

## Обзор основных методов психолого-педагогической коррекции аутизма

№	Название метода	Краткое описание	Аргументы «За»	Аргументы «Против»
1	<p><b>Поведенческая терапия (поведенческий тренинг), прикладной поведенческий анализ (applied behavioral analysis - АВА)</b></p>	<p>Метод, предполагающий создание внешних условий, формирующих желаемое поведение в самых различных аспектах, в частности в овладении учебными предметами, социально-бытовыми навыками, обучении речи. Является одной из отраслей бихевиоризма.</p> <p>Обучение проводится индивидуально и строится по типу исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Четко определяется формируемый навык;</li> <li>• Определяются критерии, по которым будет оцениваться результат;</li> <li>• Составляется программа по формированию навыка;</li> </ul> <p>Основной методической особенностью является использование подкрепления;</p> <p><b>Компоненты обучающей ситуации:</b></p> <p>1 – стимул, запускающий поведенческую реакцию;</p> <p>2 – собственно поведенческая реакция, возникающая в ответ на запускающий стимул;</p> <p>3 – стимул в среде, следующий за поведенческой реакцией (подкрепление и наказание);</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <pre> graph LR     S[Стимул] --&gt; R[Реакция]     R -- "+" --&gt; P[Подкрепление]     R -- "-" --&gt; N[Наказание]             </pre> </div>	<p>На первый план выступают поведенческие нарушения, выраженная умственная отсталость</p> <p>Правильным образом организована пространственная среда;</p>	<p>Количество индивидуальных занятий, меньше, чем 15-20 часов в неделю</p> <p>Поведение ребенка в основном поддается контролю;</p> <p>Возможен контакт с ребенком;</p> <p>Ранний и младший дошкольный возраст;</p>
2	<p><b>Денверская модель раннего вмешательства «Early Start Denver Model» (ESDM)</b></p>	<p>Основу этой методики составляют стратегии, которые трансформируют практически любые повседневные дела, процедуры и режимные моменты в эффективные техники игрового взаимодействия, общения и обучения. Занятия проводятся в игровой форме в процессе естественной деятельности ребёнка. Педагог следует за ребёнком, основываясь на его интересах и желаниях. На мотивационном</p>	<p>Возраст от 14 до 30 месяцев</p>	<p>Поведение ребенка в основном поддается контролю;</p> <p>Возможен контакт с ребенком;</p>

		материале развивает необходимые навыки и умения.		
3	<b>ТЕАССН</b> (работа с расписаниями)	<p>Программа направлена в большей степени не на адаптацию ребенка к миру, а на создание соответствующих его особенностям условий существования, на раскрытие и совершенствование внутренне присущих ему черт.</p> <p>В основе конкретных методик – четкое структурирование пространства и времени (через расписание), опора на визуализацию.</p> <p>Цель - добиться возможности жить «независимо и самостоятельно» достигается только в особых, ограниченных или искусственно созданных условиях. Организационно идеальными считаются развитие и жизнь в домашних условиях, так как именно семья - «естественная среда существования» для аутичного ребенка.</p>	<p>Выраженная умственная отсталость</p> <p>Правильным образом организована пространственная среда</p>	<p>Ранний и младший дошкольный возраст, легкая степень аутизма, отсутствие правильной организации пространственной среды</p>
4	<b>Эмоционально-уровневый (смысловой) подход</b>	<p>Методика комплексной медико-психолого-педагогической коррекции основанная на представлении об аутизме прежде всего как об аффективном расстройстве. Большое значение отводится комплексности - постоянному взаимодействию педагогов, психологов и врачей-психиатров. Основные усилия направляются на коррекцию эмоциональной сферы, на эмоциональное тонизирование ребенка. Не требует четкой организации пространства. Основная работа ведется здесь и сейчас</p>	<p>В клинической картине на первый план выступают аффективные нарушения, особенно, если они служат основным препятствием к общению и развитию в целом</p> <p>Условия среды не очень жесткие.</p>	<p>Тяжелые или осложненные формы аутизма, взрослый возраст</p>