



autismus Regionalverband Nord-Ost

## Checkliste Autismusdiagnostik für Kinder

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Folgende Symptome begründen den Verdacht auf eine autistische Störung:

- O Spiegelt die Mimik der Eltern nicht (z. B. Lächeln)
- O Zeigt nicht auf Gegenstände
- O Stereotype Bewegungen und Handlungen (z.B. Finger- und Handwedeln)
- O Streckte als Kleinkind den Eltern nicht die Ärmchen entgegen
- O Unangemessene, heftige Wutausbrüche oder Trotzreaktionen
- O Hat mehr Interesse für Dinge/ Tiere als für Menschen
- O Kein Verständnis für Rollenspiele
- O Verwechselt beim Sprechen ich mit du, er, sie, es
- O Echolalien (sinnentleertes Nachsprechen)
- O Auffälliges Armflattern oder Hüpfen bei Erregung
- O Kann Mimik und Gestik nicht richtig interpretieren
- O Zeigt wenig Mitgefühl
- O Versteht Ironie oder Redewendungen nicht
- O Eingeschränkte, spezielle Interessen
- O Auffällig gute Merkfähigkeit
- O Motorische Ungeschicklichkeit (Laufen, Fahrradfahren, Balancieren...)
- O Über- oder unterempfindliche Sensorik (Wenn ja- bitte erläutern)
  
- O Richtet den Blick nicht auf Dinge, die andere sich ansehen
- O Fehlender oder unsicherer Blickkontakt
- O Setzt Mimik und Gestik selbst nicht adäquat ein

Kommentar/ Sonstige autismusverdächtige Symptome und Verhaltensauffälligkeiten:

Auf Grund der Untersuchungsergebnisse (> 10 autismusverdächtige Symptome) empfehle ich dringend eine weitergehende diagnostische Abklärung.

Datum

Stempel/ Unterschrift