







Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Berlin
Johann Wolfgang Goethe-Universität, Frankfurt a. M.

1. Wissenschaftliche Tagung Autismus-Spektrum-Störungen

Mittwoch, 5. Dezember 2007






Tagungsband



Herausgeber
Sven Bölte
Isabel Dziobek
Fritz Poustka






Max-Planck-Institut für Bildungsforschung
Lentzeallee 94
14195 Berlin
www.mpib-berlin.mpg.de

Johann Wolfgang Goethe-Universität
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
des Kindes- und Jugendalters
Deutschordenstraße 50
60528 Frankfurt a.M.
www.kgu.de/zpsy/kinderpsychiatrie

Titelbild: „Amygdalae“ von Michael Madore, New York, 2005, Tinte auf Karton
Über den Künstler und das Werk siehe Seite 61



© Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Berlin
© Johann Wolfgang Goethe-Universität, Frankfurt a.M.

Typsetting and Layout by:
Marianne Hauser, Jürgen Rossbach, MPIB Technische Medien- und Grafikdienste

Printed by:
MPIB Technische Medien- und Grafikdienste

Printed in Germany 2007

ISBN 978-3-87985-99-0

Inhaltsverzeichnis

Grußwort	7
Tagungsprogramm / Conference Schedule	9
Professor Sir Michael Rutter	13
Tagungsinformationen / Conference Information	15
Tagungsort	15
Tagungsbeitrag	16
Preise	16
Zertifizierung	16
Unterkunft	16
Hotelliste	17
Sponsoren	18
Abstracts	19
Vorträge	19
Poster	37
Artist and Art—Michael Madore	61
Personenverzeichnis / Person Index	63



Grußwort

Sehr verehrte Damen und Herren, liebe Kolleginnen und Kollegen,

die wissenschaftliche Auseinandersetzung mit Störungen des autistischen Spektrums hat in der jüngeren Vergangenheit international deutlich an Volumen und Qualität gewonnen. Auch im deutschsprachigen Raum beschäftigen sich erfreulicherweise zunehmend mehr Arbeitsgruppen mit der Erforschung der Ursachen, neurobiologischen Grundlagen, kognitiven Korrelaten und Behandlung dieses Formenkreises.

Ziel der *Wissenschaftlichen Tagung Autismus-Spektrum-Störungen (WTASS)* ist es, die Entwicklung der Autismusforschung (nicht nur) im deutschsprachigen Raum zu unterstützen und die Kommunikation und Vernetzung von dort tätigen Kolleginnen und Kollegen zu fördern. Mit dieser Tagung wollen wir in Deutschland für die Zukunft ein jährliches Forum für den Austausch und die Kooperation zwischen Wissenschaftlern schaffen.

Mit den vier thematischen Blöcken „Symptomatik, Diagnostik, Epidemiologie“, „Neuropsychologie“, „Bildgebung“ und „Intervention“ haben wir versucht, ein Tagungsprogramm aus Vorträgen und Postern zu erarbeiten, welches empirischen Befunden aus der Autismusforschung ein angemessenes Forum bietet.

Wir freuen uns sehr, dass Sie die erste WTASS mit Ihrem Kommen und Ihren Beiträgen bereichern und so aktiv das Gelingen dieser Initiative unterstützen.

Ihnen allen wünschen wir anregende Dialoge, viele neue Erkenntnisse und eine schöne Zeit in Frankfurt am Main!



Sven Bölte



Isabel Dziobek



Fritz Poustka





5. Dezember 2007, 9.00 bis 17.00 Uhr,
 Johann Wolfgang Goethe-Universität
 Frankfurt a.M., Casino, Campus Westend,
 Grüneburgplatz 1/Fürstenbergstraße

Tagungsprogramm / Conference Schedule

- 07.45 bis 08.45 Uhr Registration und Kaffee
 08.45 bis 09.00 Uhr Eröffnung und Begrüßung
- 09.00 bis 10.00 Uhr Vorträge I: Symptomatik, Diagnostik, Epidemiologie**
 Vorsitz: *Michèle Noterdaeme (München)*
Fritz Poustka (Frankfurt a. M.)
- 09.00 bis 09.15 Uhr Pervasive Developmental Disorders in Germany: A Nationwide Register-
 Based Study of Hospitalization Rates
Sven Bölte et al. (Frankfurt a. M.)
- 09.15 bis 09.30 Uhr Diagnostische Untersuchungen bei Autismus-Spektrum-Störungen
Inge Kamp-Becker et al. (Marburg)
- 09.30 bis 09.45 Uhr Autistische Störungen: Alter bei den ersten Symptomen und Alter bei
 Diagnosestellung. Wie gut funktioniert die Früherkennung?
Michèle Noterdaeme (München)
- 09.45 bis 10.00 Uhr Social Anxiety in High-Functioning Children and Adolescents With
 Autism Spectrum Disorders
Sanna Kuusikko et al. (Oulu, Finnland)
- 10.00 bis 11.00 Uhr Vorträge II: Intervention**
 Vorsitz: *Susanne Nußbeck (Köln)*
Ronnie Gundelfinger (Zürich, Schweiz)
- 10.00 bis 10.15 Uhr Frequenz, Typ und Korrelate psychopharmakologischer Intervention bei
 Autismus-Spektrum-Störungen
Evelyn Herbrecht et al. (Frankfurt a. M.)
- 10.15 bis 10.30 Uhr Children With a Typical or an Atypical Autism and Parents' Quality
 of Life: A Longitudinal and Cross-Cultural Study Between France and
 Germany
Caroline Astruc et al. (München; Montpellier, Frankreich)
- 10.30 bis 10.45 Uhr Elternt raining in der Frühtherapie – Das Bremer Elternt rainings-
 programm (BET)
Ragna Cordes et al. (Bremen)

- 10.45 bis 11.00 Uhr Evaluation of the Frankfurt Social Skills Training for Individuals With High-Functioning Autism or Asperger Syndrome (KONTAKT)
Eftichia Duketis et al. (Frankfurt a. M.)
- 11.30 bis 11.45 Uhr Kaffeepause
- 11.45 bis 12.45 Uhr Gastvortrag**
Autism Research From 1943 to 2007: Progress and Challenges
Sir Michael Rutter (MRC, Institute of Psychiatry, London, UK)
- 12.45 bis 13.30 Uhr Mittagspause
- 13.30 bis 14.30 Uhr Posterbegehung**
(siehe separate Posterliste im Anschluss an dieses Programm)
- 14.30 bis 15.30 Uhr Vorträge III: Bildgebung**
Vorsitz: *Christine Freitag (Homburg)*
Isabel Dziobek (Berlin)
- 14.30 bis 14.45 Uhr Wahrnehmung biologischer Bewegung bei Autismus-Spektrum-Störung
Christine M. Freitag et al. (Homburg)
- 14.45 bis 15.00 Uhr Diffusion Tensor Imaging (DTI) zur Erkennung gestörter Konnektivität bei autistischen Kindern
Luise Poustka et al. (Mannheim)
- 15.00 bis 15.15 Uhr Neuronale Korrelate der emotionalen Perspektiveneinnahme bei gesunden Kindern und bei Kindern mit Autismus: Eine fMRT-Studie
Ellen Greimel et al. (Aachen)
- 15.15 bis 15.30 Uhr The Role of the Amygdala and Fusiform Gyrus in Social Cognition in Adults With Asperger Syndrome
Isabel Dziobek et al. (Berlin)
- 15.30 bis 16.00 Uhr Kaffeepause
- 16.00 bis 17.00 Uhr Vorträge IV: Neuropsychologie**
Vorsitz: *Inge Kamp-Becker (Marburg)*
Sven Bölte (Frankfurt a. M.)
- 16.00 bis 16.15 Uhr Zeigen Kinder mit Autismus einen Vorzug für Details oder Bedeutungsmerkmale von Bildern?
Christoph M. Müller et al. (Köln)
- 16.15 bis 16.30 Uhr Geringere Ausprägung von Vorurteilen bei Menschen mit Asperger Syndrom
Jennifer Kirchner et al. (Berlin)
- 16.30 bis 16.45 Uhr Basale Affektidentifikation bei Autismus und anderen kinder- und jugendpsychiatrischen Störungen
Katja Albertowski et al. (Dresden)

16.45 bis 17.00 Uhr Differenzierung von emotionaler und kognitiver Empathie bei Menschen mit Asperger Syndrom
Stefan Fleck et al. (Köln)

17.00 bis 18.30 Uhr Posterpreisvergabe und „Get-Together“

Poster

Symptomatik, Diagnostik, Epidemiologie (SDE)

SDE 1 Was macht Eltern zuerst Sorgen? Frühe Symptome bei Autismus-Spektrum-Störungen

Paul Wolf et al. (Frankfurt a. M.)

SDE 2 Interessenmuster bei Autismus-Spektrum-Störungen: Symptomverteilung und psychopathologische Zusammenhänge

Friedrich Stanik et al. (Frankfurt a. M.)

SDE 3 Skala zur Erfassung sozialer Reaktivität (SRS) – Klinische Reliabilität und Validität

Helge Sickmann et al. (Frankfurt a. M.)

SDE 4 The Diagnostic Validity of Two Autism Screening Questionnaires

Reinhold Rauh et al. (Freiburg)

SDE 5 Diagnostic Criteria Profiles, Early Indicators, and Attendant Symptoms in Childhood Autism in Asperger Syndrome

Monica Biscaldi-Schäfer et al. (Freiburg)

SDE 6 Autistics Report no or Little Social and Communication Difficulties When They are Amongst Themselves. Are Social and Communication Difficulties Associated With Autism and Artefact?

Sebastian Dern (Berlin)

SDE 7 Bindungsrepräsentation bei autistischen Störungen

Rüdiger Kibgen et al. (Köln)

SDE 8 Die Eltern autistischer Kinder

Ronnie Gundelfinger (Zürich, Schweiz)

Intervention (I)

I 1 Empirische Untersuchungen zur Effektivität des TEACCH-Ansatzes

Martin Degner et al. (Köln)

I 2 Psychosoziale Versorgung erwachsener Menschen mit Asperger Syndrom (AS) und High-Functioning Autismus (HFA)

Christine Preißmann (Heppenheim)

I 3 Bewegung, Spiel und Sport bei jungen Menschen mit Störungen aus dem autistischen Spektrum: Ergebnisse ausgewählter Fallstudien

Bernd Banik (München)

I 4 Facilitated Communication: Evidence From Eye-Tracking Research

Andy Grayson et al. (Nottingham, UK)

- I 5 Der Erwerb kommunikativer Kompetenzen bei Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung
Gabriele Kühn (Schleiz)
- I 6 Kommunikationsanalysen zur Facilitated Communication bei Menschen mit Autismus (KAFCA)
Theo Klauß et al. (Heidelberg)

Bildgebung (B)

- B 1 Erfassung alltagsvarianter sozialer Kognition bei Menschen aus dem Autismus-Spektrum mit funktioneller Magnet-Resonanz-Tomographie
Ingo Wolf et al. (Berlin)

Neuropsychologie (N)

- N 1 Die Entwicklung eines fotobasierten Diagnostikinstrumentes zur Erfassung spezifischer Besonderheiten bei High-Functioning Autismus und Asperger Syndrom
Claus Lechmann et al. (Köln)
- N 2 Emotional Processing in High-Functioning Autism: Physiological Reactivity and Affective Report
Sven Bölte et al. (Frankfurt a. M.)
- N 3 Ereignis- versus zeitbasiertes prospektives Erinnern von Menschen mit Autismus
Mareike Altgassen et al. (Zürich, Schweiz)
- N 4 Lern- und Motivationseffekte auf die Gesichts- und Emotionserkennung autistischer Kinder
Thomas Jensch et al. (Bochum)
- N 5 Association Between Facial Emotion Identification and Face Identity Recognition in Adults With Asperger Syndrome
Sophia Schneider et al. (Berlin)
- N 6 Humor Processing in Individuals With the Asperger Syndrome and Independence of Cognitive Styles
Andrea Samson (Fribourg, Schweiz)
- N 7 Qualitative Fehleranalyse eines Theory-of-Mind-Filmtests. „Undermentalizing“ bei Personen mit Asperger Syndrom?
Hannah Adenauer et al. (Konstanz)

Professor Sir Michael Rutter (MRC, Institute of Psychiatry, London, UK)

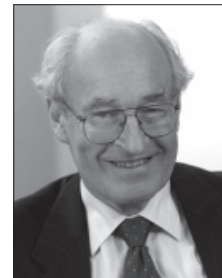
We feel very honoured that for this 1st WTASS nobody minor than Professor Sir Michael Rutter will be presenting the keynote lecture. More than any other person in the world, Professor Sir Michael Rutter has made seminal contributions to research in autism spectrum conditions. In his work he has taken a truly holistic approach, conducting studies focusing on epidemiology, genetics, and neuroimaging. His talk "Autism Research from 1943 to 2007: Progress and Challenges" will give exciting insights into his work and knowledge.

"Autism Research from 1943 to 2007: Progress and Challenges"—Abstract

Since the syndrome of autism was first described in 1943, there have been huge advances in our understanding of the condition that have derived from research. Research accomplishments will be discussed in terms of a range of clinical issues, and in relation to those deriving from advances in technology (especially brain imaging and molecular genetics). Attention will also be drawn to various examples of inconclusive research, and of misleading claims. Finally, some 26 puzzles and challenges will be outlined. It is concluded that there are needs for a greater focus on relatively neglected clinical issues (such as regression or savant skills); for using epidemiological methods in a more hypothesis-testing fashion; for increasing the more searching creative use of the available technologies; and for funding agencies to get rid of their narrow, blinkered approach to defining priority areas for research.

Biographical Information

Professor Sir Michael Rutter is Professor of Developmental Psychopathology at the Institute of Psychiatry, Kings College, London. He has been a consultant psychiatrist at the Maudsley Hospital since 1966, and was Professor of Child Psychiatry at the Institute of Psychiatry from 1973 to 1998. He set up the Medical Research Council Child Psychiatry Research Unit in 1984, and the Social, Genetic and Developmental Psychiatry Research Centre 10 years later, being honorary director of both until October 1998. His research has included the genetics of autism, antisocial behaviour, and study of both school and family influences on children's behaviour; he also has a special interest in the interplay between genetic and psychosocial risk factors. The British Journal of Psychiatry credits him with a number of "breakthroughs" in these areas, and Professor Sir Michael Rutter is also recognized as contributing centrally to the establishment of child psychiatry as a medical and biopsychosocial specialty with a solid scientific base. From 1999 to 2004 Professor Sir Michael Rutter was Deputy Chairman of the Wellcome Trust, and has been a trustee of the Nuffield Foundation since 1992. He was elected a Fellow of the Royal Society in 1987 and an Honorary Member of the British Academy in 2002. He was a founding Fellow of the Academia Europaea and the Academy of Medical Sciences, of which he is currently clinical Vice-President. He has received numerous international honours, and has published some 40 books and over 400 scientific papers and chapters. Professor Sir Michael Rutter has honorary degrees from universities all over the world and was knighted in 1992.





Tagungsinformationen / Conference Information

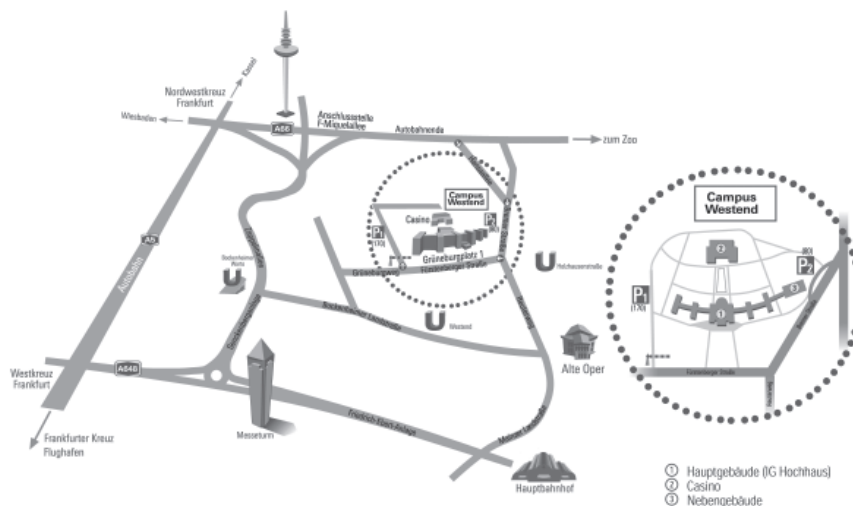
Tagungsort

Die erste WTASS findet statt in der Johann Wolfgang Goethe-Universität, Campus Westend, Casino, Grüneburgplatz 1/Fürstenbergstraße. Die Parkplätze P1 und P2 können von den Tagungsteilnehmern gebührenfrei verwendet werden.



Anfahrtsskizze Campus Westend Johann Wolfgang Goethe-Universität, Frankfurt

Johann Wolfgang Goethe-Universität • Campus Westend • Grüneburgplatz 1 • 60323 Frankfurt



Anreise mit dem PKW:

- Am Autobahnkreuz „Nordwestkreuz Frankfurt“ (A5/A66) auf die A66 Richtung F-Stadtmitte/Miquelallee
- Die Autobahn endet an der Stadtgrenze und geht in die Miquelallee über.
- An der ersten Ampel rechts in die Hansaallee abbiegen.
- Verlassen Sie die Hansaallee an der zweiten Ampel und biegen Sie rechts in die Bremer Straße ein.
- Nächste Ampel wieder rechts in die Fürstenberger Straße einbiegen.
- Nach ca. 500m kurz vor dem Kreisell biegen Sie rechts auf das Campusgelände/Grüneburgplatz ein.
- Melden Sie sich an der Schranke an oder fahren Sie auf einen der ausgewiesenen Parkplätze.

Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln:

- U-Bahn: Linien U1, U2, U3 bis Haltestelle „Holzhausenstraße“, dann 300m Fußweg über Bremer Straße zum Campus
- Bus: Linie 36, 75 bis Haltestelle „Campus Westend/Universität“

CAMPUSERVICE – Die Servicegesellschaft der Goethe-Universität Frankfurt
Telefon: 069-71 58 57 0 • eMail: info@uni-frankfurt.campuservice.de • Web: www.uni-frankfurt.campuservice.de

Tagungsbeitrag

Der Tagungsbeitrag beträgt Euro 100,00 (Studenten gegen Ausweis: Euro 70,00) und wird am Kongresstag in bar an der Registration entrichtet. Die Gebühr ist von allen Teilnehmern zu tragen, auch von Präsentierenden. Der Beitrag umfasst die Teilnahme an der Tagung, den Abstractband, Kaffeepausen, Mittagsimbiss und das „Get-Together“.

Preise

Posterpreis. Das beste Poster wird am Ende der Tagung mit einer Urkunde und Euro 250,00 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.

Die Mitglieder der Posterjury sind:

Martin Holtmann
Monica Biscaldi-Schäfer
Michael Grözinger

Reisestipendien. Zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses standen insgesamt fünf Reisestipendien zur Verfügung. Die Stipendien beinhalten den Erlass der Tagungsgebühr und die Zahlung einer durch den Verlag Hans Huber gestifteten Reisekostenpauschale von Euro 150,00. Antragsberechtigt waren Studenten, Diplomanden, Doktoranden, Assistenzärzte und Postdocs (bis zwei Jahre nach der Dissertation). Bewerbungen sollten einen tabellarischen Lebenslauf und ein Motivationsschreiben enthalten.

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

Die Stipendiaten der ersten WTASS sind:

Hannah Adenauer
Katja Albertowski
Jennifer Kirchner
Sanna Kuusikko
Sophia Schneider

Herzlichen Glückwunsch!

Zertifizierung

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

Unterkunft

Sollten Sie eine Übernachtung benötigen, finden Sie nachstehend eine Auflistung von Hotels in der Umgebung. Das Hotel, welches sich in nächster Nähe des Campus Westend befindet, ist das Hotel Mozart.

Hotelliste

Hotel Mozart
Parkstraße 17, 60322 Frankfurt a.M.
Tel.: 069/156-8060
info@hotelmozart.de
www.hotelmozart.de

Hotel Liebig
Liebigstraße 45, 60323 Frankfurt a.M.
Tel.: 069/72-7551
HotelLiebig@t-online.de
www.hotelliebig.de

Hotel Silvana
Kettenhofweg 121, 60325 Frankfurt a.M.
Tel.: 069/97-4020
info@hotel-silvana.de
www.hotel-silvana.de

Hotel Atrium
Beethovenstraße 30, 60325 Frankfurt a.M.
Tel.: 069/97-5670
www.freehotels.info/de/frankfurt/14.html

Hotel Diana
Westendstraße 83, 60325 Frankfurt a.M.
Tel.: 069/74-7007

Hotel Palmenhof
Bockenheimer Landstraße 89-91, 60325 Frankfurt a.M.
Tel.: 069/753-0060, E-Mail: www.palmenhof.com

Hotel Beethoven
Beethovenstraße 46, 60325 Frankfurt a.M.
Tel.: 069/743-4970
mail@hotelbeethoven.de
www.hotelbeethoven.de

Allgemeine Zimmervermittlung Frankfurt a.M., Tel.: 069/2123-0808

Sponsoren

Wir danken den folgenden Sponsoren für die Unterstützung der Tagung:





Abstracts

Vorträge





Pervasive Developmental Disorders in Germany: A Nationwide Register-Based Study of Hospitalization Rates

Sven Bölte, Fritz Poustka, Martin Holtmann

Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

Background: Increasing autism prevalence rates are a matter of controversy in child and adolescent psychiatry.

Objective: In this study, changes in inpatients' rates of pervasive developmental disorders (PDD) and other mental conditions between 2000 and 2005 were analyzed.

Method: Nationwide register data from the German Federal Health Monitoring System were used to investigate diagnostic trends.

Results: PDD hospitalizations rose significantly (odds ratio [OR]: 1.2), particularly in children aged < 5 years. There was no increase in individuals aged > 15 years and rates for all ages plateaued after the year 2002. Higher inpatients' increases than for PDD were observed for ADHD (OR = 1.61), bipolar disorder (OR = 1.38), and depressive episode (OR = 1.36).

Discussion and Conclusion: Substantial changes in diagnoses' rates are not unique to PDD. Despite methodological limitations, findings indicate that improved (early) identification, changes in diagnostic routines, higher awareness for psychiatric disorders in general and comparable artefactual factors may account for the majority of the rising figures.

Sponsors, Conflicts of Interest, Reference: /

Contact: PD Dr. rer. med. Sven Bölte, Dipl.-Psych., Klinikum der Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M., Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Deutschordenstr. 50, 60528 Frankfurt a. M., Tel.: 069/6301-5408
E-Mail: boelte@em.uni-frankfurt.de

Diagnostische Untersuchungen bei Autismus-Spektrum-Störungen

Inge Kamp-Becker, Mardjan Ghahreman, Helmut Remschmidt

Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Universitätsklinikum Marburg und Gießen, GmbH, Standort Marburg

Hintergrund: Bei dem Konzept der „Autismus-Spektrum-Störung“ wird davon ausgegangen, dass verschiedene autistische Störungen sich nicht kategorial voneinander unterscheiden lassen, sondern dimensional anzuordnen sind. Das heißt sie unterscheiden sich lediglich quantitativ, nicht jedoch qualitativ voneinander. Dennoch umfassen Autismus-Spektrum-Störungen eine Vielzahl von Symptomen, ein weites Spektrum an klinischen Manifestationen und eine große Variationsbreite von Ausprägungsgraden.

Fragestellung: Welches empirisch ermittelte Modell der Dimensionalität lässt sich den Autismus-Spektrum-Störungen zuordnen? Wie viele und welche Dimensionen lassen sich ermitteln? Welches sind prognostische Kriterien? Wie grenzen sich Autismus-Spektrum-Störungen von anderen Störungen ab?

Methode: 141 Probanden wurden in einem aufwendigen diagnostischen Verfahren untersucht. Dabei kamen einerseits diagnoserelevante Untersuchungsverfahren zur Anwendung (Autism Diagnostic Observation Schedule- Generic, Autism Diagnostic Interview-Revised), andererseits wurde eine umfangreiche neuropsychologische Testbatterie eingesetzt. Außerdem wurde das adaptive Funktionsniveau der Probanden anhand eines standardisierten Verfahrens (Vineland Adaptive Behaviour Scales) erfasst. Außerdem wurden diese Daten mit denen von 25 Patienten mit ADHS verglichen.

Ergebnisse: Es bilden sich fünf Faktoren ab, wobei ein Faktor, der die Bereiche soziale Interaktion und Kommunikation umfasst, die meiste Varianz erklärt. Die aktuelle Symptomatik wird am besten durch frühkindliche Symptome im Bereich des ängstlich-zwanghaften Verhaltens vorausgesagt! Die Intelligenz hat nur in der frühkindlichen Entwicklung einen prädiktiven Einfluss, nicht mehr in der aktuellen Präsentation, weitere wichtige Faktoren sind das Alter in Bezug auf die hyperaktive Symptomatik und die Theory-of-Mind-Fähigkeiten in Zusammenhang mit der aktuellen Symptomatik.

Diskussion und Schlussfolgerung: Die in der ICD und im DSM aufgeführte Trennung zwischen Kommunikation und Interaktion findet sich empirisch nicht! Mittels des empirisch ermittelten Faktors „Soziale Interaktion und Kommunikation“ lassen sich die Vergleichsgruppen (autistisch vs. nichtautistisch) gut voneinander abgrenzen. Dies sowohl beim Vergleich mit einer heterogenen Vergleichsgruppe und einer homogenen (ADHS). Die Intelligenz hat im Bereich der durchschnittlichen kognitiven Fähigkeiten nur einen begrenzten prädiktiven Wert.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Dr. phil. Inge Kamp-Becker, Dipl.-Psych., Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Universitätsklinikum Marburg und Gießen, GmbH, Standort Marburg, Schützenstr. 49, 35033 Marburg, Tel.: 06421/286-6469
E-Mail: kampbeck@med.uni-marburg.de

Autistische Störungen: Alter bei den ersten Symptomen und Alter bei Diagnosestellung. Wie gut funktioniert die Früherkennung?

Michèle Noterdaeme

Heckscher-Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, München.

Hintergrund: Prinzipiell kann die diagnostische Zuordnung einer autistischen Störung ab dem 18. Lebensmonat sicher gelingen. Vor allem beim frühkindlichen Autismus bestehen validierte Untersuchungsinstrumente. Es wird die Länge des Zeitintervalls zwischen dem Auftreten der ersten Symptome und der Diagnosestellung analysiert.

Methode: In der Stichprobe werden 560 autistische Kinder aufgenommen, die im Heckscher-Klinikum vorgestellt wurden. Bei allen Patienten wurde eine kinder- und jugendpsychiatrische Untersuchung durchgeführt, auch mit autissmuspezifischen Instrumenten wie das ADI-R und das ADOS. Das Intelligenzniveau und die Sprachkompetenz wurden mit standardisierten Verfahren gemessen, eine neurologischen Untersuchung mit EEG wurde bei alle Patienten durchgeführt. Das Alter bei Beginn der Symptome (Angaben der Eltern) und das Alter bei Diagnosestellung (Angabe der Diagnose in der Epikrise) wurden bei den Subgruppen des autistischen Spektrums festgehalten.

Ergebnisse: Kinder mit einem frühkindlichen Autismus zeigen die ersten Symptome im Durchschnitt zwischen 12 und 18 Monaten. Die diagnostische Zuordnung erfolgt durchschnittlich im Alter von 5 Jahren. Kinder mit einem Asperger Syndrom zeigen erste Auffälligkeiten zwischen dem 3. und 4. Lebensjahr, während die diagnostische Zuordnung im Durchschnitt im Alter von 9 Jahren gelingt.

Diskussion: Nicht alle Kinder mit autistischen Störungen werden früh erkannt. Dies ist vor allem der Fall, wenn Zusatzsymptome eher im Vordergrund stehen wie zum Beispiel einer Epilepsie oder einer geistigen Behinderung beim frühkindlichen Autismus. Kinder mit einem Asperger Syndrom bekommen im Vorschulalter oft die Diagnose eines Aufmerksamkeitsdefizitsyndroms.

Schlussfolgerung: Trotz vorhandenen Diagnostikinstrumenten gelingt die sichere Zuordnung der Symptomatik relativ spät. Dies verzögert die Durchführung einer störungsspezifischen Therapie und führt bei den Patienten oft zu sekundären Anpassungsstörungen.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Prof. Dr. Michèle Noterdaeme, Oberärztin Fachbereich III, Heckscher-Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie des Bezirks Oberbayern, Deisenhofener Straße 28, 81539 München, Tel: 089/9999-1155; Fax: 089/9999-1111
E-Mail: Michele.Noterdaeme@heckscher-klinik.de

Social Anxiety in High-Functioning Children and Adolescents With Autism Spectrum Disorders

Sanna Kuusikko (1), Rachel Pollock-Wurman (2), Katja Jussila (1), Alice Carter (3), Marja-Leena Mattila (1), Hanna Ebeling (1), David Pauls (2), Irma Moilanen (1)

(1) Clinic of Child Psychiatry, University and University Hospital of Oulu, Finland

(2) Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Boston, USA

(3) University of Massachusetts Boston, USA

Background: Previous studies have showed that subjects with autism spectrum disorders (ASD) are at increased risk for mood and anxiety problems. A serious problem in previous work in this area has been the potential for overlap of ASD symptoms in social anxiety checklists. Thus, there are several behaviours that characterize the clinical syndromes of both social anxiety and ASD.

Purpose: Our aim was to (1) examine social anxiety symptoms in high-functioning subjects with ASD, and (2) examine how different informants (i.e., child vs. parent) report similar anxiety and/or internalizing symptoms.

Method: Fifty-four subjects with ASD ($M = 11.2 \pm 1.7$ years) and 305 community subjects ($M = 12.2 \pm 2.2$ years) completed the Social Phobia and Anxiety Inventory for Children (SPAI-C) and the Social Anxiety Scale for Children-Revised (SASC-R). Their parents completed the internalizing scale of Child Behavior Checklist (CBCL).

Results: Adolescents with ASD scored higher than did controls on all measures. Behavioral avoidance and evaluative social anxiety increased by age within the ASD group, whereas behavioural avoidance decreased by age in controls. Despite removing overlap items of ASD, differences in social anxiety symptoms remained between ASD and control groups. Moreover, the parents of children with ASD reported more internalizing problems than did parents of control children, regardless of the children's age.

Discussion: Data support reports that ASD in adolescents may be associated with clinically relevant social anxiety symptoms. Early identification and appropriate treatment of these symptoms may be critical in enhancing the self-esteem and social skills of subjects with ASD.

Supported: The Alma and K. A. Snellman Foundation, Oulu, Finland; Child Psychiatric Research Foundation, Finland; Northern Ostrobothnia Hospital District Area, Finland; Emil Aaltonen Foundation, Finland (granted to Hanna Ebeling); and The National Alliance for Autism Research (NAAR; granted to David Pauls); Thule Institute, University of Oulu (granted to Irma Moilanen); and Juselius Foundation (granted to Irma Moilanen).

Sponsors, Conflicts of Interest, Reference: /

Contact: Sanna Kuusikko, M.-Psych. University Hospital of Oulu, Child Psychiatric Clinic, P.O.B. 26, 90029 OYS, Finland, Tel.: 00358/50324-1978, E-Mail: kuusisan@paju.oulu.fi

Frequenz, Typ und Korrelate psychopharmakologischer Intervention bei Autismus-Spektrum-Störungen

Evelyn Herbrecht, Matthias Bundschuh, Martin Holtmann, Sven Bölte, Fritz Poustka

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

Hintergrund und Fragestellung: Gegen die soziokommunikative Kernsymptomatik von Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) ist keine Standardmedikation indiziert. Die Einstellung ausgeprägter Stereotypien, Fremd- und Selbstschädigung sowie komorbide Erkrankungen und Störungen bei ASS sind jedoch durchaus Ziel pharmakologischer Intervention. Während aus den USA Schätzungen vorliegen, ist die diesbezügliche Verschreibungspraxis in Deutschland weitgehend unbekannt.

Methode: Häufigkeit, Art und Prädiktoren psychopharmakologischer Behandlung wurden in einer Klinikstichprobe von $N = 530$ Personen (weiblich = 118, männlich = 412) mit ASS (408 Autismus, 132 andere ASS) retrospektiv erfasst. Das Alter der Stichprobe lag im Mittel bei 12,2 Jahren ($SD = 7,6$, Range: 3,0–49,4), das durchschnittliche Intelligenzniveau bei 76,6 ($SD = 29,0$, Range: 20–134). Als Datenbasis dienten Angaben der Eltern aus dem Anamneseteil des diagnostischen Interviews für Autismus-Revidiert (ADI-R), welche partiell durch anderen Quellen (Arztbriefe, Krankenakten) ergänzt und validiert wurden. Die Angaben wurden systematisiert und konsensual in Form von Substanzgruppen kategorial verdichtet.

Ergebnisse: 93,6 Prozent der Personen waren jemals mit Psychopharmaka behandelt worden. Zum Zeitpunkt der Untersuchung wurden 28 Prozent der Personen pharmakologisch behandelt (inkl. Johanniskraut und andere alternative Medikation). Die am häufigsten verschriebenen Präparate waren Neuroleptika (12,1 %), Stimulanzien (7,3 %) und Antiepileptika (4,9 %). Neun Prozent der Personen erhielten kombinierte Medikationen. Binäre logistische Regressionen zeigten einen signifikanten Einfluss der Schwere der allgemeinen Psychopathologie (gemäß Child Behavior Checklist, CBCL; $p = .001$) auf die Verschreibungsfrequenz. Ferner einen Trend für die Schwere der Autismussymptomatik (gemäß Fragebogen zur sozialen Kommunikation, FSK; $p = .08$). Für Alter, Geschlecht, IQ, adaptives Verhaltensniveau, Sprachentwicklung und ASS-Diagnose ergaben sich keine bedeutsamen Zusammenhänge mit der Medikationshäufigkeit.

Diskussion und Schlussfolgerung: Die Ergebnisse deuten auf einen vergleichbar moderaten Einsatz von Psychopharmaka bei ASS hin. Mit Neuroleptika werden primär solche Präparate verschrieben, für welche die Wirksamkeit durch klinische Prüfungen gut abgesichert ist. Im Unterschied zu Erhebungen aus den USA ist der Einsatz von Antidepressiva bei ASS in Deutschland bislang geringfügig.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: cand. med. Matthias Bundschuh, E-Mail: matembu@gmx.de

Children With a Typical or an Atypical Autism and Parents' Quality of Life: A Longitudinal and Cross-Cultural Study Between France and Germany

Caroline Astruc (1, 2), René Pry (1), Beate Sodian (2), the CRA from Montpellier (3)

(1) University Montpellier III. EA 1977 "Développement cognitif normal et trouble"

(2) Ludwig Maximilian Universität, München, Entwicklungspsychologie

(3) The service of psychological medicine for children and teenagers, CHU Montpellier

Background: Because of the characteristics of autism and the behavior's disorders often associated, the family's life can be strongly disturbed. Lots of studies show that parent's with autistic children have more stress and poorer psychological well-being than parents with children with other disabilities.

Problematic: Because of the different mode of intervention with the autistic child existing between France and Germany, we are trying, with this study, to have a better comprehension of the determinants of the subjective quality of life (QOL) of the parents of autistic children.

Method: It is a longitudinal and cross-cultural study with families of children with typical or atypical autism (IDC 10) aged between 3 and 5 years. Seventy-seven families in France and 40 families in Germany participated in this study: The child's developmental level and the autistic level are measured by the Vineland, No. 19 from the ADI, the ABC, an Imitation's scale, the ESCS, the CARS; the mode of intervention with the children by the number of hour/week, the type of intervention, and the parent's quality of life by the PAR-ENT-QOL and the L.E.S.

First results in France: The team of researchers of the "center resource autism" of the CHU of Montpellier found that the impact of the disorders of the child on the quality of life of the parents is estimated by the parents from light to means, mothers are more affected than fathers. Parent's QOL shows significant positive correlations with the child's age, level of autonomy, weekly duration of schooling, and mothers' working.

In Germany: The first descriptive results, with 15 families, makes one think that the comparison with the French population will be interesting. Despite of a higher duration of the weekly school and specialised interventions, on average 10 hours more than in France, the quality of life perceived by the parents in Germany seems worse.

Sponsors, Conflicts of Interest, Reference: /

Contact: Caroline Astruc, Doktorantin, Montpellier III Universität, Frankreich; Ludwig Maximilian Universität, München, Entwicklungspsychologie, PF 106, Leopoldstraße 13, 80802 München, Tel.: 089/2180-5158, E-Mail: caroline.astruc@voila.fr

Elternt raining in der Frühtherapie – Das Bremer Elternt rainingprogramm (BET)

Ragna Cordes, Hermann Cordes

Institut für Autismusforschung Hans E. Kehrer e.V.

Hintergrund: Eltern autistischer Kleinkinder benötigen ein gezieltes, verhaltenstherapeutisches Training, um eine positive, entwicklungsfördernde Interaktion mit dem Kind herzustellen und basale Lernfähigkeiten beim Kind aufzubauen. Leider gibt es in Deutschland bislang kaum Experten, die intensive Frühförderprogramme, die auch ein Elternt raining umfassen, anbieten können.

Fragestellung: Das BET wurde 2002 entwickelt und seitdem in drei Pilotstudien überprüft und weiterentwickelt. Ziel ist es, Gruppen von drei bis vier Familien wohnortnah zusammenzufassen und durch ein spezielles Kurssystem von Workshops und Haust rainings ein sechs Monate dauerndes, intensives Frühtherapieprogramm für das Kind aufzubauen. In den Pilotstudien sollte überprüft werden, ob (1) ein solches Intensivprogramm unter Leitung der Eltern für deutsche Familien durchführbar ist, (2) die Eltern in der Anwendung verhaltenstherapeutischer Techniken trainiert werden können, (3) die Eltern-Kind-Interaktion verbessert werden kann, (4) Verhaltensprobleme des Kindes reduziert werden können und (5) die Entwicklung des Kindes in den verschiedenen Bereichen stimuliert werden kann.

Methode: Daten von 8 Kindern im Alter von 3.5 bis 5.10 Jahren, 16 Elternteilen und 24 Ko-therapeuten wurden ausgewertet. Vor und nach dem Training wurden die Eltern mit der Goal-Attainment-Scale (Kindverhalten, Elternkompetenz), dem Fragebogen zu häuslichen Problemsituationen (Döpfner, 2002), dem Parent-Stress-Index (Abidin, 1990) und dem BET-Evaluationsfragebogen befragt. Tägliche Datennahme des Lernerfolgs des Kindes in den verschiedenen Programmen dokumentieren den Lernzuwachs des Kindes in den verschiedenen Entwicklungsbereichen.

Ergebnisse: Das Training war für die Familien durchführbar und wurde von allen Familien nach 6 Monaten weitergeführt. Die Eltern lernten, die verhaltenstherapeutischen Techniken im Umgang mit dem Kind anzuwenden. Die Kinder machten deutliche Entwicklungsfortschritte in den verschiedenen Entwicklungsbereichen. Anzahl und Schwere häuslicher Problemsituationen konnten reduziert werden. Es soll diskutiert werden, wie das BET an verschiedenen Standorten in Deutschland als Versorgungsangebot für Familien mit jungen autistischen Kindern fest installiert werden könnte.

Sponsoren und Interessenkonflikte: /

Referenz: Cordes, R. (2005). Elternt rainingprogramme in der Frühtherapie. *autismus. Zeitschrift des Bundesverbandes „autismus Deutschland e.V.“*, 60, 4–11.

Cordes, R. (2006). Frühe Verhaltenstherapie mit autistischen Kindern. In B. Schirmer (Hrsg.), *Psychotherapie und Autismus* (S. 37–56). Tübingen: dgvt-verlag.

Cordes, R., & Cordes, H. (2006). Intensive Frühförderung autistischer Kinder im Elternhaus. Ergebnisse von zwei Pilotstudien zum Bremer Elternt rainingprogramm (BET). *Verhaltenstherapie mit Kindern und Jugendlichen. Zeitschrift für psychosoziale Praxis*, 1, 13–30.

Kontaktadresse: Dr. phil. Ragna Cordes, Dipl.-Psych., Institut für Autismusforschung Hans E. Kehrer e.V., Jacobs University Bremen, Research I, Campus Ring 12, 28759 Bremen, Tel.: 0421/658-6615, E-Mail: rcordes@uni-bremen.de

Evaluation of the Frankfurt Social Skills Training for Individuals With High-Functioning Autism or Asperger Syndrome (KONTAKT)

Eftichia Duketis, Evelyn Herbrecht, Sven Bölte, Sabine Feineis-Matthews, Sabine Schlitt, Gabriele Schmötzer, Fritz Poustka

Department of Child and Adolescent Psychiatry, Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

Background: In the past, a number of effective therapeutic programs have been developed for severe childhood autism. However, far less intervention approaches exist for children and adolescents with high-functioning autism spectrum disorders. Since 2003, a structured and manualized social skills training program for individuals with high-functioning autism or Asperger syndrome, entitled KONTAKT, is conducted at our department. Its primary goals are to improve communication and interaction skills by increasing self- and foreign-awareness.

Objective: The aim of this study is to evaluate the effectiveness of intervention based on the KONTAKT approach.

Method: The KONTAKT curriculum includes structured games, training of affect recognition, group activities, role play, and team discussions, which are applied in a group setting. The evaluation was conducted over a period of 11 months, $N = 17$ children and adolescents divided into 3 groups received treatment. Parent, teacher, expert, and blind expert ratings were assessed to judge outcome regarding peer interaction, autistic behaviours, adaptive functioning, and family burden. Five dates of measurement were carried out.

Results: The participants exhibited a broad pattern of improvement pre- to follow-up treatment. Effect sizes (Cohen's f) ranged from .33 to 1.49. Among other things, regression models showed a positive influence of IQ and language abilities on gains in social skills.

Discussion and Conclusion: Despite methodological limitations, findings indicate KONTAKT to be effective for enhancing social skills and reducing autism-related psychopathology over time in different contexts.

Sponsors and Conflicts of Interest: /

Reference: Herbrecht, E., Bölte, S., & Poustka, F. (2007). *KONTAKT. Frankfurter Kommunikations- und soziales Interaktions-Gruppentraining für Autismus-Spektrum-Störungen: Therapiemanual*. Göttingen: Hogrefe.

Contact: Eftichia Duketis, Klinikum der Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M., Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Deutschordenstr. 50, 60528 Frankfurt a. M., Tel.: 069/6301-6419, E-Mail: E.Duketis@med.uni-frankfurt.de

Wahrnehmung biologischer Bewegung bei Autismus-Spektrum-Störung

Christine M. Freitag (1), Christina Kleser (1), Melanie Häberlen (1, 2), Nikolaus F. Troje (3), Christoph Krick (2)

(1) Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg

(2) Klinik für Neuroradiologie, Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg

(3) Abteilung für Psychologie und Computerwissenschaften, Queen's University, Kingston, Ontario, Canada

Hintergrund: Die Wahrnehmung biologischer Bewegungen scheint bei Personen mit Autismus-Spektrum-Störung (ASD) eingeschränkt zu sein. Möglicherweise besteht ein Zusammenhang mit eingeschränkten komplexen motorischen Bewegungsabläufen und Imitationsfähigkeiten. **Methoden:** 13 männliche und 2 weibliche Jugendliche mit ASD wurden mit 13 männlichen und 2 weiblichen alters- und IQ-gematchten Kontrollpersonen verglichen (Alter MW 18 Jahre, Spanne 14–28). Zur Erfassung der Wahrnehmung biologischer Bewegung wurden ein Reaktionszeitexperiment sowie eine funktionelle MRT-Studie durchgeführt. Motorische Leistungen wurden anhand der Züricher Neuromotorik, Imitationsleistung anhand von unbekanntem Hand-Finger-Bewegungen erfasst.

Ergebnisse: Reaktionszeiten und neuronale Aktivierung bei der Wahrnehmung biologischer Bewegung unterschieden sich deutlich zwischen den Gruppen. Motorik- und Imitationsmaße zeigten einen differenziellen Zusammenhang mit der neuronalen Aktivierung bei der Wahrnehmung komplexer bzw. biologischer Bewegung.

Diskussion: Diese Studie weist auf den möglichen Zusammenhang von eingeschränkter Perception und Aktion (Imitation, Motorik) bei Personen mit ASD hin.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: PD Dr. med. Dipl.-theol. Christine M. Freitag, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Universitätsklinikum des Saarlandes, Gebäude 90, 66421 Homburg (Saar), Tel.: 06841/162-4388, Fax: 06841/162-439

E-Mail: christine.freitag@uniklinikum-saarland.de, Homepage: http://www.uniklinikum-saarland.de/de/einrichtungen/kliniken_institute/kinderpsych/Patienteninfo/Mitarbeiter/Christine_Freitag

Diffusion Tensor Imaging (DTI) zur Erkennung gestörter Konnektivität bei autistischen Kindern

Luise Poustka (1), Gabriele Schmötzer (2), Bram Stieltjes (3)

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

(2) Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

(3) Deutsches Krebsforschungszentrum (DKFZ) Heidelberg

Hintergrund: Autismus ist ein hochkomplexes, vielgestaltiges Störungsbild, dessen neurobiologische Grundlagen bis heute noch unklar sind. Neuere Forschungsansätze konzentrieren sich derzeit auf die Untersuchung der neuronalen Konnektivität von Gehirnarealen, die gemeinsam an kognitiven Prozessen zur Erkennung und Verarbeitung sozialer Signale beteiligt sind.

Methode: In vorliegender Studie wurde mittels DTI die funktionelle und strukturelle Integrität der weißen Substanz und der Verlauf von Faserverbindungen bei autistischen Kindern im Alter von 6 bis 12 Jahren und einer sorgfältig parallelisierten Kontrollgruppe dargestellt. Zielregionen waren dabei sowohl Bereiche des sozialen Netzwerks (Amygdala, präfrontaler Kortex und der Sulcus temporalis superior) als auch sprachrelevante Areale (Broca und Wernicke). Zusätzlich wurden spezifische neuropsychologische Variablen erhoben und mit Konnektivitätsstörungen in Beziehung gesetzt.

Ergebnisse: Läsionen der weißen Substanz in oben genannten Bereichen tragen möglicherweise zum gestörten soziokommunikativen Verhalten und neuropsychologischen Auffälligkeiten autistischer Störungen bei.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Dr. med. Luise Poustka, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters am Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Postfach 12 21 20, 68072 Mannheim, J5, 68159 Mannheim, Tel.: 0621/1703-4532
E-Mail: Luise.Poustka@zi-mannheim.de

Neuronale Korrelate der emotionalen Perspektiveneinnahme bei gesunden Kindern und bei Kindern mit Autismus: Eine fMRT-Studie

Ellen Greimel (1, 2, 3), Martin Schulte-Rüther (1, 3), Gereon R. Fink (3, 4), Helmut Remschmidt (5), Inge Kamp-Becker (5), Beate Herpertz-Dahlmann (2), Kerstin Konrad (1)

(1) Lehr- und Forschungsgebiet Klinische Neuropsychologie des Kindes- und Jugendalters, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Universitätsklinikum Aachen

(2) Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Universitätsklinikum Aachen

(3) Institut für Medizin, Forschungszentrum Jülich

(4) Klinik und Poliklinik für Neurologie, Klinikum der Universität zu Köln

(5) Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Phillips-Universität Marburg

Hintergrund: Der Begriff „Theory of Mind“ (ToM) umschreibt alltagspsychologische Konzepte, die es ermöglichen, sich selbst und anderen Personen mentale Zustände zuzuschreiben. Patienten mit Autismus weisen ToM-Defizite auf, welche zu erheblichen Problemen in der sozialen Interaktion führen. In einigen Bildgebungsstudien wurden neuronale Korrelate von ToM-Kompetenzen bei Gesunden und bei Patienten mit Autismus untersucht. Aspekte der emotionalen Perspektiveneinnahme, welche konzeptionell eng mit dem Begriff „Theory of Mind“ verbunden sind, gerieten dabei erst in jüngster Zeit in den Fokus der Aufmerksamkeit.

Fragestellung: In der vorliegenden Studie wurden die neuronalen Korrelate der emotionalen Perspektiveneinnahme bei gesunden Kindern und bei Kindern mit Autismus mit der Methode der funktionellen Magnetresonanztomographie (fMRT) untersucht.

Methode: 15 Kinder und Jugendliche mit Autismus im Alter von 13 bis 17 Jahren (Asperger Autismus oder High-Functioning Autismus) sowie eine gesunde Kontrollgruppe ($n = 15$) wurden mittels fMRT untersucht. Den Probanden wurden Gesichter mit emotionalem Ausdruck präsentiert, wobei die Probanden aufgefordert wurden, Aufgaben zur emotionalen Perspektiveneinnahme zu bearbeiten.

Ergebnisse und Diskussion: Die Daten werden momentan ausgewertet und Ergebnisse werden auf der Tagung vorgestellt. Erwartet werden Gruppenunterschiede in behavioralen Maßen und in Aktivierungsmustern. So wird angenommen, dass die Gruppe der Probanden mit Autismus höhere Fehlerraten und längere Reaktionszeiten aufweist als die Kontrollgruppe. Bezüglich der funktionellen Daten werden qualitative und quantitative Unterschiede in den Aktivierungsmustern erwartet. Die klinische Relevanz der Ergebnisse wird auf der Tagung diskutiert.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Ellen Greimel, Dipl.-Psych., Lehr- und Forschungsgebiet Klinische Neuropsychologie des Kindes- und Jugendalters, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Universitätsklinikum Aachen, Neuenhofer Weg 21, 52074 Aachen, Tel.: 0241/808-9892 E-Mail: egreimel@ukaachen.de

The Role of the Amygdala and Fusiform Gyrus in Social Cognition in Adults With Asperger Syndrome

Isabel Dziobek (1, 2), Ingo Wolf (1), Sandra Preissler (1), Jennifer Kirchner (1), Markus Bahnemann (1), Hauke R. Heekeren (1), Oliver T. Wolf (3), Antonio Convit (2)

(1) Max Planck Institute for Human Development, Berlin

(2) New York University School of Medicine, USA

(3) University of Bochum

Background: Individuals with Asperger syndrome (AS) represent the cognitively higher functioning end of the autism spectrum with deficits possibly restricted to social perception and cognition. The neuronal underpinnings of AS are largely unknown.

Objectives: To compare neuropsychological profiles, amygdala volumes, and cortical thickness measures of adults with AS with those of control subjects.

Methods: A group of 27 individuals with AS (7 women) and a group of 29 controls (7 women) matched for age and IQ were administered tests of social cognition, memory, attention, and executive functioning. In addition, participants underwent MRI scans to obtain structural images, from which amygdala volumes and cortical thickness were measured. For the latter, we performed a vertex-based analysis across the entire cortical surface.

Results: Between-group analyses for the neuropsychological test battery revealed that differences were restricted to social perception and social cognition: Individuals with AS scored lower only on tests of face processing and theory of mind. Imaging analyses revealed selective differences in cortical thickness between the groups in the left fusiform gyrus. Cortical thickness in this area was differentially correlated with amygdala volumes for the groups.

Discussion and Conclusion: The fusiform gyrus amygdala have been identified as crucial for face processing and social cognitive inferences in typically developing individuals. Our data thus represent convergent neuroanatomical and neuropsychological evidence for specific social perceptual and social cognitive impairments in AS. The results may be important in the understanding of unknown brain behavior relationships in autism spectrum conditions.

Sponsors: National Alliance for Autism Research (NAAR)

Conflicts of Interest and Reference: /

Contact: Isabel Dziobek, Max Planck Institute for Human Development, Lentzeallee 94, 14195 Berlin, E-Mail: Dziobek@mpib-berlin.mpg.de

Zeigen Kinder mit Autismus einen Vorzug für Details oder Bedeutungsmerkmale von Bildern?

Christoph M. Müller, Susanne Nußbeck

Universität zu Köln, Humanwissenschaftliche Fakultät, Department Heilpädagogik und Rehabilitation

Hintergrund: In der Theorie der schwachen Kohärenz (Frith 2003) wird angenommen, dass Menschen mit Autismus Probleme im Bereich der bedeutungsgeleiteten Verarbeitung und Stärken im Bereich der detailorientierten Verarbeitung zeigen. Die Befunde zu diesem kognitiven Profil sind jedoch teilweise widersprüchlich. Deshalb wurde hier unabhängig von kognitiven Stärken und Schwächen der spontan angewandte, vorgezogene Verarbeitungsstil untersucht.

Fragestellung: Es wurde überprüft, ob sich Kinder mit Autismus spontan eher an visuellen Details oder an Bedeutungszusammenhängen von Bildern orientieren.

Methode: Es nahmen 25 Kinder mit High-Functioning Autismus oder Asperger Syndrom sowie 25 im Alter, Geschlecht und in der Intelligenz vergleichbare normal entwickelte Kinder an der Studie teil. In zwei Experimenttypen sollte einem Ausgangsbild entweder ein Bild zugeordnet werden, das in seiner Bedeutung passt, aber andere Detailmerkmale aufweist, oder ein Bild das in der Bedeutung falsch ist, aber gleiche Detailmerkmale zeigt. Die Probanden mussten sich beim Zuordnen der Bilder also zwischen einem der beiden Merkmale entscheiden, sodass ein Vorzug deutlich wurde.

Ergebnisse: In beiden Experimenten ordneten die autistischen Kinder signifikant häufiger als die Kontrollgruppe im Detail übereinstimmende Bilder einander zu. In Kontrollaufgaben zeigten sie, dass sie dennoch die Bedeutungszusammenhänge zwischen den Bildern erkannt hatten.

Diskussion und Schlussfolgerung: Kinder mit Autismus zeigen trotz ihrer Fähigkeiten bei der Bedeutungsverarbeitung einen spontanen Vorzug für Detailinformationen. Die Ergebnisse unterstützen die Hypothese eines „local bias“ bei intakter Bedeutungsverarbeitung (Happé & Frith, 2006) bei Menschen mit Autismus.

Sponsoren: Stiftung der Deutschen Wirtschaft (Promotionsstipendium)

Interessenkonflikte und Referenz: /

Kontaktadresse: Prof. Dr. Susanne Nußbeck, Universität zu Köln, Humanwissenschaftliche Fakultät, Department Heilpädagogik und Rehabilitation, Psychologie in der Heilpädagogik, Klosterstraße 79b, 50931 Köln, Tel.: 0221/470-5503

E-Mail: susanne.nussbeck@uni-koeln.de und c.m.mueller@gmx.net

Geringere Ausprägung von Vorurteilen bei Menschen mit Asperger Syndrom

Jennifer Kirchner (1), Sandra Preissler (1), Ingo Wolf (1), Sophia Schneider (1), Kai S. Cortina (2), Hauke R. Heekeren (1), Isabel Dziobek (1)

(1) Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Berlin

(2) Humboldt-Universität zu Berlin

Hintergrund: Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) sind gekennzeichnet durch eine Vielzahl von Beeinträchtigungen in der sozialen Informationsverarbeitung, wie beispielsweise *Theory of Mind*-Fähigkeiten, Imitation oder sozialem Lernen.

Nach lerntheoretischen Ansätzen zur Erklärung der Entstehung von Vorurteilen, liegt soziales Lernen dem Erwerb von Stereotypen und somit auch dem Entstehen von Vorurteilen zugrunde. Wichtige weitere Prädiktoren für das Ausmaß von Vorurteilen sind IQ, Bildung und kognitive Rigidität.

Fragestellung: Ziel der Studie war die vergleichende Untersuchung vom Ausmaß berichteter Vorurteile bei Menschen mit ASS und typisch entwickelten Personen, nach Kontrolle für die Einflussgrößen Bildungsjahre, IQ und kognitive Rigidität.

Methodik: Im Rahmen der Studie wurden 20 Personen mit Asperger Syndrom und 18 typisch entwickelte Kontrollprobanden, parallelisiert in Alter und Geschlecht, untersucht. Die allgemeine Tendenz, Vorurteile zu haben, wurde durch den Fragebogen zum Syndrom der Gruppenbezogenen Menschenfeindlichkeit (GMF) erhoben (Heitmeyer, 2007; Zick et al., in press). Kognitive Rigidität wurde mit der Skala „Need for Personal Structure“ (Machunsky et al., 2006) erfasst. Die Auswertung erfolgte durch *t*-Tests für unabhängige Stichproben und mittels Kovarianzanalyse.

Ergebnisse: Die Gruppen unterschieden sich nicht hinsichtlich IQ oder Bildungsjahren, allerdings zeigten sich Unterschiede im Ausmaß kognitiver Rigidität: Die Probanden mit ASS hatten eine hoch signifikant höhere Ausprägung im „Need for Personal Structure“ als typisch entwickelte Personen. Eine Kovarianzanalyse, in der für kognitive Rigidität kontrolliert wurde, ergab ein signifikant geringeres Ausmaß von Vorurteilen bei der Gruppe der Asperger Probanden als in der Kontrollgruppe.

Diskussion: Wenn für kognitive Rigidität kontrolliert wird, zeigen Personen mit ASS weniger Vorurteile als typisch entwickelte Personen. Dies weist darauf hin, dass Mechanismen, die zum Erwerb von Vorurteilen beitragen, bei Personen mit ASS gestört sein könnten. Ein solcher Mechanismus könnte zum Beispiel das soziale Lernen sein. Weiterführende Studien zu der Thematik könnten helfen, die Mechanismen von der Entstehung von Vorurteilen besser zu verstehen.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: cand. Dipl.-Psych. Jennifer Kirchner, Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Lentzealle 94, 14195 Berlin, E-Mail: kirchner@mpib-berlin.mpg.de

Basale Affektidentifikation bei Autismus und anderen kinder- und jugendpsychiatrischen Störungen

Katja Albertowski (1), Sven Bölte (2), Fritz Poustka (2)

(1) St.-Marien-Krankenhaus Dresden, Autismus Ambulanz Dresden

(2) Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

Hintergrund: Unterschiede der basalen Affektidentifikation sowie der Affektidentifikation spezifischer Basisemotionen zwischen autistischen und anderen Störungen wurden bei Kindern und Jugendlichen nur selten untersucht. Besonders Ergebnisse außerhalb der Autismusforschung gaben den Anlass autistische Störungen mit einem weiten Spektrum anderer kinder- und jugendpsychiatrischer Störungen zu vergleichen.

Fragestellung: Liegen Unterschiede der Fähigkeit zur globalen Affektidentifikation und zur Identifikation spezifischer Basisemotionen zwischen Kindern und Jugendlichen mit autistischer Störung und Kindern und Jugendlichen mit anderen kinder- und jugendpsychiatrischen Störungen vor?

Methode: Mit dem FEFA-Testmodul aus dem Frankfurter Test und Training des Erkennens von facialem Affekt (FEFA) wurden 173 Kinder und Jugendliche untersucht, die den Gruppen internalisierende Störungen ($n = 30$), externalisierende Störungen ($n = 74$), Intelligenzminderung ($n = 24$) und autistische Störungen ($n = 45$) zugewiesen wurden. Die Gruppenvergleiche wurden unter Kontrolle von Intelligenz und Wortschatz mittels univariater Kovarianzanalysen für die globale Affektidentifikation und für die Affektidentifikation spezifischer Basisemotionen durchgeführt.

Ergebnisse: Die Kinder und Jugendlichen mit autistischer Störung wiesen signifikant größere Defizite der globalen Affektidentifikation auf. Defizite der Identifikation spezifischer Basisemotionen zeigten sich am deutlichsten bei der Basisemotion Zorn.

Diskussion und Schlussfolgerung: Die globale Affektidentifikation war geeignet, die Gruppe autistischer Störungen von den anderen klinischen Gruppen zu unterscheiden. Defizite der Affektidentifikation der Basisemotionen Zorn sind klinisch mit Defiziten im Bereich der sozialen Interaktion gut vereinbar.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Dr. med. Katja Albertowski, St.-Marien-Krankenhaus Dresden, Autismus Ambulanz Dresden, Dornblühstraße 28, 01277 Dresden, Tel.: 0351/311-5310
E-Mail: ambu.lanz@stmarienkhh-dd.de

Differenzierung von emotionaler und kognitiver Empathie bei Menschen mit Asperger Syndrom

Stefan Fleck (1), Isabel Dziobek (2, 3), Kimberley Rogers (3), Markus Bahnemann (2), Hauke R. Heekeren (2), Oliver T. Wolf (4), Antonio Convit (3)

(1) Lehrstuhl für Neurowissenschaften und Rehabilitation, Universität Köln

(2) Neurokognition der Entscheidungsfindung, Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Berlin

(3) Center for Brain Health, New York University School of Medicine

(4) Lehrstuhl für Kognitionspsychologie, Ruhr-Universität Bochum

Hintergrund: Empathie ist ein multidimensionales Konstrukt, bestehend aus kognitiven (dem Verstehen mentaler Zustände) und affektiven (der emotionalen Reaktion auf den Gemütszustand eines anderen) Anteilen. Ein Mangel an Empathie gilt als zentrale Charakteristik der Autismus-Spektrumserkrankung Asperger Syndrom (AS), obwohl die systematische und simultane Erforschung von kognitiven und affektiven Empathieanteilen aussteht.

Fragestellung: Ziel der berichteten Studie war die multidimensionale Charakterisierung von Empathie bei Menschen mit AS anhand eines neuen Paradigmas mit hoher Alltagsrelevanz, dem Multifaceted Empathy Test (MET).

Methode: Bei 17 Menschen mit AS und 18 nach Alter, Geschlecht und IQ parallelisierten Kontrollprobanden wurde Empathie mittels des neu entwickelten MET und eines Empathie-Fragebogens (*Interpersonal Reactivity Index*, IRI) erfasst. Als mögliche Moderatorvariable wurde soziale Erwünschtheit quantifiziert.

Ergebnisse: Im Vergleich zur Kontrollgruppe zeigte die AS-Gruppe Beeinträchtigungen in den Maßen zur kognitiven Empathie (IRI: $p < .001$, MET: $p = .05$). Obwohl die AS Gruppe sich bezüglich affektiver Empathie tendenziell geringer einschätzte (IRI: $p < .10$), fanden sich keine Hinweise auf beeinträchtigte affektive Empathie in dem alltagsrelevanteren Testverfahren (MET: $p = .78$). Es zeigten sich keine Gruppenunterschiede bezüglich sozialer Erwünschtheit oder emotionaler Reagibilität. Korrelative Analysen ergaben signifikante Assoziationen zwischen den affektiven ($r = .61$, $p = .008$), nicht aber den kognitiven Skalen ($r = .19$, $p = .45$) des IRI und den Maßen affektiver Empathie des MET.

Diskussion: Die Befunde liefern Hinweise dafür, dass Menschen mit AS beeinträchtigt sind im Einschätzen von mentalen Zuständen (kognitive Empathie), jedoch über ein ähnliches Maß an Mitgefühl (affektive Empathie) verfügen wie Normalprobanden. Der MET hat sich als valides Verfahren zur Messung kognitiver und affektiver Empathie erwiesen.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Stefan Fleck, Lehrstuhl für Neurowissenschaften und Rehabilitation der Universität zu Köln, Herbert-Lewin-Straße 2, 50931 Köln, E-Mail: Flecks@uni-koeln.de



Abstracts

Poster





Was macht Eltern zuerst Sorgen? Frühe Symptome bei Autismus-Spektrum-Störungen

Paul Wolf, Martin Holtmann, Evelyn Herbrecht, Sven Bölte, Fritz Poustka

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Klinikum der Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

Zielsetzung: Die Früherkennung autistischer Störungen stellt eine diagnostische Herausforderung dar. Die vorliegende Studie untersucht retrospektiv Art und Zeitpunkt erster Auffälligkeiten aus Elternsicht und den Zusammenhang mit späteren Symptomen.

Methoden: Die Eltern von $n = 489$ Probanden mit Autismus-Spektrum-Störung (113 weiblich, Alter 12.4 ± 7.6 Jahre), diagnostiziert mit dem Elterninterview ADI-R und der Beobachtungsskala ADOS, wurden befragt zu Zeitpunkt und Art erster Symptome ihrer Kinder, über die sie sich Sorgen machten.

Ergebnis: Das mittlere Alter beim Auftreten erster Symptome lag bei 23 Monaten (± 18 Monate); 12 Prozent der Eltern waren von Geburt an besorgt, etwa 30 Prozent spätestens bis zum ersten Geburtstag, 66 Prozent bis zum zweiten Geburtstag, 90 Prozent bis zum dritten Geburtstag. Signifikant früher auffällig waren Kinder mit Sprachentwicklungsverzögerung und mit späterer Diagnose eines frühkindlichen Autismus. Geschlecht, soziale Schicht, medizinische Komplikationen oder genetische Syndrome waren ohne Einfluss. Häufigste Anlässe für Sorgen waren eine verzögerte Sprachentwicklung (49%), „bizarres“ und stereotypes Verhalten (je 36%), mangelndes Interesse an anderen (34%), „in der eigenen Welt sein“ (31%), anhaltendes Weinen (29%) und mangelnder Blickkontakt (28%). Früheres Auftreten erster Symptome geht später mit schweren ausgeprägten autistischen Symptomen einher, insbesondere mit Beeinträchtigungen der sozialen Interaktion.

Schlussfolgerung: Die frühe Identifikation von Patienten mit erhöhtem Risiko für autistische Störungen eröffnet Möglichkeiten für frühe therapeutische Interventionen. Sprachentwicklungsverzögerungen in Kombination mit weiteren Auffälligkeiten sollten Anlass für weiterführende Untersuchungen sein. Die Spezifität der möglichen Frühsymptome sollte in prospektiven Untersuchungen überprüft werden. Eine Einschränkung stellt das retrospektive Design unserer Studie dar.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: PD Dr. med. Martin Holtmann, Klinikum der Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M., Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Deutschordenstraße 50, 60528 Frankfurt a. M., Tel.: 069/6301-5437
E-Mail: Holtmann@em.uni-frankfurt.de

Interessenmuster bei Autismus-Spektrum-Störungen: Symptomverteilung und psychopathologische Zusammenhänge

Friedrich Stanik, Evelyn Herbrecht, Martin Holtmann, Sven Bölte, Fritz Poustka

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

Hintergrund: Stereotypes, restriktives Verhalten sowie intensive und abnorme Interessen gehören neben qualitativen Auffälligkeiten der Kommunikation und der sozialen Interaktion zu den Kardinalsymptomen von Autismus-Spektrum-Störungen (ASS).

Fragestellung: Die vorliegende Studie untersucht retrospektiv Häufigkeit und Verteilung intensiver und abnormer Interessen und Verhaltensweisen aus Elternsicht und den Zusammenhang mit anderen psychopathologischen Auffälligkeiten und Begleitfaktoren.

Methode: Die Eltern von $n = 522$ Probanden mit ASS (116 weiblich, Alter 12.2 ± 7.6 Jahre), diagnostiziert mit ADOS und ADI-R, wurden befragt zu Art und Ausprägung jemals aufgetretener stereotyper/ungewöhnlicher und intensiver Interessenmuster. Die Interessen wurden im Rahmen eines an der Literatur orientierten Klassifikationssystems in 8 ungewöhnliche und 15 intensive Interessen gegliedert.

Ergebnisse: Bei 378 (72,4%) der Probanden wurde über mindestens ein ungewöhnliches oder intensives Interesse berichtet. Die höchste Anzahl der angegebenen Sonderinteressen lag bei sieben. Am häufigsten traten Sonderinteressen mit sensorischer Komponente, zum Beispiel Wasserspiele (16,2%), und Interesse an Haushaltsgeräten (13,9%) sowie an nicht funktionalen Gegenständen, zum Beispiel Metallteilen (13,9%), auf. Signifikant häufiger fanden sich Interessen für technische Details und naturwissenschaftliche Bereiche bei Jungen. Probanden mit komorbider geistiger Behinderung und/oder frühkindlichem Autismus zeigten signifikant häufiger stereotype/ungewöhnliche Interessen, während intensive Interessen häufiger bei Probanden mit Asperger Syndrom beobachtet wurden. Ungewöhnliche Interessen mit sensorischer Komponente traten signifikant häufiger bei Probanden unter acht Jahren als bei älteren auf. Intensives Interesse an PC-Spielen trat am häufigsten im Jugendalter auf, Sammeln und Interesse an Zeitschriften und Videos am häufigsten bei Erwachsenen. Die Ausprägung der ASS-Symptomatik und das funktional-adaptive Verhalten waren ohne Einfluss. Eine Hauptkomponentenanalyse der abnormen und intensiven Interessen ergab eine 5-Faktorenlösung (Naturwissenschaften, Geräte/Gebäude, Verkehr, Computer und Technik, Sensorik) bei einer Varianzaufklärung von 31,8 Prozent.

Diskussion und Schlussfolgerung: Intensive und abnorme Interessen sind häufige Phänomene bei ASS. Am konsistentesten zeigen sich Interessen mit sensorischen Anteilen. Es besteht eine gewisse Jungenwendigkeit für den naturwissenschaftlichen Bereich sowie mit dem Alter und der Intelligenz assoziierte Schwerpunkte.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Dr. med. Evelyn Herbrecht, Ärztin, Klinikum der Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M., Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters Deutschordenstraße 50, 60528 Frankfurt a. M., Tel.: 069/6301-5279
E-Mail: herbrecht@em.uni-frankfurt.de

Skala zur Erfassung sozialer Reaktivität (SRS) – Klinische Reliabilität und Validität

Helge Sickmann, Fritz Poustka, Sven Bölte

Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

Hintergrund: Dimensionale Diagnostik von Störungen aus dem autistischen Spektrum.

Fragestellung: Gegenstand dieser Untersuchung war die Überprüfung der psychometrischen Güte der deutschen Adaption der „*Social Responsiveness Scale*“ (SRS; Constantino & Gruber, 2005) von Bölte und Poustka (2007) anhand einer klinischen Stichprobe. Hierbei handelt es sich um einen Fragebogen zur dimensional Erfassung autistischen und autistiförmigen Verhaltens.

Methode: Der Fragebogen wurde an einer Stichprobe von $N = 527$ (146 Mädchen und 381 Jungen) im Alter zwischen 4 und 17; 11 Jahren ($M = 10.3$, $SD = 3.8$) getestet. Diese setzte sich aus Probanden aus dem autistischen Spektrum und aus klinischen Kontrollgruppen zusammen.

Ergebnisse: Die interne Konsistenz war für die Gesamtskala hoch bei $r_{tt} = .97$. Dies zeigte sich ebenfalls in den Subskalen ($r_{tt} = .75-.92$). Darüber hinaus wiesen auch die Interraterreliabilität ($r = .91$) und die Retestreliabilität ($r_{tt} = .95$) hohe Werte auf. Eine explorative Faktorenanalyse bestätigte die einfaktorielle Struktur des Fragebogens. Die SRS konnte signifikant zwischen Personen mit autistischen und Personen mit anderen psychischen Störungen trennen ($t = 14.6$, $p < .0001$). Die konvergente Validität wurde mittels Korrelationsanalysen mit dem Fragebogen über Verhalten und Soziale Kommunikation (FSK; $r_{tc} = .53$), der Diagnostischen Beobachtungsskala für Autistische Störungen (ADOS; $r_{tc} = .31$) und dem Diagnostischen Interview für Autismus-Revidiert (ADI-R; $r_{tc} = .34$ bis $r_{tc} = .41$) bestätigt. Die Validität wurde zudem durch die erwartungskonforme negative Korrelation ($r_{tc} = -.36$; $p < .01$) mit der Vineland Adaptive Behaviour Scale und den positiven, signifikanten Korrelationen ($r_{tc} = .11$ bis $r_{tc} = .64$) mit den Skalen der Child Behavior Checklist (CBCL) gestützt.

Diskussion und Schlussfolgerung: Insgesamt sprechen die gefundenen Ergebnisse für eine gelungene Adaption des Verfahrens ins Deutsche.

Sponsoren und Interessenkonflikte: /

Referenz: Bölte, S., & Poustka, F. (2007). *Skala zur Erfassung sozialer Reaktivität*. Bern: Huber. Constantino, J. N., & Gruber, C. P. (2005). *Social Responsiveness Scale (SRS)*. Los Angeles: Western Psychological Services.

Kontaktadresse: cand. psych. Helge Sickmann, Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M., Ludwig-Landmann-Straße 343, 60487 Frankfurt a. M., Tel.: 069/2640-8680
E-Mail: sickmann@gmx.net

The Diagnostic Validity of Two Autism Screening Questionnaires

Reinhold Rauh, Sven Dohmen, Monica Biscaldi-Schäfer, Christian Fleischhaker, Klaus Hennighausen, Eberhard Schulz

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

Objective: A good screening instrument which can be routinely applied to quickly test a tentative diagnosis of autism spectrum disorder should satisfy the criteria of accurateness, robustness (comprehension, usage in daily practice, dealing with missing data), and economic application (time of answering, calculation, and interpretation). The study aims to determine the diagnostic validity of two screening questionnaires for autism spectrum disorders being available in German language: (1) FSK (German translation of the Social Communication Questionnaire [SCQ]) and (2) MBAS (The Marburg Rating Scale for Asperger Syndrome—a screening instrument for high-functioning autistic disorders).

Methods: The study sample consists 229 children and adolescents who visited our department for the first time from July 2006 until June 2007 (study period: 1 year). Outpatients' parents answered both screening questionnaires with a delay of at least one day, whereby order of presentation was randomized. All patients were diagnosed according to ICD-10 and DSM-IV criteria, and run through the gold standard diagnostic procedure for autism (ADOS, ADI-R) if screening was above the cut-off value or if the attending child psychiatrist could not exclude an autism spectrum disorder.

Results: Of the 229 patients, 28 turned out to fulfil the diagnostic criteria of an autism spectrum disorder (childhood autism, atypical autism, Asperger syndrome), whereas for the other 201 outpatients autism spectrum disorder could definitely be excluded. Both screening questionnaires yielded similar results with respect to sensitivity and specificity (FSK/SCQ: sensitivity 60.7 %, specificity 91.0 %; MBAS: sensitivity 53.6 %, specificity 95.0 %).

Conclusion: Both questionnaires are qualified for the screening of autism in certain circumstances. However, there exist some shortcomings in both instruments concerning the comprehensibility of items, computing cut-off scores, and the treatment of missing values. Additionally, sensitivity is rather low for younger children. Suggestions for improving both instruments will be discussed.

Sponsors, Conflicts of Interest, Reference: /

Contact: Dr. phil. Reinhold Rauh, Dipl.-Psych., Universitätsklinikum Freiburg, Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter, Hauptstr. 8, 78104 Freiburg, Tel.: 0761/270-6520, E-Mail: reinhold.rauh@uniklinik-freiburg.de

Diagnostic Criteria Profiles, Early Indicators, and Attendant Symptoms in Childhood Autism and Asperger Syndrome

Monica Biscaldi-Schäfer, Sarah Heß, Julia Reusch, Christian Fleischhaker, Klaus Hennighausen, Reinhold Rauh, Eberhard Schulz

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

Objective: We carried out a follow-up study with the following purposes: (1) to confirm diagnosis of autism by applying international gold standard diagnostic tools, (2) to compare core as well as attendant symptoms especially in autism versus Asperger syndrome (AS), (3) to explore early indicators of autism spectrum disorders (ASD), (4) to analyze the pattern of diagnostic course the patients experienced before they were referred to our clinic.

Methods: Forty plus 38 children and adolescents, respectively with childhood autism or AS, participated in the follow-up study. For most of them the ADOS and ADI-R were applied. The frequencies of ICD-10/DSM-IV diagnostic criteria were recorded and separately analyzed for AS, high-functioning and low-functioning autism (HFA and LFA). Parents were asked for first concerns in order to determine early indicators. A checklist of attendant symptoms, compiled from the literature, was answered by the parents. The number and time of diagnostic consultations was determined.

Results: Children with AS and HFA clinically differed only in the first years of development. Qualitative communication problems (prosody, pragmatic of language, conversation, and pretend play) were typical for AS. Attention deficits and hyperactivity were common in ASD (up to 40%). Similar to autism, a lot of parents of AS children became aware of problems in their development prior to 3 years of age. In AS and HFA delays of up to 5 years could be found between earliest parents' concerns and first diagnostic consultation. Final diagnosis was further delayed of about 3 years.

Conclusion: The study confirms other critical statements in the literature about difficulties with ICD-10/DSM-IV diagnostic criteria of AS. Analysis of diagnostic criteria together with attendant symptoms can help to better define phenotype profiles within ASD. The identification and validation of early indicators may contribute to a lower age of initial diagnosis in ASD.

Sponsors, Conflicts of Interest, Reference: /

Contact: Dr. med. Monica Biscaldi-Schäfer, Universitätsklinikum Freiburg, Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter, Hauptstr. 8, 78104 Freiburg, Tel.: 0761/270-6873, E-Mail: monica.biscaldi-schaefer@uniklinik-freiburg.de

Autistics Report no or Little Social and Communication Difficulties wehn They are Amongst Themselves. Are Social and Communication Difficulties Associated With Autism and Artefact?

Sebastian Dern

Autism and Computing, <http://www.autismandcomputing.org.uk/>

Background: Social and communication differences between autistic and nonautistic individuals have been shown to be a consequence of differences in attention (Murray et al., 2005) and perception (Motttron et al., 2006). Social psychology has provided ample evidence that social and communication skills are positively related to similarity between two interacting individuals. Indeed, autistics report no or little social and communication difficulties when they are amongst themselves. This has not yet been tested empirically.

Hypothesis: This study examines whether the social and communication difficulties associated with autism are an inherent quality of an autistic individual, or rather a function of dissimilarity among autistic and nonautistic people, and the tendency to interact more fluidly with those with whom a person is more similar. If the latter is true, then autistic individuals should experience less social and communication difficulties when they are interacting with other autistic individuals, just as nonautistic individuals experience less social and communication difficulties when they are interacting with other nonautistic individuals.

Method: We are currently conducting a questionnaire-based survey with people diagnosed with autism spectrum conditions, assessing differences in social and communication experiences with other autistic and nonautistic communication partners.

Results and Conclusion: The survey is still open for participation, results will be presented at the conference.

Sponsors, Conflicts of Interest, Reference: /

Contact: Sebastian Dern, Autism and Computing, Kastanienallee 22, 10435 Berlin
E-Mail: sebastian.dern@gmx.de

Bindungsrepräsentation bei autistischen Störungen

Rüdiger Kißgen, Julia Drechsler, Roland Schleiffer

Humanwissenschaftliche Fakultät, Universität zu Köln

Hintergrund: Die Studien der Bindungsforschung bei autistischen Störungen beschränken sich auf das Kindesalter. Die Befundlage muss aufgrund forschungsmethodischer Probleme bei der Bestimmung der Bindungsrepräsentation im Kindesalter als strittig beurteilt werden.

Fragestellung: Wie gestaltet sich die mit einem standardisierten Inventar erhobene Bindungsrepräsentation bei autistischen Störungen ab dem Jugendalter?

Methode: Mittels des *Adult Attachment Projective* (AAP) wurde standardisiert die Bindungsrepräsentation bei 15 autistischen Probanden (6 HFA/9 AS) erhoben.

Ergebnisse: In der Stichprobe ergibt sich ein Anteil von 66,7 Prozent desorganisierter Bindung. Lediglich 4 von 15 (26,7%) Probanden verfügen über eine sichere Bindungsrepräsentation. Zwischen Personen mit HFA und AS findet sich kein signifikanter Gruppenunterschied.

Diskussion und Schlussfolgerung: Der Anteil desorganisierter Bindung ist in der untersuchten Stichprobe mehr als doppelt so hoch wie in nicht klinischen Samples. Autistische Kinder scheinen folglich für die Entwicklung dieser Bindungsrepräsentation besonders gefährdet zu sein. Da eine desorganisierte Bindungsrepräsentation einem (kinder- und jugend-)psychiatrischen Risikofaktor entspricht, sollten in der Begleitung von Familien mit einem autistischen Kind bindungstheoretisch fundierte Präventionsangebote mitbedacht werden.

Sponsoren: GEW-Stiftung Köln (W-01-2-005)

Interessenkonflikte und Referenz: /

Kontaktadresse: PD Dr. Rüdiger Kißgen, Dipl.-Päd., Humanwissenschaftliche Fakultät, Universität zu Köln, Frangenheimstr. 4, 50931 Köln, Tel.: 0221/470-4684

E-Mail: ruediger.kissgen@uni-koeln.de

Die Eltern autistischer Kinder

Ronnie Gundelfinger

Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie Universität Zürich

Einleitung: An der Poliklinik des Zentrums für Kinder- und Jugendpsychiatrie der Universität Zürich ist in den letzten Jahren ein Schwerpunkt im Bereich der Autismus-Spektrum-Störungen entstanden. Zum Angebot gehört eine Diagnostik nach internationalen Standards, ein ABA-Programm für Vorschulkinder mit schwerer autistischer Störung und eine Gruppentherapie für Jugendliche mit Asperger Syndrom.

Methode: Es werden Daten zu den Eltern einer Inanspruchnahmepopulation von 127 Kindern und Jugendlichen vorgestellt. Wichtige Aspekte, die auch in der Forschung diskutiert werden, sind das Alter der Eltern bei der Geburt des Kindes und ihre Herkunft.

Ergebnisse: Das durchschnittliche Alter der Eltern bei der Geburt unterscheidet sich nicht von der Schweizer Norm. Ausländische Eltern, insbesondere aus Asien, sind deutlich überrepräsentiert.

Diskussion: Unsere Resultate zum Alter der Eltern unterscheiden sich von anderen Publikationen. Gillberg hat schon in den 1990er-Jahren auf den hohen Ausländeranteil in seinem Patientenkollektiv hingewiesen. Es fehlt aber eine schlüssige Erklärung.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Dr. Ronnie Gundelfinger, Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie Universität Zürich, Neumünsterallee 3, 8032 Zürich, Tel.: 0041 43 499 2626
E-Mail: ronnie.gundelfinger@kjpdzh.ch

Empirische Untersuchungen zur Effektivität des TEACCH-Ansatzes

Martin Degner, Susanne Nußbeck

Universität Köln

Hintergrund: Neben verhaltenstherapeutischen Interventionen ist der TEACCH-Ansatz eine erfolgreiche Methode zur Förderung von Menschen mit Autismus. Dieses wird unter anderem aus der theoretischen Fundierung des TEACCH-Ansatzes und einigen wenigen empirischen Studien zum TEACCH-Ansatz abgeleitet.

Fragestellung: In dieser Untersuchung wird überprüft, ob strukturierte Arbeitssysteme aus dem TEACCH-Ansatz zu mehr Aufgabenbezogenheit und Personenunabhängigkeit führen.

Methode: Es werden zwei kontrollierte Einzelfalluntersuchungen mit Schulkindern durchgeführt. Validität wird durch einen ABAB Umkehrversuchsplan mit anschließender Generalisierungsphase demonstriert.

Ergebnisse: Verhaltensbeobachtungen sprechen für eine deutliche Zunahme der Aufgabenbezogenheit und Personenunabhängigkeit. Die Auswertung der Videoaufnahmen wird im Oktober 2007 abgeschlossen sein. Die datengeleiteten Ergebnisse werden auf der Konferenz präsentiert.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Martin Degner (Sonderschullehrer), Zentrum Kleine Wege, Pfortchenstraße 2, 99096 Erfurt, Tel.: 0361/241-4648, E-Mail: mail@martindegner.de

Poster

Psychosoziale Versorgung erwachsener Menschen mit Asperger Syndrom (AS) und High-Functioning Autismus (HFA)

Christine Preißmann

Zentrum für soziale Psychiatrie, Heppenheim

Hintergrund: Bis vor wenigen Jahren wurden therapeutische Angebote für Menschen mit AS und HFA von Fachleuten entwickelt. Die „Sicht von außen“ auf die Bedürfnisse, Probleme und Wünsche dominierte. In den letzten Jahren wird aber auch der Erlebniswelt der Betroffenen selbst immer größere Bedeutung zugemessen. Dies ist insbesondere im Hinblick auf Therapie-maßnahmen von Bedeutung.

Fragestellung: In dieser Studie ging es darum, die Versorgungslage von erwachsenen Menschen mit AS bzw. HFA zu erfassen, ihre Wünsche zu erkennen und künftige Therapieangebote besser an ihre Bedürfnisse anpassen zu können.

Methode: Die Betroffenen wurden um ihre Rückmeldung mittels eines Fragebogens gebeten, der an die Leiter von Selbsthilfegruppen sowie an Autismus-Verbände versandt und in Internet-Foren vorgestellt wurde. Hierbei wurden Therapieerfahrungen, Wünsche, Bedürfnisse und Anregungen für die Behandlung erfragt.

Ergebnisse: Die meisten Teilnehmer besitzen therapeutische Erfahrungen; die Interventionen wurden mehrheitlich als hilfreich erlebt. Es bestehen verschiedene Wünsche im Hinblick auf eine Therapie, am häufigsten wurden hier die Bereiche Freundschaft/Beziehungen sowie Arbeit/Beruf genannt, aber auch die Verbesserung allgemeiner Fähigkeiten wie Selbstsicherheit. An ihre Therapeuten haben die Betroffenen recht einheitliche Erwartungen; viele gaben zusätzliche Anregungen.

Diskussion und Schlussfolgerung: Die Zahl der Publikationen von Menschen mit Autismus mit eigenen Gedanken, Wünschen und Erfahrungen steigt zusehends. Auch im Hinblick auf therapeutische Interventionen sollten die eigenen Wünsche, Sehnsüchte, Sorgen und Nöte erfragt werden, um die Maßnahmen noch besser auf den jeweiligen Menschen abzustimmen und sich auch an seinen eigenen Lebenszielen zu orientieren. Obwohl den Therapeuten mehrheitlich gutes Arbeiten bescheinigt wurde, ist die Zusammenarbeit zwischen Fachleuten einerseits und den betroffenen Menschen andererseits zukünftig noch zu verstärken.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Dr. med. Christine Preißmann, Fachärztin für Allgemeinmedizin, Psychotherapie, Notfallmedizin, Zentrum für Soziale Psychiatrie Bergstraße gGmbH, Ludwigstraße 54, 64646 Heppenheim, Tel.: 06252/16-1, E-Mail: Ch.Preissmann@gmx.de

Bewegung, Spiel und Sport bei jungen Menschen mit Störungen aus dem autistischen Spektrum: Ergebnisse ausgewählter Fallstudien

Bernd Banik

Technische Universität München

Hintergrund: Inwieweit Bewegung, Spiel und Sport geeignete Lehr-/Lerninhalte für autistische Menschen bieten, ist weitgehend ungeklärt. Grundlage der Leitfragestellung zu den Studien ist der Tatbestand, dass „es sich beim Autismus um ein sehr heterogenes Störungsbild mit vielfältiger Komorbidität handelt und entsprechend die Bedürfnisse und Fähigkeiten der Betroffenen immens variieren“ (Bölte et al., 2005).

Fragestellung: Welche (Bewegungs-)Situationen bieten welchen autistischen Kindern und Jugendlichen (mit welchen Merkmalen) bei welcher didaktisch-methodischen Vorgehensweise (warum) welche Förder-/Entwicklungsperspektiven?

Methode: Für jedes Kind bzw. jeden Jugendlichen wird auf der Basis von Beobachtungs- und Befragungsdaten ein Profil bezüglich seiner individuellen Bewegungsinteressen und seines Bewegungsbedarfs erstellt. Darauf abgestimmt werden Arrangements von Bewegungssituationen vorgenommen und im Hinblick auf ihre Eignung zur Erreichung der intendierten Ziele überprüft. So kann ermittelt werden, welche Bewegungssituationen interessen-/bedürfnisgerechte Erfahrungsqualitäten für den jungen Autisten bieten. Die Entwicklung der jungen Autisten wird in Einzelfallstudien dokumentiert.

Ergebnisse: Die Kinder/Jugendlichen entwickeln eine Wertschätzung für und darüber eine Bindung an die Bewegungs-, Spiel- und Sportangebote. Sie erweitern und verbessern ihr Fertigkeitenrepertoire und werden körperlich selbstsicherer. Sie sammeln Könnens- und damit Selbstwirksamkeitserfahrungen. Dies stärkt ihre Identität in den Komponenten Selbstkonzept, Selbstwertgefühl und Kontrollüberzeugung. Die Eltern der Kinder/Jugendlichen stellen eine Beruhigung (Rückgang des Aktivierungsniveaus) nach den Sporteinheiten fest. Die Häufigkeit der stereotypen Verhaltensweisen geht bei der Mehrzahl der Kinder/Jugendlichen während und unmittelbar im Anschluss an die Bewegungseinheit zurück.

Diskussion und Schlussfolgerung: Die Ergebnisse der bisherigen Studien belegen die Potenziale von Bewegungs-, Spiel- und Sportangeboten zur Verbesserung der lebensweltlichen Situation von autistischen Menschen: Sie können zu Elementen des Lebensstils von jungen autistischen Menschen werden, sie an der Bewegungskultur teilnehmen lassen, Lebensfreude durch Freude an Bewegung ermöglichen und zur sozialen und beruflichen Integration beitragen.

Sponsoren und Interessenkonflikte: /

Referenz: Bölte, S.; Wörner, S.; Poustka, F. (2005). Kindergarten, Schule, Beruf: Die Situation in einer Stichprobe von Menschen mit autistischen Störungen. *Heilpädagogik online*, 01/05, 68–81. <http://www.heilpaedagogik-online.com/2005/heilpaedagogik_online_0105.pdf>

Kontaktadresse: Dr. Bernd Banik, Fakultät für Sportwissenschaft der Technische Universität München, Fachgebiet für Sportpädagogik, Connollystraße 32, 80809 München, Tel.: 089/289 2528, E-Mail: b.banik@sp.tum.de

Facilitated Communication: Evidence From Eye-Tracking Research

Andy Grayson, Anne Emerson

Division of Psychology, Nottingham Trent University

Background: Facilitated communication (FC) remains a controversial means of enabling communication for some people with severe communication impairments, including people with autism spectrum disorders (ASD).

Research question: Can eye-tracking evidence be used to gather evidence about authorship when FC users are receiving physical support while typing? For example, is there evidence of FC users looking at to-be-typed letters before those letters are typed?

Method: Eye-tracking equipment was used to give moment-by-moment information about where FC users were looking when they were typing by pointing to letters on an on-screen keyboard. Analysis was by means of fine-grained video analysis, examining the temporal relationship between the FC users' looking behaviour and their typing behaviour. All the FC users were people with ASD and severe communication impairments who do not communicate effectively without physical support.

Results: There is clear evidence in these data of FC users looking at to-be-typed letters in advance of pointing to the letters.

Discussion and Implication: The findings challenge conventional views of FC as being mostly a function of "facilitator influence." They give strong evidence of FC User authorship among people who are otherwise assessed to have "severe learning difficulties" ("mental retardation").

Sponsors: The Nancy Lurie Marks Family Foundation and the British Council

Conflicts of Interest and Reference: /

Contact: Dr. Andy Grayson, Reader in Psychology, Division of Psychology, Nottingham Trent University, Burton Street, Nottingham, NG1 4BU, UK, Tel: 0044 115/848-5601
E-Mail: andy.grayson@ntu.ac.uk

Der Erwerb kommunikativer Kompetenzen bei Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung

Gabriele Kühn

Sonderpädagogisches Zentrum Schleiz

Hintergrund: Ein wesentliches Symptom der Autismus-Spektrum-Störung ist die Beeinträchtigung der sozialkommunikativen Fähigkeiten und der Dialogfähigkeit. Ausgehend von der eingeschränkten Kommunikation gilt es, das sich dahinter verbergende Kontaktbedürfnis zu erkennen und zu erweitern. Die Förderung darf nicht in ein formales Sprachtraining abgleiten, sondern muss Bezug nehmen auf verschiedene Kommunikationskanäle (Bilder, Symbole z.B.) des Kindes.

Fragestellung: Seit vier Jahren arbeiten wir in unserer Einrichtung mit dem PECS-Modell (*Picture Exchange Communication System, PECS*, zu deutsch: Bildaustausch-Kommunikationssystem).

Methode: PECS ist ein eigenes Programm zur Kommunikationsförderung, bei dem die Kommunikation vom Schüler initiiert wird. Das Grundprinzip ist, dass die Kommunikation auf dem Austausch eines Bildes beruht, welches ein von der Person gewünschte Objekt oder eine gewünschte Aktivität darstellt. Der Kommunikationspartner verbalisiert den Wunsch für die Person, nachdem er das Bild erhalten hat. Die Person erhält das Gewünschte vom Kommunikationspartner. Zuerst erfolgt vom Pädagogen die Suche nach einem positiven Verstärker, um die Motivation zur Kommunikation zu steigern. Im Laufe des Trainings werden die Lernerfolge zu Verstärkern. Versteht der Schüler das Mitteilen von Wünschen, wächst die Motivation, das Repertoire zu erweitern.

Ergebnisse: Der komplizierte Vorgang von Kommunikation wird bei PECS auf das Wesentliche, den einfachen Austausch einer Nachricht reduziert, und ist somit für nicht sprechende und autistische Menschen nachvollziehbar. Die Botschaft der Bildkarte ist eindeutig und die Fotos und Symbole werden auch von Unbeteiligten verstanden. Der Schüler erhält mit PECS die Motivation, sich für die Außenwelt verständliche Kommunikationsformen anzueignen.

Sponsoren und Interessenkonflikte: /

Referenz: Kühn, G., & Schneider, J. (2007). Konzepte und Ansätze zur Förderung der Kommunikation von Schülern mit Mehrfachbehinderung mit dominantem Hörschaden – dargestellt am Beispiel des Sonderpädagogischen Förderzentrums für mehrfachbehinderte Hörgeschädigte Schleiz. *Sonderpädagogische Förderung*, 52. Jahrgang Februar.

Kontaktadresse: Gabriele Kühn, Sonderpädagogisches Zentrum für mehrfachbehinderte Hörgeschädigte Schleiz, Schießhausweg 2, 07907 Schleiz, Tel.: 03663/42-2424, E-Mail: spz.schleiz@stiftungsverbund.de

Kommunikationsanalysen zur Facilitated Communication bei Menschen mit Autismus (KAFCA)

Theo Klaus, Frauke Janz, Christiane Hör

Pädagogische Hochschule Heidelberg, Institut für Sonderpädagogik

Hintergrund: Mit der Methode der Gestützten Kommunikation (FC) schreiben Menschen mit Autismus Texte, die ohne diese Stütze nicht zustande kommen. Die hierbei stattfindenden Interaktionsprozesse wurden allerdings bislang nicht befriedigend empirisch untersucht. An der Pädagogischen Hochschule Heidelberg läuft seit Mai 2007 ein von der Hochschule gefördertes Forschungsprojekt, in dem diese Interaktionsprozesse systematisch analysiert werden sollen, um damit zur Klärung der Wirkungsweise von FC beizutragen.

Fragestellungen: Das Projekt untersucht die Frage, inwiefern die Stütze in den Handlungsablauf des Schreibprozesses eingreift. Dabei wird sich zeigen lassen, ob sich die Handlungsabläufe unter verschiedenen Bedingungen (Aufgabenart, freie Unterhaltung, Kenntnis der Aufgabe durch die Stützpersion) verändern.

Methode: In sieben Einzelfallstudien wird der Schreibvorgang aus vier Perspektiven unter den oben genannten verschiedenen Bedingungen gefilmt, diese Perspektiven werden anschließend in einen Bildschirm zusammengeschnitten und mit dem Auswertungsprogramm INTERACT bildgenau analysiert. Auf diese Weise können kleinste Bewegungen registriert und in ihrer Abfolge ausgewertet werden.

Ergebnisse: Die Ergebnisse einer bereits durchgeführten Einzelfallstudie belegen unter anderem, dass die Anwendung von FC in unterschiedlichen Settings (Bearbeitung von Hausaufgaben, freie Unterhaltung, Aktivitäten ohne FC-Anwendung) zu unterschiedlichen Handlungsmustern des Schreibers führen, und dass kein direkter zeitlicher Zusammenhang zwischen Stützeraktivität und Tastaturbetätigung nachweisbar ist.

Diskussion und Schlussfolgerung: Daraus kann gefolgert werden, dass die Handlungsabläufe des Schreibers durch FC strukturiert werden, wodurch eine Kommunikation und Bearbeitung von Aufgaben ermöglicht wird.

Sponsoren und Interessenkonflikte: /

Referenz: http://www10.ph-heidelberg.de/org/allgemein/fileadmin/user_upload/wp/klauss/KAFCA_lang.pdf

Kontaktadresse: Prof. Dr. Theo Klaus, Pädagogische Hochschule Heidelberg, Keplerstraße 87, 69120 Heidelberg, Tel: 06221/47-7183, E-Mail: Klauss@ph-heidelberg.de

Erfassung alltagsvarianter sozialer Kognition bei Menschen aus dem Autismus-Spektrum mit funktioneller Magnet-Resonanz-Tomographie

Ingo Wolf, Isabel Dziobek, Sandra Preissler, Jennifer Kirchner, Chuan-Chih Yang, Sophia Schneider, Hauke R. Heekeren

Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Berlin

Hintergrund: In früheren Studien wurden bereits sozial-kognitive Prozesse bei Menschen aus dem Autismus-Spektrum (AS) in Neuroimagingexperimenten untersucht, allerdings fehlen bisher Untersuchungen zu alltagsrelevanten sozial-kognitiven Prozessen. Mit dem *Movie for the Assessment of Social Cognition* (MASC) haben wir ein film-basiertes Verfahren entwickelt, das sich bis dato als valide und sensitiv in der Messung sozialer Kognition erwiesen hat.

Fragestellung: Ziel dieser Studie war die Entwicklung eines MASC-basierten und für fMRT geeigneten Paradigmas. Im Anschluss sollen mithilfe dieses Paradigmas der neuronalen Korrelate alltagsrelevanter sozialkognitive Prozesse untersucht werden.

Methodik: Für die fMRT Adaption haben wir zur ursprünglichen sozialen Inferenzbedingung (SI) des MASC, eine nicht soziale physikalische Inferenzbedingung (PI) entwickelt, wobei die Bedingungen sich in Schwierigkeit und benötigter Bearbeitungszeit möglichst ähnlich sein sollten.

Im Rahmen der Studie wurden 14 Personen mit AS und 14 in Alter und IQ parallelisierte typisch entwickelte Kontrollprobanden (NT) untersucht. Den Probanden wurden während einer fMRT-Untersuchung 11 Szenen des MASC zweimal präsentiert. Bei der ersten Präsentation (SI) sollten Fragen zu den mentalen Zuständen der Darsteller beantwortet werden. Im zweiten Durchlauf (PI) sollten Fragen zu physikalischen Gegebenheiten der Szene bearbeitet werden. Die Hitraten (HIT) und Reaktionszeiten (RT) wurden registriert.

Ergebnisse: Es zeigten sich keine signifikanten Unterschiede in den HIT der SI und PI (SI: $8,8 \pm 2,0$; PI: $8,9 \pm 1,3$; $p = 0,697$). Allerdings waren die RT der SI langsamer als die der PI (SI: $13,2 \pm 4,3$; PI: $11,6 \pm 5,0$; $p < 0,001$). Zwischengruppenvergleiche zeigten, dass die AS-Gruppe die SI zwar genauso schnell, jedoch tendenziell fehlerhafter bearbeitete ($p = 0,053$). Es zeigten sich keine Unterschiede bezüglich der HIT und RT für die PI.

Diskussion: Die Parallelisierung der Schwierigkeit der SI und PI des MASC ist insgesamt zufriedenstellend gelungen. Wie erwartet, zeigen die Probanden mit AS-Anzeichen von selektiven Beeinträchtigungen in sozialer Kognition. Erste Ergebnisse der hirnfunktionellen Daten werden auf der Konferenz vorgestellt.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: Ingo Wolf, cand. Psych., Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Lentzeallee 94, 14195 Berlin, Tel.: 0163/285-9321, E-Mail: iwolf@mpib-berlin.mpg.de

Die Entwicklung eines fotobasierten Diagnostikinstrumentes zur Erfassung spezifischer Besonderheiten bei High-Functioning Autismus und Asperger Syndrom

Claus Lechmann (1), Manfred Döpfner (2)

(1) AutismusTherapieZentrum Köln

(2) Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Universität zu Köln

Hintergrund: Aus der klinischen Erfahrung heraus erscheint bei der Diagnose von High-Functioning Autismus und Asperger Syndrom besonders der Einsatz von komplexen Fotografien differenzialdiagnostisch äußerst relevant. Mit der entsprechenden Fragestellung („Was siehst du?“) kann gut der vorherrschende Wahrnehmungsstil erfasst werden und Auffälligkeiten in drei zentralen Autismus-Theorien (ToM, zentrale Kohärenz, Spiegelneuronen) beschrieben werden.

Fragestellung: Die geplante Studie soll klären, ob tatsächlich anhand der Erfassung von komplexen Fotos Autisten von Nichtautisten differenziert werden können und welches Fotomaterial, konkrete Vorgehen und Auswertungsraster geeignet erscheinen. In einer zweiten Studie soll dann an einer großen Stichprobe eine Normierung erfolgen.

Methode: Eine Gruppe von 15 Autisten (8–16 Jahre) soll mit einer gematchten Gruppe von Kindern und Jugendlichen mit ADHS und einer unauffälligen Kontrollgruppe verglichen werden.

Ergebnisse: Die bisherigen Vorstudien zeigen sehr deutlich, dass autistische Probanden auf die Frage „Was siehst du?“ oft irrelevante Details beschreiben. Werden sie mit einer zweiten Frage („Und wie fühlt sich das Kind?“) auf die relevanten Aspekte der Fotos gelenkt, können sie dann meist die Gefühle und den Zusammenhang beschreiben. Bei einer kleinen Kontrollgruppe verlor sich dagegen kein Kind in irrelevanten Details (zentrale Kohärenz), sondern bezog sich automatisch auf die Personen und die dazugehörigen Gefühle (ToM) und zeigte bei der Beantwortung meist auch einen passenden und lebendigen Gesichtsausdruck (Spiegelneuronen-Theorie). Außerdem konnten die videographierten Antworten der autistischen Kinder und Jugendlichen sehr gut genutzt werden, um den Eltern die autistischen Besonderheiten (sowohl Stärken als auch Schwächen) ihrer Kinder zu verdeutlichen.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: DP Claus Lechmann, AutismusTherapieZentrum Köln, Adam-Stegerwald-Straße 9, 51063 Köln, Tel.: 0221/76-7072, E-Mail: lechmann@autismus-koeln.de

Emotional Processing in High-Functioning Autism: Physiological Reactivity and Affective Report

Sven Bölte, Sabine Feineis-Matthews, Fritz Poustka

Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M.

Background: It is widely assumed that autism spectrum disorders are associated with alterations in emotion processing. However, several aspects of affect regulation (e.g., affective report, autonomic response) are still vaguely examined.

Objective and Method: This study examined physiological response and affective report in 10 adult individuals with autism and 10 typically developing controls. An emotion induction paradigm using stimuli from the International Affective Picture System was applied. Blood pressure, heart and self-ratings of experienced valence (pleasure), arousal, and dominance (control) were assessed during the experiment.

Results: Physiological response profiles correlated low to significantly negative between groups. Individuals with autism experienced less arousal when viewing sad pictures, but higher arousal while processing neutral stimuli. In addition, they reported more control than the normative group when viewing fearful and sad stimuli.

Discussion and Conclusion: Findings indicate altered physiological reactivity and affective report in autism, which may be related to more general impairments in socioemotional functioning.

Sponsors and Conflicts of Interest: /

Reference: Bölte, S., Feineis-Matthews, S., Poustka, F. (2007). Brief report: Emotional processing in high-functioning autism—physiological reactivity and affective report. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, Sep. 20; [Epub ahead of print]

Contact: PD Dr. rer. med. Sven Bölte, Dipl.-Psych., Klinikum der Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt a. M., Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Deutschordenstr. 50, 60528 Frankfurt a. M., Tel.: 069/6301-5408
E-Mail: boelte@em.uni-frankfurt.de

Ereignis- versus zeitbasiertes prospektives Erinnern von Menschen mit Autismus

Mareike Altgassen (1), Matthias Kliegel (1), Tim Williams (2)

(1) Psychologisches Institut, Universität Zürich, Schweiz

(2) School of Psychology, Reading, Großbritannien

Hintergrund: Menschen mit Autismus haben häufig Schwierigkeiten mit der Strukturierung ihres Tagesablaufs, dem Zeitmanagement und der Planung des Ablaufs von Aktivitäten. Diese Tätigkeiten erfordern alle unter anderem ein funktionierendes prospektives Gedächtnis. Dieses ist definiert als die Fähigkeit, Intentionen nach einer zeitlichen Verzögerung selbstständig zu realisieren. Prospektives Erinnern setzt sich aus verschiedenen Phasen und kognitiven Prozessen zusammen (u. a. retrospektives Gedächtnis, exekutive Funktionen).

Fragestellung: Im Rahmen zweier Studien wurde die prospektive Gedächtnisleistung von Menschen mit Autismus in einer ereignisbasierten (Experiment 1) und einer zeitbasierten prospektiven Gedächtnisaufgabe (Experiment 2) erhoben.

Methode: An Experiment 1 nahmen jeweils 14 und an Experiment 2 jeweils 11 Menschen mit Autismus und Kontrollpersonen teil. Die prospektive Gedächtnisaufgabe war eingebettet in eine visuell-räumliche Arbeitsgedächtnisaufgabe und bestand in der Reaktion auf ein Ereignis (Experiment 1) oder bestimmte Zielzeiten (Experiment 2).

Ergebnisse: Hinsichtlich der ereignisbasierten Aufgabe ergaben sich keine signifikanten Gruppenunterschiede. Die Kontrollgruppe zeigte jedoch eine signifikant bessere Leistung in der zeitbasierten Aufgabe im Vergleich zu den Teilnehmern mit Autismus sowie ein strategischeres Vorgehen bei der Aufgabenbearbeitung.

Diskussion: Folglich scheinen Menschen mit Autismus keine Schwierigkeiten mit hochstrukturierten Aufgaben (Experiment 1), hingegen aber mit komplexen Aufgaben zu haben, die hohe Anforderungen an selbstinitiierte Strategienentwicklung stellen.

Sponsoren, Interessenkonflikte,Referenz: /

Kontaktadresse: Universität Zürich, Psychologisches Institut, Binzmühlestrasse 14/24, 8050 Zürich, Schweiz, Tel.: +41(0)44 635-7416, E-Mail m.altgassen@psychologie.unizh.ch

Lern- und Motivationseffekte auf die Gesichts- und Emotionserkennung autistischer Kinder

Thomas Jensch, Marlies Pinnow

Fakultät für Psychologie Ruhr-Universität Bochum

Hintergrund: Menschen mit Autismus haben Probleme, auf mentale Zustände von anderen Menschen schließen zu können. Es konnte gezeigt werden, dass sich Autisten bei der Gesichtserkennung von gesunden Probanden hinsichtlich ihrer Hirnaktivierung unterscheiden. Die neuronalen Netzwerke, die der Verarbeitung der menschlichen Mimik zugeordnet werden, scheinen bei Autisten funktionell verändert zu sein.

Fragestellung: In dieser Studie sollte untersucht werden, ob Kinder mit frühkindlichem Autismus mithilfe einer sehr individualisierten Lernprozedur durch unter Einsatz von Verstärkern, Verbesserungen in der Identifikation von Gesichtern und Emotionen zeigen.

Methode: Die Identifikationsleistung von Farben, Formen, Kategorien, Gesichtern und Emotionen wurde im Rahmen einer Zuordnungsaufgabe getestet. Zuvor wurde das Material an 15 Grundschulkindern getestet und unbrauchbare Vorlagen selektiert. Das so gewonnene Stimulusmaterial wurde in einer speziell konstruierten Lernbox sechs autistischen Kindern präsentiert. Hierbei wurde hinsichtlich der angenommenen Schwierigkeitsgrade aufsteigend getestet. Bei jeder richtigen Zuordnung eines Bildpaares erhielten die Versuchspersonen einen Verstärker. Für einen der Autisten wurde zusätzliches Bildmaterial bezüglich der Identifikation von Gesichtern und Emotionen über innerhalb von 20 weiteren Sitzungen getestet, welches seinem Erfahrungsbereich entnommen wurde.

Ergebnisse: Die sechs Autisten zeigten bei selektierten Bildern schlechtere Leistungen als die Nichtautisten und als bei den Baselinebildern. Die schlechteste Leistung zeigten die Autisten jedoch beim Erkennen von Gesichtern aus unterschiedlichen Perspektiven. Der Autist, dem zusätzliches Bildmaterial gezeigt wurde, konnte sich in seiner Fähigkeit, Gesichter und Gesichtsausdrücke zuzuordnen, verbessern.

Diskussion und Schlussfolgerung: Die Ergebnisse deuten darauf hin, dass man durch ein dem Autisten individuell angepasstes Design, dessen Defizit in der Gesichtserkennung und Deutung verbessern kann. Die Ergebnisse berechtigen weitere Studien bezüglich der plastischen Neurofunktionalität (im Gyrus fusiformis und prämotorischen Cortex) vor und nach diesem Lerneffekt bei Kindern mit frühkindlichem Autismus.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: cand. Psych, Thomas Jensch, Laerholzstr. 11b (WG210), 44801 Bochum, Tel.: 0176/2398-1721, E-Mail: T.Jensch@gmx.de

Association Between Facial Emotion Identification and Face Identity Recognition in Adults With Asperger Syndrome

Sophia Schneider, Jennifer Kirchner, Ingo Wolf, Sandra Preissler, Hauke R. Heekeren, Isabel Dziobek

Max Planck Institute for Human Development, Berlin

Background: Individuals with autism have core impairments in facial emotion processing. It has been hypothesized that face identity may serve as a reference frame that facilitates emotion recognition. However, not much is known about face identity recognition in autism.

Question: We investigated both facial emotion processing and face identity recognition in individuals with Asperger syndrome (AS) using new computer-based tests. Furthermore, we sought to elucidate which relationships exist between facial emotion processing and face identity recognition in AS.

Methods: We compared a group of 21 individuals with AS and 18 neurotypical controls (NC) in a test of facial emotion processing (Facially Expressed Emotion Labeling [FEEL] Test) and a face identity recognition test (Cambridge Face Memory Test [CFMT]), the latter consisting of three parts of increasing memory load. The groups were comparable with respect to age, gender, and IQ.

Results: We found significant differences between the AS and NC group in the FEEL ($p = 0.003$) and the first two parts of the CFMT ($p = 0.025$, $p = 0.002$, and $p = .109$, respectively). However, there were ceiling effects for the NC group in the CFMT's first part. Correlational analyses in the AS group revealed a positive correlation between performance in the FEEL and the CFMT's first part ($r = .629$, $p = .012$). No significant correlations were found for the FEEL and the other parts of the CFMT ($r = .29$, $p = .30$; and $r = .02$, $p = .95$, respectively).

Discussion and Conclusion: We conclude that individuals with AS do not show a mere emotion recognition deficit but also a deficit in recognizing face identity. The positive associations between face identity recognition—especially at levels less dependent on general memory functions—and facial emotion processing in AS might hint toward both a deficient neural mechanism underlying more general face processing and the fact that, in AS face, identity does provide a reference frame for facial emotion processing.

Sponsors, Conflicts of Interest, Reference: /

Contact: Sophia Schneider, student of psychology, Max Planck Institute for Human Development, Lentzeallee 94, 14195 Berlin, Tel.: 030/8240-6627
E-Mail: sophiaschneider@gmx.de

Humor Processing in Individuals With the Asperger Syndrome and in Dependence of Cognitive Styles

Andrea Samson

Departement für Psychologie, Universität Fribourg, Schweiz

Hintergrund: Die Humorverarbeitung von Autisten und Personen mit dem Asperger Syndrome wurde in der Literatur kontrovers diskutiert, da verschiedene Studien zu unterschiedlichen Resultaten kamen. Weiterhin ist nicht klar, wodurch mögliche Defizite in der Humorverarbeitung zustande kommen. Der Einfluss von Empathizing- und Systemizingfähigkeiten auf die Humorverarbeitung soll ebenfalls untersucht werden.

Fragestellung: In dieser Studie wurde die Verarbeitung von nonverbalen Cartoons, die sich hinsichtlich ihres logischen Mechanismus (d.h., wie der Cartoon zu verstehen ist) unterscheiden, untersucht. Es interessierte, ob Personen mit dem Asperger Syndrom ein generelles Humorverarbeitungsdefizit haben oder nur Schwierigkeiten aufweisen, wenn mentale Zustände attribuiert werden müssen, um die Pointe zu verstehen.

Methode: 130 Versuchspersonen, darunter 26 mit Asperger Syndrom nahmen an einer Onlinestudie teil. Zuerst wurden Empathizing- und Systemizingwerte erhoben. Anschließend sollten drei Gruppen von Cartoons (visuelle *Puns*, semantische Cartoons und *Theory of Mind Cartoons*) hinsichtlich der Verständlichkeit, Lustigkeit und Qualität bewertet werden. Des Weiteren wurden Erklärungen, warum ein Cartoon lustig ist, erhoben und anschließend mit dem *Linguistic Inquiry and Word Count* ausgewertet.

Ergebnisse: Personen mit dem Asperger Syndrom verstehen alle drei Cartoongruppen tendenziell schlechter (n. s.). Sie zeigen allerdings nur bei *Theory of Mind Cartoons* niedrigere Lustigkeitswerte. Die Empathizing- und Systemizingscores korrelieren mit dem Sprachgebrauch bei den Erklärungen der Cartoons: Personen mit hohen Empathizingwerten benutzen mehr emotionale und soziale Wörter.

Diskussion und Schlussfolgerung: Die Ergebnisse deuten darauf hin, dass Personen mit Asperger Syndrom nicht ein generelles Humorverarbeitungsdefizit haben, wie in der Literatur zum Teil vermutet wurde. Sie zeigen nur bei Cartoons, bei denen es nötig ist, mentale Zustände den Protagonisten der Cartoons zuzuschreiben, eine Einbuße in der Lustigkeit. Somit können Unterschiede bei Personen mit Asperger Syndrom in der Humorverarbeitung auf eine reduzierte *Theory of Mind* zurückgeführt werden.

Sponsoren, Interessenkonflikte, Referenz: /

Kontaktadresse: lic. phil. Andrea Samson, Departement für Psychologie, Universität Fribourg, Schweiz, Rue de Faucigny 2, CH-1700 Fribourg, Tel.: 0041/26300-7639
E-Mail: andrea.samson@unifr.ch

Qualitative Fehleranalyse eines Theory-of-Mind-Filmtests. „Undermentalizing“ bei Personen mit Asperger Syndrom?

Hannah Adenauer (1), Josef Kessler (2), Matthias Brand (3), Isabel Dziobek (4),
Stefan Fleck (5), Elke Kalbe (2)

(1) Universität Konstanz, Fachbereich Psychologie; (2) Klinik und Poliklinik für Neurologie, Uniklinik Köln; (3) Universität Bielefeld, Fachbereich Psychologie; (4) Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Berlin; (5) Lehrstuhl für Neurowissenschaften und Rehabilitation der Universität zu Köln

Hintergrund: Unter Theory of Mind (ToM) versteht man die Fähigkeit, sich in die geistigen Zustände anderer Menschen hineinversetzen zu können, um deren Verhalten zu interpretieren. ToM-Dysfunktionen stellen ein Kerndefizit bei Personen mit Asperger Syndrom (AS) dar. Bisherige ToM-Tests mit einem vorrangig dichotomen Antwortformat (richtig/falsch) erlauben nur Aussagen über Vorliegen und Ausmaß einer ToM-Störung. Qualitative Fehleranalysen könnten jedoch Aufschluss darüber geben, ob, wie von Frith (2004) angenommen, bei AS-Probanden eher „undermentalizing“ („zu wenig ToM“) und bei Patienten mit Schizophrenie eher „overmentalizing“ den zugrunde liegenden Mechanismus einer ToM-Dysfunktion darstellt.

Fragestellung: In der vorliegenden Studie wurde eine quantitative und qualitative Fehleranalyse von ToM-Störungen bei AS-Probanden mit dem videobasierten „MASC“-Test vorgenommen.

Methode: Untersucht wurden 24 Personen mit AS und 26 nach Alter und Intelligenz vergleichbare Kontrollpersonen. Angewendet wurde der MASC, ein bei Menschen mit AS sensitives videobasiertes Instrument zur Erfassung von ToM-Dysfunktionen (Dziobek et al., 2006). Der 15-minütige Film, der mehrere Personen in komplexen sozialen Interaktionen zeigt, wird mehrmals unterbrochen, und die mentalen Zustände der agierenden Personen werden erfragt. Die Fehler lassen sich klassifizieren nach „übertrieben“, „zu wenig“ und „kein ToM“.

Ergebnisse: Die AS-Gruppe wies im Vergleich zur KG signifikante Minderleistungen im MASC auf. Im Gruppenvergleich zeigten sich signifikante Unterschiede in der Art der Fehler: Während die KG mehr „übertriebene Fehler“ machte, wiesen AS-Probanden signifikant mehr Fehler in der Kategorie „zu wenig ToM“ auf.

Diskussion und Schlussfolgerung: Die qualitative Fehlerauswertung stützt die Hypothese des „undermentalizing“ bei Personen mit AS. Es ist anzunehmen, dass sich Minderleistungen in Mentalisierungsaufgaben, aber auch die qualitative Beeinträchtigung in der sozialen Interaktion bei dieser Personengruppe, auf ein „zu wenig“ an ToM zurückführen lassen.

Sponsoren, Interessenkonflikte: /

Referenzen: Dziobek, I., Fleck, S., Kalbe, E., Rogers, K., Hassenstab, J., Brand, M., Kessler, J., Woike, J., Wolf, O., & Convit, A. (2006). Introducing MASC: A movie for the assessment of social cognition. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 36 (5), 623–636.

Frith, C. (2004). Schizophrenia and theory of mind. *Psychological Medicine*, 34 (3), 385–389.

Kontaktadresse: Hannah Adenauer, Dipl.-Psych., Universität Konstanz, Fachbereich Klinische Psychologie, Psychologische Ambulanz für Flüchtlinge, Feursteinstraße 55, Haus 22, 78479 Reichenau, Tel.: 07531/88-3207, E-Mail: hannah.adenauer@uni-konstanz.de

Artist and Art—Michael Madore

The artist Michael Madore, born in Hartford, Connecticut in 1954, was diagnosed with Asperger syndrome in 2001. As a child, he started to draw maps and diagrams in order to corroborate increasingly specialized interests that began with geography and culminated by the age of 12 with an obsession with office market vacancy rate. As a teen, he took refuge in radio playlists, mechanical drawing, and weather statistics. In college, he majored in art history, focusing on medieval manuscript illumination and 19 century artists.

After graduating in 1977, Madore moved to New York City, where he first began to consciously make art while remaining on the periphery of the emerging East Village art scene, working at the side as a typographic reader and bookshop clerk. In 1983, he moved to New Haven, and for nearly a decade he continued to work in relative isolation, teaching himself to paint while meticulously creating and cataloguing a world populated by forest, aquatic, and alien entities.

In 1987, while hospitalized at Yale New Haven Hospital, he took the advice of his psychiatrist and entered the Yale MFA painting program. After graduating in 1990, Madore moved back to New York where he has continued painting and drawing. He showed his work in several exhibitions, some of which were framed in the context of outsider art. Michael Madore continues to live in New York, and describes his new work as a combination of "neurobotany" and "Eurobabble."

After his Asperger syndrome diagnosis in 2001, Madore became active in the New York City autism community. He also participated in a research study on social cognition in autism spectrum conditions at the Center for Brain Health, New York University. Through this participation, he became involved with a poster exhibit¹ at the 2005 International Meeting for Autism Research (IMFAR) in Boston. The two illustrations "Amygdalae–Anatomy" and "Amygdalae–Symptomatology" below are part of a total of four pairs that Madore drew for this IMFAR poster exhibit. They demonstrate some of the key brain anatomical findings and clinical manifestations observed in individuals on the autism spectrum. Each pair consists of one drawing depicting in yellow an anatomical region of the brain that has been described as morphologically different in autism, and another drawing depicting the autistic symptomatology that is likely associated with impaired functioning within that anatomical region.

¹ Madore, M; Dziobek I. Brain anatomy and symptomatology in autism spectrum conditions through the eyes of an autistic artist, International Meeting for Autism Research, Boston, USA, 2005.



"Amygdalae-Anatomy"

There is evidence for an abnormal developmental gradient of amygdala volume in autism: While the amygdala seems to be bigger in young children with autism than in neurotypical (NT) children, it does not seem to undergo increases in size with increasing age to the same degree observed in NT children and adolescents. Furthermore, amygdala size has been reported to be reduced in adults with autistic spectrum condition. Depicted are the right and left amygdalae, located anterior to the hippocampus.

"Amygdalae-Symptomatology"

Individuals with autism have problems processing facial expressions of emotion, which is, among others, likely mediated by amygdala dysfunction. An illustration of a clown's face exemplifies the problems in processing facial-based emotional content. Clown faces are usually characterized by misleading, confusing, and exaggerated facial features, or, what Michael Madore calls "an aggressive and overcompensatory facialization that exemplifies my distrust of facial expressions in general to convey any reliable information; hence the use of 'palsy-walsy' as the title for the illustration." Also depicted, flanking the clown's cap, are the amygdalae.



Personenverzeichnis / Person Index

A

Adenauer, Hannah; Konstanz 60
Adl-Amini, Katja; Zürich
Albertowski, Katja; Dresden 35
Altgassen, Mareike; Zürich 56
Astruc, Caroline; München 26

B

Bach, Christiane; Halle
Bahnmann, Markus; Berlin 32, 36
Banik, Bernd; München 49
Barth, Nikolaus; Essen
Behrenbeck, Ulrike; Frankfurt a. M.
Biscaldi-Schäfer, Monica; Freiburg 42, 43
Bober, Allmuth; Nassau
Bock, Marita; Mannheim
Bölte, Sven; Frankfurt a. M. 21, 25, 28, 34,
39, 40, 41, 55
Brand, Diana; Bern
Brand, Matthias; Bielefeld 60
Bruning, Nicole; Köln
Bundschuh, Matthias; Frankfurt a. M. 25

C

Calaki, Nora; Köln
Carter, Alice; Massachusetts 24
Convit, Antonio; New York 32, 36
Cordes, Hermann; Bremen 27
Cordes, Ragna; Bremen 27
Cortina, Kai S.; Berlin 34

D

Degner, Martin; Erfurt 47
Dern, Sebastian; Berlin 44
Döpfner, Manfred; Köln 54
Döringer, Irmgard; Langen
Dohmen, Sven; Freiburg 42
Drechsler, Julia; Köln 45
Duketis, Eftichia; Frankfurt a. M. 28
Dziobek, Isabel; Berlin 32, 34, 36, 53, 58, 60

E

Eberhardt, Melanie; Bonn
Eberling, Hanna; Oulu 24
Emerson, Anne; Nottingham 50

F

Feineis-Matthews, Sabine; Frankfurt a. M.
28, 55
Fink, Gereon R.; Jülich 31
Fleck, Stefan; Köln 36, 60
Fleischhaker, Christian; Freiburg 42, 43
Freitag, Christine M.; Homburg 29
Freitag, Hedwig; Bielefeld
Fretter, Veronique; Crépy en Valois

G

Ghahreman, Mardjan; Marburg 22
Giersch, Andreas; Halle
Grayson, Andy; Nottingham 50
Greimel, Ellen; Aachen 31
Grözingen, Michael; Aachen
Gundelfinger, Ronnie; Zürich 46

H

Häberlen, Melanie; Homburg 29
Hauerwas, Dorothea; Frankfurt a. M. 32, 34,
36, 53, 58
Heekeren, Hauke R.; Berlin 32, 34, 36, 53, 58
Heinrich, Johannes; Trier
Hennighausen, Klaus, Freiburg 42, 43
Herbrecht, Evelyn; Frankfurt a. M. 25, 28,
39, 40
Herpertz-Dahlmann, Beate; Aachen 31
Heß, Sarah; Freiburg 43
Hör, Christiane; Heidelberg 52
Holtmann, Martin; Frankfurt a. M. 21, 25,
39, 40
Huber, Matthias; Affoltern a. A.
Hucklenbroich-Kathöfer, Christel; Münster
Hutzelmeyer-Nickels, Anna; München

J

Janz, Frauke; Heidelberg 52
Jenny, Bettina; Zürich
Jensch, Thomas; Bochum 57
Jentzsch, C.; Dieskau
Jussila, Katja; Oulu 24

K

Kalbe; Elke; Köln 60
Kaminski, Maria; Hamburg
Kamp-Becker, Inge; Marburg 22, 31
Keller, Elmar; Chur
Kessler, Josef; Köln 60
Kesting, Almut; Köln
Kirchner, Jennifer; Berlin 32, 34, 53, 58
Kißgen, Rüdiger; Köln 45
Klauck, Sabine; Heidelberg
Klauß, Theo; Heidelberg 52
Kleser, Christina; Homburg 29
Kliegel, Matthias; Zürich 56
Konrad, Kerstin; Aachen 31
Krick, Christoph; Homburg 29
Kühn, Gabriele; Schleiz 51
Kuusikko, Sanna; Oulu 24

L

Lago-Places, Evangelia; Wedel
Lechmann, Claus; Köln 54
Loobes, Sabine; Krefeld

M

Matoni, Harald; Tönisvorst
Mattila, Marja-Leena; Oulu 24
Mendes, Ute; Berlin
Manser, Esther; Bern
Meyer, Heike; Gümligen
Mickley, Manfred; Berlin
Moilanen, Irma; Oulu 24
Morsch, Dagmar; Köln
Müller, Christoph M.; Köln 33
Müller, Katarina; Marburg

N

Noterdaeme, Michèle; München 23
Nußbeck, Susanne; Köln 33, 47

P

Pauls, David; Massachusetts 24
Pegemanyfar, Ingeborg; Regensburg
Pinnow, Marlies; Bochum 57
Pollock-Wurman, Rachel; Massachusetts 24
Poustka, Fritz; Frankfurt a.M. 21, 25, 28, 34,
39, 40, 41, 55
Poustka, Luise; Mannheim 30

Preissler, Sandra; Berlin 32, 34, 53, 58
Preißmann, Christine; Heppenheim 48
Pry, René; Montpellier 26

R

Rauh, Reinhold; Freiburg 42, 43
Renschmidt, Helmut; Marburg 22, 31
Reusch, Julia; Freiburg 43
Risse, Ruth; Hannover
Rogers, Kimberley; New York 36
Rosenbach, Sabine; Köln
Rosenkranz, Vera; Frankfurt a.M.
Sir Rutter, Michael; London 13

S

Samson, Andrea; Freiburg 59
Schittenhelm, Robert; Augsburg
Schleiffer, Roland; Köln 45
Schlitt, Sabine; Frankfurt a.M. 28
Schmötzer, Gabriele; Frankfurt a.M. 28, 30
Schneider, Sophia; Berlin 34, 53, 58
Schramm, Martina; Frankfurt a.M.
Schulte-Rüther, Martin; Aachen 31
Schulz, Eberhard; Freiburg 42, 43
Schupp, U.; Würzburg
Seemann, Rolf M.; Karlsruhe
Seifert, Wolfgang; Regensburg
Sickmann, Helge; Frankfurt a.M. 41
Sinzig, Judith; Köln
Sodian, Beate; München 26
Sperling, Uta; Höchst
Stainer, Silke; Essen
Stanik, Friedrich; Frankfurt a.M. 40
Stieltjes, Bram; Heidelberg 30
Strauß, Ursula; Oberhausen
Stumpf, Luitgard; München

T

Tavassoli, Teresa; Cambridge
Thöress, Esther; Aachen
Thoma, Jens; Dresden
Troje, Nikolaus F.; Ontario 29

V

Vergho, Marie-Luise; Regensburg

W

Walsdorf, Katrin; Heidelberg
Weber, Julia-Maria; Frankfurt a. M.
Wetterau, Michèle; Nordhausen
Williams, Tim; Reading 56
Windler, Tobias; Köln
Wolf, Ingo; Berlin 32, 34, 53, 58
Wolf, Oliver T.; Bochum 32, 36
Wolf, Paul; Frankfurt a. M. 39

Y

Yang, Chuan-Chih; Berlin 53
Yergin, Oeznur; Bad Homburg

Z

Zeriner, Constanze; Linz