

THE REVISED COMPREHENSIVE AUTISTIC TRAIT INVENTORY (CATI-R)¹

Friederike Charlotte Hechler, Outi Tuomainen, Nathan Weber, Frank Fahr, Bodie Karlek,
Marie Maroske, Meike Misia, & Nathan Caruana

Deutsche Edition

Nachfolgend finden Sie eine Liste von Aussagen zu verschiedenen Persönlichkeitsmerkmalen, Verhaltensweisen und Eigenschaften. Wählen Sie aus den fünf Antwortoptionen die Option aus, die Sie am besten beschreibt. Beziehen Sie Ihre Antworten sowohl auf die Gegenwart als auch auf ihr gesamtes Leben. Denken Sie bei Fragen zu zwischenmenschlichen Situationen an Situationen ohne enge Freund*innen oder Familienmitglieder. Versuchen Sie, nicht zu lange über Ihre jeweilige Antwort nachzudenken.

		Ich stimme definitiv nicht zu.	Ich stimme eher nicht zu.	Ich stimme weder zu noch stimme ich nicht zu.	Ich stimme eher zu.	Ich stimme definitiv zu.
1	Ich spiele wiederholt mit Gegenständen oder an mir (z.B. lasse ich Kugelschreiber klicken oder zwirbele meine Haare).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich halte mich bei alltäglichen Aufgaben gern an bestimmte Routinen/Rituale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ich strenge mich an, um mich anderen anzupassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ich bin sensibel gegenüber hellem Licht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Basierend auf English, M. C. W., Gignac, G. E., Visser, T. A. W., Whitehouse, A. J. O., Enns, J. T., & Maybery, M. T. (2021). The comprehensive autistic trait inventory (CATI): Development and validation of a new measure of autistic traits in the general population. *Molecular Autism*, 12(1), 37–37.

		Ich stimme definitiv nicht zu.	Ich stimme eher nicht zu.	Ich stimme weder zu noch stimme ich nicht zu.	Ich stimme eher zu.	Ich stimme definitiv zu.
5	Ich bevorzuge es Aktivitäten auf die gleiche Art und Weise zu machen (z.B. Essen auf meinem Teller anrichten oder Kleidung falten).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ich beobachte Menschen, wenn sie miteinander interagieren (z.B. in Filmen oder auch in Alltagssituationen) und versuche, sie in entsprechenden Situationen nachzuahmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ich neige dazu meinen Körper hin und her zu schaukeln oder einzelne Körperteile wiederholt zu bewegen (z.B. Fingerklopfen oder Kniewippen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ich genieße soziale Ereignisse (z.B. Hochzeiten oder Geburtstage).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ich gebe mir Mühe geselliger zu wirken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ich versuche soziale Situationen zu vermeiden, die Interaktion von Angesicht zu Angesicht beinhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Meine Sinne werden in manchen Situationen überreizt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Mit Gegenständen (z.B. Schlüsseln oder Schaumstoffbällen) herumzuspielen kann mir helfen mich zu beruhigen oder meine Gedanken zu sammeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In Zusammenarbeit mit Hanan Bayroui, Anna Dellarosa, Franca Dellarosa, Wendy Higgins, Christian Stephan Erdmann Ambrosius Fischer, Sharon Wieries und vielen anderen, die nicht genannt werden möchten.

		Ich stimme definitiv nicht zu.	Ich stimme eher nicht zu.	Ich stimme weder zu noch stimme ich nicht zu.	Ich stimme eher zu.	Ich stimme definitiv zu.
13	Ich finde es schwer nonverbale Signale (z.B. Mimik, Körpersprache) bei Menschen, die ich nicht gut kenne, zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Ich habe starke Präferenzen dafür, wie meine Sachen organisiert sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Soziale Interaktion fällt mir leicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Im Umgang mit anderen strenge ich mich an zu beobachten, wie ich wahrgenommen werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Soziale Zusammenkünfte sind für mich herausfordernd, ermüdend oder anstrengend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ich bin sensibel gegenüber Berührungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Ich finde es leicht wahrzunehmen, was andere Menschen fühlen (z.B. aufgrund ihrer Gesichtsausdrücke oder ihrer Stimme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ich stimme definitiv nicht zu.	Ich stimme eher nicht zu.	Ich stimme weder zu noch stimme ich nicht zu.	Ich stimme eher zu.	Ich stimme definitiv zu.
20	Ich neige dazu hin und her zu gehen oder umherzuwandern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Ich fühle mich unwohl, wenn ich daran gehindert werde, eine bestimmte Routine zu beenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Ich finde es hilfreich zu planen, wie ich mit anderen interagiere (z.B. was ich mit ihnen teile oder welche Fragen ich stelle).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Menschen, die mich nicht gut kennen, neigen dazu mich misszuverstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Ich reagiere sehr sensibel auf bestimmte Geschmacksrichtungen (z.B. salzig, sauer, scharf oder süß) oder Konsistenzen (z.B. glatt, grob, scharf).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Ich führe bestimmte, sich wiederholende Handlungen oder Aktivitäten aus, wenn ich mich gestresst fühle (z.B. Spielen mit sensorischem Spielzeug oder denselben Film immer wieder Ansehen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Ich verwende nonverbale Signale (z.B. Blickkontakt, Gesichtsausdruck oder Handgesten) in meinen Interaktionen mit anderen nicht intuitiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ich stimme definitiv nicht zu.	Ich stimme eher nicht zu.	Ich stimme weder zu noch stimme ich nicht zu.	Ich stimme eher zu.	Ich stimme definitiv zu.
27	Ich bevorzuge es, Dinge auf eine bestimmte Weise zu tun oder so lange zu wiederholen, bis sie zufriedenstellend für mich sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Ich fühle mich souverän oder kompetent, wenn ich neue Leute kennenlernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Ich neige dazu bestimmte Verhaltensweisen zu unterdrücken, obwohl sie mich beruhigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Die Gefühle anderer wahrzunehmen kann mich überfordern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Ein Geruch kann es mir schwer machen mich auf irgendetwas anderes zu konzentrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Es gibt gewisse sich wiederholende Handlungen, die andere als charakteristisch für mich erachten (z.B. durch mein Haar Streichen oder über ein bestimmtes Thema Sprechen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Metaphern oder Redewendungen verwirren mich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ich stimme definitiv nicht zu.	Ich stimme eher nicht zu.	Ich stimme weder zu noch stimme ich nicht zu.	Ich stimme eher zu.	Ich stimme definitiv zu.
34	Es stresst mich, wenn Pläne geändert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Ich finde es schwierig, neue Freund*innen zu finden oder Freundschaften aufrecht zu erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Ich reagiere stark auf unerwartete laute Geräusche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Ich kenne es Schwierigkeiten damit zu haben, die Perspektive anderer zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Ich ordne Dinge gerne auf bestimmte Weise an (z.B. in Reihen, Mustern, der Farbe nach, der Größe nach, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Ich versuche, bestimmte Regeln zu befolgen, um in sozialen Situationen zurechtzukommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	Ich reagiere sensibel auf flackerndes Licht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ich stimme definitiv nicht zu.	Ich stimme eher nicht zu.	Ich stimme weder zu noch stimme ich nicht zu.	Ich stimme eher zu.	Ich stimme definitiv zu.
41	Ich habe bestimmte Angewohnheiten, die ich nur schwer abstellen kann (z.B. Nägelkauen, Nägelzupfen, an Haarsträhnen Ziehen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	Ich habe Schwierigkeiten, die Normen oder unausgesprochenen Regeln sozialer Situationen zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>