

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ **ДА** ПО КАННЕРУ

глубокое
нарушение
аффективного
контакта с
другими людьми

навязчивое
стремление к
повторяющимся,
однообразным
формам
активности

поглощенность
вращающимися
или вращаемыми с
использованием
высокого уровня
тонкой моторики
объектами

мутизм или не
направленная на
межличностную
коммуникацию
речь

хороший
когнитивный
потенциал,
проявляющийся в
возможностях
памяти или
навыках в
выполнении
заданий, особенно
досок Сенег



*структурированное
наблюдение за поведением
детей*

**тестовые
системы**

*вопросники
для
родителей*

*стандартизи-
рованные
интервью с
родителями*

*Наиболее известные подходы
в обучении*

**оперантное
обучение**

**программа
TEACCH**

Основные задачи на первом этапе обучения

*формирование
"учебного поведения"*

установление связи между поведением которое формируем, и подкреплением, предъявляемым после этого поведения

предпочитаемая еда
(например, чипсы, конфеты, сыр и т.д.)

игрушки
(юла, машина, заводная игрушка и т.д.)

*приятные виды тактильного контакта и
вестибулярных ощущений*
(покачать на руках, пощекотать, обнять и т.п.)

различные виды деятельности
(рисовать, танцевать, петь и т.п.)

**ПОДКРЕПЛЕНИ
Е**

"Учебное поведение"
имеет место когда:

*ребенок адекватно
реагирует на
предъявляемые ему
просьбы или требования*

*ребенок использует
пособие, игрушки
социально приемлемым
образом*

*взгляд ребенка направлен
на то, что он делает или
на педагога*

**Основные задачи
обучения на втором
этапе**


развитие коммуникации

развитие речи

*развитие
мышления,
памяти,
внимания*

*развитие моторики и
графических навыков*

*развитие элементарных
математических навыков*

A decorative border with purple and yellow floral motifs, including leaves and swirls, framing the central text.

**Спасибо за
внимание!**