

REGULAMIN ZAPISÓW I DIAGNOZY ZA POMOCĄ TESTU ADOS-2 W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 16

Informacje ogólne

1. ADOS-2 stanowi częściowo ustrukturyzowany, wystandaryzowany protokół obserwacji, wykorzystywany w diagnozowaniu osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu (ASD) – informacja ze strony wydawcy.
2. Badanie w Poradni nr 16 jest wykonywane przez dwóch specjalistów, zgodnie z rekomendacjami autorów narzędzia. W wyjątkowych sytuacjach badanie może zostać przeprowadzone przez jednego diagnostę, wtedy badanie jest rejestrowane (za zgodą rodzica/opiekuna prawnego).
3. Badanie nie jest niezbędne do postawienia rozpoznania, ma charakter pomocniczy. Wynik badania rodzice/opiekunowie prawni (informacja wydawana na pisemny wniosek) przekazują lekarzowi specjaliście, który stawia diagnozę (w przypadku ASD – przede wszystkim lekarz psychiatra dzieci i młodzieży).
4. Poradnia nie jest placówką medyczną, nie oferuje konsultacji z lekarzem specjalistą.
5. Badanie ADOS jest badaniem specjalistycznym, dopuszcza się okresowe zawieszanie zapisów i diagnoz w sytuacji konieczności realizowania innych zadań statutowych Poradni. O ponownym otwarciu zapisów Poradnia będzie informowała na stronie internetowej: ppp16.waw.pl.

Skierowanie na badanie testem ADOS-2

1. Na badanie testem ADOS-2 kieruje psycholog prowadzący, po przeprowadzonych badaniach psychologicznych. Poradnia nie wykonuje badań na zlecenie/skierowanie wystawione przez placówki i instytucje zewnętrzne, w tym lekarzy specjalistów. Celem diagnozy psychologicznej przed badaniem ADOS-2 jest:
 - a. ocena sprawności intelektualnej,
 - b. ocena rozwoju językowego,
 - c. ocena objawów typowych dla ASD zgłaszanych przez rodzica i placówkę, do której uczęszcza dziecko (jeśli dotyczy).
2. Diagnoza psychologiczna, wskazana w pkt 1. ma na celu wybór odpowiedniego modułu diagnostycznego w teście ADOS-2 oraz wykluczenie przeciwwskazań do wykonania badania.
3. W przypadku skierowania od lekarza lub innej instytucji, Poradnia może – po wstępnej konsultacji psychologicznej – zdecydować o wykonaniu badania ADOS-2, jeśli wcześniejsza dokumentacja diagnostyczna jest wystarczająca do kwalifikacji na badanie. W pozostałych przypadkach konieczne jest przeprowadzenie pełnej diagnozy psychologicznej w Poradni.
4. Podczas konsultacji podsumowującej diagnozę psycholog przekazuje rodzicowi/ opiekunowi prawnemu skierowanie na badanie testem ADOS-2. Skierowanie musi być opatrzone logiem Poradni, czytelnym podpisem i pieczętą specjalisty oraz zawierać zgodę rodzica/opiekuna

prawnego na badanie. Skierowanie należy złożyć w Sekretariacie Poradni w celu wpisania dziecka na listę oczekujących na badanie.

5. O terminie badania rodzic/opiekun prawny jest informowany telefonicznie przez osobę z zespołu diagnostycznego.
6. Jeśli zaproponowany termin nie odpowiada rodzicowi/opiekunowi/osobie badanej, to zgłoszenie pozostaje otwarte na liście oczekujących. Maksymalna liczba proponowanych terminów – 3.
7. W przypadku stwierdzenia braku podstaw lub istotnych przeciwwskazań do badania, zespół ma prawo odmówić wykonania badania, wraz z podaniem uzasadnienia.
8. W przypadku braku możliwości stawienia się w Poradni, w proponowanym terminie z przyczyn losowych, rodzic ma prawo do jednokrotnej zmiany terminu badania (informację o nieobecności należy przekazać z wyprzedzeniem mailowo, na adres ppp16@eduwarszawa.pl)
9. Osoby, które nie stawiają się na diagnozę bez usprawiedliwienia, nie otrzymują nowego terminu badania.

Przeciwwskazania do badania testem ADOS-2

1. Nie u wszystkich osób Test ADOS-2 powinien być wykonywany.
2. Szczególne sytuacje i trudności u osób badanych, które w sposób znaczący zwiększają ryzyko pojawienia się błędnych wyników:
 - a. nieposługiwanie się mową polską w sposób biegły i płynny,
 - b. podejrzenia istotnych wad wzroku i słuchu,
 - c. choroba/ objawy infekcji,
 - d. ryzyko/rozpoznanie mutyzmu wybiórczego, innych zaburzeń lękowych,
 - e. zła kondycja psychiczna (tzn. niedawna próba samobójcza/pobyt w szpitalu itp.),
 - f. skrajnie trudna sytuacja środowiskowa (osoby będące ofiarą przemocy domowej, itp.),
 - g. niewystarczająca współpraca dziecka podczas badania,
 - h. inne sytuacje, które mogą mieć wpływ na wynik nieujęte w powyższym zestawieniu.
3. W przypadku zaistnienia powyższych przeciwwskazań, psycholog prowadzący lub zespół diagnostów informuje rodzica/opiekuna prawnego o niemożności przeprowadzenia diagnozy Testem ADOS-2 i o możliwych rozwiązaniach tej sytuacji.
4. W przypadku konieczności powtórzenia badania w tutejszej Poradni – badanie powtórne powinno być wykonane nie wcześniej niż po upływie pół roku od dnia diagnozy (zgodnie z rekomendacjami autorów narzędzia) i tylko za wyłączną sugestią diagnosty ADOS-2.

Przebieg badania i omówienia wyników badań

1. Wizyta diagnostyczna trwa do dwóch godzin. W jej skład wchodzi:
 - a. badanie – około 1 godzina;
 - b. analiza wyników badań przez specjalistów – około 20 minut;
 - c. omówienie wyników badań z rodzicem/opiekunem prawnym/osobą badaną – około 40 minut.
2. W przypadku dzieci w wieku przedszkolnym lub młodszych a także, gdy czas badania, czas analizy wyników badań, czy też omawiania wyników wydłuża się – specjalista może wyznaczyć rodzicom dodatkowy termin spotkania.
3. O obecności rodzica podczas badania decyduje zespół diagnostyczny, kierując się dobrem dziecka oraz wymogami danego modułu testu. Decyzja i jej uzasadnienie są przekazywane rodzicowi przed rozpoczęciem badania. Współpraca rodzica jest warunkiem poprawnego przeprowadzenia procedury. Brak współpracy ze strony rodzica wiąże się z brakiem możliwości przeprowadzenia badania.

4. Bo badaniu rodzic/opiekun prawny/pełnoletnia osoba badana składa pisemny wniosek o wydanie informacji o wynikach badania (zgodnie z [Opinie i informacje - Poradnia nr 16](#)).
5. Wyniki badania ADOS-2 są przekazywane wnioskodawcy w formie pisemnej informacji zawierającej interpretację uzyskanych wyników oraz wskazania do dalszej diagnozy/terapii. **Informacja ta nie stanowi rozpoznania medycznego.**
6. W trakcie badania może być wykonywany zapis wideo służący wyłącznie do analizy diagnostycznej. Materiał jest utrwalany, przechowywany i usuwany zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.



Skierowanie na badanie testem ADOS-2 w PPP16

Informacja o Osobie Badanej:

Dotyczy: _____ (imię i nazwisko dziecka/ucznia)

Nazwa placówki do której uczęszcza dziecko/uczeń: _____

Klasa: _____ Data urodzenia: _____ Wiek w dniu zapisu: _____

Informacje z diagnozy psychologicznej:

- Sprawność intelektualna: ☐ Norma intelektualna ☐ Niepełnosprawność intelektualna
- Poziom rozwoju językowego: ☐ Nie mówi ☐ Mówi pojedyncze słowa ☐ Mówi proste zdania ☐ Mówi płynnie, pełnymi zdaniami
- Inne istotne informacje _____
- Sugerowany moduł: _____

Data: _____ Podpis specjalisty i pieczęć: _____

Część dla Rodzica/Opiekuna prawnego/Osoby pełnoletniej:

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania testem ADOS-2 w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 16 i akceptuję regulamin dostępny na stronie Poradni. Kontakt telefoniczny niezbędny do umówienia wizyty:

Data: _____ Podpis: _____