
ИССЛЕДОВАНИЕ И ДИАГНОСТИКА РАС
RESEARCH & DIAGNOSIS OF ASD

**Родительская позиция в семьях, воспитывающих дошкольников
с расстройствами аутистического спектра**

Кисова В.В.

Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина
(ФГБОУ ВО НГПУ им. К. Минина),
г. Нижний Новгород, Российская Федерация,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5633-3213>, e-mail: kisovaverv@mail.ru

Конева И.А.

Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина
(ФГБОУ ВО НГПУ им. К. Минина),
г. Нижний Новгород, Российская Федерация,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3395-9851>, e-mail: konvia@mail.ru

Представлено исследование родительской позиции в семьях, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра (РАС). В экспериментальной программе исследования родительской позиции использованы валидные и надежные опросники «Анализ семейной тревоги» (АСТ), «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ), методика изучения родительских установок (PARI), методика диагностики отношения к болезни ребенка (ДОБР), направленные на выявление семейной тревоги, родительских установок, родительского отношения, семейных взаимоотношений, отношения к болезни ребенка. Выборка исследования составила 40 родителей: 20 человек воспитывают дошкольников с расстройствами аутистического спектра и 20 человек — нормально развивающихся детей. Выявленные гиперпротекция, потворствующий стиль воспитания, тенденции к установлению симбиотических отношений, амбивалентное эмоциональное отношение и т.д. — позволяют говорить о невысокой продуктивности родительской позиции в семьях с дошкольниками, имеющими РАС. Большинство родителей, имеющих детей с расстройствами аутистического спектра, нуждаются в специально организованной работе по коррекции родительской позиции

Ключевые слова: родительская позиция, дошкольники с расстройствами аутистического спектра, эмоциональное отношение родителя, когнитивный образ ребенка, стратегии воспитания

Для цитаты: Кисова В.В., Конева И.А. Родительская позиция в семьях, воспитывающих дошкольников с расстройствами аутистического спектра // Аутизм и нарушения развития. 2022. № 1. Том 20. С. 12–19. DOI: <https://doi.org/10.17759/autdd.2022200102>

**Parental Attitude in Families Bringing up Preschoolers
with Autism Spectrum Disorders**

Veronika V. Kisova

Minin Nizhny Novgorod State Pedagogical University,
Nizhny Novgorod, Russia,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5633-3213>, e-mail: kisovaverv@mail.ru

Irina A. Koneva

Minin Nizhny Novgorod State Pedagogical University,
Nizhny Novgorod, Russia,

ORCID: [https:// orcid.org/ 0000-0003-3395-9851](https://orcid.org/0000-0003-3395-9851), e-mail: konvia@mail.ru

The article presents the results of a study of the parental position in families raising children with autism spectrum disorders. The experimental program for the study of the parental position includes valid and reliable questionnaires aimed at identifying family anxiety (Family Anxiety Analysis), parental attitudes (Parent Attitude Research Instrument), family relationships (Analysis of Family Relationships), attitudes towards the child's illness (Tool for Diagnosing of Attitudes Towards a Child's Illness). The study sample consists of 40 parents: 20 subjects raising preschoolers with autism spectrum disorders and 20 subjects raising normally developing children. The results of the study allow us to speak about the low productivity of the parental position in families with preschoolers with autism spectrum disorders. This expressed in hyperprotection and an indulgent parenting style, in a tendency to establish symbiotic relationships and an ambivalent emotional attitude, etc. Most parents with children with autism spectrum disorders need specially organized work to correct the parental position.

Keywords: parental attitude, children of preschool age with autism spectrum disorders, parent's emotional attitude, cognitive image of a child, upbringing strategies

For citation: Kisova V.V., Koneva I.A. Parental Attitude in Families Bringing up Preschoolers with Autism Spectrum Disorders. *Autizm i narusheniya razvitiya = Autism and Developmental Disorders*, 2022. Vol. 20, no. 1, pp. 12–19. DOI: <https://doi.org/10.17759/autdd.2022200102> (In Russ.).

Введение

Семья ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья (ОВЗ), – один из основных ресурсов его эффективной социализации, что убедительно доказывает практический опыт, а также исследования, в том числе и отечественных специалистов: Л.Л. Баландиной [1], Т.Н. Бразгун [2], И.Ю. Левченко [6], А.Г. Московкиной [7], О.С. Никольской, Е.Р. Баенской, М.М. Либлинг [8], Н.И. Отевой [9], В.В. Ткачевой [13; 14], Т.И. Шульги [15]. Исследователи убедительно показывают, что функциональная дееспособность такой семьи во многом зависит от родительской позиции, которую демонстрируют ближайшие родственники ребенка с нарушениями развития. По мнению О.А. Карабановой [5], родительская позиция является интегративным психологическим феноменом, включающим эмоционально-потребностный компонент (эмоциональное принятие ребенка, мотивы и ценности воспитания), когнитивный компонент (особенности когнитивного образа ребенка, сформировавшегося у родителя; представление родителя о себе как о воспитателе) и поведенческий компонент (модель ролевого родительского поведения). В работе А.Я. Варги [3] родительская позиция определяется как сплав эмоционального отношения к ребенку, стиля общения с ним и его когнитивного образа.

Важным для понимания сущности родительской позиции является, на наш взгляд, исследование А.С. Спиваковской [12], которая выделяет основные критерии для оценки продуктивности родительской позиции. Это: степень динамичности родительской позиции, которая заключается в гибкости и вари-

тивности поведения родителя в отношении ребенка; также важным критерием является степень прогнозности, позволяющей предвосхищать будущие возрастные изменения в процессе развития ребенка, способствовать его полноценному развитию.

Проведенный анализ исследований по заявленной тематике в области коррекционной психологии и педагогики позволяет констатировать, что отсутствие адекватной родительской позиции – существенная проблема для большинства семей, воспитывающих детей с ОВЗ. Результаты исследования О.В. Юговой [16] позволяют говорить о том, что большинство таких родителей демонстрируют условно активную или пассивную родительскую позицию. Их эмоциональное отношение к ребенку находится в диапазоне от условного принятия до отвержения. Стратегия родительского поведения определяется пониманием функций ухода и присмотра как основных родительских обязанностей. Сотрудничество их со специалистами-дефектологами не рассматривается как необходимая ребенку помощь. Более того, многие отцы и матери детей с ОВЗ стремятся полностью переложить ответственность за развитие своего ребенка на коррекционных педагогов и психологов. Также следует отметить, что родители не осознают суть и глубину проблем, которые возникают из-за нарушения развития у их детей.

В работе И.Н. Галасюк [4] рассматриваются особенности родительской позиции в семьях, воспитывающих детей и подростков с нарушениями интеллектуального развития. Автором были выделены 7 типов родительской позиции по отношению к детям с нарушением интеллекта: 4 типа определяются как

основные (партнерский, наставнический, доминирующий и отвергающий) и 3 типа как промежуточные (партнерско-наставнический, наставническо-доминирующий и доминирующе-отвергающий).

Интересными для нашего исследования являются работы Н.Н. Посысова [10; 11], рассматривающего структуру родительской позиции в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ. Автором выделяются следующие структурные компоненты: отношение к себе как к родителю (самоотношение, самопринятие), отношение к ребенку (эмоциональное принятие), отношение к нарушению развития ребенка (принятие, преувеличение или отрицание дефекта), отношение к помощи извне (готовность, пассивность, отказ от помощи), отношение к будущему (негативное, позитивное).

Следует отметить, что проведенный анализ научной литературы позволяет констатировать малую степень изученности такой важной составляющей детско-родительских отношений как родительская позиция. Еще более выраженный дефицит психолого-педагогических исследований наблюдается в отношении изучения родительской позиции в семьях, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра. Таким образом, мы считаем актуальным изучение особенностей родительской позиции у данного контингента родителей, так как научное представление об их воспитательном потенциале даст возможность более эффективно строить работу по сопровождению семьи.

В проведенном исследовании ставилась цель выявить особенности родительской позиции в семьях, воспитывающих дошкольников с РАС. Семьи с детьми дошкольного возраста были выбраны именно потому, что период дошкольного детства представляется наиболее благоприятным для развития у родителей адекватной продуктивной родительской

позиции и своевременного включения в процесс коррекционно-развивающей помощи своим детям.

Методы и выборка исследования

В исследовании принимали участие 20 родителей, воспитывающих дошкольников с РАС, и 20 родителей, имеющих дошкольников с нормальным психическим развитием (НПР). Возраст родителей от 25 до 40 лет. Изучение семей, имеющих детей с РАС, проходило на базе Центра длительной реабилитации детей «Добрый сад» (г. Нижний Новгород). Семьи с нормально развивающимися дошкольниками изучались на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 22 «Сказка»» (г. Кстово, Нижегородская область). В исследовании применены методики: опросник «Анализ семейной тревоги» (АСТ) (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис), опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис), методика изучения родительских установок (PARI) (Е.С. Шафер и Р.К. Белл (адаптация Т.В. Нещерет)), методика диагностики отношения к болезни ребенка (ДОБР) (В.Е. Каган, И.П. Журавлева). Достоверность сделанных выводов подтверждена расчетом t-критерия Стьюдента по результатам проведенных методик исследования.

Результаты исследования

Опросник «Анализ семейной тревоги» (АСТ) (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис) позволяет изучить общий фон переживаний индивида, связанный с его позицией в семье, с тем, как он воспринимает себя в семье (рис. 1).

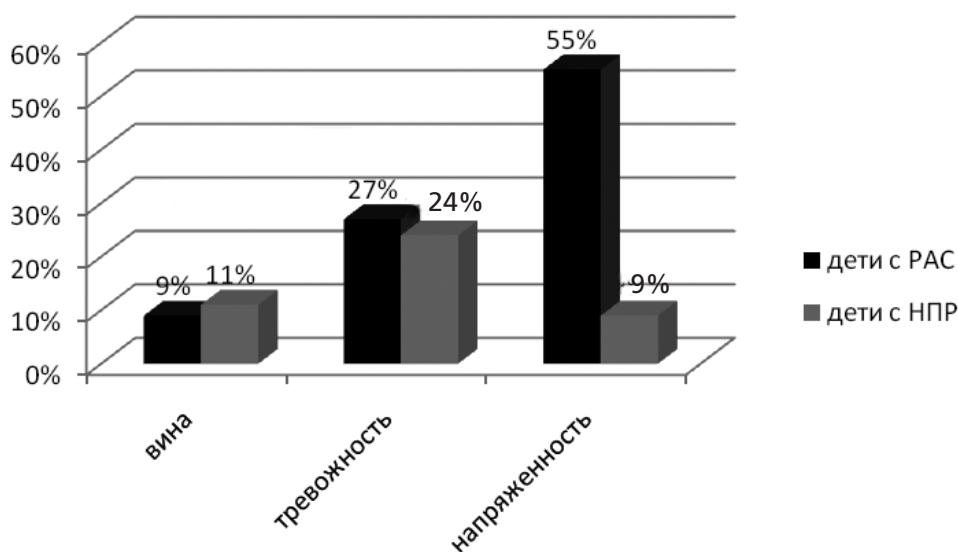


Рис. 1. Показатели семейной тревоги у родителей детей с РАС и НПР по результатам опросника АСТ (% родителей с выявленными показателями семейной тревоги)

Результаты свидетельствуют, что у родителей детей с РАС чаще всего выражена напряженность в семейной ситуации (55%). В таких семьях родители тратят значительно больше времени и усилий на выполнение семейных обязанностей, чем родителям обычных детей, и это существенно повышает уровень семейной напряженности.

Достоверных различий по шкалам вины и тревожности у родителей детей с РАС (9% и 27%) и имеющих детей с НПП (11% и 24%) выявлено не было. Однако суммарный показатель по всем шкалам, характеризующий общий уровень семейной тревоги у родителей, имеющих детей с РАС, значительно превышает показатели родителей детей с НПП. Повышенный уровень общей семейной тревоги диагностируется у 47% родителей детей с РАС, в то время как у родителей детей с НПП — только в 14% случаев.

Далее нами было проведено исследование по методике Э.Г. Эйдемиллера и В.В. Юстицкиса «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) (рис. 2).

Прежде всего, стоит отметить, что у 100% родителей детей с РАС была диагностирована гиперпротекция (Г+) как стиль воспитания (и только у 33% родителей детей с НПП).

Родители детей с РАС по объективным причинам должны отдавать ребенку много сил, времени и внимания: вырастить и воспитать ребенка становится центральным делом семьи, на лечении и реабилитации его сосредотачиваются все силы.

Также нами были выявлены статистически значимые различия ($p \geq 0,05$) по таким шкалам как «Потворствование (У+)», «Недостаточность требований-запретов к ребенку» (З-), «Минимальность санкций (С-)» и «Воспитательная неуверенность родителей (ВН)».

Родители, воспитывающие детей с РАС, более склонны к потворствованию (54%), в сравнении с родителями, воспитывающими детей с НПП (27%). Родители детей с РАС более склонны к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребенка.

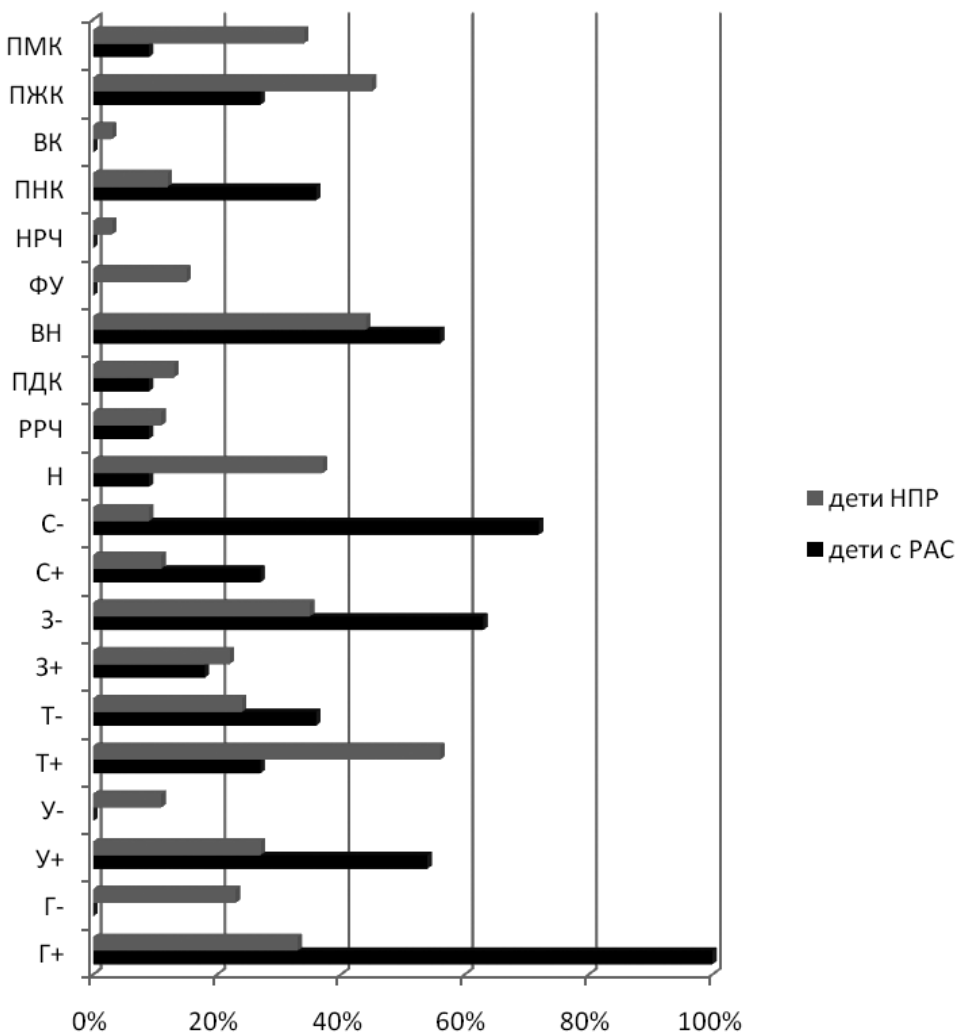


Рис. 2. Стили семейного воспитания в семьях, воспитывающих детей с РАС и НПП, по результатам методики АСВ (% родителей с выявленными стилями воспитания)

Также родители детей с РАС предъявляют в значительной степени меньше требований-запретов к своему ребенку (63%). Ребенку с РАС достаточно сложно установить рамки, хотя они ему необходимы. Родитель ребенка с РАС должен быть постоянно включенным в контроль и понимать обозначенные границы допустимого, что является достаточно сложным и энергозатратным, поэтому зачастую родители идут по пути наименьшего сопротивления и не ставят постоянных требований-запретов ребенку.

Далее нами было выявлено, что родители детей с РАС менее склонны устанавливать санкции и наказания ребенку (72%), применяют их крайне редко.

Также 56% родителей, имеющих детей с РАС, характеризует воспитательная неуверенность. В семьях, где воспитывается ребенок с РАС, часто проис-

ходит перераспределение власти между ребенком и родителем: родитель склонен идти на поводу у ребенка, уступать ему даже в тех случаях, когда он считает, что уступать нельзя.

Далее нами проводилось изучение родительских установок с использованием *Методики изучения родительских установок (PARI)* (Е.С. Шафер и Р.К. Белл (адаптация Т.В. Нещерет)) (рис. 3).

Статистически достоверные различия показателей родителей детей с РАС и детей с НПП были получены по следующим показателям: «вербализация», «ощущение самопожертвования», «опасение обидеть», «подавление агрессивности», «развитие активности ребенка» и «уклонение от конфликта».

Далее нами было проведено исследование по *Методике диагностики отношения к болезни ребенка (ДОБР)* (В.Е. Каган, И.П. Журавлева) (рис. 4).

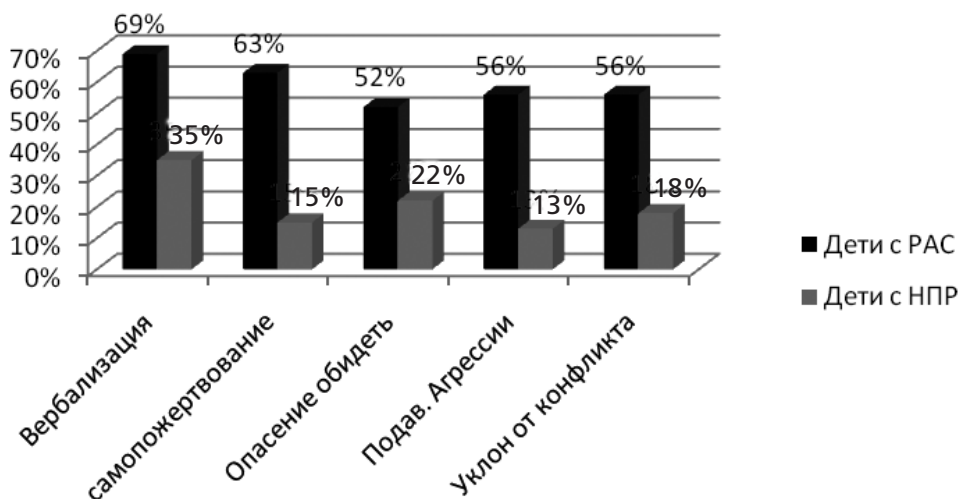


Рис. 3. Родительские установки по методике PARI у родителей детей с РАС и НПП (% родителей с выявленными установками)

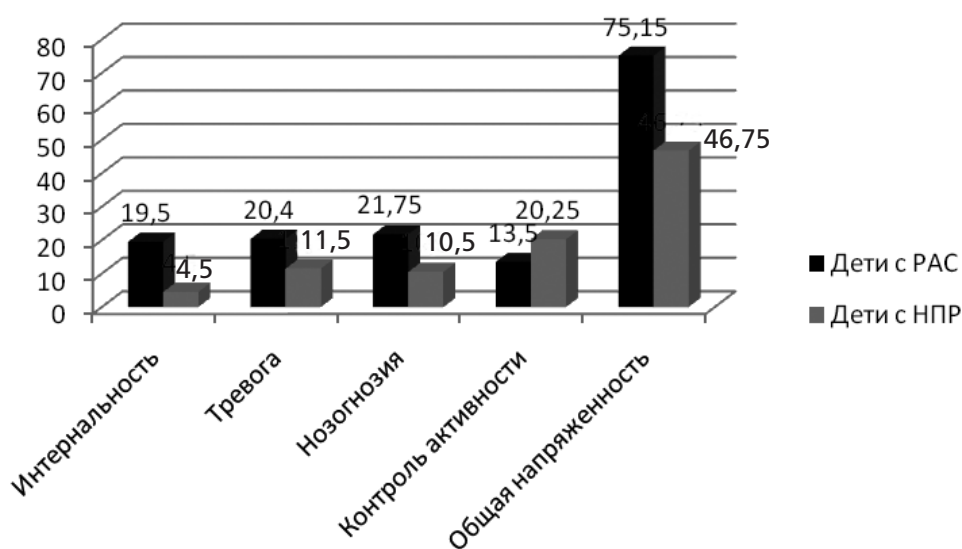


Рис. 4. Родительские установки по методике ДОБР у родителей детей с РАС и НПП (в баллах)

Родители детей с РАС продемонстрировали высокие показатели по таким шкалам как «интернальность»: они воспринимают болезнь ребенка как нечто независимое от них, то, что они не могут контролировать. Также высокие значения получены по шкале «тревога», что указывает на повышенный уровень тревожности, и по шкале «нозогнозия», что говорит о преувеличении родителями тяжести болезни ребенка.

По шкале «контроль активности» получены низкие результаты, что свидетельствует о недостаточности ограничений активности ребенка родителями.

Общий уровень напряженности при оценке тревожности родителей составляет 75,15 баллов, что характеризует повышенный уровень общей напряженности родителей, имеющих детей с РАС, по отношению к болезни ребенка.

Выводы

Результаты проведенного исследования убеждают в том, что родительская позиция в семьях, воспитывающих детей с РАС, имеет проблемные зоны. Мы установили, что у всех родителей детей с РАС выражена напряженность в семейной ситуации, а также абсолютно доминирует такой стиль воспитания как гиперпротекция. Родители склонны

к потворствованию как некритичному удовлетворению любых потребностей ребенка, не склонны к установлению четких требований-запретов ребенку и крайне редко применяют санкции и наказания. Основной стратегией семейных отношений является самопожертвование в роли матери. Также к данной стратегии добавляется подавление негативных чувств, что выражается в таких признаках как «опасение обидеть», «подавление агрессивности» и «уклонение от конфликта». Зачастую родители воспринимают болезнь ребенка как нечто, что они не могут контролировать, при этом преувеличивая тяжесть болезни ребенка.

Все эти негативные особенности родительской позиции людей, воспитывающих детей с РАС, нуждаются в своевременной и серьезной коррекции для обеспечения более благополучной социализации детей с РАС и восстановления психологического потенциала самих родителей.

Перспективами разработки заявленной проблемы представляется дальнейшее выявление родительской позиции отца и матери в воспитании детей с расстройствами аутистического спектра, а также создание и апробация программ психолого-педагогического сопровождения родителей, имеющих детей с РАС, направленных на восстановление семейных эмоциональных ресурсов, развитие родительской компетентности и позитивного воспитательного потенциала семьи. ■■■

Литература

1. Баландина Л.Л. Социально-психологические аспекты родительства в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета: Серия №1: Психологические и педагогические науки. 2019. № 2. С. 37–45.
2. Бразгун Т.Н., Ткачева В.В. К проблеме дисфункциональности семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Системная психология и социология. 2018. Т. 3. № 27. С. 84–98.
3. Варга А.А. Структура и типы родительского отношения: дис. ... канд. психол. наук / МГУ. Москва, 1986. 206 с.
4. Галасюк И.Н. Родительские позиции в семье, воспитывающей ребенка с нарушениями интеллектуального развития // Вестник Московского государственного областного университета: Серия: Психологические науки. 2014. № 3. С. 52–64.
5. Карabanова О.А. В поисках оптимального стиля родительского воспитания // Национальный психологический журнал. 2019. № 3. С. 71–79. DOI:10.11621/npj.2019.0308
6. Левченко И.Ю., Ткачева В.В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: методическое пособие. Москва: Просвещение, 2008. 239 с. ISBN 978-5-09-016590-7.
7. Московкина А.Г. Социально-экологическая модель семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Наука и школа. 2017. № 3. С. 147–151.
8. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок: Пути помощи. Изд. 10-е. Москва: Теревинф, 2016. 288 с. ISBN 978-5-4212-0332-2.
9. Отева Н.И., Малайчук Н.Н., Крилицына Г.М., Пащенко Е.В. Проблемы и ресурсы семей, воспитывающих детей с тяжелыми множественными нарушениями в развитии // Вестник Мининского университета. 2019. Т. 7. № 2. 14 с. DOI:10.26795/2307-1281-2019-7-2-8
10. Посысов Н.Н. Содержание родительской позиции, сформированной историей жизни с особым ребенком: способы коррекции // Сельская школа. 2017. № 2. С. 49–51.
11. Посысов Н.Н. Родительская позиция как система отношений // Ярославский педагогический вестник. 2017. № 6. С. 248–251.
12. Стиваковская А.С. Обоснование психологической коррекции неадекватных родительских позиций // Семья и формирование личности: сб. научных трудов. Москва: Изд-во НИИ общ. педагогики, 1981. С. 38–45.
13. Ткачева В.В. Современные технологии психологической помощи семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 4. С. 155–159.

14. *Ткачева В.В.* Об итогах и перспективах развития направления психологической помощи семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Актуальные проблемы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: Материалы научно-практической конференции с международным участием. Москва: МПГУ, 2018. С. 154–160. ISBN 978-5-4263-0643-1.
15. *Шульга Т.И.* Состояние семей как ресурс воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья // Актуальные проблемы психологического знания. 2017. № 4. С. 45–53.
16. *Югова О.В.* Специфика родительской позиции и семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Череповецкого государственного университета. 2017. № 2. С. 195–203. DOI:10.23859/1994-0637-2017-2-77-28

References

1. *Balandina L.L.* Sotsial'no-psikhologicheskie aspekty roditel'stva v sem'yakh, vospityvayushchikh detei s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Social and psychological aspects of parenthood in families rearing a child with limited health abilities]. *Vestnik Permskogo gosudarstvennogo gumanitarno-pedagogicheskogo universiteta: Seriya №1: Psikhologicheskie i pedagogicheskie nauki* [Perm State Humanities/Pedagogical University Herald: Series 1: Psychological and pedagogic sciences], 2019, no. 2, pp. 37–45. OI:10.24411/2308-7218-2019-10225
2. *Brazgun T.N., Tkacheva V.V.* K probleme disfunktsional'nosti semei, vospityvayushchikh detei s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Issue of dysfunctionality of the families who are parenting children with disability]. *Sistemnaya psikhologiya i sotsiologiya* [Systems psychology and sociology], 2018, vol. 3, no. 27, pp. 84–98.
3. *Varga A.Ya.* Struktura i tipy roditel'skogo otnosheniya [Structure and types of parental disposition]: Ph.D. diss. in psychology / Moscow State University. Moscow, 1986. 206 p.
4. *Galasyuk I.N.* Roditel'skie pozitsii v sem'e, vospityvayushchei rebenka s narusheniyami intellektual'nogo razvitiya [Parental position in a family, bringing up a mentally disabled child]. *Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta: Seriya: Psikhologicheskie nauki* [Bulletin Moscow Region State University: Series: Psychology], 2014, no. 3, pp. 52–64.
5. *Karabanova O.A.* V poiskakh optimal'nogo stilya roditel'skogo vospitaniya [In search of an optimal parenting style]. *Natsional'nyi psikhologicheskii zhurnal* [National psychological journal], 2019, no. 3, pp. 71–79. DOI:10.11621/npj.2019.0308
6. *Levchenko I.Yu., Tkacheva V.V.* Psikhologicheskaya pomoshch' sem'e, vospityvayushchei rebenka s otkloneniyami v razviti: metodicheskoe posobie [Psychological support for a family raising a child with developmental disorders: Handbook]. Moscow: Publ. Prosveshchenie, 2008. 239 p. ISBN 978-5-09-016590-7.
7. *Moskovichina A.G.* Sotsial'no-ekologicheskaya model' sem'i rebenka s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Socio-ecological model of a family with a disabled child]. *Nauka i shkola* [Science and School], 2017, no. 3, pp. 147–151.
8. *Nikol'skaya O.S., Baenskaya E.R., Libling M.M.* Autichnyi rebenok: Puti pomoshchi [Autistic child: Ways of support]. 10th ed. Moscow: Publ. Terevinf, 2016. 288 p. ISBN 978-5-4212-0332-2.
9. *Oteva N.I., Malyarchuk N.N., Krinitsyna G.M., Pashchenko E.V.* Problemy i resursy semei, vospityvayushchikh detei s tyazhelymi mnozhestvennymi narusheniyami v razviti [Problems and resources of families that support children with heavy multiple disturbances in development]. *Vestnik Mininskogo universiteta* [Vestnik of Minin University], 2019, vol. 7, no. 2. 14 p. DOI:10.26795/2307-1281-2019-7-2-8
10. *Posysoev N.N.* Soderzhanie roditel'skoi pozitsii, sformirovannoi istoriei zhizni s osobym rebenkom: sposoby korrektsii [Substance of the parental position formed by a history of living with a special child: ways of correction]. *Sel'skaya shkola* [Rural school], 2017, no. 2, pp. 49–51.
11. *Posysoev N.N.* Roditel'skaya pozitsiya kak sistema otnoshenii [The Parental Position as a System of Relationships]. *Yaroslavskii pedagogicheskii vestnik* [Yaroslavl Pedagogical Bulletin], 2017, no. 6, pp. 248–251.
12. *Spivakovskaya A.S.* Obosnovanie psikhologicheskoi korrektsii neadekvatnykh roditel'skikh pozitsii [Justifying psychological correction of inadequate parental positions]. In *Sem'ya i formirovanie lichnosti: sbornik nauchnykh trudov* [Family and personality formation: Scientific works]. Moscow: Publ. Research Institute of general pedagogy, 1981. Pp. 38–45.
13. *Tkacheva V.V.* Sovremennye tekhnologii psikhologicheskoi pomoshchi sem'e rebenka s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Modern technologies of psychological aid to the family of a child with disabilities]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya* [Modern problems of science and education], 2016, no. 4, pp. 155–159.
14. *Tkacheva V.V.* Ob itogakh i perspektivakh razvitiya napravleniya psikhologicheskoi pomoshchi sem'e rebenka s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [On the results and perspectives of directing psychological support to families of children with disabilities]. In *Aktual'nye problemy obrazovaniya lits s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya: Materialy nauchno-prakticheskoi konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem* [Current problems in education for people with disabilities: Proceedings of the conference with international participation]. Moscow: Publ. Moscow Pedagogical State University, 2018. Pp. 154–160. ISBN 978-5-4263-0643-1.
15. *Shul'ga T.I.* Sostoyanie semei kak resurs vospitaniya detei s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Condition of the family as a resource in the upbringing of a child with disabilities]. *Aktual'nye problemy psikhologicheskogo znaniya* [Actual problems of a psychological knowledge], 2017, no. 4, pp. 45–53.
16. *Yugova O.V.* Spetsifika roditel'skoi pozitsii i sem'i rebenka s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Specific character of parental position and family of children with restricted opportunities of health]. *Vestnik Cherepovetskogo*

gosudarstvennogo universiteta [Cherepovets State University Bulletin], 2017, no. 2, pp. 195–203. DOI:10.23859/1994-0637-2017-2-77-28

Информация об авторах

Кисова Вероника Вячеславовна, кандидат психологических наук, доцент кафедры специальной педагогики и психологии, Нижегородский государственный педагогический университет имени К. Минина (ФГБОУ ВО НГПУ им. К. Минина), г. Нижний Новгород, Российская Федерация, ORCID: [https:// orcid.org/ 0000-0002-5633-3213](https://orcid.org/0000-0002-5633-3213), e-mail: kisovaverv@mail.ru

Конева Ирина Алексеевна, кандидат психологических наук, доцент кафедры специальной педагогики и психологии, Нижегородский государственный педагогический университет имени К. Минина (ФГБОУ ВО НГПУ им. К. Минина), г. Нижний Новгород, Российская Федерация, ORCID: [https:// orcid.org/ 0000-0003-3395-9851](https://orcid.org/0000-0003-3395-9851), e-mail: konvia@mail.ru

Information about the authors

Veronika V. Kisova, PhD in Psychology, Associate Professor, Chair of Special Education and Psychology, Minin Nizhny Novgorod State Pedagogical University, Nizhny Novgorod, Russia, ORCID: [https:// orcid.org/0000-0002-5633-3213](https://orcid.org/0000-0002-5633-3213), e-mail: kisovaverv@mail.ru

Irina A. Koneva, PhD in Psychology, Associate Professor, Chair of Special Education and Psychology, Minin Nizhny Novgorod State Pedagogical University, Nizhny Novgorod, Russia, ORCID: [https:// orcid.org/0000-0003-3395-9851](https://orcid.org/0000-0003-3395-9851), e-mail: konvia@mail.ru

Получена 29.08.2021

Received 29.08.2021

Принята в печать 09.03.2022

Accepted 09.03.2022