

## Informatie over de SCQ, ASV en SRS t.b.v. de JGZ-richtlijn ASS

### SCQ – Social communication Questionnaire

De SCQ is vrij verkrijgbaar. Aan het gebruik zijn geen voorwaarden verbonden.

#### *Materialen*

Het materiaal bestaat uit een handleiding en de scoreformulieren Levensloop en Huidige Toestand.

#### *Gebruik*

De versie Levensloop wordt gebruikt voor de diagnostische screening. Voor het meten van gedragsverandering bij personen waarvan al bekend is dat zij een ASS hebben wordt de versie Huidige Toestand geadviseerd. Voordat de afnemer de SCQ aan de ouder geeft is het zinvol om te wijzen op de periode waarover de vragen gaan. Met name geldt dit voor het tweede deel van de versie Levensloop die heel specifiek gaat over de periode tussen de 4e en 5e verjaardag. Zo nodig kan men nagaan of de ouders zich dit jaar goed herinneren. Op de buitenzijde van het gesloten formulier zijn de vragen gedrukt. Nadat de ouder de vragenlijst (zonder supervisie) heeft ingevuld, kan de afnemer het formulier openen en de scoringsinstructies volgen op de binnenzijde. De interpretatie van de SCQ moet gebeuren door een deskundige in de verzorging en behandeling van personen met ASS.

#### *Scoring*

Ouders beantwoorden de vragen met 'ja' of 'nee'. De cirkels die de ouders trekken rond de antwoorden worden door middel van carbonpapier overgezet op het scoringsblad. Een item krijgt score 1 bij aanwezigheid van afwijkend gedrag en score 0 bij afwezigheid hiervan. De afnemer berekent de totaalscore door het aantal '1' scores op te tellen. Item 1 over het huidige taalgebruik van het kind krijgt geen score, maar bepaalt welke items gescoord moeten worden. Voor personen die geen taal gebruiken kunnen de items 2 tot en met 7 worden overgeslagen. De totaalscore varieert voor personen met taal tussen de 0 en 39 en voor personen zonder taal tussen de 0 en 33. Voor de versie Levensloop is een afkappunt berekend. Een score van 15 of meer is een indicatie voor een mogelijke ASS. Een uitgebreid diagnostisch onderzoek naar ASS wordt dan aanbevolen. Er kunnen ook subscores per domein ('wederkerige sociale interactie', 'communicatie' en 'beperkte, repetitieve en stereotiepe gedragspatronen') worden berekend. De subschalen zijn echter nog niet uitgebreid onderzocht. Voor de versie 'Huidige toestand' is er geen afkappunt. Er zijn nog onvoldoende gegevens bekend om gedragsverandering in de tijd te kunnen meten.

#### *Tijdsinvestering*

De ouders vullen de vragenlijst in minder dan 10 minuten in. De scoring duurt minder dan 5 minuten.

#### *Materiaal te bestellen bij:*

Sig vzw, Kerkham 1 bus 29070 Destelbergen (België)  
tel. 00 32 9 238 31 25                      fax 00 32 9 238 31 40  
info@sig-net.be

*Kosten (prijspeil 2010, excl. btw):*

Handleiding + 20 formulieren Levensloop + 1 formulier Huidige Toestand: 30 euro

20 formulieren Levensloop: 20 euro

20 formulieren Huidige Toestand: 20 euro

Bulppakket: 125 euro: 2 handleidingen, 100 formulieren Levensloop, 5 formulieren Huidige toestand en opbergkoffertje

[http://www.nji.nl/nl/Databanken/Databank-Instrumenten-en-Richtlijnen/Social-Communication-Questionnaire--\(SCQ\)](http://www.nji.nl/nl/Databanken/Databank-Instrumenten-en-Richtlijnen/Social-Communication-Questionnaire--(SCQ)) [12 januari 2015]

---

## **ASV – Autisme Spectrum Vragenlijst**

*Toepassingsmogelijkheden*

- Screening: het in kaart brengen van symptomen die bij kinderen kenmerkend zijn voor een Autisme Spectrum Stoornis. De vragenlijst is inzetbaar in de basisdiagnostiek in (jeugd)zorg en Jeugd GGZ
- Behandeling: het in kaart brengen van de voortgang en het effect van training en behandeling

*Gebruik- Wat meet de ASV?*

De ASV is ontwikkeld om kenmerkende symptomen van ASS bij kinderen in de leeftijd van 4 t/m 18 jaar te detecteren. De vragenlijst bestaat uit 24 vragen verdeeld over de volgende schalen:

- Interactieve en Communicatieve Vaardigheden (ICV): Hieronder vallen symptomen die er op wijzen dat er problemen bestaan in de omgang met anderen. Het gaat niet alleen om het tekort schieten in het aangaan en onderhouden van relaties met leeftijdgenoten, maar ook om het onderling uitwisselen van meningen en gevoelens.
- Vreemde, Afwijkende Gedragspatronen (VAG): De symptomen in deze schaal hebben betrekking op ongewone gedragspatronen. Een belangrijk kenmerk is het voortdurend herhalen van bepaald gedrag. Naast dit repetitieve gedrag valt het gebrek aan flexibiliteit bij kinderen met ASS op en het vasthouden aan een bepaald dagritme. Kenmerkend is ook het vlakke affect.

*Afname en scoring*

De ASV bestaat uit 24 items waarin gedragingen worden weergegeven. Men geeft op een 5-puntschaal aan in hoeverre deze gedragingen aanwezig zijn. Het invullen van de ASV duurt circa vijftien minuten. Afnemen en scoren kan enerzijds handmatig plaatsvinden. U kunt de ASV ook geautomatiseerd afnemen en scoren met behulp van Testweb [www.testweb.bsl.nl](http://www.testweb.bsl.nl) ( 3,10 per afname, geen licentie- of abonnementskosten).

*Voor wie*

De ASV wordt ingevuld door de ouders of opvoeders van het kind of andere personen die het kind goed kennen (informantrapportage), of door het kind zelf (zelfrapportage, vanaf 9 jaar).

Maatschappelijk werkers, groepsleiders, logopedisten, psychologen, (ortho)pedagogen en andere professionele hulpverleners kunnen de uitslagen van de test gebruiken om te bepalen of kinderen

kenmerken van autisme vertonen. Testuitslagen mogen echter alleen worden geïnterpreteerd door psycho-diagnostisch bevoegde professionals.

<http://www.bsl.nl/shop/asv-autisme-spectrum-vragenlijst-handleiding-9789036805254.html> [12 januari 2015]

---

## **SRS – Social Responsivenss Scale voor kinderen**

### *Gebruik*

De SRS wordt ingevuld door een ouder of een voogd/verzorger die op de hoogte is van het actuele gedrag en de ontwikkelingsgeschiedenis van het kind. De originele Amerikaanse versie kan ook door leerkrachten worden ingevuld, voor de Nederlandse versie is dit (nog) niet mogelijk. De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering van de test, het bepalen en interpreteren van de score moet in handen zijn van iemand die ervaring heeft met autismespectrumstoornissen en met het toepassen van psychologische tests.

### *Scoring*

De lijst heeft 65 items die op een vierpuntschaal worden gescoord (0 = nooit, 4 = bijna altijd waar). Een hogere score betekent meer problematiek. De ruwe totaalscore en de ruwe scores op de afzonderlijke schalen worden ingevuld op een profielblad en met behulp van normtabellen omgezet in een standaardscore (T-score).

Op grond van de T-score wordt bepaald of er sprake is van: 1. een ernstige tekortkoming in de sociale responsiviteit, 2. een milde tot matige tekortkoming in sociale responsiviteit, 3. een normale mate van sociale responsiviteit, 4. een hoge mate van sociale responsiviteit.

### *Tijdsinvestering*

Het invullen duurt 15 tot 20 minuten.

### *Beschikbaarheid*

De SRS is vrij verkrijgbaar via: <http://www.hogrefe.nl/alle-producten/producten-single/srs-screeningslijst-voor-autismespectrum-stoornissen.html?tab=3>

[http://www.nji.nl/nl/Databanken/Databank-Instrumenten-en-Richtlijnen/Social-Responsiveness-Scale-voor-kinderen-\(SRS\)](http://www.nji.nl/nl/Databanken/Databank-Instrumenten-en-Richtlijnen/Social-Responsiveness-Scale-voor-kinderen-(SRS)) [12 januari 2015]