Singhal N, Barua M, Chollera SP. Parenting a child with autism in India: Narratives before and after a parent-child intervention program. *Cult Med Psychiatry* 2015;39(2):277-98.
- Brignell A, Chenausky KV, Song H, Zhu J, Suo C, Morgan AT. Communication interventions for autism spectrum disorder in minimally verbal children. *Cochrane Database Syst Rev* 2018;11(11):CD012324.
- Carr ME. Self-management of challenging behaviours associated with autism spectrum disorder: A meta-analysis. *Aust Psychol* 2016;51(4):316-33.
- Case-Smith J, Weaver LL, Fristad MA. A systematic review of sensory processing interventions for children with autism spectrum disorders. *Autism* 2015;19(2):133-48.
- Cerino S, Borgi M, Fiorentini I, Correale C, Lori A, Cirulli F. Equine-Assisted Intervention in a child diagnosed with autism spectrum disorder: A case report. *Riv Psichiatr* 2016;51(6):270-4.
- Chapin S, McNaughton D, Boyle S, Babb S. Effects of peer support interventions on the communication of preschoolers with autism spectrum disorder: A systematic review. *Semin Speech Lang* 2018;39(5):443-57.
- Charry-Sanchez JD, Pradilla I, Talero-Gutierrez C. Effectiveness of animal-assisted therapy in the pediatric population: Systematic review and meta-analysis of controlled studies. *J Dev Behav Pediatr* 2018;39(7):580-90.
- Chezan LC, Gable RA, McWhorter GZ, White SD. Current perspectives on interventions for self-injurious behavior of children with autism spectrum disorder: A systematic review of the literature. *J Behav Educ* 2017;26(3):293-329.
- Chung Y-C et Douglas KH. A peer interaction package for students with autism spectrum disorders who use speech-generating devices. *J Dev Behav Pediatr* 2015;27(6):831-49.
- Contaldo A, Colombi C, Narzisi A, Muratori F. The social effect of "being imitated" in children with autism spectrum disorder. *Front Psychol* 2016;7:726.
- Cuomo BM, Vaz S, Lee EAL, Thompson C, Rogerson JM, Falkmer T. Effectiveness of sleep-based interventions for children with autism spectrum disorder: A meta-synthesis. *Pharmacotherapy* 2017;37(5):555-78.
- Dababnah S, Habayeb S, Bear BJ, Hussein D. F Feasibility of a trauma-informed parent-teacher cooperative training program for Syrian refugee children with autism. *Autism* 2018;23(5):1300-10.

- Delli CK, Polychronopoulou SA, Kolaitis GA, Antoniou A-S. Review of interventions for the management of anxiety symptoms in children with ASD. *Neurosci Biobehav Rev* 2018;95:449-63.
- Diener ML, Wright CA, Dunn L, Wright SD, Anderson LL, Smith KN. A creative 3D design programme: Building on interests and social engagement for students with autism spectrum disorder (ASD). *Intl J Disabil Dev Educ* 2016;63(2):181-200.
- Diener ML, Anderson L, Wright CA, Dunn ML. Sibling relationships of children with autism spectrum disorder in the context of everyday life and a strength-based program. *J Child Fam Stud* 2015;24(4):1060-72.
- Dillon SR, Adams D, Goudy L, Bittner M, McNamara S. Evaluating exercise as evidence-based practice for individuals with autism spectrum disorder. *Front Public Health* 2016;4:290.
- Donato C, Spencer E, Arthur-Kelly M. A critical synthesis of barriers and facilitators to the use of AAC by children with autism spectrum disorder and their communication partners. *Augment Altern Commun* 2018;34(3):242-53.
- Donato C, Shane HC, Hemsley B. Exploring the feasibility of the visual language in autism program for children in an early intervention group setting: Views of parents, educators, and health professionals. *Dev Neurorehabil* 2014;17(2):115-24.
- Drahota A, Stadnick N, Brookman-Frazee L. Therapist perspectives on training in a package of evidence-based practice strategies for children with autism spectrum disorders served in community mental health clinics. *Adm Policy Ment Health* 2014;41(1):114-25.
- DuBay M, Watson LR, Zhang W. In search of culturally appropriate autism interventions: Perspectives of Latino caregivers. *J Autism Dev Disord* 2018;48(5):1623-39.
- Erturk B, Machalicek W, Drew C. Self-injurious behavior in children with developmental disabilities: A systematic review of behavioral intervention literature. *Behav Modif* 2018;42(4):498-542.
- Fees BS, Kaff M, Holmberg T, Teagarden J, Delreal D. Children's responses to a social story song in three inclusive preschool classrooms: A pilot study: Table 1. *Music Ther Perspect* 2014;32(1):71-7.
- Ferreira JP, Ghiarone T, Cabral Jr CR, Furtado GE, Carvalho HM, Rodrigues AM, Toscano CV. Effects of physical exercise on the stereotyped behavior of children with autism spectrum disorders. *Medicina (Kaunas)* 2019;55(10):685.
- Fletcher-Watson S, McConnell F, Manola E, McConachie H. Interventions based on the Theory of Mind cognitive model for autism spectrum disorder (ASD). *Cochrane Database Syst Rev* 2014;(3):CD008785.
- French L et Kennedy EM. Annual Research Review: Early intervention for infants and young children with, or at-risk of, autism spectrum disorder: A systematic review. *J Child Psychol Psychiatry* 2018;59(4):444-56.

- Frolek Clark GJ et Schlabach TL. Systematic review of occupational therapy interventions to improve cognitive development in children ages birth-5 years. *Am J Occup Ther* 2013;67(4):425-30.
- Gaad E et Thabet RA. Behaviour support training for parents of children with autism spectrum disorder. *J Educ Learn* 2016;5(1):133-53.
- Ganz JB, Mason RA, Goodwyn FD, Boles MB, Heath AK, Davis JL. Interaction of participant characteristics and type of AAC with individuals with ASD: A meta-analysis. *Am J Intellect Dev Disabil* 2014;119(6):516-35.
- Gates JA, Kang E, Lerner MD. Efficacy of group social skills interventions for youth with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Clin Psychol Rev* 2017;52:164-81.
- Geretsegger M, Elefant C, Mossler KA, Gold C. Music therapy for people with autism spectrum disorder. *Cochrane Database Syst Rev* 2014;(6):CD004381.
- Gerow S, Hagan-Burke S, Rispoli M, Gregori E, Mason R, Ninci J. A systematic review of parent-implemented functional communication training for children with ASD. *Behav Modif* 2018;42(3):335-63.
- Healy S, Nacario A, Braithwaite RE, Hopper C. The effect of physical activity interventions on youth with autism spectrum disorder: A meta-analysis. *Autism Res* 2018;11(6):818-33.
- Healy S, Msetfi R, Gallagher S. 'Happy and a bit Nervous': The experiences of children with autism in physical education. *Br J Learn Disabil* 2013;41(3):222-8.
- Hebert EB. Factors affecting parental decision-making regarding interventions for their child with autism. *Focus Autism Other Dev Disabil* 2014;29(2):111-24.
- Hoagwood KE, Acri M, Morrissey M, Peth-Pierce R. Animal-assisted therapies for youth with or at risk for mental health problems: A systematic review. *Appl Dev Sci* 2017;21(1):1-13.
- Hock R, Yingling ME, Kinsman A. A parent-informed framework of treatment engagement in group-based interventions. *J Child Fam Stud* 2015;24(11):3372-82.
- Hodgetts S, Savage A, McConnell D. Experience and outcomes of stepping stones triple P for families of children with autism. *Res Dev Disabil* 2013;34(9):2572-85.
- Hodgson AR, Grahame V, Garland D, Gaultier F, Lecouturier J, Le Couteur A. Parents' opinions about an intervention to manage repetitive behaviours in young children with autism spectrum disorder: A qualitative study. *J Appl Res Intellect Disabil* 2018;31(Suppl 2):165-78.
- Hoher Camargo SP, Rispoli M, Ganz J, Hong ER, Davis H, Mason R. Behaviorally based interventions for teaching social interaction skills to children with ASD in inclusive settings: A meta-analysis. *J Behav Educ* 2016;25(2):223-48.
- Hong ER, Ganz JB, Mason R, Morin K, Davis JL, Ninci J, et al. The effects of video modeling in teaching functional living skills to persons with ASD: A meta-analysis of single-case studies. *Res Dev Disabil* 2016;57:158-69.

- Jung S et Sainato DM. Teaching play skills to young children with autism. *J Intellect Dev Disabil* 2013;38(1):74-90.
- Kaat AJ et Lecavalier L. Disruptive behavior disorders in children and adolescents with autism spectrum disorders: A review of the prevalence, presentation, and treatment. *Res Autism Spectr Disord* 2013;7(12):1579-94.
- Kossyvaki L et Curran S. The role of technology-mediated music-making in enhancing engagement and social communication in children with autism and intellectual disabilities. *J Intellect Disabil* 2020;24(1):118-38.
- Kossyvaki L et Papoudi D. A review of play interventions for children with autism at school. *Intl J Disabil Dev Educ* 2016;63(1):45-63.
- Kreslins A, Robertson AE, Melville C. The effectiveness of psychosocial interventions for anxiety in children and adolescents with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health* 2015;9:22.
- Lane JD, Lieberman-Betz R, Gast DL. An analysis of naturalistic interventions for increasing spontaneous expressive language in children with autism spectrum disorder. *J Spec Educ* 2016;50(1):49-61.
- Lee B, Lee J, Cheon J-H, Sung H-K, Cho S-H, Chang GT. The efficacy and safety of acupuncture for the treatment of children with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Evid Based Complement Alternat Med* 2018;2018:1057539.
- Lentini JA et Knox MS. Equine-facilitated psychotherapy with children and adolescents: An update and literature review. *J Creat Ment Health* 2015;10(3):278-305.
- Lima Antao JY, Oliveira AS, Almeida Barbosa RT, Crocetta TB, Guarnieri R, Arab C, et al. Instruments for augmentative and alternative communication for children with autism spectrum disorder: A systematic review. *Clinics (Sao Paulo)* 2018;73:e497.
- Lindsay S, Hounsell KG, Cassiani C. A scoping review of the role of LEGO® therapy for improving inclusion and social skills among children and youth with autism. *Disabil Health J* 2017;10(2):173-82.
- Liu C, Li T, Wang Z, Zhou R, Zhuang L. Scalp acupuncture treatment for children's autism spectrum disorders: A systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)* 2019;98(13):e14880.
- Logan K, Iacono T, Trembath D. A systematic review of research into aided AAC to increase social-communication functions in children with autism spectrum disorder. *Augment Altern Commun* 2017;33(1):51-64.
- Lorah ER, Parnell A, Whitby PS, Hantula D. A systematic review of tablet computers and portable media players as speech generating devices for individuals with autism spectrum disorder. *J Autism Dev Disord* 2015;45(12):3792-804.
- MacCormack JW, Matheson IA, Hutchinson NL. An exploration of a community-based LEGO® social-skills program for youth with autism spectrum disorder. *Exceptionality Educ Int* 2015;25(3):13-32.

- Malcolm R, Ecks S, Pickersgill M. 'It just opens up their world': Autism, empathy, and the therapeutic effects of equine interactions. *Anthropol Med* 2018;25(2):220-34.
- Marshall J, Ware R, Ziviani J, Hill RJ, Dodrill P. Efficacy of interventions to improve feeding difficulties in children with autism spectrum disorders: A systematic review and meta-analysis. *Child Care Health Dev* 2015;41(2):278-302.
- Martinez JR, Werch BL, Conroy MA. School-based interventions targeting challenging behaviors exhibited by young children with autism spectrum disorder: A systematic literature review. *Educ Train Autism Dev Disabil* 2016;51(3):265-80.
- Mason RA, Davis HS, Ayres KM, Davis JL, Mason BA. Video self-modeling for individuals with disabilities: A best-evidence, single case meta-analysis. *J Dev Phys Disabil* 2016;28(4):623-42.
- McConachie H, Livingstone N, Morris C, Beresford B, Le Couteur A, Gringras P, et al. Parents suggest which indicators of progress and outcomes should be measured in young children with autism spectrum disorder. *J Autism Dev Disord* 2018;48(4):1041-51.
- McConachie H, Parr JR, Glod M, Hanratty J, Livingstone N, Oono IP, et al. Systematic review of tools to measure outcomes for young children with autism spectrum disorder. *Health Technol Assess* 2015;19(41):1-506.
- McGill RJ, Baker D, Busse RT. Social Story™ interventions for decreasing challenging behaviours: A single-case meta-analysis 1995-2012. *Educ Psychol Pract* 2015;31(1):21-42.
- McLay LL et France K. Empirical research evaluating non-traditional approaches to managing sleep problems in children with autism. *Dev Neurorehabil* 2016;19(2):123-34.
- Meltzer LJ et Mindell JA. Systematic review and meta-analysis of behavioral interventions for pediatric insomnia. *J Pediatr Psychol* 2014;39(8):932-48.
- Mercer J. Examining DIR/Floortime™ as a treatment for children with autism spectrum disorders: A review of research and theory. *Res Soc Work Pract* 2017;27(5):625-35.
- Mereoiu M, Bland C, Dobbins N, Niemeyer JA. Exploring perspectives on child care with families of children with autism. *Early Child Res Pract* 2015;17(1).
- Mesa-Gresa P, Gil-Gomez H, Lozano-Quilis J-A, Gil-Gomez J-A. Effectiveness of virtual reality for children and adolescents with autism spectrum disorder: An evidence-based systematic review. *Sensors (Basel)* 2018;18(8):2486.
- Mills C et Chapparo C. Listening to teachers: Views on delivery of a classroom based sensory intervention for students with autism. *Aust Occup Ther J* 2018;65(1):15-24.
- Montgomery J, Martin T, Shooshtari S, Stoesz BM, Heinrichs DJ, North S, et al. Interventions for challenging behaviours of students with autism spectrum disorders and developmental disabilities: A synthesis paper. *Exceptionality Educ Int* 2013;23(1):2-21.

- Morgan LJ, Rubin E, Coleman JJ, Frymark T, Wang BP, Cannon LJ. Impact of social communication interventions on infants and toddlers with or at-risk for autism: A systematic review. *Focus Autism Other Dev Disabil* 2014;29(4):246-56.
- Mortimer R, Privopoulos M, Kumar S. The effectiveness of hydrotherapy in the treatment of social and behavioral aspects of children with autism spectrum disorders: A systematic review. *J Multidiscip Healthc* 2014;7(101512691):93-104.
- Mrachko AA et Kaczmarek LA. Examining paraprofessional interventions to increase social communication for young children with ASD. *Topics Early Child Spec Educ* 2017;37:4-15.
- Murza KA, Schwartz JB, Hahs-Vaughn DL, Nye C. Joint attention interventions for children with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Int J Lang Commun Disord* 2016;51(3):236-51.
- National Autism Center (NAC). Findings and conclusions: National Standards Project, phase 2. Randolph, MA : NAC; 2015. Disponible à : <http://www.autismdiagnostics.com/assets/Resources/NSP2.pdf>.
- O'Haire ME. Animal-assisted intervention for autism spectrum disorder: A systematic literature review. *J Autism Dev Disord* 2013;43(7):1606-22.
- Ogilvie E et McCrudden MT. Evaluating the social validity of the Early Start Denver Model: A convergent mixed methods study. *J Autism Dev Disord* 2017;47(9):2899-910.
- Oono IP, Honey EJ, McConachie H. Parent-mediated early intervention for young children with autism spectrum disorders (ASD). *Cochrane Database Syst Rev* 2013;(4):CD009774.
- Overley LC, Snow MS, Mossing SL, Degges-White S, Holmes KP. Exploring the experiences of play therapists working with children diagnosed with autism. *Int J Play Ther* 2018;27:14-24.
- Ozuna J, Mavridis A, Hott BL. Interventions to support social interaction in children with autism spectrum disorders: A systematic review of single case studies. *Exceptionality Educ Int* 2015;25(2):107-25.
- Paparella T et Freeman SF. Methods to improve joint attention in young children with autism: A review. *Pediatric Health Med Ther* 2015;6:65-78.
- Parsons L, Cordier R, Munro N, Joosten A. The feasibility and appropriateness of a peer-to-peer, play-based intervention for improving pragmatic language in children with autism spectrum disorder. *Int J Speech Lang Pathol* 2019;21(4):412-24.
- Parsons D, Cordier R, Vaz S, Lee HC. Parent-mediated intervention training delivered remotely for children with autism spectrum disorder living outside of urban areas: Systematic review. *J Med Internet Res* 2017a;19(8):e198.
- Parsons L, Cordier R, Munro N, Joosten A, Speyer R. A systematic review of pragmatic language interventions for children with autism spectrum disorder. *PLoS One* 2017b;12(4):e0172242.

- Peckett H, MacCallum F, Knibbs J. Maternal experience of Lego Therapy in families with children with autism spectrum conditions: What is the impact on family relationships? *Autism* 2016;20(7):879-87.
- Pfeiffer B, Erb SR, Slugg L. Impact of noise-attenuating headphones on participation in the home, community, and school for children with autism spectrum disorder. *Phys Occup Ther Pediatr* 2019;39(1):60-76.
- Pfeiffer B, Piller A, Giazzoni-Fialko T, Chainani A. Meaningful outcomes for enhancing quality of life for individuals with autism spectrum disorder. *J Intellect Dev Disabil* 2017;42(1):90-100.
- Pickard KE, Wainer AL, Bailey KM, Ingersoll BR. A mixed-method evaluation of the feasibility and acceptability of a telehealth-based parent-mediated intervention for children with autism spectrum disorder. *Autism* 2016;20(7):845-55.
- Postorino V, Sharp WG, McCracken CE, Bearss K, Burrell TL, Evans AN, Scahill L. A systematic review and meta-analysis of parent training for disruptive behavior in children with autism spectrum disorder. *Clin Child Fam Psychol Rev* 2017;20(4):391-402.
- Qi CH, Barton EE, Collier M, Lin Y-L, Montoya C. A systematic review of effects of social stories interventions for individuals with autism spectrum disorder. *Focus Autism Other Dev Disabil* 2015;33(1):25-34.
- Reichow B, Steiner AM, Volkmar F. Cochrane review: Social skills groups for people aged 6 to 21 with autism spectrum disorders (ASD). *Evid Based Child Health* 2013;8(2):266-315.
- Rhodes C. Do Social Stories help to decrease disruptive behaviour in children with autistic spectrum disorders? A review of the published literature. *J Intellect Disabil* 2014;18(1):35-50.
- Rigney G, Ali NS, Corkum PV, Brown CA, Constantin E, Godbout R, et al. A systematic review to explore the feasibility of a behavioural sleep intervention for insomnia in children with neurodevelopmental disorders: A transdiagnostic approach. *Sleep Med Rev* 2018;41:244-54.
- Rivard M, Morin M, Mercier C, Terroux A, Mello C, Lepine A. Social validity of a training and coaching program for parents of children with autism spectrum disorder on a waiting list for early behavioral intervention. *J Child Fam Stud* 2017;26:877-87.
- Robertson RE. Effectiveness and acceptability of parent-implemented behavior interventions for children with autism in three African American families. *Educ Train Autism Dev Disabil* 2016;51(2):107-21.
- Rumney HL et MacMahon K. Do social skills interventions positively influence mood in children and young people with autism? A systematic review. *Ment Health Prev* 2017;5:12-20.
- Ryberg KH. Evidence for the implementation of the Early Start Denver Model for young children with autism spectrum disorder. *J Am Psychiatr Nurses Assoc* 2015;21(5):327-37.

- Sahin NT, Keshav NU, Salisbury JP, Vahabzadeh A. Second version of Google Glass as a wearable socio-affective aid: Positive school desirability, high usability, and theoretical framework in a sample of children with autism. *JMIR Hum Factors* 2018;5(1):e1.
- Samadi SA et Mahmoodizadeh A. Parents' reports of their involvement in an Iranian parent-based early intervention programme for children with ASD. *Early Child Dev Care* 2013;183(11):1720-32.
- Sani Bozkut S et Vuran S. An analysis of the use of social stories in teaching social skills to children with autism spectrum disorders. *Educ Sci Theory Pract* 2014;14(5):1875-92.
- Sanz-Cervera P, Fernandez-Andres MI, Pastor-Cerezuela G, Tarraga-Minguez R. The effectiveness of TEACCH intervention in autism spectrum disorder: A review study. *Pap Psicol* 2018;39(1):40-50.
- Schaaf RC, Dumont RL, Arbesman M, May-Benson TA. Efficacy of occupational therapy using Ayres Sensory Integration®: A systematic review. *T Am J Occup Ther* 2018;72(1):7201190010p1-p10.
- Schlosser RW et Koul RK. Speech output technologies in interventions for individuals with autism spectrum disorders: A scoping review. *Augment Altern Commun* 2015;31(4):285-309.
- Schwartzberg ET et Silverman MJ. Parent perceptions of music therapy in an on-campus clinic for children with autism spectrum disorder. *Music Scie* 2017;21(1):98-112.
- Schweizer C, Spreen M, Knorth EJ. Exploring what works in art therapy with children with autism: Tacit knowledge of art therapists. *Art Ther* 2017;34(4):183-91.
- Shire SY et Kasari C. Train the trainer effectiveness trials of behavioral intervention for individuals with autism: A systematic review. *Am J Intellect Dev Disabil* 2014;119(5):436-51.
- Shivers CM et Plavnick JB. Sibling involvement in interventions for individuals with autism spectrum disorders: A systematic review. *J Autism Dev Disord* 2015;45(3):685-96.
- Sievers SB, Trembath D, Westerveld M. A systematic review of predictors, moderators, and mediators of augmentative and alternative communication (AAC) outcomes for children with autism spectrum disorder. *Augment Altern Commun* 2018;34(3):219-29.
- Simpson D. Coaching as a family-centred, occupational therapy intervention for autism: A literature review. *J Occup Ther Sch Early Interv* 2015;8(2):109-25.
- Smith T et Iadarola S. Evidence base update for autism spectrum disorder. *J Clin Child Adolesc Psychol* 2015;44(6):897-922.
- Southall C et Campbell JM. What does research say about social perspective-taking interventions for students with HFASD? *Except Child* 2015;81(2):194-208.

- Spencer VG et Alkhanji R. Response interruption and redirection (RIRD) as a behavioral intervention for vocal stereotypy: A systematic review. *Educ Train Autism Dev Disabil* 2018;53(1):33-43.
- Stadnick NA, Drahota A, Brookman-Frazee L. Parent perspectives of an evidence-based intervention for children with autism served in community mental health clinics. *J Child Fam Stud* 2013;22(3):414-22.
- Stahmer AC, Brookman-Frazee L, Rieth SR, Stoner JT, Feder JD, Searcy K, Wang T. Parent perceptions of an adapted evidence-based practice for toddlers with autism in a community setting. *Autism* 2017;21(2):217-30.
- Still K, Rehfeldt RA, Whelan R, May R, Dymond S. Facilitating requesting skills using high-tech augmentative and alternative communication devices with individuals with autism spectrum disorders: A systematic review. *Res Autism Spectr Disord* 2014;8(9):1184-99.
- Su Maw S et Haga C. Effectiveness of cognitive, developmental, and behavioural interventions for autism spectrum disorder in preschool-aged children: A systematic review and meta-analysis. *Heliyon* 2018;4(9):e00763.
- Sukhodolsky DG, Bloch MH, Panza KE, Reichow B. Cognitive-behavioral therapy for anxiety in children with high-functioning autism: A meta-analysis. *Pediatrics* 2013;132(5):e1341-50.
- Sutherland R, Trembath D, Roberts J. Telehealth and autism: A systematic search and review of the literature. *Int J Speech Lang Pathol* 2018;20(3):324-36.
- Sutton BM, Webster AA, Westerveld MF. A systematic review of school-based interventions targeting social communication behaviors for students with autism. *Autism* 2019;23(2):274-86.
- Tachibana Y, Miyazaki C, Mikami M, Ota E, Mori R, Hwang Y, et al. Meta-analyses of individual versus group interventions for pre-school children with autism spectrum disorder (ASD). *PLoS One* 2018;13(5):e0196272.
- Tan VX et Simmonds JG. Parent perceptions of psychosocial outcomes of equine-assisted interventions for children with autism spectrum disorder. *J Autism Dev Disord* 2018;48(3):759-69.
- Tanner A et Andreone BE. Using graduated exposure and differential reinforcement to increase food repertoire in a child with autism. *Behav Anal Pract* 2015;8(2):233-40.
- Thompson GA. Long-term perspectives of family quality of life following music therapy with young children on the autism spectrum: A phenomenological study. *J Music Ther* 2018;54(4):432-59.
- Thompson GA et McFerran KS. "We've got a special connection": Qualitative analysis of descriptions of change in the parent-child relationship by mothers of young children with autism spectrum disorder. *Nord J Music Ther* 2015;24(1):3-26.
- Turner KS et Johnson CR. Behavioral interventions to address sleep disturbances in children with autism spectrum disorders: A review. *Topics Early Child Spec Educ* 2013;33(3):144-52.

- Ung D, Selles R, Small BJ, Storch EA. A systematic review and meta-analysis of cognitive-behavioral therapy for anxiety in youth with high-functioning autism spectrum disorders. *Child Psychiatry Hum Dev* 2015;46(4):533-47.
- Vaiouli P et Andreou G. Communication and language development of young children with autism: A review of research in music. *Commun Disord Q* 2018;39(2):323-9.
- Vaiouli P, Grimmet K, Ruich LJ. "Bill is now singing": Joint engagement and the emergence of social communication of three young children with autism. *Autism* 2015;19(1):73-83.
- Vasa RA, Carroll LM, Nozzolillo AA, Mahajan R, Mazurek MO, Bennett AE, et al. A systematic review of treatments for anxiety in youth with autism spectrum disorders. *J Autism Dev Disord* 2014;44(12):3215-29.
- Verschuur R, Didden R, Lang R, Sigafoos J, Huskens B. Pivotal response treatment for children with autism spectrum disorders: A systematic review. *Rev J Autism Dev Disord* 2014;1:34-61.
- Virues-Ortega J, Julio FM, Pastor-Barriuso R. The TEACCH program for children and adults with autism: A meta-analysis of intervention studies. *Clin Psychol Rev* 2013;33(8):940-53.
- Weitlauf AS, Sathe N, McPheeters ML, Warren ZE. Interventions targeting sensory challenges in autism spectrum disorder: A systematic review. *Pediatrics* 2017;139(6):e20170347.
- WHOQOL Group. Development of the WHOQOL: Rationale and current status. *Int J Ment Health* 1994;23(3):24-56.
- Wieckowski AT et White SW. Application of technology to social communication impairment in childhood and adolescence. *Neurosci Biobehav Rev* 2017;74(Pt A):98-114.
- Wolstencroft J, Robinson L, Srinivasan R, Kerry E, Mandy W, Skuse D. A systematic review of group social skills interventions, and meta-analysis of outcomes, for children with high functioning ASD. *J Autism Dev Disord* 2018;48(7):2293-307.
- Yu L et Zhu X. Effectiveness of a SCERTS model-based intervention for children with autism spectrum disorder (ASD) in Hong Kong: A pilot study. *J Autism Dev Disord* 2018;48(11):3794-807.
- Zagona AL et Mastergeorge AM. An empirical review of peer-mediated interventions: implications for young children with autism spectrum disorders. *Focus Autism Other Dev Disabil* 2018;33(3):131-41.
- Zarafshan H, Salmanian M, Aghamohammadi S, Mohammadi MR, Mostafavi S-A. Effectiveness of non-pharmacological interventions on stereotyped and repetitive behaviors of pre-school children with autism: A systematic review. *Basic Clin Neurosci* 2017;8(2):95-103.
- Zhao M et Chen S. The effects of structured physical activity program on social interaction and communication for children with autism. *Biomed Res Int* 2018;2018:1825046.



#### Siège social

2535, boulevard Laurier, 5<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1V 4M3  
418 643-1339

#### Bureau de Montréal

2021, avenue Union, 12<sup>e</sup> étage, bureau 1200  
Montréal (Québec) H3A 2S9  
514 873-2563  
[inesss.qc.ca](http://inesss.qc.ca)

*Institut national  
d'excellence en santé  
et en services sociaux*

Québec 

