



Autism Focused Intervention Resources & Modules

---R+ Scelta del Rinforzo Positivo---

Nome dell'Alunno: _____ Data: _____

Osservatore(i): _____

Comportamento/Competenza Target: _____

Checklist per la scelta del Rinforzo Positivo

| Interrogativi | Lista dei Potenziali Rinforzi | L'età è appropriata? |
|--|-------------------------------|----------------------|
| Quali rinforzi naturali potrebbero essere usati? | | |
| Quali attività, oggetti o cibi l'alunno sceglie autonomamente? | | |
| Quali frasi o gesti sembra producano una risposta positive da parte dell'alunno con ASD? | | |
| Quale lavoro l'alunno dichiara di voler fare? (se è appropriato) | | |
| Quali rinforzi di successo sono stati identificati dai genitori o dai membri del team nel passato? | | |
| Quali items sono stati scelti dall'alunno come parte del campionamento dei rinforzi? | | |

Per maggiori informazioni visita:
www.afirm.fpg.unc.edu