

КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ CORRECTIONAL PEDAGOGY AND PSYCHOLOGY



УДК 37.013.42

Оригинальное эмпирическое исследование

<https://doi.org/10.23947/2658-7165-2025-8-2-18-30>

Стили воспитания родителей в семьях детей с ограниченными возможностями здоровья

Мария В. Залужная , Елена А. Байер 

Донской государственный технический университет, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация

✉ zaluzhnaya.mari@mail.ru



CBVWXS

Аннотация

Введение. Актуальность исследования заключается в рассмотрении относительного нового направления, значимого для педагогического и психологического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, – стилей воспитания родителей. Негармоничные типы воспитания детей с ОВЗ могут приводить к нарушениям поведения и трудностям социальной адаптации. В статье рассмотрены особенности детей с различными типами ОВЗ и проблемы их адаптации в социуме.

Цель. Установление типов воспитания в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ, и выявление негармоничных типов воспитания.

Материалы и методы. Для выявления негармоничных типов воспитания использована стандартизированная методика анализа семейных взаимоотношений Э. Г. Эйдемиллера и В. В. Юстицкиса, позволяющая рассмотреть различные компоненты, в том числе стили воспитания. Исследуемые группы (всего 150 человек) представлены родителями, воспитывающими детей с ОВЗ (75 человек), и родителями, воспитывающими детей с нормотипичным развитием (75 человек). Дети с ОВЗ обладали нарушениями слухового, зрительного, двигательного развития, расстройствами аутистического спектра, задержкой психического развития, умственной отсталостью.

Результаты исследования. В результате выявлено, что типы семейного воспитания различаются у семей, воспитывающих детей с ОВЗ, и семей, воспитывающих детей с нормой развития. Установлено, что у семей, воспитывающих детей с ОВЗ, преобладают негармоничные типы воспитания, такие как потворствующая гиперпротекция, доминирующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение, гипопротекция, а в отдельных случаях – жестокое обращение. Полученные различия в стилях воспитания отражают необходимость составления персонализированных программ психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

Обсуждение результатов. На основе полученных эмпирических данных нами разработана модель социально-педагогической поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ и обладающих негармоничным типом воспитания. Данная модель легла в основу разработки программы сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ. В разделе представлена сама модель, а также цель, задачи, этапы и сроки реализации данной программы.

Ключевые слова: семья, ограниченные возможности здоровья, стили семейного воспитания, негармоничный тип воспитания, социально-педагогическая поддержка

Для цитирования. Залужная, М. В., и Байер, Е. А. (2025). Стили воспитания родителей в семьях детей с ограниченными возможностями здоровья. *Инновационная наука: психология, педагогика, дефектология*, 8(2), 18–30. <https://doi.org/10.23947/2658-7165-2025-8-2-18-30>

Parenting Styles in Families of Children with Disabilities

Maria V. Zaluzhnaya  , Elena A. Bayer 

Don State Technical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

 zaluzhnaya.mari@mail.ru

Abstract

Introduction. The relevance of the study lies in the consideration of a relatively new direction, significant for pedagogical and psychological support of children with disabilities – parenting styles. Non-harmonious types of parenting of children with disabilities can lead to behavioral disorders and difficulties in social adaptation. The article considers the characteristics of children with different types of disabilities and the problems of their adaptation in society.

Objective. To establish the types of upbringing in families bringing up children with disabilities and to identify non-harmonious types of upbringing.

Materials and Methods. To identify non-harmonious types of upbringing we used the standardized method of family relationship analysis by E. G. Eidemiller and V. V. Joustickis, which allows us to consider various components, including parenting styles. The groups under study (150 people in total) were represented by parents raising children with disabilities (75 people) and parents raising children with normotypic development (75 people). Children with disabilities had auditory, visual, motor development disorders, autism spectrum disorders, mental retardation, mental retardation.

Results. The results revealed that the types of family upbringing differ between families raising children with disabilities and families raising children with normal development. It was found that families raising children with disabilities have predominantly non-harmonious types of upbringing, such as condoning hyperprotection, dominating hyperprotection, emotional rejection, hypoprotection, and in some cases – abuse. The obtained differences in parenting styles reflect the need for personalized programs of psychological and pedagogical support for families raising children with disabilities.

Discussion. Based on the empirical data we developed a model of socio-pedagogical support for families raising children with disabilities and having a non-harmonious type of upbringing. This model formed the basis for the development of a support program for families raising children with disabilities. This section presents the model itself, as well as the goal, tasks, stages and terms of implementation of this program.

Keywords: family, disability, family upbringing styles, non-harmonious type of upbringing, socio-pedagogical support

For Citation. Zaluzhnaya, M. V., & Bayer, E. A. (2025). Parenting styles in families of children with disabilities. *Innovative Science: psychology, pedagogy, defectology*, 8(2), 18–30. <https://doi.org/10.23947/2658-7165-2025-8-2-18-30>

Введение

Обеспечение соответствующей психологической и педагогической поддержки родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), и самим детям – актуальная проблема, находящаяся на стыке психологии и педагогической науки (Finardi et al., 2022; Кисова и Воробьева, 2023). Ее решение является необходимым в контексте охраны здоровья и социальной защиты, повседневных проблем, укрепления и развития позитивных семейных отношений, восстановления внутренних ресурсов, стабилизации достигнутых положительных результатов в социально-экономическом положении и ориентации на реализацию социализирующего потенциала.

Специфика детей с ограниченными возможностями здоровья: анализ психологических исследований. Исследователи фокусируются на проблемах, характерных для **социальной адаптации детей с сенсорными нарушениями**: нарушениями зрения и слуха. Среди них выделяются: ограниченность коммуникаций (Sit et al., 2022), проблемы с социализацией и адаптацией (Маль, 2020), ограниченный доступ к культурному и образовательному пространству (Выготский, 2022; Martin Ginis et al., 2021). Отклонения в формировании речи при нарушениях зрительного аппарата приводят к проблемам в социальной адаптации ребенка, так как поражаются темп речи, процесс накопления словарного запаса, происходит формирование побочного количества слов, не связанных с конкретным содержанием предмета речи (Деркачева и др., 2023). Качество восприятия информации в таком случае резко снижено и искажено, что отражается на развитии мышления (Матвеева и Карандаева, 2021; Шарипова, 2021). Также для такого рода нарушений характерна специфичность непроизвольного внимания, неустойчивость эмоционально-волевой сферы (Šćerpanović & Nikolić, 2020), трудности с удержанием фокуса внимания (Демидова и др., 2020), низкий уровень переключаемости внимания, иногда инертность и общая подавленность при повышенном воздействии на слуховой аппарат у детей с нарушениями слуха (Желвакова и Манахова, 2024; Дружба и др., 2023).

Умственная отсталость характеризуется необратимостью процессов, системностью и органическим поражением головного мозга (Маслова и Агавелян, 2023). Для детей с умственной отсталостью могут быть характерны депрессивные проявления, связанные с ощущением хронической усталости (Савина, 2022). Также отмечаются

повышенная истощаемость психических процессов, нарушение сна, агрессивность, раздражительность, чувство вины, самоповреждающее поведение, различные аддикции. Для детей с умственной отсталостью могут быть характерны признаки тревожных расстройств – нервозность, психомоторные реакции, беспокойство, озабоченность, настороженность (Пыханова, 2022). **Задержка психического развития** формируется под влиянием ряда биологических, социальных или психологических факторов (Бахтиной и др., 2023; Альшаева, 2024), и является комплексным нарушением развития, мозаично отражающемся на различных сферах жизнедеятельности ребенка. У детей с **нарушениями опорно-двигательного аппарата** отмечаются недоразвитие познавательной сферы (Ишинова и Тхоржевская, 2021), дефекты речи, нарушения двигательной сферы (Мартынова и др., 2022), зрительно-моторной координации, а также эмоционально-личностной сферы (Павлова, 2020).

Для детей с различными типами ОВЗ, в случае неблагоприятной семейной и образовательной среды, может быть характерно отклоняющееся поведение: исследователи отмечают формирование лживости, грубости и лени у детей с нарушениями слуха (Атаджанян, 2024), низкую учебную мотивацию, неуспеваемость, нарушение режима образовательной организации, конфликтные формы поведения (Махина и Колотушкина, 2020).

Воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья. Процесс принятия ребенка с ОВЗ носит индивидуальный характер. Он обусловлен как диагнозом ребёнка, так и психологическими особенностями родителей (Седова и др., 2021), и требует внимательного отношения, особенно на ранних стадиях (Коротаяева, 2020). Внимательное отношение будет включать в себя расширение возможностей для адаптации ребенка к окружающей среде и учет его эмоциональных потребностей (Кисова и Воробьева, 2023). Дисфункциональный тип воспитания ребенка с ОВЗ формирует у него такие личностные черты, как пассивность (Тарадай и Кудрявцев, 2020), тревожность, конформность, и агрессивность (Гагай и Берестова, 2021). Все это является провоцирующим фактором принятия ребенком виктимных позиций в межличностных и межгрупповых отношениях (Koštić et al., 2024). Чтобы не допустить деформаций личностной и смысловой сферы у детей с ОВЗ, родителям необходима квалифицированная и своевременная помощь в принятии своего ребенка, что в свою очередь приведет к скорейшей адаптации в новой сложной ситуации и формированию адекватных детско-родительских отношений для соответствующего развития особого ребенка (Верник и Круглова, 2025; Шишкова и др., 2022).

На региональном уровне поддержка семей, воспитывающих детей с ОВЗ, возможна по достаточно обширному спектру позиций: раннее выявление детей, нуждающихся в заботе государства, обеспечение доступного и качественного образования по адаптированным программам, подготовка педагогических работников к трудовой деятельности с детьми с ОВЗ через профессиональную переподготовку и повышение квалификации. Мировая необходимость в социально-педагогической поддержке семей, воспитывающих детей с ОВЗ, на данный момент только повышается (Finardi et al., 2022).

Целью исследования было установление типов воспитания в семьях детей с ОВЗ, для выявления дисфункциональных стилей. Мы предположили, что:

- типы семейного воспитания будут различаться у семей, воспитывающих детей с ОВЗ, и семей, воспитывающих детей с нормотипичным развитием (гипотеза 1);
- у семей, воспитывающих детей с ОВЗ, будут преобладать дисгармоничные типы воспитания (гипотеза 2).

Материалы и методы

В работе была использована стандартизированная **методика анализа семейных взаимоотношений Эйдемиллера и Юстицкиса** (2008). Методика позволяет выявить достаточное количество типов семейного воспитания, начиная от гиперпротекции и заканчивая чрезмерностью санкций. Далее в описании результатов нами описаны шкалы данной методики. Сбор информации и тестирование проводились дистанционно, с использованием Google Forms. Показатели, полученные по методике, анализировались по разнице между допустимым порогом значения и выявленным результатом.

В исследовании применен метод моделирования, предполагающий построение теоретической модели осуществления социально-педагогической поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ с негармоничным типом воспитания. Для обработки результатов мы использовали метод сравнения средних значений. Средние значения находились при помощи доверительных интервалов, далее устанавливалась разница между допустимым порогом значения признака и полученным результатом.

Результаты исследования

С целью выявления негармоничных типов воспитания в семьях было проведено диагностическое исследование группы родителей, воспитывающих детей с ОВЗ в количестве 75 человек (далее по тексту РОВЗ). Выборку составили родители из 19 неполных и 56 полных семей, а распределение типов ОВЗ по выборке представлено в таблице 1.

Контрольная группа была представлена 75 родителями, воспитывающими детей с нормотипичным развитием (далее по тексту РНР), среди которых 21 родитель из неполной семьи и 54 – из полной. Выборки гомогенны по возрасту и роду деятельности.

По типу семейного воспитания «потворствующая гиперпротекция» выявлены различия в значениях средних показателей для групп испытуемых, которые представлены в таблице 2.

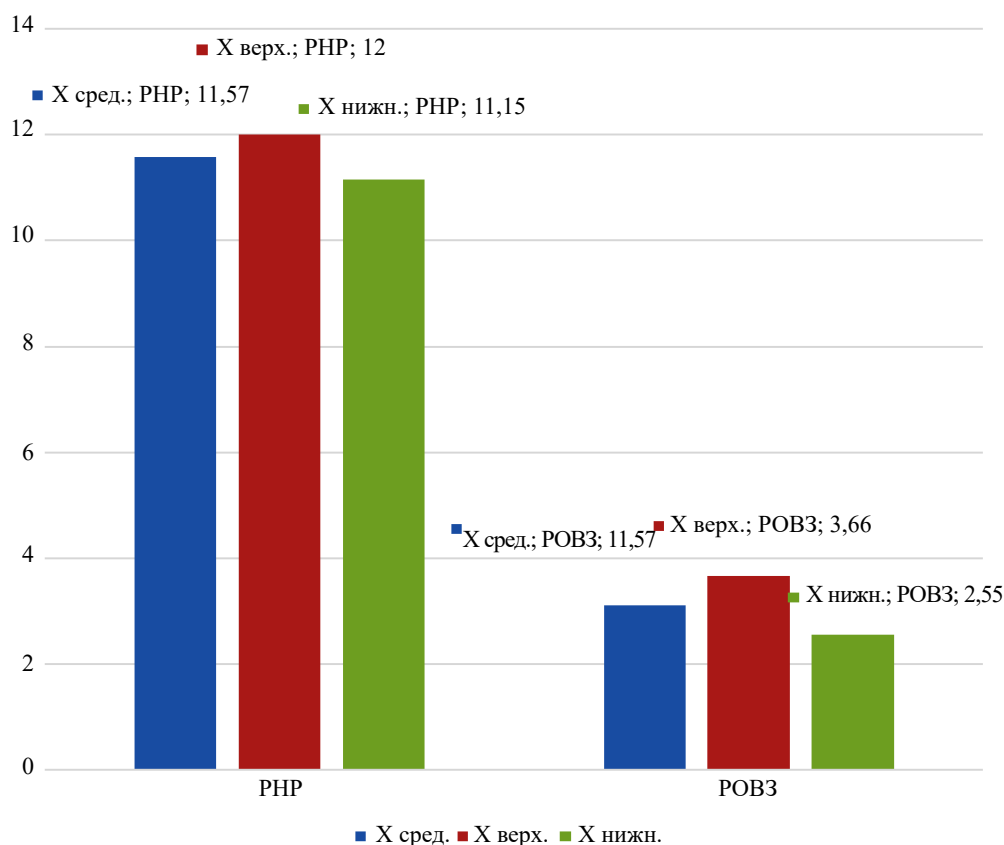
Таблица 1*Типы ОВЗ и количество детей с данным типом*

Тип ОВЗ	Количество детей с данным типом ОВЗ в выборке РОВЗ
Нарушения слуха	13
Нарушения зрения	10
Умственная отсталость	9
Задержка психического развития	3
Нарушения опорно-двигательного аппарата	19
Расстройства аутистического спектра	13
Тяжелые множественные нарушения развития	8

Таблица 2*Значение средних показателей по шести критериям семейного воспитания для обеих групп испытуемых*

п\п	Показатель	Группа РНР (X сред.)	Группа РОВЗ (X сред.)	Альфа
1.	Потворствующая гиперпротекция	11,57	3,11	0,10
2.	Доминирующая гиперпротекция	19,84	6,01	0,10
3.	Эмоциональное отвержение	19,07	6,49	0,10
4.	Повышенная моральная ответственность	8,11	2,53	0,10
5.	Гипопротекция	10,11	3,47	0,10
6.	Жестокое отношение	17,16	5,83	0,10

Из данных таблицы можно отметить тенденцию к увеличению показателя для группы родителей, воспитывающих детей с нормой развития – 11,57, и, напротив, в группе родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, разница в значениях минимальная и составляет 3,11 (рисунок 1). Представленные статистические данные подтверждают первую и вторую гипотезу нашего исследования.

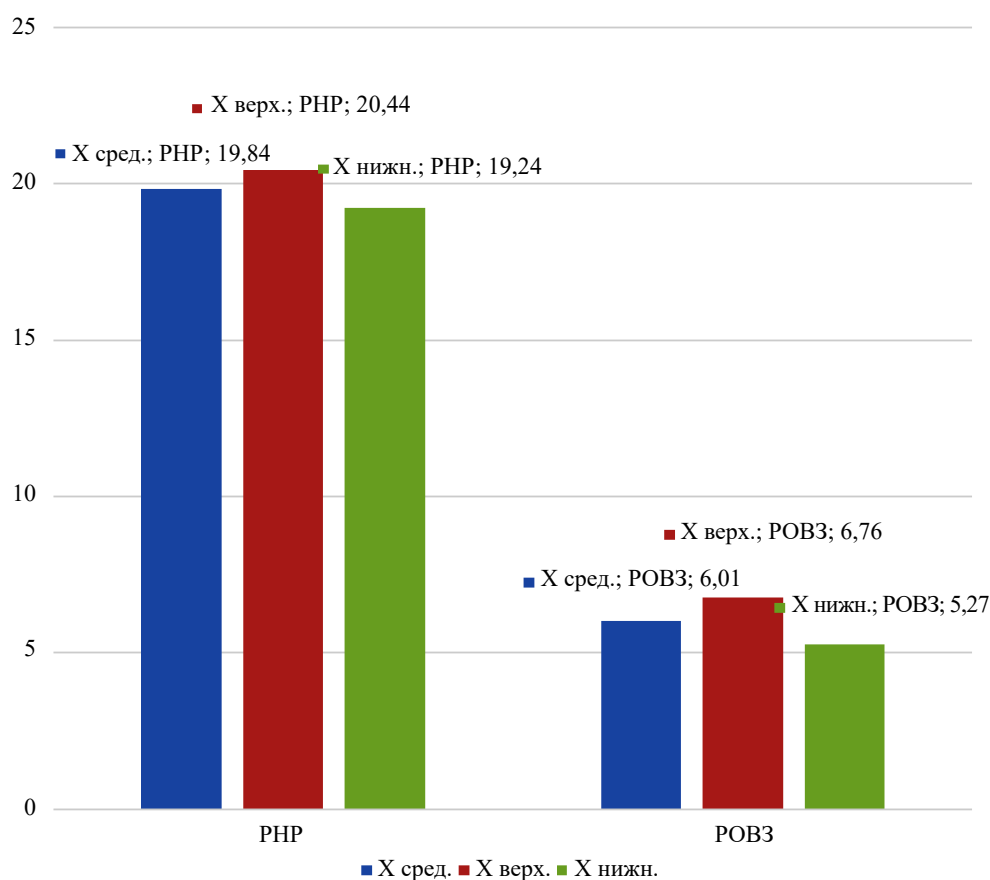
Рисунок 1*Стили семейного воспитания по компоненту «потворствующая гиперпротекция»*

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод о том, что в воспитательном процессе семей с детьми с ОВЗ доминирующим признаком является потворствующая гиперпротекция. Данный тип воспитания формирует из ребенка «кумира», что проявляется в подчинении жизнедеятельности семьи и всех членов семьи ритму жизни ребенка, ребенок возводится на «пьедестал», что особо усиливается ввиду ограниченности каких-либо его способностей или действий. Родители при таком типе воспитания зачастую завышают реальную оценку талантов и способностей ребенка, и он испытывает дискомфорт от ситуации при попадании в коллектив, что может приводить к нервному срыву и различным невротическим состояниям.

По показателю «доминирующая гиперпротекция» значения обеих групп различаются. В группе родителей, воспитывающих детей с нормой развития, преобладают высокие значения, а в группе родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, разница значительно меньше. Среднее значение для группы РНР составляет 19,84, а для группы РОВЗ – 6,01 (таблица 1, рисунок 2).

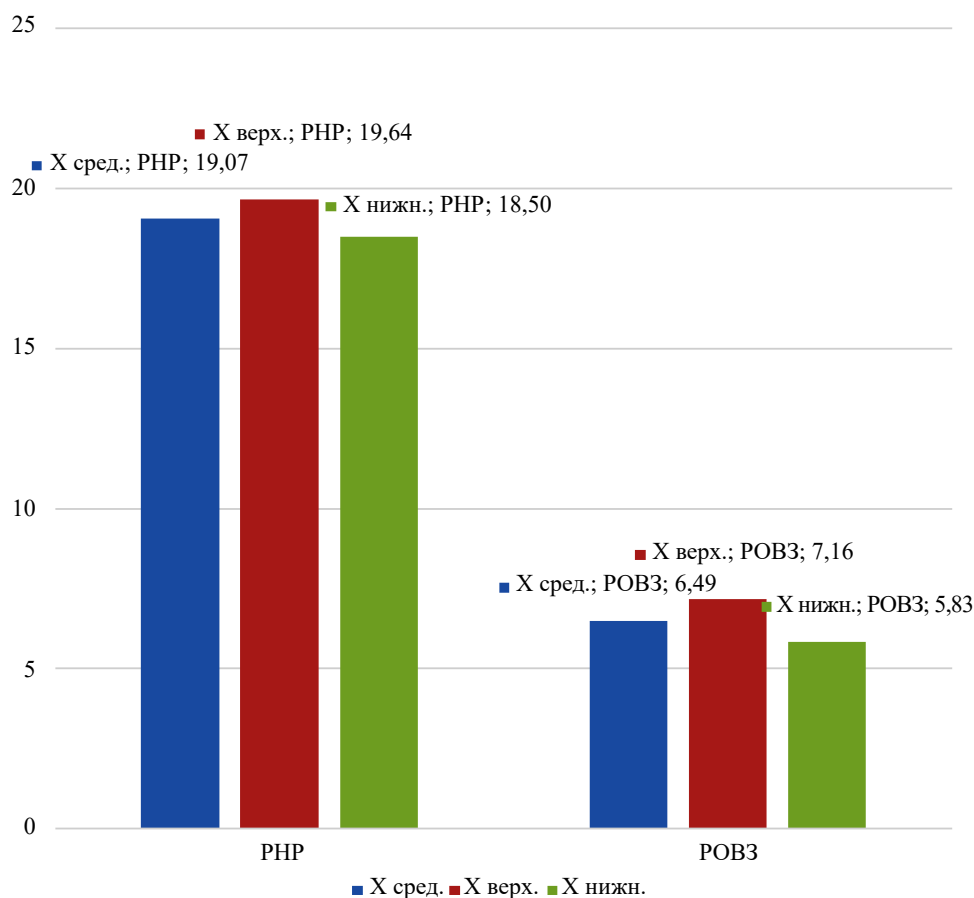
Рисунок 2

Стили семейного воспитания по компоненту «доминирующая гиперпротекция»



Наблюдается наличие деструктивных тенденций в функционировании семей, воспитывающих детей с ОВЗ, а именно наличие доминирующей гиперпротекции. Данные тенденции воспитания проявляются в ограничении воли ребенка, ограничении самостоятельности ввиду каких-либо особенностей здоровья, регламентировании жизнедеятельности ребенка широкому спектру запретов и правил с целью контроля и безопасности. Данный негармоничный тип воспитания присущ авторитарному стилю. На фоне ОВЗ данный стиль детско-родительских взаимоотношений может сформировать застенчивого, робкого, неуверенного в себе, зависимого ребенка с неразвитыми коммуникативными навыками. Ведущей деятельностью взаимоотношений ребенок-родитель является привязанность и послушание, которые приводят к недоразвитию когнитивных процессов. Полученные результаты частично подтверждают сформулированные нами гипотезы исследования.

При анализе данных по показателю «эмоциональное отвержение», был зафиксирован высокий показатель разницы с допустимым значением: так, средний показатель для этих испытуемых группы РНР составляет 19,07, а в группе РОВЗ – 6,49, что свидетельствует наличии разницы в процессе воспитания у данных групп семей и подтверждение обеих выдвинутых нами гипотез (таблица 1, рисунок 3).

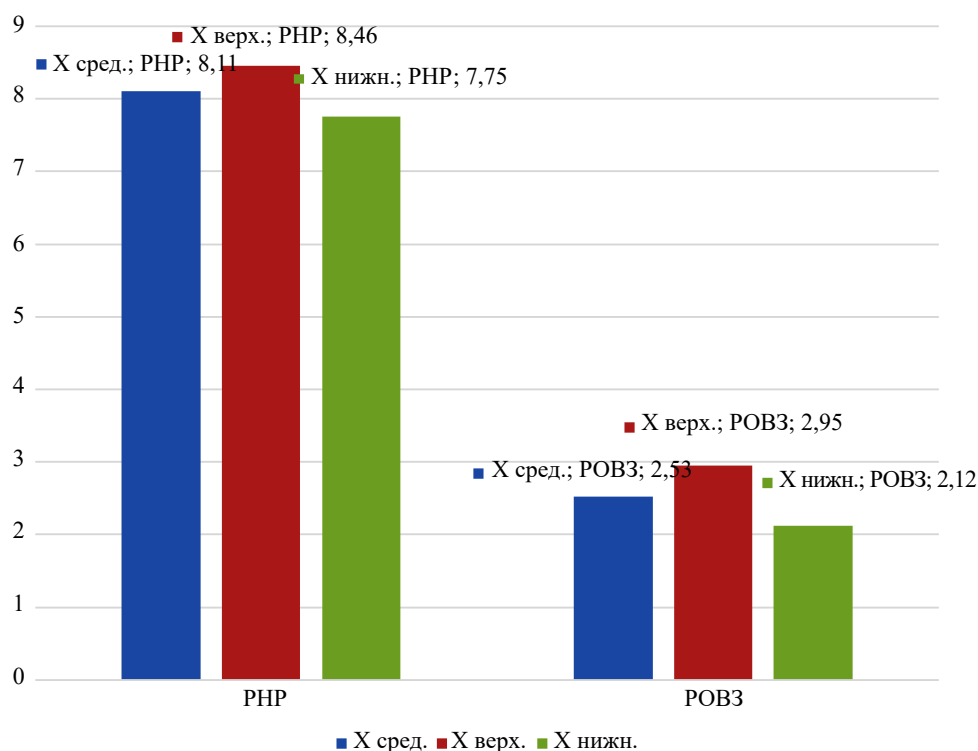
Рисунок 3*Стили семейного воспитания по компоненту «эмоциональное отвержение»*

В группе испытуемых РОВЗ наблюдается пониженное значение показателя разницы с допустимым пределом, что говорит о наличии тенденции перекалывания родителями на ребенка ответственности за свои неудачи или какие-либо негативные моменты собственной жизни. Испытуемые считают, что воспитание ребенка с ОВЗ обуславливает их трудности в личной жизни или профессиональной карьере. Между тем, ребенок ощущает подобное отношение родителей к себе, чувствует дистанцию, возникающую у него со взрослыми. Подобные процессы формируют различные невротические расстройства и акцентуации личности.

Показатель «повышенная моральная ответственность» имеет также дифференциальные различия между группами испытуемых (таблица 1). Из анализа полученных данных нами установлено, что разница в показателях составляет в группе РНР – 8,11, в группе РОВЗ – 2,53. Показатель «повышенная моральная ответственность» был выявлен у отцов, воспитывающих детей с ОВЗ. В данных семьях воспитанием, уходом и содержанием ребенка занимается мать. Отцы обеспечивают семью материальными потребностями. Мужчины значительно меньше времени проводят с ребенком, в связи с чем не уделяют ему достаточное внимание (рисунок 4).

Рисунок 4

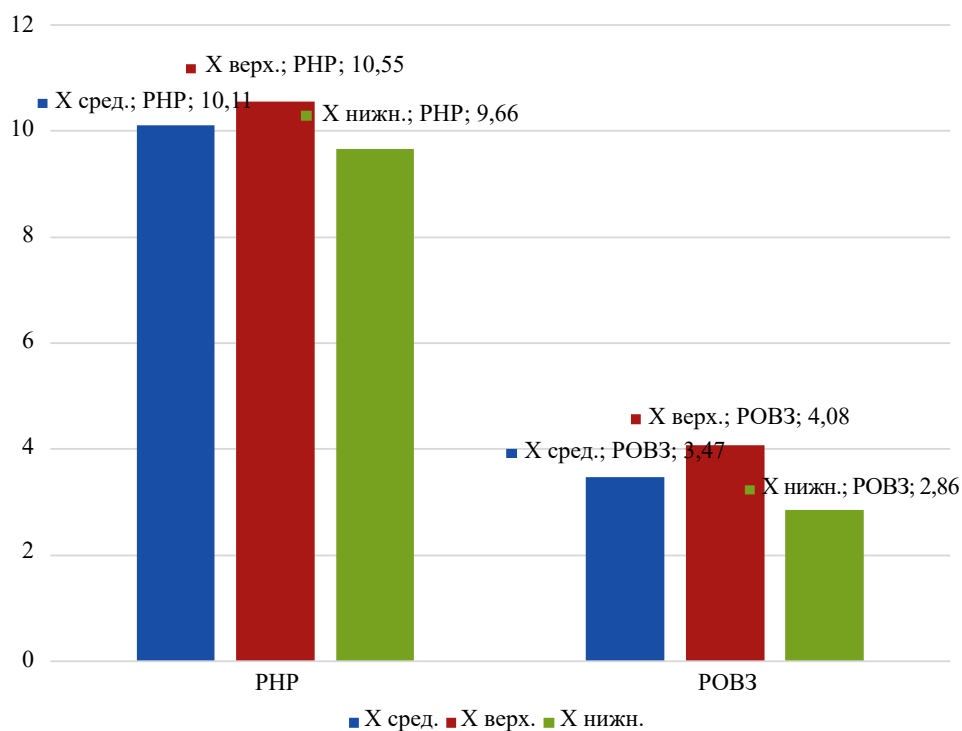
Стили семейного воспитания по компоненту «повышенная моральная ответственность»



В группах испытуемых также зафиксирован показатель «гипопротекции» с различием средних значений между группами в 6,64 (таблица 1, рисунок 5).

Рисунок 5

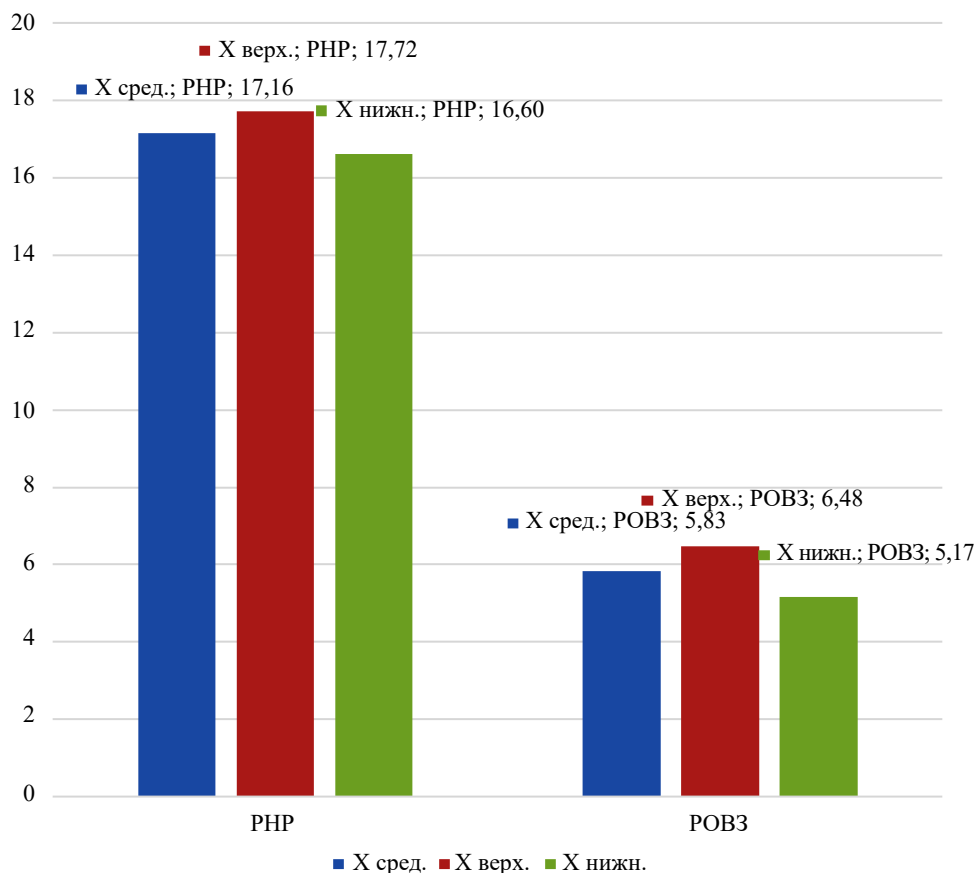
Стили семейного воспитания по компоненту «гипопротекция»



В группах испытуемых выявлено наличие компонента «жестокое отношение» (таблица 1). Из таблицы установлено, что наличие данного показателя более выражено в группе РОВЗ, он составляет 5,83, а в группе РНР значение этого показателя составляет 17,16. Данный показатель характеризуется наличием в воспитательном воздействии родителей эмоционального отвержения (рисунок 6). Следует отметить, что наличие данного стиля воспитания выявлено у небольшого процента групп испытуемых.

Рисунок 6

Стили семейного воспитания по компоненту «жестокое отношение»



Из графических данных и из табличных значений нами установлено, что статистические данные подтверждают первую и вторую гипотезу нашего исследования.

Обсуждение результатов

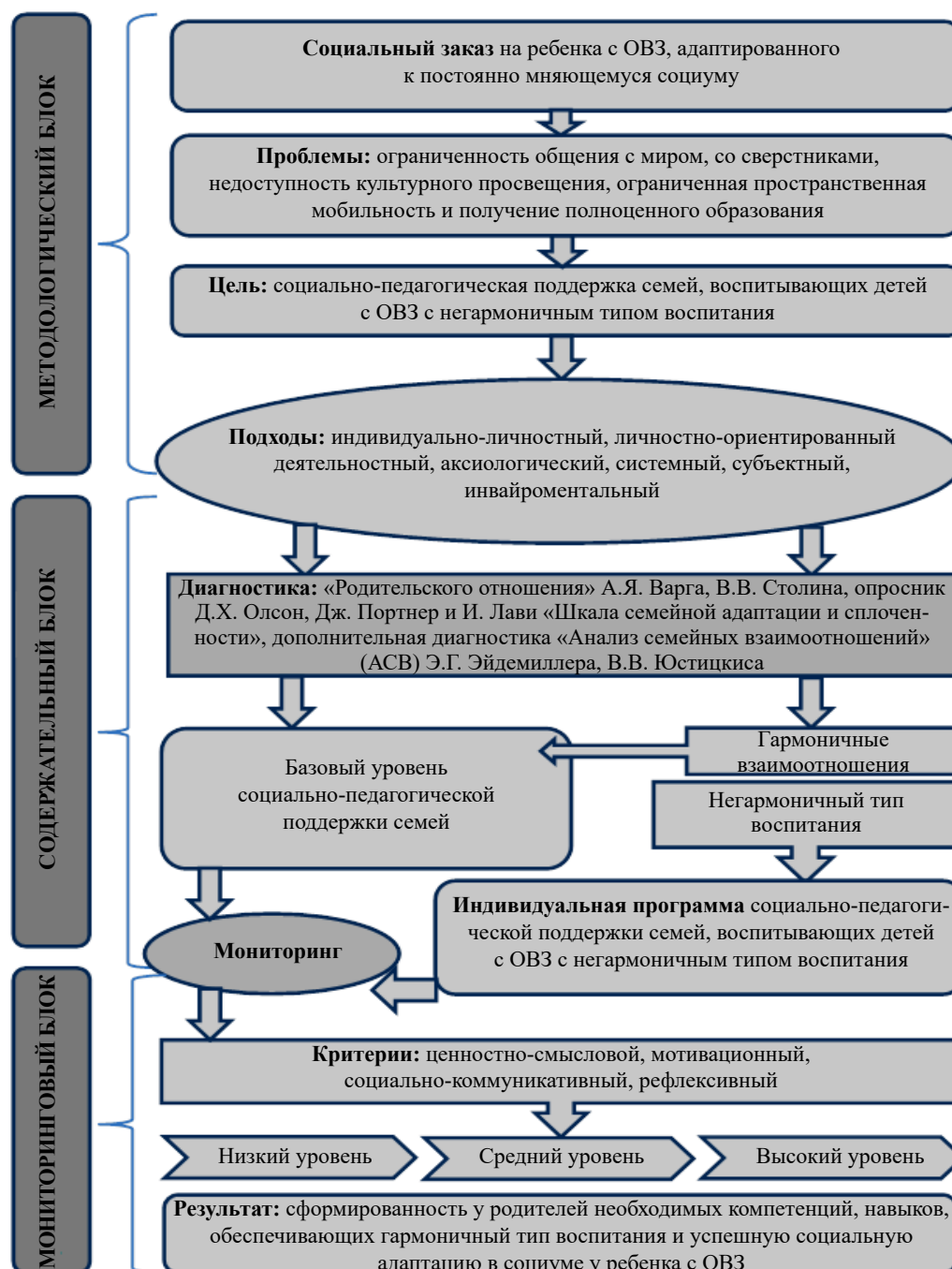
Полученные результаты свидетельствуют о необходимости сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ, различными специалистами, о чем также свидетельствуют ранее опубликованные работы (Демидова и др., 2020; Верник и Круглова, 2025). На основе теоретического анализа и эмпирических данных исследования нами была разработана модель сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ с негармоничным типом воспитания, ее структура представлена на рисунке 7. Модель включает методологический, содержательный и мониторинговый блоки.

Методологический блок представлен целью, обоснованной социальным заказом на ребенка с ОВЗ, адаптированного к постоянно меняющемуся социуму, ограниченностью общения с миром, со сверстниками, недоступностью культурного просвещения, ограниченностью пространственной мобильности и получения полноценного образования, на что указывают результаты и нашего исследования, и исследований иностранных авторов на выборке детей с РАС (Clauser et al., 2021). Представлены теоретико-методологические подходы к организации процесса социально-педагогической поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

Содержательный блок отражает алгоритм осуществления социально-педагогической поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ. Первоначальная диагностика ориентирована на выявление семейной сплоченности и адаптации, родительского отношения. Далее проводится дополнительная диагностика на выявление негармоничного типа воспитания. При наличии нормы в функционировании семьи, она включается в базовый уровень социально-педагогической поддержки. Если в ходе дополнительной диагностики выявляется негармоничный тип воспитания, то разрабатывается индивидуальная программа сопровождения. Стоит отметить, что на наличие дисгармоничных типов воспитания указывают также исследования, сфокусированные на изучении стилей воспитания и родительского стресса (Finardi et al., 2022; Bujnowska et al., 2021).

Рисунок 7

Модель социально-педагогической поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ с негармоничным типом воспитания



В мониторинговом блоке описывается прогнозируемый результат социально-педагогического сопровождения: сформированность у родителей необходимых компетенций, навыков, обеспечивающих гармоничный тип воспитания и успешную социальную адаптацию в социуме ребенка с ОВЗ (Махина и Колотушкина, 2020), на необходимость которых указывается в исследованиях отечественных авторов (Кисова и Воробьева, 2023; Маль, 2020). В мониторинговом блоке модели определены оценочные критерии, включающие наличие ценностных ориентаций, принятие новой социальной роли – родителя особого ребенка, сформированность мотивационной сферы, направленной на овладение приемами и навыками взаимодействия с ребенком, саморазвитие и самосовершенствование, социальную успешность, сформированность навыков конструктивного выхода из конфликтных ситуаций, удовлетворенность отношениями с близким окружением и с социумом, понимание и принятие своих затруднений в процессе воспитания ребенка с ОВЗ.

Заключение. Основываясь на разработанной модели, предложена программа социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих ребенка, имеющего особенности развития. Целью программы является

профилактика негармоничных типов воспитания у семей, воспитывающих детей с ОВЗ. В программе выделены формы социальной изоляции, встречающиеся у родителей: агрессивные реакции, пренебрежение нормами права, измененная система ценностей, различные формы агрессивного, зависимого поведения, утрата социальных связей, негармоничные типы воспитания ребенка с ОВЗ. Задачи программы:

- актуализировать теоретические знания родителей об индивидуальных особенностях ребенка с ОВЗ;
- создать условия для реализации системы мер профилактического и социального характера, связанных с организацией эффективной социальной деятельности;
- повысить мотивацию для личностного роста и развития коммуникативных навыков у родителей, испытывающих трудности в принятии ребенка с ОВЗ, с целью повышения последующей адаптированности детей с ОВЗ в обществе.

Этапы и сроки реализации программы предполагают подготовительный, организационный, ознакомительно-диагностический, основной, заключительный и контрольно-аналитический этапы.

В завершение нашего исследования мы установили, что приоритетным направлением в решении проблем адаптации детей с ОВЗ в современном обществе является целостная, эффективная система организации сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ, должно быть направлено на защиту прав и интересов несовершеннолетнего и всей семьи, на решение повседневных проблем, укрепление и развитие позитивных семейных отношений, восстановление внутренних ресурсов, стабилизацию достигнутых положительных результатов в социально-экономическом положении и ориентации на реализацию социализирующего потенциала.

Проведенная экспериментальная работа показала, что при изучении стилей воспитания в группе родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, зафиксированы деструктивные моменты в воспитательном процессе, а именно потворствующая гиперпротекция, доминирующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости сопровождении данных категорий семей дифференцированными специалистами.

На основе теоретического анализа и эмпирических данных исследования, нами была разработана модель сопровождения семей с негармоничным типом воспитания детей с ОВЗ. Практические результаты исследования могут быть полезны в социально-педагогической работе специалистов с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ и испытывающими трудности в адаптации в социуме. Также результаты нашего исследования могут быть использованы в разработке блоков рабочих программ дисциплин для подготовки специалистов, деятельность которых связана с сопровождением нарушением развития.

Список литературы

- Альшаева, О. А. (2024). Особенности развития младших школьников с задержкой психического развития. *Управление развитием образования*, 3, 108–113.
- Атаджанян, Е. Г. (2024). Психолого-педагогическая диагностика детей раннего возраста с нарушениями слуха. В *Научный форум. Сборник статей VIII Международной научно-практической конференции* (с. 271–273). Наука и Просвещение.
- Бахтина, С. В., Антонова, О. В., и Розина, А. В. (2023). Особенности психических процессов у детей с задержкой психического развития. *Наукосфера*, 11–2, 107–110.
- Верник, И. С., и Круглова, Е. Е. (2025). *Воспитательный потенциал родительства: Монография*. Издательско-полиграфическая ассоциация высших учебных заведений.
- Выготский, Л. С. (2022). *Основы дефектологии*. Юрайт.
- Гагай, В. В., Берестовая, А. Ф., Киселева, Т. Г., и Рогунова, Ю. В. (2021). Зависимость типа взаимодействия родителей и детей с ограниченными возможностями здоровья от уровня родительской компетентности. *Мир науки. Педагогика и психология*, 9(5), 23.
- Демидова, А. П., Зиновьева, В. Н., и Слыш, Н. К. (2020). Особенности речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи. *Проблемы современного педагогического образования*, 68–3, 73–75.
- Дружба, О. В., Хан, Р. С., и Тихиня, П. А. (2023). Особенности восприятия различных форматов образовательного контента: проблемы эффективности. *Инновационная наука: Психология. Педагогика. Дефектология*, 6(5), 64–72. <https://doi.org/10.23947/2658-7165-2023-6-5-64-72>
- Манахова, В. С., и Желвакова, О. М. (2024). Психические состояния и личностные свойства детей с речевой патологией. В *Ломоносов. Сборник статей XI Международного конкурса молодых учёных* (с. 188–192). Наука и Просвещение.
- Ишинова, В. А., и Тхоржевская, Л. В. (2021). Методика изучения особенностей психологического состояния подростков, страдающих сколиозом и детским церебральным параличом. *Восточно-европейский научный журнал*, 9–3 (73), 37–46.
- Киселева, Т. Г., и Рогунова, Ю. В. (2022). Психологические особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с интеллектуальными нарушениями. *Мир науки. Педагогика и психология*, 10(2), 19.

Кисова, В. В., и Воробьева, А. В. (2023). Исследование психолого-педагогической культуры родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. *Проблемы современного педагогического образования*, 78–3, 128–130.

Коротаева, А. И. (2020). Психолого-педагогические особенности семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. *Проблемы современного педагогического образования*, 68–2, 428–431.

Маль, Г. С. (2020). Особенности личности детей с ограниченными возможностями здоровья. *Коллекция гуманитарных исследований*, 2, 20–25.

Мартынова, Е. Ю., Султанова, А. Н., Иоаниди, Д. К., Сычева, Т. Ю., Мехтиева, А. В., и Ханаев, А. Л. (2022). Особенности эмоционального статуса у детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в гендерном аспекте. *Развитие человека в современном мире*, 2, 42–53.

Маслова, Л. А., и Агавелян, О. К. (2023). Признаки проявления депрессии и тревожности у подростков с легкой умственной отсталостью. *День дефектологии*, 1, 87–94.

Матвеева, Н. В., и Карандаева, Т. А. (2021). Особенности мыслительной деятельности детей с нарушениями зрения. В *Психологическое знание в контексте современности: теория и практика. Сборник научных статей по материалам XI Всероссийской (с международным участием) научно-практической конференции* (с. 202–205). ООО ИПФ «СТРИНГ».

Махина, А. М., и Колотушкина, Г. Н. (2020). Осложнённое поведение детей и подростков с нарушениями слуха как психолого-педагогическая проблема. *Электронный научный журнал*, 1, 46–51.

Павлова, О. С. (2020). Исследование особенностей психологического благополучия личности подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата. *Высшее образование сегодня*, 12, 64–67.

Пыханова, И. В. (2022). Умственная отсталость как один из видов дизонтогенеза. *Вестник студенческого научного общества ГОУ ВПО «Донецкий национальный университет»*, 2(14–2), 109–113.

Савина, Т. А. (2022). Психолого-педагогические особенности развития детей с нарушением зрения. *Научный альманах*, 3–3, 40–44.

Седова, Е. О., Гарданова, Ж. Р., Токмакова, Е. С., Чернов, Д. Н., и Андреева, В. О. (2021). Особенности переживания чувства вины родителями детей с ограниченными возможностями здоровья. *Репродуктивное здоровье детей и подростков*, 17(3), 94–103.

Тарадай, Ю. М., и Кудрявцев, В. А. (2020). Дезадаптивные стили семейного воспитания, как фактор буллинговой и моббинговой виктимности. *Проблемы современного педагогического образования*, 69–1, 361–363.

Эйдемиллер, Э. Г., и Юстицкис, В. В. (2008). *Психология и психотерапия семьи*. Питер.

Шарипова, Л. Х. (2021). Клинико-анамнестическая оценка факторов риска глазной патологии у детей. *Новый день в медицине*, 3, 314–317.

Шишкова, А. М., Бочаров, В. В., и Черная, Ю. С. (2022). Оценка психометрических показателей методики «Уровень эмоционального выгорания родственников» (родительско-детский вариант). *Сибирский психологический журнал*, 83, 141–163.

Bujnowska, A. M., Rodríguez, C., García, T., Areces, D., & Marsh, N. V. (2021). Coping with stress in parents of children with developmental disabilities. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 21(3), 100254.

Clauser, P., Ding, Y., Chen, E. C., Cho, S. J., Wang, C., & Hwang, J. (2021). Parenting styles, parenting stress, and behavioral outcomes in children with autism. *School Psychology International*, 42(1), 33–56.

Koštić, L., Wagner Jakab, A., & Löw, A. (2024). Parenting styles and behaviours towards typically developing children and children with developmental disabilities. *Hrvatska Revija Za Rehabilitacijska Istrazivanja*, 60(1), 92–118.

Martin Ginis, K. A., van der Ploeg, H. P., Foster, C., et al. (2021). Participation of people living with disabilities in physical activity: A global perspective. *Lancet*, 398(10298), 443–455. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01164-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01164-8)

Šćepanović, M. N., & Nikolić, S. J. (2020). Inclusive education of children with disabilities in the online environment. *Exceptional Children: Education and Treatment*, 2(3), 275–288.

Sit, C., Aubert, S., Carty, C., Silva, D. A. S., López-Gil, J. F., Asunta, P., Palad, Y., Guisihan, R., Lee, J., Arbour-Nicitopoulos, K. P., Vanderloo, L. M., Stanish, H., Haegele, J., Urbański, P. K., Pozeriene, J., Hutzler, Y., & Ng, K. (2022). Promoting physical activity among children and adolescents with disabilities: The translation of policy to practice internationally. *Journal of Physical Activity and Health*, 19(11), 758–768.

Finardi, G., Paleari, F. G., & Fincham, F. D. (2022). Parenting a child with learning disabilities: Mothers' self-forgiveness, well-being, and parental behaviors. *Journal of Child and Family Studies*, 31(9), 2454–2471.

References

Alshaeva, O. A. (2024). Features of development of junior schoolchildren with mental retardation. *Management of educational development*, 3, 108–113. (In Russ.)

Atajanyan, E. G. (2024). Psychological and pedagogical diagnostics of young children with hearing impairment. In *Scientific forum. Collection of articles of VIII International scientific-practical conference* (pp. 271–273). Science and

Enlightenment. (In Russ.)

Bakhtina, S. V., Antonova, O. V., & Rozinova, A. V. (2023). Features of mental processes in children with mental retardation. *Naukosphere*, 11–2, 107–110. (In Russ.)

Bujnowska, A. M., Rodríguez, C., García, T., Areces, D., & Marsh, N. V. (2021). Coping with stress in parents of children with developmental disabilities. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 21(3), 100254.

Clauser, P., Ding, Y., Chen, E. C., Cho, S. J., Wang, C., & Hwang, J. (2021). Parenting styles, parenting stress, and behavioral outcomes in children with autism. *School Psychology International*, 42(1), 33–56.

Demidova, A. P., Zinovieva, V. N., & Slysh, N. K. (2020). Features of speech development of children with severe speech disorders. *Problems of modern pedagogical education*, 68–3, 73–75. (In Russ.)

Druzhiba, O. V., Khan, R. S., & Tikhinya, P. A. (2023). Perceptual features of different educational content formats: problems of effectiveness. *Innovative science: Psychology. Pedagogy. Defectology*, 6(5), 64–72. <https://doi.org/10.23947/2658-7165-2023-6-5-64-72>

Eidemiller, E. G., & Justickis, V. V. (2008). *Psychology and psychotherapy of the family*. Piter. (In Russ.)

Finardi, G., Paleari, F. G., & Fincham, F. D. (2022). Parenting a child with learning disabilities: Mothers' self-forgiveness, well-being, and parental behaviors. *Journal of Child and Family Studies*, 31(9), 2454–2471.

Gagai, V. V., Berestovaya, A. F., Kiseleva, T. G., & Rogunova, Y. V. (2021). Dependence of the type of interaction between parents and children with disabilities on the level of parental competence. *World of Science. Pedagogy and Psychology*, 9(5), 23. (In Russ.)

Ishinova, V. A., & Thorzhevskaya, L. V. (2021). Methodology for studying the peculiarities of psychological state of adolescents suffering from scoliosis and infantile cerebral palsy. *East European Scientific Journal*, 9–3(73), 37–46. (In Russ.)

Kiseleva, T. G., & Rogunova, Y. V. (2022). Psychological features of child-parent relations in families raising children with intellectual disabilities. *World of Science. Pedagogy and Psychology*, 10(2), 19. (In Russ.)

Kisova, V. V., & Vorobyeva, A. V. (2023). The study of psychological and pedagogical culture of parents raising children with disabilities. *Problems of modern pedagogical education*, 78–3, 128–130. (In Russ.)

Korotaeva, A. I. (2020). Psychological and pedagogical characteristics of families raising children with disabilities. *Problems of modern pedagogical education*, 68–2, 428–431. (In Russ.)

Koštić, L., Wagner Jakab, A., & Löw, A. (2024). Parenting styles and behaviors towards typically developing children and children with developmental disabilities. *Hrvatska Revija Za Rehabilitacijska Istrazivanja*, 60(1), 92–118.

Mal, G. S. (2020). Features of the personality of children with disabilities. *Humanities Research Collection*, 2, 20–25. (In Russ.)

Manakhova, V. S., & Zhelvakova, O. M. (2024). Mental states and personality traits of children with speech pathology. In *Lomonosov. Collection of articles of the XI International competition of young scientists* (pp. 188–192). Science and Enlightenment. (In Russ.)

Martynova, E. Y., Sultanova, A. N., Ioanidi, D. K., Sycheva, T. Y., Mehtieva, A. V., & Khanaev, A. L. (2022). Features of emotional status in children with musculoskeletal disorders in the gender aspect. *Human Development in the Modern World*, 2, 42–53. (In Russ.)

Martin Ginis, K. A., van der Ploeg, H. P., Foster, C., et al. (2021). Participation of people living with disabilities in physical activity: A global perspective. *The Lancet*, 398(10298), 443–455. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01164-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01164-8)

Maslova, L. A., & Agavelyan, O. K. (2023). Signs of depression and anxiety in adolescents with mild mental retardation. *Defectology Day*, 1, 87–94. (In Russ.)

Matveeva, N. V., & Karandaeva, T. A. (2021). Features of thinking activity of children with visual impairment. In *Psychological knowledge in the context of modernity: theory and practice. Collection of scientific articles on the materials of XI All-Russian (with international participation) scientific-practical conference* (pp. 202–205). OOO IPF “STRING”. (In Russ.)

Makhina, A. M., & Kolotushkina, G. N. (2020). Complicated behavior of children and adolescents with hearing impairment as a psychological and pedagogical problem. *Electronic scientific journal*, 1, 46–51. (In Russ.)

Pykhanova, I. V. (2022). Mental retardation as one of the types of dysontogenesis. *Bulletin of Student Scientific Society of the State Educational Institution of Higher Professional Education “Donetsk National University”*, 2(14–2), 109–113. (In Russ.)

Pavlova, O. S. (2020). Study of the peculiarities of psychological well-being of the personality of adolescents with musculoskeletal disorders. *Higher Education Today*, 12, 64–67. (In Russ.)

Savina, T. A. (2022). Psychological and pedagogical features of development of children with visual impairment. *Scientific Almanac*, 3–3, 40–44. (In Russ.)

Sedova, E. O., Gardanova, J. R., Tokmakova, E. S., Chernov, D. N., & Andreeva, V. O. (2021). Features of experiencing guilt by parents of children with disabilities. *Reproductive Health of Children and Adolescents*, 17(3), 94–103. (In Russ.)

Šćepanović, M. N., & Nikolić, S. J. (2020). Inclusive education of children with disabilities in the online environment. *Exceptional Children: Education and Treatment*, 2(3), 275–288.

Sharipova, L. H. (2021). Clinical and anamnestic assessment of risk factors of ocular pathology in children. *New Day in Medicine*, 3, 314–317. (In Russ.)

Shishkova, A. M., Bocharov, V. V., & Chernaya, Y. S. (2022). Evaluation of psychometric indices of the technique “Level of emotional burnout of relatives” (parent-child variant). *Siberian Psychological Journal*, 83, 141–163. (In Russ.)

Sit, C., Aubert, S., Carty, C., Silva, D. A. S., López-Gil, J. F., Asunta, P., Palad, Y., Guisihan, R., Lee, J., Arbour-Nicitopoulos, K. P., Vanderloo, L. M., Stanish, H., Haeghele, J., Urbański, P. K., Pozeriene, J., Hutzler, Y., & Ng, K. (2022). Promoting physical activity among children and adolescents with disabilities: The translation of policy to practice internationally. *Journal of Physical Activity and Health*, 19(11), 758–768.

Taraday, Y. M., & Kudryavtsev, V. A. (2020). Disadaptive styles of family upbringing as a factor of bullying and mobbing victimization. *Problems of modern pedagogical education*, 69–1, 361–363. (In Russ.)

Vernik, I. S., & Kruglova, E. E. (2025). *Educational potential of parenting: Monograph*. Publishing and Printing Association of Higher Education Institutions. (In Russ.)

Vygotsky, L. S. (2022). *Fundamentals of defectology*. Yurait. (In Russ.)

Об авторах:

Мария Васильевна Залужная, кандидат педагогических наук, доцент, доцент кафедры социальных и спортивных педагогических технологий, факультета психологии, педагогики и дефектологии, Донской государственной технической университет (Российская Федерация, 344003, г. Ростов-на-Дону, пл. Гагарина, 1), [ORCID](https://orcid.org/0000-0001-9151-1111), zaluzhnaya.mari@mail.ru

Елена Александровна Байер, доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой социальных и спортивных педагогических технологий, факультета психологии, педагогики и дефектологии, Донской государственной технической университет (Российская Федерация, 344003, г. Ростов-на-Дону, пл. Гагарина, 1), [ORCID](https://orcid.org/0000-0001-9151-1111), SPIN-код, elenabaier@list.ru

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Все авторы прочитали и одобрили окончательный вариант рукописи.

About the Authors:

Maria Vasilievna Zaluzhnaya, Cand. Sci (Pedagogy), Associate Professor of the Social and Sports Pedagogical Technologies Department, Faculty of Psychology, Pedagogy and Defectology, Don State Technical University (1, Gagarin Sq., Rostov-on-Don, 344003, Russian Federation), [ORCID](https://orcid.org/0000-0001-9151-1111), zaluzhnaya.mari@mail.ru

Elena Aleksandrovna Bayer, Dr. Sci (Pedagogy), Professor, Head of the Social and Sports Pedagogical Technologies Department, Faculty of Psychology, Pedagogy and Defectology, Don State Technical University (1, Gagarin Sq., Rostov-on-Don, 344003, Russian Federation), [ORCID](https://orcid.org/0000-0001-9151-1111), SPIN-code, elenabaier@list.ru

Conflict of Interest Statement: the authors declare no conflict of interest.

All authors have read and approved the final manuscript.

Поступила в редакцию / Received 15.01.2025

Поступила после рецензирования / Revised 25.02.2025

Принята к публикации / Accepted 14.04.2025