

Wissenschaftliche  
Gesellschaft  
Autismus  
Spektrum



**5. Wissenschaftliche Tagung  
Autismus-Spektrum  
23. und 24. Februar 2012  
Tagungsband**





Wissenschaftliche  
Tagung  
Autismus  
Spektrum



Wissenschaftliche Gesellschaft Autismus-Spektrum (WGAS) e.V.

## **5. Wissenschaftliche Tagung Autismus-Spektrum**

Donnerstag/Freitag, 23./24. Februar 2012

### **Tagungsband**

**Herausgeber**  
Sven Bölte  
Isabel Dziobek

Wissenschaftliche Gesellschaft Autismus-Spektrum (WGAS) e. V.  
Zionskirchstraße 71  
10119 Berlin  
[www.wgas-autismus.org](http://www.wgas-autismus.org)  
[Info@wgas-autismus.org](mailto:Info@wgas-autismus.org)

Titelbild: „Meer“, Acryl auf Leinwand, 80 x 60 cm, Corvin Grambert

© Wissenschaftliche Gesellschaft Autismus-Spektrum (WGAS) e. V.  
Nachdruck, auch auszugsweise, ist nur mit Zustimmung der Wissenschaftlichen Gesellschaft  
Autismus-Spektrum (WGAS) e. V. gestattet.

Redaktion:  
Jennifer Kirchner

Satz und Gestaltung:  
Harald Oehlerking, Berlin

Printed in Germany 2012

ISBN 978-3-9814817-0-9

---

## Inhaltsverzeichnis

	Seite / Page
Grußwort / Words of Welcome	7 / 8
Tagungsprogramm / Conference Schedule	9
Frank Häbler	15
Petrus J de Vries	17
Tagungsinformationen / Conference Information	19 / 23
Tagungsort / Location	19 / 23
Preise / Awards	21 / 23
Zertifizierung	22
Unterkunft / Accomodation	22 / 24
Hotelliste / Hotel list	22 / 24
Abstracts	
Vorträge / Talks	27
Poster / Poster	45
Personenverzeichnis / Person Index	78



## Grußwort

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

in diesem Jahr begrüßen wir Sie am 23. und 24. Februar 2012 in Augsburg zur 5. Wissenschaftlichen Tagung Autismus-Spektrum (WTAS). Als Tagungsort dient uns das modern ausgestattete Tagungshotel Haus Sankt Ulrich, welches in unmittelbarer Nähe der schönen Altstadt Augsburgs liegt. In diesem Jahr ist der inhaltliche Schwerpunkt der WTAS „Intelligenzmindering als Komorbidität“. Wir freuen uns sehr, dass wir Frank Häßler (Rostock) und Petrus J de Vries (Cambridge) als Referenten zu diesem Thema gewinnen konnten.

Auf der 5.WTAS gibt es auch wieder ein neues Element im Programm. Es wird erstmalig für interessierte Besucher der Tagung die Möglichkeit geben, am Morgen des 24.2. im Rahmen eines Meet the Expert-Frühstücks namhafte Autismusforscher im kleinen Kreis zu treffen. Wir freuen uns außerdem sehr, auf der 5.WTAS zum zweiten Mal den Weber-Bosch-Preis zu verleihen. Mit dem Nachwuchsforschungspreis wird in diesem Jahr Christina Schwenck aus Frankfurt a.M. ausgezeichnet. Sie wird Ihre prämierte Forschungsarbeit vorstellen.

Außerdem sind es natürlich wieder Sie als Besucher der WTAS, die das Programm auch in diesem Jahr maßgeblich gestalten. In diesem Jahr umfasst das offene Programm 16 qualitativ hochwertige Kurzvorträge und 29 Poster zu den Themen Diagnostik, Neuropsychologie, Versorgung, Intervention, Bildung und Neurophysiologie. Im Anschluss an die Posterbegehung wird traditionell das beste Poster von einer Jury mit einem Preis prämiert. Darüber hinaus haben Sie auch in diesem Jahr die Möglichkeit aus einem vielseitigen Angebot an Workshops zu wählen.

Am Abend des 23.2. gibt es bei einem Get together die Möglichkeit zum geselligen Beisammensein. Nutzen Sie die Gelegenheit um miteinander ins Gespräch zu kommen und Kontakte zu knüpfen. Nun wünschen wir Ihnen allen eine anregende Tagung mit vielen interessanten Diskussionen und Einsichten sowie eine schöne Zeit bei der 5. WTAS 2012 in Augsburg.

Im Namen des WGAS-Vorstands,



Michele Noterdaeme  
Gastgeberin



Sven Bölte  
Vorsitzender



Isabel Dziobek  
stellv. Vorsitzende

## Words of Welcome

Dear colleagues,

this year we would like to welcome you to the 5th Scientific Meeting for Autism Spectrum Conditions (WTAS) on the 23rd and 24th of February, 2012 in Augsburg. The venue chosen for the convention is the modernly equipped conference hotel Haus Sankt Ulrich, which is situated in the immediate vicinity of the beautiful Old Town of Augsburg. The focal point of year's WTAS is to be "mental retardation as a comorbidity". We are delighted to have been able to recruit Frank Häbler (Rostock) and Petrus de Vries (Cambridge) to speak on the subject.

There is also a new element on this year's programme at the 5th WTAS. For the first time, enthusiastic attendees of the conference have the opportunity to meet renowned autism researchers in small groups as part of the "Meet the Expert Breakfast" on the morning of the 24th. In addition to this, we are also pleased to be awarding the Weber-Bosch Prize for the second time at the 5th WTAS. This year Christina Schwenck from Frankfurt was awarded the prize for young researchers. She will present her prize-winning research project at the conference.

You, as guest of the WTAS, also clearly play a significant role in shaping the programme. This year the open programme comprises 16 high-quality short presentations and 29 posters on the subjects of diagnostics, neuropsychology, care, intervention, imaging and neurophysiology. Following the poster viewing, the best poster is traditionally awarded a prize by the jury. In addition to this, this year you will also have the opportunity to choose from a diverse range of workshops.

A get-together on the evening of the 23rd offers the chance for an informal social gathering. Use this opportunity to discuss things with one another and to make new contacts. Now we hope you all have a stimulating conference with many interesting discussions and insights, and an enjoyable time at the 5th WTAS in 2012 in Augsburg.

On behalf of the WGAS Board of Directors,



Michele Noterdaeme  
Host



Sven Bölte  
WGAS President



Isabel Dziobek  
WGAS Vice- President

# Wissenschaftliche Tagung Autismus Spektrum

23. Februar 2012, 12.00 bis  
19.00 Uhr,  
24. Februar 2012, 9.00 bis 16.30 Uhr,  
Haus Sankt Ulrich  
Kappelberg 1, 86150 Augsburg

## Tagungsprogramm/Conference Schedule

### Donnerstag/Thursday 23.02.2012

12:00-12:45 Registration, Kaffee & Snacks/Registration, Coffee & Snacks

12:45-13:00 Begrüßung/Welcome  
*Michele Noterdaeme, Sven Bölte*

13:00-14:00 Vorträge 1/Oral Presentations 1

Diagnostik & Neuropsychologie/Diagnostic & Neuropsychology

Vorsitz: Sven Bölte (Stockholm, Schweden), Michele Noterdaeme (Augsburg)

VDN 1 Die Diagnose des Asperger Syndroms bei erwachsenen Menschen,  
klinische Erfahrungen unter besonderer Berücksichtigung der  
„Diagnostischen Beobachtungsskala für Autistische Störungen (ADOS)“  
*Joachim Becker et al. (Herborn)*

VDN 2 Neuropsychologische Profile exekutiver Funktionen bei Kindern mit  
Autismus-Spektrum-Störung (ASS) oder Aufmerksamkeitsdefizit/  
Hyperaktivitätsstörung (ADHS) im Vergleich zu Kindern mit typischer  
Entwicklung  
*Reinhold Rauh et al. (Freiburg)*

VDN 3 MUSAD – musikbasierte Autismusdiagnostik bei Erwachsenen mit  
Intelligenzminderung  
*Thomas Bergmann et al. (Berlin)*

VDN 4 Prospective memory and implementation intentions in adolescent and adults  
with autism spectrum disorders  
*Anett Kretschmer et al. (Dresden)*

- 14:00–15:00**    **Vorträge 2/Oral Presentations 2**  
**Bildgebung & Neurophysiologie/Imaging & Neurophysiology**  
 Vorsitz: *Isabel Dziobek (Berlin), Christine Freitag (Frankfurt a.M.)*
- VBN 1    Is autism related to altered white matter anatomy and neuronal network connectivity? A critical review and presentation of new data  
*Ludger Tebartz van Elst et al. (Freiburg)*
- VBN 2    Behavioural and neural assessment of implicit and explicit social cognition  
*Gabriela Rosenblau et al. (Berlin)*
- VBN 3    Untersuchung neuronaler Konnektivität bei Autismus-Spektrum-Störungen mit transkranieller Magnetstimulation und Elektroenzephalographie  
*Tomasz Jarczok et al. (Frankfurt a.M.)*
- VBN 4    Altersabhängige Kongruenzeffekte beim Beobachten und Ausführen emotionaler Gesichtsausdrücke: eine EMG-Studie bei Kindern und Jugendlichen mit Autismus-Spektrum-Störung  
*Martin Schulte-Rüther et al. (Aachen und Jülich)*
- 15:00–15:30**    **Kaffeepause/Coffee Break**
- 15:30–16:30**    **Posterbegehung/Postersession**  
 Posterjury: *Mareike Altgassen (Dresden), Luise Poustka (Mannheim), Judith Sinzig (Bonn)*
- 16:30–17:15**    **Gastvortrag/Key-note Speech**  
 Differentialdiagnosen zu Autismus-Spektrums-Störung: Geistige Behinderung und neuropädiatrische Störung  
*Frank Häbler (Rostock)*
- 17:15–17.30**    **Vorstellung der Stiftung Irene**
- 17:30–18:00**    **Posterpreis**
- 18:00–19:00**    **Get together**
- 19:00–20:00**    **WGAS e.V.-Mitgliederversammlung**
- Freitag/Friday 24.02.2012**
- 8:00–9:00**    **Meet the Expert-Frühstück/Meet the Experts-Breakfast**  
 Vorherige Anmeldung erforderlich/Please register beforehand
- 9:15–10:15**    **Vorträge 3/Oral Presentations 3**  
**Intervention**  
 Vorsitz: *Fritz Poustka (Frankfurt a.M.), Ronnie Gundelfinger (Zürich, Schweiz)*
- VI 1    The efficacy of intensive behavioural intervention for children with autism: a matter of allegiance?  
*Lars Klintwall et al. (Oslo)*

- VI 2 Das Frankfurter Frühinterventionsprogramm FFIP bei Vorschulkindern mit Autistischer Störung: Ein-Jahres-Therapieeffekte  
*Christine Freitag et al. (Frankfurt a.M.)*
- VI 3 Reduziert das Elterngruppentraining T-ASK das Stresserleben bei Eltern von Vorschulkindern mit Autismus-Spektrum-Störung?  
*Karolin Gruber et al. (Augsburg)*
- VI 4 Evaluation des Freiburger TOMTASS – Ein soziales Kompetenztraining mit Schwerpunkt auf Theory of Mind für Kinder und Jugendliche mit hochfunktionalen Autismus-Spektrum-Störungen (ASS)  
*Monica Biscaldi et al. (Freiburg)*
- 10:15–10:45 Kaffeepause/Coffee Break**
- 10:45 –11:30 Gastvortrag/Key-note Speech**  
What can we learn about autism from Tuberous Sclerosis?  
*Petrus J de Vries (Cambridge)*
- 11:30–12:00 Preisverleihung Weber–Bosch–Preis/Weber–Bosch– Award Ceremony**  
Empathy in Children with Autism and Conduct Disorder: Group-specific Profiles and Developmental Aspects  
*Christina Schwenck (Frankfurt a.M.)*
- 12:00–13:00 Mittagspause/Lunch Break**
- 13:00–14:00 Vorträge 4/Oral Presentations 4**  
**Versorgung/Health Care**  
Vorsitz: *Susanne Nußbeck (Köln), Ludger Tebartz van Elst (Freiburg)*
- W 1 Healthcare barriers experienced by autistic adults and non-autistic adults with and without disabilities  
*Sebastian Dern et al. (Berlin)*
- W 2 Zur Rolle des Familienentlastungsdienstes im autismspezifischen interdisziplinären psychotherapeutischen Modell zur individuellen Entwicklungsförderung von Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung  
*Gudrun Schein et al. (Graz, Österreich)*
- W 3 Early detection and classification of unclear developmental disorders: A chart review of 400 infant cases in a Specialized Unit  
*Harald Sturm et al. (Stockholm, Schweden)*
- W 4 Erfassung der Bedürfnislage von Eltern erwachsener geistig behinderter Autisten zu Beginn einer psychiatrischen Behandlung  
*Jeanette Hofmann et al. (München)*

**14:30 – 16:30 Workshops/Workshops**

- W1 Erfolgreich Anträge schreiben und Publizieren  
*Sven Bölte (Stockholm, Schweden)*
- W2 Diagnostik und Differentialdiagnostik von Autismus-Spektrum-Störungen  
*Michele Noterdaeme (Augsburg)*
- W3 Weshalb halten Menschen mit Autismus an bestimmten Alltagsritualen fest?  
Antworten aus neuropsychologischer Sicht  
*Mareike Altgassen (Dresden)*
- W4 Autismus-Spektrum-Störungen im Erwachsenenalter  
*Ludger Tebartz van Elst (Freiburg)*
- W5 Frühintervention  
*Christine Freitag (Frankfurt a.M.), Nadja Studer Nötzli (Zürich, Schweiz), Hermann Cordes (Bremen)*

**Poster****Neuropsychologie/Neuropsychology**

- PN 1 Social cognition test performance in autism: the top and the iceberg  
*Björn Callenmark et al. (Stockholm; Schweden)*
- PN 2 Wie Kinder mit Autismus Geschichten verstehen – eine Untersuchung zum Sprachverstehen vor dem Hintergrund der Theorie der Schwachen Zentralen Kohärenz  
*Natalie Werner et al. (Köln)*
- PN 3 Können Kinder und Jugendliche mit Autismus-Spektrum-Störung Emotionen in Gesichtern lesen?  
*Inge Kamp-Becker et al. (Marburg)*
- PN 4 Kognitive Endophänotypen im Autismus. Untersuchung bei autistischen Kindern, ihren Geschwistern und gesunden Kindern  
*Elise Bobrowski et al. (Zürich, Schweiz und Regensburg)*
- PN 5 Sprache verstehen – Aufgaben zu einem detailorientierten Verarbeitungsstil bei Kindern mit ASS  
*Melanie Eberhardt et al (Köln)*
- PN 6 Psychometric evaluation of the "Reading Mind in the Eyes-Tests" with 7th- to 9th-graders  
*Christoph Michael Müller et al. (Freiburg, Schweiz)*
- PN 7 Der Einfluss von Inhibitionsanforderungen auf Menschen mit Autismus-Spektrums Störungen und Menschen mit Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätssyndrom  
*Andrea Koch et al. (Dresden)*
- PN 8 Go with the flow? Zusammenhänge zwischen dem Flow-Zustand und Spezialinteressen bei Autisten  
*Elisabeth Blanke et al. (Berlin)*

- PN 9 Investigating top-down and bottom-up influences on overt visual attention in Autism Spectrum Disorder  
*Hannah Knepper et al. (Hamburg und Osnabrück)*
- PN 10 Untersuchung des „Broader Autism Phenotype“ anhand der AQ- und EQ-Fragebögen bei Eltern von Kindern und Jugendlichen mit ASS  
*Eva Bühler et al. (Berlin)*
- PN 11 Aufmerksamkeitsleistungen im Kindergarten und frühen Vorschulalter bei Kindern mit ADHS oder Autismus-Spektrum-Störungen  
*Isabella Breuer et al. (Bonn)*

### **Bildgebung/Imaging**

- PB 1 Integration visueller Details zu einem ganzheitlichen Wahrnehmungseindruck bei Autismus-Spektrum-Störung  
*Ina Peiker et al. (Hamburg)*
- PB 2 Sensitivität für monetäre und soziale Belohnungsreize bei Autismus-Spektrum-Störung unter Berücksichtigung von Temperamentsmerkmalen  
*Christiane Bach et al. (Mannheim)*
- PB 3 Implicit and explicit emotion recognition of basic and complex emotions from faces in behaviour and brain function  
*Dorit Kliemann et al. (Berlin)*

### **Diagnostik/Diagnostic**

- PD 1 Autismusdiagnostik bei erwachsenen Menschen mit Intelligenzminderung (IM) – Anwendbarkeit des FSK  
*Tanja Sappok et al. (Berlin)*
- PD 2 Diagnostisches Kurz-Interview als Screening-Verfahren zur differenzial-diagnostischen Beurteilung von Kindern mit Verdacht auf hoch-funktionalen Autismus-Spektrum-Störungen  
*Inge Kamp-Becker et al. (Marburg)*
- PD 3 Konkretisierung der Gillberg-Kriterien anstatt Auflösung des Asperger-Syndroms im autistischen Spektrum  
*Claus Lechmann (Köln)*
- PD 4 Diagnostischer Beobachtungsbogen – Autismusspektrumsstörung (DiBASS) – ein diagnostisches Screening Instrument zur Erfassung von Autismusspektrumsstörungen bei Erwachsenen mit Intelligenzminderung  
*Isabell Gaul et al. (Berlin)*

### **Intervention/Intervention**

- PI 1 Kinder und Jugendliche mit Autismus-Spektrum-Störung in der Schule  
*Andreas Eckert et al. (Zürich, Schweiz)*
- PI 2 Das Münsteraner Intensivprogramm für Kinder mit Autismus-Spektrum-Störung „MIA“  
*Hanns Rüdiger Röttgers et al. (Münster)*
- PI 3 Konzeption der Evaluation des Elterngruppentrainings T-ASK (Therapie – Autismus Sprache Kommunikation)  
*Karolin Gruber et al. (Augsburg)*

- PI 4 Neue Ergebnisse der Evaluation des manualisierten Kompass-Gruppentrainings für Jugendliche mit ASS  
*Bettina Jenny et al. (Zürich, Schweiz)*
- PI 5 Kommunikationsförderung bei nicht-sprechenden Kindern mit Autismus-Spektrum-Störung: Erprobung eines methodenübergreifenden Förderkonzepts  
*Christina Müller & Brigitte Caroli (Bielefeld)*

### Versorgung/Health Care

- PV 1 Barrierefreier Zugang zur Gesundheitsversorgung für autistische Erwachsene im gesamten IQ-Bereich  
*Sebastian Dern et al. (Berlin)*

### Genetik/ Genetics

- PG 1 Hinweis auf die Beteiligung genetischer Variation im CD38-Gen an der Ätiologie hochfunktionaler Autismus Spektrum Störungen  
*Anne-Kathrin Wermter et al. (Marburg)*
- PG 2 mRNA-Expressions- und proteomanalytische Analysen im Blut bei Autismus-Spektrumstörungen  
*Regina Taurines et al. (Würzburg)*

### Freie Poster/ Miscellaneous

- PF 1 Erzählen mit Gefühl: der Zusammenhang sprachstruktureller und affektiver Kompetenzen in Narrativen  
*Judith Levy et al. (Marburg und Berlin)*
- PF 2 Die neuen MSD-Infobriefe zur Autismus-Spektrum-Störung (MSD-Ordner ASS) des Staatsinstituts für Schulqualität und Bildungsforschung  
*Jürgen Moosecker et al. (München)*
- PF 3 Die weibliche Variante des Autismus: sprachliche und empathische Fähigkeiten bei betroffenen Mädchen und Jungen  
*Anna-Lena Kampmann et al. (Marburg)*

---

## Prof. Dr. med. Frank Häbler

### Differentialdiagnosen zu Autismus-Spektrum-Störungen: Geistige Behinderung und neuropädiatrische Störung

Autistische Störungen gehören zu den schwersten und komplexesten psychischen Störungsbildern des Kindes- und Jugendalters. Die Betroffenen leiden an einer qualitativen Beeinträchtigung der sozialen Interaktion sowie der verbalen und nonverbalen Kommunikation; darüber hinaus bestehen restriktive, stereotype und repetitive Verhaltensweisen und Interessen. In der neuen Version der DSM werden die Störungen aus dem autistischen Spektrum zusammengefasst unter Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) und die Subklassifikationen frühkindlicher Autismus, Asperger Syndrom und atypische autistische Störungen aufgegeben. Die neueren epidemiologischen Untersuchungen geben Prävalenzen zwischen 0,6 bis 0,7% an.

Viele Menschen mit ASS leiden zusätzlich an weiteren psychischen und organischen Problemen (Korbidität). Zu den häufigsten komorbiden Erkrankungen gehört die Intelligenzminderung. Ging man früher davon aus, dass bei etwas 80% der Menschen mit einer ASS ebenfalls eine Intelligenzminderung vorlag, so geben neuere Untersuchungen niedrigere, aber doch sehr schwankende Häufigkeiten zwischen 30% und 75% an. Nicht wenig Menschen mit einer ASS in Kombination mit einer Intelligenzminderung haben zusätzlich eine Epilepsie oder ein genetisches Syndrom

Die Intelligenzminderung ist eine unvollständige Entwicklung der geistigen Funktionen mit Beeinträchtigungen der Kognition, der Sprache sowie der motorischen und sozialen Fähigkeiten. Die meisten Menschen mit einer Intelligenzminderung sind nicht autistisch, es gibt jedoch in der Symptomatik Überlappungsbereiche, die eine sichere diagnostische Zuordnung erschweren können.

Aufgabe der Differentialdiagnose ist es, eine umfassende Abklärung der vorliegenden Symptomatik vorzunehmen und Störungen einzugrenzen ohne wesentliche Komorbiditäten zu vernachlässigen.

Nach einer Intelligenz-, Leistungs-, und Persönlichkeitsdiagnostik bietet sich in vielen Fällen eine spezielle Diagnostik der autistischen Symptomatik an. Zu Beginn dieser spezifischen Diagnostik haben sich als Screening-Instrumente Fragebögen wie der FSK (Screening-Fragebogen zur sozialen Kommunikation) bewährt. Bei erhärtetem Verdacht sollten das Autism Diagnostic Interview-Revised (ADI-R) und die Autism Diagnostic Observation Scale (ADOS-G), die beide in deutscher Übersetzung vorliegen, angewandt werden. Beide Instrumente sind valide und reliabel für die Diagnostik des frühkindlichen Autismus. Das ADI-R ist ein standardisiertes, semistrukturiertes Interview mit den Eltern mit vorgegebenen Codierungen zu 40 Kernsymptomen und 80 weiteren Symptomen, die häufig mit Autismus assoziiert sind. Das ADOS umfasst ein vorsprachliches Modul, ein Modul für Kinder, die in Sätzen sprechen können, eines für fließend Sprechende und eines für ältere Jugendliche und Erwachsene. Beide Instrumente bedürfen der Einweisung bzw. des Trainings. Die Möglichkeiten und Grenzen der Instrumente, auch die speziellen Probleme der Anwendung bei Personen mit einer Intelligenzminderung werden im Vortrag dargestellt.

**Biografische Information**

Prof. Dr. med. Frank Häbeler ist Direktor der Klinik für Psychiatrie, Neurologie, Psychosomatik und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter des Universitätsklinikums Rostock und seit 2010 Präsident der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie e.V. (DG-KJP). Er ist Herausgeber und Mitherausgeber von einer Vielzahl von Büchern und Zeitschriftenartikeln zum Thema Geistige Behinderung.



---

## Dr Petrus J de Vries, MBChB, MRCPsych, PhD

### What can we learn about autism from tuberous sclerosis complex?

A decade or so ago, the aetiology of autism was assumed to be explained by an 'oligogenic' model, where multiple risk variants would each contribute a small effect, adding up to cross a threshold for the disorder. In recent years, the discovery of numerous rare mutations associated with autism has led to a renewed interest in what we can learn from known genetic disorders associated with autism.

Tuberous Sclerosis Complex (TSC) is now recognised as one of the medical conditions most commonly associated with autism. Between 1-5% of those with autism have TSC, and up to 50% of people with TSC meet criteria for an autism spectrum disorder. Many clinicians will say that the clinical characteristics of autism in TSC are qualitatively indistinguishable from those of idiopathic autism.

So, what can TSC teach us about autism? In this talk I will present a short introduction to the physical, neuropsychiatric and intracellular characteristics of TSC and will then show how TSC can help us both to disprove some of the 'false assumptions' about autism, and to generate new hypotheses to be explored in individuals with syndromal and non-syndromal autism. Perhaps most interestingly, animal and early-phase human studies in TSC have suggested that dysregulation of intracellular signalling through the TSC1/2-mTOR pathway may be sufficient to lead to socialization deficits and autism, and that drugs that act as mTOR inhibitors may reverse some aspects of the learning and social deficits in TSC.

### Biographical Information

#### Neurodevelopmental Service (NDS), Cambridge & Peterborough NHS Foundation Trust and Developmental Psychiatry Section, University of Cambridge, UK

Dr de Vries is a Child and Adolescent Psychiatrist and is the clinical lead for a multi-agency, multi-disciplinary service for school-aged children with neurodevelopmental disorders. He has a particular clinical interest in assessment and intervention for young people with very complex neurodevelopmental and mental health needs.

His research interests include autism spectrum disorders, tuberous sclerosis complex and the application of neuropsychological assessments in the clinical and educational setting. Dr de Vries has a particular interest in the molecular mechanisms underlying neurocognitive and neurodevelopmental deficits associated with the TSC1/2-mTOR signalling pathway.

Dr de Vries is a Medical Advisor to the Tuberous Sclerosis Association (UK), a member of the Professional Advisory Board and International Scientific Advisory Panel of the Tuberous Sclerosis Alliance (USA) and a Specialist Advisor to TSDeutschland. He is



also chairman of the Society for the Study of Behavioural Phenotypes (SSBP), an international interdisciplinary research society for studying the learning and behavioural problems of individuals with genetic disorders.

In 2012 Dr de Vries will take up the Sue Struengmann Professorship of Child & Adolescent Psychiatry at the University of Cape Town, South Africa.

## Allgemeine Tagungsinformationen

### Tagungsort

Die 5. WTAS findet in Augsburg, im Haus Sankt Ulrich statt. Die Adresse ist Kappelberg 1, 86150 Augsburg. Eine Anfahrtsbeschreibung finden Sie unter <http://www.haus-st-ulrich.de/>.

### Workshops

Wir freuen uns, Ihnen auch in diesem Jahr wieder eine vielseitige Auswahl an Workshops anbieten zu können. Mit den Themen „Frühintervention“, „Erfolgreich Anträge schreiben“ und „Autismus Spektrum Störungen im Erwachsenenalter“ haben wir drei neue Workshops im Programm.

### Erfolgreich Anträge schreiben und Publizieren

*Sven Bölte*

Wer wissenschaftlich arbeiten möchte wird früher oder später automatisch mit zwei wesentlichen Forscheraufgaben konfrontiert: mit der Einwerbung von Drittmitteln („Forschungsinput“) und der Publikation von Originalarbeiten oder anderen Artikel in „Peer-Reviewed“- Journalen mit Impact-Faktor („Forschungoutput“). Die Anzahl und Qualität von Publikationen und die Höhe eingeworbener Geldmittel bestimmt in herausragender Weise die Gestaltungsmöglichkeiten eines Forschers, sein Ansehen und seine Karriereoptionen. Dieser Workshop beschreibt Strategien und gibt Tipps für das Schreiben von Anträgen und wissenschaftlichen Artikeln, insbesondere das Vermeiden kleiner und kapitaler Fehler sowie den Umgang mit Begutachtungen eingereicher Schriften („Reviews“). Teilnehmer, die aktuell an Anträgen oder Publikationen arbeiten, sind herzlich willkommen, den Workshop für konkrete, aktuelle, persönliche Fragen und Anliegen zur Abfassung dieser zu nutzen.

### Diagnostik und Differentialdiagnostik von Autismus-Spektrum-Störungen

*Michele Noterdaeme*

Im Kurs erfolgt eine kurze Übersicht zum „State of the Art“ im Bereich der Diagnostik von Autismus-Spektrum-Störungen im Allgemeinen und mittels standardisierter Verfahren im Besonderen. Anschließend wird die Diagnostische Beobachtungsskala für Autistische Störungen (ADOS) vorgestellt. Anhand von verschiedenen Falldemonstrationen per Video wird die Abgrenzung zwischen Autismus-Spektrum-Störungen und angrenzenden, differentialdiagnostisch wichtigen anderen Störungsbildern in der Gruppe eingeschätzt, diskutiert und Konsens hergestellt. Ziel des Kurses ist es, die Teilnehmer über den derzeitigen Stand der Autismus-Diagnostik zu informieren und zu ermuntern, sich verstärkt mit (differential-)diagnostischen Fragestellungen und Verfahren wie dem ADOS auseinanderzusetzen. Der Kurs bietet ferner explizit Raum für die Diskussion von Anliegen und Fragen aller Art zum Themenkomplex Diagnostik von Autismus, setzt aber Kenntnisse im ADOS voraus.

## **Weshalb halten Menschen mit Autismus an bestimmten Alltagsritualen fest? Antworten aus neuropsychologischer Sicht**

*Mareike Altgassen*

Menschen mit Störungen des autistischen Spektrums haben häufig ein starkes Bedürfnis nach festen alltäglichen Routinen. Plötzliche Änderungen im Tagesablauf oder unangekündigte Zwischenfälle können zu Ängsten bis hin zu emotionalen Ausbrüchen führen. Zudem ist die selbständige Strukturierung des Tagesablaufs oftmals eingeschränkt. Menschen mit Autismus fällt es meist schwer, Aktivitäten zu planen und umzusetzen. Im Rahmen dieses Workshops sollen Fragen nach dem „Warum“ sowie möglichen Hilfestellungen aus neuropsychologischer Sicht beantwortet werden. Dieser Workshop ist für Anfänger geeignet.

## **Autismus-Spektrum-Störungen im Erwachsenenalter**

*Ludger Tebartz van Elst*

Das Interesse der Erwachsenenpsychiatrie und -psychotherapie am Thema der Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) hat in der letzten Dekade deutlich zugenommen. Dies ist der Einsicht geschuldet, dass bei vielen erwachsenen Patientinnen und Patienten, die klinisch unter der Diagnose einer atypischen Depression, Zwangsstörung, Angsterkrankungen aber auch Persönlichkeitsstörungen oder atypischen schizophreniformen Störungen behandelt werden, ein Asperger Syndrom oder eine Autismus Spektrum Störung der Schlüssel zum Verständnis der oft bunten Symptomatik ist. Diese Symptomatik reicht von heftigen psychosozialen Konflikten in der Familien, den Beziehungen oder am Arbeitsplatz bis hin zu vielfältigen oft atypischen Symptomen wie Kommunikationsstörungen, Missverständnissen, dissoziativen Zuständen, Anspannungszustände und psychosenahen Erlebensweisen. Nach unserer Erfahrung unterscheiden sich PatientInnen mit ASS, die sich primär in der Erwachsenenpsychiatrie vorstellen, durchaus von solchen, die bereits im Kindes- oder Jugendalter diagnostiziert wurden.

In diesem Workshop sollen die Besonderheiten dieser großen Patientenuntergruppe in Hinblick auf Symptomatik, komorbide andere psychische Symptome, Diagnostik und Therapie thematisiert werden. Unter anderem sollen dabei das in Freiburg entwickelte Konzept einer ambulanten Gruppentherapie und erste Erfahrungen mit einem spezifischen stationären Therapieprogramm für diese Patientengruppe vorgestellt werden.

## **Frühinterventionen**

*Christine Freitag, Nadla Studer, Hermann Cordes*

Die Frühinterventionsmodelle aus Frankfurt, Bremen und Zürich werden kurz vorgestellt. Dabei sollen neue Entwicklungen bei verhaltenstherapeutischen Interventionen im Vordergrund stehen. Der Workshop richtet sich an Fachpersonen, die entweder über Wissen in ABA Techniken verfügen oder selbst verhaltenstherapeutische Frühinterventionen durchführen. Es werden keine Basis-Kenntnisse vermittelt, sondern es geht um eine Diskussion der therapeutischen Unterschiede in den Programmen.

## Preise

*Weber-Bosch-Preis:* In diesem Jahr wird zum zweiten Mal der Weber-Bosch-Preis verliehen, eine Auszeichnung der WGAS für herausragende Arbeiten von Nachwuchswissenschaftlern im Bereich der Autismusforschung. Der Preis ist mit 500,- Euro dotiert und wird in einem Zyklus von zwei Jahren vergeben. Eine wissenschaftliche Jury hat im November 2011 über die Auswahl der besten Einsendung entschieden. Der 2. Weber-Bosch-Preis geht an

Christina Schwenck

für die Publikation "Empathy in Children with Autism and Conduct Disorder: Group-specific Profiles and Developmental Aspects"

Herzlichen Glückwunsch!

*Posterpreis:* Das beste Poster wird am Ende der Tagung mit einer Urkunde und 250,00 Euro prämiert. Die Auswahl des Preisträgers erfolgt durch eine Jury, wobei sowohl die Qualität der wissenschaftlichen Arbeit als auch die Gestaltung des Posters in die Bewertung einfließen.

*Reisestipendien:* Zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses standen dieses Jahr insgesamt 7 Reisestipendien zur Verfügung. Diese beinhalten den Erlass der Tagungsgebühr und die Zahlung einer Reisekostenpauschale von 150,- Euro. Antragsberechtigt waren Studenten, Diplomanden, Doktoranden, Assistenzärzte und Postdocs (bis 2 Jahre nach Dissertation).

*Diversity Award:* Darüber hinaus wurden in diesem Jahr zwei Diversity Awards vergeben, mit denen die WTAS Personen auszeichnet, die sich mit ihren Beiträgen beispielhaft um die Weiterentwicklung von Vielfalt autistischer Kultur und das Miteinander von Menschen mit und ohne Autismus verdient gemacht haben. Auch dieser Preis beinhaltet den Erlass der Tagungsgebühr und eine Reisekostenpauschale von 150,- Euro.

Eine wissenschaftliche Jury hat im November 2011 über die Auswahl der Stipendiaten entschieden, wobei solche Antragsteller begünstigt wurden, die als Erst- oder Koautoren Tagungsbeiträge eingereicht hatten.

Die Stipendiaten der 5. WTAS sind:

*Reisestipendien*

Elisabeth Blanke

Elise Bobrowski

Melanie Eberhardt

Karolin Gruber

Andrea Koch

Anett Kretschmer

Natalie Werner

*Diversity Awards*

Sebastian Dern

Ulrike Sünkel

Herzlichen Glückwunsch!

**Zertifizierung**

Der Besuch dieser Veranstaltung wird von der Landesärztekammer Bayern mit Fortbildungspunkten zertifiziert.

**Unterkunft**

In folgenden Hotels sind Zimmerkontingente für Teilnehmer der Tagung vorgehalten, auf die Sie individuell zugreifen können. Bitte beachten Sie die variierenden Buchungsfristen je Hotel und erkundigen Sie sich bei Ihrer Buchung nach den jeweiligen Stornierungsbedingungen. Die Preise sind bei den Hotels angefragt worden und nach bestem Wissen hier wiedergegeben. Bitte lassen Sie sich aber bei Ihrer persönlichen Buchung den Preis nochmals bestätigen, da wir keine Garantie für die angegebenen Preise übernehmen können.

**Haus Sankt Ulrich**<http://www.haus-st-ulrich.de/>

Kappelberg 1

86150 Augsburg

Tel. 0821/ 3152-0

Einzelzimmer mit Frühstück 70,- Euro

Buchung bis 20.1.2012 mit dem Stichwort WTAS

**Altstadthotel Augsburg**<http://www.altstadthotelaugsburg.de/>

Kapuzinergasse 6

86150 Augsburg

Tel. 0821 / 59747370

Einzelzimmer mit Frühstück 79,- Euro

Buchung bis 20.01.2012 mit dem Stichwort WTAS

**Hotel am Rathaus**

Am Hinteren Perlachberg 1

86150 Augsburg

0821/346490

[www.hotel-am-rathaus-augsburg.de](http://www.hotel-am-rathaus-augsburg.de)

Einzelzimmer mit Frühstück 89,- Euro

Buchung bis 15.01.2012 mit dem Stichwort WTAS

## General Conference Information

### Location

The 5th WTAS will take place in the Haus Sankt Ulrich. The address is Kappelberg 1, 86150 Augsburg. For travel information please visit their website <http://www.haus-st-ulrich.de/>.

### Workshops

This year's WTAS offers workshops on "diagnosis", "neuropsychology", "autism spectrum conditions in adults", "scientific publishing" and "early intervention". Workshop language is German.

### Prizes

*Weber-Bosch-Prize:* This year, the Weber-Bosch-Prize is awarded for the second time to a German-speaking young scientist that has made significant contributions to autism research at home or abroad. The prize is valued at 500,- Euro and is awarded biannually. In November 2011, a scientific committee judged all applications. This year's award is presented to

Christina Schwenck

for the publication "Empathy in Children with Autism and Conduct Disorder: Group-specific Profiles and Developmental Aspects"

Congratulations!

*Poster Award:* A 250.00 Euro prize will be awarded to the best poster at the end of the conference. A poster award committee will judge quality of the scientific work as well as layout.

*Travel Awards:* Seven student travel awards were available to graduate students, postdoctoral fellows, medical students, and residents actively engaged in autism research. The awards provide a 150.00 Euro stipend and waiver of the registration fee.

*Diversity Awards:* Two diversity awards were available to individuals who have promoted, through their conference contributions, the development of autistic culture and the cooperation between people with and without autism. The awards provide a 150,- Euro stipend and waiver of the registration fee.

In November 2011, a scientific committee judged all applications. First priority was given to applicants who are presenting their own original research at the 5th WTAS.

The 5th WTAS award winners are:

*Travel Awards*

Elisabeth Blanke

Elise Bobrowski

Melanie Eberhardt

Karolin Gruber

Andrea Koch

Anett Kretschmer

Natalie Werner

*Diversity Awards*

Sebastian Dern

Ulrike Sünkel

Congratulations!

**Accomodation**

In the following hotels are reservations made for visitors of the WTAS. Please take the varying booking terms in to account and check the prices with the hotels individually.

**Haus Sankt Ulrich**<http://www.haus-st-ulrich.de/>

Kappelberg 1

86150 Augsburg

Tel. 0821/ 3152-0

Single room including breakfast 70,00 €

Booking till 20.1.2012 with Booking keyword WTAS

**Altstadthotel Augsburg**<http://www.altstadthotelaugsburg.de/>

Kapuzinergasse 6

86150 Augsburg

Tel. 0821 / 59747370

Single room including breakfast 79,00 €

Booking till 20.1.2012 with Booking keyword WTAS

**Hotel am Rathaus**

Am Hinteren Perlachberg 1

86150 Augsburg

0821/346490

[www.hotel-am-rathaus-augsburg.de](http://www.hotel-am-rathaus-augsburg.de)

Single room including breakfast 79,00 €

Booking till 15.1.2012 with Booking keyword WTAS

Sponsoren/Sponsors

**Kohlhammer**



**JANSSEN-CILAG**  
[Zukunftsarbeit]

**Shire**



## **Abstracts**

Vorträge / Talks



## Die Diagnose des Asperger Syndroms bei erwachsenen Menschen, klinische Erfahrungen unter besonderer Berücksichtigung der „Diagnostischen Beobachtungsskala für Autistische Störungen (ADOS)“

Joachim Becker (1), Inge Kamp-Becker (2)

(1) Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Vitos gGmbH Herborn

(2) Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie, Universitätsklinikum Marburg und Gießen, GmbH, Standort Marburg

**Hintergrund:** Die Diagnostik von autistischen Störungen im Erwachsenenalter hat in der letzten Zeit zunehmend an Relevanz gewonnen. Bezüglich einer Erstdiagnose geht es dabei in der Regel um erwachsene Menschen, bei denen im Verlauf der Entwicklung der Verdacht auf das Vorliegen eines Asperger-Syndroms aufgetaucht ist. Leider mangelt es noch an gut validierten diagnostischen Inventaren zur Diagnostik und Differentialdiagnostik. Zur Verfügung stehen neben Selbstbeurteilungsverfahren wie beispielsweise dem „Autismus-Quotient“ (AQ), auch ein standardisiertes Verhaltensbeobachtungsverfahren (ADOS), welches bei der Diagnostik Erwachsener deutlich seltener eingesetzt wird als bei Kindern und Jugendlichen.

**Methode:** Methode: In der „Asperger-Spezialsprechstunde“ eines hessischen Fachkrankenhauses für Psychiatrie und Psychotherapie meldeten sich 144 Erwachsene, die bei sich selbst die Diagnose eines „Asperger-Syndrom“ vermuteten. Bei diesen wurden neben ausführlichen klinischen Interviews auch die „Diagnostische Beobachtungsskala für Autistische Störungen“ (ADOS, Modul 4) durchgeführt.

**Ergebnisse:** Die Diagnose des Asperger Syndroms nach ICD 10 lies sich bei 16 % der Untersuchten sichern. Über die besonderen Herausforderungen bei der Stellung der Diagnose, ihrer Mitteilung und der Beratung sowie über den Stellenwert des ADOS wird berichtet.

**Schlussfolgerungen:** Die klinische Diagnostik von erwachsenen Menschen mit dem Asperger Syndrom erfordert viel Zeit und Erfahrung. Der besondere Stellenwert des ADOS ist hervorzuheben.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. med. Joachim Becker, Austr. 40, 35745 Herborn

Tel.: 02772/504-501, 02772/504-374, E-Mail: joachim.becker@vitos-herborn.de

## Neuropsychologische Profile exekutiver Funktionen bei Kindern mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) oder Aufmerksamkeitsdefizit/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) im Vergleich zu Kindern mit typischer Entwicklung

Reinhold Rauh (1), Christoph P. Kaller (2), Christoph Klein (1,3), Mirjam S. Müller (1), Josef M. Unterrainer (4), Monica Biscaldi (1)

(1) Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter, Universitätsklinikum Freiburg

(2) Abteilung für Neurologie, Universitätsklinikum Freiburg

(3) School of Psychology, Bangor University

(4) Medizinische Psychologie und Medizinische Soziologie, Universitätsmedizin Mainz

**Hintergrund:** Bisher haben nur wenige Studien Exekutive Funktionen (EF) in ASS und ADHS direkt miteinander verglichen. Zudem sind die berichteten Ergebnisse teilweise inkonsistent (Geurts et al., 2004; Happé et al., 2006; Nydén et al., 1999; Ozonoff & Jensen, 1999; Sinzig et al., 2009). Ziel dieser Untersuchung war es, eine ausführliche EF-Testbatterie bei einer großen Stichprobe von Kindern systematisch durchzuführen, um auf eine spezifische Beeinträchtigung von Planungsleistungen und kognitiver Flexibilität bei ASS einerseits und Inhibitionsdefizite und Einschränkungen im Arbeitsgedächtnis bei ADHS andererseits zu prüfen.

**Methode:** 147 Jungen (48 mit hochfunktionalen ASS, 52 mit ADHS und 47 mit typischer Entwicklung [TD]) wurden nach Alter (6;0 bis 13;11 Jahren) parallelisiert und absolvierten eine computergestützte Testbatterie mit Aufgaben zu Daueraufmerksamkeit, visueller Suche, visuell-räumlichem und verbalem Arbeitsgedächtnis (Word Span, Corsi Block-Tapping), Inhibition (Stroop, Stop-Signal), kognitiver Flexibilität (Set Shifting) und Planungsleistungen (Tower of London [ToL]).

**Ergebnisse:** Generell zeigen die beiden klinischen Gruppen im Vergleich zur TD-Gruppe signifikant schlechtere Leistungen bei den Aufgaben zur Daueraufmerksamkeit, zur visuellen Suche, zum visuell-räumlichen und zum verbalen Arbeitsgedächtnis, zur Inhibition (bisher allerdings nur Stop-Signal ausgewertet) und zur kognitiven Flexibilität (Set-Shifting), aber nicht bei den Planungsleistungen. Post-hoc Vergleiche zwischen der ASS- und der ADHS-Gruppe sind dagegen bei allen bisher ausgewerteten Aufgaben nicht signifikant.

**Schlussfolgerungen:** Ein klar unterschiedliches neuropsychologisches Profil Exekutiver Funktionen zwischen ADHS und ASS konnte in dieser Studie nicht nachgewiesen werden. Dieses Ergebnis steht auch im Einklang mit Willcutt et al. (2005), die eine spezifische ätiologische Rolle von EF-Defiziten bei ADHS in Frage stellen. Eine differenzierte Auswertung der Daten von ASS Probanden mit oder ohne ADHS-Problematik steht allerdings noch aus, ebenso wie detaillierte Analysen zu unterschiedlichen kognitiven Aspekten komplexer Planungsleistungen (vgl. z.B. Kaller et al., 2011).

**Sponsoren:** BMBF (Förderkennzeichen 01GW0710)

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** reinhold.rauh@uniklinik-freiburg.de

## MUSAD – musikbasierte Autismusdiagnostik bei Erwachsenen mit Intelligenzminderung

Thomas Bergmann (1), Tanja Sappok (1), Albert Diefenbacher (1), Erik Danay (2), Matthias Ziegler (2), Isabel Dziobek (3)

(1) Evangelisches Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge, Berlin

(2) Humboldt-Universität zu Berlin

(3) Exzellenzcluster Languages of Emotion – Freie Universität Berlin

**Hintergrund:** Obwohl Autismus bei Menschen mit Intelligenzminderung deutlich häufiger vorkommt als in der Normalbevölkerung, mangelt es an spezifischen Untersuchungsinstrumenten für diese Population. Die musiktherapeutische Verhaltensbeobachtung eignet sich aufgrund präverbaler, interaktiver und sensomotorischer Qualität des Mediums gut zur Beobachtung autistischer Kernsymptome. Die Musikbasierte Skala zur Autismus Diagnostik (MUSAD) wurde als semistrukturiertes Beobachtungsinstrument speziell für Menschen auf niedrigem Funktionsniveau und eingeschränkter Verbalisierungsfähigkeit entwickelt.

**Methode:** Das Verfahren wurde bei 82 konsekutiven Patienten angewandt. Bei 4 Untersuchungen wurde im Abstand >3 Monate ein Retest durchgeführt. 3 weitere Untersuchungen wurden durch einen zusätzlichen, während der jeweiligen Untersuchung anwesenden Rater kodiert. Ein videobasiertes Expertenrating einer Untersuchung konnte realisiert werden. Dieses wurde durch 10 unabhängige, mit dem Störungsbild, jedoch nicht mit der MUSAD vertraute Rater verschiedener Berufsgruppen (Psychologen, Pädagogen, Musiktherapeuten), durchgeführt. Aufgabe war einerseits die Auswertung nach dem MUSAD Kodierungsbogen mit differenzierten Merkmals- und Kodierungsbeschreibungen – andererseits die Bewertung der Items, Kodierungen und Durchführbarkeit. Eine Struktur- und Einzelitemanalyse wird vorgenommen, um die selektierten, aussagekräftigsten Items mit denen anderer, bei diesem sample angewandten Verfahren (ADOS, ADI-R, SEAS-M, FSK) zu vergleichen.

**Ergebnisse:** Die Korrelation der Retests von im Mittel  $r > 0.9$  verweist auf eine hohe Reliabilität. Die Interraterübereinstimmung deutet mit einem ICC  $> 0.9$  auf eine gute Auswertungsobjektivität hin. Den Teilnehmern am Expertenrating war die Auswertung nach den MUSAD-Kodierungsanweisungen problemlos möglich. Items und Kodierungen wurden als plausibel bewertet, die große Zahl der Items und der somit hohe Kodierungsaufwand wurden kritisiert. Ergebnisse zur Itemselektion liegen aktuell noch nicht vor, werden jedoch präsentiert.

**Schlussfolgerungen:** Die positiven Hinweise auf eine gute Reliabilität und Auswertungsobjektivität der MUSAD deuten auf eine gute Operationalisierbarkeit Autismus relevanter Verhaltensweisen im musiktherapeutischen Setting hin. Die Kreuzvalidierung einer gekürzten Fassung an einer neuen Stichprobe ist geplant.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Thomas Bergmann, Kuckhoffstrasse 72, 13156 Berlin  
Tel.: : 030/91741522, E-Mail: bergmann.t@t-online.de

## Prospective Memory and Implementation Intentions in Adolescents and Adults with Autism Spectrum Disorders

Anett Kretschmer (1), Mareike Altgassen (1), Peter Rendell (2), Sven Bölte (3)

(1) Department of Psychology, Technische Universität Dresden, Germany

(2) School of Psychology, Australian Catholic University, Melbourne, Australia

(3) Department of Women's and Children's Health, Karolinska Institutet Center of Neurodevelopmental Disorders (KIND), Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

**Background:** The ability to remember to carry out intended actions in the future like attending a lecture the next day in the morning or giving a colleague a borrowed book back, when you see him next time is called prospective memory. Empirical evidence indicates that individuals with autism spectrum disorders (ASD) show deficits in prospective memory tasks. Implementation intentions are if-then conditions that may help to achieve goals and to implement intentions. The research question addressed with the present study is if implementation intentions can help improving prospective memory performance in ASD.

**Methods:** Twenty-seven adolescent and adult participants with high-functioning ASD and 27 controls were included. Virtual Week, a computer-based game imitating a week with everyday life tasks, was used to examine prospective memory performance. Half of the control and half of the ASD group were requested to use implementation intentions, while the other participants received standard prospective memory instructions.

**Results:** Analyses of variance were conducted. Significant group differences were revealed in prospective memory performance. Individuals with ASD completed less prospective memory tasks correctly than neurotypical controls. No significant main effect for the factor instruction (implementation intention vs. control) and no significant interaction effect for the factors group and instruction revealed. But analyses indicated that significant group differences in prospective memory tasks could be reduced by introducing implementation intentions.

**Conclusions:** Results indicate a reduced prospective memory performance in individuals with ASD. Importantly, implementation intentions improved prospective memory performance.

**Sponsors, Conflict of Interest:** /

**Contact:** Dipl.-Psych. Anett Kretschmer, Hasslau 57 b, 04741 Rosswein

Tel.: 0351/463-36274, Fax: 0351/463-37294

E-Mail: kretschmer@psychologie.tu-dresden.de

## Is Autism Related to Altered White Matter Anatomy and Neuronal Network Connectivity? A Critical Review and Presentation of New Data

Ludger Tebartz van Elst, Thomas Fangmeier, Reinhold Rau, Andrea Lichblau, Andreas Riedel, Simon Maier, Christoph Kaller, Evgeniy Perlov, Dieter Ebert, Monica Biscaldi

Freiburg Autism Study Group, University Clinic Freiburg

**Background:** There are many different theories as to what specific kind of neuronal network organisation might go along with the development of autistic features. In this paper we want to summarise those theories and models concentration on neuronal network connectivity i.e. the idea that white matter and connectivity alterations might be responsible for the specific strength/weakness profile of autistic people.

**Methods:** Given this theoretical framework at the Freiburg study center we performed a multi-modal imaging study in 60 children and adolescents and 30 adults with high functioning autism spectrum disorder and studied white matter integrity. In particular we wanted to test the hypothesis that there are alterations in white matter volumes in morphometric imaging, white matter integrity in diffusion tensor imaging and in neurochemistry in spectroscopic imaging.

**Results:** All data are acquired and are being analysed at present. First preliminary results point to alterations in white matter volumes, fraction anisotropy and neurochemistry in particular in the anterior cingulate, corpus callosum and to a lesser degree in the cerebellum.

**Discussion:** A final analysis of respective data will be presented and discussed on the background of the theoretical framework mentioned above.

**Conflict of Interest:** /

**Contact:** [tebartzvanelst@uniklinik-freiburg.de](mailto:tebartzvanelst@uniklinik-freiburg.de)

## Behavioural and Neural Assessment of Implicit and Explicit Social Cognition

Gabriela Rosenblau (1, 2), Dorit Kliemann (1, 2, 3), Hermann Kappelhoff (1, 2), Hauke R. Heekeren (1,2, 3), Isabel Dziobek (1)

(1) Cluster Languages of Emotion

(2) Department of Education and Psychology, Freie Universität Berlin, Germany

(3) Max Planck Institute for Human Development, Berlin, Germany

**Background:** Standard theory of mind tasks (ToM) often employ stimuli that are less vivid and rich than our real social environment (e.g. Walter et al., 2010). These tasks often lack generalization to real life social settings. We therefore developed two new movie-based behavioural tasks for the assessment of implicit and explicit social cognition and further, adapted the more naturalistic task design to the fMRI environment.

**Method:** For the two behavioural tasks we produced film scenes displaying social interactions. In the implicit task, participants are indirectly asked to apply social cognition by selecting the correct sequence to a film scene from four options. In the explicit task, participants are asked to label the mental state of one protagonist. We adapted the behavioural explicit task for fMRI, by reducing task demands.

**Results:** Preliminary analysis of the behavioural tasks (N(ASD)=9, N(NT)=9) yielded for the implicit task a mean item difficulty of .69 (SD=.16) and a satisfactory reliability of .73 (Cronbach's alpha). In the explicit task the mean item difficulty was .65 (SD=.14) and reliability was even higher (Cronbach's alpha .77). There were no significant group differences in the performance for both tasks, however ASD showed trendwise significantly increased reaction times for the implicit task (ASD: 40.7s (SD=11.04); NT: 32.0s (SD=3.2);  $p=.055$ ). Preliminary fMRI analysis showed that the naturalistic task design robustly activated the ToM network in NT (e.g. bilateral superior temporal sulcus (STS), temporal parietal junction (TPJ), temporal poles) as well as group differences (NT>ASD) within these regions. Interestingly, the activation in the bilateral STS in ToM video blocks, correlated with the ToM task performance. Finally, the naturalistic scanner task seems to activate the ToM network more robustly than the pictorial paradigm by Walter et al. (2010).

**Conclusions:** In conclusion naturalistic stimuli are well suited for the assessment of social cognition on the behavioural and neural level.

**Sponsors:** This study was supported by the German Research Foundation (DFG)

**Conflict of Interest:** /

**Contact:** Gabriela Rosenblau, Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin  
Tel.: 01742169953, E-Mail: gabriela.rosenblau@fu-berlin.de

## Untersuchung neuronaler Konnektivität bei Autismus-Spektrum-Störungen mit transkranieller Magnetstimulation und Elektroenzephalographie

**Tomasz A. Jarczok (1)**, Anne Kröger (1), Merve Fritsch (1), Anna Lisa Schneider (1), Christine M. Freitag (1), Stephan Bender (1, 2)

(1) Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Klinikum der Goethe-Universität, Frankfurt am Main

(2) Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Dresden

**Hintergrund:** Beeinträchtigungen der neuronalen Konnektivität in für soziale Funktionen relevanten neuronalen Netzwerken scheinen in der Pathophysiologie von Autismus-Spektrum-Störungen (ASD) eine Rolle zu spielen.

Die transkranielle Magnetstimulation (TMS) ermöglicht in Kombination mit der simultanen Ableitung eines Elektroenzephalogramms (EEG) die Messung spezifischer, durch die Magnetstimulation ausgelöster Potentiale (TMS-evozierte Potentiale, TEP) an unterschiedlichen Lokalisationen der Kopfoberfläche. Hiermit kann die funktionelle Konnektivität verschiedener Areale des zerebralen Kortex in hoher zeitlicher Auflösung dargestellt werden.

**Methode:** In der Studie sollen Störungen der funktionellen neuronalen Konnektivität zwischen Kortextarealen gemessen werden. Hierfür soll geprüft werden, ob sich TEPs bei Patienten mit ASD und gesunden Kontrollprobanden voneinander unterscheiden. Es ist geplant 25 Patienten mit ASD (8-21 Jahre, männlich, ohne Medikation, IQ > 70) und 25 alters- und IQ-gematchte gesunde Kontrollprobanden in die Untersuchung einzuschließen. Es erfolgt eine überschwellige TMS des primären Motorkortex und zeitgleich die Ableitung eines 64-Kanal-EEGs, das die Messung der TEPs ermöglicht.

**Ergebnisse:** Die Erhebungen und Auswertungen zu diesem Projekt sind bisher nicht abgeschlossen. Bislang wurden 19 Patienten mit ASD und 22 gesunde Kontrollen untersucht. Erste Zwischenergebnisse sollen präsentiert und diskutiert werden.

**Sponsoren:** Hessisches Ministerium für Wissenschaft und Kunst im Rahmen des LOEWE-Zentrums Neuronale Koordination Frankfurt ("NeFF") und Stiftungsmittel der Universitätsklinik Frankfurt (Nachlässe Held und Hecker)

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. med. Tomasz A. Jarczok, Deutschordenstr. 50, 60528 Frankfurt  
Tel.: 069/6301-87022, Fax: 069/6301-5843, E-Mail: tomasz.jarczok@kgu.de

## Altersabhängige Kongruenzeffekte beim Beobachten und Ausführen emotionaler Gesichtsausdrücke: eine EMG-Studie bei Kindern und Jugendlichen mit Autismus Spektrum Störung

Martin Schulte-Rüther (1;2), Beate Herpertz-Dahlmann (2;3), Kerstin Konrad (1;2)

(1) Klinische Neuropsychologie des Kindes- und Jugendalters, Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Universitätsklinikum RWTH Aachen; (2) Institut für Neurowissenschaften und Medizin (INM-3), Forschungszentrum Jülich; (3) Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Universitätsklinikum RWTH Aachen

**Hintergrund:** Gegenwärtig wird kontrovers diskutiert, ob Dysfunktionen des Spiegelneuronensystems (SNS) eine Ursache für die Defizite von Patienten mit Autismus Spektrum Störungen (ASS) im Bereich der sozialen Interaktion sein könnten. Gesunde Kinder zeigen bereits früh beeindruckende Fähigkeiten, Gesichtsausdrücke anderer Menschen intuitiv erfassen und imitieren zu können. Frühere Studien konnten zeigen, dass Patienten mit ASS hierbei deutliche Schwierigkeiten haben, die mit reduzierten neuronalen Aktivierungen des SNS einhergehen.

**Methode:** 39 gesunde Kinder und Jugendliche (6–19 Jahre) sowie 18 Kinder- und Jugendliche mit ASS (10–20 Jahre) wurden mit Elektromyographie (EMG) untersucht. Dabei wurde überprüft, inwiefern das Ausführen von Gesichtsausdrücken („smile“ und „frown“) durch die Beobachtung von kongruenten oder inkongruenten Gesichtern beeinflusst wird. Anhand der Muskelaktivität wurden Reaktionszeiten und Fehlerraten bestimmt. Ferner wurden 20 Jugendliche mit und ohne ASS (12–20 Jahre) mit einem identischen Paradigma mit Hilfe funktioneller Magnetresonanztomographie (fMRT) untersucht.

**Ergebnisse:** Es zeigte sich, dass in der kongruenten Bedingung (Übereinstimmung von beobachtetem und ausgeführtem Gesichtsausdruck) niedrigere Reaktionszeiten und geringere Fehleraten im Vergleich zur inkongruenten Stimuli auftreten. Dies könnte auf neuronaler Ebene auf die Wirkung des SNS zurückzuführen sein. Ferner zeigte sich, dass das Ausmaß dieses Effektes durch das Alter beeinflusst wird, d.h. der Kongruenzeffekt bei Reaktionszeiten und Fehlerraten verringert sich mit zunehmendem Alter. Bei Kindern und Jugendlichen mit ASS zeigten sich identische Effekte wie bei Kontrollprobanden.

**Schlussfolgerungen:** Auf der Verhaltensebene zeigte sich ein deutlicher Kongruenzeffekt, der vermutlich auf die Wirkung des SNS zurückgeht, sowie Hinweise für eine altersabhängige Modulation. Automatische Spiegelmechanismen sind offenbar bereits in früher Kindheit aktiv und können mit zunehmendem Alter effektiver kontrolliert werden, vermutlich aufgrund von Reifungsprozessen in Hirnarealen, die für kognitive Kontrollmechanismen von Bedeutung sind. Ähnliche Effekte und ein ähnlicher Entwicklungsverlauf zeigten sich für Patienten mit ASS. Dies spricht gegen ein fundamentales Defizit des Spiegelneuronensystems bei ASS. Weitere Auswertungen der fMRT-Daten werden zeigen, inwiefern die beobachteten Verhaltenseffekte auf neuronaler Ebene repräsentiert sind.

**Sponsoren:** Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF)

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. rer. nat. Martin Schulte-Rüther, Neuenhofer Weg 21, 52074 Aachen  
Tel.: 0241/8089892, Fax: 0241/8089892, E-Mail: mschulte@ukaachen.de

## The Efficacy of Intensive Behavioral Intervention for Children with Autism: A Matter of Allegiance?

Lars Klintwall (1), Christopher Gillberg (2), Sven Bölte (3), Elisabeth Fernell (2)

(1) Oslo & Akershus University College

(2) University of Gothenburg, KIND - Karolinska Institute, Karolinska University Hospital

**Background:** Although interventions based on applied behavior analysis (ABA) have large beneficial effects on young children with autism on a group level, there is considerable variation in individual gains. In kindergarten-based interventions a pre-school teacher, a trainer, is responsible for the majority of the treatment. Given that ABA is highly controversial a possible mediator of treatment efficacy is the degree of trainer allegiance to the treatment.

**Method:** The sample consisted of 24 pre-school children who had received intensive ABA interventions for two years. Individual treatment response was measured with the Vineland Adaptive Behavior Scales pre and post intervention. A questionnaire was constructed for the study, covering common ethical criticisms of ABA. The scale consists of 11 Likert-scaled items phrased as statements, e.g. "the similarities between this treatment and training a dog makes me uncomfortable". The questionnaire was completed by the 24 trainers working with children, yielding a sum score for each respondent.

**Results:** The correlation between the allegiance scores and change in Vineland scores was  $r = .43$  ( $p = .04$ ), accounting for a substantial minority (19%) of the outcome variance. Allegiance scores did not correlate with the children's intake Vineland scores or level of cognitive functioning.

**Conclusion:** These pilot findings support the notion that allegiance to the treatment is a mediator of ABA efficacy. Reduced allegiance to ABA might be associated with reduced hours spent in actual training or less adherence to the strict treatment protocol. Education and supervision for trainers needs to address ethical issues and misconceptions about ABA. Also, therapy intensity and adherence to techniques should be monitored closely.

**Sponsors:** Allmänna Arvsfonden & Psykologpartners.

**Conflict of Interest:** /

**Contact:** Lars Klintwall, P.O.Box 4, St. Olavs plass, 0130 Oslo, Phone: +4795791207, Email: lars.klintwall@hioa.no

## Das Frankfurter Frühinterventionsprogramm FFIP bei Vorschulkindern mit Autistischer Störung: Ein-Jahres-Therapieeffekte

Christine M. Freitag, Sabine Feineis-Mathews, Jennifer Valerian, Karoline Teufel, Christian Wilker

Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, JW Goethe Universität Frankfurt am Main

**Hintergrund:** Meta-Analysen bisheriger umfassender Therapieprogramme bei Vorschulkindern mit einer Autistischen Störung konnten bisher keine eindeutige Überlegenheit eines spezifischen Therapieprogramms zeigen. Die umfassenden Therapieprogramme sind zudem überwiegend in USA entwickelt worden und auf den deutschen Kontext nicht direkt übertragbar, wie der vorliegende HTA-Bericht des DIMDI von 2009 betont.

Das Frankfurt Frühinterventionsprogramm FFIP ist für den deutschen Kontext entwickelt, indem nur 2 Therapiestunden, die in der Regel über das Sozialamt finanziert werden, in der Woche erfolgen. Die Therapie erfolgt in einem 2:1 – Setting mit 2 Therapeuten; die Eltern sind von Beginn an in die Therapie einbezogen. Daneben findet ein intensiver Austausch mit dem Kindergarten statt. Wesentliche Elemente der Therapie sind die Förderung der sozialen Motivation, der gemeinsamen Aufmerksamkeit, der Imitation sowie des sozialen Lernens. Das Ziel der vorliegenden Studie war, den 1-Jahres-Effekt im Rahmen eines Prä-Post-Vergleichs zu untersuchen.

**Methode:** Dreizehn Kinder (3 Mädchen, 10 Jungen) mit einer Autismus-Spektrum-Störung (8 Autismus, 2 Asperger Syndrom, 1 atypischer Autismus) mit ADOS-Schweregrad-Score im Autismus-Bereich und einem Alter von MW 52,3 (SD 13,8) Monaten zu Beginn der Therapie wurden über 1 Jahr anhand des FFIP gefördert. Die Zielkriterien bezüglich des Therapieeffektes waren die Vineland Adaptive Behaviour Scale (VABS) – Sozialisationskala sowie die kognitive Entwicklung. Ausschlusskriterien waren Seh- und Hörstörung, schwere motorische oder körperliche Einschränkungen, chronische Muskel- oder neurologische Erkrankung. Die Differenz zwischen den zwei Messzeitpunkten wurde anhand eines T-Test bezüglich der  $H_0=0$  untersucht.

**Ergebnisse:** Deutliche Therapieeffekte konnten für die VABS-Sozialisationskala gefunden werden. Ebenso verbesserten sich auch die kognitiven Fähigkeiten unter Therapie. Insbesondere im Bereich der VABS-Sozialisationskala war der Effekt sogar besser als durch das deutlich intensivere Early Start Denver Modell, für das eine randomisiert-kontrollierte Studie bei allerdings deutlich jüngeren Kindern kürzlich veröffentlicht wurde.

**Schlussfolgerungen:** Die Ergebnisse dieser Studie weisen darauf hin, dass ein standardisiertes aber auch individualisiertes Therapieprogramm mit einem Förderumfang von ca. 2 Stunden / Woche zu einer Verbesserung der sozialen und kognitiven Fertigkeiten bei Vorschulkindern mit Autismus führen kann.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Prof. Dr. Christine Freitag, Deutschordenstr. 50, 60528 Frankfurt/Main  
Tel.: 068/6301-5408, E-Mail: c.freitag@em.uni-frankfurt.de

## Reduziert das Elterngruppentraining T-ASK das Stresserleben bei Eltern von Vorschulkindern mit Autismus-Spektrum-Störung?

**Karolin Gruber** und Michele Noterdaeme

Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Spezialambulanz für Autismus und Entwicklungsstörungen, Josefinum, Augsburg

**Hintergrund:** Eltern-Stress-Profile von Familien mit behinderten Kindern fallen meist deutlich höher aus als die von Familien mit gesunden Kindern. Der Stresslevel von Eltern autistischer Kinder ist dabei besonders hoch. Untersuchungen haben gezeigt, dass solch ein ausgeprägtes elterliches Stresserleben positive Effekte einer Therapie in Bezug auf die kindliche Entwicklung hemmen. Eine Stressreduktion bei den Eltern ist daher auch für einen bestmöglichen Therapieerfolg des Elterngruppentrainings T-ASK erstrebenswert. T-ASK (Therapie Autismus Sprache Kommunikation) ist eine Adaption des „Heidelberger Elterntrainings zur frühen Sprachförderung“ (Buschmann, 2009) an die Bedürfnisse von Familien mit autistischen Vorschulkindern. Übergeordnetes Ziel des Trainings ist die Kommunikations- und Sprachanbahnung bei diesen Kindern, es soll aber auch das elterliche Stresserleben als wichtigen Bereich kindlicher und familiärer Funktion berücksichtigen.

**Methode:** Im Rahmen einer randomisiert-kontrollierten Pilotevaluationsstudie von T-ASK wird bei Eltern von drei- bis sechsjährigen Kindern mit Autismus-Spektrum-Störung im Prä-Post-Design mittels Fragebögen die kurzfristige Entwicklung des Eltern-Stress-Profils erhoben. Die Hälfte der befragten Eltern erhält neben der normalen Versorgung zusätzlich das Elterngruppentraining T-ASK. Die Eltern der Wartekontrollgruppe nehmen vorerst nicht an diesem Training teil. Das Stressprofil wird mithilfe der Elternfragebögen 1.) EBI Eltern-Belastungs-Inventar (Tröster, 2010); deutsche Version des Parenting Stress Index (PSI)

2.) ESF Elternstressfragebogen (Domsch & Lohaus, 2010); Kindergarten- und Vorschulversion erfasst und erstellt.

**Ergebnisse:** Studien aus dem angloamerikanischen Raum, die Elterntrainings bei autistischen Kindern evaluieren, differieren in ihren Ergebnissen zur Stressentwicklung vor und nach den Interventionen. Einige Forschergruppen finden bedeutsame Veränderungen, andere wiederum nicht. Bei der Evaluation von T-ASK wird eine Reduktion des elterlichen Stresserlebens in der Interventionsgruppe erwartet. Erste Ergebnisse sind Februar 2012 zum Tagungsstart verfügbar.

**Sponsoren:** Die Pilotevaluationsstudie wird aus Mitteln des Bundesministeriums für Bildung und Forschung über ein Promotionsstipendium der Hanns-Seidel-Stiftung mitfinanziert.

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** M.A. Karolin Gruber, Kapellenstr. 30, 86145 Augsburg

Tel.: 0821/2413-435, Fax: 0821/2412-481, E-Mail.: ullrich.karolin@josefinum.de

## Evaluation des Freiburger TOMTASS – Ein soziales Kompetenztraining mit Schwerpunkt auf Theory of Mind für Kinder und Jugendliche mit hochfunktionalen Autismus-Spektrum-Störungen (ASS)

Monica Biscaldi, Mirjam Müller, Christian Fleischhaker, Reinhold Rauh

A Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter, Universitätsklinikum Freiburg

**Hintergrund:** Die wenigen internationalen Reviews und Meta-Analysen zur Wirksamkeit von Trainingsprogrammen zur sozialen Kompetenz bei ASS zeigen vielfach inkonsistente Befunde (Rao et al, 2008; White et al, 2007), was auf prinzipielle Schwierigkeiten in diesem Bereich hinweist (Koenig et al, 2009). Das Therapie-Programm des Freiburger TOMTASS basiert auf einem gezielten und intensiven Training von Theory of Mind (ToM)-Leistungen und wird mit verschiedenen Instrumenten per Prä-Post-Vergleich begleitend evaluiert. Zusätzlich werden erste Ergebnisse einer kontrollierten Studie zur Evaluation der ToM-Leistungen gezeigt, die den Transfer der erlernten Fertigkeiten auf andere ToM-Aufgaben überprüft.

**Methode:** Bis Sommer 2011 wurden vier Staffeln des Gruppentrainings (4 Kinder- und 5 Jugendlichengruppen, insgesamt 49 Probanden) durchgeführt. Die Skala zur Erfassung sozialer Reaktivität (Social Responsiveness Scale [SRS]; in der deutschen Übersetzung von Bölte & Poustka, 2008) und das Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK; Mattejat & Remschmidt, 2006) wurden von den Eltern (SRS, ILK) und von den Kindern (ILK) vor und nach Ende der Therapie ausgefüllt. Videosequenzen der Trainingssitzungen wurden von einem „verblindeten“ Rater per Verhaltensbeobachtungsbogen bewertet. Neun Probanden des TOMTASS wurden mit einer Warteliste-Kontrollgruppe nach Alter und IQ parallelisiert und hinsichtlich verschiedener ToM-Leistungen zu Beginn und Ende des Trainings verglichen.

**Ergebnisse:** Die autistischen Symptome verringerten sich signifikant. Deskriptiv zeigten sich Verbesserungen der Lebensqualität aus Sicht der Eltern und der Kinder. Eine signifikante Zunahme von sozialen Verhaltensweisen wurde in den Videosequenzen bei Sprache und Artikulation, in der Qualität von Verständlichkeit und Betonung und bei der Häufigkeit von Humor/Lockerheit und spontanen Kommentaren festgestellt. Die Leistungen von TOMTASS-Teilnehmern verbesserten sich signifikant im Vergleich zu Patienten der Warteliste bei False-Belief-Aufgaben 2. Ordnung und beim Erkennen von Emotionen in Gesichtern mit dynamischem Gesichtsausdruck.

**Schlussfolgerungen:** Aufgrund der positiven Ergebnisse dieser Pilot-Evaluation wird gerade eine kontrollierte Evaluationsstudie geplant, die insbesondere den Transfer der Therapie-Effekte auf verschiedene Kontexte (Symptomatik, ToM, exekutive Funktionen) überprüfen soll.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. Monica Biscaldi, Hauptstr. 8, 79104 Freiburg  
Tel.: 0761/27088010, Fax: 0761/27068590  
E-Mail: monica.biscaldi-schaefer@uniklinik-freiburg.de

## Healthcare barriers experienced by autistic adults and non-autistic adults with and without disabilities

Sebastian Dern (1,5), Dora Raymake(1,2), Katherine McDonald (1,3), Elesia Ashkenazy (1,4), Cody Boisclair (1,5), Amanda Baggs (1,5), Christina Nicolaidis (1,2)

- (1) Autistic Spectrum Partnership in Research and Education,
- (2) Oregon Health & Science University,
- (3) Syracuse University,
- (4) Autistic Self Advocacy Network,
- (5) AASPIRE Community-Partners at large

**Background:** Autistic adults who use the Internet represent an understudied population of healthcare users who may experience important barriers to care.

**Method:** The Academic Autistic Spectrum Partnership in Research and Education (AASPIRE), a partnership between researchers, autistic self-advocates, family members, healthcare workers, and disability service providers, used a community based participatory research approach to conduct an online survey with adults living in the United States. Participants were recruited via the Gateway Project, an online registration system for research projects committed to inclusion, respect, accessibility and community relevance. Data was collected on unmet healthcare needs, healthcare utilization, healthcare satisfaction, barriers to healthcare, healthcare self-efficacy, and demographic characteristics using standardized instruments. Our team of academic and community partners adapted all instruments to be accessible to autistic adults. Data was analyzed using logistic, Poisson, and linear regression for multivariate analyses for dichotomous, count, and continuous outcomes, respectively.

**Results:** 403 participants (199 autistic, 44 non-autistic with disabilities, 160 non-autistic without disabilities) completed the survey. In multivariate analyses, after adjustment for age, sex, race/ethnicity, personal and parental educational level, income, and type of health insurance, autistic adults had greater unmet healthcare needs, greater emergency department use, lower healthcare satisfaction, and lower healthcare self-efficacy than adults without disabilities. Autistic adults reported a greater number of barriers to healthcare, in every category assessed, than did adults without disabilities. They also reported a greater number of transportation, individual, and communication barriers than did non-autistic adults with disabilities.

**Conclusion:** Autistic adults who use the Internet report worse healthcare outcomes and greater barriers to healthcare than non-autistic Internet users without disabilities. They may experience more barriers to healthcare related to communication, transportation, or individual-level factors than non-autistic adults with disabilities. The healthcare and social service systems should explore ways to address barriers to healthcare for adults on the autistic spectrum.

### Sponsors, Conflict of Interest: /

**Contact:** Sebastian Dern, Sprengelstr. 22, 13353 Berlin  
Tel.: 0179-9841279, E-Mail: sebastian.dern@gmx.de

## Zur Rolle des Familientlastungsdienstes im autismuspezifischen interdisziplinären psychotherapeutischen Modell zur individuellen Entwicklungsförderung von Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung

Gudrun Schein (1,2), Sabine Oswald (3), Michaela Wuntschek-Zenz (2), Hannelore Reicher (3)

(1) Universitätsklinik für Kinder- und Jugendheilkunde Graz/A

(2) Therapeutisches und Diagnostisches Zentrum für Menschen mit Autismus und Asperger-Syndrom, Graz/A

(3) Institut für Erziehungs- und Bildungswissenschaft, Karl-Franzens-Universität Graz/A

**Hintergrund:** Eingebettet in einem individuell auf den Klienten und dessen Familie abgestimmten multimodalen Therapieplan hat sich der Familientlastungsdienst FED neben der autismusspezifischen Psychotherapie etabliert und zu einem zusätzlich zur Psychotherapie tragenden Element im autismusspezifischen interdisziplinären psychotherapeutischen Modell zur individuellen Förderung von Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen mit einer Störung aus dem autistischen Spektrum ASS entwickelt.

**Fragestellung:** Die vorliegende empirische Studie untersucht die Bedeutung des FED aus der Perspektive von Familientlasteter/innen sowie aus der Sicht von Eltern mit einem Kind mit ASS. Spezifische Herausforderungen und Bedürfnisse, Bewältigungsressourcen sowie der Stellenwert der Familientlastung stehen im Fokus des Interesses.

**Methode:** 19 Familientlasteter/innen bearbeiteten einen Fragebogen zum Tätigkeits- und Anforderungsprofil, dem Professionalitätsverständnis, der Bedeutung des FED im Spannungsfeld von Belastungen und Chancen sowie der Kooperation mit den Familien. Weiters wurde eine leitfadengestützte Interviewstudie an drei Müttern mit einem Kind mit ASS durchgeführt. Diese Interviews wurden basierend auf einer qualitativen Inhaltsanalyse ausgewertet. Folgende Kategorien wurden gebildet: Lebens- und Alltagssituation, Familientlastung, familiäre Ressourcen und Unterstützungsbedarf, Lebensqualität.

**Ergebnisse:** Die Perspektiven der Familientlasteter/innen unterstreichen die Unterstützungs- und Entlastungsfunktion auf instrumenteller, fachlicher und kognitiver sowie emotionaler Ebene. Vorteile werden im Schaffen von Freiräumen, der Distanzierung von alltäglichen Problemen sowie der Perspektivenerweiterung im Umgang mit Kindern mit ASS und damit verbunden positiveren Eltern-Kind-Beziehungen und einem positiveren Familienklima gesehen. Die Befunde weisen zwar auf Gemeinsamkeiten im Leben der Familien hin, spiegeln allerdings stärker die Diversität ihrer Lebenswelten wider, die wie das Belastungserleben und Bewältigungsverhalten von vielfältigen Faktoren geprägt werden. Mögliche Belastungsquellen stehen keineswegs im Widerspruch zu einer positiven Lebensperspektive; dafür bedarf es jedoch persönlicher und familieninterner sowie adäquater sozialer Unterstützungsressourcen.

**Schlussfolgerungen:** Die Familientlastung kann durch ein breites, bedürfnisorientiertes Leistungsspektrum wesentlich zu einer familiären Entlastung sowie zu einer Erhöhung der sozialen Partizipation beitragen. Die Ergebnisse sprechen für die Forcierung eines Ausbaus familientlastender Dienste sowie anderer spezifischer Unterstützungen.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Mag. Dr. Gudrun Schein, Glacisstr. 1, 8010 Graz  
Tel.: 0043/ 664 34 57 634, E-Mail: gudrun.schein@klinikum-graz.at

## Early Detection and Classification of Unclear Development Disorders: A Chart Review of 400 Infant Cases in a Specialized Unit

Harald Sturm (1), Eric Zander (1,2), Sven Bölte (2)

(1) Neuropsychiatric Resource Team Farsta, Division of Child Psychiatry Stockholm

(2) Center of Neurodevelopmental Disorders at Karolinska Institutet (KIND), Stockholm

**Background:** It is possible today to identify Autism Spectrum Disorders (ASD) at around age 2 years, but most cases are still diagnosed much later. There is a need for early screening, specialized experts and adequate diagnostic tools to overcome this lack.

**Method:** The Neuropsychiatric Resource Team Farsta, Division of Child Psychiatry Stockholm is a specialized unit for the assessment of early, unclear developmental disorders, diagnosing about 60 children aged 0 to 3 years annually, mostly in the autism spectrum. Among others, instruments used are the ADI-R, ADOS, Vineland, and Merrill-Palmer. In this chart review study, we examine the prognostic and discriminant validity of the instruments used at the centre for an ASD diagnosis. Around 400 cases of ASD, ADHD, intellectual disabilities and language disorders are included.

**Results:** The study is ongoing. Findings are ready for the conference.

**Conclusion:** Our findings will provide insights into the utility of commonly applied tests and scales in ASD for its early detection.

**Sponsors:** Stockholm County Council, KIND

**Conflict of Interest:** /

**Contact:** harald.sturm@sll.se

## Erfassung der Bedürfnislage von Eltern erwachsener geistig behinderter Autisten zu Beginn einer psychiatrischen Behandlung

Jeannette Hofmann, Kordula Kraus, Franziska Gaese

Isar-Amper-Klinikum München Ost, Psychiatrische Therapie für Menschen mit geistiger Behinderung

**Hintergrund:** Als primäre Bezugspersonen und oftmals gesetzliche Betreuer von erwachsenen Autisten mit Intelligenzmindering sind Eltern Ansprechpartner in der Startphase einer psychiatrischen Behandlung. Ihre Bedürfnisse, Befürchtungen und Erwartungen zu erfassen wird als entscheidender Schritt für das Gelingen einer Behandlungssituation erachtet. Eine systematische Untersuchung kann den Behandlern eine gezielte und erfolgreiche Vorgehensweise erleichtern.

**Fragestellung:** Eine psychiatrische Behandlung löst bei den Eltern meist Erwartungen, Hoffnungen, Ängste und eventuell auch implizite Wünsche aus. Untersucht wird, welche subjektiven Erwartungen Eltern an eine psychiatrische Behandlung richten, welche Ängste und Hoffnungen sie bewegen, ob implizite Wünsche erkennbar werden, ob und wie ein Behandlungsauftrag zustande kommt.

**Methode:** Setting: Mit der Startphase einer spezialisierten Wohneinheit, bestehend aus 4 Gruppen mit je 6–8 Bewohnern, wird seitens der Einrichtung die Möglichkeit einer ambulanten-aufsuchenden psychiatrischen Behandlung unterstützt und in die Wege geleitet. Die Charakterisierung der Bewohner erfolgt nach Alter, Geschlecht und Diagnosen. Die Eltern werden mittels semi-strukturiertem Interview befragt. Institutionelle Einflussfaktoren, wie die Erwartung an die psychiatrische Behandlung seitens der Mitarbeiter und der Einrichtung, werden gesondert erfasst.

**Ergebnisse:** Bereits erfolgte Kontaktsituationen verdeutlichen eine skeptische Grundhaltung der meisten Angehörigen gegenüber einer psychiatrischen Behandlung. Divergente Positionen fanden sich bezüglich medikamentöser Interventionen.

Schlussfolgerungen: Die zunächst als Feldstudie angelegte Untersuchung ist in der Lage qualitativ Bedürfnislagen zu erfassen und deutlich zu machen. Um quantitative Aussagen machen zu können sowie für Autisten-Eltern spezifische Bedürfnislagen zu belegen, ist ein erweiterter Ansatz mit Kontrollgruppen geplant.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Jeannette Hofmann, Casinostr. 67, 85540 Haar / München  
Tel.: 089/4562-3553, Fax: 089/4562-3103, E-Mail: jeannette.hofmann@iak-kmo.de

## **Abstracts**

Poster



## Social cognition test performance in autism: the top and the iceberg

Sven Bölte (1), Björn Callenmark (2), Lars Kjellin (3), Louise Rönngqvist (4)

(1) Institutet (KIND), Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

(2) Psychiatric Research Centre, School of Health and Medical Sciences, Örebro University, Örebro, Sweden

(3) Dept. of Psychology, Umeå University, Sweden

(4) Dept. of Women's and Children's Health, Center of Neurodevelopmental Disorders at Karolinska

**Background:** Although autism spectrum disorders (ASD) are defined by reciprocal socialcommunication impairments, several studies found no evidence for altered social cognition test performance.

**Method:** This study examined social cognition in adolescents aged 13 to 18 years: 20 with ASD and 73 typically developing. The Dewey Story Test was used.

**Results:** Overall, participants with ASD did not differ from controls regarding their social judgment scores, when a multiple choice answering format was used. Nevertheless, the groups differed clearly in their reported underlying problem solving strategies. The ASD group used less perspective-taking and social norms than controls.

**Conclusion/Findings:** suggest that an apparent absence of social cognition difficulties on certain social cognition tests does not necessarily mean social cognition typicality in ASD.

**Sponsors:** Psychiatric Research Centre, Örebro, Sweden

**Conflict of Interest:** /

**Contact:** Professor of Child & Adolescent Psychiatric Science, PhD Director of the Center of Neurodevelopmental Disorders at Karolinska Institutet (>KIND<) Sven Bölte  
Dept. of Women's & Children's Health (Q2:07) Astrid Lindgren Children's Hospital  
17176 Stockholm

Tel.: 0046/8/51777914, Fax: 0046/8/517 77349, E-Mail: sven.bolte@ki.se

## Wie Kinder mit Autismus Geschichten verstehen – eine Untersuchung zum Sprachverstehen vor dem Hintergrund der Theorie der Schwachen Zentralen Kohärenz

Natalie Werner (1, 2), Melanie Eberhardt (1), Susanne Nußbeck (1)

(1) Universität zu Köln, Department für Heilpädagogik und Rehabilitation

(2) Autismus Therapiezentrum Köln

**Hintergrund:** Es wurden bereits zahlreiche Untersuchungen zu Veränderungen der visuellen Wahrnehmung bei Menschen mit Autismus im Sinne einer „schwachen zentralen Kohärenz“ bzw. eines lokalen Wahrnehmungsvorzuges durchgeführt. Für den Bereich des Sprachverstehens liegen hingegen insbesondere auf der Ebene komplexer sprachlicher Einheiten nur wenige Studien vor, deren Ergebnisse zudem keine eindeutigen Schlussfolgerungen zulassen. In der vorliegenden Studie wurde untersucht, ob Kinder mit den Diagnosen Asperger-Syndrom und High-functioning-Autismus spontan ein schlechteres Textverständnis für kurze Geschichten zeigen. Des Weiteren wurde untersucht, ob explizite Hinweise auf die Notwendigkeit zur globalen Verarbeitung zu einem verbesserten Textverständnis führen.

**Methode:** Je 15 nach Alter und IQ gematchten Probanden mit und ohne Autismus wurden jeweils 6 kurze Geschichten mit alltäglichen, emotionsneutralen Inhalten vorgespielt. Der zentrale Inhalt der Geschichten („Worum geht es?“) wurde nicht explizit genannt und musste von den Probanden im Zuge des Verstehensprozesses inferiert werden. Konnten die Probanden den zentralen Inhalt nicht spontan erschließen (keine spontane globale Verarbeitung), wurde eine explizitere Aufforderung gegeben. In einer weiteren messwiederholten Bedingung (bei 3 von 6 Geschichten) wurde zudem ein expliziter Hinweis auf die für die Inferenz notwendigen Textstellen gegeben.

**Ergebnisse:** Es zeigte sich kein signifikanter Unterschied zwischen der spontanen Verarbeitung beider Gruppen. Auch die messwiederholte Manipulation durch Hinweise auf relevante Textstellen führte zu keinem Effekt. Allerdings führte explizites Erfragen des zentralen Textinhaltes in beiden Gruppen zu einem signifikanten Anstieg globaler Inferenzen. Dies spricht für die Idee eines veränderbaren Wahrnehmungsstils bei Menschen mit und ohne Autismus.

**Schlussfolgerungen:** Die gefundenen Ergebnisse unterstützen die Hypothese eines lokalen Wahrnehmungsvorzuges auf Ebene des Textverstehens bei Menschen mit Autismus nicht. Allerdings zeigte sich, dass Kinder mit Autismus in gleichem Maße wie neurotypische Kontrollprobanden in der Lage sind, ihre globale Verarbeitung nach expliziter Aufforderung zu verbessern. Diese Möglichkeit gilt es insbesondere in einem schulischen Kontext zu nutzen.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dipl.-Psych. Natalie Werner, Emil-Müller-Str. 20, 53840 Troisdorf  
Tel.: 01577/4721386, E-Mail: [werner@autismus-koelnbonn.de](mailto:werner@autismus-koelnbonn.de)

## Diagnostisches Kurz-Interview als Screening-Verfahren zur differentialdiagnostischen Beurteilung von Kindern mit Verdacht auf hochfunktionale Autismus-Spektrum-Störungen

Inge Kamp-Becker, Wiebke Hoffmann, Katja Becker

Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie, Philipps-Universität Marburg

**Hintergrund:** Obwohl sich Eltern autistischer Kinder bereits in den ersten Lebensjahren Sorgen über die Entwicklung ihres Kindes machen, wird die Diagnose, insbesondere die von hochfunktionalen Autismus-Spektrum-Störungen (ASD), auch heute noch relativ spät gestellt. Es existieren eine Reihe von Screening-Fragebögen zur frühen Identifikation von ASD. Die meisten dieser Instrumente wurden für das frühe Kleinkindesalter mit dem Ziel konzipiert, Kinder mit frühkindlichem Autismus von gesunden oder geistig behinderten Kindern möglichst früh differenzieren zu können. Zwar zeigen die bisher eingesetzten Instrumente, dass es möglich ist, ASD schon ab einem Alter von 18 Monaten zu detektieren. Neuere Untersuchungen zeigen allerdings auch, dass die Instrumente in der Anwendung als populationsbasierte Verfahren nur eine geringe Sensitivität mit vielen falsch-positiven Ergebnissen aufweisen. Screening-Verfahren, die sich explizit auf hochfunktionalen ASD beziehen, sind selten.

**Methode:** Die diagnostische Güte eines Kurz-Interviews als Screening-Verfahren wurde in zwei Studien überprüft: In der ersten Studie wurden die Eltern von 117 Kindern und Jugendlichen (davon 5 weibliche) im Alter zwischen 5 und 18 Jahren mittels des „Diagnostischen Interview für Autismus – Revidiert (ADI-R)“ befragt. Bei 74 wurde die Diagnose Asperger Syndrom, bei 43 die Diagnose ADHS in einem standardisierten und aufwendigen diagnostischen Prozess gestellt. Mittels einer Inhaltsanalyse wurden Fragen zu den ersten Sorgen in der Entwicklung ausgewertet. Des Weiteren wurden die Items des ADI bezüglich der Spezifität der abgefragten Verhaltensauffälligkeiten für das Asperger-Syndrom hin untersucht. An einer weiteren unabhängigen Stichprobe von 236 Probanden wurden die Ergebnisse nochmals überprüft. In diese Studie wurden sowohl Patienten mit Asperger Syndrom (n=44), High-functioning Autismus (n=55), Atypischer Autismus (n=28) sowie 127 Patienten mit relevanten Differentialdiagnosen (ADHS, emotionale Störungen, Persönlichkeitsstörung usw.) eingeschlossen.

**Ergebnisse:** Es wurden zehn bzw. 13 früh auftretende Symptome von hochfunktionalen ASD ermittelt, die eine gute Differenzierung zu relevanten Differentialdiagnosen ermöglichen: Früh beginnende Kontakt- und Kommunikationsprobleme in Kombination mit im Entwicklungsverlauf zunehmenden stereotypen Verhaltensweisen stellen Symptome dar, die einer weiteren, differenzierten autismusspezifischen Diagnostik bedürfen. Mittels eines Kurz-Interviews, das als Screening-Verfahren eingesetzt werden sollte, lassen sich hochfunktionale ASD von den relevanten Differentialdiagnosen gut, wenig zeitintensiv, aber effektiv unterscheiden. Insgesamt zeigt das Verfahren besonders für jüngere Kinder eine gute Sensitivität (.75 - .89) und Spezifität (.77 - .92).

**Schlussfolgerungen:** Frühe Auffälligkeiten im Kontakt- und Spielverhalten in Kombination mit stereotypen Verhaltensweisen oder Interessen sollten zu einer Abklärung auf Vorliegen einer autistischen Störungen führen. Eltern sollten in dieser Sorge ernst genommen werden, um eine Diagnosestellung zu einem frühen Zeitpunkt möglich zu machen.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** PD Dr. phil. Dipl.-Psych. Inge Kamp-Becker, Schützenstr. 49, 35039 Marburg, Tel.: 06421/5866469, Fax: 06421/63078, E-Mail: [kampbeck@med.uni-marburg.de](mailto:kampbeck@med.uni-marburg.de)

## **Kognitive Endophänotypen im Autismus. Untersuchung bei autistischen Kindern, ihren Geschwistern und gesunden Kindern**

**Elise Bobrowski (1, 2), Susanne Walitza (1), Ronnie Gundelfinger (1), Klaus W. Lange (2)**

(1) Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie der Universität Zürich

(2) Institut für Experimentelle Psychologie, Universität Regensburg

**Hintergrund:** Endophänotypen sind Merkmale, die mit bestimmten Messverfahren (z. B. Bildgebung, neuropsychologische Tests) sichtbar gemacht werden können und sich durch ihre Erblichkeit auch bei Verwandten finden lassen sollten. Im Gegensatz zu den sichtbaren Phänotypen können sie durch ihre größere Nähe zum Genotyp bei der Suche nach Risikogenen hilfreich sein. Bei Verwandten ersten Grades gefundene Autismus-typische Stärken und Schwächen (z. B. Exekutivfunktionen, visuell-räumliche Leistungen) weisen auf mögliche Endophänotypen hin. In dieser Studie soll mit einer breiten Testbatterie untersucht werden, ob nahe Verwandte von Patienten mit Autismus ein ähnliches neuropsychologisches Testprofil zeigen.

**Methode:** Es wurden 84 Patienten mit ASS im high-functioning-Bereich, 69 Geschwister von Patienten und 61 Kontrollpersonen zwischen 6 und 17 Jahren hinsichtlich der Exekutivfunktionen (Turm von London, Modified Card Sorting Test nach Nelson, Intra-Extradimensional-Shift aus der CANTAB), des Arbeitsgedächtnisses (Zahlen nachsprechen, Spatial Working Memory aus der CANTAB) und der visuell-räumlichen Fähigkeiten (Mosaiktest des HAWIK-IV, Child Embedded Figures Test) untersucht. Einflüsse von Alter, Geschlecht und Intelligenz wurden kontrolliert.

**Ergebnisse:** Im Turm von London, Child Embedded Figures Test und Mosaiktest waren Patienten und Geschwister signifikant schlechter als die Kontrollkinder. Zwischen den Patienten und Geschwistern fand sich dagegen kein signifikanter Unterschied. Im Zahlen nachsprechen und Mosaiktest fand sich ein signifikanter Unterschied zwischen Patienten und Kontrollkindern, nicht aber zwischen den anderen Gruppen. In den restlichen Tests unterschieden sich die Gruppen nicht voneinander.

**Schlussfolgerungen:** Es zeigt sich, wie in früheren Studien, bei den Patienten mit ASS eine Schwäche in den Exekutivfunktionen und im Arbeitsgedächtnis, unerwartet auch in visuell-räumlichen Leistungen. Ähnliche Schwächen hatten die Geschwister in den Exekutivfunktionen und im Arbeitsgedächtnis, welche somit potenzielle Endophänotypen für den Autismus darstellen. Diese Funktionen können für genetische Studien relevant sein und außerdem Hinweise auf die Ätiologie von ASS geben.

**Sponsoren:** Studienstiftung des deutschen Volkes (Promotionsstipendium)

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dipl.-Psych. Elise Bobrowski, Neumünsterallee 9, 8032 Zürich

Tel.: 0041/ 434 99 2730, E-Mail: elise.bobrowski@kjpdzh.ch

## Sprache verstehen – Aufgaben zu einem detailorientierten Verarbeitungsstil bei Kindern mit ASS

Melanie Eberhardt, Susanne Nußbeck

Universität zu Köln, Department Heilpädagogik und Rehabilitation

**Hintergrund:** Menschen mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) zeigen häufig Probleme im Sprachverstehen. Die Theorie der zentralen Kohärenz geht von einem spontanen detailorientierten (lokalen) Verarbeitungsstil bei ASS aus, der zu Auffälligkeiten in der Sprachverarbeitung führen kann. Die Befunde hierzu sind jedoch insgesamt heterogen (Übersicht Happé & Frith, 2006). Gleichzeitig wird zunehmend diskutiert, ob sich Subgruppen hinsichtlich sprachlich-kommunikativer Auffälligkeiten innerhalb des Autismus-Spektrums identifizieren lassen und inwiefern es Überschneidungen mit Sprachentwicklungsstörungen gibt (z.B. Whitehouse et al., 2008). Die vorliegende Studie untersucht, ob Kinder mit ASS einen spontanen detailorientierten Verarbeitungsstil im Sprachverstehen zeigen und ob bei Kindern mit ASS und Kindern mit einer Spezifischen Sprachentwicklungsstörung (SSES) unterschiedliche Muster im Sprachverstehen beobachtet werden können.

**Methode:** Es wurden 30 Kinder mit ASS, 24 Kinder mit SSES und 30 (sprachlich) unauffällige Kinder (Kontrollgruppe) im Alter von 9–14 Jahren untersucht. Die Gruppen wurden hinsichtlich Alter, Geschlecht und IQ (Raven SPM) gematched. Es wurden zwei Aufgaben zur Überprüfung eines lokalen Stils im Sprachverstehen eingesetzt: ein Satzergänzungstest und ein Bildauswahltest zum Verstehen von Mehrdeutigkeiten. Ferner wurden TROG-D (grammatisches Satzverstehen), PPVT (Wortschatz) sowie Zahlen nachsprechen (HAWIK-IV) und Sätze nachsprechen (HSET) durchgeführt.

**Ergebnisse:** Die Daten werden aktuell noch ausgewertet.

Erste Analysen des Satzergänzungstests zeigen, dass beide klinische Gruppen einen stärkeren lokalen Verarbeitungsstil als die Kontrollgruppe zeigen. Unter Kontrolle des für die Aufgabe relevanten Wortwissens bleibt der Effekt lediglich in der SSES-Gruppe bestehen. Für die Kinder mit ASS zeigen sich Zusammenhänge des lokalen Stils mit den Leistungen im TROG-D sowie Sätze und Zahlen nachsprechen.

**Schlussfolgerungen:** Die Ergebnisse werden hinsichtlich möglicher Subgruppen innerhalb des Autismus-Spektrums und Überschneidungen der beiden klinischen Gruppen diskutiert. Implikationen für die Praxis und die Theorie der zentralen Kohärenz werden resümiert.

**Sponsoren:** Stiftung der Deutschen Wirtschaft (Promotionsstipendium)

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Melanie Eberhardt, Königstr. 54, 53115 Bonn  
Tel.: 0228/9474125, E-Mail: melanie.eberhardt@gmx.net

## Psychometric evaluation of the "Reading Mind in the Eyes-Tests" with 7th- to 9th-graders

Christoph Michael Müller, Lena Gmünder

Universität Freiburg / Schweiz

**Background:** Individuals with autism spectrum disorders (ASD) are often considered to have problems in reading emotions from the eye region. One assessment to test this competence is the "Reading Mind in the Eyes-Test" (RMET; Baron-Cohen et al., 1997; 2001a; 2001b). While it is reported that individuals with ASD perform worse on the RMET than typically developing persons, the psychometric properties of the instrument are still unclear.

**Method:** The child version of the RMET (28 items) was conducted as a paper-pencil test with N=659 typically developed pupils attending grades 7 to 9.

**Results:** The data distribution was slightly skewed to the left and means of correct answers on the RMET ranged from 6 to 27 (M = 17.8; SD = 3.5). Girls (M = 18.4; SD = 3.2) performed significantly better than boys (M = 17.2; SD = 3.6) and 9th-graders (M = 18.6; SD = 3.2) outperformed 7th-graders (M = 17.5; SD = 3.5). The internal consistency of the RMET ( $\alpha = 0.53$ ) was low and item discriminations ( $r = -0.01-0.28$ ) were not satisfactory (item difficulties  $p = 0.37-0.90$ ).

**Conclusion:** While these results give some reference for the performance of individuals in clinical assessments on the RMET, it also became evident, that the psychometric properties of the RMET are far from satisfying. Further research should consider ways to increase the reliability of the test and further investigate its validity.

**Sponsors, Conflict of Interest:** /

**Contact:** Dr. Christoph Michael Müller, Petrus-Kanisius-Gasse 21, 1700 Fribourg/Schweiz  
Tel.: 0041 26 3007725, Fax: 0041 3009749, E-Mail: christoph.mueller2@unifr.ch

## Der Einfluss von Inhibitionsanforderungen auf Menschen mit Autismus-Spektrum-Störungen und Menschen mit Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätssyndrom

Mareike Altgassen, Andrea Koch

Fachrichtung Psychologie, Technische Universität Dresden

**Hintergrund:** Exekutive Dysfunktionen sind sowohl bei Menschen mit Autismus Spektrums Störungen (ASS) als auch bei Menschen mit Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätssyndrom (ADHS) weit verbreitet (Ozonoff & Jensen, 1999; Sergeant, Guerts & Oosterlaan, 2002; Happe, Booth, Charlton & Hughes, 2006). Es gibt jedoch Hinweise, dass trotz einer insgesamt stärkeren exekutiven Beeinträchtigung von Menschen mit ASS, diese deutlich bessere Fähigkeiten in der Inhibition als Menschen mit ADHS zeigen (Sinzig, Morsch, Bruning, Schmidt, & Lehmkuhl, 2008). In dieser Studie wurde der Einfluss einer Manipulation der Inhibitionsanforderungen auf die zeitgleiche Bearbeitung einer zweiten Aufgabe untersucht.

**Methode:** Je 22 Probanden mit ASS, ADHS und gesunde Kontrollpersonen wurden in einem ersten Aufgabenblock gebeten, eine computerbasierte Wortkategorisierungsaufgabe zu bearbeiten. In einem zweiten Aufgabenblock wurde ihnen über Kopfhörer eine Inhibitionsaufgabe präsentiert, welche jeweils niedrige bzw. hohe Inhibitionsanforderungen stellte. In einem dritten Aufgabenblock bearbeiteten die Probanden dann die Kategorisierungsaufgabe zeitgleich zur Inhibitionsaufgabe (mit niedrigen bzw. hohen Inhibitionsanforderungen).

**Ergebnisse:** Sowohl Menschen mit ASS als auch Menschen mit ADHS, unterscheiden sich deutlich von gesunden Kontrollpersonen unter dem Einfluss der Inhibitionsaufgabe durch eine geringere Leistung in der aktuell bearbeiteten Kategorisierungsaufgabe. Außerdem zeigten sich in dieser Aufgabe signifikant geringere Leistungen aller Probanden mit steigendem Ausmaß an inhibitorischen Anforderungen.

**Schlussfolgerungen:** Die Ergebnisse deuten darauf hin, dass Menschen mit ASS ebenfalls wie Menschen mit ADHS mit zunehmender Inhibitionsstärke geringere Leistungen in ihrer gegenwärtigen Tätigkeit zeigen.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. Mareike Altgassen, Zellescher Weg 17, 01062 Dresden

Tel.: 0351/46334162, Fax: 0351/46337294, E-Mail: [altgassen@psychologie.tu-dresden.de](mailto:altgassen@psychologie.tu-dresden.de)

## Go with the Flow? Zusammenhänge zwischen Flow-Zustand und Spezialinteressen bei Autisten

Elisabeth Blanke (1, 2), Julia Bartz (1, 2), Herman Bullig (2), Christoph Chwiekowsky (2), Sebastian Dern (2), Robert Elias (2), Ernest Goetz (2), Corvin Grambert (2), Regina Hartmann (2), Jennifer Kirchner (1, 2), Ulrike Sünkel (2), Lea Willer (2), Dietmar Zoerner (2), Isabel Dziobek (1,2)

(1) Freie Universität Berlin

(2) Autismus-Forschungs-Kooperation (AFK) Berlin

**Hintergrund:** Der Fokus psychologischer Forschung zu dem autistischen Spektrum liegt auf den Defiziten der Betroffenen (Murray, 2005). Die Autismus-Forschungs-Kooperation (AFK) möchte einen Beitrag dazu leisten, mögliche Stärken von Menschen aus dem autistischen Spektrum zu explorieren. Die AFK ist ein Zusammenschluss von Menschen aus dem autistischen Spektrum und Wissenschaftlern der Freien Universität Berlin mit dem Ziel der gemeinsamen Durchführung von Forschungsprojekten und der Verbesserung der Lebensqualität von Menschen mit Autismus. Die vorliegende exploratorische Studie beschäftigt sich mit dem Konzept des Flows (Csikszentmihalyi, 1975). Flow ist dabei definiert als Aufgehen in einer glatt laufenden, autotelischen Tätigkeit, bei welcher die Beanspruchung durch die Tätigkeit und die Fähigkeit einer Person miteinander in Balance stehen. Ein zentraler Gesichtspunkt, welcher Flow definiert, ist das mühelose Aufrechterhalten von Aufmerksamkeit (z.B. Dormashev, 2010). Bei Menschen mit Autismus scheint Aufmerksamkeit auf einen spezifischen Gegenstand des Interesses besonders ausgeprägt zu sein (Murray, Lesser & Lawson, 2005; Markram & Markram 2010). Daher soll im Folgenden untersucht werden, ob und wie Autisten Flow erleben und ob ein Zusammenhang zwischen Spezialinteressen und Flow besteht.

**Methode:** Mit Hilfe eines modifizierten Flow-Fragebogens auf der Basis der Flow-Kurz-Skala (Rheinberg, Vollmeyer & Engeser, 2003) wurde das Flowerleben bei Autisten und neurotypischen Personen erfasst. Die Befragung wurde online durchgeführt.

**Ergebnisse:** Auf der Basis einer ersten Pilotuntersuchung erscheint das Flowerleben von Autisten bei ihren Spezialinteressen im Vergleich zum Flowerleben neurotypischer Personen beim Ausüben von Hobbies hoch zu sein. Die Ergebnisse der Studie werden auf der Tagung dargestellt. Dabei werden Vorteile und Nachteile von Flow-Erleben in Abhängigkeit des Umfeldes auf ihre Bedeutung für die Lebensqualität von Menschen im Autismusspektrum diskutiert.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Elisabeth Blanke, Nostizstr. 27, 10965 Berlin  
Tel.: 015784870411, E-Mail: eblanke@zedat.fu-berlin.de

## Investigating Top-Down and Bottom-Up Influences on overt visual Attention in Autism Spectrum Disorder

Hannah Knepper (1,2), Nicole David (1), Andreas K. Engel (1), Peter König (1,2)

(1) Dept. of Neurophysiology and Pathophysiology, University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany

(2) Institute of Cognitive Science, University of Osnabrück, Osnabrück, Germany

**Background:** Theories of autism spectrum disorders (ASD) such as "Weak Central Coherence" or the "Enhanced Perceptual Functioning" account have suggested a link between changed visual perception or attention and the characteristic higher-order deficits in social interaction and communication. Whereas attention to face stimuli has been explored extensively, few studies have investigated attention to socially or motivationally relevant aspects of a complex scene. Thus, we sought to investigate visual attention in ASD and control participants when physical properties of the image were emphasized (image-driven or "bottom-up salience"), e.g. colour contrast, compared to when images emphasized higher-order information (context-driven or "top-down salience"). Crucially, higher-order information could be social (interacting people) or non-social (semantically incongruent items).

**Method:** In a free-viewing paradigm, adults with ASD and matched controls were presented a series of images while their eye movements were tracked. We investigated fixation duration and -frequency of either group with respect to top-down salient items. Additionally, we compared how well fixation behaviour of either group can be predicted based on models of bottom-up salience in images with and without top-down salient items.

**Results:** Except for face stimuli, first results (n=10 per group) provide evidence that ASD subjects and controls do not differ in their focus on top-down salient items, pointing towards intact contextual processing in ASD. Furthermore, we found no evidence for an increased bottom-up influence in ASD subjects as compared to controls. Both groups show preferential initial orienting towards social items but we find a trend towards a weaker continued interest in ASD participants, together with subject-specific differences in eye-avoidance behaviour.

**Conclusion:** Neither theory, nor a general social deficit matches our preliminary results, which point to an interpretation specific to face stimuli. Nevertheless, it has to be acknowledged that ASD individuals form a very heterogeneous group and results cannot be overly generalized.

**Sponsors:** ERC Advanced Grant - 269716 MULTISENSE

**Conflict of Interest:** /

**Contact:** Hannah Knepper, Martinistr. 52, 20246 Hamburg

Tel.: 040/7410-55856, E-Mail: h.knepper@uke.de

## Untersuchung des „Broader Autism Phenotype“ anhand der AQ- und EQ-Fragebögen bei Eltern von Kindern und Jugendlichen mit ASS

Eva Bühler (1), Christoph Böhmert (2), Christian Bachmann (1), Inge Kamp-Becker (3) Louise Poustka (2)

(1) Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Charité – Universitätsmedizin Berlin

(2) Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, ZI Mannheim

(3) Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Universitätsklinikum Gießen und Marburg

**Hintergrund:** Zwillings- und Familien-Studien haben gezeigt, dass Angehörige von Betroffenen mit einer Autismus-Spektrum-Störung (ASS) häufig mildere, subklinische autistische Züge aufweisen, den sog. ‚Broader Autism Phenotype‘ (BAP).

**Fragestellung:** Diese Studie untersucht, inwieweit die Fragebögen zum ‚Autismus-Quotienten‘ (AQ) und zum ‚Empathie-Quotienten‘ (EQ) Hinweise auf das Vorliegen des BAP bei Eltern von Kindern mit einer ASS geben können. Es wird außerdem untersucht, welche Subskalen des AQ (z.B. soziale Fähigkeiten, Aufmerksamkeitswechsel) den BAP am ehesten charakterisieren können. Es werden Zwischenergebnisse aus der laufenden Datenerhebung präsentiert.

**Methode:** Bisher konnten 90 Patienten mit einer ASS sowie 90 Väter und 89 Mütter eingeschlossen werden (Studienziel: 120 Patienten). Das Durchschnittsalter betrug 14.6 (SD  $\pm 4.9$ ) Jahre, 85/90 der Teilnehmer waren männlich. Es lagen Daten zu IQ, ADI-R, ADOS-G und SRS vor, die Elternteile bearbeiteten den AQ- und EQ-Fragebogen. Nicht-parametrische Korrelationsanalysen bezüglich des AQ- und EQ-Scores der Eltern und der Ausprägung der autistischen Symptomatik (ADOS-G, ADI-R, SRS) wurden durchgeführt. Ergebnisse: Der AQ-Gesamtscore der Väter korrelierte signifikant positiv mit dem SRS-Gesamtscore ( $p=0.02$ ) sowie mit der Domäne ‚Kommunikation‘ des ADI-R ( $p=0.02$ ). Die AQ-Subskala ‚Vorstellungsvermögen‘ korrelierte bei den Vätern hoch-signifikant mit allen drei Domänen des ADI-R ( $p<0.00$ ). Der EQ-Gesamtscore der Mütter zeigte eine signifikant positive Assoziation mit der Domäne ‚Kommunikation‘ des ADI-R ( $p=0.02$ ).

**Schlussfolgerungen:** Vor allem väterliche Züge im AQ scheinen mit der (via ADI-R erfassten) Symptomausprägung des Kindes assoziiert zu sein. Da sich diese Assoziation nur mit dem ADI-R, nicht aber mit der direkten Verhaltensbeobachtung des Kindes (ADOS-G) ergab, muss auch ein Bias im Antwortverhalten der Eltern in Betracht gezogen werden. Ferner stellt sich die Frage, was für eine Bedeutung die Sub-Skala ‚Vorstellungsvermögen‘ für die nähere Charakterisierung des BAP hat, und inwieweit sie als eine zentrale Schwierigkeit bei Autismus-Spektrum-Störungen gesehen werden sollte.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** /

## Aufmerksamkeitsleistungen im Kindergarten- und frühen Vorschulalter bei Kindern mit ADHS oder Autismus-Spektrum-Störung

Isabella Breuer (3), Dagmar Morsch (1,2), Judith Sinzig (1,2,3)

(1) Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters Köln

(2) Die Gute Hand, Heilpädagogisch-verhaltenstherapeutisches Zentrum der Kinder-, Jugend- und Behindertenhilfe

(3) Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, LVR-Klinik Bonn

**Hintergrund:** Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) treten in früher Kindheit auf und wirken deshalb nachhaltig auf die gesamte Entwicklung der betroffenen Kinder. Die Hälfte dieser Kinder weist gleichzeitig Defizite in Aufmerksamkeitsleistungen und exekutiven Funktionen auf – Auffälligkeiten, die ebenfalls bei Kindern mit Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung (ADHS) in früher Entwicklungszeit auftreten. Gegenstand aktueller Forschung ist derzeit, ob es sich dabei um eine komorbide ADHS handelt oder ob die Symptomatik Teil des autistischen „Syndroms“ ist. Ziel der vorliegenden Untersuchung ist es, anhand neuropsychologischer Untersuchungen trennscharfe Parameter zu finden, die bereits im Vorschul- und frühen Grundschulalter eine verbesserte Differenzialdiagnostik zwischen den beiden Störungsgruppen ermöglichen.

**Methode:** Es wurden 85 Kinder im Alter zwischen 4;0 und 9;0 Jahren untersucht. Davon wiesen 26 die Diagnose einer ASE (Asperger-Syndrom oder High-Functioning-Autismus), 30 die Diagnose einer ADHS und 29 keine kinder- und jugendpsychiatrische Diagnose auf. Die intellektuelle Leistungsfähigkeit wies einen IQ >75 auf. Zur psychopathologischen Diagnostik wurden die Child Behavior Checklist (CBCL) und das Kiddie-SADS durchgeführt. Zur Erfassung der intellektuellen Leistungsfähigkeit wurde die Kaufman-Assessment Battery for children verwendet. Die Autismusdiagnostik wurde mit dem ADOS und ADI-R durchgeführt. Für die neuropsychologische Untersuchung wurden anhand der Amsterdam Neuropsychological Tasks (ANT) die Tests zu Inhibition (GoNogo), Reaktionswechsel (Shifting attentional Set visual) und Daueraufmerksamkeit (Sustained Attention Objects) angewendet.

**Ergebnisse:** Unter Berücksichtigung von Alter und IQ konnten deskriptiv schlechtere Leistungen für Kinder mit einer ASS ermittelt werden. Es zeigten sich jedoch zwischen den Gruppen keine signifikanten Unterschiede.

**Schlussfolgerungen:** Es zeigt sich, dass eine Differenzierung zwischen den Gruppen im Kindergarten- und frühen Grundschulalter aufgrund von neuropsychologischen Leistungen nicht ausreichend möglich ist. Dies ist am ehesten auf die Heterogenität der Gruppen in diesem Alter zurückzuführen.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Isabella Breuer, Rosenstr. 20, 53111 Bonn, Tel.: 0228/96104780, Email: Isabella.Breuer@gmx.at

## Integration visueller Details zu einem ganzheitlichen Wahrnehmungseindruck bei Autismus-Spektrum-Störungen

Ina Peiker, Nicole David, Till Schneider, Andreas Engel

Institut für Neurophysiologie und Pathophysiologie, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Martinistr. 52, 20246 Hamburg

**Hintergrund:** Menschen mit einer Autismus-Spektrum-Störung (ASS) nehmen ihre Umwelt sehr detailliert wahr, haben dabei aber Schwierigkeiten die Details zu einem Ganzen zusammenzusetzen. Der erforderliche kognitive Prozess kann als „visuelle Integration“ bezeichnet werden. Für die gesunde Allgemeinbevölkerung konnten bereits vereinzelt Zusammenhänge zwischen visueller Integration und oszillatorischer Hirnaktivität im Gamma-Frequenzband gezeigt werden. Bislang ist aber ungeklärt, ob es ähnliche Mechanismen sind, die mit den perceptuellen Besonderheiten bei ASS einhergehen. Daher untersucht die Studie, ob die geringere Fähigkeit zur visuellen Integration bei Menschen mit ASS mit einer gestörten Synchronisierung der oszillatorischen Hirnaktivität, z.B. im Gamma-Frequenzband, zusammenhängt.

**Methode:** Mittels Magnetenzephalographie (MEG) wurde die oszillatorische Hirnaktivität bei erwachsenen Versuchsteilnehmer/Innen mit einer ASS-Diagnose und einer alters- und geschlechtsparallelisierten Kontrollgruppe gemessen. Während der Messung wurden visuelle Objekte (z.B. Tiere, Alltagsgegenstände) präsentiert, die sich über den Bildschirm bewegten, jedoch nur durch einen schmalen Spalt sichtbar waren. Die Probanden wurden instruiert, die erkannten Objekte zu benennen. Die Aufgabe erfordert die Integration einzelner Elemente zu einem ganzen Objekt, um diese richtig benennen zu können. Daher wird vermutet, dass Versuchsteilnehmer mit ASS weniger Objekte richtig erkennen als Versuchsteilnehmer/Innen der Kontrollgruppe. Weiterhin wird eine erhöhte Synchronisierung der oszillatorischen Hirnaktivität (z. B. erhöhte Power im Gamma-Frequenzband) in Abhängigkeit von der Erkennensleistung erwartet.

**Ergebnisse:** Vorläufige Ergebnisse zeigen, dass Versuchsteilnehmer/Innen mit ASS signifikant weniger Objekte erkannten als Versuchsteilnehmer/Innen der Kontrollgruppe (parallelisierte Paare, n=8). Wir erwarten, dass sich dieser Verhaltensunterschied auch in der oszillatorischen Hirnaktivität widerspiegelt.

**Schlussfolgerungen:** Die Ergebnisse deuten darauf hin, dass Menschen mit ASS tatsächlich eine Beeinträchtigung haben, wenn sie einzelne visuelle Elemente zu einem ganzheitlichen Objekt zusammensetzen sollen. Ihre Wahrnehmung scheint eher detail-fokussiert, während die Wahrnehmung nicht betroffener Menschen eher ganzheitlich ist. Schwierigkeiten, Dinge ganzheitlich wahrzunehmen, könnten grundlegend für soziale Defizite bei Menschen mit ASS sein, da jegliche soziale Interaktion ein ganzheitliches und kontextbezogenes Verständnis der Situation erfordert.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Ina Peiker, Martinistr. 52, 20246 Hamburg  
Tel.: 040/741054680, E-Mail: [ipeiker@uke.de](mailto:ipeiker@uke.de)

## Sensitivität für monetäre und soziale Belohnungsreize bei Autismus-Spektrum-Störungen unter Berücksichtigung von Temperamentsmerkmalen

**Christiane Bach (1)**, Frauke Nees (2), Sabina Steiner (1), Michael Plichta (3), Daniel Brandeis (1), Tobias Banaschewski (1), Luise Poustka (1)

(1) Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Mannheim

(2) Institut für Neuropsychologie und Klinische Psychologie Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Mannheim

(3) Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Mannheim

**Hintergrund:** Es wird vermutet, dass Abweichungen in der Funktionsweise des frontostriatalen und frontolimbischen Belohnungssystems mit Beeinträchtigungen der sozialen Interaktion bei Autismus-Spektrum-Störungen (ASD) assoziiert sind. Untersuchungen bei Probanden mit ASD zeigen im Vergleich zu gesunden Kontrollpersonen eine Hypoaktivierung belohnungsrelevanter Strukturen wie dem mesolimbischen System (z.B. Kohls et al, 2011) bzw. verlangsamte Reaktionszeiten (Demurie et al 2011) bei der Bearbeitung von Aufgaben mit sowohl monetären als auch sozialen Belohnungsreizen. Darüber hinaus stellen auch Temperamentsvariablen als wichtiges Korrelat der sozialen Ansprechbarkeit dar (z.B. Cohen et al., 2008; Poustka et al., 2011) und können so die Aktivierung des Belohnungssystems beeinflussen. In vorliegender Studie ist geplant, die Verarbeitung von monetären und sozialen Belohnungsreizen bei Patienten mit ASD im Vergleich zu gesunden Kontrollpersonen unter Berücksichtigung der Merkmale des Temperaments wie z.B. der Belohnungsabhängigkeit zu untersuchen.

**Methode:** Je 15 jugendliche Probanden mit ASD (high-functioning) und gesunde Kontrollpersonen (angepasst in Alter, IQ und Händigkeit) werden während der Bearbeitung von Reaktionszeitaufgaben (in Anlehnung an Knutson et al. 2001, 2003) mittels funktioneller Magnetresonanztomographie untersucht. Nach Darbietung eines Hinweisreizes soll der Proband zeitnah mittels Tastendruck auf einen Zielreiz reagieren. Im Anschluss daran wird ein monetärer bzw. sozialer Belohnungsreiz angezeigt. Temperament- und Persönlichkeitsvariablen werden anhand des Persönlichkeitsfragebogens für Jugendliche (JTCL, 12–18) erfasst.

**Ergebnisse:** Erwartet werden sowohl Gruppenunterschiede in der Bearbeitung hinsichtlich der Belohnungsparadigmen/ in der resultierenden neuronalen Aktivierung sowie Zusammenhänge zwischen der Reaktion auf die Darbietung der Belohnungsparadigmen und Temperamentsvariablen.

**Schlussfolgerungen:** Erwartete Ergebnisse sind von potentieller Bedeutung für die Entwicklung von verstärkerbasierten verhaltenstherapeutischen Behandlungsmethoden bei ASD.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dipl.-Psych. Christiane Bach, J5, 68159 Mannheim

Tel.: 0621 1703 6074, Fax: 0621 1703 4505, E-Mail: Christiane.Bach@zi-mannheim.de

## Implicit and Explicit Emotion of Basic and Complex Emotions from Faces in Behaviour and Brain Function

Dorit Kliemann (1,2), G. Rosenblau (1,2), H. R. Heekeren (1,2), I. Dziobek (2)

(1) Freie Universität Berlin, Cluster of Excellence "Languages of Emotion"

(2) Freie Universität Berlin, Department of Education and Psychology

**Background:** Emotion recognition tasks often employ stimuli that are less rich than our social environment, such as static pictures of faces. Additionally, most tasks only include a limited number of emotions, not covering the variety of emotions necessary for effective interactions. Crucially, tasks often ask for an explicit judgment, i.e., to label an emotion. Subtle affective impairments, however, may be more accurately identified and quantified by implicit assessment. We thus designed a new more ecologically valid test measuring emotion recognition explicitly and implicitly in controls and populations impaired in emotion recognition, such as autism spectrum disorders (ASD) from behavior and brain function.

**Method:** First, we produced a new set of stimuli comprising emotional face videos with 70 actors. The set of 40 emotions comprises basic but also complex social emotions (e.g., envy) selected based on valence, arousal and communicative relevance (Hepach et al., 2011). The test consists of two independent tasks: the implicit task asks to match the upper part of an emotional face video (i.e., the eyes) with the correct lower part (i.e., nose, mouth) out of four options. The explicit task asks to pick the correct label for the emotional face out of four options. We also developed fMRI adaptations, with a gender discrimination condition (implicit) and an emotional label condition (explicit).

**Results:** Preliminary analysis of the behavioral tasks showed a higher sensitivity to subtle emotion recognition impairments in ASD as compared to NT (NT: 10, ASD: 8). Preliminary fMRI data analyses (NT: 9, ASD: 6) showed reliable activation of the emotional face network (e.g., fusiform face area, medial temporal gyrus) mediated by task condition and group.

**Conclusions:** Our preliminary data shows a modulation of behavior and brain function by implicit as compared to explicit emotion recognition. Data of the complete sample (20 subjects in each group) and further analyses, investigating the potential influence of emotional complexity, will be presented at the conference.

**Sponsors, Conflict of Interest: /**

**Contact:** Dorit Kliemann, Habelschwerdter Allee45, 14195 Berlin  
Tel.: 030/838-56472, E-Mail: [dorit.kliemann@fu-berlin.de](mailto:dorit.kliemann@fu-berlin.de)

## Autismusdiagnostik bei erwachsenen Menschen mit Intelligenzminderung (IM) – Anwendbarkeit der FSK

Tanja Sappok, Thomas Bergmann, Albert Diefenbacher

Behandlungszentrum für erwachsene Menschen mit geistiger Behinderung und psychischer Erkrankung, Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge, Berlin

**Hintergrund:** Bei erwachsenen Menschen mit IM stellt die differentialdiagnostische Abgrenzung von Autismus gegenüber anderen psychischen Erkrankungen oder gegenüber der geistigen Behinderung selbst eine besondere Herausforderung dar. Die meisten in der Autismusdiagnostik gebräuchlichen Untersuchungsinstrumente, wie der „Fragebogen zur sozialen Kommunikation (FSK)“ wurden für Kinder entwickelt. Für die genannte Patientengruppe ist die Validität dieses weit verbreiteten Screeninginstruments nicht überprüft.

**Methode:** Bei konsekutiv in der Klinik vorgestellten Patienten mit IM und Autismusverdacht wurde durch Familienangehörige (FSK-Lebenszeit, ggf. FSK-aktuell) bzw. professionelle Betreuer (FSK-aktuell) der FSK ausgefüllt. Die Ergebnisse des FSK-Lebenszeit und FSK-aktuell wurden mit der abschließenden diagnostischen Einschätzung einer interdisziplinären Fallkonferenz (ausführliche Anamnese und Verhaltensanalyse, SEAS, ADI-R, musiktherapeutische Diagnostik, ggf. ADOS) verglichen. Sensitivität, Spezifität, AUC Wert und Cohen's Kappa wurden berechnet und optimale cut off Werte berechnet. Darüber hinaus wurde für den FSK-aktuell eine Einzelitemanalyse durchgeführt (Spearman Korrelationskoeffizient).

**Ergebnisse:** Insgesamt wurde bei n=127 Patienten der FSK-aktuell durchgeführt, während der FSK-LZ nur in etwa der Hälfte der Fälle möglich war. Der FSK-aktuell hat eine hohe Sensitivität (ca. 98%) bei geringer Spezifität (ca.50%), einen mittelmäßigen Grad der Übereinstimmung nach Landis/Koch mit der klinischen Diagnose aus der Fallkonferenz (Cohen's Kappa von 0,5) und einen AUC Wert in der ROC Kurve von 0,895. Neben der deutlich reduzierten Durchführbarkeit des FSK-Lebenszeit zeigten sich hier bei einer akzeptablen Sensitivität eine deutlich reduzierte Spezifität und ein geringem Grad der Übereinstimmung mit der Fallkonferenz (Cohen' Kappa). Die Spezifität des FSK-aktuell konnte durch Anhebung des cut-off Werts bei nur geringfügig reduzierter Sensitivität verbessert werden.

**Schlussfolgerungen:** Der FSK-aktuell ist auch bei Erwachsenen mit Intelligenzminderung und Autismusverdacht als Screeningverfahren anwendbar, der cut-off sollte allerdings nach oben korrigiert werden. Die Verwendung des FSK-Lebenszeit kann bei Erwachsenen mit IM nicht empfohlen werden. Die Entwicklung spezifischer, Erwachsenen gerechter Screeningverfahren ist wünschenswert.

**Sponsoren:** Von Bodelschwingschen Stiftungen Bethel

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. Tanja Sappok, Herzbergstr. 79, 10365 Berlin

Tel.: 030/5472-4950, Fax: 030/5472-4959, E-Mail: t.sappok@keh-berlin.de

## Können Kinder und Jugendliche mit Autismus-Spektrum-Störungen Emotionen in Gesichtern lesen?

Inge Kamp-Becker, N.N.

Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, -Psychosomatik und -Psychotherapie  
Universitätsklinikum Gießen und Marburg GmbH

**Hintergrund:** Die Fähigkeit Emotionen in Gesichtern zu erkennen und richtig einzuordnen ist ein zentraler Bestandteil bezüglich der Fähigkeit zur sozialen Interaktion und Kommunikation. Bei Menschen mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) ist ein Defizit in diesem Bereich bekannt, jedoch sind die Ergebnisse von Studien durchaus widersprüchlich. Während in einigen Studien deutliche Defizite in der Fähigkeit Emotionen in Gesichtern zu erkennen und einzuordnen gefunden wurden, zeigen einige Studien, dass Menschen mit ASS durchaus in der Lage hierzu sind. Ungeklärt ist auch die Frage, wie spezifisch ein solches Defizit für ASS ist und ob ein Zusammenhang mit den Faktoren Alter und Intelligenz besteht.

**Methode:** An einer großen Stichprobe von insgesamt 338 Kindern und Jugendlichen (hiervon 27 weiblichen Geschlechts) im Altersbereich zwischen 6 und 24 Jahren (mean age = 11;4, sd= 3;9) wurde diesen Fragen nachgegangen. An der Untersuchung nahmen 180 Kinder mit einer ASS (112 mit Asperger-Syndrom, 50 mit frühkindlichem Autismus sowie 18 mit atypischem Autismus) sowie 158 Kinder mit anderen Diagnosen (davon 87 mit einer Aufmerksamkeitsdefizit/Hyperaktivitätsstörung) an der Untersuchung teil. Die untersuchten Probanden bearbeiten den „Facial Emotion Matching“ – Test, bei dem Gesichter entsprechend dem emotionalen Ausdruck zugeordnet werden müssen. Neben den Reaktionszeiten werden auch Detailfehler erfasst, bei dem eine Zuordnung nach einem auffälligen Detail und nicht nach dem Gesamteindruck erfolgt.

**Ergebnisse:** Erste Ergebnisse dieser Auswertung werden auf der Tagung präsentiert. Insgesamt unterscheiden sich die Kinder und Jugendlichen mit ASS nicht in ihrer Fähigkeit Emotionen in Gesichtern zuzuordnen von Kindern mit anderen Diagnosen. Es finden sich lediglich bei der Zuordnung von einzelnen Emotionen und den Reaktionszeiten dabei Unterschiede.

**Schlussfolgerungen:** Ein generelles Defizit in der Fähigkeit Emotionen in Gesichtern zu erkennen liegt bei Kinder und Jugendlichen mit ASS nicht vor. Ein solches Defizit ist auch nicht spezifische für ASS, sondern findet sich auch bei Kindern und Jugendlichen mit anderen Diagnosen.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** PD Dr. phil. Dipl.-Psych. Inge Kamp-Becker, Schützenstr. 49,  
35039 Marburg  
Tel.: 06421/5866469, Fax: 06421/63078, E-Mail: kampbeck@med.uni-marburg.de

## Konkretisierung der Gillberg-Kriterien anstatt Auflösung des Asperger-Syndroms im Autistischen Spektrum

Claus Lechmann

AutismusTherapieZentrum Köln

**Hintergrund:** Die Asperger-Syndrom wurde bekanntlich erst 1992 bzw. 1994 in die ICD 10 bzw. DSM-IV als Störung aufgenommen – allerdings mit einem ungenügenden Kriterienkatalog, der sich nur wenig vom frühkindlichen Autismus abgrenzte. Die Gillberg-Kriterien orientierten sich dagegen viel enger an den Ursprungsbeschreibungen von Hans Asperger und waren für die klinische Praxis deshalb hilfreicher. Im DSM-5 wird das Asperger-Syndrom wieder verschwinden und gänzlich im autistischen Spektrum aufgehen. Für die Praxis und die Forschung wäre es aber viel sinnvoller, die Gillberg-Kriterien weiter zu differenzieren.

**Methode:** In der klinischen Praxis wurden die ICD bzw. DSM-Kriterien mit den Gillberg-Kriterien verglichen und weitere Differenzierungen vorgenommen.

**Ergebnisse:** Die Gillberg-Kriterien werden ergänzt bzw. insbesondere der Bereich "Motorik" konkretisiert und um den Bereich "Mögliche Stärken" ergänzt.

**Schlussfolgerungen:** Die geplanten Revisionen sollten überdacht werden.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dipl.-Psych., PP, KJP Claus Lechmann, Adam-Stegerwald-Str. 9, 51063 Köln  
Tel.: 0221/ 8019390, Fax: 0221/ 80193928, E-Mail: lechmann@netcologne.de

## Diagnostischer Beobachtungsbogen – Autismusspektrumsstörung (DiBASS) – ein diagnostisches Screening Instrument zur Erfassung von Autismusspektrumsstörungen bei Erwachsenen mit Intelligenzminderung

Isabell Gaul (1), Albert Diefenbacher (1), Isabel Dziobek (2), Sven Bölte (3),  
Tanja Sappok (1)

(1) Behandlungszentrum für erwachsene Menschen mit psychischer Erkrankung und geistiger Behinderung, Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge, Berlin

(2) Exzellenzcluster „Languages of Emotion“, Freie Universität Berlin, Berlin

(3) Karolinska Institutet Center of Neurodevelopmental Disorders (KIND), Stockholm

**Hintergrund:** Bei ca. einem Viertel der Menschen mit Intelligenzminderung (IM) besteht zusätzlich eine Autismusspektrumsstörung (ASS). Diese prognostisch und therapeutisch relevante Diagnose ist allerdings bei vielen Erwachsenen mit Intelligenzminderung noch nicht bekannt (75%, eigene Ergebnisse). Zur Identifizierung einer komorbiden ASS bei IM sind valide und reliable Diagnoseinstrumente erforderlich. Ziel dieser Studie ist die Entwicklung und Evaluation eines geeigneten Screening-Instrument für Bezugspersonen von Menschen mit ASS und IM.

**Methode:** Von verschiedenen Experten (T.S., I.D., S.B.) wurde auf der Basis klinischer Erfahrung ein 20 Fragen umfassender, 4 stufiger Screeningbogen für erwachsene Patienten mit IM und Autismusverdacht entwickelt. Inhalt waren Fragen, die angelehnt waren an die Symptome der ICD 10 und an Items des SEAS. Dieser Fragebogen, der von wichtigen Bezugspersonen der Patienten ausgefüllt wird, wurde prospektiv anhand einer Patientenkohorte mit Autismusverdacht evaluiert (n=89). Dabei diente die klinische Konsensusdiagnose aus einer interdisziplinären Fallkonferenz unter Einbeziehung strukturierter Verfahren (SEAS-M, FSK-aktuell, FSK-Lebenszeit, ADI-R) und Video gestützter Verhaltensanalyse als Referenz. Die Itemvalidität wurde durch eine Korrelationsanalyse (Spearman-Korrelationskoeffizient) festgestellt. Auf der Basis dieser Ergebnisse ist der DiBASS adaptiert worden.

**Ergebnisse:** Durch die Einzelitemanalyse konnten 9 hochsignifikante ( $p < 0,005$ ) und 3 signifikante ( $p < 0,05$ ) Fragen identifiziert werden, die bei erwachsenen Menschen mit Intelligenzminderung differenzieren, ob eine zusätzliche Autismusspektrumsstörung vorliegt oder nicht. Die 8 nicht-signifikanten Items können in Zukunft entfallen.

**Schlussfolgerungen:** Die vorgestellte Studie stellt eine Grundlage für die Entwicklung eines aussagekräftigen, validen Screeninginstruments spezifisch für erwachsene Menschen mit IM dar, das zur differentialdiagnostischen Abklärung eines ggf. vorliegenden komorbiden Autismus eingesetzt werden kann. Eine prospektive Validierung des hier entwickelten DiBASS ist vor dem Einsatz des Instruments in die klinische Praxis erforderlich.

**Sponsoren:** von Bodelschwingsche Stiftungen Bethel

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Isabell Gaul, Herzbergstr. 79, 10365 Berlin

Tel.: 030/54724916, E-Mail: I.Gaul@keh-berlin.de

## Kinder und Jugendliche mit Autismus-Spektrum-Störungen in der Schule

Andreas Eckert, Susanne Störch

Hochschule für Heilpädagogik Zürich

**Hintergrund:** Formulierung und Überprüfung eines theoriegeleitet konzipierten Rahmenmodells der schulischen Förderung von Kindern und Jugendlichen mit Autismus-Spektrum-Störungen  
**Fragestellung:** Analyse des Ist- und Soll-Zustandes der schulischen Förderung von Kindern und Jugendlichen mit Autismus-Spektrum-Störungen aus der Perspektive von Fachleuten und Eltern in der deutschsprachigen Schweiz

**Methode:** In einem ersten Untersuchungsschritt wurden sonderpädagogische Lehrkräfte anhand eines Online-Fragebogens zu ihren Erfahrungen und Erwartungen in der schulischen Förderung von Kindern und Jugendlichen mit ASS befragt. In einem zweiten Schritt erfolgte eine Erweiterung der Erkenntnisperspektive anhand der Realisierung von Fokusgruppeninterviews unter Einbeziehung von weiteren in der schulischen Förderung tätigen Berufsgruppen sowie Elternvertretungen.

**Ergebnisse:** Die langjährigen Erfahrungen zahlreicher sonderpädagogischer Lehrkräfte ermöglichen einen differenzierten Einblick in Gelingensbedingungen der schulischen Förderung von Kindern und Jugendlichen mit Autismus-Spektrum-Störungen. Zentrale förderliche Aspekte aus der fachlichen Perspektive konnten ebenso wie kritisch-konstruktive Gedanken hinsichtlich bestehender Handlungsbedarfe im untersuchten Schulsystem der deutschsprachigen Schweiz herausgearbeitet werden.

**Schlussfolgerungen:** Aus dem Theorie-Praxis-Vergleich zentraler Gelingensbedingungen der schulischen Förderung von Kindern und Jugendlichen mit Autismus-Spektrum-Störung lässt sich eine Konkretisierung möglicher konzeptioneller Eckpfeiler ableiten. Diese können zu einer weiteren fachlichen Diskussion sowie Folgeprojekten anregen.

**Sponsoren:** Nach externer Begutachtung finanziert über die Hochschule für Heilpädagogik Zürich.

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Prof. Dr. habil. Andreas Eckert, Seestr. 308, 8038 Zürich  
Tel.: 0041433999054, E-Mail: andreas.eckert@hfh.ch

## Das Münsteraner Intensivprogramm für Kinder mit Autismus-Spektrum-Störungen „MIA“

Prof. Dr. med. Hanns Rüdiger Röttgers, Katrin Kottnik, Felicitas Schliermann

Fachhochschule Münster, Fachbereich Sozialwesen

**Hintergrund:** Intensive verhaltenstherapeutische Frühinterventionen können bei ASS Fortschritte in der Entwicklung von Schlüsselfähigkeiten, Alltagskompetenzen und Selbständigkeit bewirken. Diese Art von Interventionen ist allerdings in der deutschen Versorgungsrealität in der Regel nicht verfügbar. Viele Angebote von Autismus-Therapiezentren im Rahmen der Eingliederungshilfe sind methodisch beliebig und niederfrequent, eine Evaluation der Interventionsergebnisse findet im allgemeinen nicht statt. Fachpersonal mit autismusspezifischen verhaltenstherapeutischen Kompetenzen ist nicht ausreichend vorhanden.

**Methode:** Das Münsteraner Intensivprogramm für Kinder mit ASS „MIA“ bietet eine hochintensive (30 h/Woche) autismusspezifische verhaltenstherapeutische Intervention über sechs Monate an. Studierende werden gemeinsam mit Angehörigen theoretisch und praktisch geschult, die Intervention erfolgt durch Therapeutenteams von je fünf Studierenden unter Einbeziehung eines Elternteils, die von erfahrenen Psychologen supervidiert werden. Ergänzend werden Multimedia-Schulungselemente („Simple Steps“), eine Lernprogramm-Datenbank und eine Elterngruppe angeboten. Die Therapeutenteams tauschen sich angeleitet unter Videoeinsatz während des gesamten Interventionszeitraums aus. Die Wirksamkeit des Programmes wird alltagsnah u.a. durch die prä-post-Untersuchung mit dem PEP dokumentiert.

**Ergebnisse:** Durch die Schulung und angeleitete Einzelfalltherapie erreichen Studierende einen Wissensstand, der sie zur angeleiteten Umsetzung von verhaltenstherapeutischen Programmen befähigt. Damit kann dem Mangel an Fachpersonal für evidenzbasierte Interventionen begegnet werden. Die Ergebnisse des Programms zeigen in Übereinstimmung mit dem internationalen Kenntnisstand erhebliche Entwicklungsfortschritte und Fähigkeitsgewinne der betreuten Kinder, die im Vortrag im Detail dargestellt werden.

**Schlussfolgerungen:** Die Hochschulbindung des Projekts rekrutiert die für hochfrequente Interventionsprogramme erforderliche Personalmenge und -ausbildung, stellt kostengünstig eine evidenzbasierte Therapie zur Verfügung und begegnet so den strukturellen Defiziten in der deutschen Versorgungslandschaft. Die Herausgabe eines praxisnahen Handbuchs mit anwendungsfertigen Materialien zur Übernahme durch andere Hochschulen ist beabsichtigt. Ergänzend wird seit 2010 im Rahmen des Masterstudiengangs „Clinical Casework“ ein Vertiefungsmodul „Evidenzbasierte Interventionen bei ASS“ angeboten, das neben den oben beschriebenen Frühinterventionen u.a. auch die Förderung sozialer Kompetenzen bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen mit ASS umfasst.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Prof. Dr. med. Hanns Rüdiger Röttgers, Hüfferstr. 27, 48149 Münster  
Tel.: 0251/8365818, E-Mail: roettgers@fh-muenster.de

## Konzeption der Evaluation des Elterngruppentrainings T – ASK (Therapie Autismus Sprache Kommunikation)

Karolin Gruber (1), Anke Buschmann (2), Ulrike Fröhlich (1), Bettina Jooss (2), Anja Keller (1) und Michele Noterdaeme (1)

(1) Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Spezialambulanz für Autismus und Entwicklungsstörungen, Josefinum, Augsburg

(2) FRIZ/ Frühinterventionszentrum, Heidelberg

**Hintergrund:** T-ASK (Therapie Autismus Sprache Kommunikation) ist eine Adaption des „Heidelberger Elterntrainings zur frühen Sprachförderung“ (Buschmann, 2009) an die Bedürfnisse von Familien mit autistischen Vorschulkindern. Das Elterngruppentraining wurde von der Spezialambulanz für Autismus und Entwicklungsstörungen des Josefinum Augsburg in Kooperation mit dem FRIZ/ Frühinterventionszentrum Heidelberg entwickelt und wird derzeit manualisiert. T-ASK soll auf seine Effektivität hinsichtlich der Verbesserung früher kindlicher Fähigkeiten im Bereich Kommunikation und Sprache bei Autismus-Spektrum-Störung überprüft werden. Zudem findet eine Beurteilung der Effekte des Trainings auf das elterliche Stresserleben statt.

**Methode:** In die Pilotevaluation werden Eltern von 24 Kindern zwischen 3;0-5;11 Jahren mit Autismus-Spektrum-Störung einbezogen. Es bestehen gewisse Ein- bzw. Ausschlusskriterien. T-ASK wird in je zwei Interventions- bzw. zwei Wartekontroll-Gruppen mit je sechs Personen von zwei erfahrenen Therapeutinnen im Team durchgeführt.

**Ergebnisse:** An drei Messzeitpunkten (Prä-Post-Design und Katamnese) werden jeweils alle Kinder bzw. deren Eltern mit folgenden Testverfahren untersucht:

- Eltern-Kind-Interaktion beim Seifenblasenspiel; Videoanalyse zu kommunikativem und sprachlichem Verhalten
- CCC-2: Children's Communication Checklist 2 – Deutsche Fassung
- CSBS-DP: Communication and Symbolic Behavior Scales Developmental Profile Infant/Toddler Checklist – Deutsche Fassung
- ELFRA-2: Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern
- RDLS-III: Reynell Developmental Language Scales III
- CBCL 1 ½-5: Child Behavior Checklist 1 ½-5 – Deutsche Fassung
- ESF: Elternstressfragebogen
- EBI: Eltern-Belastungs-Inventar

Zu Tagungsstart im Februar 2011 liegen erste Ergebnisse des 1. und 2. Messzeitpunktes vor.

**Schlussfolgerungen:** Das Pilotprojekt hat zum Ziel, zur Verbesserung der Behandlung autistischer Kinder beizutragen und dessen Evaluation schließt eine wichtige Lücke in der Datenlage bezüglich Wirksamkeit von fokussierten psychoedukativen Konzepten für Eltern von Vorschulkindern mit Autismus-Spektrum-Störungen.

**Sponsoren:** Die Pilotevaluationsstudie wird aus Mitteln des Bundesministeriums für Bildung und Forschung über ein Promotionsstipendium der Hanns-Seidel-Stiftung mitfinanziert.

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** M.A. Karolin Gruber, Kapellenstr. 30, 86145 Augsburg

Tel.: 0821/2413-435, Fax: 0821/2412-481, E-Mail.: ullrich.karolin@josefinum.de

## Neue Ergebnisse der Evaluation des manualisierten Kompass-Gruppentrainings für Jugendliche mit ASS

**Bettina Jenny**, Camille Schär, Maya Schneebeil  
Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Universität Zürich

**Hintergrund:** Bei der Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit einer Autismus-Spektrum Störung kann nicht auf bereits vorhandene Interventionsprogramme zurückgegriffen werden (Ozonoff et al., 1995; Rao et al., 2008). Abgesehen von KONTAKT (Herbrecht, Bölte & Poustka, 2008), finden sich im deutschsprachigen Raum keine evaluierten Gruppenbehandlungen. Rao et al. (2008) fordern, dass manualisierte Programme entwickelt werden, die in Einrichtungen der Grundversorgung durchgeführt werden können. Das KOMPASS-Praxishandbuch (Jenny, Goetschel, Isenschmid & Steinhausen, 2011) wurde seit 2004 im Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie der Universität Zürich (ZKJP) als Behandlungsform für diese Gruppe junger Menschen unter Berücksichtigung ihrer spezifischen Bedürfnisse entwickelt und fortlaufend evaluiert.

**Methode:** Inzwischen wurden im ZKJP acht Gruppentrainings durchgeführt und sechs Gruppen für Jugendliche mit einer tiefgreifenden Entwicklungsstörung im Sinne eines Asperger-Syndroms, Atypischen Autismus oder High-Functioning-Autismus evaluiert. Zudem stehen Daten von vier weiteren KOMPASS-Gruppen, die in anderen Institutionen durchgeführt wurden, zur Verfügung. In einer Verlaufsstudie mit Fragebogenerhebung zu 3 Messzeitpunkten (Prä-Post-Katamnese nach 10 Monaten) und mit Angaben von verschiedenen Quellen (Eltern, Lehrer) wird die Wirksamkeit des acht Monate dauernden Gruppentrainings KOMPASS mittels t-Test-Vergleichen untersucht. Zudem wird mittels einer Mixed-Model-Analyse ein Vergleich zu einer Kontroll-/Wartegruppe (7 Monate) berechnet. Bis Februar 2012 wird die evaluierte Interventionsgruppe  $n=44$  und Wart-/Kontrollgruppe  $n=38$  umfassen. Möglicherweise stehen dann auch Daten zu den vier externen KOMPASS-Gruppen zur Verfügung.

**Ergebnisse:** Die bisherigen Ergebnisse der Evaluation von  $n=44$  im Vergleich zu einer Wart-/Kontrollgruppe von  $n=38$  sprechen für die Wirksamkeit des Gruppentrainings. Bei den Angaben der Eltern finden sich in mehreren Fragebogenverfahren signifikante Unterschiede zwischen IG und KG. Die Katamneseuntersuchung zeigt in den Eltern- und Lehrerangaben einen signifikanten Abbau der autistischen Symptomatik und einen Zuwachs sozialer Kompetenzen, der bei den Eltern deutlicher als bei den Lehrerangaben ausfällt. Es finden sich zufriedenstellende bis gute Effektstärken für die Intervention.

**Schlussfolgerungen:** Gem. vorläufigen Ergebnissen kann das KOMPASS-Gruppentraining als wirksam erachtet werden. Das KOMPASS-Praxishandbuch wird unterdessen in vier weiteren Kliniken erfolgreich eingesetzt und bewährt sich. Die ermutigenden Ergebnisse erlauben die Entwicklung eines KOMPASS-Fortsetzungstrainings, das bisher vier Mal durchgeführt wurde und in einer manualisierten Arbeitsfassung vorliegt.

**Besonderes:** Auf dem Poster sollen die neuen Ergebnisse vorgestellt werden, die wir jetzt noch nicht zur Verfügung haben.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** lic.-phil. Bettina Jenny, Neumünsterallee 3, 8032 Zürich  
Tel.: 0041/434992626, E-Mail: jenny.bettina@bluewin.ch

## **Kommunikationsförderung bei nicht-sprechenden Kindern mit Autismus-Spektrum-Störung: Erprobung eines methodenübergreifenden Förderkonzepts**

**Christina Müller, Brigitte Caroli**

Westfälisches Institut für Entwicklungsförderung, Bielefeld

**Hintergrund:** Für die Kommunikationsförderung und Sprachanbahnung bei nicht-sprechenden Kindern mit Autismus-Spektrum-Störung (ASS) existiert zwar ein breites Methodenspektrum; es fehlen jedoch Therapieleitlinien mit Angaben dazu, welche Methoden und Techniken bei welchem Entwicklungsprofil eines Kindes am besten geeignet sind. Ziel dieser Studie war es, ein methodenübergreifendes therapeutisches Vorgehen bei nicht-sprechenden Kindern mit ASS zu erproben, das auf dem Konzept der entwicklungsorientierten Kommunikations- und Sprachförderung nach Aktas, Asbrock, Doil & Müller (in Vorber.) basiert. Ausgangspunkt des Konzepts ist eine maßgeschneiderte Diagnostik des kommunikativ-sprachlichen Entwicklungsprofils des Kindes und die Einordnung des Profils in ein entwicklungspsychologisches Rahmenmodell. Es wurde erprobt, inwiefern dieses Vorgehen die Grundlage für die Methodenauswahl darstellen kann.

**Methode:** Im Rahmen einer Einzelfallserie wurden 7 nicht-sprechende Kinder mit ASS und begleitenden kognitiven Beeinträchtigungen im Alter von 3 bis 6 Jahren längsschnittlich untersucht. Der kommunikativ-sprachliche Entwicklungsstand jedes Kindes wurde zu Beginn mit standardisierten Instrumenten erfasst. Es folgte eine einjährige entwicklungsorientierte Intervention im Rahmen der regulären Autismustherapie (2 Stunden/Woche). Danach wurde der Entwicklungsstand jedes Kindes erneut untersucht.

**Ergebnisse:** Erwartungsgemäß unterschieden sich die Kinder zu Beginn interindividuell erheblich. Die heterogene Stichprobe ließ sich in zwei Subgruppen unterteilen, die sehr unterschiedliche Förderschwerpunkte und entsprechend verschiedene Therapieprogramme benötigten. Nach Abschluss der Intervention konnte bei allen Kindern eine deutliche Erhöhung ihrer gezielten Kommunikationsversuche im Alltag festgestellt werden. Je nach Förderschwerpunkt zeigten sich dabei subgruppenspezifische Unterschiede in der Qualität der kommunikativen Entwicklungsfortschritte. Bei insgesamt drei Kindern wurden zudem Begleitprobleme deutlich, die den Spracherwerb zusätzlich zur autismusspezifischen Problematik behinderten.

**Schlussfolgerungen:** Die Ergebnisse deuten darauf hin, dass nicht-sprechende Kinder mit ASS von einem methodenübergreifenden therapeutischen Vorgehen profitieren, sofern die Methoden und Techniken eng auf das Entwicklungsprofil abgestimmt und konsequent zielorientiert eingesetzt werden. Das erprobte entwicklungsorientierte Förderkonzept hat sich als geeignet erwiesen, um Therapieentscheidungen zu Zielsetzung und Methodenwahl treffen zu können.

**Sponsoren:** ARD-Fernsehlotterie „Ein Platz an der Sonne“, Software-AG Stiftung, pro entwicklung e.V.

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Christina Müller, Königsweg 6, 33671 Bielefeld, Tel: 0521/9146432, Fax: 0521/9146431, Email: c.mueller@wie-bielefeld.de

## Barrierefreier Zugang zur Gesundheitsversorgung für autistische Erwachsenen im gesamten IQ-Bereich

Sebastian Dern (1), Tanja Sappok (2)

(1) Aspies e. V. – Menschen im Autismusspektrum, Berlin

(2) Berliner Behandlungszentrum für Menschen mit geistiger Behinderung und psychischer Erkrankung, Abteilung Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik, Evangelisches Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge gGmbH, Berlin

**Hintergrund:** Menschen im Autismusspektrum und Fachkräfte arbeiten partnerschaftlich an der Reduzierung von Barrieren bei der Gesundheitsversorgung von autistischen Erwachsenen im gesamten IQ-Bereich. Die Berücksichtigung autistischer Denkmuster, Wahrnehmung und Kommunikation erleichtert Ärzten die Behandlung und den Betroffenen den Zugang zum Gesundheitssystem.

**Methode:** Schwierigkeiten und Strategien bei der Gesundheitsversorgung autistischer Erwachsener im gesamten IQ-Bereich aus Patientensicht und aus Versorgersicht wurden zusammen gestellt. Berücksichtigt wurden veröffentlichte Literatur, Erfahrungen der Autisten-Selbsthilfe in Berlin-Brandenburg und im Internet, Erfahrungen an einem Behandlungszentrum für autistische Erwachsene mit Intelligenzminderung mit psychischen Erkrankungen, sowie gemeinsame Treffen von Fachkräften und autistischen Erwachsenen

**Ergebnisse:** Das Wissen von Allgemeinärzten über Autismus ist unzureichend, und es bestehen Schwierigkeiten bei der Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen. Autistische Menschen sind häufiger psychisch und körperlich erkrankt als nicht-autistische Menschen. Autistische Erwachsene in den USA, die das Internet benutzen, berichten im Vergleich zu Erwachsenen ohne Behinderungen über größere Barrieren bei der Gesundheitsversorgung, ein geringeres psychisches Wohlbefinden sowie eine geringere Selbstwirksamkeit bei der medizinischen Versorgung. Empfehlungen zum Umgang mit autistischen Menschen in der Praxis oder im Krankenhaus wurden zusammen gestellt und zur Veröffentlichung eingereicht

**Schlussfolgerungen:** Vorliegende Ergebnisse werden als potentiell hilfreich bei der Gesundheitsversorgung für autistische Erwachsene im gesamten IQ-Bereich bewertet. Die partnerschaftliche Zusammenarbeit zwischen autistischen Erwachsenen und Fachkräften wird als Verbesserung der Gesundheitsversorgung für autistische Erwachsene im gesamten IQ-Bereich bewertet. Der Nutzen der vorgeschlagenen Empfehlungen soll im Verlauf prospektiv evaluiert werden.

**Sponsoren:** von Bodelschwingsche Stiftungen Bethel

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Sebastian Dern, Sprengelstr. 22, 13353 Berlin

Tel.: 0179-9841279, E-Mail: sebastian.dern@gmx.de

## Hinweis auf die Beteiligung genetischer Variation im CD38-Gen an der Ätiologie hochfunktionaler Autismus Spektrum Störungen

Anne-Kathrin Wermter, Inge Kamp-Becker, Monika Heinkel-Gutenbrunner, Katja Becker

Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, -Psychosomatik und -Psychotherapie, Philipps-Universität Marburg

**Hintergrund:** Tierstudien zeigen, dass das Transmembran-Glycoprotein CD38 - über die Regulierung der Freisetzung des Neuropeptids Oxytocin von hypothalamischen Neuronen und Nervenendigungen der Hypophyse - relevant für das Verhalten in sozialen Interaktionen ist. Eine große Anzahl an Studien belegt, dass das Neuropeptid Oxytocin und der Oxytocin-Rezeptor in die Regulation von sozialer Wahrnehmung und sozialem Verhalten involviert sind und damit für die Beeinträchtigung der sozialen Interaktionen und Bindungen bei Autismus-Spektrum-Störungen (ASD) relevant sein können. Das humane CD38-Gen stellt somit ein plausibles Kandidatengen für die Ätiologie der ASD dar. Es wurde untersucht, ob ein Zusammenhang zwischen genetischer Variation im CD38-Gen und ASD besteht.

**Methode:** 26 SNPs im CD38-Gen wurden bei 123 Familien mit autistischen Störungen auf hohem Funktionsniveau (Asperger-Syndrom, High-functioning Autismus und Atypischer Autismus) genotypisiert. Es wurden familienbasierte Assoziationsanalysen für Einzelmarker als auch für Haplotypen durchgeführt.

**Ergebnisse:** Die Assoziationsanalysen für Einzelmarker ergaben nominal signifikante Assoziationen für einen einzelnen SNP sowie für weitere drei SNPs unter Einschränkung der Analysen für paternale Transmissionen. In den Haplotypanalysen konnte ein Haplotyp detektiert werden, der paternal 43 mal transmittiert und 22 mal nicht transmittiert (korrigierter p-Wert=.0287) wurde. Der daraufhin durchgeführte Haplotyp-basierte Test auf Imprinting weist auf Imprinting-Effekte für einen Haplotypen TAGC hin, welcher häufiger paternal (40 mal) als maternal (17 mal) transmittiert wurde (korrigierter p-Wert=.0138). Unter Verwendung des „reverse phenotyping“ Ansatzes wurde festgestellt, dass die Träger des Haplotypen TAGC im Vergleich zu den Nicht-Trägern signifikant stärkere Beeinträchtigungen für Items des ADI-R Algorithmus bzw. des ADOS aufweisen, die Aspekte der sozialen Interaktion und Kommunikation beschreiben.

**Schlussfolgerungen:** Unsere Ergebnisse deuten darauf hin, dass genetische Variationen im humanen CD38-Gen für die Ätiologie von autistischen Störungen auf hohem Funktionsniveau relevant sein könnten. Die zusätzlichen Hinweise auf Imprinting-Effekte könnten in Hinsicht des häufigeren Vorkommens der ASD bei Jungen im Vergleich zu Mädchen neue Einblicke in die Ätiologie der ASD geben.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. Anne-Kathrin Wermter, Schützenstr. 49, 35039 Marburg  
Tel.: 06421/5863253, Fax: 06421/5863056  
E-Mail: Anne-Kathrin.Wermter@med.uni-marburg.de

## mrNA-Expressions und Proteom-Analysen im Blut bei Autismus-Spektrum-Störungen

Regina Taurines (1), Edna Grünblatt (2), Martin Schecklmann (3), Christina Schwenck (4), Susanne Walitza (2), Ed Dudley (5), Thomas Jans (1), Tobias Renner (1), Manfred Gerlach (1), Johannes Thome (6), Marcel Romanos (7)

(1) Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie, Universität Würzburg

(2) Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Universität Zürich, Schweiz

(3) Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universität Regensburg

(4) Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, J. W. Goethe-Universität Frankfurt

(5) Institute of Mass Spectrometry and Institute of Life Science, College of Medicine, Swansea University, Wales

(6) Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universität Rostock

(7) Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie, Universität München

**Hintergrund:** Die Diagnostik von Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) beruht auf einer standardisierten Verhaltensbeobachtung und dem Einsatz störungsspezifischer Interviews. In Abwesenheit von objektiven klinischen Parametern ist die Identifikation peripherer Biomarker bei ASS von hoher Relevanz für die Diagnostik, Differenzialdiagnostik und Klassifikation biologischer Endophänotypen und damit für eine frühzeitige und individualisierte Therapie.

**Methode:** Bei Kindern und Jugendlichen mit ASS mit und ohne komorbider Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (à ADHS) und gesunden Kontrollen wurde die periphere Expression von Kandidatengenen untersucht. Dabei wurden im Vollblut mittels quantitativer Realtime-PCR die mRNA-Konzentrationen von DRD4, DRD5, BDNF und TPH1 gemessen. Weiter wurde mittels Matrix-unterstützter Laser-Desorption/Ionisation-Flugzeit-Massenspektrometrie (MALDI-ToF) das Serumproteom untersucht.

**Ergebnisse:** In der Gruppe der Kinder und Jugendlichen mit ASS (à ADHS) zeigte sich eine modulierte DRD4-, DRD5- und BDNF-mRNA Expression im Blut im Vergleich zu gesunden Kontrollen. Drei MALDI-ToF-Peaks unterschieden die Spektren des Serumproteoms von ASS-Patienten und Kontrollen signifikant.

**Schlussfolgerungen:** Die veränderte mRNA-Expression dopaminerger und neurotropher Kandidatengene in peripherem Gewebe sowie Unterschiede im Serum-Proteinprofil könnten zukünftig als Biomarkerkandidaten Verwendung finden. In ergänzenden Untersuchungen ist eine nähere Charakterisierung dieser putativen Biomarker hinsichtlich ihrer Sensitivität und Spezifität geplant.

**Sponsoren:** DFG-Forschungsstipendium (HU1536-1/2)

**Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. Regina Taurines, Harfenstr. 2a, 97080 Würzburg, Tel: 0931 201 78610, Fax: 0931 201 78620, Email: taurines@kjp.uni-wuerzburg.de

## Erzählen mit Gefühl: Der Zusammenhang sprachstruktureller und affektiver Kompetenzen in Narrativen

Judith Levy (1, 2), Christina Kauschke (2)

(1) Exzellenzcluster Languages of Emotion

(2) Philipps-Universität Marburg

**Hintergrund:** Narrative sind wesentlicher Bestandteil menschlicher Kommunikation und dienen dazu, Geschehnisse zu bewerten und mit anderen sozial zu teilen. Hierfür werden neben kognitiven vor allem sprachstrukturelle sowie sozial-pragmatische und emotionale Kompetenzen benötigt. Dabei interagieren diese beiden Kompetenzbereiche: Emotionale Kompetenzen sind Voraussetzung, um die affektiven Anteile des zu Erzählenden erkennen, organisieren und konzeptuell fassen zu können. Sprachliche Kompetenzen sind notwendig, um Inhalt sowie affektiven Gehalt entsprechend der Erzählerintention vermitteln sowie die Aufmerksamkeit des Hörers an die Erzählung binden zu können. Diese Interaktion lässt sich vor allem durch die Untersuchung von Gruppen mit entsprechenden selektiven Funktionsdefiziten beobachten. Diese zeigen sich bei Kindern mit HFA und Spezifischer Sprachentwicklungsstörung (SSES).

**Fragestellung:** Inwieweit überschneiden oder unterscheiden sich Kinder mit den beiden Störungsbildern in der Gestaltung von Narrativen, vor allem im Hinblick auf die Versprachlichung affektiver Anteile?

**Methode:** Untersucht wurden 15 Kinder mit HFA, 15 Kinder mit SSES und 15 Kontrollkinder. Nacherzählungen wurden durch einen kurzen Film elizitiert, der Aussagen über affektive und kognitive Zustände der Charaktere ermöglicht. Narrative Fähigkeiten wurden anhand der Herstellung von Kohäsion (Referenz, Rekurrenz, Konnexion) und Kohärenz (globale Struktur) erfasst; affektive Anteile wurden gemessen durch Nutzung von Internal State Language (ISL) sowie evaluative Mittel (Aufmerksamkeitsfänger, in-/direkte Rede, etc.).

**Ergebnisse:** In der Verwendung affektiver Mittel zeigten sich hinsichtlich der Nutzung der ISL nur wenige Unterschiede. Im Bereich der narrativen Fähigkeiten zeigten sich Unterschiede sowohl bezüglich der narrativen Struktur als auch der Länge der Geschichten sowie im Bereich der Kohäsion.

**Schlussfolgerungen:** Die Ergebnisse werden im Hinblick auf die Interaktion zwischen sprachstrukturellen und affektiven Kompetenzen in Narrativen sowie auf Überschneidungen der beiden Störungsbilder in Bezug auf die Verwendung sprachstruktureller und affektiver Anteile in Narrativen diskutiert.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Judith Levy, Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin  
Tel.: 03083857838, E-Mail: [j.levy@fu-berlin.de](mailto:j.levy@fu-berlin.de)

## **Die neuen MSD-Infobriefe zur Autismus-Spektrum-Störung (MSD-Ordner ASS) des Staatsinstituts für Schulqualität und Bildungsforschung**

**Dr. Jürgen Moosecker**, Annette Bäumel, Margareta Bayrhof, Birgit Carl, Andrea Eichler, Klaus Funke, Markus Göhler, Elke Saenger, Heiko Sauer (zur Wissenschaftlichen Tagung kommt nur Jürgen Moosecker)

Staatsinstitut für Schulqualität und Bildungsforschung (ISB)

**Hintergrund:** Ein Arbeitskreis des Staatsinstituts für Schulqualität und Bildungsforschung (ISB) unter der Leitung von Dr. Jürgen Moosecker erstellte MSD-Infobriefe für Lehrkräfte und Eltern zu den Themen: Grundlegende Informationen, Didaktisch-methodische Hilfen, schulische Förderung, Diagnostik, Nachteilsausgleich, Leitfaden zur Dokumentation, u.a.

**Methode:** /

**Ergebnisse:** /

**Schlussfolgerungen:** Diese komplett neu erstellten Handreichungen werden gebündelt in einem MSD-Ordner Autismus-Spektrum-Störung ab Nov. 2011 den Schulen zur Verfügung gestellt. Sicherlich interessant für Fachkollegen der Kinder- und Jugendpsychiatrie, auch bei Bedarf zur eventuellen Weitergabe an betroffene Eltern.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** Dr. Jürgen Moosecker, Schellingstr. 155, 80797 München  
Tel.: 089/2170-2671, E-Mail: [juergen.moosecker@isb.bayern.de](mailto:juergen.moosecker@isb.bayern.de)

## Arbeitsgruppe „Autismus und Geschlecht“ / Die weibliche Variante des Autismus: Sprachliche und empathische Fähigkeiten bei betroffenen Mädchen und Jungen

Anna-Lena Kampmann (1), Conny Nutsch (2), Katja Becker (1), Christina Kauschke (2), Inge Kamp-Becker (1)

(1) Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, -Psychosomatik und -Psychotherapie, Philipps-Universität Marburg

(2) Klinische Linguistik, Fachbereich Germanistik und Kunstwissenschaften, Institut für Germanische Sprachwissenschaft

**Hintergrund:** Das geplante interdisziplinäre Forschungsvorhaben zielt darauf ab, die Besonderheiten der Symptomatik bei weiblichen Personen mit dem Asperger-Syndrom (AS) und High-functioning Autismus (HFA) zu untersuchen, da die bisherige Forschung zu Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) stark auf die Problematik bei Jungen und Männern ausgerichtet ist. Während die Symptomatik der ASS gut dokumentiert ist, liegen bislang nur wenige Studien über vom ASS betroffene Mädchen und Frauen vor. Erste Studien weisen darauf hin, dass die psychopathologische Symptomatik bei weiblichen Betroffenen insgesamt stärker ausgeprägt (Holtmann et al., 2007) sind, während die eigentliche autistische Symptomatik eher durch die Intelligenz als das Geschlecht geprägt ist (Volkmar et al., 1993; Pilowsky et al., 1998; Holtmann et al., 2007). Auch bezüglich Verlauf und Outcome gibt es kaum Studien, die Geschlechtsunterschiede bei ASS untersucht haben. Die wenigen vorhandenen Daten weisen darauf hin, dass insbesondere ältere Mädchen und weibliche Jugendliche (> 11 Jahre) bzw. Frauen mehr soziale Probleme und Defizite aufweisen (McLennan et al., 1993; Holtmann et al., 2007) und sich selbst mehr autistische Symptome zuschreiben als männliche Betroffene (Lai et al., 2011). Mädchen weisen größere Defizite im Bereich des kommunikativen Verhaltens sowie der sozialen Kompetenzen auf (Carter et al., 2007; Hartley & Sikora 2009). Insgesamt kann gesagt werden, dass die Studienlage zu Geschlechtsunterschieden unzufriedenstellend ist und viele Fragen noch offen sind.

**Methode:** In der geplanten Studie sollen Unterschiede in der Intensität der Symptomatik, komorbide Symptome, Intelligenz, kognitive und affektive Aspekte der Empathie, narrative Kompetenzen und die Fähigkeit zur Versprachlichung von inneren Zuständen (wie Empfindungen, Wünschen, Gefühlen und Gedanken, sogenannte „Internal State Language“) bei weiblichen Probanden mit AS und HFA untersucht werden. Diese Variablen sollen mit den Ergebnissen von männlichen Probanden mit ASS, jedoch vergleichbaren kognitiven Fähigkeiten, sowie mit einer gesunden weiblichen Kontrollgruppe verglichen werden. Die Studie integriert damit Fragestellungen und Methoden aus der Kinder- und Jugendpsychiatrie, der Psychologie und der klinischen Linguistik. Sollten bedeutsame Unterschiede gefunden werden, soll ein Untersuchungsparadigma für eine darauf aufbauende MRT-Studie erarbeitet werden. Hierbei sollen die neuronalen Korrelate der Empathie und Mental State Language untersucht werden. Dies ist insofern interessant, als erste Befunde (Greimel et al., 2010; Schulte-Rüther et al., 2011) darauf hinweisen, dass bei Menschen mit ASS eine andere neuronale Aktivierung (verminderte Aktivierung im inferioren frontalen Gyrus, unterschiedliche Aktivierung im medialen präfrontalen Kortex im Vergleich zur gesunden Kontrollgruppe) beobachtet werden konnte, die mit Defiziten in der Empathie assoziiert sind. Jedoch wurden in diese Studien nur männliche

Probanden eingeschlossen. Bei gesunden Probanden zeigen sich zwischen weiblichen und männlichen Probanden unterschiedliche Aktivierungen in Bezug auf empathische Reaktionen (Schulte-Ruther et al., 2008).

**Ergebnisse:** Erste Ergebnisse aus dieser Arbeitsgruppe sollen auf der Tagung präsentiert werden.

**Schlussfolgerungen:** Über die weibliche Variante von hochfunktionalen ASS ist noch wenig bekannt. Um eine frühe diagnostische Einschätzung und Behandlung zu ermöglichen, ist es wichtig, noch mehr über diese „seltene“ Variante von ASS zu erfahren.

**Sponsoren, Interessenkonflikte:** /

**Kontaktadresse:** [akampman@med.uni-marburg.de](mailto:akampman@med.uni-marburg.de)



## Personenverzeichnis/Person Index

### A

Altgassen, Mareike; Dresden 10, 12, 20, 32, 53  
Ashkenazy, Elesia; Portland, USA 41

### B

Bach, Christiane; Mannheim 13, 59  
Bachmann, Christian; Berlin 56  
Baggs, Amanda; Berlington, USA 41  
Banaschewski, Tobias; Mannheim 59  
Bartz, Julia; Berlin 54  
Bäumel, Annette; München 74  
Bayrhof, Margareta; München 74  
Becker, Katja; Marburg 49, 71, 75  
Becker, Joachim; Herborn 9, 29  
Bender Stephan; Frankfurt a.M. / Dresden 35  
Bergmann, Thomas; Berlin 9, 31, 61  
Biscaldi, Monica; Freiburg 11, 30, 33, 40  
Blanke, Elisabeth; Berlin 12, 21, 23, 54  
Bobrowski, Elise; Regensburg / Zürich, Schweiz 12, 21, 23, 50  
Böhmert, Christoph; Mannheim 56  
Bölte, Sven; Stockholm, Schweden 9, 12, 19, 32, 37, 43, 47, 64  
Boisclair, Cody; 41  
Brandeis, Daniel; Mannheim 59  
Breuer, Isabella; Bonn 13, 57  
Buschmann, Anke; Heidelberg 67  
Bullig, Hermann; Berlin 54  
Bühler, Eva; Berlin 13, 56

### C

Callenmark, Björn; Stockholm, Schweden 12, 47  
Carl, Birgit; München 74  
Caroli, Brigitte; Bielefeld 14, 69  
Chwiekowsky, Christoph; Berlin 54  
Cordes, Hermann; Berlin 12, 20

### D

Danay, Erik; Berlin 31  
David, Nicole; Hamburg 55, 58  
De Vries, Petrus; Cambridge, England 11, 17  
Dern, Sebastian; Berlin 11, 14, 21, 24, 41, 54, 70

Diefenbacher, Albert; Berlin 31, 61, 64  
Dudley, Ed; Swansea, Großbritannien 72  
Dziobek, Isabel; Berlin 10, 31, 34, 54, 60, 64

### E

Ebert, Dieter; Freiburg 33  
Eberhardt, Melanie; Köln 12, 21, 23, 48, 51  
Eckert, Andreas; Zürich 13  
Eichler, Andrea; München 74  
Eckert, Andreas; 13, 65  
Elias, Robert; Berlin 54  
Engel, Andreas K.; Hamburg 55, 58

### F

Fangmeier, Thomas; Freiburg 33  
Feineis-Mathews, Sabine; Frankfurt a.M. 38  
Fernell, Elisabeth; Gothenburg, Schweden 37  
Fleischhaker, Christian; Freiburg 40  
Freitag, Christine M.; Frankfurt a.M. 10, 11, 12, 20, 35, 38  
Fritsch, Merve; Frankfurt a.M. 35  
Fröhlich, Ulrike; Augsburg 67  
Funke, Klaus; München 74

### G

Gaul, Isabell; Berlin 13, 64  
Gaese, Franziska; München 44  
Gerlach, Manfred; Würzburg 72  
Gillberg, Christopher; Gothenburg, Schweden 37  
Gmünder, Lena; Freiburg 52  
Goetz, Ernest; Berlin 54  
Göhler, Markus; München 74  
Grambert, Corvin; Berlin 54  
Gruber, Karolin; Augsburg 11, 13, 21, 23, 38, 67  
Grünblatt, Edna; Zürich, Schweiz 72  
Gundelfinger Ronnie; Zürich, Schweiz 10, 20, 50

### H

Hartmann, Regina; Berlin 54  
Häßler, Frank; Rostock 10, 15  
Heekeren, Hauke. R.; Berlin 34, 60  
Heinzel-Gutenbrunner, Monika; Marburg 71  
Herpertz-Dahlmann, Beate; Aachen / Jülich 36

Hoffman, Wiebke; Marburg 49  
Hofmann, Jeannette; München 11

**J**

Jans, Thomas; Würzburg 72  
Jarczok, Tomasz A.; Frankfurt a.M. 10, 35  
Jenny, Bettina; Zürich, Schweiz 13, 68  
Jooss, Bettina; Heidelberg 67

**K**

Kaller, Christoph P.; Freiburg 30, 33  
Kamp-Becker, Inge; Marburg 12, 13, 29, 49, 56, 62, 71, 75  
Kampmann Anna-Lena; Marburg 14, 75  
Kappelhoff, Hermann; Berlin 34  
Kauschke, Christina; Marburg 73, 75  
Keller, Anja; Augsburg 67  
Kirchner, Jennifer; Berlin 54  
Kjellin, Lars; Örebro, Schweden 47  
Klein, Christoph; Freiburg 30  
Kliemann, Dorit; Berlin 13, 34, 60  
Klintwall, Lars; Oslo, Schweden 10, 37  
Koch, Andrea; Dresden 12, 21, 23, 53  
Knepper, Hannah; Hamburg / Osnabrück 12, 55  
König, Peter; Hamburg / Osnabrück 55  
Konrad, Kerstin; Aachen / Jülich 36  
Kottnik, Katrin; Münster 66  
Kraus, Kordula; München 44  
Kretschmer, Anett; Dresden 9, 21, 23, 32  
Kröger Anne; Frankfurt a.M. 35

**L**

Lange, Klaus W.; Regensburg 50  
Lechmann, Claus; Köln 13, 63  
Levy, Judith; Berlin 14, 73  
Lichblau, Andrea; Freiburg 33

**M**

Maier, Simon; Freiburg 33  
McDonald, Katherine; New York, USA 41  
Morsch, Dagmar; Köln 57  
Moosecker, Jürgen; München 14, 74  
Müller, Christina; Bielefeld 14, 69  
Müller, Mirjam; Freiburg 30, 40  
Müller, Christoph Michael; Freiburg 12, 52

**N**

Nees, Frauke; Mannheim 59  
Nicolaidis, Christina; Portland, USA 41  
Noterdaeme, Michele; Augsburg 9, 12, 19, 38, 67  
Nutsch, Conny; Marburg 75  
Nußbeck, Susanne; Köln 11, 48, 51

**O**

Oswald, Sabine; Graz, Österreich 42

**P**

Peiker, Ina; Hamburg 13, 58  
Perlov, Evgeniy; Freiburg 33  
Plichta, Michael; Mannheim 59  
Poustka, Luise; Mannheim 10, 56, 59

**R**

Rauh, Reinhold; Freiburg 9, 30, 33, 40  
Raymaker, Dora; Portland, USA 41  
Reicher, Hannelore; Graz, Österreich 42  
Rendell, Peter; Melbourne, Australia 32  
Renner, Tobias; Würzburg 72  
Riedel, Andreas; Freiburg 33  
Romanos, Marcel; München 72  
Rönnqvist, Louise; Umeå, Schweden 47  
Rosenblau, Gabriela; Berlin 10, 34, 60  
Röttgers, Hanns Rüdiger; Münster 13, 66

**S**

Saenger, Elke; München 74  
Sappok, Tanja; Berlin 13, 31, 61, 70  
Sauer, Heiko; München 74  
Schär, Camille; Zürich, Schweiz 68  
Schecklmann, Martin; Regensburg 72  
Schein, Gudrun; Graz, Österreich 11, 42  
Schliermann, Felicitas; Münster 66  
Schneebeli, Maya; Zürich, Schweiz 68  
Schneider, Anna Lisa; Frankfurt a.M. 35  
Schneider, Till; Hamburg 58  
Schulte-Rüther, Martin; Aachen / Jülich 10, 36  
Schwenck, Christina; Frankfurt a.M. 11, 21, 23, 72  
Sinzig, Judith; Bonn / Köln 10, 57  
Steiner, Sabina; Mannheim 59  
Störch, Susanne; Zürich, Schweiz 65

Studer Nötzli, Nadja; Zürich, Schweiz, 12  
Sturm, Harald; Stockholm, Schweden 11, 43  
Sünkel, Ulrike; Tübingen 21, 24, 54

**T**

Taurines, Regina; Würzburg 14, 72  
Tebartz van Elst, Ludger; Freiburg 10, 11, 12, 20, 33  
Teufel, Karoline; Frankfurt a.M. 38  
Thome, Johannes; Würzburg 72

**U**

Unterrainer, Josef M.; Mainz 30

**V**

Valerian, Jennifer; Frankfurt a.M. 38

**W**

Walitza, Susanne; Zürich, Schweiz 50, 72  
Way, Rhonda; 41  
Werner, Natalie; Köln 12, 21, 23, 48  
Wermter, Anne-Kathrin; Marburg 14, 71  
Wilker, Christian; Frankfurt a.M. 38  
Willer, Lea; Berlin 54  
Wuntschek-Zenz, Michaela; Graz, Österreich 42

**Z**

Zander, Eric; Stockholm, Schweden 43  
Ziegler, Matthias; Berlin 31  
Zoerner, Dietmar; Berlin 54



# Wissenschaftliche Gesellschaft Autismus Spektrum

Die 5. Wissenschaftliche Tagung Autismus-Spektrum (WTAS) in Augsburg bietet mit 19 Vorträgen, 29 Postern und 5 Workshops wieder ein umfassendes und qualitativ hochwertiges Programm. Inhaltlicher Schwerpunkt der diesjährigen WTAS ist „Intelligenzminderung als Komorbidität“.

Die WTAS ist Organ der gemeinnützigen Wissenschaftlichen Gesellschaft Autismus-Spektrum e.V. (WGAS) und findet einmal jährlich an wechselnden Standorten im deutschsprachigen Raum statt. Zum zweiten Mal wird auf der diesjährigen WTAS der Weber-Bosch-Preis vergeben, eine Auszeichnung der WGAS für herausragende Arbeiten von Nachwuchswissenschaftlern im Bereich der Autismusforschung.

Ein neues Element der 5. WTAS ist das Meet the Expert-Frühstück am zweiten Tagungstag, bei dem interessierte Teilnehmer die Möglichkeit haben im kleinen Kreis mit namhaften Autismusforschern ins Gespräch zu kommen.

ISBN 978-3-9814817-0-9