

Autismus-Spektrum-Störung

(ASS)

Gliederung

- 1 Einordnung
- 2 Symptomatik
- 3 Diagnostik
- 4 Entstehungstheorien
- 5 Evidenzbasierte Therapieansätze
- 6 Lebensrealität mit Diagnose

DSM-5

Neuronale Entwicklungsstörung

- Beginn: frühe Entwicklungsphase
- Beeinträchtigungen von Fähigkeiten in unterschiedlichen Lebensbereichen
- Einheitliche Diagnose: Autismus-Spektrum-Störung

(vgl. American Psychiatric Association 2013, S. xliii ff.)

Globale Prävalenz

ca. 1 %

der Bevölkerung

- starke Unterschiede zwischen Ländern aufgrund methodischer Faktoren

(Muthuka u. a. 2026, S. 1 ff.)

2 Symptomatik: Zwei Hauptbereiche

A · Soziale Kommunikation & Interaktion

Defizite in:

- sozial-emotionaler Reziprozität
- nonverbalen kommunikativen Verhaltensweisen
- Entwickeln, Aufrechterhalten und Verstehen von Beziehungen

B · Repetitive Verhaltensmuster & Interessen

- Stereotype oder repetitive Bewegungen, Objektgebrauch oder Sprache
- Beharren auf Bestehendem, inflexibles Festhalten an Routinen oder ritualisierte Verhaltensmuster
- Stark eingeschränkte, fixierte Interessen
- Hyper- oder Hyporeaktivität auf sensorische Reize

2 Symptomatik: Assoziierte Symptome

intellektuelle und/oder
sprachliche Beeinträchtigungen

ungleichmäßiges
Fähigkeitsprofil

motorische
Auffälligkeiten

selbstverletzende
Verhaltensweisen

Angst und
Depression

Katatonie

3 Diagnostik: Erfüllung der Kriterien

- A Alle drei Defizite im Bereich sozialer Kommunikation/Interaktion
- B Mindestens zwei der eingeschränkten, repetitiven Verhaltensmuster
- C Symptombeginn: frühe Entwicklungsphase
- D bedeutsame Beeinträchtigung des Alltagslebens
- E Symptome nicht besser durch eine intellektuelle Beeinträchtigung oder globale Entwicklungsverzögerung erklärbar

Schweregrad	Soziale Kommunikation	Eingeschränkte, repetitive Verhaltensweisen
<p>Stufe 3 Sehr umfangreiche Unterstützung erforderlich</p>	<p>Schwere Defizite verbaler und nonverbaler sozialer Kommunikation beeinträchtigen Lebensbereiche erheblich; sehr eingeschränkte soziale Eigeninitiative; minimale Reaktion auf soziale Annäherungsversuche.</p>	<p>Inflexibles Verhalten, sehr große Schwierigkeiten im Umgang mit Veränderungen oder anderes eingeschränktes/repetitives Verhalten beeinträchtigen alle Lebensbereiche deutlich; große Probleme, Konzentration oder Handeln zu verändern.</p>
<p>Stufe 2 Umfangreiche Unterstützung erforderlich</p>	<p>Deutliche Defizite verbaler und nonverbaler sozialer Kommunikation, auch mit Unterstützung sichtbar; eingeschränkte soziale Eigeninitiative; reduzierte oder ungewöhnliche Reaktionen auf soziale Annäherungsversuche.</p>	<p>Inflexibles Verhalten, Schwierigkeiten im Umgang mit Veränderungen oder anderes eingeschränktes/repetitives Verhalten für Außenstehende offensichtlich und beeinträchtigen Lebensbereiche; Probleme, Konzentration oder Handeln zu verändern.</p>
<p>Stufe 1 Unterstützung erforderlich</p>	<p>Ohne Unterstützung erkennbare Defizite sozialer Kommunikation; Schwierigkeiten beim Initiieren von Kontakten; untypische/verfehlte Reaktionen auf soziale Annäherungsversuche.</p>	<p>Inflexibles Verhalten beeinträchtigt mindestens einen Lebensbereich; Probleme, zwischen Tätigkeiten zu wechseln, Schwierigkeiten bei Organisation und Planung erschweren Eigenständigkeit.</p>

Tabelle 1: Schweregradklassifikation nach Kriterien A und B (eigene Darstellung, orientiert an American Psychiatric Association 2013, S. 52)

3 Diagnostik: Zusätzliche Spezifikationen

mit oder ohne begleitende intellektuelle Beeinträchtigung

mit oder ohne begleitender Sprachbeeinträchtigung

assoziiert mit einer bekannten medizinischen/genetischen Bedingung oder einem Umweltfaktor

assoziiert mit einer anderen neuronalen Entwicklungsstörung, psychischen oder Verhaltensstörung

mit Katatonie

Rett-Syndrom

selektiver Mutismus

Sprachstörungen und soziale
Kommunikationsstörung

intellektuelle Beeinträchtigung
ohne ASS

stereotype Bewegungsstörung

ADHS

Schizophrenie

3 Diagnostik: Praxis

Mehrere Informationsquellen

- klinische Beobachtungen durch untersuchende Person
- Angaben durch Pflegepersonen
- Selbstberichte

Standardisierte Diagnoseinstrumente

mit psychometrischen Eigenschaften

- Bezugspersoneninterviews
- Fragebögen
- beobachtungsbasierte Verfahren

Beispiele

FSK · M-CHAT · SRS-A

Hinweis

- Keine international einheitlich geltenden Verfahren
- Verfahren variieren im Hinblick auf die Zielgruppe

4 Entstehungstheorien

1

Genetische
Theorien

2

Umweltbezogene
Theorien

3

Gen-Umwelt-Interaktion
& epigenetische Theorien

4

Neurobiologische
Theorien

5

Kognitive
Theorien

6

**Multifaktorielles
Modell**

5 Evidenzbasierte Therapieansätze

Naturalistische entwicklungsbezogene
Verhaltensinterventionen

Entwicklungsbasierte Interventionen

Kognitive Verhaltenstherapie

Vertiefung

Sozialkompetenztraining

Technologiebasierte Interventionen

5 Kognitive Verhaltenstherapie (KVT)

Suchbegriffe: autism AND cbt

Suchdatum: 17.05.2026

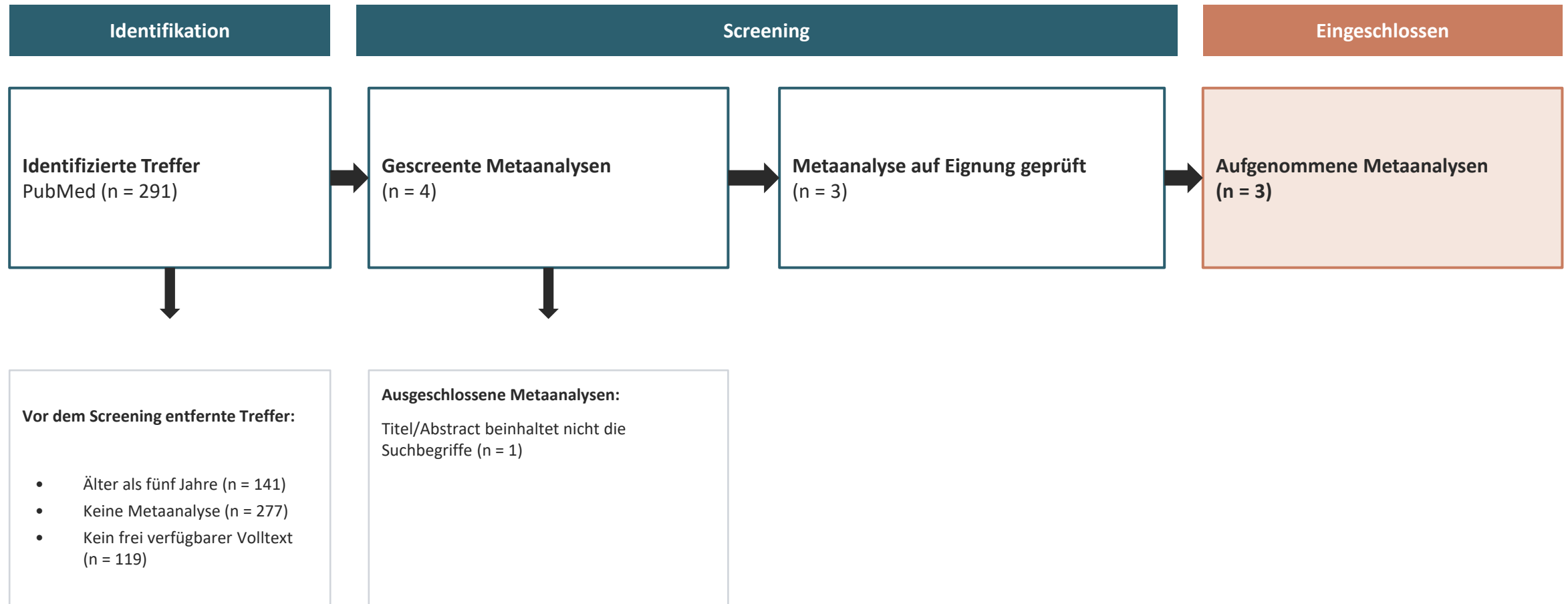


Abbildung 1: Auswahl der Metaanalysen zur Kognitiven Verhaltenstherapie (eigene Darstellung)

- Kurzzeitige, gesprächsbasierte Therapieform: Verbindung von Gedanken, Gefühlen und Verhalten
- Fokus: praktische, verhaltensorientierte Inhalte
- Formate: Einzel- und Gruppensettings

Zielgruppe

≤ 18

Jahre

- Kinder und Jugendliche
- Keine klaren Angaben zum Schweregrad der ASS

Wirkung

- Verbesserte soziale Fähigkeiten
- Reduzierte Angstsymptome
- Langzeiteffekte: wesentlich geringer bis nicht signifikant

Kritische Betrachtung

- Eingeschränkte Unterscheidung zwischen Bewertergruppen
- Starke Unterschiede zwischen Einschätzungen der Bewertenden
- Selbsteinschätzungen fallen geringer aus

Selbstständigkeit

- Beeinträchtigungen in Bereichen Wohnen und Erwerbstätigkeit
- Abhängigkeit von Faktoren: Sprache, Intellekt, Berufswahl
- Beeinträchtigungen auch bei geringen Symptomausprägungen

Selbstwahrnehmung

- Leichtes internalisiertes Stigma
- Erleichterung, erhöhtes Selbstverständnis und Wohlbefinden durch Diagnose
- Sorge vor Stigmatisierung
- Wahrnehmung von Stigmata

6 Lebensrealität mit Diagnose

Gesellschaftliche Teilhabe



Stigmatisierung im öffentlichen Raum, durch Fachpersonal



Verkürzte ASS-Debatten



Eingeschränkter Zugang zu Dienstleistungen



Soziale Isolation der Familie

Differenzierte Forschung

- Schweregrade von ASS
- Wirkung und Langzeiteffekte von Therapieformen
- Betroffenenperspektive

Gesellschaftliche Sensibilisierung

Abbau von Stigmatisierung

Nachhaltige Verbesserungen der Lebenssituation von Menschen mit ASS:

Selbstbestimmung und Teilhabe

Quellenverzeichnis

- American Psychiatric Association (2013): *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5)*. 5. Aufl. Arlington, VA: American Psychiatric Association.
- Clarke, Elaine B. / McCauley, James B. / Lutz, Amy / Gotelli, Marina / Sheinkopf, Stephen / Lord, Catherine (2024): Understanding profound autism: implications for stigma and supports. In: *Frontiers in Psychiatry*, 15. Jg., S. 1–15.
- DGKJP / DGPPN (2016): *Autismus-Spektrum-Störungen im Kindes-, Jugend- und Erwachsenenalter. Teil 1: Diagnostik*. Berlin: AWMF online.
- Huang, Yunhe / Trollor, Julian N. / Foley, Kitty-Rose / Arnold, Samuel R. C. (2023): „I've Spent My Whole Life Striving to Be Normal": Internalized Stigma and Perceived Impact of Diagnosis in Autistic Adults. In: *Autism in Adulthood*, 5. Jg., Heft 4, S. 423–436.
- Linden, Audrey / Best, Lawrence / Elise, Freya / Roberts, Danielle / Branagan, Aoife / Tay, Yong Boon Ernest / Crane, Laura / Cusack, James / Davidson, Brian / Davidson, Ian / Hearst, Caroline / Mandy, William / Rai, Dheeraj / Smith, Edward / Gurusamy, Kurinchi (2023): Benefits and harms of interventions to improve anxiety, depression, and other mental health outcomes for autistic people: A systematic review and network meta-analysis of randomised controlled trials. In: *Autism*, 27. Jg., Heft 1, S. 7–30.
- Lord, Catherine / Brugha, Traolach S. / Charman, Tony / Cusack, James / Dumas, Guillaume / Frazier, Thomas / Jones, Emily J. H. / Jones, Rebecca M. / Pickles, Andrew / State, Matthew W. / Taylor, Julie Lounds / Veenstra-VanderWeele, Jeremy (2020): Autism spectrum disorder. In: *Nature Reviews Disease Primers*, 6. Jg., Heft 1, S. 1–53.
- Muthuka, John K. / Onyango, Chrisphine / Nzioki, Japheth M. / Chebungei, Lucy K. / Zimunya, Ruvimbo / Simengwa, Andrina / Kim, Sara / Nshimirimana, Desire A. / Nabaweesi, Rosemary (2026): Global Autism Spectrum Disorder Prevalence Estimates and Associated Covariates: A Systematic Review and Meta-Regression Analysis. In: *Cureus*, 18. Jg., Heft 4, S. 1–21.
- Sandbank, Micheal / Bottema-Beutel, Kristen / Crowley LaPoint, Shannon / Feldman, Jacob I. / Barrett, D. Jonah / Caldwell, Nicolette / Dunham, Kacie / Crank, Jenna / Albarran, Suzanne / Woynaroski, Tiffany (2023): Autism intervention meta-analysis of early childhood studies (Project AIM). Updated systematic review and secondary analysis. In: *BMJ*, 383. Jg., S. 1–15.
- Sharma, Shivani / Hucker, Abigail / Matthews, Terry / Grohmann, Dominique / Laws, Keith R. (2021): Cognitive behavioural therapy for anxiety in children and young people on the autism spectrum: a systematic review and meta-analysis. In: *BMC Psychology*, 9. Jg., S. 1–16.
- Wang, Min / Zhang, Xiaozhuang / Zhong, Liyan / Zeng, Liqin / Li, Ling / Yao, Paul (2025): Understanding autism: Causes, diagnosis, and advancing therapies. In: *Brain Research Bulletin*, 227. Jg., S. 1–17.
- You, Xiao-Rui / Gong, Xing-Ruo / Guo, Mei-Ran / Ma, Bing-Xiang (2024): Cognitive behavioural therapy to improve social skills in children and adolescents with autism spectrum disorder: A meta-analysis of randomised controlled trials. In: *Journal of Affective Disorders*, 344. Jg., S. 8–17.
- Yu, Zhili / Zhang, Peiming / Tao, Chenyang / Lu, Liming / Tang, Chunzhi (2023): Efficacy of nonpharmacological interventions targeting social function in children and adults with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. In: *PLoS ONE*, 9. Jg., S. 1–19.