

Kravtsova M.V.就业条件作为社会化的人有心理生理发展//发展个性的儿童有特殊需要在不断变化的世界：教科书。-法。津贴：在应用程序的CD/E.S.Gaidukevich,V.V.Radygina,S.N.Feklistova等。 - 明斯克：布拉格维申斯克国立师范大，2011年。

就业条件的社会化有特殊需要的人

I. 问题社会化的有特殊需要的人。

"...人只有这么远，是一个人因为他有一个历史"

S.L.Rubinstein

著名俄罗斯的心理学家S.L.Rubinstein指出，本质上的人的个性在于它不仅发展等任何生物体，但有其自己的历史[7]。每一个人、每个人拥有一个历史的特征，通过一个具体事件的列表，他们的看法的个性和不同强度的感受。每个故事是不是在隔离，但是历史的一部分的人类，并因此影响的测定该课程的人类历史。这是一个根本的重要概念的位置决定的理论和方法论基础的组织的工作具有特殊需要的人。这是不可能建立的社会化进程的上下文以外的一个人的传记。集中唯一的缺陷及其修正，我们缺少的注意的基本结构性的和全面的方法看法的人。即使是一人受损的精神和身体的发展，当然，他的传记中有一个地方，它是原始的，并包括在该方面的总体进展的动态运作的社会。

人的性格形成过程中使他们的生活。在这方面，没有理解的心理教育问题的一个人特征的心理生理发展，没有建立教育和教改的目的是不可能的，没有分析的背景下的历史的男人。

I.S.Kon强调，这是不可能减少一个人的生活道路的通用法律的个体发育[3]。生命的每一个人，他的传记的是，由于一套复杂的个人情况，确定独特性的发展机会、知识、经验和目标的人在一个或另一时期的他的生命。这是不可能了解个人发展的不可改变的社会的世界。

例如，现在，在工作中，我们可以确定几个群体的人与特征的心理生理发展，属于不同代人和不同级别的适应、社会和发展水平的心理过程，个人发展。这是由于严重的差别概念的理解残疾和残疾人在社会，其程度参与社会进程在不同的意识形态的电子逆向拍卖的我们的国家。系统的支持的一个人有特殊需要，特别是与严重和多重残疾是根本不同的，在苏联时期和现代化的阶段。根据组织的社会化进程具有特殊需要的儿童有一个特定的概念图的一个专家关于那个人，约的目的和意义的，他的生命。社会化是一个过程，不能停止。在任何情况下，在接触社会在一种或另一种形式的一个进程的同化的人的社会价值观、准则、行为将会发生。困难的问题在于大自然的这一进程及其最后结果。你可以防止发生这一进程的"自发"、减速和alanmere，然后与一个高度风险的行为成年人与发展残疾人不足年龄和社会规范的社会。因此，我们可以谈论的不同角色的课程的社会化过程，这将确定适应社会的有特殊需要的儿童在成年。

性质的社会化进程是由确定的一些条件，包括对儿童的特殊需求至关重要的是将环境条件的社会化进程和不同社会的社会。

"不存在的人"-所以圣彼得堡作家鲍里斯Krivoshey称他的第一本书，致力于一种反映青年人的生活与智力残疾，他们的父母和社会。这本书的书名，可悲的是，不能更准确地反映了环境在迄今发生的社会化的有特殊需要的人。首先，它是一个环境，其特征通过忽视人民的基本需求用特殊的心理生理发展、环境，其特征通过高级别的剥夺(和感觉，情感、智力和社会条)。目前它被设定为重点放在创建一个无障碍的物质环境，然而，这一进程的社会化的进程创建一个心理障碍的环境也许是主要的，但需要相当大的努力和时间。有限的社会联系和条件，为实现他们的潜力(知识、情感、道德、创造性的)，在人们的心理生理发展仍然相当高。在可能的情绪化的接受、基于信任的接触也不高。因此，一个明显的发育不全的感情和个人的领域，一个低水平的社会能力、能力和技能。

这种情况有几个原因。重要的作用，在我看来，是通过该进程的个性化的。社会越来越 vysokomehanizirovannyh, 有一个释放从历史上给社会的形式和关系出现独立的个人，不具有密切和持久关系与其他人[4条；第9条]中。分裂，削弱了家庭关系，增加价值的私人领域，优先权价值，他自己的一生，充满了深深的个人经验，会导致排斥的社会和具体个人的问题和需要的人需要特别的关注和维护。在这种情况下，创造有利条件来解决问题的社会的人与特征的心理生理发展，不落在视场的社会与其单独的个人。在许多方面，这个问题的解决是通过一种蓄意的社会政策，其具体的游说的人的利益与发展残疾和安排必要的条件，为教育、培训、就业。然而，这些行动将受到阻碍而不参与和支持社会。应该指出，迄今为止，除某些公共活动，位置的社会(社会)而不是被动的，有时是积极的。这就是为什么该问题的社会交往的有特殊需要的人应该开始与振兴公共意识和引起注意的问题的残疾人，将创造必要的环境条件的社会化。

其中的决定因素，界定这种被动或者甚至是负面态度的公司(社会)提出的陈规定型的信仰-扭曲的刚性对人的态度与特殊需要[6]. 我们呼吁他们中的一些。

首先，是该担心的人有精神残疾的人。可以区分这两种类型的恐惧。第一是恐惧的非标准的反应的、情感的表情，不同的，不寻常的行为，往往伴随着具有特殊需要的人由于现有的侵犯行为。这种恐惧主要相关知识的缺乏关于有特殊需要的人和经验真正的相互作用。恐惧，其基础是占主导地位的陈述的日常意识。第二种类型的恐惧、迷信，不合理的。它是与恐惧的疾病：恐惧的"感染"(如果我与这个人，如果我摸摸他的东西)。

发挥重要作用，设置这种疾病是感到羞耻。毫无根据的羞耻感，用于儿童的疾病通常可以发现，在父母。耻辱始终伴随着希望隐瞒，不是宣传上的一个方面，并有意识地注意不到干扰，不要作出反应。那么经常是这种情况在公共领域，那里的人有心理生理特点。其中之一是，这样的人是"不能够发展"。这个形式和一定的态度：一个非常低的水准的要求作为用于训练，包括拒绝的基本教育和教育的道德品质、适当形式的行为的社会。不幸的是，这样的位置，可以发现即使在专家。在很大程度上，这影响到发展水平的儿童和后来成年人的特殊需要。它是适合在这里要回顾的话L.S.维果茨基，他说，"它将是错误的撤回的所有症状，特别是心智障儿童的主要原因导致其欠发达状态，也就是说，从事实的打败他的大脑。这样做将可以忽略发展进程。...发展的心理 - 这是特异性的儿童，打破通过任，即使是最严重的病理学的体内。"能力的心理发展，甚至有严重残疾是相当高的。

另一种刻板印象，这往往以满足：智障人士的攻击。这种偏见的自动导致另一个问题：这些人都是危险的以及需要隔离。是的，事实上，有儿童和成人智力残疾人显示积极的，反社会的。但是没有统计证据，超过这一平均标准相比，社会传统的"健康"的人。

此外，关于因果关系的侵略的人，智力残疾，经验表明，在大多数情况下的侵略行为，由于扭曲形式的教育。这包括纵容风格的家庭教育，无需处方精确的行为规则，而不愿花费的努力，在建立适当的响应情况。这种风格是经常造成的疏忽或缺乏信心，在他们自己的孩子，有关的知识的能力。这包括potvorstvuet养育方式，其特征通过的气氛中放纵，setuputility，这也导致这一事实，即儿童可能不足以满足需求的社会。根据纵容风格的通常是一个虚假的安全感爱和关怀，这不仅有助于发展，如何加以预防。重要的作用，以形成积极的行为方式在智障人士也发挥的行为，你可以得出在家庭中，在紧接的邻里、街上、从电视或视频。与此相反的理智的完整人儿童或成年人与知识产权的发展具有一个低能力审慎评估并向他提供的行为。

也有国内意见的绝对自卑的人，智力残疾的人。无论是从观点的个人品质，并从观点的能力、知识和技能。然而，有必要强调，存在于成年人与智力残疾的典型的这种个人特征为开放、真诚的，同情的，能够同情、同情、关爱，人类的同情，注意到其他人的需要，等等。这些特性通常特征的一个相当高水平的道德和个人发展和匮乏现代化"健康"的社会。同样的不信任，近乎不信、统治以及有关的技能和一般能力的人特点的心理物理学的发展。在我看来，这个区域仍然不甚了解。有足够的刺激环境的积极发展工作技能、个人特性、道德品质吸收。

接受人特点的心理生理发展的社会因其多样性、独创性。这不是体验的大多数人没有这样的特征。所有"活"-很难理解，它是外国人，因此有一个愿望，放弃这一点，以通过，谨慎地找回来。这就是为什么一体化进程往往是困难的，长并不总是成功。简单介绍有特殊需要的人在社会上传统的"健康"的人，其人民具有特殊需要保持"inamorata"可能导致抗议，刺激和拒绝。这就是为什么任务的专家是要考虑如何"incoordinate"可以变得可以理解的。

重要的是要记住，derevyagina环境，作为一项规则，这不仅抑制了儿童的发展，并导致一种扭曲的形成他的个性。为成人我们有一个广泛变化的各种个人和行为问题，这不可能。例如，疾病的附件"粘"作为一个后果是失败的感情上的密切接触。尤其是对儿童生活在封闭的住宅的机构。大量儿童在家庭中占主导地位的养育方式根据的类型giperprodukcija期间的青春期和成年初期成为sociopolitica状态。他们拒绝离开家，甚至保持友谊建立在儿童参加活动的有关他们的利益。或者我们有一个成年人不能够自己照顾自己，甚至在家庭层面。通常，这个问题不是由于严重的违法行为的性质和教育在家庭中。

持续的主题，样式的家庭教育和养育方式，事实上，我们指向另一个非常重要的问题，可能会导致违反的社会化进程的一个孩子的特殊需要。它是已知的，在早期阶段的生活道路的任何儿童是主要在该地区的育儿和儿童的特征这个周期明显延长。只是由于主管父母的位置，形成基础的一个健康的人格：潜在的感觉世界的信任，自主权，倡议，这将允许该成熟的健康和生病的儿童成功地融入现代社会的现实。甚至F.都乱说，以为职主要困难在通过儿童阶段的个人看到在儿童和父母[2]。来描述这个问题，我们使用的分类功能障碍的系统的相互影响的家庭成员的侵权行为的结构性角色扮演方面的家庭生活和机构的整合，拟议通过E.G.Eidemiller，五Justickis[10]。我必须说，至关重要的作用形成的不正确的父母的关系中扮演的角色的婚姻关系。婚姻关系作为一个决定因素是父母的关系。

其中最常见风格的家庭教育，在违反的社会化进程具有特殊需要的儿童，可以选择giperprodukcija的。在洛杉矶国际机场hyperprotective的儿童是注意的中心的家庭，努力为最大的满足其需要。这种类型的培训促进发展的示范和情感高涨的特征中的儿童。当占主导地位giperprodukciei儿童是注意的中心的父母，他们给了他很多时间和精力，但同时，剥夺它的独立性，把众多限制和禁令。

恐惧症的损失儿童的现象，这通常是根据主要或主导giperprodukciei的。它是连接与夸大对脆弱的儿童，他的温柔，增加了不确定性的父母。作为一项规则，这种态度是由于历史上出生的儿童(他期待已久，出生体弱多病，有很大的困难，设法摆脱出来，等等)。另一个来源严重疾病的儿童。比父母的孩子在这种情况下是通过形成累积的恐惧失去一个孩子。这种恐惧会使一些父母急于想听到的每一个希望的一个十几岁，在急于与其执行的(纵容hyperprotection)，其他的小照顾他(占主导地位giperprodukcia) [5]。主导地位的giperprodukcia可以解释的现象的扩大的领域父母的感情。来源违反了教育的最常发生的时候，无论出于何种原因，该婚姻关系的父母被打破：没有一个配偶(死亡、离婚)或关系是通过婚姻不满足父母，发挥重要作用在抚养孩子。父(通常是母亲)的愿望，并不总是意识到儿童至少满足的一些需求的普通家庭需要得到满足的过程中，婚姻关系(互独特的感情，等等)。母亲往往拒绝重新结婚，为了给他的儿子的“有感觉”，“所有的爱”。当孩子达到青春期，父的恐惧增加独立的少年，得到在渴望保持它的通过不严或占主导地位giperprodukciei的。

沉溺于giperprodukcia可以引发的现象成熟的偏好儿童的儿童的素质。父母倾向于忽略儿童的成长，鼓励他们的孩子质量(一个孩子的冲动，自发性、趣味性的)。考虑到儿童作为一个“仍然很小”，父母的水平降低的要求，创造potvorstvuet giperprodukciei和刺激发展的精神幼稚的。

在某些情况下沉溺于giperprodukcia与低级别的要求。这往往是由于教育不确定性的父母。在这种情况下，重新分配权力的在家庭之间的儿童和父母。父母“在有关”儿童，即使在低劣问题，这在他自己的意见，这是不可能得到的。

在家庭中的儿童，这种情况的原则的“最低要求的一个最大的权利”。一个典型特征的这样的父母——主导地位，在他们的发言的副本，与所识别的大量错误，在教养。这样的父母们害怕的顽固和抵抗他们的成熟的儿童。除了不正确的养育方式的特征通过注意到儿童在家庭及有特殊需要的儿童有一个相反的趋势，这可以被描述为geoprotecta的。它还配有这样的特征作强度的关注、努力和时间被赋予父母抚养的孩子。其特点是漠视和忽视对儿童的。孩子们注意到你的父母在一情况的迫切需要。原因主导地位，这样的养育方式可能是由于复杂和持续时间的过程中的经历和生活的危机事件相关联的生病孩子的家庭。拒绝的儿童在精神水平主要是由于毁坏的父母期望的时间出生的儿童的特殊需要，需要重新界定其概念本身，审查的运作的父母的角色和家庭结构、社会地位。引起这种养育方式也可能是生育健康的一个兄弟姐妹，它返回其以前的梦想和希望，恢复心理平衡，以及社会地位。因为hepaprojective可不发达父母的感情。情绪拒绝总是与缺乏父响应性的需要的儿童，往往表现在滥用他。其中的主要类型的父关系可以突出显示的共生关系 [8]。这种心理参数的特征是，通过人际交往距离通信的孩子。父致力于一种共生关系的儿童，即父母的感觉有一个孩子作为一个单一的整体，要满足所有需要的儿童，保护他的困难和麻烦的生活。这种类型的父母没有授予该儿童的自主性自愿。他经常感觉焦虑的孩子。和焦虑的父母是提出了当孩子开始autocomservice的。

上述类型的家长的态度和风格的家庭教育是最具破坏性的过程中的成熟和社会化的一个孩子的特殊需要。他们不创造机会，形成内确定性、儿童的独立行动，并决定任务的生活、扩大的可能性的自我控制，活动关系到他们自己的生活。大自然母植物具有直接影响一级的康复活动的家庭。社会康复活动，至关重要的社会化的儿童直接取决于感情对儿童行为的陈规定型观念，实行共同他的特殊性的感知和理解的本质和人格的孩子，他的行动。

因此，一个主要任务在这个问题的儿童社会化的特殊需要的是创造环境条件，足够用于发生的这一进程。同时，我们必须不能忘记，该进程的发展和社会化的个性是两面的。自己活动的个人特

征的心理生理发展也是必不可少的和被驱动力。然而，没有必要的外部条件，甚至在内部形成的活动的人的位置有特殊需要的社会化进程将是吃力。

II. 工作机会的社会化的人的智力和多重残疾的人。

“... 讲习班-这是生活和工作和喜悦与人沟通的。

这是我们的生命，我们需要有尊严地生活。

如果世界不讲习班，我们将留下没有工作。 讲习班-这就是我们的生活和工作，这需要每一个人的限制”。

(Nicholas G., 雇员讲习班的人特点的心理生理发展的Priklad khrama ikony Bozhiej的母亲”的所有悲伤的乐趣”)

本组织的一个人的生活中在社会始终是确定的世界观的社会，其文化。它如此发生了很长一段时间在我们的文化的态度，生病的儿童的人(除了苏联时期)一直是相关的恐惧、伤害、关切、遗憾。最可能的是，这种态度已经形成的主导，直到今天，在结构上的康复治疗的概念，专注于照顾、监护权，但不是发展。这就是为什么它不是那么容易被理解和组织的劳动活动的人的特征的心理物理学的发展。

看劳动活动的人，智力残疾和多重残疾可以认为至少从两个观点：

1. 劳动力的规范性功能的生活的任何成年人在社会中的地位。

一方面是工作权利，规定在联合国的国际公约与其他主要类型的活动的任何人。你必须明白，一个人特征的心理物理学的发展也是固有的需要，实现他们的潜力，他们的能力；需要的固有的属于一个群组中，经验是美好的。工作活动创造条件，以满足的广泛需要的成人和作为一个领先的活动也创造发展条件。

起点在劳工组织的人与特征的心理生理发展应该理解其基本需要。我必须说，最大的问题在本组织的劳动活动的人有严重残疾今天不在于缺乏足够的资金，并不缺乏设施和设备，甚至在缺乏的技术知识，但缺乏了解的需求和动机，感觉和经验，本特性的意识和自我意识的特征的心理物理学的发展。

2. 另一方面，劳动力的有效方法的康复和社会化的有特殊需要的儿童。

关于什么问题可能是提供人有严重智力障碍，以最有效的方法的康复、社会化，因此，一个成功融入社会更好地响应联系了100多年的经验进步的欧洲国家在这一领域的组织的社会系统。

迄今为止，在尊重人特殊性的心理社会政治和经济的欧洲认识到的不仅是更多的人道和适当的应对21世纪，但也更加经济，创造条件为列入最大的活动的社会人民的特殊健康。这一政策是反对的概念和实践安置的人特点的心理物理学的发展在封闭的机构。

特别是，它是承认在德国、瑞典、荷兰和其他欧洲国家创造机会，对就业的人特点的心理，即：讲习班，保护工作场所和整合企业作为一个更发达的形式。基于这种想法的表示作为一个复杂的人类活动在各个级别。1920年的工作被认为是一个治疗工具。H. 西蒙要求有系统的激活的长期生病的人，必须有一个稳定的影响，提升并导致减少药物治疗。H. 西蒙是的创作者的社会影响，方法工作的残疾人，现在被称为sociotherapy的。H. 西蒙着手从位置，适应以环境是一项基本原则生活。它需要从每个人一个永久的动员所有力量和能力。并且，与此相反，太温柔弱的，但仍可用于残疾人的权力闲置，这导致它们进一步削弱和病理的适应。因此，通过最大化的适应能力的男人是恢复和发展他的个人和社会地位[1:11]的。

它还证明通过大量的临床观察，其中显示的负面影响的长期住院治疗有关的停留时间长在debrelibanos环境，导致该现象的“hospitalism的”。

在socjoterapii找到其发展的一个关键原则体现在活化治疗，即呼吁活动的人。正是这种形式的工作有助于消除发展障碍和条件。本质的疗法是调动这些储备功能的身体，它们常常是侵犯在促进残疾人在该过程中的职业疗法和通过就业。

根据所有概念socjoterapii是，社会环境是至关重要的，为当前的精神病患者和什么社交活动可以产生积极影响和消极的疾病的症状。进行socjoterapii包括实施下列条件：教育的可能性“正常”的，友好的和开放的环境；一个更灵活组织的限制的自由；结构和组织的日（即工作时间、休闲时间）；提供机会，以满足在一个非正式的和治疗的群体；取向的人特别的心理生理发展的外部世界；可能性的接触；创造条件，访问地方的文化和娱乐活动。Sociotherapy是促进感兴趣的人正常、健康的生活的方方面面，一切，是不相关的限制的疾病。

附近这一概念的socjoterapii治疗环境。在某些情况下，这两个概念都被作为同义词。主要治疗的治疗环境，强调环境的影响，其中包括使用的治疗潜力的人与环境的相互作用。在这种环境中需要理解所有围绕我们的东西，人民、事件和更多。在该过程的组织的劳动活动的人，智力残疾是避免不利的环境和所有环境组织，以便它能够尽可能接近“正常”。

一个更有区别的治疗环境中进行考虑，另一方面，作为组合多样化的活动和影响的人们通过地理位置、建筑、内部结构与机构，该组织的日常活动，不同类型的就业，等等。另一方面，更是一个性格演变以某种方式针对与其他人之间的关系-的家庭，重要的其他人。

在职业治疗的智障人士使用所有三种主要模型的治疗环境，即：

1. Sociotherapeutic社会创始人，其中应考虑M. Jones。这一概念的治疗社区的权利要求，反对病态的过程，以及恢复和发展人的能力与特殊性的心理，以适应行为在一个健康的社会能够通过这种组织之间的关系专业人士和智障人士在联合行动，确保最佳利用他们的治疗的能力。

原始模型的治疗环境，根据M. Jones, 涉及到改变，改革的社会结构的环境。M. Jones, 后来，其他作者描述的基本原则的环境进程：民主化、拒绝传统的地位的差异，促进开放的沟通；参与人特点的心理治疗过程-人民自己的特点，作为共同的理疗师对彼此的；该司的责任，社会的运作；形成新的社会角色，以及其他。

2. 精神分析心理治疗的社区。根据这个概念，K. Levin, “治疗性领域”，这应该实现的社会生活中的人特殊性的心理，通过活动大大小小的团体。社会就是在这里看到的不是作为一位培训的社会互动，但主要是作为一个阶段上都理解，正在开发神经质的症状。

修改的神经过敏的反应按照要求的一个真正的居住空间，体验真诚和轻社会关系和节制，从过多的要求提供一个机会，为一个稳定的生活在现实世界和加强I-职能。

3. 该理论的学习。按照这种理论模型的治疗环境，是基于各种方法干预和纠正导致的行为。一个这样的方法是该方法的加强(鼓励)“经济”的刺激。独立社会批准的行动将获得期望的股票。

后来G. 楼是确定的原则的模型构建的治疗环境中，基于理论学习。这些原则制定为“法律”：法律(新方式的行为，你可以更好的研究，越来越多，他们使用独立)，该法的效率(新的行为更经常用于它们是有效的)，等等。

4. 一种综合的模型。约翰。冈德森指出的是，特定类型的环境(“控制”、“支持”，“构造”，“积极参与”)可能有其优点和缺点对不同群体的人特点的心理。其他作者指出，需要在环境可能是不同的不同阶段。根据此确定应通过该类型的环境：结构、平衡，鼓励(支持)、反光，照顾[11]的。

因此，在法治的环境中目前，有两种主要趋势。第一个是旨在排斥的一个普遍的模式的环境和建立一个系统的专门治疗环境，使过渡的人与自然的心理从一种介质向另一个作为你改变了他的人格和精神病理学状态。第二，相反的趋势是发展的一个灵活、塑料、多功能环境，结合优势的各种类型的治疗。

实际工作，服务作为治疗过程中进行，如果在一个医疗检查或使用期间的负荷是一个重大生理、心理、智力和实际侵犯，不能让人竞争的一般劳动力市场。然后职业治疗可以进行有针对性的医疗、心理和职业教学方法扩大机会，有限的疾病。

我们的目标是使残疾人能够应付更大的物理和心理压力，改善和稳定的基本工作能力和特殊能力融入社会。

然而，职业治疗难以定义为医疗，而这可以被视为受保护的工作地点。人不可逆转的损害应当可以发现一个明确区分职业治疗和保护工作场所的，这种区分，例如，将反映在工资。治疗的目标可以被称为学习目标，因为认的目标，在职业治疗，从形式上看，一致表示，在教学法。治疗的替代教育问题太大而残疾程度相当高。

在职业治疗我们可以区分下列分和说明目标[1;11]：

我们的目标的康复是一个共同的语言，描述了什么应该是实现在该领域的生活(公寓、就业、免费的时间)的一个人与知识产权的发展。我们的目标的复原，既可以是由法律规定或通过的目标的一个特别机构(例如，讲习班的人的特殊需要)的。在这种情况下，这是强制性的，并始终考虑到了个别问题和需要。

我们的目标的康复制定应由谁所有以任何方式与人的知识产权(医生、心理学家、社会工作者、职业治疗师、其他)，客户、职业治疗，他的亲属，如果有必要，以灵活地适应变化的条件。恢复可以是：

-社会融合的工作场所的；

-开始的研究；

-独立生活；

-nesamani 社会融合；

-家庭融合；

-融入宿舍。

指示性目标。 这些目标提供具体的指导有什么可以帮助每个专家组在康复。 这意味着每个专业小组制定的一个或多个暂定的目标，可以解决的同时或交替。

指示性指标可以是：

-扩展的能力有关的操作；

-的获取的社会能力；

-采购助的能力；

-改善的主要精神的功能；

-发现和个人履行的；

-改善通信能力；

-提高认知功能；

-提高至关重要的实际专门知识。

一般目标包含的治疗目标的一个或多个连续的治疗阶段。 它可能会影响基本的能力、技能(例如，通信能力)或特殊技能需要对某些活动(例如购物)。

这不是建议要追求的基本目的混乱是更好地将它们分发按照治疗和教学分析。 例如，如果收集的数据显示，有特殊需要的人有问题的通信并不能够建立自己生活，然后，最好首先制定的沟通能力，因为它是一个先决条件的能力的声明的社会。

共同的目标可以是：

-计划和准备行动(一般或特殊)；

-改进的能力，以批评；

-扩大的阻力感到沮丧的；

-发展合作；

-发展的沟通技能；

-提高能力的一个introspectable；

-使用的建议对于使用免费的时间。

个人的目标描述了智障人士应该了解在每个治疗阶段。

各个目标可能有能力：

- 来评估自己的业绩按照预定的标准(侧重于个人的标准)；
- 遵守该协议有关的中断(侧重于个人)；
- 做的同样的墙面碗(集中在产品)；
- 独立地表达自己的想法(侧重于个人)；
- 当你挑战自己，找到帮助(侧重于个人)；
- 离开工作地区的干净没有被要求(侧重于个体)。

如果你需要让一个层次结构的目标，最好是开始与目标的康复。 它的顶点，随后分配的进一步目的。

总之，我们可以突出显示的治疗潜力的工作：

☐工作的基本人类活动。

☐作为一项规则，完成工作的其他人，以及连接与周围的世界。

☐使得有可能在参与公共生活中认识到(有意义的社会接触之外的家庭)

☐操作创造了人类日常的接触是每个人都有必要留心理上的平衡。

☐工作是一个强大的联系与现实，并使它能够建立真正的世界的经验(例如工作的工具、材料应用和执行社会联系)。

☐工作创建了一个所谓的意义上的存在，例如，在关系的现实(现实)。

☐工作是安全存在(社会服务，提供老年龄)。

☐工作提供了一定程度的独立性，例如，使得独立的材料援助其他人，如果我们谈论的是经常有报酬的工作。

☐工作comical est活动，紧张局势。

☐工作结构的日常生活(结构天的顺序和时间)。

☐工作作为一种手段的个人发展(培训的精神运动功能和能力，以评估，不断相互作用与外部世界，发展的能力)。

☐通过的工作一个人学会承担责任(工作在我们的社会的过渡从童年到成年人的状态)。

☐的工作创造未来的前景。

实践工作在每个阶段提供多种多样的事实材料，展示了如何不同和有时意外的是，在工作场所出现和发展人的能力与特征的心理物理学的发展。

文献：

1. A. bakk, K. 格鲁内瓦尔德上的护理：一本关于人的智力迟钝/翻译从瑞典。季Kolesova的。 - 国家邮政局的。：IRAW, 2001年。-360C。
2. 都乱说，以为职F. 的侧面上的儿童：每。与弗雷泽。E. 贝叶斯、A. Davtyan。 -叶卡捷琳堡的。：拉玛Publishing2010年。 -720页。
3. Kon I. S. 在寻找自我。人格和身份。 -M.：Politizdat, 1984年。 -336页。
4. Lysanikov N.。Lesnikova Y. V. 社会经济条件的形成的精神文化的青年学生(社会学方面)。教科书。M.：研究所出版社, 2003年。 -142页。
5. Aliferovich N. I., Zinkevich-Kuzemkina T. A., Velent T. F. 的心理家庭危机。 -国家邮政局的。：, 2006年。 -360页。
6. Panferov V. N. 认知标准和陈规定型观念的相互学习的人。//问题的心理。1982年。 -No5. -P. 139-141.
7. Rubinstein S. L. 的生活道路的人//S. L. Rubinstein的基础上大学心理学-国家邮政局的。：皮特, 2001年- S. 641-644.
8. 家庭咨询：Opty和问题的心理咨询、编辑A. A. bodalev, V. V. Stolin;Nauch.-issled的。研究所一般的和教学的心理学Acad. PED。科学苏联。 -M.：Pedagogika, 1989年- 208.
9. 托克维尔, 亚历克西德的。民主在美国, 反。与弗雷泽/ 序。哈罗德*乔治。感情。 -M.：出版社出版的“Ves和平号空间站”, 2000年。 -560p
10. Eidemiller E. G., Justickis V. 心理学和心理治疗的家庭。 -国家邮政局的。：出版社出版的“Piter”, 1999年- 656页)。
11. 运动疗法在神经生理学和神经心理学儿童和成年人。因此, 白俄罗斯, 2003年- 32页。