

Социально-психологический статус в семье и психологическая культура матери ребенка с нарушением зрения

Святкина Анастасия Николаевна¹

Аспирант, ORCID: 0000-0001-7751-5641, e-mail: 79057376670@yandex.ru

Цветкова Надежда Александровна²

Д-р психол. наук, гл. науч. сотр., ORCID: 0000-0003-0967-205X, e-mail: TsvetkovaNA@yandex.ru

¹Российский государственный социальный университет, г. Москва, Россия

²Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения наказаний, г. Москва, Россия

Аннотация

В статье представлены результаты проверки гипотезы о наличии деструктивных тенденций в социально-психологическом статусе матерей в семьях, воспитывающих детей с дефектами зрения, а также о дисгармоничном характере их психологической культуры. В эксперименте приняли участие матери из 48 семей. Обнаружены такие негативные тенденции, как: чрезмерная значимость роли матери в семейном кругу; отчуждение от супруга; близость с ребенком в ущерб близости с супругом. Отмечены: высокий уровень психологической культуры матерей по параметру «сила стремления» и средний – по параметру «степень их реализации», а также некоторые противоречия в показателях чувствительности, эмоционального принятия и поведенческих проявлений матерей в отношениях со своими детьми, что в целом дало основание определить их психологическую культуру как «дисгармоничную».

Ключевые слова

Дети с нарушением зрения, матери детей с нарушением зрения, социально-психологический статус матери в семье, психологическая культура матери, тип материнского отношения к ребенку, чувствительность, эмоциональное принятие, поведенческие проявления матери.

Для цитирования: Святкина А.Н., Цветкова Н.А. Социально-психологический статус в семье и психологическая культура матери ребенка с нарушением зрения // Вестник университета. 2022. № 8. С. 179–187.



Socio-psychological status in the family and psychological culture of the mother of a child with visual impairment

Anastasia N. Svyatkina¹

Postgraduate Student, ORCID: 0000-0001-7751-5641, e-mail: 79057376670@yandex.ru

Nadezhda A. Tsvetkova²

Dr. Sci. (Psy.), Chief Researcher, ORCID: 0000-0003-0967-205X, e-mail: TsvetkovaNA@yandex.ru

¹Russian State Social University, Moscow, Russia

²Research Institute of the Federal Penitentiary Service, Moscow, Russia

Abstract

The article presents the results of testing the hypothesis about the presence of destructive tendencies in the socio-psychological status of mothers in families raising children with visual impairments, as well as about the disharmonious nature of their psychological culture. Mothers from 48 families took part in the experiment. Negative trends such as: excessive importance of the mother's role in the family circle; estrangement from the spouse; intimacy with the child to the detriment of intimacy with the spouse were found. The following are noted: a high level of psychological culture of mothers in terms of the "strength of aspiration" parameter and an average level in terms of the "degree of their realization" parameter, as well as some contradictions in the indicators of sensitivity, emotional acceptance and behavioral manifestations of mothers in relations with their children, which in general gave reason to define their psychological culture as "disharmonious".

Keywords

Children with visual impairment, mothers of children with visual impairment, the socio-psychological status of the mother in the family, the psychological culture of the mother, the type of maternal attitude to the child, sensitivity, emotional acceptance, behavioral manifestations of the mother.

For citation: Svyatkina A.N., Tsvetkova N.A. (2022) Socio-psychological status in the family and psychological culture of the mother of a child with visual impairment. *Vestnik universiteta*, no. 8, pp. 179–187.

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность изучения социально-психологического статуса и психологической культуры матерей в семьях, воспитывающих детей с нарушением зрения, обусловливается тем фактом, что эти аспекты нечасто становились объектом внимания социальных психологов. Такие научные разработки немногочисленны [1; 2; 3; 4; 5]. Практически отсутствуют публикации, отражающие характер влияния семейных отношений, в которых участвует ребенок с патологией зрительных органов, на динамику его развития как личности, раскрывающие характер связи между особенностями межличностного общения в семье и течением заболевания органов зрения у детей. И это вполне объяснимо: полноценно реализовать идею эмпирического исследования подобного рода весьма непросто: от исследователя требуются, помимо знаний в области социальной психологии (психологии семейных отношений), познания в области тифлопсихологии, медицины и даже опыт детского офтальмолога.

Анализ современных научных публикаций показывает, что реализуемый врачами медицинский подход к исследованию данной проблемы рано или поздно вторгается в социально-психологическую область, в которой освещены социально-средовые условия (не)благоприятного развития ребенка, то есть содержатся знания, позволяющие компетентным детским врачам-офтальмологам сформулировать методические рекомендации для родителей ребенка, страдающего патологией зрения, и таким образом усилить исцеляющее воздействие применяемых ими методов медицинской помощи [6; 7].

Детские врачи-офтальмологи нередко видят, как, с одной стороны, родители (чаще мать) делают много усилий, чтобы улучшить или сохранить зрение ребенка, а с другой стороны, они занимают по отношению к нему и его дефекту деструктивную позицию и не укрепляют супружескую солидарность в его интересах. В таких случаях позитивный медицинский фактор («хороший» врач и оптимистический прогноз лечения) не дополняется позитивным социально-психологическим фактором семьи (здоровыми семейными отношениями), а остается единственным фактором реальной помощи ребенку, страдающему патологией зрительного анализатора. Социально-психологическая атмосфера в семье, принятие и конструктивность межличностных отношений в ней так же важны для развития личности ребенка с нарушением зрения, как и соблюдение предписаний врача-офтальмолога [5].

В ходе анализа современной литературы по данной теме нами были выделены три наиболее заметных направления ее разработки.

1. Психологические особенности детей с нарушением зрения. Детским офтальмологам известно, что такие дети не являются однородной категорией. Среди них: полностью незрячие (слепые) и слабовидящие; слепорожденные; рано ослепшие; лишившиеся зрения после 3-х лет жизни. Поскольку специфика нарушений зрения у детей различная, постольку бремя каждой конкретной семьи, а также перспективы развития межличностных отношений в них при каждом варианте детской слепоты различны. И все же у этих семей много сходных «внутренних» социально-психологических проблем [1; 8; 9].

2. Социально-психологические проблемы семей с детьми, имеющими патологию зрительного анализатора. Е.А. Ольхина охарактеризовала круг типичных проблем, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие таких детей: отчужденность супругов друг от друга, проблемы их трудовой занятости, эмоциональный дискомфорт у членов семьи, социальные страхи, родительская некомпетентность в специальной психологии и специальной педагогике [4]. Такая семья может впасть в состояние хронического стресса. Среди матерей, имеющих слепых детей с сопутствующими заболеваниями, довольно часто встречаются задумывающиеся о самоубийстве. А.Х. Шарипова и М.С. Орзиева, изучавшие реакции родителей на дефект зрения у ребенка [10], описали четыре их типа:

- принятие ребенка и его дефекта, как есть. Мать и отец делают все, чтобы по мере взросления он становился самостоятельной личностью. Как правило, эти родители сами имеют нарушения зрения или опыт воспитания старшего ребенка со сходным дефектом;
- исправление дефекта любыми мерами и при этом гиперопека по отношению к ребенку. В итоге зрение может улучшиться, однако ребенок остается эмоционально-психологически и физически зависимым от матери или обоих родителей и испытывает большие трудности в адаптации за пределами семейного круга;
- смирение с дефектом зрения у ребенка, но отвержение его самого и гипоопека (ребенок может быть отдан на воспитание бабушке, другим родственникам или в детское социальное учреждение; родители им мало интересуются, перекалывают ответственность на воспитателей и педагогов);

– игнорирование дефекта зрения у ребенка и отношение к нему как к здоровому. Родители определяют своих детей в обычные детские сады и школы, но дети не успевают по темпу развития и обучения за своими сверстниками и в итоге оказываются в социальной изоляции (не участвуют в играх, явно отстают в физическом и интеллектуальном развитии, замыкаются в себе). Многие родители первые годы жизни и воспитания ребенка с нарушением зрения занимают именно такую позицию и недовольны реакцией специалистов и окружающих на их ситуацию. В ряде случаев мать считает, что у нее не мог родиться незрячий ребенок, и она не обязана «расплачиваться за чужие ошибки». Иногда отец и мать занимают разные позиции по отношению к ребенку и его дефекту, что ставит семью под угрозу распада [11]. Наиболее остро комплекс социально-психологических проблем переживают молодые матери, не имеющие должного уровня психологической культуры для воспитания ребенка с дефектом зрения.

3. Психологическая культура матери и отца, проявляющаяся в семейном общении и взаимодействии с ребенком, страдающим патологией зрения. Большинство родителей сомневается в способности своих «слепых» детей к обучению. Сомнение и неверие являются предпосылками инвалидизации ребенка в семье. В данном случае инвалидизация – это тенденция в мышлении и поведении родителей расценивать нарушенное зрение у их ребенка как обстоятельство, несовместимое с достижением им самостоятельности [5; 10–13]. Исследователи считают особо важным для детей с патологией зрения сотрудничество со сверстниками [1; 14]. Однако для того чтобы оно приносило слепому ребенку радость и было для него развивающим, ему необходим опыт позитивных межличностных отношений в семейном кругу. Вносить конструктив в семейный круг общения могут матери с высоким уровнем психологической культуры, а повышение психологической культуры у обоих родителей позволяет им преодолевать сложности во взаимоотношениях с детьми, имеющими дефекты зрения, на каждом из этапов их возрастного развития. Однако случаи, когда мать и отец вместе включаются в систему психобразования, нечасты. Научно-экспериментальная работа В.И. Долговой и ее соавторов с использованием методики О.И. Моткова «Психологическая культура личности» подтвердила эффективность целевой психокоррекционной работы по совершенствованию стиля родительно-детских отношений в семьях, имеющих детей с дефектами зрения [13].

Цель нашего исследования заключалась в определении социально-психологического статуса матерей в семьях, воспитывающих детей с нарушенным зрением, и общего уровня их психологической культуры, в частности определяемой по типу материнского отношения к ребенку, чувствительности, эмоциональным и поведенческим проявлениям матерей в общении и взаимодействии с ним.

Задачи исследования: 1) установление социально-психологического статуса матери в семье, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья по зрению; 2) определение общего уровня психологической культуры матерей (силы стремления и силы реализации); 3) выявление типов материнского отношения к детям с дефектом зрения; 4) диагностика чувствительности, эмоционального принятия и поведенческих проявлений матерей в отношениях со своими детьми, страдающими патологией зрения, как частных компонентов их психологической культуры.

Гипотеза исследования заключалась в предположении о наличии разрушающих семейную систему деструктивных тенденций в социально-психологическом статусе матерей в семьях, воспитывающих детей с дефектами зрения, а также о дисгармоничном характере их психологической культуры личности.

МЕТОДЫ И ПРИНЦИПЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

С целью сбора эмпирических данных использовались четыре методики социально-психологической диагностики: 1) проективный рисуночный тест «Социограмма семьи» Э.Г. Эйдемиллера и О.В. Черемисина, который позволил выявить статус матерей в системе межличностных отношений и определить характер коммуникаций в семье; 2) методика «Психологическая культура личности» О.И. Моткова; 3) опросник родительского отношения А.Я. Варги и В.В. Столина, на основе которого установлены типы материнского отношения к ребенку с дефектом зрения; 4) опросник эмоциональных отношений в семье Е.И. Захаровой, позволивший изучить три интегративных параметра: чувствительность, эмоциональное принятие, поведенческие проявления в семейном общении и взаимодействии матерей с детьми.

В качестве принципов исследования выступили положения теории отношений В.М. Мясищева [15] и семейно-системного подхода в психологии.

Эмпирическое исследование проводилось на базе семейного медицинского Центра «АльтерМедика» г. Балашиха в 2021–2022 гг. Совокупная выборка состояла из 48 семей, воспитывающих детей

с нарушениями зрения (29 из них были полными; 10 – материнскими; 9 – от повторного брака одного или обоих родителей), матери из которых согласились пройти процедуру социально-психологической диагностики. Это были женщины в возрасте от 34 до 50 лет. Половина из них (50 %) имела ребенка-первенца с патологией зрительного анализатора, 18 матерей (37,5 %) – второго; 6 матерей (12,5 %) – третьего. По возрасту нарушения зрения у детей: дети от 4 до 7 лет – у 27 женщин (56,3 %); от 7 до 12-и – у 12 женщин (25,0 %); подросткового возраста – у 9 женщин (18,7 %).

Математико-статистическая обработка данных осуществлена на основе пакета MS Office Excel, IBM SPSS Statistics 23.

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА МАТЕРЕЙ В СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Результаты исследования социально-психологического статуса матерей в семьях, воспитывающих детей с нарушением зрения (табл. 1) показывают очень высокий уровень значимости матерей в обследованных семьях. Очевидна тенденция: матери в этих семьях гораздо ближе к ребенку, чем к супругу. Это означает отдаление партнеров по браку друг от друга и наличия фактора, разрушающего семейное благополучие. С помощью данной методики также были выявлены особенности семей, позволяющие судить о характере коммуникаций в них:

- нормальные полные семьи с благоприятным характером взаимоотношений – 22 (45,8%);
- разобщенные семьи (супруги общаются в семейном кругу через посредников) – 17 (35,4%);
- семьи с коалициями и затрудненным общением (мать в симбиозе с ребенком, а отец либо ушел из семьи, либо не общается с матерью непосредственно) – 6 (12,5%);
- симбиотические семьи (семьи, где нет личностных границ у ее членов) – 3 (6,3%).

Таблица 1

Характеристики социально-психологического статуса матерей в семьях, воспитывающих детей с нарушениями зрения

Замеряемые параметры	Значения
Значимость матери в семье	8,2
Близость с мужем	4,8
Близость с ребенком	6,6

Примечание. Максимальное значение – 10 баллов.

Составлено авторами по материалам исследования

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ МАТЕРЕЙ

Изучались: сила шести видов культурно-психологических стремлений и степень их реализации в поведении матери, направленном на ребенка. Сила и степень могли быть: очень слабыми и слабыми (1 балл); слабыми (2 балла); средними (3 балла); высокими (4 балла); очень высокими (5 баллов).

Полученные данные представлены в таблице 2.

Таблица 2

Особенности психологической культуры матерей: сила стремления и степень реализации

Исследуемые параметры психологической культуры матерей	Особенности психологической культуры матерей	
	Сила стремления	Степень реализации стремления
Стремление к самопознанию и самоанализу	4,5	3,4
Стремление к психической саморегуляции	4,6	3,4

Исследуемые параметры психологической культуры матерей	Особенности психологической культуры матерей	
	Сила стремления	Степень реализации стремления
Стремление к гармоничному саморазвитию	4,1	3,4
Стремление к конструктивному общению	4,6	3,7
Стремление к творчеству	3,6	3,0
Стремление к конструктивному ведению дел	4,6	3,6
Общий уровень психологической культуры (максимальное значение – 30 баллов)	25,8	20,5

Примечание. В таблице представлены средние значения по выборке.

Составлено авторами по материалам исследования

Данные таблицы 2 позволяют сделать вывод о высоком уровне силы стремления матерей к тому, чтобы быть психологически культурными. Однако степень реализации этих стремлений значительно ниже (средняя), имеющая тенденцию к высокому уровню по двум структурным компонентам, – «стремление к конструктивному общению» и «стремление к конструктивному ведению дел». Достоверно значимо различающиеся сила стремления и степень его реализации свидетельствуют о дисгармоничном характере психологической культуры обследованных матерей.

В 2021 г. А.Н. Святкиной [5] были обследованы 17 полных семей, имеющих детей-дошкольников с нарушением зрения. В исследовании участвовали отцы и матери. Удалось установить, что общий уровень психологической культуры выше у матерей, чем у отцов – как по силе стремления, так и по силе его реализации. В данном исследовании получены сходные результаты относительно общего уровня психологической культуры матерей (2021 г. – 25,1 балл; 2022 г. – 25,8 балла), в структуре которого самым уязвимым компонентом является «стремление к творчеству».

РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ ТИПОВ МАТЕРИНСКОГО ОТНОШЕНИЯ К РЕБЕНКУ С НАРУШЕННЫМ ЗРЕНИЕМ

Типология родительского отношения к ребенку, предложенная А.Я. Варгой и В.В. Столиным, позволила выявить пять основных типов, которые в разных сочетаниях оказались сформированными у матерей: 1) «принятие/отвержение ребенка» (либо матери нравится ребенок таким, какой он есть, она принимает, уважает и развивает его потенциал; либо она считает его никчемным, испытывает к нему злость, досаду, раздражение, обиду; не доверяет ребенку и не уважает его); 2) «кооперация с ребенком» (мать поощряет инициативу и самостоятельность ребенка, старается быть с ним на равных; доверяет ребенку, исходит из его точки зрения в неоднозначных ситуациях); 3) «симбиоз» (мать ощущает себя с ребенком единым целым и становится очень тревожной, когда тот начинает обособляться; по своей воле она никогда не предоставляет ему самостоятельности); 4) «авторитарная гиперсоциализация» (мать требует от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины, следит за его успехами, продвигает и наказывает); 5) «маленький неудачник» (мать видит ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом; его интересы, увлечения, мысли и чувства кажутся ей несерьезными, а он сам – неприспособленным, неуспешным).

Полученные на нашей выборке результаты представлены в таблице 3.

Таблица 3

Рейтинг типов материнского отношения к ребенку с нарушенным зрением

Типы материнского отношения к ребенку	Показатели, %
Кооперация (социальная желательность)	85,5
Принятие / отвержение	59,3
Симбиоз	48,6

Окончание табл. 3

Типы материнского отношения к ребенку	Показатели, %
Авторитарная гиперсоциализация	48,6
Инфантилизация (инвалидизация)	25,0

Составлено авторами по материалам исследования

Таблица 3 показывает, что социально желательный тип «кооперация» пикирует в рейтинге типов материнского отношения к ребенку с нарушенным зрением. Он наиболее характерен для обследованной выборки. В то же время матерям свойственна тенденция условного принятия своего ребенка (принимают на 59,3 %); они также могут поддерживать симбиотические отношения с ним и применять в его воспитании методы авторитарной гиперсоциализации; в меньшей мере для них свойственен тип «инфантилизация ребенка».

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В СЕМЬЕ

На основе данных таблицы 4 можно сделать вывод о том, что весьма высокий, хотя и дисгармоничный, уровень психологической культуры матерей (см. табл. 3) также подтверждается результатами исследования эмоционального взаимодействия матери и ребенка в семье. Почти все показатели исследуемых структурных компонентов эмоциональных отношений матери к ребенку находятся на среднем и выше среднего уровнях. Однако противоречивое сочетание двух показателей: «принятие себя в качестве матери» (4,9) и «ориентация на состояние ребенка при построении взаимодействия» (2,6) – может отражать завышенное самомнение матерей и неосознаваемую ими авторитарность в обращении с ребенком. Об этом же свидетельствует и показатель «безусловное принятие ребенка» (4,0). Матери считают себя чуть ли не идеальными матерями (4,9), а своих детей оценивают ниже (4,0).

Таблица 4

Особенности эмоциональных отношений матери к ребенку в семьях, воспитывающих детей с нарушениями зрения

Замеряемые параметры	Значения
<i>Чувствительность</i>	
Способность воспринимать состояние ребенка	4,5
Понимание причин состояния ребенка	3,8
Способность к сопереживанию во взаимоотношениях с ребенком	3,5
<i>Эмоциональное принятие</i>	
Чувства матери в ситуации взаимодействия с ребенком	4,5
Безусловное принятие ребенка	4,0
Принятие себя в качестве матери	4,9
Преобладающий эмоциональный фон взаимодействия с ребенком	3,7
<i>Поведенческие проявления</i>	
Стремление к телесному контакту с ребенком	3,8
Оказание эмоциональной поддержки ребенку	3,7
Ориентация на состояние ребенка при построении взаимодействия	2,6
Умение воздействовать на состояние ребенка	3,5

Примечание. Максимальное значение – 5 баллов.

Составлено авторами по материалам исследования

ВЫВОДЫ

Проверяемое нами предположение о наличии деструктивных тенденций в социально-психологическом статусе матерей в семьях, воспитывающих детей с дефектами зрения, а также о дисгармоничном характере их психологической культуры личности подтвердилось.

1. Из 48 обследованных нами семей, воспитывающих детей с нарушениями зрения, нормальные полные семьи с благоприятным характером межличностных взаимоотношений составили меньше половины (45,8%). Разрушительными тенденциями для 54,2 % обследованных семей в социально-психологическом статусе матерей оказались: а) роль матери (ее значимость в семье 8,2 балла из 10 возможных); б) отчуждение от супруга (показатель близости с мужем составил 4,8 балла из 10 возможных); в) разрушительная для супружеского союза близость к ребенку, поскольку ее показатель (6,6 балла) достоверно выше показателя близости к мужу (4,8 балла).

2. Психологическая культура матерей оказалась достаточно высокой, но дисгармоничной: их сильное стремление быть психологически культурными реализуется в достоверно меньшей степени.

3. Наиболее выраженным типом материнского отношения к ребенку оказался социально желательный тип («кооперация»), что является благоприятным фактором для семейного воспитания детей с патологией зрения и свидетельствует о психологической культуре большей части матерей.

4. Показатели чувствительности, эмоционального принятия и поведенческих проявлений матерей в отношениях со своими детьми находятся на среднем и выше среднего уровнях, что также можно расценить и как благоприятные для развития детей факторы семейной среды, и как признаки психологической культуры матерей. Однако показатели «принятие себя в качестве матери» (4,9 балла из 5 возможных), «ориентация на состояние ребенка при построении взаимодействия» (2,6) и «безусловное принятие ребенка» (4,0) свидетельствуют о некоторой степени противоречивости их оценок (в своих глазах они «идеальные матери», но принимающие своих детей с долей условности и не очень склонные учитывать состояние ребенка, вступая с ним в контакт).

Полученные результаты могут быть полезными для психологов социальных служб, детских врачей-офтальмологов, социальных работников и самих матерей, имеющих детей с нарушением зрения. Матери могут ощущать неудовлетворенность собой из-за понимания несоответствия желаемого и действительного и даже вину. А это означает, что им нужна социально-психологическая помощь в повышении психологической культуры по параметру «степень реализации стремлений», а также в налаживании более близких отношений с отцом ребенка.

Библиографический список

1. Баландина Л. Л. Межличностные отношения и личность детей дошкольного возраста с нарушенным и нормальным зрением. *Фундаментальные исследования*. 2014;(5):34–37.
2. Кудрина Т. П., Разенкова Ю. А. Взаимодействие матери и слепого младенца: удовольствие от совместной игры. *Альманах института коррекционной педагогики*. 2017;(28). <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-28/the-interaction-of-mother-and-blind-baby-great-fun> (дата обращения: 09.05.2022).
3. Левопико Е. В. Гармонизация отношений в семье ребенка с нарушениями зрения. *Молодой ученый*. 2020;(4):258–261.
4. Ольхина Е. А. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с нарушениями зрения. *Специальное образование*. 2006;(7):34–39.
5. Святкина А. Н. Роль современной женщины – жены и матери в гармонизации семейных отношений и профилактике психосоматических заболеваний. *Имидж женщины в эпоху диджитализации: наука или практика: материалы VI Междунар. женского конгресса, Москва, 5-6 марта 2021 г.* М.: АИМ; 2021. С. 230–233.
6. *Родителям, воспитывающим детей с нарушением зрения: Метод. рекомендации* / сост. Т. А. Титеева. Южно-Сахалинск: ГБОУ ДПО ИРОСО; 2017. 32 с.
7. Тодис К.Н., Тодис О.Т. *Особенности воспитания детей дошкольного возраста с нарушением зрения: пособие для родителей*. Ставрополь: Параграф; 2011. 107 с.
8. Душкина С. В., Лахмоткина В. И. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения. *Педагогический опыт: от теории к практике: сб. материалов VIII Междунар. науч.-практ. конф. Чебоксары, 25 января 2019 г.* – Чебоксары: Армавирский гос. пед. ун-т; 2019. С. 54–55.
9. Карпушкина Н. В., Конева И. А. Особенности личностного развития слабовидящих подростков в зависимости от стиля семейного воспитания. *АНП: педагогика и психология*. 2018;(2):370–372.
10. Шарипова Л. Х., Орзиева М. С. Отношение родителей на наличие нарушения зрения у детей. *Биология и интегративная медицина*. 2018;(5):16–22.
11. Гаджимагомедова Т. Г., Кебедев С. К. Анализ родительских отношений с ребенком с нарушениями зрения. *Материалы X Междунар. студенческой науч. конф. «Студенческий научный форум»*. <https://scienceforum.ru/2018/article/2018008376> (дата обращения: 09.05.2022).

12. Волкова И. П. Психосоциальные факторы адаптации и интеграции в общество лиц с глубокими нарушениями зрения. *Человек и образование*. 2010;(3):159–164.
13. Долгова В. И., Ордина И. П., Голубовская О. П. Развитие культуры взаимоотношений родителей и детей с нарушением зрения. *Вестник Челябинского государственного педагогического университета*. 2017;(3):131–137.
14. Слюсарская Т. В., Федоренко Ю. В. Изучение отношения детей с нарушением зрения к родителям и социуму. *Мир науки, культуры, образования*. 2017;(6):417–420.
15. Мясинцев В. Н. *Психология отношений*. М.: МПСИ, 2011. 360 с.

References

1. Balandina L. L. Interpersonal relations and personality of preschool children with impaired and normal vision. *Fundamental research*. 2014;(5):34–37.
2. Kudrina T. P., Razenkova Yu. A. Interaction of a mother and a blind baby: the pleasure of playing together. *Almanac of the Institute of Correctional Pedagogy*. 2017;(28). <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-28/the-interaction-of-mother-and-blind-baby-great-fun> (accessed: 09.05.2022).
3. Levoshko E. V. Harmonization of relations in the family of a child with visual impairments. *Young scientist*. 2020;(4):258–261.
4. Olkhina E. A. Features of child-parent relations in families raising children with visual impairments. *Special education*. 2006;(7):34–39.
5. Svyatkina A. N. The role of a modern woman – wife and mother in the harmonization of family relations and the prevention of psychosomatic diseases. *Image of a woman in the era of digitalization: science or practice: materials VI International. Women's Congress, Moscow, March 5-6, 2021. AIM*; 2021. P. 230–233.
6. *Parents raising children with visual impairment: Method. recommendations*. Yuzhno-Sakhalinsk: GBOU DPO IROSO; 2017. 32 p.
7. Todis K.N., Todis O.T. *Features of education of preschool children with visual impairment: a guide for parents*. Stavropol: Paragraph; 2011. 107 p.
8. Dushkina S. V., Lakhmotkina V. I. Psychological and pedagogical characteristics of children with visual impairments. *Pedagogical experience: from theory to practice: collection of materials of the VIII International Scientific-practical. conf. Cheboksary, January 25, 2019*. Cheboksary: Armavir State Pedagogical Institute. un-t; 2019. P. 54–55.
9. Karpushkina N. V., Koneva I. A. Features of the personal development of visually impaired adolescents depending on the style of family education. *ANI: pedagogy and psychology*. 2018;(2):370–372.
10. Sharipova L. H., Orzieva M. S. Parents' attitude to the presence of visual impairment in children. *Biology and integrative medicine*. 2018;(5):16–22.
11. Gadzhimagomedova T. G., Kebedov S. K. Analysis of parental relations with a visually impaired child. Materials X International Student Scientific Conference "Student Scientific forum". <https://scienceforum.ru/2018/article/2018008376> (accessed 09.05.2022).
12. Volkova I. P. Psychosocial factors of adaptation and integration into society of persons with profound visual impairments // *Man and education*. 2010;(3):159–164.
13. Dolgova V. I., Ordina I. P., Golubovskaya O. P. Development of the culture of relationships between parents and children with visual impairment. *Bulletin of the Chelyabinsk State Pedagogical University*. 2017;(3):131–137.
14. Slyusarskaya T. V., Fedorenko Yu. V. Studying the relationship of children with visual impairment to parents and society. *The world of science, culture, education*. 2017;(6):417–420.
15. Myasishchev, V. N. *Psychology of relationships*. М.: MPSI, 2011. 360 p.