

Inhaltsverzeichnis

1	Ein Blick zurück: Zur Geschichte des frühkindlichen Autismus	1
2	Worum es geht: Definition, Klassifikation und Epidemiologie	7
2.1	Definition und Klassifikation	8
2.2	Leitsymptome	8
2.2.1	Frühkindlicher Autismus (ICD-10: F84.0)	8
2.2.2	Atypischer Autismus (ICD-10: F84.1)	13
2.2.3	Rett-Syndrom (ICD-10: F84.2)	15
2.2.4	Andere desintegrative Störung des Kindesalters (ICD-10: F84.3)	16
2.2.5	Überaktive Störung mit Intelligenzminderung und Bewegungsstereotypen (ICD-10: F84.4)	17
2.2.6	Asperger-Syndrom (ICD-10: F84.5)	19
2.2.7	Nicht näher bezeichnete tiefgreifende Entwicklungsstörung/Sonstige tiefgreifende Entwicklungsstörungen (ICD-10: F84.8/9)	21
2.2.8	Diagnosen, die nicht in den gängigen Klassifikationssystemen ICD-10 und DSM-IV-TR aufgeführt sind	21
2.2.9	Multiple complex developmental disorder	22
2.3	Epidemiologie	24
2.4	Schweregradeinteilung	25
2.5	Sondergruppen	28
2.5.1	Sind alle Kinder mit frühkindlichem Autismus intelligenzgemindert?	28
2.5.2	Sprachdefizite bei autistischen Kindern	28
2.6	Ausschlussdiagnostik	29
	Literatur	29
3	Was erklärbar ist: Ätiologie und Entwicklungspsychopathologie	31
3.1	Genetische Faktoren	32
3.1.1	Molekularbiologische Befunde	32
3.1.2	Zytogenetische Befunde	32
3.1.3	Monogene Erkrankungen	32
3.1.4	Epigenetische Befunde	33
3.2	Beteiligte Neurotransmittersysteme	34
3.2.1	Serotoninerges System	34
3.2.2	Dopaminerges System	34
3.2.3	Cholinerges System	34
3.2.4	Peptiderges System	34
3.3	Befunde aus der Bildgebung	35
3.3.1	Strukturelle bzw. morphometrische Befunde	35
3.3.2	Magnetresonanztomographische Befunde	36
3.3.3	Befunde aus der funktionellen Bildgebung	36
3.4	Neurophysiologische Befunde	36
3.5	Neuropsychologische Befunde	37
3.5.1	Exekutive Funktionen	37
3.5.2	Zentrale Kohärenz	38
3.5.3	Theory of Mind (ToM)	38

3.5.4	Sprache.....	38
3.5.5	Intelligenz	39
3.5.6	Imitationsfähigkeiten.....	39
3.6	Befunde zu prä- und perinatalen Risikofaktoren.....	40
3.7	Sonstige Befunde	40
	Literatur.....	40
4	Der Blick auf das Besondere: Störungsspezifische Diagnostik	45
4.1	Symptomatik und störungsspezifische Entwicklungsgeschichte.....	46
4.1.1	Anamnese	46
4.1.2	Exploration	47
4.2	Komorbidität und Begleitstörungen.....	52
4.2.1	Komorbide psychische Störungen und Begleitsymptomatik	52
4.2.2	Somatische Komorbiditäten und Begleitstörungen.....	58
4.3	Störungsrelevante Rahmenbedingungen	59
4.4	Somatische und apparative Diagnostik, Labor- und Testdiagnostik.....	59
4.4.1	Somatische Diagnostik	59
4.4.2	Apparative Diagnostik.....	59
4.4.3	Labordiagnostik.....	60
4.4.4	Fragebögenverfahren, Interviews und Testdiagnostik	61
4.5	Entbehrliche Diagnostik.....	67
	Literatur.....	69
5	Unterscheiden ist wichtig: Differenzialdiagnose und multiaxiale Bewertung	73
5.1	Identifizierung von Leitsymptomen, weiteren Symptomen und Belastungen	74
5.2	Differenzialdiagnosen und Hierarchie des diagnostischen Vorgehens	78
5.2.1	Abgrenzung von psychischen und Entwicklungsstörungen	78
5.2.2	Abgrenzung innerhalb des Autismus-Spektrums	81
5.2.3	Diagnostisches Vorgehen	83
5.3	Interventionsrelevante Diagnostik unter multiaxialen Gesichtspunkten.....	83
	Literatur.....	83
6	Was zu tun ist: Interventionen.....	85
6.1	Krankheitsstadienbezogene Therapie	87
6.1.1	Säuglings- und Kleinkindalter	87
6.1.2	Kindergartenalter	87
6.1.3	Schulalter.....	87
6.1.4	Jugendalter.....	89
6.1.5	Ausbildung/Beruf	89
6.1.6	Altersunabhängige Krisenintervention	89
6.2	Psychoedukative Maßnahmen	90
6.2.1	Psychoedukative Maßnahmen für Betroffene	90
6.2.2	Psychoedukative Maßnahmen für Angehörige	90
6.3	Psychotherapie.....	91
6.3.1	Verhaltenstherapeutische Ansätze	91
6.3.2	Sprachaufbau und Kommunikationstraining	94
6.4	Spezifische Therapieprogramme	94
6.4.1	Interventionsprogramm nach Lovaas (Angewandte Verhaltensanalyse, ABA)	94

6.4.2	Hochfrequente Trainingsprogramme	95
6.4.3	TEACCH.....	95
6.4.4	PECS.....	96
6.4.5	Training sozialer Fertigkeiten (Social Stories).....	97
6.4.6	Gruppentherapeutische Ansätze (SOKO, Kontakt)	97
6.4.7	STEP.....	98
6.5	Pharmakotherapie	98
6.5.1	Grundsätzliche Überlegungen zur Pharmakotherapie	99
6.5.2	Besonderheiten der Pharmakotherapie psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen mit geistiger Behinderung	100
6.5.3	Was weiß man empirisch zu einzelnen Psychopharmaka?.....	104
6.5.4	Behandlungsversuche mit Oxytocin	107
6.6	Auswahl des Interventionssettings	108
6.6.1	Besonderheiten bei ambulanter Behandlung	110
6.6.2	Besonderheiten bei teilstationärer Behandlung	110
6.6.3	Besonderheiten bei stationärer Behandlung	110
6.6.4	Jugendhilfe	111
6.6.5	Rehabilitationsmaßnahmen.....	111
6.6.6	Juristische Grundlagen	112
6.7	Entbehrliche Behandlungsmaßnahmen	114
6.7.1	Umstrittene Therapiemaßnahmen.....	114
6.7.2	Kontraindizierte Therapiemaßnahmen.....	116
6.8	Ethische Fragen	116
	Literatur	117
7	Der Blick voraus: Verlauf und Prognose	121
7.1	Verlauf der Symptomatik des frühkindlichen Autismus bis ins Erwachsenenalter	122
7.2	Prognostische Faktoren	122
7.2.1	Prognostische Faktoren im Längsschnitt.....	122
7.2.2	Prognose unter Berücksichtigung komorbider Störungen	123
7.2.3	Mortalität bei frühkindlichem Autismus	124
7.2.4	Lebensqualität bei frühkindlichem Autismus.....	124
	Literatur	124
8	Was wir nicht wissen: Offene Fragen	127
8.1	Dimensionaler versus kategorialer Ansatz	128
8.2	Biologische Pathogenese	128
8.3	Diagnostik	129
8.4	Therapieforschung	130
8.5	Prognose	130
	Literatur	131
	Anhang	133
A1	Leitlinien und Stellungnahmen wissenschaftlicher Fachgesellschaften	134
A2	Checkliste	135
A3	Adressen	136
	Stichwortverzeichnis	139