

# DEVELOPMENTAL SCREENING IN INCLUSIVE CHILD CARE SETTINGS USING THE ASQ-3

**Carmen Dionne Ph. D.**

Research professor | Université du Québec à Trois-Rivières

Chairholder | UNESCO Chair : Early childhood and inclusive early intervention

Project Director | Ensemble pour des milieux de garde inclusifs! (SSHRC, partnership)

# Context

A seven-year project aiming to develop, implement and assess a model to support the global development of children in inclusive childcare centers with 19 partners organizations



Social Sciences and Humanities  
Research Council of Canada

Conseil de recherches en  
sciences humaines du Canada

Canada

# Partnership Grants

Partnership Grants support formal partnerships between academic researchers, businesses and other partners that will advance knowledge and understanding on critical issues of intellectual, social, economic and cultural significance.

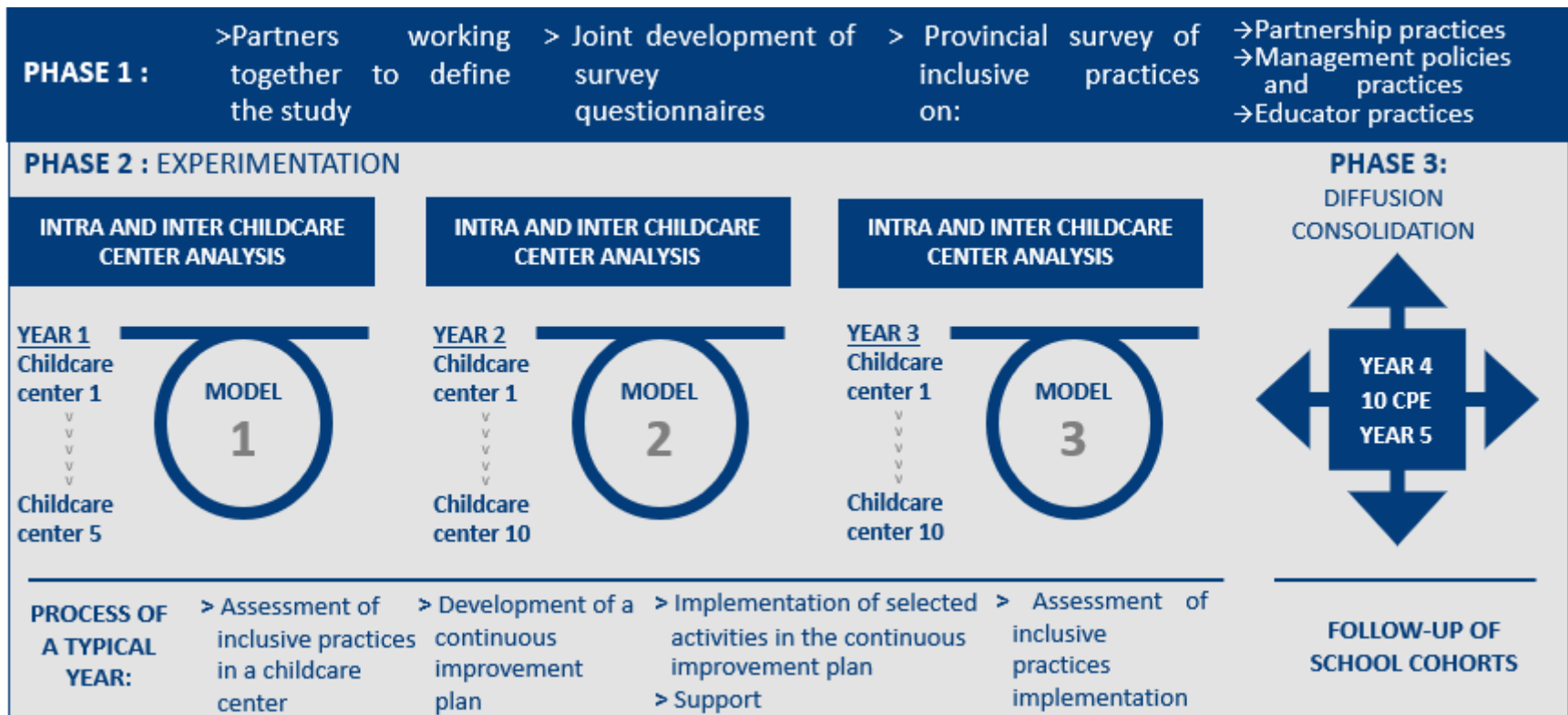
<https://www.sshrc-crsh.gc.ca/>

# Methodological approach

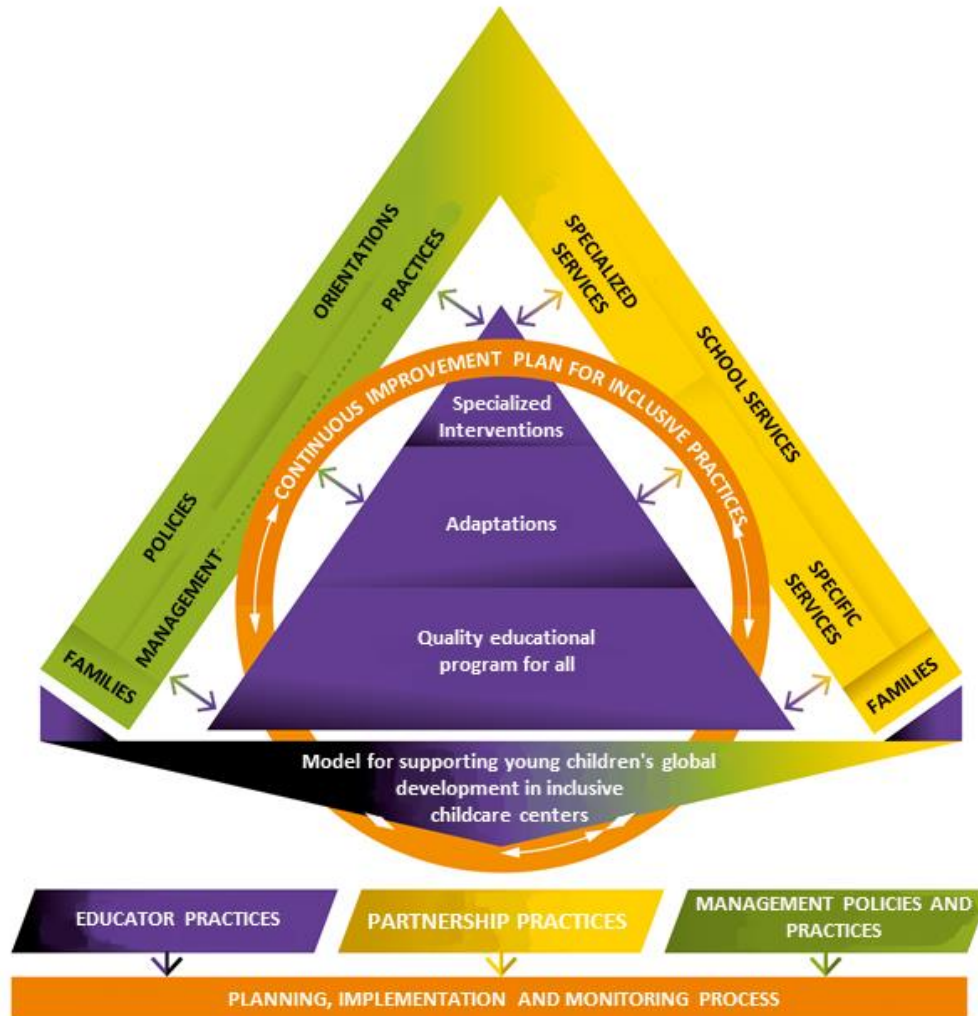
## Living lab

- A user-centered innovation space where a set of partners participate **jointly** in the practices development
- It takes place in a **real context**, practice environments are present and in constant interaction with researchers to find and develop innovative solutions to problems

# Modeling process



# Development of an inclusive child care support model



# Dimensions of interest

- Educational practices
- **Developmental vigilance/detection/screening**
- Management leadership
- Collaboration with partners
- Initial and continuing education
- Transition to school
- Inclusion/financial support



# Why ASQ in childcare settings?

A compatible tool with the reality of child care settings:

- Staff can use the materials already present in their child care setting
- The most significant persons close to the child complete the instrument
- The completion is flexible based on observation



# Phase 1: Provincial portrait of current inclusive educational practices

**Enquête provinciale**  
sur l'inclusion en milieux de garde



[www.uqtr.ca/partenerariatinclusif](http://www.uqtr.ca/partenerariatinclusif)



More than 1 400  
people  
participated  
across the  
province

# Who was involved in this survey?



## Child care centers

- Management staff
- Educators



## Parents

- Parents of children in child care settings
- Parents of children with special needs/disabilities



## CISSS / CIUSSS

- Management of Specialized Services
- Practitioners of specialized services
- Practitioners of des specific services



## Schools

- Directions
- Practitioners and teachers

# **Developmental vigilance / detection/screening**

## **A total of 12 questions about...**

- The role of child care centers in vigilance and detection
- Training for child care educators
- Observation practices
- Collaboration and interactions between partners

# Some results on developmental vigilance/detection/screening



# Perceptions of the role of child care settings?

All **child care educators** (100%) consider that it is part of their role to detect developmental delays in children for whom they have concerns.

# Practitioners from Health and Social services

When consulted by a parent about their child's development, the vast majority (**82%**) report consulting the child care setting to obtain information about their observations.

The vast majority (**89%**) report that when they identify developmental difficulties in a child attending a child care setting, the information provided by the staff of the setting is useful.



## Do parents have information about this role?

74% of the **parents of children attending a child care center** who participated in the survey said that they were informed of their child's developmental role in the child care center as soon as their child was enrolled.

# When unsure about child development?

The vast majority (84%) of the **child care management staff** report that their educators know exactly what to do when they have concerns about a child's development.

A high proportion (85%) of **educators** in child care settings report knowing exactly what to do when they have concerns about a child's development.





# What about the parents?

When unsure about the development of a child in their group, the majority of **educators** in child care settings share their observations with parents (81%).



# Ready to assume this role from the beginning?

More than 60% of **child care management staff** report ensuring, upon hiring, that educators are trained to identify children's developmental difficulties.

## Phase 2:

Supporting child  
care settings in their  
developmental  
vigilance/detection  
and screening  
practices



# Developmental vigilance/detection/screening Training and support

- Professional support activities sustained by :
  - Training activities
  - Support Guide
  - Monthly meetings with educators
  - Meetings 5x/year with the management staff

# The support guide

AN OVERVIEW



Plan de soutien à la détection  
(dépistage de premier niveau) et à la  
vigilance du développement



# Purpose?

Support the implementation of a systematic detection/screening practice in child care settings

To equip child care settings in the development of a continuous improvement plan regarding detection in order to promote inclusive practices in child care settings

# Contents of the guide

1. Why identify developmental delays? What is a developmental delay?
2. What is screening for developmental delays or difficulties?
3. Screening and developmental surveillance?
4. Developmental Detection, Screening and Vigilance
5. What is the role of child care settings in the detection/screening?
6. Why can educators contribute detection/screening ?

# Contents of the guide

7. Why choose the ASQ-3 for screening?
8. Is the ASQ-3 compatible with the reality of child care settings?
9. What ASQ-3 is and what it is not
10. What ASQ-3 allows in child care settings
11. What are the benefits of ASQ-3 in child care settings?
12. Which training is required?
13. Involving parents: a must!
14. Concretely!
  - The role of the management staff: before and after
  - The role of educators: before and after



Le développement de l'enfant est un processus complexe et dynamique. Une pratique de détection (dépistage de 1<sup>er</sup> niveau) périodique est à promouvoir étant donné qu'une difficulté peut apparaître à tout moment dans le développement de l'enfant.

C'est d'ailleurs pour cette raison que le terme « vigilance du développement » est utilisé. Dans notre perspective, la vigilance du développement regroupe un ensemble de pratiques qui font la promotion d'une surveillance soutenue et attentive du développement de l'enfant. Elle ne se traduit pas par une inquiétude par rapport au développement, mais par une prise de conscience des besoins développementaux de chacun des enfants.

### Quel est le rôle des milieux de garde dans la détection ou dépistage de 1<sup>er</sup> niveau des retards de développement?

Assumer un rôle de vigilance par rapport au développement des enfants est une responsabilité collective. L'identification précoce des difficultés que peuvent vivre un enfant est une responsabilité partagée entre plusieurs intervenants de la petite enfance et avec la famille ou les proches de l'enfant.

Ainsi,

***« Les SGEE sont des acteurs de premier plan pour détecter l'apparition, chez les jeunes enfants, de difficultés liées à leur développement global » (MFA, 2019)***

D'ailleurs, le personnel éducateur des milieux de garde se reconnaît cette responsabilité.

Dans le cadre de l'enquête provinciale (CRSH Partenariat « Ensemble pour des milieux de garde inclusifs », 2019)

*La totalité du personnel éducateur des milieux de garde (100 %) ayant participé à l'Enquête provinciale considère qu'il fait partie de son rôle de détecter les enfants pour lesquels il a des doutes sur leur niveau de développement.*

La compétence des milieux de garde à détecter (dépistage de 1<sup>er</sup> niveau) les difficultés de développement est aussi reconnue par leurs partenaires.

## A concrete procedure for implementation

### Le rôle du personnel d'encadrement

Le déploiement d'une pratique de détection ou dépistage de 1<sup>er</sup> niveau est sous la responsabilité du personnel d'encadrement. Ce rôle est important et est présenté en fonction de trois moments dans l'implantation d'une pratique de détection/dépistage de 1<sup>er</sup> niveau : avant, pendant et après.

#### AVANT

Le personnel d'encadrement pourra s'aider en utilisant la Grille d'autoévaluation du personnel d'encadrement pour la préparation à l'utilisation de l'ASQ-3 qui se trouve à l'Annexe B. Cette grille est un aide-mémoire permettant au personnel d'encadrement de s'assurer que les activités à faire avant l'utilisation de l'ASQ-3 ont été réalisées.

Comme avec les parents, l'implantation d'une pratique de détection ou dépistage de 1<sup>er</sup> niveau doit être expliquée au personnel éducateur pour une utilisation appropriée de l'ASQ-3. Le personnel d'encadrement pourra avoir à répondre aux questions du personnel éducateur sur la pratique systématique de détection/dépistage de 1<sup>er</sup> niveau.

En fonction des pratiques déjà en cours dans le milieu de garde, une formation sur l'ASQ-3 pourrait être à prévoir. De même, le personnel d'encadrement devra s'assurer d'avoir dans son milieu de garde l'instrument ASQ-3.

Il est important également que le personnel éducateur ait reçu le consentement des parents avant qu'il débute la passation de l'ASQ-3.

Le questionnaire sélectionné en fonction de l'âge de chacun des enfants est alors donné au personnel éducateur. Ce qui est partagé avec le personnel éducateur est le questionnaire approprié à l'âge de l'enfant sans la feuille synthèse servant à la cotation et à l'interprétation.

Le personnel d'encadrement conviendra d'un échéancier avec le personnel éducateur et le parent pour réaliser la passation. Le respect de cet échéancier est important.

#### PENDANT

Le rôle du personnel d'encadrement reste actif pendant l'utilisation de l'ASQ-3 auprès des enfants de son milieu de garde. Il pourrait avoir à répondre à des questions sur la compréhension des questions posées dans chacun des domaines

# Support tools

## Self-Assessment Grid for Management Staff

### Annexe B

Grille d'autoévaluation du **personnel d'encadrement** de la **préparation** à l'utilisation de l'ASQ-3

<b>Mes actions auprès des parents</b>	
J'ai informé les parents que notre milieu de garde a une pratique systématique de détection/dépistage de 1 <sup>er</sup> niveau.	
J'ai remis un document écrit aux parents qui présente la démarche de détection/dépistage 1 <sup>er</sup> niveau.	
J'ai vérifié auprès des parents leur compréhension de la détection/dépistage de 1 <sup>er</sup> niveau	
Je suis sensible aux diversités culturelles et langagières et je trouve des stratégies pour assurer une communication claire.	
J'ai répondu aux questions des parents sur la pratique systématique de détection/dépistage de 1 <sup>er</sup> niveau	
J'utilise un vocabulaire adapté quand je parle de l'instrument ASQ-3 (en évitant d'utiliser des mots tels que test, évaluation, échec, anormal).	
J'ai expliqué en termes clairs ce qu'était un instrument de détection/dépistage.	
Lorsque je parle de détection/dépistage 1 <sup>er</sup> niveau, j'évite d'avoir un ton alarmiste.	
<b>Mes actions auprès du personnel éducateur</b>	
J'ai présenté la démarche de détection/dépistage 1 <sup>er</sup> niveau au personnel éducateur.	
J'ai vérifié auprès du personnel éducateur leur compréhension de la détection/dépistage de 1 <sup>er</sup> niveau	
J'ai répondu aux questions du personnel éducateur sur la pratique systématique de dépistage/dépistage de 1 <sup>er</sup> niveau.	
Je m'assure que le personnel éducateur a reçu le consentement des parents avant qu'il débute.	
J'utilise un vocabulaire adapté quand je parle de l'instrument ASQ-3 (en évitant d'utiliser des mots tels que test, évaluation, échec, anormal).	
Lorsque je parle de détection/dépistage 1 <sup>er</sup> niveau, j'évite d'avoir un ton alarmiste.	
<b>D'un point de vue organisationnel</b>	
J'ai discuté avec mon Conseil d'Administration de la pratique systématique de détection/dépistage de 1 <sup>er</sup> niveau.	
Je me suis assuré que le personnel éducateur a les connaissances nécessaires pour réaliser une pratique systématique de dépistage/dépistage de 1 <sup>er</sup> niveau.	
Je m'assure que le personnel éducateur a les ressources matérielles nécessaires (instrument ASQ, matériel, etc.)	

## Support tools

### Self-Assessment Grid for Educators

Grille d'autoévaluation du **personnel éducateur** sur la préparation de l'ASQ-3

J'ai présenté la démarche de détection (dépistage premier niveau) aux parents.	
J'ai expliqué en termes clairs ce qu'était un instrument de détection/dépistage 1 <sup>er</sup> niveau.	
J'utilise un vocabulaire adapté quand je parle de l'instrument ASQ-3 (en évitant d'utiliser des mots tels que test, évaluation, échec, anormal).	
Lorsque je parle de détection/dépistage, j'évite d'avoir un ton alarmiste.	
J'ai remis aux parents le formulaire de consentement.	
J'ai reçu le consentement écrit du ou des parent(s).	
J'ai pris connaissance du guide rapide d'utilisation de l'ASQ-3.	
J'ai pris connaissance des questionnaires sélectionnés en fonction de l'âge de chacun des enfants.	
Je me suis assuré d'avoir le matériel requis dans le local pour compléter les questionnaires sélectionnés.	
Je me suis assuré que les enfants ont eu de multiples occasions de manipuler le matériel requis pour compléter les questionnaires sélectionnés.	
J'observe les comportements ciblés dans le questionnaire sélectionné à de multiples reprises.	

## Support tools

Suggested points to discuss with parents when presenting results

### Annexe C

Points de discussion avec les parents lors de la rencontre de présentation des résultats

- Rappeler le but du dépistage
- Nommer l'objectif de la rencontre : discuter des forces de votre enfant, partager avec vous les résultats ASQ3 et discuter des prochaines étapes
- Nommer que la discussion est confidentiel
- Passer en revue le questionnaire
- Donner des exemples précis
- Présenter les résultats
- Inviter les parents à partager leurs observations et leurs inquiétudes
- Discuter des prochaines étapes à prévoir
  - En voici quelques suggestions :
    - Proposer des activités plus spécifiques en lien avec les domaines identifiés;
    - Prévoir la complétion d'un autre ASQ3 dans \_\_ mois;
    - Recommander que votre enfant soit référé pour une évaluation;
    - Recommander que les résultats soient partagés avec les intervenants des services de santé et services sociaux;
    - La poursuite du soutien au développement et aucune action particulière pour le moment.



**Thank you very much !**

