



**Karolinska
Institutet**

Effekte kognitive-behavioraler Therapie von Autismus im Kindes- und Jugendalter am Beispiel des sozialen Gruppentrainings KONTAKT

Sven Bölte

Center for Neurodevelopmental Disorders (KIND)
Karolinska Institutet, Stockholm

sven.bolte@ki.se; <https://ki.se/kind>
FB: @kindkarolinskainstitutet

KIND

CENTER OF NEURODEVELOPMENTAL
DISORDERS AT KAROLINSKA INSTITUTET

Programm



- ✓ Autismus „Nutshell“
- ✓ Autismus heute
- ✓ Klinische Herausforderungen
- ✓ Neurodiversität
- ✓ Kognition
- ✓ Prinzipien der Intervention
- ✓ Intensive Frühintervention („ABA“)
- ✓ **KONTAKT**

S3 Leitlinien Autismus

Seit > 5 Jahren nicht aktualisiert, Leitlinie wird zur Zeit überarbeitet

Autismus-Spektrum-Störungen im Kindes-, Jugend- und Erwachsenenalter

Teil 1: Diagnostik

Interdisziplinäre S3-Leitlinie der DGKJP und der DGPPN

sowie der beteiligten Fachgesellschaften, Berufsverbände und Patientenorganisationen

Langversion; Konsensuskonferenz am 24./25.04.2015

Stand Text Leitlinie: 23.02.2016

S3-Leitlinie

AWMF- Registernummer:

028 - 018

dgkjp

Deutsche Gesellschaft für
Kinder- und Jugendpsychiatrie,
Psychosomatik und
Psychotherapie e.V.

ψ DGPPN

Aspies e.V.

autismus
Deutschland e.V.

bag
kipp

bag
kipp

bkjpp

publiziert bei:  AWMF online
Das Portal der wissenschaftlichen Medizin

Autismus-Spektrum-Störungen im Kindes-, Jugend- und Erwachsenenalter

Teil 2: Therapie

Interdisziplinäre S3-Leitlinie der DGKJP und der DGPPN

sowie der beteiligten Fachgesellschaften, Berufsverbände und Patientenorganisationen

Langversion; Konsensuskonferenz am 22. und 23.11.2018

Onlineabstimmungen: Im Verlauf von 2019/2020

Stand Text Leitlinie: 2. Mai 2021

S3-Leitlinie

AWMF- Registernummer:

028 - 047

dgkjp

Deutsche Gesellschaft
für Kinder- und Jugendpsychiatrie,
Psychosomatik und Psychotherapie e.V.

Aspies e.V.

autismus
Deutschland e.V.

bag
kipp

bkjpp

Bundesdirektorenkonferenz

BVDP
Berufsverband
Deutscher Psychiater

bvkg
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

INHOPE UND LINDESCHER
KONFIDENZIALITÄTSGEHEIMNISSE

Autism Commission Lancet

The Lancet Commissions

The Lancet Commission on the future of care and clinical research in autism

Catherine Lord*, Tony Charman*, Alexandra Havdahl, Paul Carbone, Evdokia Anagnostou, Brian Boyd, Themba Carr, Petrus J de Vries, Cheryl Dissanayake, Gauri Divan, Christine M Freitag, Marina M Gotelli, Connie Kasari, Martin Knapp, Peter Mundy, Alex Plank, Lawrence Scahill, Chiara Servili, Paul Shattuck, Emily Simonoff, Alison Tepper Singer, Vicky Slonims, Paul P Wang, Maria Celia Ysraelit, Rachel Jellet, Andrew Pickles, James Cusack, Patricia Howlin, Peter Szatmari, Alison Holbrook, Christina Toolan, James B McCauley

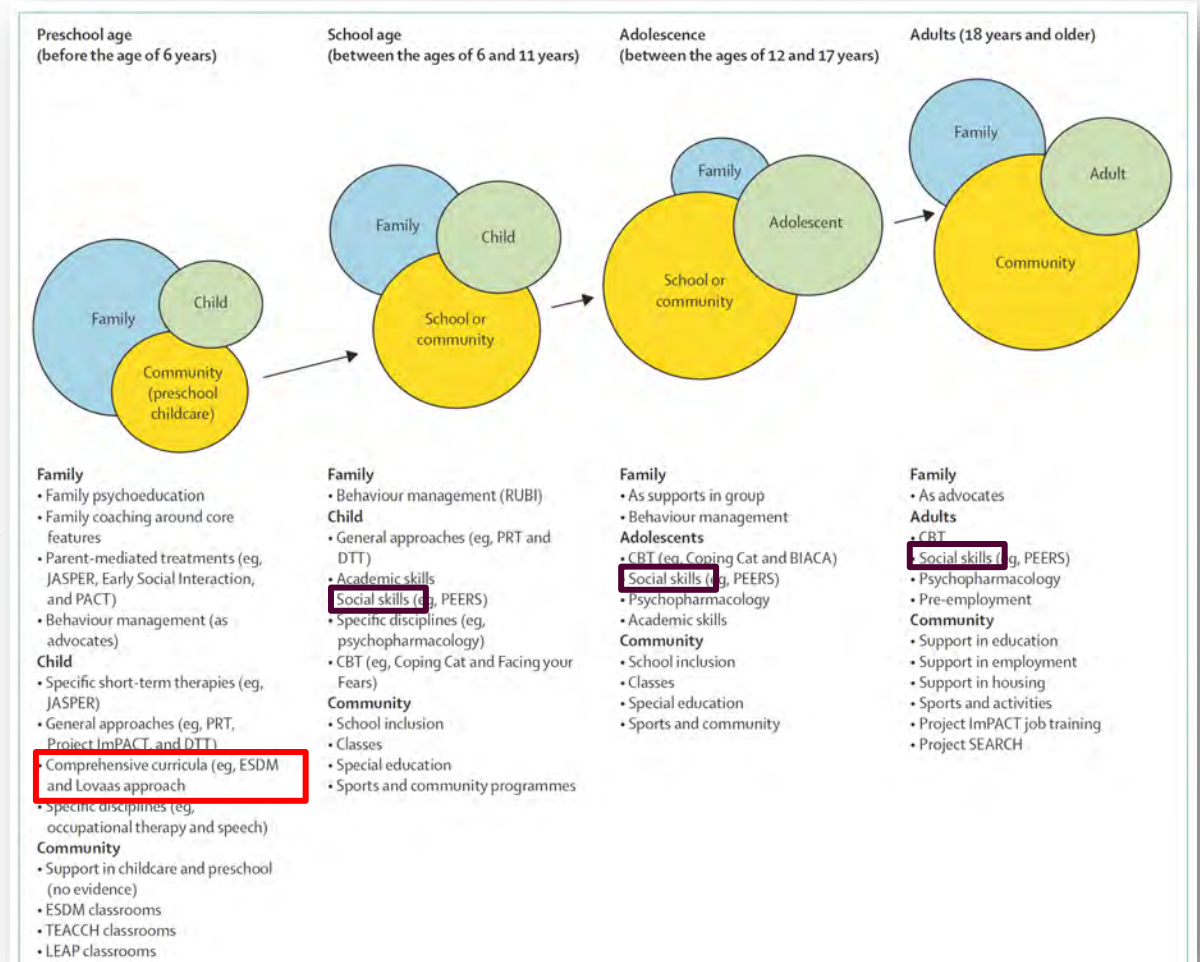
Executive summary

Affecting about 78 million people worldwide, autism is a condition of global importance because of its prevalence and the degree to which it can affect individuals and families. Autism awareness has grown monumentally in the past 20 years, yet most striking is that much more could be done to improve life outcomes for the highly heterogeneous group of people with autism. Such change will depend on investments in science focused on practical clinical issues, and on social and service systems

evidence-based approaches to support the lives of autistic children, adolescents, and adults who are living now are to be developed (in contrast to the fervent hopes for neurobiological approaches in the future), knowing what works for whom, when, and at what intensity is imperative, and will allow the design of systems that are cost-effective, affordable, and scalable across the globe. Such approaches are not possible on the basis of the currently existing data, but might become possible in the future.

Published Online
December 6, 2021
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00541-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00541-5)
See Online/Comment
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02658-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02658-1) and
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02735-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02735-5)
See Online/Perspectives
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02433-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02433-8) and

<https://www.thelancet.com/commissions/autism>



ABA/EIBI

Training sozialer Fertigkeiten

Transdisziplinäre, transformative Phase

= keine klinische "Normalität"

Intradisziplinär



within one discipline

A single ingredient (aka, discipline) – no mixing

Cross disciplinary



viewing one discipline from the perspective of another

a load of ingredients on their own... (a pretty dull meal!)

Multidisziplinär



several different disciplines, each providing different perspectives...

... a salad bowl — ingredients remain intact and distinguishable

Interdisziplinär



Integration of disciplinary contributions is required...

.. a stew! ingredients mush into each other and are only partially distinguishable

Transdisziplinär



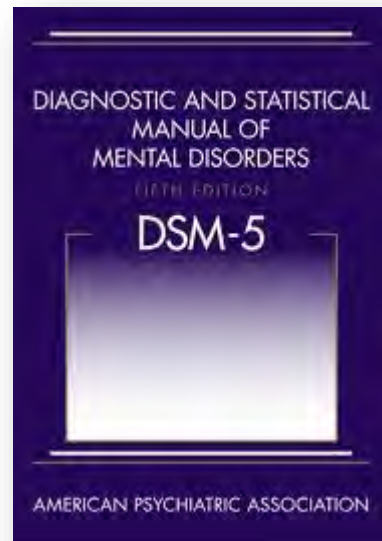
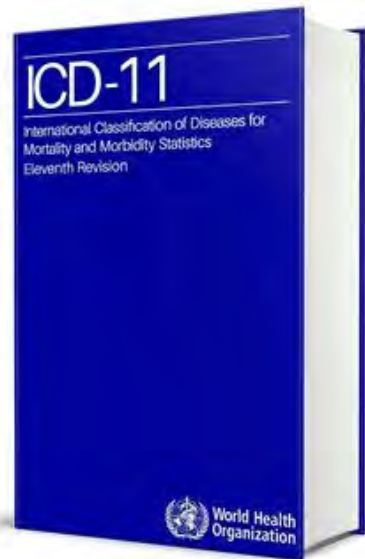
a unity of intellectual frameworks beyond disciplinary boundaries

... a CAKE!
the ingredients are no longer distinguishable and the final 'product' is of a different kind

AUTISM

ADHD

Klinik/medizinisches Modell versus Vielfalt



- Autoritätsverlust von/Kritik an Professionellen
- Infragestellen von Kompetenz
- Verweigerung von „Behandlung“
- Spezifische Terminologie!! Identity-first (Autist)



Autismus kurzgefasst

- Ausdruck unterschiedlicher neurologischer Entwicklung (Reife, Funktion, Struktur)
- Extreme Normvarianten (Neurodiversität) mit Anfälligkeit und erhöhtem Risiko für psychische und somatische Erkrankungen
- Herausforderungen im täglichen Leben (Schule, Zuhause, Freizeit, Arbeit)
- Überwiegend genetisch bedingt (Heritabilität 80%)
- Kognitive Besonderheiten (Exekutivfunk., soziales Denken, Regulation, Detailaufmerksamkeit)
- Ziel von Interventionen: **Nicht die Behandlung von Autismus!** Prävention und Behandlung negativer Folgen: z. B. Schulabsentismus, psychische/somatische Erkrankungen, geringe Lebensqualität und Anpassungsfähigkeit, ungesunder Lebensstil, soziale Ausgrenzung/Einsamkeit, Arbeitslosigkeit usw.
- Interventionen: Psychoedukation/Training, kognitive Hilfsmittel, Kompensation von Schwierigkeiten, Anpassung des Umfelds, Verbesserung der Lern-/Entwicklungsmöglichkeiten, Inklusion, Behandlung von Komorbidität, stärkenbasierte Interventionen, Fokus auf Möglichkeiten/Chancen (positive Psychologie).



Autismus heute

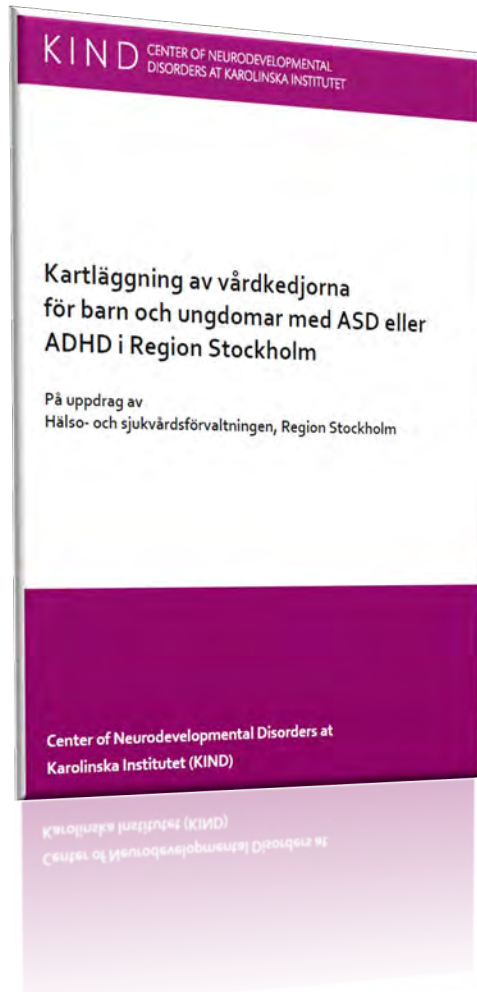
- Autismus ist nicht selten (%) > klinische & systemische Herausforderungen
- Komplexe Diagnostik (Abgrenzung zu anderen Diagnosen/neurotypisch)
- Autismus plus evtl. viele andere Diagnosen
- Hohes Interesse der Allgemeinheit, viele Disziplinen, Akteure
- Standardisierte Diagnostik, Leitlinien, Berichte, Strategien
- Autistische Mädchen/Frauen
- Unterstützung & Akzeptanz bei Autismus; Umwelteinflüsse/-verantwortung
- Autismus und Gesundheit (geistig, körperlich)
- Neurologische Vielfalt, Autismus als Trait
- Neue Konzepte: Maskierung, Burnout, Hypersensibilität, Extr/Path. Demand Avoid.
- Autistische Stimmen, Aktivismus



Aktuelle Themen in der Klinik

- Zunehmende Zahl von Diagnosen
- Wartezeiten für Erstbesuch und Diagnostik
- Vereinfachte diagnostische Abklärungen
- Kriterium qualitative Funktionsminderung
- Abgrenzung Autismus vs Normvarianten/neurotypisch
- Priorisieren von „echter“ Psychiatrie (Triagierung)
- Psychische & körperliche Gesundheit bei Autismus
- Kritik an aktueller Praxis, Berufsstand, medizinischem Modell
- EDA/PDA

Verbesserungsbedarf in der klinischen Versorgung

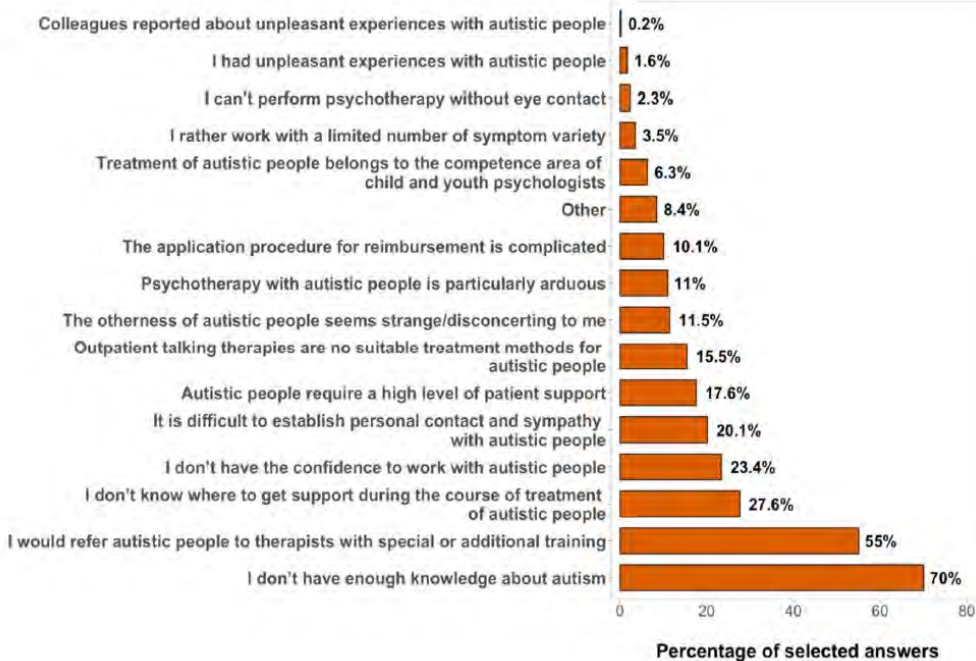


- Komplexitet der Versorgung
- Zusammenarbeit zwischen Einrichtungen
- Case Manager
- Gesammelte Kompetenz
- Fokus auf Intervention/Hilfen
- Hilfe bei somatischer Komorbidität
- Dimensionierung der Versorgung
- Verzögerungspunkte
- Hauptverantwortung? Feste Kontakte?
- Evidenzbasierte Methoden
- Kompetenz, Qualität, Seniorität

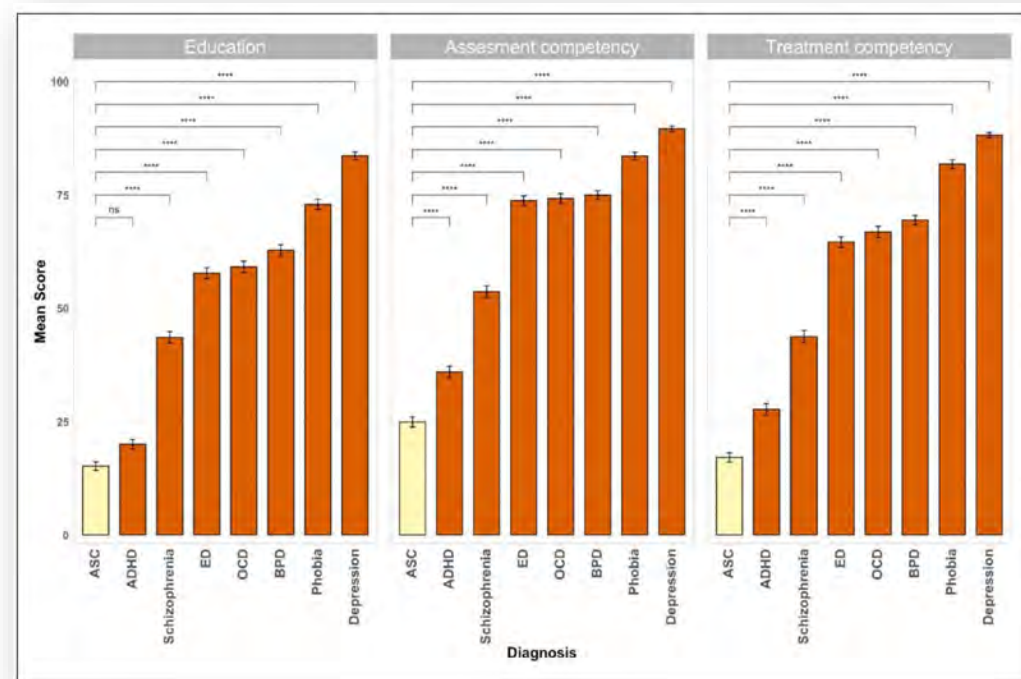
A blind spot in mental healthcare? Psychotherapists lack education and expertise for the support of adults on the autism spectrum

Autism
1–12
© The Author(s) 2021
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/13623612211057973
journals.sagepub.com/home/aut
SAGE

Silke Lipinski¹, Katharina Boegl¹, Elisabeth S Blanke^{1,2},
Ulrike Suenkel³ and Isabel Dziobek^{1,4,5,6}



Autismuskompetenz von Psychotherapeuten



Primäre & professionelle Perspektiv



Intervention & Unterstützung



Prinzipien der Intervention bei Autismus

Gesellschaftliche Ebene

Organisatorische Ebene

Persönliche/individuelle Ebene



- Bidirektionalität
- Funktionsfokus (vs. Diagnosefokus)
- Stärken, Vorlieben, Interessen (vs. Probleme)
- Klarheit, Vorhersehbarkeit, Wiederholung
- Konkretisierung der Zielsetzung
- Psychoedukation!
- *Respekt, Geduld, Neugier (vs. Prestige)*
- *Validieren und handeln*
- *Pragmatischer Ansatz (vs „by the book“)*

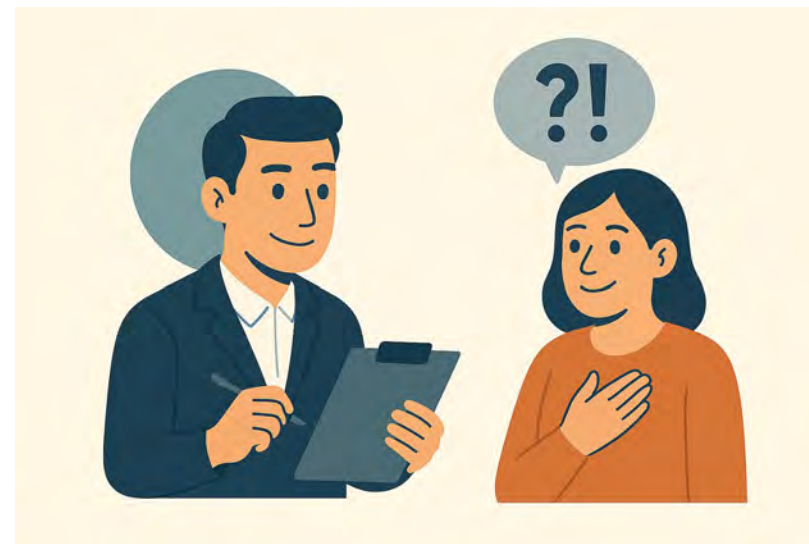
Kognitive/emotionale Entlastung

- Persönliche Ziele (konkret)
- Überblick und Priorisieren
- Erarbeiten von Routinen
- Kognitive/sensorische Hilfsmittel
- Energiehaushalt/Balance
- Normativer Druck/Erwartungen
- Übergänge/Veränderung



Autisten sind sehr unterschiedlich! Mediatoren/Moderatoren

- ADHS, bipolar, Depression, GAD, Essstörungen, Zwang, Burnout etc.
- Körperliche Erkrankungen
- Negative Erfahrungen mit „Hilfe“
- „Aktivist“
- Familie, Freunde > Resilienz
- Interessen/Leidenschaften
- Rumination, Detailfokus, Rigidität
- Männer und Frauen
- Soziale Naivität, Weltfremdheit
- Sprachverständnis



Autism Commission Lancet

The Lancet Commissions

The Lancet Commission on the future of care and clinical research in autism

Catherine Lord*, Tony Charman*, Alexandra Havdahl, Paul Carbone, Evdokia Anagnostou, Brian Boyd, Themba Carr, Petrus J de Vries, Cheryl Dissanayake, Gauri Divan, Christine M Freitag, Marina M Gotelli, Connie Kasari, Martin Knapp, Peter Mundy, Alex Plank, Lawrence Scahill, Chiara Servili, Paul Shattuck, Emily Simonoff, Alison Tepper Singer, Vicky Slonims, Paul P Wang, Maria Celia Ysraelit, Rachel Jellet, Andrew Pickles, James Cusack, Patricia Howlin, Peter Szatmari, Alison Holbrook, Christina Toolan, James B McCauley

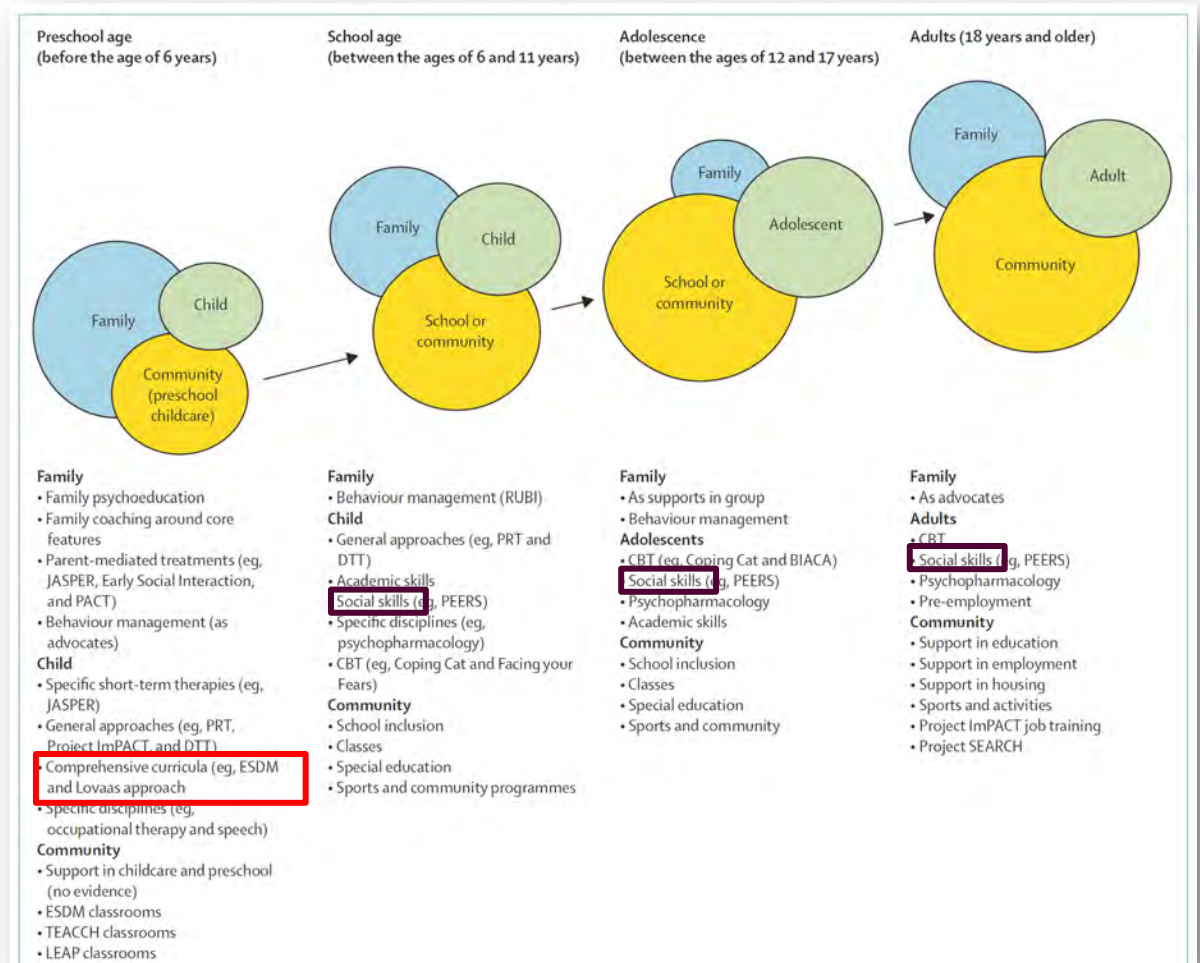
Executive summary

Affecting about 78 million people worldwide, autism is a condition of global importance because of its prevalence and the degree to which it can affect individuals and families. Autism awareness has grown monumentally in the past 20 years, yet most striking is that much more could be done to improve life outcomes for the highly heterogeneous group of people with autism. Such change will depend on investments in science focused on practical clinical issues, and on social and service systems

evidence-based approaches to support the lives of autistic children, adolescents, and adults who are living now are to be developed (in contrast to the fervent hopes for neurobiological approaches in the future), knowing what works for whom, when, and at what intensity is imperative, and will allow the design of systems that are cost-effective, affordable, and scalable across the globe. Such approaches are not possible on the basis of the currently existing data, but might become possible in the future.

Published Online
December 6, 2021
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00541-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00541-5)
See Online/Comment
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02658-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02658-1) and
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02735-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02735-5)
See Online/Perspectives
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02433-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02433-8) and

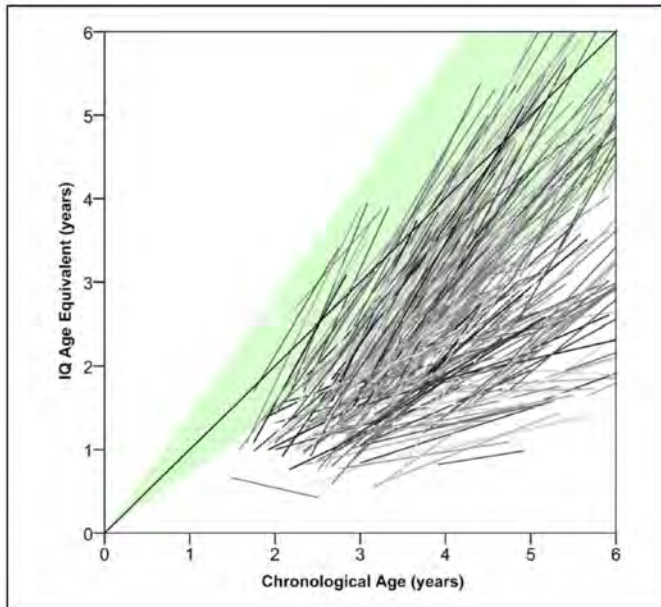
<https://www.thelancet.com/commissions/autism>



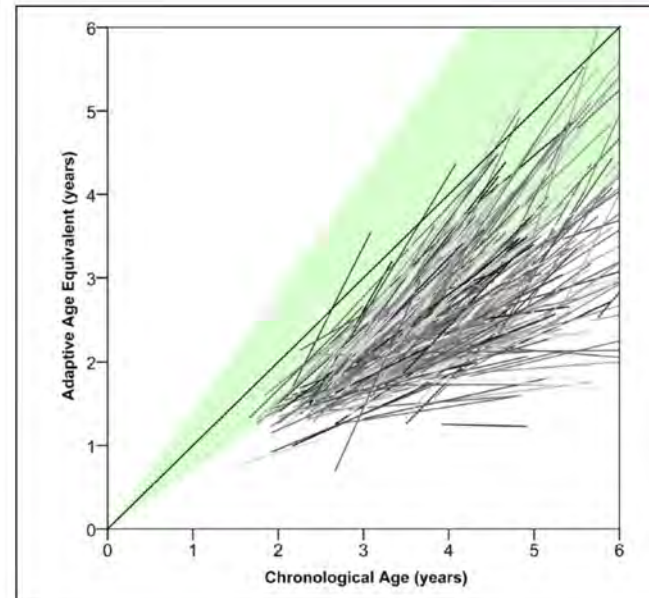
ABA/EIBI

Training sozialer Fertigkeiten

EIBI/ABA



IQ



Adaptives Verhalten



Journal of Autism and Developmental Disorders (2022) 52:2838–2853
<https://doi.org/10.1007/s10803-021-05137-y>

COMMENTARY



Concerns About ABA-Based Intervention: An Evaluation and Recommendations

Justin B. Leaf¹  · Joseph H. Cihon¹ · Ronald Leaf¹ · John McEachin¹ · Nicholas Liu² · Noah Russell¹ · Lorri Unumb³ · Sydney Shapiro⁴ · Dara Khosrowshahi⁴

- Historische Fehler
- Nur Discrete Trial Training
- Strafe & negative Konsequenzen
- Negative Erfahrungen
- Zwang
- Normalisierung
- Manipulation
- Intensität
- Rigidität
- Effekte?

Keine Hinweise auf langfristige negative Effekte (z.B. Trauma, PTSD)

Original Article



Mental health outcomes associated with applied behavior analysis in a US national sample of privately insured autistic youth

Autism
2026, Vol. 30(2) 484–494
© The Author(s) 2025
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/13623613251390604
journals.sagepub.com/home/aut



Nahime G Aguirre Mtanous^{1*} , Jamie Koenig^{1*} ,
Melica Nikahd², Sarah E Effertz¹, Sal Silinonte³, J Madison Hyer²,
Brittany N Hand^{2†}  and Lauren Bishop^{1†} 

Qualität des Trainings



Table 1. The York Measure of Quality of Intensive Early Behavioural Intervention (YMQI).

A. Discriminative Stimuli	E. Pacing
1. Attending during S ^D s	16. Length of inter-trial intervals
2. Varying S ^D s	17. Suitable pace for the child
B. Reinforcement	18. Intensive teaching
3. Rapid reinforce delivery	F. Teaching Level
4. Motivational reinforcers	19. Suitable task difficulty
5. Varying reinforcers	20. Evidence of skill acquisition
6. Relation of reinforcers to the task	G. Instructional Control
7. Sincere/motivating verbal reinforcers	21. On-task following requests
8. Differential reinforcement	22. Maintenance of child's focus
C. Prompting	H. Generalization
9. Effectiveness of prompts	23. Varying teaching materials
10. Fading and augmenting of prompts	24. Mixing tasks
11. Lack of prompting errors	25. Teaching away from table
12. Follow through	26. Teaching embedded in naturalistic activities
13. Implementation of error correction	27. Response generalization
D. Organization	28. Flexible teaching
14. Clear plan and teaching goals	I. Problem Behaviour
15. Accessible materials	29. Result of problem behaviour
	30. Reinforcement of appropriate behaviour
	31. Use of prevention strategies

Gemessen mit York Measure of EIBI Quality
Nach 4 bis 6 Monaten
Mullen, Vineland, SRS, CGI

- Organization ($p = .035$)
- Teaching level ($p = .037$)
- Teaching embedded in naturalistic activities ($p = .004$)
- Relation of reinforcers to task ($p = .001$)
- Differential reinforcement" ($p = .013$),
- Implementation of error correction ($p = .005$)
- Mixing tasks" ($p = .021$)
- Response generalization ($p = .019$)

Naturalistiske Intervention (Milieu & „pivotal response“ > salutogen)

RESEARCH

 OPEN ACCESS

 Check for updates

Autism intervention meta-analysis of early childhood studies (Project AIM): updated systematic review and secondary analysis

Micheal Sandbank,¹ Kristen Bottema-Beutel,² Shannon Crowley LaPoint,³ Jacob I Feldman,^{4,5} D Jonah Barrett,⁶ Nicolette Caldwell,⁷ Kacie Dunham,^{4,8} Jenna Crank,⁹ Suzanne Albarran,¹⁰ Tiffany Woynaroski^{4,5,8,11,12}

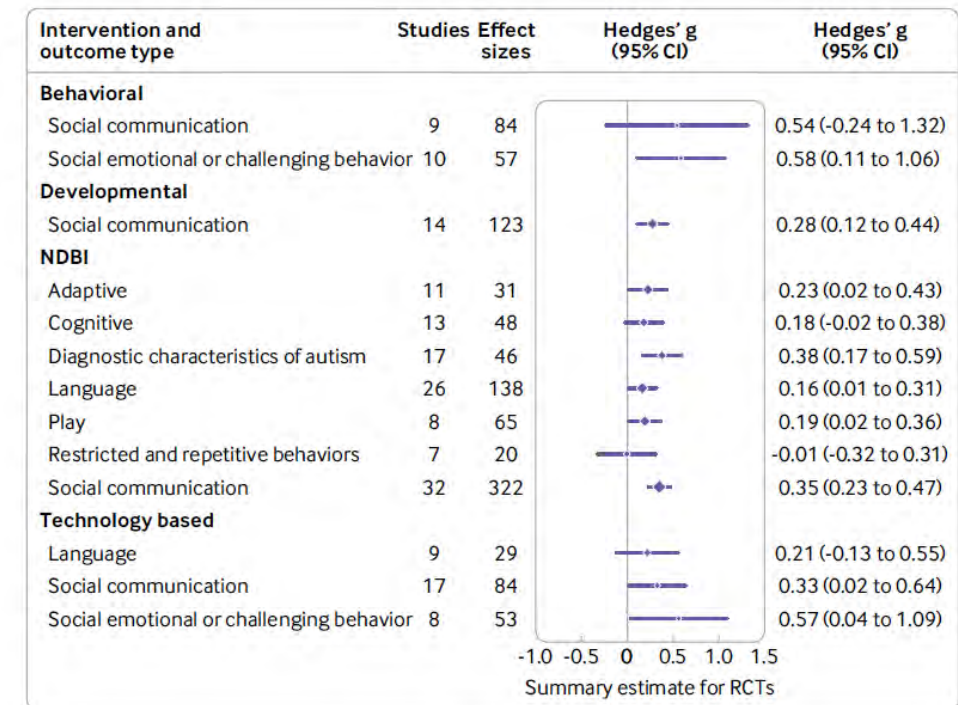
Journal of Autism and Developmental Disorders (2025) 55:1–13
<https://doi.org/10.1007/s10803-023-06198-x>

ORIGINAL PAPER

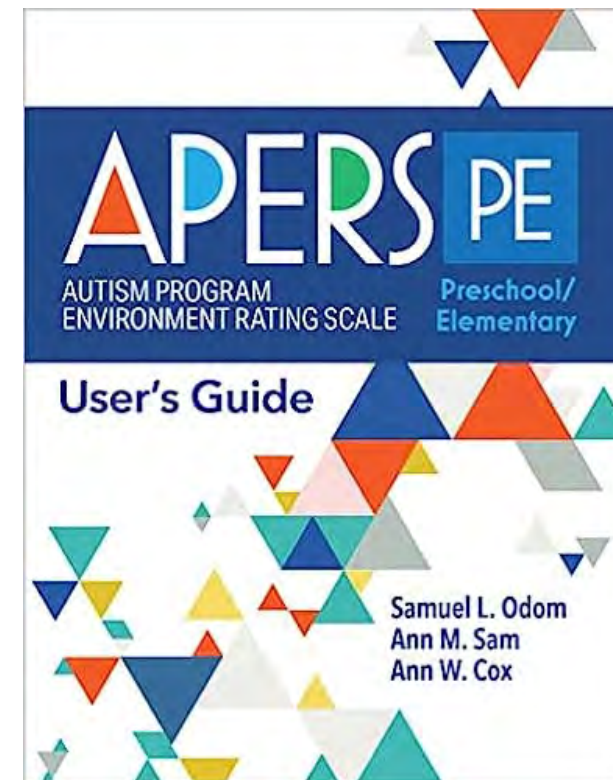
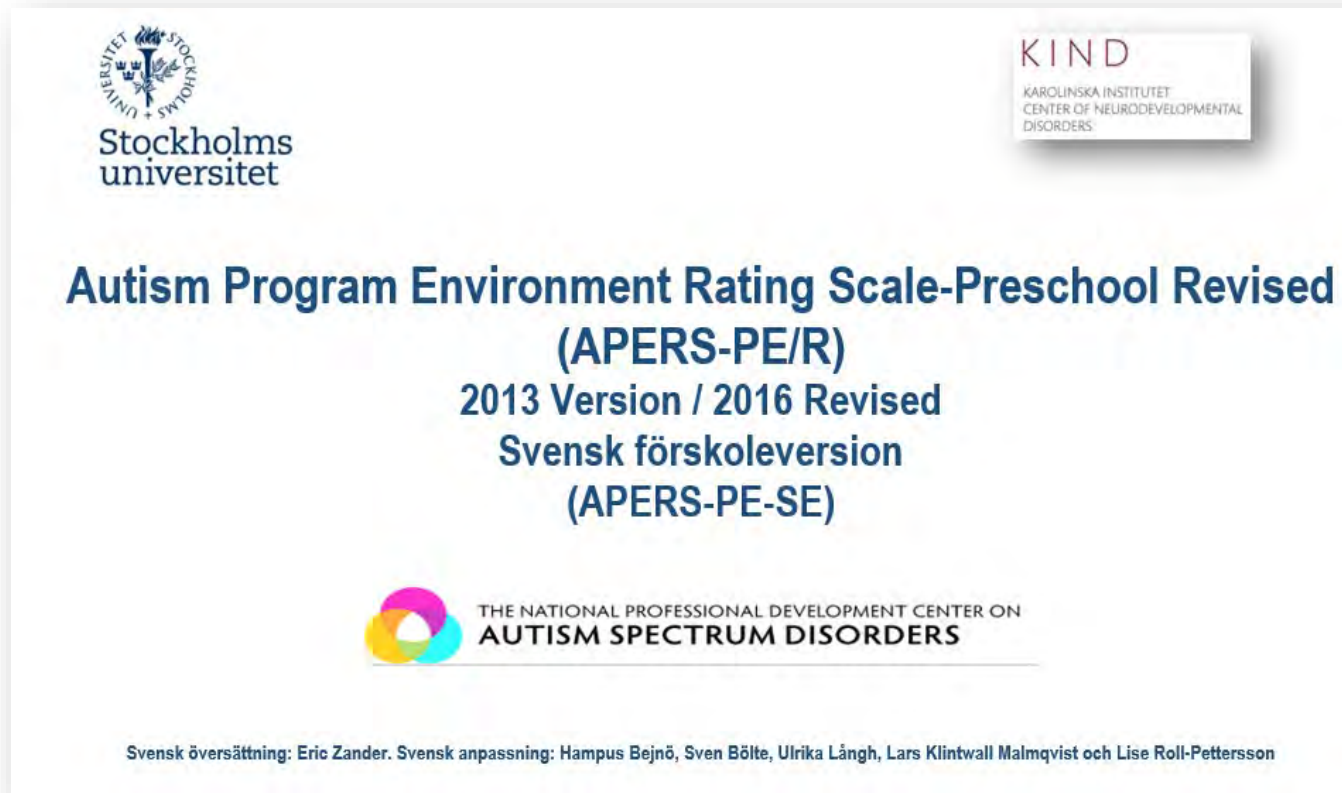


Overview of Meta-Analyses on Naturalistic Developmental Behavioral Interventions for Children with Autism Spectrum Disorder

Jinwei Song^{1,2} · Molly Reilly^{1,2} · Brian Reichow¹ 



Exposome EIBI (APERS)



APERS in Kindergarten und Grundschule

Curriculum and Instruction
Classroom Instruction

Communication

Planning for Communication
Communication Rich Environment
Individualized Communication Instruction
Responsiveness to Student Communication
Communication Systems

Social Competence

Arranging Opportunities
Teaching and Modeling
Social Skills Instruction
Peer Social Networks

Personal Independence and Competence

Personal Independence
Self-Management

Functional Behavior (Interfering and Adaptive)

Proactive Strategies
Behavioral Assessment
Behavior Management
Data Collection

Family Involvement

Teaming
Communication
Parent Teacher Meetings

Learning Environments

Safety
Organization of Learning Environments
Materials
Visual Schedules
Transitions
Interactions

Positive Learning Climate

Staff-Student Interactions
Staff Behaviors
Promoting Diversity

Assessment and IEP Development

Assessing Student Progress
Assessment Process
IEP Goals
Transition Planning



Learning Environments				
	1	3	5	
7	☐ Most classroom/setting materials are broken and are not able to be used by students. ☐ An insufficient number of classroom/setting materials are provided and some students are unable to participate in the activity.*	☐ Most classroom/setting materials are in good working order/good condition. ☐ A sufficient number of classroom/setting materials are provided to allow most students to participate in activities (although there may be activities where team members plan for students to share materials).	☐ All classroom/setting materials are in good working order/good condition. ☐ There are enough materials for all students to participate in classroom/setting activities.	Materials
8	☐ Team members do not use or post schedules and/or written instructions in the classroom (e.g., weekly schedules, classroom assignments, important reminders). ☐ Team members do not use individual schedules to support the independent transition of any of the students. ☐ Students are not provided with portable schedules (e.g., written checklist, picture schedule, iPad, iPod, etc.) to help them transition independently between classes and activities (e.g., lab area, individual work, small group).*	☐ Key team member posts and uses schedules and/or written instructions in the classroom (e.g., weekly schedules, classroom assignments, important reminders). ☐ Some students have portable schedules (e.g., written checklist, picture schedule, iPad, iPod, etc.) to help them transition independently between classes and activities (e.g., lab area, individual work, small group).*	☐ Team members provide and use schedules and/or written instructions in a variety of formats (e.g., picture, written words, object) when necessary. ☐ Visual schedules are appropriate based on the individual student's developmental abilities. ☐ Most students have portable schedules (e.g., written checklist, picture schedule, iPad, iPod, etc.) to help them transition without prompting or assistance between classes and activities (e.g., lab area, individual work, small group).*	Visual Schedules

Positive Learning Climate				
	1	3	5	
12	☐ Team members do not acknowledge students' efforts and positive behaviors.	☐ Key team member consistently acknowledges students' efforts. ☐ Key team member uses effective approaches to acknowledge students efforts informally (e.g., pats on back, high fives) and/or formally (e.g., homework pass, rewards, graded materials).	☐ Key team member consistently acknowledges students' efforts, and acknowledgements are individualized to the student. ☐ All team members acknowledge students' efforts/positive behaviors both informally (e.g., pats on the back, high fives) AND formally (e.g., notes, rewards, graded materials).	Staff Behaviors
13**	☐ Classroom/setting materials or supplies do not reflect any type of diversity (e.g., cultural, linguistic, ability). ☐ Team members do not group students for activities and projects so that all students have opportunities to interact with a diverse range of students (students with different ability levels, from different races, from different cultures, etc.) when possible based on school demographics.	☐ Some materials show different races, cultures, ages, abilities and gender in non-stereotyping roles (e.g., books representing cultural diversity, music, history, novels, wall hangings, written/class assignments, stories that portray individuals both with and without disabilities). ☐ Team members group students for activities and projects so that all students have opportunities to interact with a diverse range of students (students with different ability levels, from different races, from different cultures, etc.) when possible based on school demographics.	☐ Diversity is included in a variety of activities (e.g., books representing cultural diversity, music, history, novels, wall hangings, written/class assignments, stories that portray individuals both with and without disabilities).	Promoting Diversity



Autism Commission Lancet

The Lancet Commissions

The Lancet Commission on the future of care and clinical research in autism

Catherine Lord*, Tony Charman*, Alexandra Havdahl, Paul Carbone, Evdokia Anagnostou, Brian Boyd, Themba Carr, Petrus J de Vries, Cheryl Dissanayake, Gauri Divan, Christine M Freitag, Marina M Gotelli, Connie Kasari, Martin Knapp, Peter Mundy, Alex Plank, Lawrence Scahill, Chiara Servili, Paul Shattuck, Emily Simonoff, Alison Tepper Singer, Vicky Slonims, Paul P Wang, Maria Celia Ysraelit, Rachel Jellet, Andrew Pickles, James Cusack, Patricia Howlin, Peter Szatmari, Alison Holbrook, Christina Toolan, James B McCauley

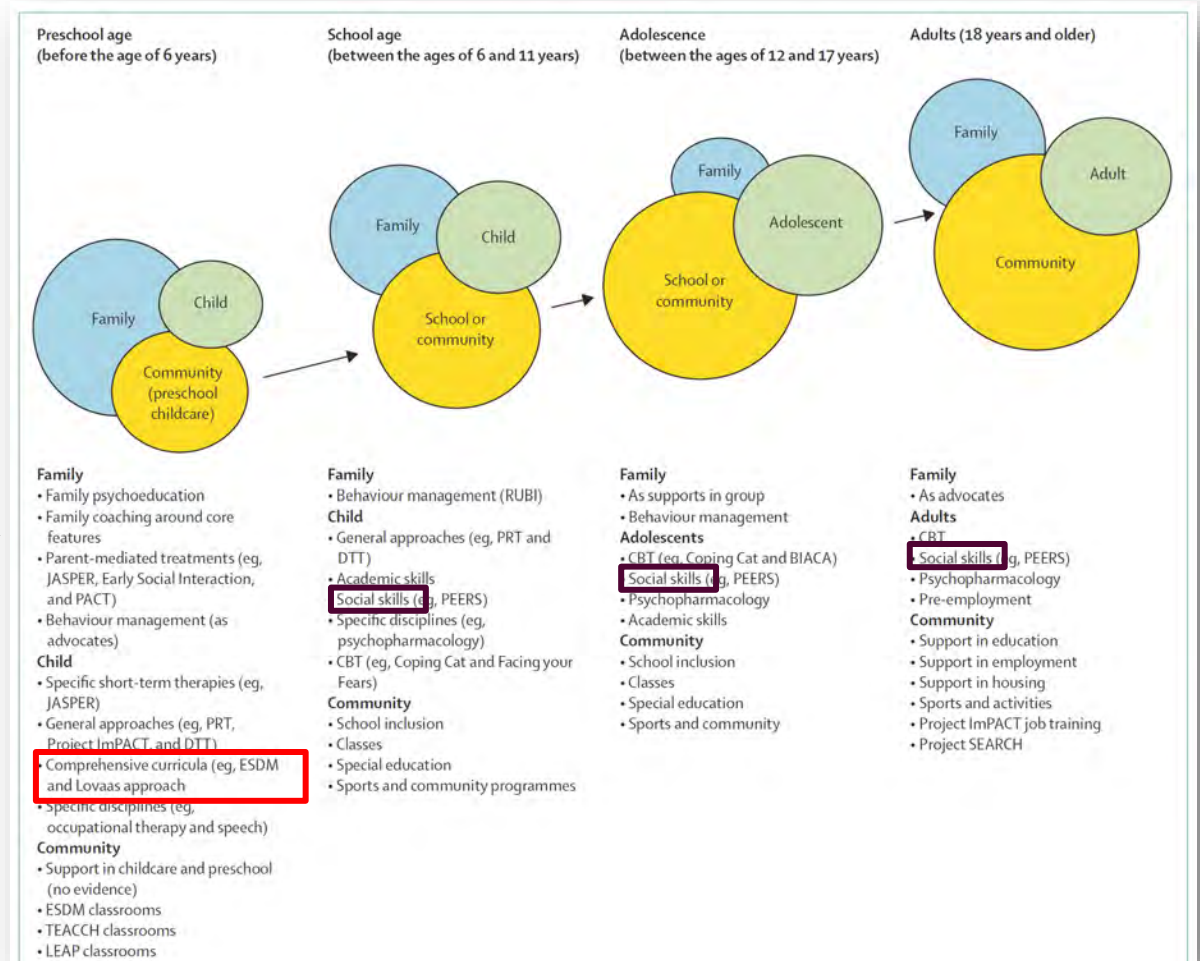
Executive summary

Affecting about 78 million people worldwide, autism is a condition of global importance because of its prevalence and the degree to which it can affect individuals and families. Autism awareness has grown monumentally in the past 20 years, yet most striking is that much more could be done to improve life outcomes for the highly heterogeneous group of people with autism. Such change will depend on investments in science focused on practical clinical issues, and on social and service systems

evidence-based approaches to support the lives of autistic children, adolescents, and adults who are living now are to be developed (in contrast to the fervent hopes for neurobiological approaches in the future), knowing what works for whom, when, and at what intensity is imperative, and will allow the design of systems that are cost-effective, affordable, and scalable across the globe. Such approaches are not possible on the basis of the currently existing data, but might become possible in the future.

Published Online
December 6, 2021
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00541-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00541-5)
See Online/Comment
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02658-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02658-1) and
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02735-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02735-5)
See Online/Perspectives
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02433-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02433-8) and

<https://www.thelancet.com/commissions/autism>



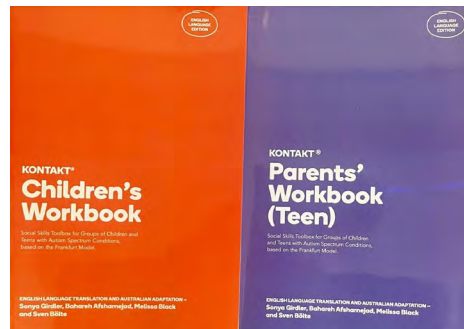
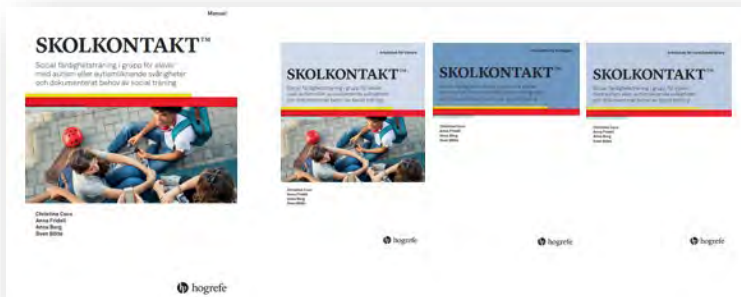
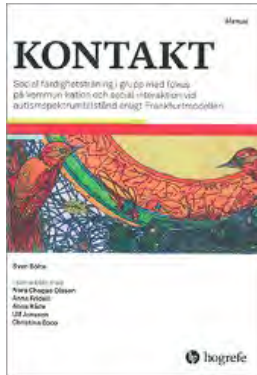
ABA/EIBI

Training sozialer Fertigkeiten

KONTAKT (Klinik): Start in Frankfurt/M. (2007)



KONTATKT™ Programm



Autismus und die “Mainstream” soziale Welt



Soziale Bewusstheit, soziale Orientierung, soziale Kognition, soziale Freude, soziales Sicherheitserleben, soziale Motivation, soziales Belohnungslernen, soziale Teilhabe, soziales Reifen....

Was will KONTAKT erreichen, und was nicht

- *Empowerment*
- *Toolbox für soziale Navigation*
- *Möglichkeit positiver sozialer Erfahrungen*
- *Gemeinsam lernen (und voneinander)*
- *Individuelle soziale Identität aufbauen*
- *Coping negativer Ergebnisse*
- *Spin-off für Trainer*
- *Spin-off für Umgebung*
- *Erreichen persönlicher Ziele*

- *Zwang*
- *„Normalisieren“*
- *Manipulieren*
- *Wir und ihr Gefühl*
- *Richtig und falsch*
- *Autismus heilen*
- *Mit dir stimmt was nicht*
- *Nebenwirkungen*



KONTAKT

Original German version (pilot study)

Eur Child Adolesc Psychiatry (2009)
DOI 10.1007/s00787-008-0734-4

ORIGINAL CONTRIBUTION

Evelyn Herbrecht
Fritz Poustka
Sabine Birnkammer
Eftichia Duketis
Sabine Schlitt
Gabriele Schmötzer
Sven Bölte

Pilot evaluation of the Frankfurt Social Skills Training for children and adolescents with autism spectrum disorder

Positive effects on social skills (self, parent, teachers)

Trait severity (negatively) and language level (positively) related to outcomes

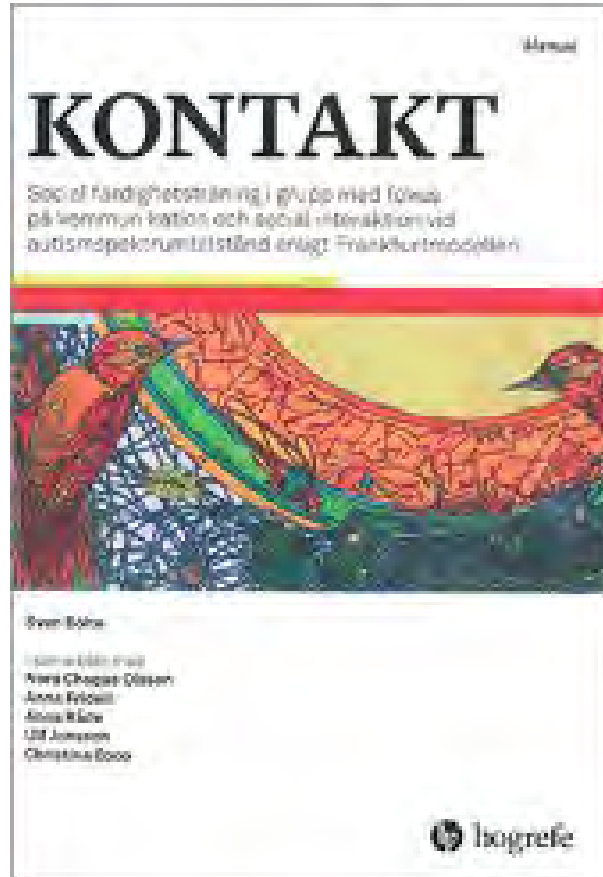


Manualiserat, standardiserat Trainingsprogram socialer Fertigkeiten (Gruppe)

- 4–8 Teilnehmer [~6] & 2 Trainer
- 12 , 16 respektive & 24 Sitzungen
- Kinder 1h/Wo.
- Jugendlichen 1,5h/Wo.

KVT, Beobachtungslernen, ACT,
Verhaltensaktivierung,
Psychoedukation, kognitives Training,
Peer-Support

Prinzipien der KONTAKT Anwendung/Durchführung



- Deutliche Struktur
 - Tagesordnung
 - Gruppenregeln
 - Vertrag
- Wiederholung/Information
- Feedback, Unterstützung
- *Individuelle & allgemeine Ziele*
- Sichere Umgebung
- *Positive Psychologie, salutogen*
- *Elternmitwirkung*
- *Intrinsische Motivation*
- *Bidirektional!*

Immer



- ☐ Öffnungsrunde
- ☐ Abschlussrunde
- ☐ Agenda
- ☐ Fika/Pause

Wiederholt



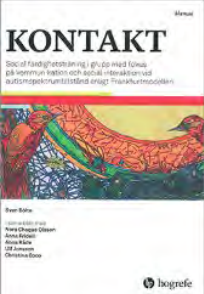
- ☐ Gruppenregeln
- ☐ Aufträge/Mission
- ☐ Individuelle Ziele
- ☐ Elterntreffen (3-6x)

Variabel



- ☐ Emotionserkennung
- ☐ Diskussionen
- ☐ Gruppenspiele
- ☐ Rollenspiele
- ☐ Gruppenaktivitäten

- Üben sozialer Kompetenzen in einer unstrukturierten sozialen Situation
- Wichtiger sozialer Bereich / Smalltalk
- Positive Konnotation
- „Serious Game“
- Geschütztes Format für oft herausfordernde Situation



Persönliche Ziele (GAS)

Inspiration
Motivation
Einsicht

SMARTe-Ziele

- Ist das Ziel spezifisch genug?
- Ist das Ziel messbar?
- Wird das Ziel von allen Beteiligten akzeptiert?
- Ist das Ziel realistisch?
- Ist das Ziel zeitlich begrenzt?

Ziel	In der Klasse um Hilfe bitten
GAS	
-2	Ich bitte selten um Hilfe (0–1 Mal pro Woche), wenn ich nicht weiß, was ich im Klassenzimmer oder in den Pausen tun soll.
-1	Mit Hilfe eines Gruppencoaches habe ich mindestens drei Strategien aufgeschrieben, mit denen ich im Klassenzimmer um Hilfe bitten kann.
0	Ich habe einmal eine oder mehrere dieser Strategien (möglicherweise mit Hilfe von unterstützenden Wörtern oder vorbereiteten Fragen) im Unterricht angewendet.
+1	Ich habe zweimal eine oder mehrere dieser Strategien (möglicherweise mit Hilfe von Unterstützungswörtern oder vorbereiteten Fragen) im Unterricht angewendet.
+2	Ich habe zweimal eine oder mehrere dieser Strategien (möglicherweise mit Hilfe von unterstützenden Wörtern oder vorbereiteten Fragen) außerhalb des Klassenzimmers angewendet, zum Beispiel während der Pause oder zwischen den Unterrichtsstunden

- Ziel ist Verhaltensaktivierung und ziel- und lösungsorientiertes Verhalten
- Adressieren von konkreten individuellen Herausforderungen und Stärken
- Bietet die Möglichkeit, soziale Fertigkeiten/neue Verhaltensweisen im Alltag (Schule, Zuhause oder in anderen Umgebungen) zu üben
- Bietet die Möglichkeit, neue Verhaltensweisen in den Alltagskontext zu übertragen
- Gewisse Freiheit bei der Wahl der Situation (z. B. auf der Grundlage der Ziele des Teilnehmers), was die Flexibilität erhöht und die Motivation der Teilnehmer stärken kann
- Die wöchentlichen Aufgaben sind in der Regel mit Funktionsanalyse verbunden



EU EMOTION

Thematische Diskussionen

(Konflikte, Mobbing, Missverständnisse, Ängste, Regeln, Erwartungen etc.)

- Diskutieren/sprechen in einer Gruppe
- Selbstvertrauen in alltäglichen Situationen
- Was denken/erleben andere
- Tipps/Strategien anderer
- Meinungen/Erfahrungen aushalten, kommentieren
- Erweitern Repertoire sozialer Fähigkeiten
- Soziale Konventionen lernen



Gemeinsame Aktivitäten

- Spätere Phase des Trainings
- Kann Auftrag sein; Gruppe wählt/plant gemeinsam, muss Konsens bilden, übernimmt Verantwortung, trifft Entscheidungen
- Gelegenheit für die Teilnehmer, das Gelernte in einer natürlichen Umgebung und in einer Gruppe zu üben
- z.B. Backen, Museum, Café-Besuch



KONTAKT kurzes Training (12 Einheiten)

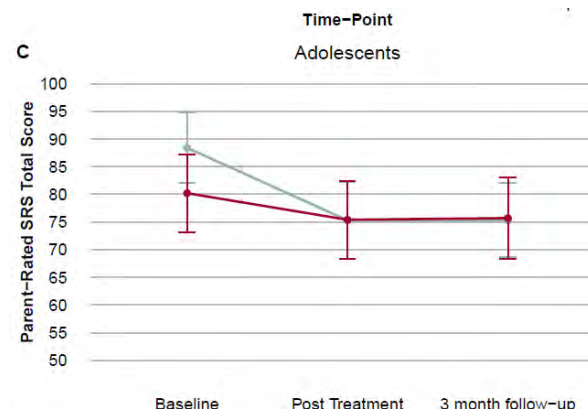
12 Kliniken, N=296

NEW RESEARCH

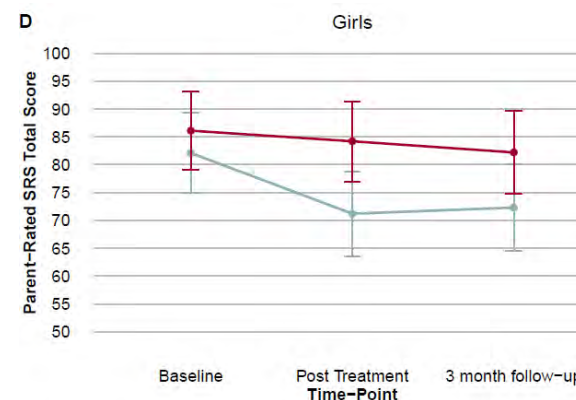
Social Skills Training for Children and Adolescents With Autism Spectrum Disorder: A Randomized Controlled Trial



Nora Choque Olsson, PhD, Oskar Flygare, BSc, Christina Coco, MSc, Anders Görling, MSc, Anna Råde, MSc, Qi Chen, MD, PhD, Katarina Lindstedt, MSc, Steve Berggren, MSc, Eva Serlachius, MD, PhD, Ulf Jonsson, PhD, Kristiina Tammimies, PhD, Lars Kjellin, PhD, Sven Bölte, PhD



ES = 0.32-0.33



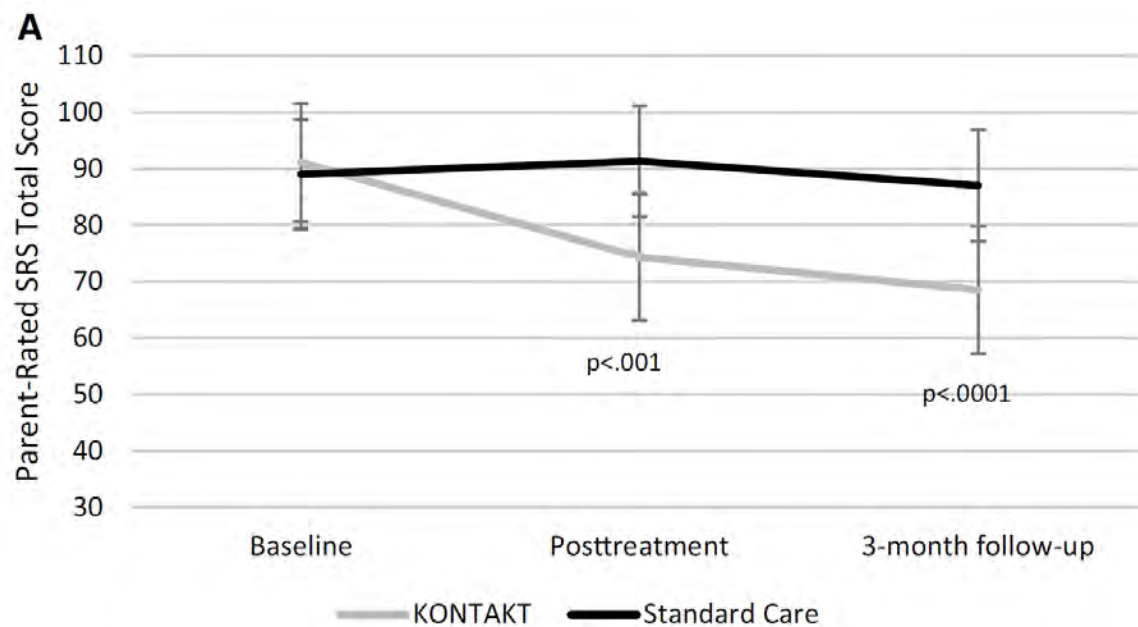
ES= 0.26-0.40



Long-term social skills group training for children and adolescents with autism spectrum disorder: a randomized controlled trial

Ulf Jonsson^{1,2,3} · Nora Choque Olsson^{1,2} · Christina Coco^{1,2} · Anders Görling² · Oskar Flygare^{1,2} · Anna Råde^{1,2} · Qi Chen^{1,4} · Steve Berggren^{1,2} · Kristiina Tammimies^{1,2} · Sven Bölte^{1,2} 

KONTAKT langes Training, 24 x, 2 Kliniken, N=50



EG = 0.76 & 0.82

Evidence in Australian adolescents (16 week version)



Afsharnejad et al. *Trials* (2019) 20:687
<https://doi.org/10.1186/s13063-019-3721-9>

STUDY PROTOCOL **Open Access**

KONTAKT[®] for Australian adolescents on the autism spectrum: protocol of a randomized control trial

Bahareh Afsharnejad^{1,2}, Marita Falkmer^{1,2,3}, Melissa H. Black^{1,2}, Tasha Alach⁴, Fabian Lenhard⁵, Anna Fridell⁵, Christina Coco⁵, Kelly Milne⁴, Nigel T. M. Chen², Sven Bölte^{1,2,5} and Sonya Girdler^{1,2}

Journal of Autism and Developmental Disorders
<https://doi.org/10.1007/s10803-020-04477-5>

ORIGINAL PAPER

Cross-Cultural Adaptation to Australia of the KONTAKT[®] Social Skills Group Training Program for Youth with Autism Spectrum Disorder: A Feasibility Study

Bahareh Afsharnejad^{1,2}, Marita Falkmer^{1,2,3}, Melissa H. Black^{1,2}, Tasha Alach⁴, Fabian Lenhard^{5,7}, Anna Fridell⁵, Christina Coco⁶, Kelly Milne⁴, Nigel T. M. Chen^{1,2}, Sven Bölte^{1,2,6,7}, Sonya Girdler^{1,2}

European Child & Adolescent Psychiatry
<https://doi.org/10.1007/s00787-021-01814-6>

ORIGINAL CONTRIBUTION

KONTAKT[®] social skills group training for Australian adolescents with autism spectrum disorder: a randomized controlled trial

Bahareh Afsharnejad^{1,2} · Marita Falkmer^{1,2,3} · Melissa H. Black^{1,2} · Tasha Alach⁴ · Fabian Lenhard⁵ · Anna Fridell⁶ · Christina Coco⁶ · Kelly Milne⁴ · Sven Bölte^{1,2,6} · Sonya Girdler^{1,2,6,7}

Received: 21 August 2020 / Accepted: 23 May 2021
© Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2021

vs. active control intervention

Journal of Autism and Developmental Disorders
<https://doi.org/10.1007/s10803-021-05045-1>

ORIGINAL PAPER

"I Met Someone Like Me!": Autistic Adolescents and Their Parents' Experience of the KONTAKT[®] Social Skills Group Training

Bahareh Afsharnejad^{1,2}, Marita Falkmer^{1,2,3}, Tanya Picen^{1,2}, Melissa H. Black^{1,2}, Tasha Alach⁴, Anna Fridell⁵, Cristina Coco⁵, Kelly Milne⁴, Jill Perry⁴, Sven Bölte^{1,2,5}, Sonya Girdler^{1,2,5,6}

Accepted: 22 April 2021
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2021





KONTAKT "Moderatoren"

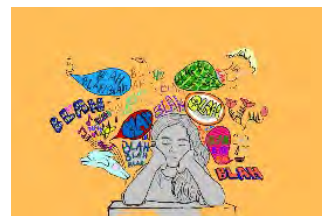
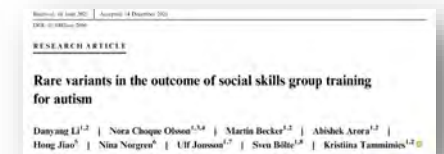
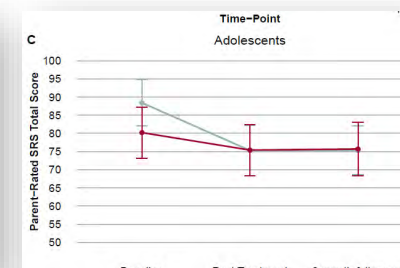
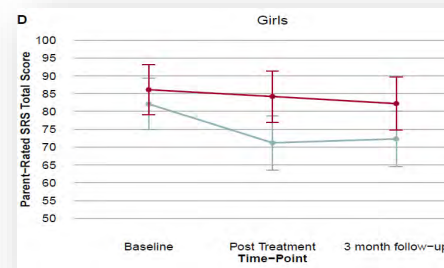
Depression/
Angst

ADHS

Geschlecht

Alter

Genetik



KONTAKT – Qualitative Evaluation

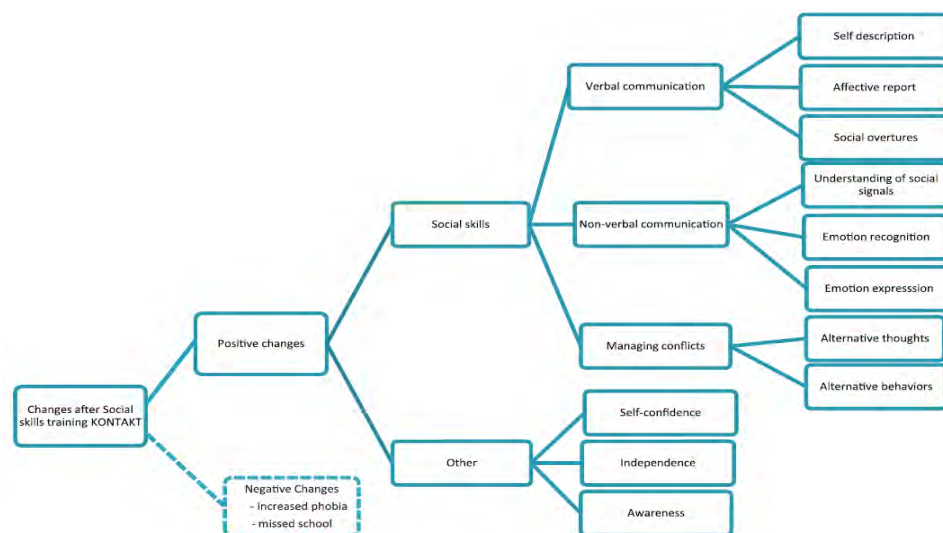
Original Article

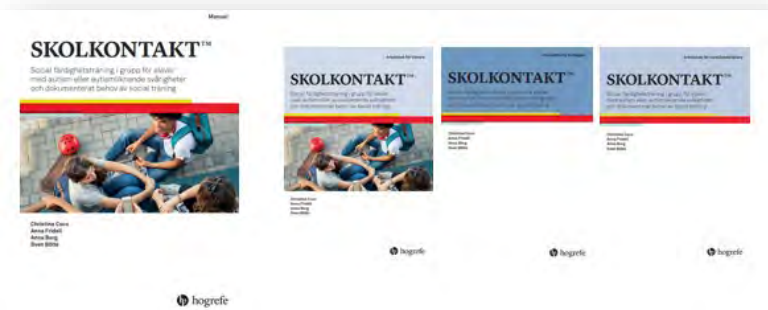
Social skills group training in high-functioning autism: A qualitative responder study

Nora Choque Olsson^{1,2}, Daniel Rautio², Jenny Asztalos², Ulrich Stoetzer³ and Sven Bölte^{1,2}



Autism
 1–16
 © The Author(s) 2016
 Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
 DOI: 10.1177/1362361315621885
aut.sagepub.com
 SAGE



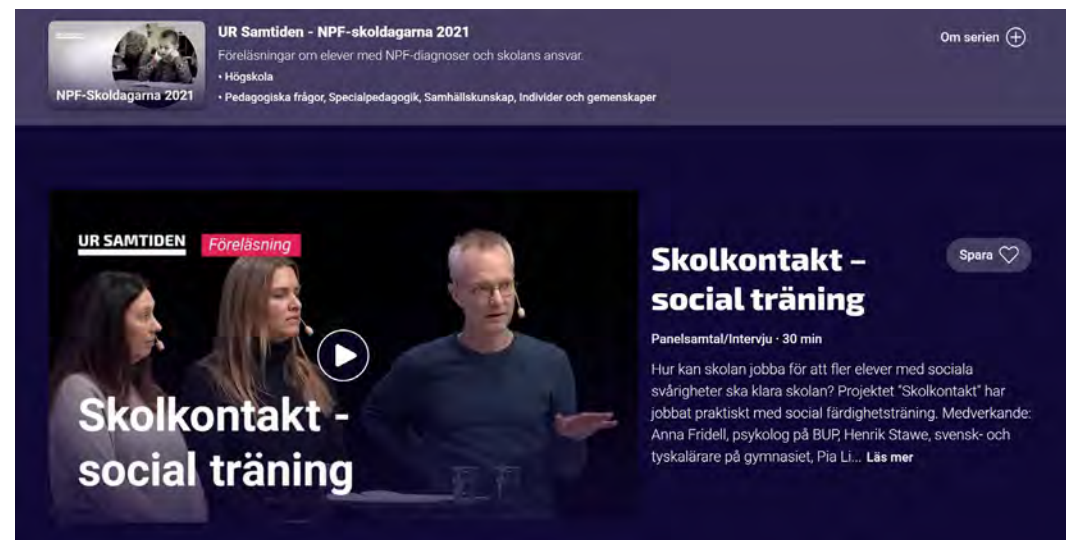


SCHUL-KONTAKT

- KONTAKT adaptiert für schulisches Milieu
- Natürlicher Zusammenhand, konkrete Probleme / Generalisierung
- Praktische Vorteile für Schüler & Familie
- "Kapazitätsaufbau", Spin-off für Lehrer (Kompetenz / "Beziehung")
- 2–3 Trainer (Kliniker supervidieren Lehrer = Trainer)
- Schüler mit Schwierigkeiten (kein Diagnosezwang)
- Positive Evaluation (Schüler, Lehrer, Eltern, Schulleitung)
- Effekte auf soziales Klima

Welche Vorteile sehen Lehrer?

- Forschungsbasiert
- Einfach und konkret
- Zugang zu Schülern in einem anderen Zusammenhang 3x pro Woche
- Sichtbare Generalisierung
- Stärkt das Verhalten der Lehrer
- Die Teilnehmer fühlen sich besser
- Besseres soziales Klima in der Schule



UR Samtiden - NPF-skoldagarna 2021
 Föreläsningar om elever med NPF-diagnoser och skolans ansvar.
 • Högskola
 • Pedagogiska frågor, Specialpedagogik, Samhällskunskap, Individier och gemenskaper

Skolkontakt - social träning
 Panelsamtal/Intervju · 30 min
 Hur kan skolan jobba för att fler elever med sociala svårigheter ska klara skolan? Projektet "Skolkontakt" har jobbat praktiskt med social färdighetsträning. Medverkande: Anna Fridell, psykolog på BUP, Henrik Stawe, svensk- och tyskalärare på gymnasiet, Pia Li... [Läs mer](#)

iKONTAKT

- Digitale Variante von KONTAKT
- Jugendliche im Alter von 13 bis 18 Jahren
- Koproduziertes Design
- Selbstgesteuerte Elemente
- Tri-modulare Sitzungen
- 1) Vorbereitung, 2) Online-Gruppentreffen, 3) Mission
- Erhöhte Flexibilität der Zugänglichkeit
- Niedrigere Schwelle für die Teilnahme (Angst, Zugang)
- Erhöhte Ressourceneffizienz

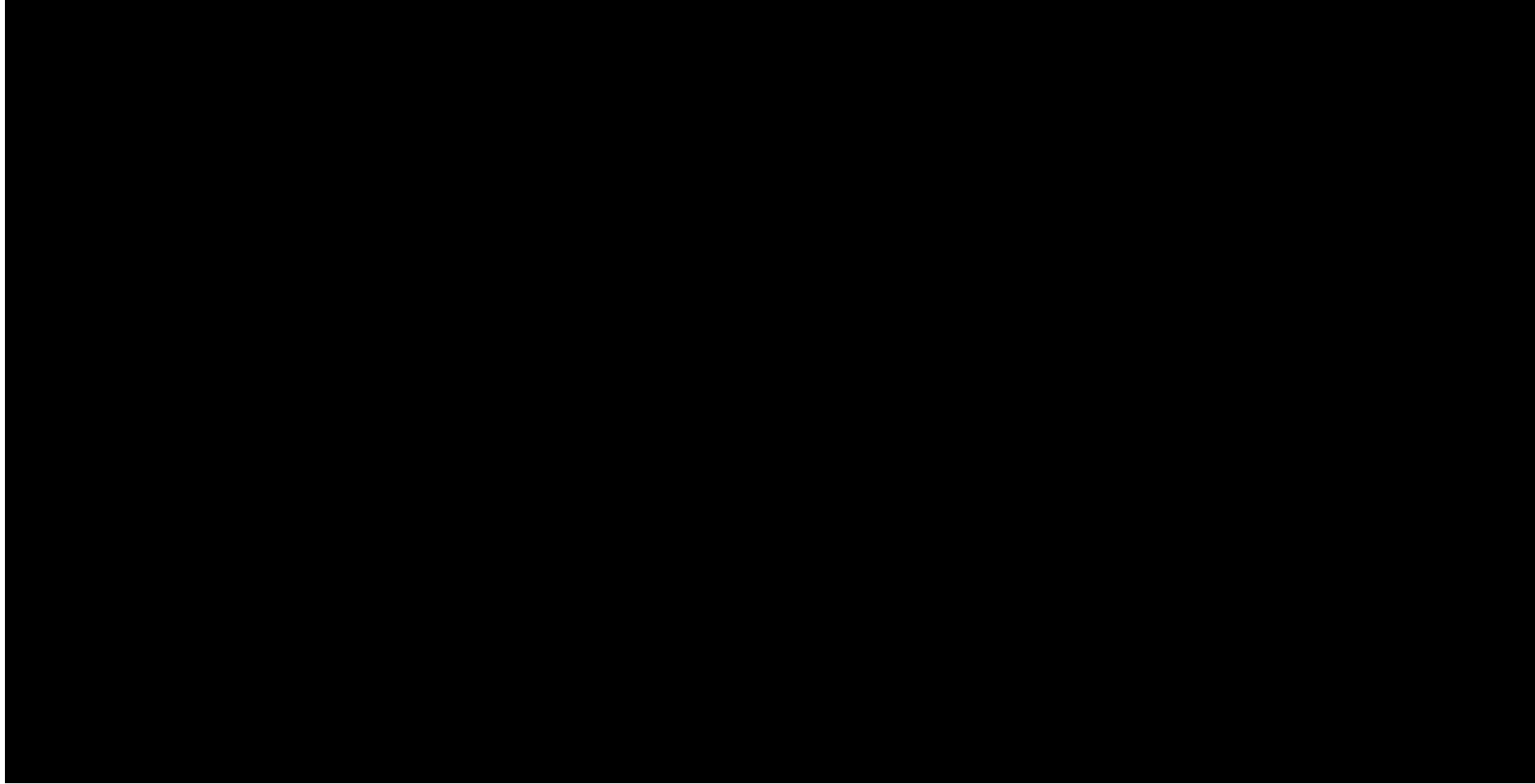


Autismus Simulator (Gelebte Erfahrung, Primärperspektive)

Sensorische Empfindsamkeit, Dysregulation, Detailaufmerksamkeit, Stereotypien



KONTAKT in Australien





**Karolinska
Institutet**

KIND

CENTER OF NEURODEVELOPMENTAL
DISORDERS AT KAROLINSKA INSTITUTET



VIELEN DANK! Tusen tack!



Diskussion, Fragen?