

Applied Behavior Analysis (ABA) requirements Medicaid, Georgia

1. Referral from PCP or Specialist.

The referral must include the child's ICD10 code (Diagnosis and diagnosis code).

Georgia Diagnosis Codes for ABA:

- F84.0* Autistic Disorder
- F84.2* Rett's Syndrome
- F84.3* Other childhood disintegrative disorder
- F84.5* Asperger's Syndrome
- F84.8* Other pervasive developmental disorders
- F84.9* Pervasive developmental disorder, unspecified

2. Medical Necessity Letter from PCP or Specialist.

3. Neurology or Psychology assessment.

4. Insurance and ID Card front and back.

5. IFSP (Individualized Family service Plan) (if applicable)

6. IEP (If applicable it will be required for At-School services)

7. Comprehensive Diagnostic Evaluation

*Any other clinical documentation needed to support the plan of care as supported by best practices.

*Diagnostic Evaluation Requires One (1) Clinician Tool and One (1) Caregiver Tool from the Acceptable Tools List.

Clinician Tool:

- ADOS-2 (Autism Diagnostic Observation Schedule)
- GARS-3 (Gilliam Autism Rating Scale)
- CARS 2 ST/HF (Childhood Autism Rating Scale)
- STAT (Screening Tool for Autism)
- CSBS (Communication and Symbolic Behavior Scales)
- TELE-ASD-PEDS
- NODA (Naturalistic Observational Diagnostic Assessment)
- DISCO (Diagnostic Interview for Social and Communication Disorders)
- RITA-T (Rapid Interactive Screening Test for Autism in Toddlers)
- ADEC (Autism Detection in Early Childhood)

Caregiver Tool:

- ADI-R (Autism Diagnostic Interview)
- DISCO (Diagnostic Interview for Social and Communication Disorders)
- CARS QPC (Childhood Autism Rating Scale-Parent Questionnaire)
- GARS3 (Gilliam Autism Rating Scale)
- SCQ (Social Communication Questionnaire)
- MCHAT (Modified Childhood Checklist for Autism in Toddlers)
- SRS-2 (Social Responsiveness Scale)
- ASRS (Autism Spectrum Rating Scale)
- ABC (Autism Behavior Checklist)
- TASI (Toddler Autism Symptom Inventory)
- BASC (Behavior Assessment System for Children)
- PDD-BI (PDD-Behavior Inventory)
- PEDS-DM (Parents' Evaluation of Developmental Status)
- ASQ-3 (Ages and Stages Questionnaire)
- ASQ:SE2 (Ages and Stages Questionnaire: Social Emotional)
- CBRS (Conners Behavior Rating Scale)
- CDI (Childhood Development Inventory)
- CSBS DP Infant Toddler Checklist)

8. Send all documents to the following emails:

luisa@positivebehaviorservices.com
lorena@positivebehaviorservices.com
info@positivebehaviorservices.com

Requerimientos para Análisis de Comportamiento Aplicado (Terapia ABA) en Georgia Medicaid

1. Remisión del médico de atención primaria (PCP por sus siglas en inglés) o el especialista.

La remisión debe incluir el código ICD10 del niño (diagnóstico y código de diagnóstico)

Códigos de Diagnóstico de Georgia para ABA:

- F84.0* Trastorno del Espectro Autista
- F84.2* Síndrome de Rett
- F84.3* Trastorno Desintegrativo Infantil
- F84.5* Síndrome de Asperger
- F84.8* Otros trastorno generalizados del desarrollo
- F84.9* Trastorno generalizado del desarrollo, no especificado

2. Carta de Necesidad Médica del médico de atención primaria.

3. Evaluación neurológica o psicológica.

4. Tarjeta de seguro y de identificación (frontal y reverso).

5. Plan de Servicios Familiares Individualizados (IFSP, si corresponde)

6. Plan Educativo Individualizado (IEP, si corresponde será requerido para los servicios en escuela)

7. Evaluación de Diagnóstico Integral (CDE, por sus siglas en inglés)

*Cualquier otra documentación clínica necesaria para respaldar el plan de atención según las mejores prácticas.

*La Evaluación Diagnóstica requiere una Herramienta Clínica y una Herramienta del Cuidador de la lista de herramientas aceptables.

Herramientas Clínicas:

- ADOS-2 (Autism Diagnostic Observation Schedule)
- GARS-3 (Gilliam Autism Rating Scale)
- CARS 2 ST/HF (Childhood Autism Rating Scale)
- STAT (Screening Tool for Autism)
- CSBS (Communication and Symbolic Behavior Scales)
- TELE-ASD-PEDS
- NODA (Naturalistic Observational Diagnostic Assessment)
- DISCO (Diagnostic Interview for Social and Communication Disorders)
- RITA-T (Rapid Interactive Screening Test for Autism in Toddlers)
- ADEC (Autism Detection in Early Childhood)

7. Enviar todos los documentos a los siguientes correos electrónicos:

luisa@positivebehaviorservices.com
lorena@positivebehaviorservices.com
info@positivebehaviorservices.com

Herramientas de Cuidadores:

- ADI-R (Entrevista Diagnóstica del Autismo)
- DISCO (Entrevista Diagnóstica para Trastornos Sociales y de Comunicación)
- CARS QPC (Cuestionario para Padres de la Escala de Evaluación del Autismo en la Niñez)
- GARS3 (Escala de Evaluación del Autismo de Gilliam)
- SCQ (Cuestionario de Comunicación Social)
- MCHAT (Lista de Verificación Modificada para el Autismo en Niños Pequeños)
- SRS-2 (Escala de Respuesta Social)
- ASRS (Escala de Evaluación del Espectro Autista)
- ABC (Lista de Chequeo de Conductas Autistas)
- TASI (Inventario de Síntomas de Autismo en Niños Pequeños)
- BASC (Sistema de Evaluación de la Conducta para Niños)
- PDD-BI (Inventario de Conducta PDD)
- PEDS-DM (Evaluación de los Padres del Estado de Desarrollo)
- ASQ-3 (Cuestionario de Edades y Etapas)
- ASQ:SE2 (Cuestionario de Edades y Etapas: Socioemocional)
- CBRS (Escala de Evaluación de Conducta de Conners)
- CDI (Inventario de Desarrollo Infantil)
- CSBS DP Infant Toddler Checklist (Lista de Verificación para Infantes y Niños Pequeños del CSBS DP)



Applied Behaviorprivate Analysis (ABA) requirements
Private Insurance, Georgia
Anthem Blue Cross GA

- Referral from PCP or specialist
- Comprehensive Diagnostic Evaluation
- Insurance card front and back
- ID front and back
- Medical Necessity Letter

*Anthem Blue Cross GA: The child must be diagnosed with Autism before the age of 9 years old. After 9 years old, services can't be guaranteed. However, they will interview the parents and will try to obtain previous records to confirm that the child qualifies for ABA Therapy. The last physical exam done by the PCP will be requested.

ESPAÑOL

Requerimientos para terapia de Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA Therapy)
Seguros Privados, Georgia
Anthem Blue Cross GA

- Remisión del médico de atención primaria (PCP) o especialista
- Evaluación de Diagnóstico Integral
- Tarjeta de seguro (frente y reverso)
- Identificación (frente y reverso)
- Carta de necesidad médica

*Anthem Blue Cross GA: El niño deberá haber sido diagnosticado con Autismo antes de los 9 años de edad. Después de los 9 años, no se puede garantizar el servicio. Sin embargo, se puede realizar una entrevista a los padres para tratar de obtener registros previos que confirmen que el niño califica para Terapia ABA. En ese caso, se solicitará el último examen físico realizado por el médico de cabecera.

Enviar todos los documentos a los siguientes correos electrónicos :

luisa@positivebehaviorservices.com
lorena@positivebehaviorservices.com
info@positivebehaviorservices.com