



Kliepera, C. / Mückstein, E. und Innerhofer, P.

## Die Ergänzung von Implizitsätzen durch autistische, lernbehinderte und normale Kinder

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 37 (1988) 3, S. 79-83

urn:nbn:de:bsz-psydok-32654

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

http://www.v-r.de/de/

#### Nutzungsbedingungen

PsyDok gewährt ein nicht exklusives, nicht übertragbares, persönliches und beschränktes Recht auf Nutzung dieses Dokuments. Dieses Dokument ist ausschließlich für den persönlichen, nichtkommerziellen Gebrauch bestimmt. Die Nutzung stellt keine Übertragung des Eigentumsrechts an diesem Dokument dar und gilt vorbehaltlich der folgenden Einschränkungen: Auf sämtlichen Kopien dieses Dokuments müssen alle Urheberrechtshinweise und sonstigen Hinweise auf gesetzlichen Schutz beibehalten werden. Sie dürfen dieses Dokument nicht in irgendeiner Weise abändern, noch dürfen Sie dieses Dokument für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, aufführen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Mit dem Gebrauch von PsyDok und der Verwendung dieses Dokuments erkennen Sie die Nutzungsbedingungen an.

#### Kontakt:

### PsyDok

Saarländische Universitäts- und Landesbibliothek Universität des Saarlandes, Campus, Gebäude B 1 1, D-66123 Saarbrücken

E-Mail: psydok@sulb.uni-saarland.de Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

### INHALT

Buchard, F.: Verlaufstudie zur Festhaltetherapie - Erste		Disch, J., Hess, T.: "Gute" und "schlechte" systemorientierte Therapie: Eine katamnestische Vergleichsstudie in einem kinderpsychiatrischen Ambulatorium	
Ergebnisse bei 85 Kindern (Course Study at Holding		("Good" and "bad" Systemic Orientated Therapies: a Katamnestic Comparison Study in a Psychiatric Am-	
Therapy - First Results with 85 Children)	89	bolatorium for Children)	304
Early Childhood Autism)	69	Child- and Youth-Psychiatric Care)	150
Klicpera, C., Mückstein, E., Innerhofer, P.: Die Ergänzung von Implizitsätzen durch autistische, lernbehinderte und normale Kinder (The Completion of Presupposed	83	Preparation for Surgery of In-Hospital Pediatric Patients between the Ages of 4 and 8 Years)	34
Information by Autistic-, Learning Disabled and Normal Children)	79	haltensproblemen stationärer Patienten (Children's Behaviour Problems during Residential Treatment: A Factor Analytic Approach)	154
Erziehungsberatung		Rohmann, U.H., Elbing, U., Hartmann, H.: Bedeutung von Umwelt- und Organismusfaktoren bei Autoagressionen (Significance of Environmental and Individual	
Buchholz, M.B.: Macht im Team - intim (Power in Teams - intimate)	281	Variables in Autoagressive Behavior)	122
Domann, G.: Systemische Therapie in einer öffentlichen Institution - Kontextuelle Erfahrungen (Systemic The- rapy in a Public Institution. Experiences in the Frame-		Disturbances)	121
work of a Counseling Centre)	257	Their Mothers)	247
Familientherapie		hessischen Landkreisen (Evaluation of Psychiatric Services for Children and Adolescents in Three Rural	2
Buchholz, M. B.: Der Aubau des therapeutischen Systems. Psychoanalytische und systemische Aspekte des Beginns von Familientherapien (The Construction of the		Counties)	2
Therapeutic System. Psychoanalytic and Systemic Aspects of the Beginning of Family Therapy) Reich, G., Huhn, S., Wolf-Kussl, C.: Interaktionsmuster	48	Brönneke, M.: Familientherapie in der Heimerziehung: Bedingungen, Chancen und Notwendigkeiten (Family	
bei "zwangsstrukturierten Familien" (Patterns of Interaction and Therapy of Families with Obessive-Compulsive Structure)	17	Therapy in Connection with the Upbringing of Children in Children's Homes: Conditions, Chances and Necessities)	220
Reich, G., Bauers, B.: Nachscheidungskonflikte - eine Herausforderung an Beratung und Therapie (Post-Di- vorce Conflicts - a Challenge to Counselling and The-		Holländer, A., Hebborn-Brass, U.: Entwicklungs- und Verhaltensprobleme von Kindern eines heilpädagogisch-psychotherapeutischen Kinderheims: Erste Er-	
rapy)	346 226	gebnisse einer mehrdimensionalen Klassifikation (Developmental and Behavioral Problems of Children at the Onset of Psychotherapeutic Residental Care: First	
Forschungsergebnisse		Results of a Multidimensional Diagnostic Classification)	212
Berger, M.: Die Mutter unter der Maske - Zur Problematik von Kindern adoleszenter Eltern (The Mother		Praxisberichte	
beneath the Mask: On the Developmental Problems of Children of Adolescent Parents)	333 362	Kaiser, P., Rieforth, J., Winkler, H., Ebbers, F.: Selbsthilfe- Supervision und Familienberatung bei Pflegeeltern (Supervision of Self-Help Groups and Family Thera- peutic Counseling of Foster Families)	290
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

Psychotherapie		Neuser, J.: Kinder mit Störungen der Immunabwehr in Isoliereinheiten (Children with Impaired Immune	
Bauers, W.: Erfahrungen mit Indikationsstellungen zur stationaren psychotherapeutischen Behandlung von		Functioning in Protected Environments)	43
Kindern und Jugendlichen (Experiences with Indications for the Psychotherapeutic Indoor-Treatment of Children and Adolescents)	298	vior)	242
pie psychotischer Kinder (Dreaming in the Psychotherapy of Psychotic Children)	131	cern and Neurotic Fears - Response of Adolescents to the Threat of a HIV-Infection)	322
Jernberg, A. M.: Untersuchung und Therapie der pränata- len Mutter-Kind-Beziehung (Investigation and The- rapy of Prenatal Relation between a Mother and her	17.1	Strömer, N., Kischkel, W.: Festhaltetherapie (Holding Therapy)	326
Child)	161	Tagungsberichte	
Therapy for Developmentally Retarded Children) Streeck-Fischer, A.: Zwang und Persönlichkeitsentwick-	252	Bericht über das VII. Internationale Symposium für	
lung im Kindes- und Jugendalter (Compulsion and Personality Organisation in Childhood ans Youth)	366	Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters am 23. und 24.10.1987 in Würzburg	58 24
Übersichten			
Braun-Scharm, H.: Psychogene Sehstörungen bei Kindern und Jugendlichen (Psychogenic Visual Disturbances in Children and Adolescents)	38	Buchbesprechungen	
Bölling-Bechinger, H.: Die Bedeutung des Trauerns für die Annahme der Behinderung eines Kindes (The Im-	175	Affolter, F.: Wahrnehmung, Wirklichkeit und Sprache Beaumont, J. G.: Einführung in die Neuropsychologie Beland, H. et al. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse,	139 186
portance of Grief in Accepting a Child's Ecology) Diepold, B.: Psychoanalytische Aspekte von Geschwister- beziehungen (Psychoanalytic Aspects of Silbing Rela-		Bd. 20	142
tions)	274	Bd.21	191
ration in Andersen's "The Little Mermaid")	374	Borbély, A.: Das Geheimnis des Schlafes. Neue Wege und Erkenntnisse der Forschung	357
viduation and Psycho-Social Ecology)	180	Heimkindern	356
xualdelinquenz im Jugendalter (The Actual State of Research in Sexual Delinquency in the Days of Youth) Kammerer, E., Hütsch, M.: Gehörlosigkeit aus der Sicht	198	chischen Bedeutung der Vater- und Mutterbilder  Collischonn-Krauss, M.: Das Trennungstrauma im ersten halben Lebensjahr	185 356
des Kinder- und Jugendpsychiaters. Teil 1: Medizinische Aspekte, Epidemiologie und entwicklungspsycho-		Dalferth, M.: Behinderte Menschen mit Autismussyndrom. Probleme der Perzeption und der Affektivität	235
logische Aspekte (Deafness from a Child- and Youth- Psychiatric Point of View. Part 1: Medical Aspects, Epidemiology, and Aspects of Developmental Psycho-		Dam, M., Gram, L.: Epilepsie	313 188
logy)	167	Dietl, M. W.: Autonomie und Erziehung im frühen Kindesalter. Zur Bedeutung der psychoanalytischen Auto-	
des Kinder- und Jugendpsychiaters. Teil 2: Soziale und emotionale Entwicklung, kinderpsychiatrische Morbi- dität, Bedeutung des familiären und sozialen Umfelds		nomiediskussion für die frühkindliche Erziehung	236
(Deafness from a Child-Youth Psychiatric Point of View. Part 2: Social and Emotional Development,		Eagle, M. N.: Neuere Entwicklungen in der Psychoanalyse	185
Child-Psychiatric Morbidity, Significance of Family and Social Environments)	204	Ebertz, B.: Adoption als Identitätsproblem Feldmann-Bange, G., Krüger, K.J. (Hrsg.): Gewalt und	63
Kiese, C., Henze, K.H.: Umfassende Lateralitätsbestimmung in der Phoniatrischen Klinik (Comprehensive		Erziehung	191
Determination of Laterality in the Phoniatric Clinic). Lanfranchi, A.: Immigrantenfamilien aus Mittelmeerländern: Systemische Überlegungen zur Beziehung Her-	11	logie	384 141
kunftsfamilie - Kernfamilie (Immigrant Families from Mediterranean Countries)	124	Krankheit – eine grundlegende Theorie zur menschlichen Destruktivität	380

Inhalt

Haeberlin, U., Amrein, C. (Hrsg.): Forschung und Lehre	100	Potreck-Rose, F.: Anorexia nervosa und Bulimia. Thera-	
für die sonderpädagogische Praxis	188	pieerfolg und Therapieprozeß bei stationärer verhal-	107
Hartmann, J.: Zappelphilipp, Störenfried. Hyperaktive	214	tenstherapeutischer Behandlung	186
Kinder und ihre Therapie	314	Prekop, J.: Der kleine Tyrann  Prachologia haute (Hyro) v Klein sein, and R worden	386
Hirsch, M.: Realer Inzest. Psychodynamik des sexuellen	27	Psychologie heute (Hrsg.): Klein sein, groß werden	313
Mißbrauchs in der Familie	27	Rath, W.: Sehbehinderten-Pädagogik	315
Horn, R., Ingenkamp, K., Jäger, R. S. (Hrsg.): Tests und		Reinecker, H.: Grundlagen der Verhaltenstherapie	105
Trends 6. Jahrbuch der Pädagogischen Diagnostik,	222	Reiser, H., Trescher, G.: Wer braucht Erziehung. Impulse	00
Bd.6	233	der Psychoanalytischen Pädagogik	99
Institut für analytische Psychotherapie (Hrsg.): Psychoana-		Remschmidt, H. (Hrsg.): Kinder- und Jugendpsychiatrie.	207
lyse im Rahmen der Demokratischen Psychiatrie, Bd. I		Eine praktische Einführung	386
u.II	61	Rennen-Allhoff, B., Allhoff, P.: Entwicklungstests für das	
Jernberg, A. M.: Theraplay. Eine direktive Spieltherapie	315	Säuglings-, Kleinkind- und Vorschulalter	63
Jung, C. G.: Seminare - Kinderträume	143	Ross, A.O., Petermann, F.: Verhaltenstherapie mit Kin-	
Kagan, J.: Die Natur des Kindes	102	dern und Jugendlichen	188
Kast, V.: Wege aus Angst und Symbiose. Märchen psy-		Rothenberger, A.: EEG und evozierte Potentiale im Kin-	
chologisch gedeutet	26	des- und Jugendalter	314
Kast, V.: Mann und Frau im Märchen	382	Schlung, E.: Schulphobie	101
Keeney, B. P.: Konstruieren therapeutischer Wirklichkei-		Schmidt-Denter, U.: Soziale Entwicklung. Ein Lehrbuch	
ten. Theorie und Praxis systemischer Therapie	265	über soziale Beziehungen im Lauf des menschlichen	
Kegel, G.: Sprache und Sprechen des Kindes	232	Lebens	387
Kemberg, O.F.: Innere Welt und äußere Realität. An-		Schneider, W.: Deutsch für Kenner. Die neue Stilkunde	26
wendungen der Objektbeziehungstheorie	185	Schultz, H. J. (Hrsg.): Angst	381
Klann, N., Hahlweg, K.: Ehe-, Familien- und Lebensbera-		Schultz-Gambard, J.: Angewandte Sozialpsychologie -	
tung. Besuchsmotive und Bedarfsprofile: Ergebnisse		Konzepte, Ergebnisse, Perspektiven	187
einer empirischen Erhebung	232	Schweitzer, J.: Therapie dissozialer Jugendlicher. Ein sy-	
Klein, G., Kreie, G., Kron, M., Reiser, M.: Integrative Pro-		stemisches Behandlungsmodell für Jugendpsychiatrie	
zesse in Kindergartengruppen	311	und Jugendhilfe	385
Knapp, A.: Die sozial-emotionale Persönlichkeitsent-		Seifert, T., Waiblinger, A. (Hrsg.): Therapie und Selbster-	
wicklung von Schülern. Zum Einfluß von Schulorgani-		fahrung. Einblick in die wichtigsten Methoden	235
sation, Lehrerwahrnehmung und Elternengagement	28	Shapiro, E. G., Rosenfeld, A. A.: The Somatizing Child.	
Koechel, R., Ohlmeier, D. (Hrsg.): Psychiatrie-Plenum.		Diagnosis and Treatment of Conversion and Somati-	
Beiträge zur Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosoma-		zation Disorders	234
tik und Sozialpsychologie aus Praxis und Forschung	385	Simmons, J. E.: Psychiatric Examinations of Children	140
Kollbrunner, J.: Das Buch der Humanistischen Psycholo-		Solnit, A. J. et al. (Eds.): The Psychoanalytic Study of the	
gie	312	Child (Vol. 40)	60
Kollmar-Masuch, R.: Hat der Lehrer in der stationären		Solnit, A. J. et al. (Eds.): The Psychoanalytic Study of the	
Kinder- und Jugendpsychiatrie eine Chance?	356	Child (Vol. 41)	103
Kooij, R. v. d., Hellendoorn, J. (Hrsg.): Play, Play The-		Solnit, A. J. et al. (Eds.): The Psychoanalytic Study of the	100
rapy, Playresearch	141	Child (Vol. 42)	382
Kornmann, A. (Hrsg.): Beurteilen und Fördern in der Er-	• • •	Stafford-Clark, O., Smith, A. C.: Psychiatrie	103
ziehung. Orientierungshilfen bei Erziehungs- und		Steinhausen, H. C.: Psychische Störungen bei Kindern	103
Schulproblemen	190	und Jugendlichen. Lehrbuch der Kinder- und Jugend-	
Kutter, P., Paramo-Ortega, R., Zagermann, P. (Hrsg.): Die	170	psychiatrie	379
psychoanalytische Haltung. Auf der Suche nach dem		Stork, J. (Hrsg.): Zur Psychologie und Psychopathologie	31 )
Selbstbild der Psychoanalyse	185	des Säuglings – neue Ergebnisse in der psychoanalyti-	
Lempp, R., Schiefele, H. (Hrsg.): Ärzte sehen die Schule	265	schen Reflexion	99
••	104		77
Lifton, B. J.: Adoption	104	Stork, J. (Hrsg.): Das Märchen – ein Märchen? Psycho-	
Linn, M., Holtz, R.: Übungsbehandlung bei psychomoto-	27.4	analytische Betrachtungen zu Wesen, Deutung und	2 1 1
rischen Entwicklungsstörungen	264	Wirkung von Märchen	311
Lukas, E.: Rat in ratloser Zeit - Anwendungs- und	2//		201
Grenzgebiete der Logotherapie	266	xes - Versuch einer Bestandsaufnahme	381
Manns, M., Herrmann, C., Schultze, J., Westmeyer, H.: Be-	267	Visher, E. B., Visher, J. S.: Stiefeltern, Stiefkinder und ihre	120
obachtungsverfahren in der Verhaltensdiagnostik	35 <i>7</i>	Familien	138
McDaniel, M. A., Pressley, M. (Eds.): Imagery and Related		Wexberg, E.: Sorgenkinder	264
Mnemonic Processes. Theories, Individual Differen-	204	Wilk, L.: Familie und "abweichendes" Verhalten	100
ces, and Applications	384	Zundel, E., Zundel, R.: Leitfiguren der Psychotherapie.	400
Nissen, G. (Hrsg.): Prognose psychischer Erkrankungen		Leben und Werk	189
im Kindes- und Jugendalter	316	Zwiebel, R.: Psychosomatische Tagesklinik - Bericht	
Nitz, H. R.: Anorexia nervosa bei Jugendlichen	140	über ein Experiment	263
Payk, R., Langenbach, M.: Elemente psychopathologi-		Autoren der Hefte: 25, 60, 98, 137, 184, 231, 263, 310,	
scher Diagnostik	29	355, 378	
Petermann, F., Petermann, U.: Training mit Jugendlichen.	233	Tagungskalender: 30, 64, 106, 144, 193, 237, 267, 317,	
Petzold, H., Ramin, G. (Hrsg.): Schulen der Kinderpsy-		358, 388	
chotherapie	383	Mitteilungen: 31, 65, 107, 145, 194, 238, 269, 318, 359, 388	

Aus der Abteilung für Angewandte und Klinische Psychologie der Universität Wien (Leiter: Prof. Dr. P. Innerhofer) und dem L. Boltzmann-Institut für Präventions- und Rehabilitationspsychologie im Jugendalter

# Die Ergänzung von Implizitsätzen durch autistische, lernbehinderte und normale Kinder

Von C. Klicpera, E. Mückstein und P. Innerhofer

#### Zusammenfassung

Um die spezifischen Schwierigkeiten autistischer Kinder erklären zu können scheint es notwendig, zwei komplementäre Informationsverarbeitungssysteme (Sprachschemata versus Vorstellungsschemata) anzunehmen. Zur Prüfung der Hypothese, daß autistische Kinder besondere Schwierigkeiten bei der Ausbildung von Vorstellungsschemata aufweisen, wurden 3 Gruppen von je 9 autistischen, lernbehinderten und jüngeren normalen Kindern, die nach ihrem kognitiven Entwicklungsstand parallelisiert waren, 20 Inferenzaufgaben gegeben. Bei diesen Aufgaben war jeweils ein Ereignis in einigen Sätzen nur unvollständig beschrieben. Die Beschreibungen waren nur verständlich, wenn die implizit mitgeteilten Informationen von den Kindern abgeleitet bzw. ergänzt werden konnten. Es konnte gezeigt werden, daß die autistischen Kinder große Probleme mit jenen Aufgaben hatten, bei denen die impliziten Informationen nicht wiederkehrende, regelhafte Vorgänge ansprachen, sondern Informationen, die sich nur aus einer Vorstellung der Situation einstellen.

#### 1 Einleitung

Störungen kognitiver Funktionen bei autistischen Kindern haben in der Autismusforschung starke Beachtung gefunden und sind wegen ihrer Bedeutung für das Verständnis der Schwierigkeiten autistischer Kinder zum Teil recht detailliert analysiert worden (Hermelin und O'Connor 1970, O'Connor und Hermelin 1978, Prior 1979, Goldstein und Lancy 1985). Da die beschriebenen kognitiven Defizite nur schwer auf die klinisch im Vordergrund stehenden Störungen des Sozialkontakts zu beziehen sind, wurde in den letzten Jahren mehrfach die Hypothese formuliert, daß es sich bei den kognitiven Störungen und den sozialen Schwierigkeiten um zwei voneinander weitgehend unabhängige Schwierigkeiten der autistischen Kinder handelt (Rutter 1983, Hermelin 1985). Diese Deutung ist jedoch unbefriedigend. Innerhofer und Klicpera (1986) entwickelten eine Theorie (Schematheorie), nach der die kognitiven und die sozialen Defizite der Autisten auf eine gemeinsame Ursache zurückgeführt werden. Sie gehen dabei von Beobachtungen aus, wonach sich bestimmte Informationen, die in der sozialen Orientierung eine große Rolle spielen, sprachlich nicht darstellen lassen: z.B. das Einmalig-Individuelle eines Gesichtes, der Gestik und der Haltung eines Menschen, der übergreifende Zusammenhang einer Gestalt, eines Bildes oder einer Handlung, das semantische Umfeld der Begriffe usw. Diese Phänomene aufgreifend beschreiben sie drei Arten der Repräsentation von Informationen und parallel dazu drei Weisen der Informationsverarbeitung:

- a) Informationsverarbeitung mit Hilfe von Sprachschemata;
- b) Informationsverarbeitung mit Hilfe von Vorstellungsschemata und
- c) Informationsverarbeitung mit Hilfe motorischer Schemata.

Eine Gegenüberstellung der Informationen, die mit Hilfe der Sprachschemata und solcher, die mit Hilfe der Vorstellungsschemata verarbeitet werden, zeigt, daß beide Systeme aufeinander aufbauen und sich komplementär ergänzen. Informationen der Sprachschemata sind in ihrer Natur elementistisch, starr, informationsarm, während Informationen der Vorstellungsschemata gestalthaft, umgreifend, plastisch und informationsreich sind.

Informationen der Vorstellungsschemata können nach den eben gemachten Voraussetzungen sprachlich nicht wiedergegeben werden. Ihre Existenz wird uns dann bewußt, wenn verbale Informationen, die wir von anderen erhalten, nicht ausreichen, uns angemessen zu informieren, sondern wenn dazu eigene "Erfahrung" notwendig ist, wie z.B. beim Erkennen von Personen. Vorstellungsschemata sind somit geeignet, Mikroinformationen zu einem Gesamtbild zu verarbeiten und mithin vor allem dort von zentraler Bedeutung, wo es um die Erfassung komplexer Sachverhalte geht, bei denen das Zusammenspiel der verschiedenen Einzelelemente, in denen sie sich von anderen Sachverhalten nicht unterscheiden mögen, entscheidend ist. Solche Sachverhalte betreffen vor allem den sozialen Bereich, das Erfassen der Rolle einer Person, das Gruppengeschehen usw. Ausgehend von der Schematheorie interpretieren Innerhofer und Klicpera (1986) die autistische Störung als ein Defizit in der Ausbildung von Vorstellungsschemata und sie sehen in den sozialen Defiziten der autistischen Kinder die Folge von Orientierungsproblemen, die aus einem Mangel an Vorstellungsschemata, mit deren Hilfe sie den sozialen Bereich ordnen könnten oder müßten, erwachsen.

In der vorliegenden Untersuchung soll versucht werden, diese Hypothese an Hand von Inferenzaufgaben zu testen. Es wurde schon erwähnt, daß Sprach- und Vorstellungsschemata aufeinander aufbauen. Wir gehen davon aus, daß der Zusammenhang von Sätzen, wenn er nicht in einer Metaaussage explizit angesprochen wird, durch Vorstellungsschemata hergestellt wird. Demnach müßten autistische Kinder weniger fähig sein, den Zusammenhang von Sätzen zu erfassen, der nicht explizit ausgedrückt ist, als normale Kinder. Andererseits müssen wir doch davon ausgehen, daß auch das autistische Kind häufig wiederkehrende Zusammenhänge gelernt hat und sie in Satzfolgen auch dann erkennt, wenn sie nicht explizit ausgesprochen sind. So versuchten wir, zwei Reihen von Satzgeschichten zu konstruieren. Die erste Reihe der Satzgeschichten behandelt Inhalte, die auch dem autistischen Kind vertraut sind und die es mithin in den einzelnen Sätzen als pars pro toto erfassen kann. Weiter eine zweite Reihe von Satzgeschichten, die dem autistischen Kind aus seiner täglichen Erfahrung nicht vertraut sind und die es mithin aus der Vorstellung ergänzen müßte.

#### 2 Untersuchungsmethode

#### 2.1 Untersuchungsgruppe

An der Untersuchung nahmen 9 autistische Kinder im Alter von 10;5 bis 15;0 Jahren und mit einem IQ zwischen 62 und 90 teil. Alle autistischen Kinder konnten sich sprachlich relativ gut ausdrücken und zeigten ein ausreichendes Sprachverständnis (alle erzielten in wenigstens 2 von 3 vorgegebenen Untertests – VS, AD, SB – des Heidelberger Sprachentwicklungstests, HSET, Ergebnisse, die nach den Normen für 8–9jährige Kinder als durchschnittlich gewertet werden können). Die autistischen Kinder wurden aus den in zwei sonderpädagogischen Institutionen, die sich seit Jahren mit der Behandlung autistischer Kinder befassen, betreuten Kindern ausgewählt. Sie erfüllten alle die von Rutter zur Diagnose eines frühkindlichen Autismus genannten Kriterien (Rutter 1978).

Als erste Vergleichsgruppe wurde eine Gruppe von 9 lernbehinderten Kindern gewählt, wobei die Kinder paarweise mit den autistischen Kindern nach Lebensalter und IQ gematcht wurden. Die lernbehinderten Kinder wurden aus den Schülern einer Allgemeinen Sonderschule auf Grund einer Gruppentestung mit dem Intelligenztest ausgewählt. Den lernbehinderten Kinder wurden ebenfalls die drei Subtests des HSET vorgegeben, es zeigte sich kein signifikanter Unterschied im Sprachentwicklungsstand beider Gruppen.

Eine zweite Vergleichgruppe stellte eine Gruppe jüngerer normaler, durchschnittlich intelligenter Kinder, die im kognitiven Entwicklungsstand den autistischen und den lernbehinderten Kindern vergleichbar und dadurch altersmäßig bedeutend jünger waren. Die normalen Kinder waren Schüler einer Volks- und einer Hauptschule. Die Ermittlung des Intelligenzquotienten der Kinder er-

folgte mit den SPM (Standard Progressive Matrices) des Raven-Matrizen-Tests, wobei dieser für die Auswahl der Kinder der Vergleichsgruppen als Gruppentest vorgegeben wurde.

#### 2.2 Untersuchungsmaterial und Versuchsdurchführung

Es wurden 20 Aufgaben zusammengestellt, in denen eine Geschichte unvollständig erzählt wird. Die fehlenden Teile der Geschichte können aus dem Mitgeteilten erschlossen werden und sind von den Kindern zu ergänzen. Bei einem Teil der Aufgaben, den sogenannten Regelaufgaben, werden Situationen angesprochen, die den Kindern aus der täglichen Erfahrung vertraut sind und mithin durch reine Assoziation aufgerufen werden können. Etwa die Hälfte dieser Aufgaben bezog sich auf Regelmäßigkeiten in der Natur (z.B. Sonne schmilzt Schnee), die andere Hälfte auf soziale Regeln, also auf Verhaltensweisen, die durch Regeln vorhersagbar sind.

In den übrigen Aufgaben, den sogenannten Vorstellungsaufgaben, sind Geschichten zu ergänzen, deren fehlende Informationen nicht aus regelhaften Vorgängen der täglichen Erfahrung, sondern nur durch ein aus der Vorstellung gewonnenes Verständnis für die beschriebenen Situationen ermittelt werden können. Von den 20 Aufgaben waren die ersten 12 Regelaufgaben (7 beziehen sich auf Regelmäßigkeiten der Natur: Aufgaben 1-5, 8, 10; 5 auf soziale Regeln: Aufgaben 6, 7, 9, 11, 12), die letzten 8 waren Vorstellungsaufgaben. In 4 Vorstellungsaufgaben steht die wörtliche Aussage einer Person aus den Geschichten im Widerspruch zum eigentlich Gemeinten (Aufgaben 14, 16, 17, 18). In 2 Aufgaben (Aufgaben 15, 19) ist die wörtliche Aussage erst durch das eigentlich Gemeinte zu ergänzen und in den letzten beiden Aufgaben (Aufgaben 13, 20) bewirkt eine gefühlsmäßige Regung ein Verhalten, das nur aus dem Verständnis für die Bedeutung dieser Regung erschlossen werden kann.

Die Instruktion an die Kinder lautete: "Ich erzähle Dir jetzt einige ganz kurze Geschichten. In diesen Geschichten fehlt etwas, das mußt Du Dir dazudenken. Ich bin neugierig, ob Du mir dann sagen kannst, was passiert ist. Und erklär mir bitte möglichst genau, warum Du das erraten hast!" Im Anschluß an die einzelnen Geschichten wurde eine Frage gestellt, die eine Erklärung provozieren sollte (z.B. "Was ist passiert?"). Konnten die Kinder keine ausreichende Erklärung geben, wurden zwei Fragen gestellt, die sich auf den Inhalt der Aussagen bezogen. Nach deren richtiger oder falscher Beantwortung wurden die Sätze nochmals vorgelesen und die Kinder wieder um eine Erklärung gefragt. Die Antworten wurden als passend und richtig bewertet, wenn die Erklärung eine logische Schlußfolgerung und eine Ergänzung der Geschichten repräsentiert, die alle vorgegebenen Informationen miteinbezieht.

#### Aufgaben

Aufgabe 1: Die Mutter fährt mit dem Auto einkaufen. Da fängt das Auto zu stottern an und bleibt schließlich stehen. Da sagt die Mutter: "Ach, jetzt muß ich zur Tankstelle laufen!"

Aufgabe 2: Hans steht heute morgen auf. Draußen ist es kalt und nebelig. Hans beeilt sich beim Waschen, Frühstücken und Anziehen. Da steht er zitternd und frierend vor der Tür.

Aufgabe 3: Peter springt von dem hohen Tisch auf den Boden. "Morgen kannst du aber nicht mitturnen", sagt die Mutter.

Aufgabe 4: Fredi spielt mit einem scharfen Messer. "Schnell, schnell, wir müssen zum Arzt", ruft die Mutter.

Aufgabe 5: Ulli hustet und hat eine rote Nase. Am Nachmittag gehen alle Kinder schwimmen.

Aufgabe 6: Heute ist Michaela sehr hungrig. Sie ist froh, daß es zur Jause Käsebrote gibt, die mag ihre Freundin nicht.

Aufgabe 7: Fritz und Willi sind heute in der Schule sehr wild. - Am nächsten Tag kommen die Mutter von Fritz und die Mutter von Willi auch in die Schule.

Aufgabe 8: Gestern hat Walter einen Schneemann gemacht. Heute scheint die Sonne warm.

Aufgabe 9: Rudi hat nicht aufgepaßt. Jetzt spart er und will eine Glasschüssel kaufen.

Aufgabe 10: Erich möchte mit Anna spazierengehen. Anna sagt: "Nein, ich will doch nicht naß werden!"

Aufgabe 11: Am Tisch liegt ein neues Spiel. Vera beeilt sich heute sehr mit ihrer Hausübung.

Aufgabe 12: Ingrid möchte die Rollschuhe nicht hergeben. Da läuft Maria zur Mutter.

Aufgabe 13: Anna und Edi haben in letzter Zeit ständig Streit. Heute ist Anna traurig. Edi feiert Geburtstag.

Aufgabe 14: Der Vater sieht unter dem Fenster den kaputten Blumentopf liegen. Da will er die Katze fangen und sie hinaus-

Aufgabe 15: In der Auslage hat Bärbel eine schöne Jacke gesehen. Am Abend sagt die Mutter: "Wir müssen in nächster Zeit sparen. Alles ist so teuer geworden!"

Aufgabe 16: Wolfi kocht zum ersten Mal. Als alles fertig ist, sagt seine Schwester: "Ach, gerade merke ich, daß ich heute überhaupt keinen Hunger habe!"

Aufgabe 17: Mama und Bernhard sitzen beim Zahnarzt. Da sagt Bernhard mit geschwollener Wange: "Ich habe gar keine Schmerzen mehr!"

Aufgabe 18: Im Spielzeuggeschäft in der Stadt hat Maxi ein tolles Rennauto gesehen. Am Telefon sagt Maxi: "Oma, ich möchte so gerne mit dir in der Stadt spazierengehen!"

Aufgabe 19: Die Mutter seufzt: "Alles muß ich alleine machen!" - "Ich werde mich bessern, Mama", sagt Hans.

Aufgabe 20: Emil hat einen Frosch gefangen. Der Susi tut das Tier leid. Da staunt Emil, das Glas ist leer.

#### 3 Ergebnisse

#### 3.1 Vergleich von Regel- und Vorstellungsaufgaben

Die Verteilung der gelösten Items zeigt, daß für die normalen und für die lernbehinderten Kinder die Regelaufgaben und die Vorstellungsaufgaben nicht signifikant schwerer zu lösen waren (für die lernbehinderten sind die Vorstellungsaufgaben in der Tendenz schwerer zu lösen, für die normalen Kinder sind sie in der Tendenz leichter zu lösen). Bei den autistischen Kindern hingegen besteht ein signifikanter Unterschied in der Lösungswahrscheinlichkeit von Vorstellungsaufgaben und Regelaufgaben. Ein Vergleich der Lösungshäufigkeit der autistischen Kinder mit jenen der lernbehinderten und normalen zeigt, daß die Regelaufgaben von den Autisten nicht signifikant seltener gelöst wurden als von den Kindern der beiden Vergleichgruppen.

Bei den Vorstellunsgaufgaben bestand hingegen ein signifikanter Unterschied zwischen den Gruppen  $(\chi^2 = 14.9; p < 0.01)$ . Während die autistischen Kinder nur 25% der Regelaufgaben nicht lösen konnten, stieg der Anteil bei den Vorstellungsaufgaben auf 58%, ein signifikanter Zuwachs in der Fehlerrate. Dies steht in deutlichem Gegensatz zu den beiden Vergleichsgruppen, in denen sich die Fehlerrate bei den Regel- und den Vorstellungsaufgaben nicht voneinander unterschied (Abb.

#### Anteil nicht gelöster Items

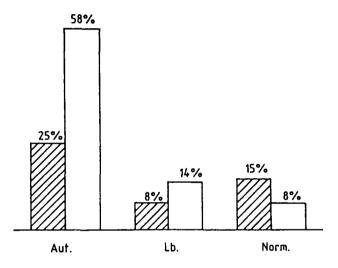
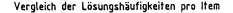


Abb. 1: Prozentsatz nicht gelöster Inferenzaufgaben bei den Regelaufgaben (strichlierte Fläche) und den Vorstellungsaufgaben (leere Fläche) (Aut. = Autisten, Lb. = Lernbehinderte, Norm. = jüngere normale Kinder).

Die im Anschluß an die spontan genannten Antworten gestellten Fragen verbesserten nur die Lösungen der normalen Kinder in bemerkenswertem Ausmaß, nicht aber jene der lernbehinderten und der autistischen Kinder.

#### 3.2 Ergebnisse für die einzelnen Aufgaben

Von den zwölf Regelaufgaben wiesen zehn das erwartete Ergebnis auf, daß die autistischen Kinder bei der Lösung der Aufgaben nicht mehr Schwierigkeiten hatten als die lernbehinderten und normalen Kinder. Die autistischen Kinder hatten bei allen Aufgaben, in denen die fehlenden Informationen aus dem Wissen um gleichbleibende Vorgänge der Natur ergänzt werden können, keine Schwierigkeiten. Das gleiche gilt für die drei der fünf Aufgaben, zu deren Lösung die Kenntnis sozialer Regeln erforderlich war. Bei zwei dieser Aufgaben zeigte sich allerdings ein abweichendes Ergebnis, nämlich bei Aufgabe neun und Aufgabe zwölf (Abb. 2). Der zu ergänzende Text bei Aufgabe neun lautet: "Rudi hat nicht aufgepaßt. Jetzt spart er und will eine Glasschüssel kaufen." Aufgabe zwölf lautet: "Ingrid möchte die Roll-



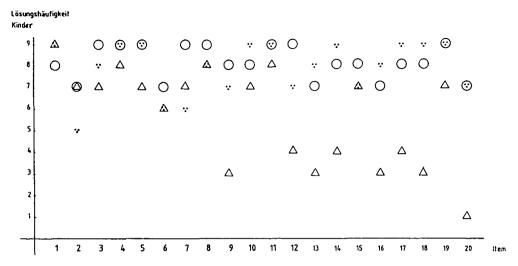


Abb. 2: Anzahl an Kindern aus den drei Gruppen (Autisten = Dreieck, Lernbehinderte = Kreis, Normale = 3 Punkte), die die 20 Inferenzaufgaben (= Items) richtig gelöst haben.

schuhe nicht hergeben. Da läuft Maria zur Mutter." Im ersten Fall ist die fehlende Information sowohl über die Regel: "Wenn man nicht aufpaßt, kann man etwas kaputtmachen", wie über die Regel: "Wenn man etwas kaputtmacht, muß man es ersetzen", zu ergänzen. Die zweite Aufgabe setzt das Wissen der Regel: "Wenn ich mit einem Kind streite, kann ich zur Mutter um Hilfe laufen", voraus. Es ist sehr wahrscheinlich, daß diese Regeln den autistischen Kindern nicht geläufig waren und deshalb von ihnen nicht zur Lösung der Aufgaben eingesetzt werden konnten.

Auch von den acht Vorstellungsaufgaben entsprachen die Ergebnisse von zwei Aufgaben nicht der Erwartung, daß ihre Lösung den autistischen Kindern viel größere Schwierigkeiten bereiten würde als den Vergleichskindern, und zwar handelt es sich um die Aufgaben 15 und 19, also um jene Aufgaben, bei denen die fehlende Information von einer der Personen in der Geschichte nur indirekt angesprochen wurde, obwohl sie den eigentlichen Sinn seiner Aussage darstellte (z.B. Aufgabe 19: "Die Mutter seufzt: ,Alles muß ich alleine machen!'; ,Ich werden mich bessern, Mama', sagt Hans."). Allerdings kann in beiden Fällen die fehlende Information auch durch Regeln abgeleitet werden. Bei Aufgabe 19 wäre dies etwa die Regel: Die Kinder sollen der Mutter helfen und sie nicht alles allein machen lassen.

#### 4 Diskussion

Entsprechen die vier Items, bei denen die Hypothese nicht bestätigt wurde, den Testkriterien, und müssen daher die Ergebnisse mit Zurückhaltung interpretiert werden, oder entsprechen sie nicht den Testkriterien und sind daher als Fehlitems zu bezeichnen? Es bestand bei der Testkonstruktion eine gewisse Schwierigkeit, die Ereignisse in wiederkehrende, regelhafte und in einmalige

einzuteilen bzw. zuzuordnen. Wir meinen daher, daß es sich bei den Items 9 und 12 nach der Erfahrung autistischer Kinder um einmalige Ereignisse handelt und bei den Items 15 und 19 um wiederkehrende, regelhafte. Wir nehmen daher an, daß die Ergebnisse die Hypothese noch deutlicher bestätigen, als dies bei der a priori vorgenommenen Einteilung der Fall ist.

Die Ergebnisse bestätigen also insgesamt sehr deutlich die Erwartung, daß sich besondere Schwierigkeiten autistischer Kinder bei Aufgaben zeigen werden, deren Lösung auf die Ausbildung von Vorstellungsschemata angewiesen ist, nicht aber bei Aufgaben, die auf Grund von Regeln gelöst werden können.

Wir sind davon ausgegangen, daß sich auch die sozialen Defizite autistischer Kinder auf die Störung des Informationsverarbeitungsprozesses zurückführen lassen, nämlich auf das Defizit in der Generierung von Vorstellungsschemata. Auch in dieser Hinsicht sind die Ergebnisse aufschlußreich. Sie zeigen, daß autistische Kinder nicht bei allen sozialen Situationen Verständnisschwierigkeiten haben. Mit Situationen, in denen das Verhalten durch klare, eindeutig verbalisierbare Regeln geleitet wird, kommen die autistischen Kinder recht gut zurecht. Dort wo eine Kenntnis der Regeln allerdings nicht ausreicht, sondern wo ein inneres Verständnis der Absicht der Handelnden erforderlich ist, wie es nur auf Grund von Vorstellungsschemata aufgebaut werden kann, zeigen sich jedoch große Schwierigkeiten der autistischen Kinder.

Für das Verständnis autistischer Kinder und für die Konzeption des therapeutischen Vorgehens scheint uns die hier vorgetragene Sichtweise sehr wichtig. Die starke Vorliebe autistischer Kinder für regelhafte, wiederkehrende Vorgänge erscheint in dieser Betrachtung nicht mehr als unverständliche Eigenheit autistischer Kinder, sondern entspringt der Tendenz, Situationen zu vermeiden, die unverständlich sind und daher Angst auslösen.

Diese Interpretation wird übrigens auch durch Erzählungen älterer Autisten über ihre Kindheit bestätigt (Bemporad 1979). Auch für die sozialen Schwierigkeiten autistischer Kinder bietet diese Sichtweise neue Zugänge an, indem sie nahelegt, den autistischen Kindern, soweit wie möglich, die wiederkehrenden und regelhaften Elemente in Interaktionssituationen durchschaubar zu machen.

#### Summary

The Completion of Presupposed Information by Autistic, Learning Disabled and Normal Children

The existence of two complementary information processing systems - one based on language schemata and one based on imagery schemata - is assumed in order to explain the specific deficits of autistic children. As a test of the hypothesis that autistic children have severe difficulties in building up imagery schemata, groups of 9 autistic, 9 learning disabled and 9 younger normal children, matched for mental age, were given 20 tasks, where the supply of connective information was insufficient and had to be inferred. It could be shown, that the autistic children had serious difficulties especially with those tasks, in which the implicit assumptions were not part of often repeated, regular events, but had to be inferred from the situation by means of imagery schemata.

#### Literatur

Bemporad, J. R. (1979): Adult recollections of a formerly autistic child. J. Autism Devel. Dis. 9, 179-197. - Goldstein, G. I., Lancy, D.F. (1985): Cognitive development in autistic children. In: Siegel, L. S., Morrison, F. J. (Hrsg.): Cognitive development in atypical children. New York: Springer-Verlag. - Hermelin, B. (1978): Images and language. In: Rutter, M., Schopler, E. (Hrsg.): Autism. New York: Plenum Press. - Hermelin, B. (1985): Logico-affective states and non-verbal language. In: Schopler, E., Mesibov, G.B. (Hrsg.): Communication problems in autism. New York: Plenum Press. - Hermelin, B., O'Connor, N. (1970): Psychological experiment with autistic children. Oxford: Pergamon. - Innerhofer, P., Klicpera, C. (1986): Die Schematheorie. In: Speck, O., Peterander, F., Innerhofer, P. (Hrsg.): Kindertherapie. München: E. Reinhardt. - O'Connor, N., Hermelin, B. (1978): Seeing and hearing and space and time. London: Academic Press. - Prior, M. R. (1979): Cognitive abilities and disabilities in infantile autism: A review. Journal of Abnormal Child Psychology 7, 357-380. - Rutter, M. (1978): Diagnosis and definition. In: Rutter, M., Schopler, E. (Hrsg.): Autism. New York: Plenum Press. - Rutter, M. (1983): Cognitive deficits in the pathogenesis of autism. J. Child Psychol. Psychiat. 24, 513-531.

Anschr. d. Verf.: Univ.-Doz. D Dr. C. Klicpera, Abteilung für angewandte und klinische Psychologie, Universität Wien, Gölsdorfg. 3/6. A-1010 Wien.