大学课程
自闭症

tech 科学技术大学

tech 科学技术大学

大学课程
自闭症

- 模式: **在线**
- 时长:**6周**
- 学位: **TECH 科技大学**
- 教学时数:**16小时/周**
- 课程表:**自由安排时间**
- 考试模式:**在线**

网页链接: www.techtitute.com/cn/education/postgraduate-certificate/autism

目录

01
介绍
4

02
目标
8

03
课程管理
12

04
结构和内容
16

05
方法
26

06
学位
34

01

介绍

根据自闭症患者的特殊需要调整教育干预方式，是确保教学效率不可或缺的一个方面。因此，与教学界密切相关的专业人员必须掌握相关的策略和方法，以满足这些学生的需求，促进他们的认知发展。因此，TECH开设了这个大学课程，学生将通过该课程掌握最新的教育理论，以适应具体的特殊性，或吸收TEACHH和INMER课程的功能。通过 100% 在线学习方法，你足不出户就能获得最佳学习效果。

由于获得了这一资格，他成为了教育领域
TEACCH 和 INMER 计划的实施规程大师"

据世界卫生组织最近的一项研究估计，目前大约每 10 名儿童中就有 1 人患有自闭症。在教育领域，这些青少年需要得到特别关注，以使他们能够学习，并确保他们日常的心理健康。从这个意义上说，为了实现这些目标，我们开发了一系列基于新技术应用的方法，教育专业人员必须掌握这些新技术，以保护患有自闭症谱系障碍的学生的发展。

因此，TECH 开设了这门大学课程，主要目的是让学生能够提高与自闭症患者打交道的技能，从而以最大的自信心从事自己的职业。在整个学习过程中，学生将深入研究有利于以信息和通信技术为媒介的学习的资源的使用，或掌握旨在加强对患有这种疾病的青少年的教学的教育计划的实施规程。此外，他/她还将掌握与家庭打交道所需的技能，为家庭提供有利于儿童发展的建议。

所有这一切都将通过 100% 的在线方法来实现，这将使学生能够按照自己的意愿管理学习时间安排，从而获得高效的学习效果。同样，本专业的教学内容也是由最优秀的自闭症青少年干预专家精心制定的，因此你所获得的知识将完全适用于你的工作经验。

这个**自闭症大学课程**包含市场上最完整和最新的课程。主要特点是：

- 由为有特殊需要的人授课的专家介绍案例研究的发展情况
- 该书的内容图文并茂、示意性强、实用性强，就专业实践中必不可少的问题提供了实用信息
- 利用自我评估过程改进学习的实际练习
- 其特别强调创新方法
- 理论课、向专家提问、关于有争议问题的讨论区和这个反思性论文
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容

> 报名参加该大学课程学习，可增加你在有特殊需求的青少年教育领域的就业机会"

由于该学位提供 100% 的在线学习模式，
它有利于完全满足你需求的高效学习"

通过这一资格认证，它可以管理新技术
的应用，以发展自闭症青少年的能力。

采用与家庭打交道的最佳技巧，确
保自闭症谱系障碍学生的福祉。

这个课程的教学人员包括，来自这个部门的专业人员，他们将自己的工作经验带到了这一培训中。他们的工作经验被纳入这一培训，还有来自主要协会和著名大学的公认专家。

其多媒体内容采用最新的教育技术开发，将使专业人员能够进行情景式学习，即在模拟环境中提供身临其境的培训程序，在真实情况下进行培训。

这个方案的设计重点是基于问题的学习，通过这种学习，专业人员必须努力解决整个学年出现的不同的专业实践情况。它将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。

02

目标

自闭症大学课程的设计初衷是为学生提供自闭症谱系障碍患者教育领域最创新、最有效的知识。在本专业的整个学习过程中，你将提高使用各种工具的能力，从而能够针对每个患有这种病症的学生采取个性化的干预措施。为了保证学习的最优化，TECH 为该学位制定了一系列总体目标和具体目标。

通过学习该课程，你将掌握更多特殊需求者教育领域的技能，并成为该领域的专业带头人"

总体目标

- 提供以理论和工具性知识为基础的专业教育，使学生能够获得检测、预防、评估和干预所治疗疾病的能力
- 根据最新的技术进步，巩固教室和其他空间的干预过程的基这个知识，以方便这些学生获取信息和课程
- 更新和发展有关这些疾病特征的具体知识，以完善为干预制定准则的鉴别和主动诊断
- 提高教育界对教育包容性和所有代理人参与的整体干预模式的必要性的认识
- 学习语言治疗和社会心理干预方面的教育经验和良好做法，促进有这些教育需求的学生的个人、社会家庭和教育适应

具体目标

- 与失调的人接触识别神话和错误信仰
- 了解不同的受影响区域，以及治疗过程中的首要指标
- 从临床情况的全球视野出发，支持专业能力；多因素评估
- 提供必要的工具，以便在每种情况下进行适当的具体调整
- 拓宽行动领域的视野；专业人士和家庭发挥积极作用
- 言语治疗师在自闭症患者中的作用是一个动态因素

> 通过这个专业的学习，你将掌握各种工具，使你能够根据自闭症患者的需求调整教育干预措施"

03

课程管理

得益于 TECH 对保持高质量学术课程的不懈承诺，该学位由在有特殊需求的人的教学方面拥有丰富经验的专业人士指导和教授。这些专家负责编写学生在学习大学课程期间可以使用的教学材料，以便他们提供的所有内容都能在学生的工作生活中得到应用。

特殊需求教育领域最优秀的专家将教授这一资格证书，以便为你的日常职业生活提供最有效的技能"

国际客座董事

Elizabeth Anne Rosenzweig博士是国际知名的专家，专注于**治疗听力损失的儿童**。作为**口语语言专家和认证治疗师**，她推动了基于远程实践的早期援助策略，对患者及其家庭具有广泛的益处。

此外，Rosenzweig博士的研究兴趣集中在**创伤援助、文化敏感的口语实践和个人准备**。在这些领域的积极学术工作使她获得了多个奖项，其中包括哥伦比亚大学颁发的**多样性研究奖**。

凭借她的高级技能，她担任了哥伦比亚大学**Edward D. Mysak沟通障碍诊所的领导**。她还因其在哥伦比亚大学教育学院的教职和作为**通用卫生职业研究所的合作伙伴**而备受关注。此外，她是高影响力科学社区期刊The Journal of Early Hearing Detection and Intervention和The Journal of Deaf Studies and Deaf Education的官方审稿人。

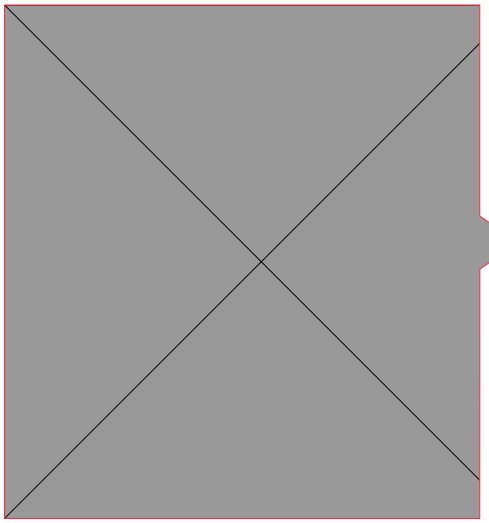
Rosenzweig博士还管理和指导**AuditoryVerbalTherapy.net项目**，为遍布世界各地的患者提供**远程治疗服务**。她还担任其他**全球专业中心的语言和听力顾问**。同时，她专注于非营利性工作，并参与**无限听力项目**，该项目旨在为拉丁美洲的儿童和专业人士提供帮助。同时，**亚历山大·格雷厄姆·贝尔协会为聋人和听力障碍者**任命她为**副主席**。

Elizabeth Anne Rosenzweig 博士

- 哥伦比亚大学沟通障碍诊所主任，美国纽约
- 哥伦比亚大学通用卫生职业研究所助理教授
- AuditoryVerbalTherapy.net私人咨询主管
- 耶史华大学部门主任
- 哥伦比亚大学教育学院和比较文学系副教授
- 审稿人：专业期刊The Journal of Deaf Studies and Deaf Education和The Journal of Early Hearing Detection and Intervention
- 亚历山大·格雷厄姆·贝尔协会副主席
- 哥伦比亚大学教育博士学位
- Fontbonne大学言语病理学硕士学位
- 德克萨斯基督教大学传播与交流障碍科学学士学位
- 美国言语和语言协会
- 美国耳蜗植入联盟
- 美国言语和语言协会会员

> 感谢 TECH，你将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

管理人员



Vázquez Pérez, María Asunción 女士

- 擅长神经病学的语言治疗师
- Neurosens的语言治疗师
- Rehasalud康复中心的语言治疗师
- 森达斯心理咨询室的语言治疗师
- 阿科鲁尼亚大学的语言治疗文凭
- 神经病学硕士

教师

Cerezo Fernández, Ester 女士

- 神经康复诊所的言语治疗师 步步为营
- San Jerónimo医院的语言治疗师
- Zona Hospitalaria杂志的编辑
- 毕业于卡斯蒂利亚-拉曼恰大学的语言治疗专业
- Iteap学院的临床神经心理学硕士课程
- Euroinnova商学院的肌功能治疗专家
- Euroinnova商学院的早期儿童护理专家
- Euroinnova商学院的音乐治疗专家

Plana González, Andrea 女士

- Logrospedia的创始人和语言治疗师
- ClínicActiva和Amaco Salud的语言治疗师
- 毕业于巴利亚多利德大学语言治疗专业
- 萨拉曼卡教廷大学的口部运动和肌功能治疗硕士学位
- 在CEU Cardenal Herrera大学获得声乐治疗硕士学位
- 被CEU Cardenal Herrera大学聘为神经康复和早期干预方面的专科文凭

Berbel, Fina Mari 女士
- 语言治疗师 临床听觉和听力治疗专家
- 阿利坎特聋人联合会的语言治疗师
- 穆尔西亚大学的语言治疗学位
- 穆尔西亚大学临床听力与听力治疗硕士
- 西班牙手语口译培训(LSE)

Mata Ares, Sandra María 女士
- 言语治疗师，专注于儿童和青少年的语言治疗干预
- 洛戈佩达桑德拉社区的语言治疗师
- 菲斯奥萨德的语言治疗师
- 安娜-帕拉达政治中心的语言治疗师
- 心理卫生中心言语治疗师兼家庭言语治疗师
- 科鲁尼亚大学语言治疗文凭
- 科鲁尼亚大学儿童和青少年语言治疗干预硕士

Rico Sánchez, Rosana 女士
- Palabras y Más - 言语治疗和教学法中心主任兼言语治疗师
- 在OrientaMedia的语言治疗师
- 在专家会议上发言
- 巴利亚多利德大学的语言治疗文凭
- 在UNED获得心理学学位
- 替代性和辅助性交流系统（AACS）专家

López Mouriz, Patricia 女士
- FÍSICO Fisioterapia y Salud的心理学家
- ADAFAD协会的心理学家调解员
- Orienta中心的心理学家
- 阿布伦特的心理学家
- 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学（USC）的心理学学位
- 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学（USC）普通健康心理学硕士
- 平等、简要治疗和儿童学习困难方面的培训

> 借此机会了解这个领域的最新发展，并将其应用到你的日常工作中"

04

结构和内容

这个大学课程的教学大纲由一个模块组成，通过该模块，学生将极大地拓展其在自闭症谱系障碍人士教育领域的知识。在整个学位学习过程中，你可以通过互动摘要、解释性视频或补充阅读等形式获得教学资源。有了这些，再加上 100% 在线的教学方法，学生可以 24 小时访问教学内容，从而获得量身定制的教育。

通过这个 TECH 课程提供的
100% 在线方法，你足不出户就能
增加与自闭症患者的教育知识"

模块1.了解自闭症

1.1.其定义中的时间性发展
- 1.1.1. TEA的理论方法
  - 1.1.1.1. 第一个定义
  - 1.1.1.2. 历史上的演变
- 1.1.2. 目前对自闭症谱系障碍的分类
  - 1.1.2.1. 根据DSM-IV的分类
  - 1.1.2.2. DSM-V定义
- 1.1.3. 属于TEA的疾病表
  - 1.1.3.1. 自闭症谱系障碍
  - 1.1.3.2. Asperger症
  - 1.1.3.3. 雷特氏症
  - 1.1.3.4. 儿童解体症
  - 1.1.3.5. 普及性发育障碍
- 1.1.4. 与其他病症共存
  - 1.1.4.1. TEA和TDAH（注意缺陷和/或多动症）
  - 1.1.4.2. TEA和AF（高功能）
  - 1.1.4.3. 其他相关百分比较低的病症
- 1.1.5. 自闭症谱系障碍的鉴别诊断
  - 1.1.5.1. 非言语学习障碍
  - 1.1.5.2. TPNP（破坏性障碍未定型）
  - 1.1.5.3. 精神分裂型人格障碍
  - 1.1.5.4. 情感和焦虑症
  - 1.1.5.5. 图雷特氏症
  - 1.1.5.6. 特定疾病的代表表
- 1.1.6. 心智理论
  - 1.1.6.1. 感官
  - 1.1.6.2. 观点
  - 1.1.6.3. 虚假的信仰
  - 1.1.6.4. 复杂的情绪状态
- 1.1.7. 弱中心一致性理论
  - 1.1.7.1. 患有TEA的儿童倾向于将注意力集中在与整体有关的细节上
  - 1.1.7.2. 第一种理论方法（Frith，1989）
  - 1.1.7.3. 当前的中心一致性理论（2006）
- 1.1.8. 执行功能紊乱理论
  - 1.1.8.1. 我们知道什么是 "执行功能"?
  - 1.1.8.2. 规划
  - 1.1.8.3. 认知的灵活性
  - 1.1.8.4. 反应抑制
  - 1.1.8.5. 心理学技能
  - 1.1.8.6. 活动感Z
- 1.1.9.系统化理论
  - 1.1.9.1. Baron-Cohen, S提出的解释理论
  - 1.1.9.2. 大脑类型
  - 1.1.9.3. 同理心商数(CE)
  - 1.1.9.4. 系统化商数 (CS)
  - 1.1.9.5. 自闭症谱系商数 (CEA)
- 1.1.10. 自闭症和遗传学
  - 1.1.10.1. 可能导致这个病症的原因
  - 1.1.10.2. 染色体疾病和基因改变
  - 1.1.10.3. 对沟通的影响

1.2. 探测
- 1.2.1. 早期检测的主要指标
  - 1.2.1.1. 警告标志
  - 1.2.1.2. 警告标志
- 1.2.2. 自闭症谱系障碍的交流领域
  - 1.2.2.1. 需要考虑的方面
  - 1.2.2.2. 警告标志
- 1.2.3. 感知运动区
  - 1.2.3.1. 感官处理
  - 1.2.3.2. 感觉统合的功能失调

1.2.4. 社会发展
1.2.4.1. 在社会互动方面持续存在困难
1.2.4.2. 限制性的行为模式
1.2.5. 评估过程
1.2.5.1. 发展量表
1.2.5.2. 对父母的测试和问卷调查
1.2.5.3. 由从业者评估的标准化测试
1.2.6. 数据收集
1.2.6.1. 用于筛选的仪器
1.2.6.2. 案例研究。M-CHAT
1.2.6.3. 标准化的测试和测验
1.2.7. 会期观察
1.2.7.1. 要考虑到的会期方面
1.2.8. 最终诊断
1.2.8.1. 应遵循的程序
1.2.8.2. 治疗计划建议
1.2.9. 干预过程的准备
1.2.9.1. 早期护理中对TEA的干预策略
1.2.10. 检测阿斯伯格综合症的量表
1.2.10.1. 用于检测阿斯伯格综合症和高功能自闭症(AF)的独立量表

1.3. 确定具体困难
1.3.1. 遵循的协议
1.3.1.1. 需要考虑的因素
1.3.2. 基于年龄和发展水平的需求评估
1.3.2.1. 0至3岁的筛查方案
1.3.2.2. M-CHAT-R.调查问卷（16-30个月）
1.3.2.3. 后续访谈 M-CHAT-R/F
1.3.3. 干预的领域
1.3.3.1. 评价心理教育干预的效果
1.3.3.2. 临床实践指南建议
1.3.3.3. 主要的干预领域
1.3.4. 认知领域
1.3.4.1. 心智能力量表
1.3.4.2. 是什么?我们如何在TEA中应用这个量表?
1.3.5. 通信领域
1.3.5.1. TEA的沟通技巧
1.3.5.2. 我们根据发展水平确定需求
1.3.5.3. TEA和正常型发展的比较图
1.3.6. 喂养紊乱
1.3.6.1. 不耐受性图表
1.3.6.2. 纹理厌恶
1.3.6.3. TEA的饮食失调
1.3.7. 社会领域
1.3.7.1. SCERTS（社会沟通、情绪调节和交易支持）
1.3.8. 个人自主权
1.3.8.1. 日常生活治疗
1.3.9. 能力评估
1.3.9.1. 优势
1.3.9.2. 基于强化的干预
1.3.10. 具体的干预方案
1.3.10.1. 案例研究和其结果
1.3.10.2. 临床讨论

1.4. 自闭症谱系障碍的沟通和语言
1.4.1. 规范化语言发展的阶段
1.4.1.1. TEA患者和非TEA患者的语言发展比较表
1.4.1.2. 自闭症儿童的特殊语言发展
1.4.2. TEA的沟通障碍
1.4.2.1. 在发展的早期阶段需要考虑的方面
1.4.2.2. 在这些早期阶段需要考虑的因素的说明表
1.4.3. 自闭症和语言病理学
1.4.3.1. TEA和发音障碍
1.4.4. 预防性教育
1.4.4.1. 产前婴儿发育介绍

1.4.5. 从0到3岁
1.4.5.1. 发展量表
1.4.5.2. 实施和监测个体化干预计划 (PII)
1.4.6. 手段-方法学CAT
1.4.6.1. 幼儿学校(EI)
1.4.7. 从3岁到6岁
1.4.7.1. 在正规中心上学
1.4.7.2. 协调专业人员与儿科医生和神经儿科医生的跟进
1.4.7.3. 在这个年龄段要培养的沟通能力
1.4.7.4. 需要考虑的方面
1.4.8. 学龄儿童
1.4.8.1. 需要考虑的主要方面
1.4.8.2. 与教学团队公开交流
1.4.8.3. 学校教育的类型
1.4.9. 教育环境
1.4.9.1. 欺凌行为
1.4.9.2. 情感影响
1.4.10. 警告标志
1.4.10.1. 行动指南
1.4.10.2. 解决冲突

1.5. 通信系统
1.5.1. 可用的工具
1.5.1.1. 自闭症儿童的TIC 工具
1.5.1.2. SAAC（辅助性和/或替代性交流系统）
1.5.2. 沟通中的干预模式
1.5.2.1. 促进沟通(FC)
1.5.2.2. 言语行为法（VB）
1.5.3. 替代性和/或辅助性交流系统
1.5.3.1. PEC's（图片交换通信系统）
1.5.3.2. 这个森-谢弗全签名语音系统Benson Schaeffer
1.5.3.3. 手语
1.5.3.4. 双模式系统

1.5.4. 替代疗法
1.5.4.1. 资料的抽屉
1.5.4.2. 替代药物
1.5.4.3. 心理治疗
1.5.5. 系统的选择
1.5.5.1. 需要考虑的因素
1.5.5.2. 决策
1.5.6. 将要制定的目标和优先事项的规模
1.5.6.1. 根据学习者的现有资源，评估最适合他或她能力的系统
1.5.7. 确定适当的系统
1.5.7.1. 我们考虑到病人的优势，实施最合适的沟通系统或疗法
1.5.8. 实施
1.5.8.1. 会议的规划和结构安排
1.5.8.2. 期限和时间
1.5.8.3. 估计的短期演变和目标
1.5.9. 监测
1.5.9.1. 纵向评价
1.5.9.2. 随着时间的推移进行重新评估
1.5.10. 随时间变化的适应性
1.5.10.1. 基于需求的目标重构
1.5.10.2. 根据获得的结果调整干预措施
1.6. 拟订干预方案
1.6.1. 确定需求和选择目标
1.6.1.1. 早期干预中的干预策略
1.6.1.2. 丹佛模式
1.6.2. 基于发展水平的目标分析
1.6.2.1. 加强交流和语言领域的干预方案
1.6.3. 前言语交际行为的发展
1.6.3.1. 应用行为分析
1.6.4. 婴儿自闭症的理论和方案的文献回顾
1.6.4.1. 对患有TEA的儿童群体进行科学研究
1.6.4.2. 基于拟议方案的结果和最终结论

1.6.5. 学龄儿童
1.6.5.1. 教育包容
1.6.5.2. 全球阅读作为课堂整合的促进者
1.6.6. 成年期
1.6.6.1. 如何在成年后进行干预/支持?
1.6.6.2. 具体方案的制定
1.6.7. 行为干预
1.6.7.1. 应用行为分析(ABA)
1.6.7.2. 单独的审判培训
1.6.8. 综合干预
1.6.8.1. TEACCH模式
1.6.9. 对TEA I级的大学整合支持
1.6.9.1. 支持高等教育学生的良好做法
1.6.10. 积极的行为强化
1.6.10.1. 方案结构
1.6.10.2. 实施这个方法应遵循的准则
1.7. 教育材料和资源
1.7.1. 作为语言治疗师,我们能做什么?
1.7.1.1. 实践者在材料的开发和不断调整中发挥积极作用
1.7.2. 资源和改编材料清单
1.7.2.1. 我应这个考虑到什么?
1.7.2.2. 集思广益
1.7.3. 方法
1.7.3.1. 最常用的方法的理论方法
1.7.3.2. 功能性。与提出的方法的比较表
1.7.4. TEACCH项目
1.7.4.1. 基于这种方法的教育原则
1.7.4.2. 自闭症的特征作为结构化教学的基础
1.7.5. INMER项目
1.7.5.1. 方案的基这个基础。主要功能
1.7.5.2. 针对自闭症患者的虚拟现实沉浸式系统

1.7.6. 以信息和通信技术为媒介的学习
1.7.6.1. 软件教授情感
1.7.6.2. 有利于语言发展的应用
1.7.7. 拟订材料
1.7.7.1. 使用的来源
1.7.7.2. 图片库
1.7.7.3. 象形图库
1.7.7.4. 推荐的材料
1.7.8. 支持学习的免费资源
1.7.8.1. 带有强化学习的方案的强化页列表
1.7.9. SPC
1.7.9.1. 进入象形文字的交流系统
1.7.9.2. 方法
1.7.9.3. 主要功能
1.7.10. 实施
1.7.10.1. 选择正确的方案
1.7.10.2. 优点和缺点清单
1.8. 为患有自闭症谱系障碍的学生调整环境
1.8.1. 需要考虑的一般因素
1.8.1.1. 日常工作中的潜在困难
1.8.2. 实施视觉教具
1.8.2.1. 家里有适应的准则
1.8.3. 教室的调整
1.8.3.1. 包容性教学
1.8.4. 自然环境
1.8.4.1. 教育对策的一般准则
1.8.5. 对自闭症谱系障碍和其他严重人格障碍的干预措施
1.8.6. 学校的课程调整
1.8.6.1. 异质性的分组

1.8.7. 适应个人的课程需求
1.8.7.1. 个人课程调整
1.8.7.2. 限制条件
1.8.8. 课堂上的课程调整
1.8.8.1. 合作教学
1.8.8.2. 合作学习
1.8.9. 针对不同需求的教育对策
1.8.9.1. 有效教学要考虑的工具
1.8.10. 与社会和文化环境的关系
1.8.10.1. 习惯-自主
1.8.10.2. 沟通和社会化

1.9. 学校背景
1.9.1. 教室的调整
1.9.1.1. 需要考虑的因素
1.9.1.2. 课程调整
1.9.2. 学校包容
1.9.2.1. 我们都加起来了
1.9.2.2. 作为言语治疗师，我们如何能够提供帮助?
1.9.3. 患有TEA的学生的特点
1.9.3.1. 受限制的利益
1.9.3.2. 对环境及其条件因素的敏感度
1.9.4. 阿斯伯格症学生的特点
1.9.4.1. 潜力
1.9.4.2. 在情感层面上的困难和反响
1.9.4.3. 与同辈人的关系
1.9.5. 将学生安置在教室里
1.9.5.1. 学生的正确表现需要考虑的因素
1.9.6. 要考虑到的材料和支持
1.9.6.1. 外部支持
1.9.6.2. 教师是课堂上的一个强化元素
1.9.7. 对任务完成时间的评估
1.9.7.1. 预测器或定时器等工具的应用
1.9.8. 抑制时间
1.9.8.1. 通过视觉支持减少不适当的行为
1.9.8.2. 可视化的时间表
1.9.8.3. 休息时间
1.9.9. 打嗝和超敏反应
1.9.9.1. 噪声环境
1.9.9.2. 产生压力的情况
1.9.10. 预测冲突情况
1.9.10.1. 回到学校。抵达和离开的时间
1.9.10.2. 食堂
1.9.10.3. 假期

1.10. 与家庭一起考虑的问题
1.10.1. 调节父母压力和焦虑的因素
1.10.1.1. 家庭适应的过程是如何发生的?
1.10.1.2. 共同关注的问题
1.10.1.3. 管理焦虑症
1.10.2. 给家长的疑似诊断信息
1.10.2.1. 公开交流
1.10.2.2. 压力管理指南
1.10.3. 给家长的评估记录
1.10.3.1. 儿童早期护理中疑似TEA的管理策略
1.10.3.2. PEDs。关于父母的发展问题的问题
1.10.3.3. 评估情况并与家长建立信任
1.10.4. 多媒体资源
1.10.4.1. 免费提供的资源表
1.10.5. 自闭症患者的家庭协会
1.10.5.1. 认可的和积极的协会名单
1.10.6. 恢复治疗和适当的演变
1.10.6.1. 信息交流需要考虑的方面
1.10.6.2. 建立同理心
1.10.6.3. 在治疗师-家庭-病人之间建立一个信任圈

1.10.7. 向不同的卫生保健专业人员反馈诊断和随访情况
1.10.7.1. 言语治疗师在积极和动态的作用
1.10.7.2. 与不同卫生领域的联系
1.10.7.3. 保持共同路线的重要性
1.10.8. 家长们，如何对孩子进行干预？
1.10.8.1. 建议和指南
1.10.8.2.家庭休养
1.10.9. 在家庭环境中产生积极的经验
1.10.9.1. 在家庭环境中加强愉快体验的实用技巧
1.10.9.2. 对产生积极经验的活动的建议
1.10.10. 感兴趣的网站
1.10.10.1. 感兴趣的链接

获取这个学位提供的创新教学资源，以各种文本和多媒体形式促进有效学习"

05

方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的: **Re-learning**。

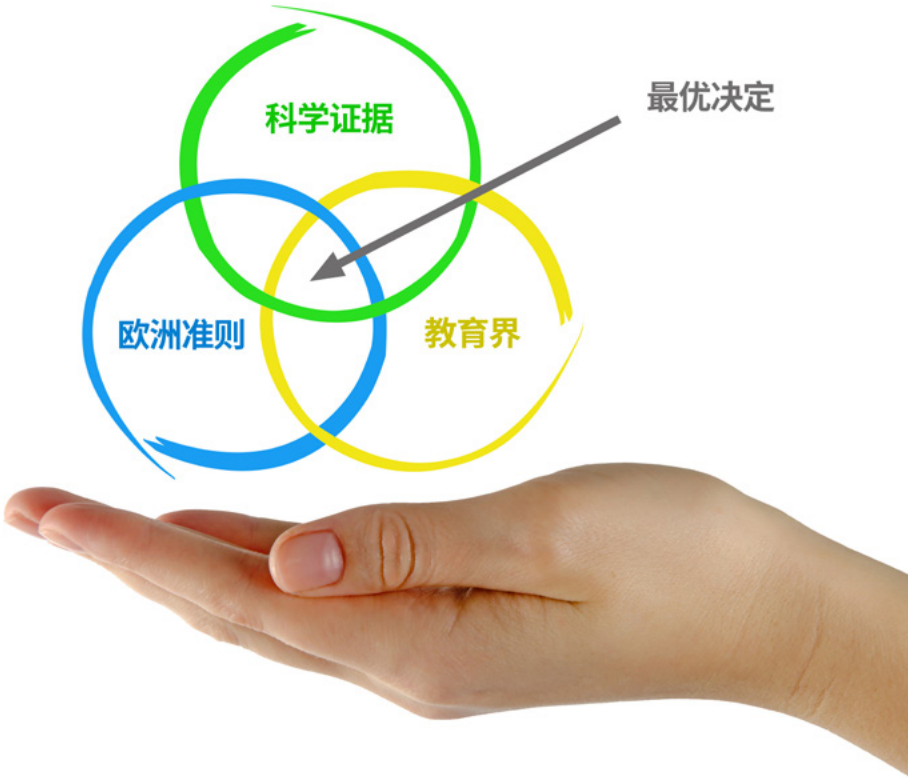
这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。

发现 Re-learning，这个系统放弃了传统的线性学习，带你体验循环教学系统:这种学习方式已经证明了其巨大的有效性，尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH教育学校，我们使用案例研究法

在具体特定情况下，专业人士应该怎么做?在整个课程中，学生将面临多个基于真实情况的模拟案例，他们必须调查，建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性，有大量的科学证据。

有了TECH，教育家，教师或讲师就会体验到一种学习的方式，这种方式正在动摇世界各地传统大学的基础。



这是一种培养批判精神的技术，使教育者准备好做出决定，为论点辩护并对比意见。

你知道吗，这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的?案例法包括提出真实的复杂情况，让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年，它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

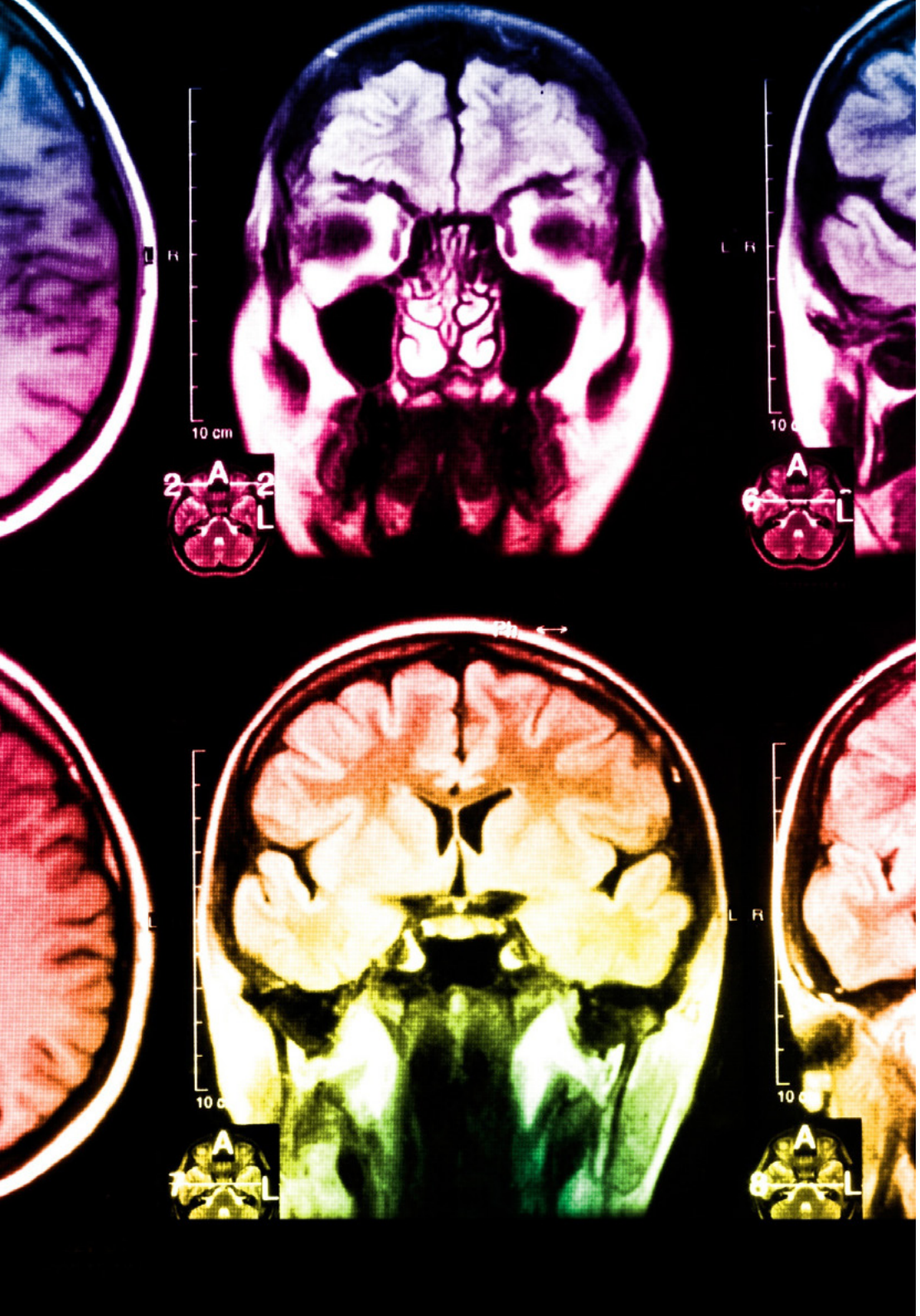
1. 遵循这种方法的教育者不仅实现了对概念的吸收，而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习被扎扎实实地转化为实践技能，使教育者能够更好地将知识融入日常实践。
3. 由于使用了实际教学中出现的情况，思想和概念的吸收变得更加容易和有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激，这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。

Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法与基于循环的100%在线学习系统相结合，在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究：Re-learning。

教育者将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的，以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿，按照西班牙语世界中最好的在线大学（哥伦比亚大学）的质量指标，Re-learning 方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

这种方法已经培训了超过85000名教育工作者，在所有专业领域取得了前所未有的成功。我们的教学方法是在一个高要求的环境中发展起来的，大学学生的社会经济状况中等偏上，平均年龄为43.5岁。

Re-learning 将使你的学习事半功倍，表现更出色，使你更多地参与到训练中，培养批判精神，捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中，学习不是一个线性的过程，而是以螺旋式的方式发生（学习，解除学习，忘记和重新学习）。因此，我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准，我们的学习系统的总分是8.01分。

该方案提供了最好的教育材料，为专业人士做了充分准备：

学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的教育专家专门为该课程创作的，因此，教学的发展是具体的。

然后，这些内容被应用于视听格式，创造了TECH在线工作方法。所有这些，都是用最新的技术，提供最高质量的材料，供学生使用。

视频教育技术和程序

TECH将最创新的技术，与最新的教育进展，带到了教育领域当前事务的前沿。所有这些，都是以你为出发点，以最严谨的态度，为你的知识内化和理解进行解释和说明。最重要的是，你可以想看几次就看几次。

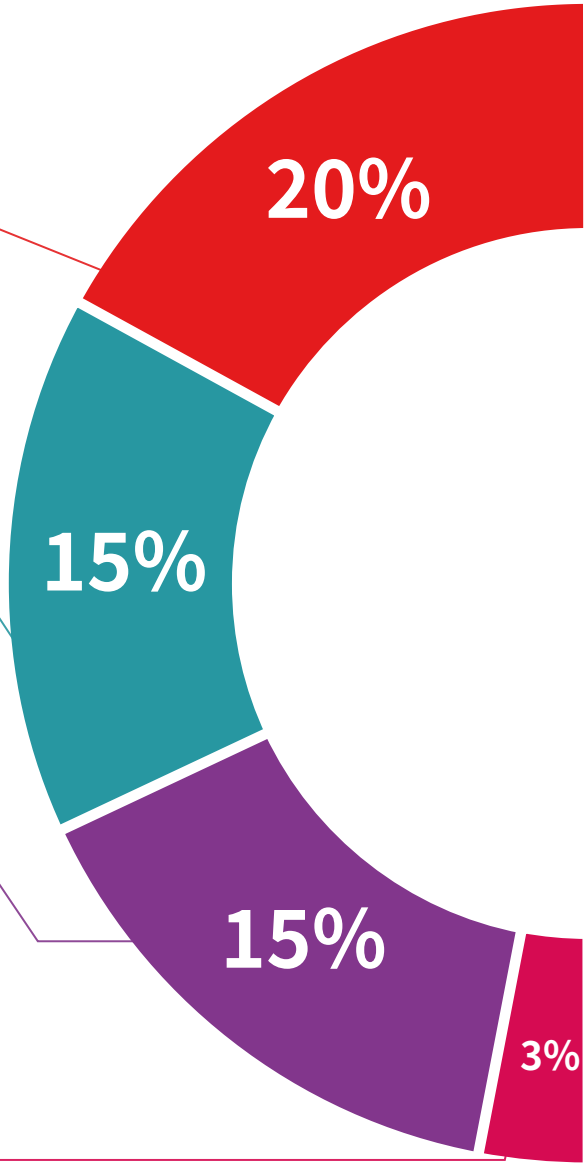
互动式总结

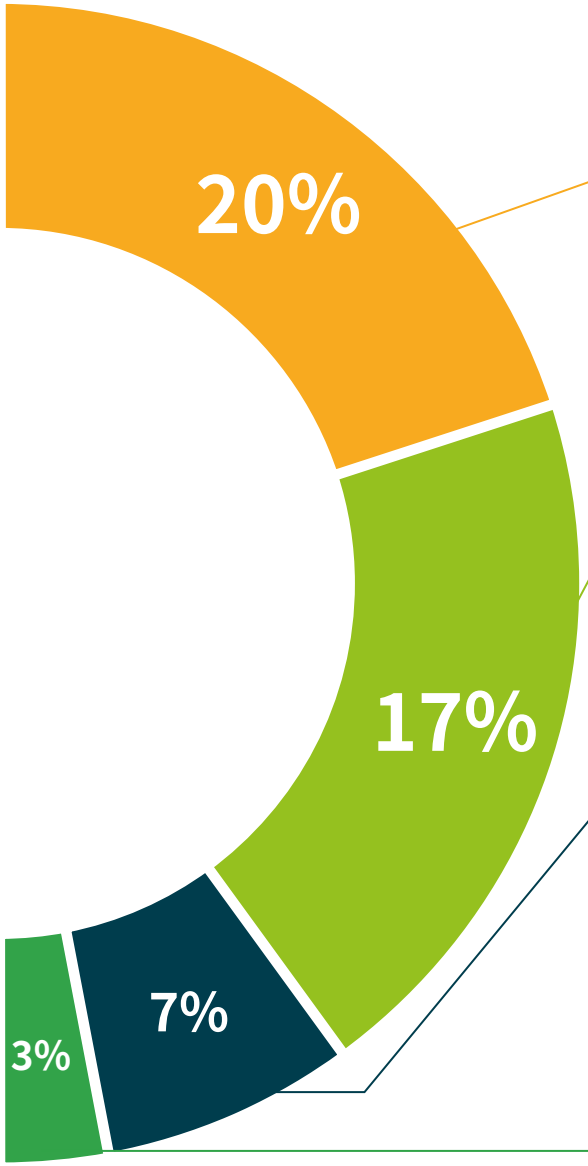
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中，其中包括音频，视频，图像，图表和概念图，以强化知识。

这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。

延伸阅读

最近的文章，共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里，学生可以获得他们完成培训所需的一切。





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此，TECH将向您展示真实的案例发展，在这些案例中，专家将引导您注重发展和处理不同的情况:这是一种清晰而直接的方式，以达到最高程度的理解。

测试和循环测试

在整个课程中，通过评估和自我评估活动和练习，定期评估和重新评估学习者的知识:通过这种方式，学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。

大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的有用性。

向专家学习可以加强知识和记忆，并为未来的困难决策建立信心。

快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的，实用的，有效的帮助学生在学习上取得进步的方法。

06

学位

自闭症大学课程除了保证最严格和最新的培训外，还可以获得由TECH科技大学颁发的大学课程学位证书。

顺利完成这个课程并获得大学学历，无需旅行或通过繁琐的程序"

这个**自闭症大学课程**包含了市场上最完整和最新的课程。

评估通过后，学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**大学课程**学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在大学课程获得的资格，并将满足工作交流，竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位：**自闭症大学课程**

官方学时：**150小时**

tech 科学技术大学

授予

文凭

_____先生/女士，身份证号码_____

顺利通过并获得认证的课程是

大学课程

自闭症

这是一个由本大学授予的学位，相当于150个小时，
开始日期是 dd/mm/aaaa,结束日期是dd/mm/aaaa。

截至2018年6月28日，TECH是一所被公共教育部认可的私立高等教育机构。

2020年六月17日

Tere Guevara Navarro女士
校长

Unique TECH Code: AFWORD23S techtitute.com/certificates

*海牙加注。如果学生要求为他们的纸质资格证书提供海牙加注，TECH EDUCATION将采取必要的措施来获得，但需要额外的费用。

tech 科学技术大学

大学课程
自闭症

- 模式: 在线
- 时长:6周
- 学位: TECH 科技大学
- 教学时数:16小时/周
- 课程表:自由安排时间
- 考试模式:在线

大学课程
自闭症

tech 科学技术大学