

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра коррекционной педагогики

**ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕТСКО-МАТЕРИНСКИХ ОТНОШЕНИЙ В
СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 4 курса 461 группы
Направление подготовки – 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование
профиль – Специальная психология
факультета психолого-педагогического и специального образования

ДУЙНОВОЙ ДАРЬИ АЛЕКСАНДРОВНЫ

Научный руководитель

канд. психолог. наук, доцент _____

Т. Ф. Рудзинская

Зав. кафедрой

доктор социол. наук, профессор _____

Ю. В. Селиванова

Саратов

2018

ВВЕДЕНИЕ

В последнее время в России заметно изменение социально-экономического переустройства общества, которое влечет за собой перемены в привычном ритме жизни и изменения нравственно-ценностных ориентаций, в семьях наблюдается ухудшение психологического климата, что является причинами, характеризующими снижение личностного развития и отклонения в социальном поведении детей. В последние годы в отечественной науке возрос интерес к детско-материнским отношениям в семьях, воспитывающих часто болеющих детей, но несмотря на значимость проблемы изучения и многочисленность отечественных и зарубежных исследований в этой области, многие вопросы, связанные с проблемой детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей не решены.

Данных, затрагивающих психолого-педагогические особенности развития и воспитания часто болеющих детей, крайне мало, несмотря на то, что в медицинской литературе указывается на недостаточную эффективность классических оздоровительных и общеукрепляющих мероприятий, и ставится вопрос о необходимости профессиональной психологической помощи этой категории детей (В.Ю. Альбицкий, А.А. Баранов, В.К. Таточенко и др.). Основным компонентом данного вида поддержки, по мнению Д.Н. Исаева, В.В. Николаевой и др., считается позитивное изменение социальной ситуации развития ребенка, способствующей преодолению заболевания.

В социальной ситуации развития часто болеющего ребенка дошкольного возраста первостепенное значение имеет материнское отношение к нему, препятствующее преодолению заболевания (Г.А. Арина, Н.А. Коваленко; В.В. Николаева; А.А. Михеева, Е.О. Смирнова, С.М. Чечельницкая, В.Н. Касаткин; И.Г. Киян, И.В. Равич-Щербо, А.Г. Румянцев). По этой причине без анализа, в первую очередь детско-материнских взаимоотношений, невозможно целостное понимание формирования личности часто болеющего ребенка. Тем не менее, в психологической науке без внимания оставлен вопрос о диагностике и коррекции нарушений детско-материнских отношений в

семьях, воспитывающих часто болеющих детей дошкольного возраста, направленной на преодоление ситуации болезни.

Потребность изучения исследуемой проблемы обуславливается противоречием: среди существующего огромного количества теорий и концепций, рассматривающих влияние детско-материнского отношения в семьях, воспитывающих часто болеющих детей и разрозненностью и несогласованностью, а кроме того потребностью преодоления условий заболевания и недостаточной освещенностью практических аспектов данной проблемы касательно категории часто болеющих детей.

Объект исследования – детско-материнские отношения.

Предмет исследования – особенности детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей.

Цель исследования – диагностика и коррекция нарушений детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей.

Гипотеза исследования: мы предполагаем, что матери, воспитывающие часто болеющих детей, отличаются повышенным контролем и нарушением психологической дистанции между матерью и ребёнком. Предложенная нами психологическая программа «Учимся понимать своего ребенка», направленная на коррекцию нарушений детско-материнских отношений, позволит скорректировать выявленные нарушения.

Задачи исследования:

1. Проанализировать научные источники по проблеме исследования.
2. Рассмотреть типы и составляющие детско-материнских отношений.
3. Провести обзор диагностических методик, направленных на диагностику детско-материнских отношений.
4. Выявить категорию часто болеющих детей. Провести пилотажное исследование и сформировать выборку испытуемых.
5. Провести экспериментальное исследование проблемы детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей.

6. Разработать и апробировать психологическую программу, направленную на коррекцию выявленных нарушений детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей.

7. Проанализировать полученные результаты, сформулировать выводы.

Методологическая и теоретическая основа исследования: основные положения о структуре, функциях и детерминантах детско-материнских отношений (А.Я. Варга, В.И. Гарбузов, А.И. Захаров, А.Е. Личко, Р.Ж. Мухамедрахимов, А.В. Петровский, Е.Т. Соколова, А.С. Спиваковская, В.Г. Хоментausкас, Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис); современные представления об особенностях детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей (Д.Н. Исаев, В.В. Ковалев, В.А. Ковалевский, В.В. Николаева, Е.Т. Соколова).

В данной работе применялись следующие методы исследования:

- теоретические: изучение психолого-педагогической научной литературы;

- эмпирические: беседа, эксперимент, анкетирование, тестирование;

В качестве диагностического инструментария нами использовались следующие психологические методики: анкета, направленная на изучение самосознания женщины, как матери (Н. Д. Творогова, К. В. Кулешова.); метод ранжирования (О.В. Молоховская); тест родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин).

- статистические: методы количественной обработки результатов, F-критерий – угловое преобразование Фишера.

Экспериментальная база исследования: Первый детский медицинский центр г. Саратова.

Экспериментальная выборка: в исследовании приняли участие 30 матерей: две группы испытуемых по 15 человек (Г1-группа матерей, воспитывающих здоровых детей и Г2-группа матерей, воспитывающих часто болеющих детей).

Научная новизна: дана комплексная характеристика часто болеющих детей; установлено, что на развитие часто болеющих детей влияет эмоциональное отвержение матерью ребенка; выявлена система факторов, влияющих на развитие часто болеющих детей.

Практическая значимость исследования заключается в том, что результаты исследования могут использоваться для диагностики детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей. Полученные в ходе исследования данные могут быть использованы при организации психолого-педагогической работы в психологических центрах, реабилитационных центрах, в консультировании родителей по вопросам воспитания часто болеющих детей. Надежность и достоверность исследования обеспечивается опорой на методологические принципы психологической науки, применением методик, адекватных цели и объекту исследования, разработкой и апробированием коррекционной программы, количественным анализом экспериментального материала.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников.

Во введении представлены цель, объект, предмет, гипотеза и задачи исследования.

Первая глава выпускной квалификационной работе посвящена теоретическому исследованию проблемы влияния детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей. В ней дается общая характеристика часто болеющего ребенка, приводятся стили и типы семейного воспитания, существующие в психологической литературе и даётся обзор методик, направленных на диагностику нарушений детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей. Анализ исследований по проблеме развития часто болеющего ребенка позволяет выделить особенности таких детей: часто болеющие дети затрачивают больше энергии на восстановление здоровья и физического состояния, что приводит к нару-

шению сна, изменению направленности личности, смене приоритетов, снижению внимания, повышенной тревожности, утомляемости. Самооценка часто болеющего ребёнка становится более завышенной, чем у относительно здорового ребенка. Это происходит из-за влияния негативного соотношения, ребёнок понимает, что более, на это затрачивается больше усилий и становится плохим самочувствие и больше ограничений. Частые соматические болезни значительным образом сказываются на условиях протекания деятельности, изменяется интенсивность, динамика, выносливость нагрузок, снижение работоспособности. Рождение часто болеющего ребёнка – сильнейшая травмирующая ситуация для всей семьи, связанная с изменением семейного мировосприятия. В первую очередь встает вопрос о необходимости решения многих специфических проблем, возрастает физическая и психологическая нагрузка на ближайшее окружение малыша. Очень часто родительское поведение является не позитивным, а негативным фактором в развитии такого ребёнка.

Во второй главе выпускной квалификационной работе представлено эмпирическое исследование изучения детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей. В ней излагаются цель, задачи, организация и содержание экспериментального исследования, а также дается обоснование и описывается коррекционная психологическая программа «Учимся понимать своего ребёнка», направленная на коррекцию нарушений детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей.

Экспериментальное исследование проблемы детско-материнских отношений в семьях проходило поэтапно.

На констатирующем этапе исследования была проведена психологическая диагностика детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей.

На данном этапе исследования были использованы следующие методики:

1) Анкета, направленная на изучение самосознания женщины, как матери (Н. Д. Творогова, К. В. Кулешова);

2) Метод ранжирования (О.В. Молоховская);

3) Тест родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин).

Применение в исследовании анкетирования было установлено, что большинство опрошенных женщин Г1, воспитывающих здоровых детей, считают материнство смыслом жизни; материнство заставило их полностью изменить их образ жизни в лучшую сторону, их жизнь стала прекрасной и счастливой; роль матери, по их мнению, заключается в воспитании; у большинства опрошенных периодически возникают сомнения по поводу того, справляются ли они с обязанностями матери; они удовлетворены своей материнской ролью; у них постоянно возникает потребность во взаимодействии, в заботе и уходе за своим ребенком; взаимодействие с их детьми носит позитивный эмоциональный характер; они считают себя хорошими матерями; по их мнению, качества хорошей матери – это доброта и забота; материнство сделало их состоявшимися, прекрасными женщинами; им приятно осознавать, что они являются матерями.

В выборке Г2, большинство матерей, воспитывающих часто болеющих детей, считают, что материнство способствовало изменению их образа жизни в худшую сторону, заставило их отказаться от многих планов; они не удовлетворены своей материнской ролью; они не испытывают потребности во взаимодействии, в заботе и уходе за своим ребенком; взаимодействие с их детьми не носит позитивный эмоциональный характер; они не считают себя хорошими матерями; они не считают, что материнство сделало их настоящими, состоявшимися, прекрасными женщинами; им неприятно осознавать, что они являются матерями.

Применение в исследовании метода ранжирования (О.В. Молоховская) позволило выявить характер ценностно-смысловой сферы матерей контрольной и экспериментальной группы, их направленность на взаимодействие с ребенком. Сформированная личностно-смысловая сфера женщин является

показателем личностной зрелости матерей и наличия у нее иерархизированной мотивационно-потребностной сферы.

Применение в исследовании теста родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин) позволило обнаружить, что большинство матерей, воспитывающие здоровых детей положительно относятся к своему ребенку, принимают его таким, какой он есть, уважают и признают его индивидуальность, одобряют его интересы, поддерживают планы, проводят с ним достаточно много времени и не жалеет об этом; они проявляют искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивают способности ребенка, поощряют самостоятельность и инициативу ребенка, стараются быть с ним на равных; они не устанавливают психологическую дистанцию между собой и ребенком, стараются всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности, оградить от неприятностей; практически не контролируют действия своего ребенка; неудачи ребенка матери считают случайными и верят в него.

Большинство матерей, воспитывающие часто болеющих детей испытывают по отношению к ребенку в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть; они считают ребенка неудачником, не верят в его будущее, низко оценивают его способности и нередко своим отношением третируют ребенка; устанавливают значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало заботятся о нем; ведут себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая ему строгие дисциплинарные рамки; считают ребенка маленьким неудачником и относятся к нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся для них несерьезными, и они игнорирует их.

Результаты диагностики позволяют сделать вывод, что с матерями, воспитывающими часто болеющих детей необходимо проведение коррекционной работы по гармонизации детско-материнских отношений в семье.

Следующим этапом исследования являлся реализация психокоррекционной программы, направленной на коррекцию детско-материнских отношений. На данном этапе исследования с матерями была проведена психокоррекционная работа по коррекции детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей.

Заключительным этапом исследования являлся контрольный эксперимент, который проводился с целью выявления улучшения показателей детско-материнских отношений в семьях, воспитывающих часто болеющих детей.

Повторная диагностика показала, что в выборке испытуемых в большинстве семей детско-материнские отношения стали более благополучными, чем до участия в программе. После участия матерей в коррекционной программе, в выборке испытуемых матерей не было выявлено негативных показателей родительского отношения. Опыт проведения коррекционной программы по гармонизации детско-материнских отношений оказался достаточно успешным.

Для доказательства полученных результатов был произведен подсчет при помощи F-критерия Фишера.

Проведенное исследование позволило подтвердить первоначально поставленную гипотезу о том, что с семьями, воспитывающими часто болеющих детей необходимо проводить психокоррекционную работу, направленную на коррекцию нарушений детско-материнских отношений, так как от материнского отношения к ребенку во многом зависит благополучие часто болеющего ребенка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ взглядов зарубежных и отечественных ученых, объектом исследования которых выступает взаимодействие матери с ребенком, позволяет сделать вывод, что мать и ребенок рассматриваются как составляющие единой диадической системы, только в рамках этой системы приобретающие статус «матери» и «ребенка» и взаимно развивающиеся как элементы этой

системы. Мать рассматривается как «среда» для ребенка, а ребенок в свою очередь будучи «объектом» для матери, – как ее проявление в качестве этой «среды» (и наоборот). Детско-материнские отношения характеризуются, как обеспечение условий и источник развития ребенка как субъекта познавательной активности, общения, самосознания.

Психофизическое развитие ребенка определяется прежде всего родительским, материнским влиянием. Участие детско-родительских отношений в психосоматическом дизонтогенезе является сложным динамическим процессом, в котором можно выделить несколько основных механизмов: формирование базового эмоционального фона и преобладающего типа эмоционального реагирования у ребенка во внутриутробном периоде; характер отношения матери с ребенком после рождения; формирование самооценки; решение вопроса идентичности в подростковом возрасте; социальная незрелость (социальная дезадаптированность подростка).

В психологии представлено большое число диагностических методик, направленных на изучение детско-материнских отношений, которые можно использовать на разных этапах возрастного развития, позволяющие исследовать психическое развитие ребенка в семье, выявить особенности межличностного общения матерей и детей, т.е. психологическая диагностика детско-материнских отношений позволяет психологу получить необходимые сведения для организации коррекционной работы по оптимизации взаимоотношений матерей и детей в семье.

В нашей работе будем придерживаться определения категории часто болеющих детей, предложенное А. А. Барановым и В.Ю. Любичким. Часто болеющими считаются дети, которые страдают острыми респираторными заболеваниями четыре и более раз в году.

Факторами возникновения частых заболеваний детей являются: медико-биологические, экологические, социально-психологические.

Анализ исследований по проблеме развития часто болеющего ребенка позволяет выделить особенности таких детей: особенности развития лично-

сти и самосознания; особенности эмоциональной сферы, особенности общения с окружающими.

Проведенные исследования позволили сделать следующие выводы:

- Большинство матерей, воспитывающих часто болеющих детей, считают, что материнство способствовало изменению их образа жизни в худшую сторону, заставило их отказаться от многих планов; они не удовлетворены своей материнской ролью; они не испытывают потребности во взаимодействии, в заботе и уходе за своим ребенком; взаимодействие с их детьми не носит позитивный эмоциональный характер; они не считают себя хорошими матерями. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся для них несерьезными, и они игнорирует их.

- Содержание психологической работы с матерями, воспитывающими часто болеющих детей, может быть представлено в трех направлениях: психологическое изучение материнско-детских отношений; психологическое консультирование; психолого-педагогическая и психокоррекционная работа с матерями.

На основании проведенных исследований была составлена психокоррекционная программа «Учимся понимать своего ребенка». (Приложение Ж), которая дала положительный результат. Именно поэтому следует продолжать работу с матерями, воспитывающими часто болеющих детей.

Задача специалиста – содействовать матерям в освоении науки воспитания и обучения, все матери должны осознать, что они являются важными участниками всей системы коррекционно-педагогической помощи, помогающей в социализации часто болеющих детей.

Для доказательства полученных результатов был произведен подсчет при помощи F-критерий Фишера, который подтвердил значимость произошедших изменений до и после проведения коррекционной работы.

Таким образом, цель работы достигнута, задачи решены. Поставленная в начале исследования, гипотеза о том, что матери, воспитывающие часто болеющих детей, отличаются повышенным контролем и нарушением психо-

логической дистанции между матерью и ребёнком. Психологическая программа «Учимся понимать своего ребенка», направленная на коррекцию нарушений детско-материнских отношений, предложенная нами, позволит скорректировать выявленные нарушения, подтвердилась.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. *Абрамова, Г.С.* Алгоритмы работы психолога со взрослыми / Г.С. Абрамова. М.: Академический Проект: Гаудеамус, 2003. 224 с.
2. *Авдеева, Н.Н.* Привязанность ребенка к матери и образ себя в раннем детстве / Н.Н. Авдеева // Вопросы психологии. 1997. №4. С. 3-12.
3. *Адлер, А.* Воспитание детей. Взаимодействие полов / Пер. с англ. А.А. Валеева и Р.А. Валеевой. – Ростов н/Д: Феникс, 1998. 448 с.
4. *Алексеева, Е.Е.* Психологические проблемы детей дошкольного возраста / Е.Е. Алексеева. СПб.: Речь, 2006. 224 с.
5. *Альбицкий, В.Ю.* Часто болеющие дети: клинико-социальные аспекты. Пути оздоровления / В.Ю. Альбицкий, А.А. Баранов. Саратов: Радуга, 1986. 183 с.
6. *Андреева, Т.В.* Семейная психология: учебное пособие / Т.В. Андреева. СПб.: Речь, 2005. 244 с.
7. *Антропов, Ю.Ф.* Соматизация психических расстройств в детском возрасте / Ю.Ф. Антропов, С.В. Бельмер. М.: ИД Медпрактика-М, 2005. 444 с.
8. *Баркан, А.И.* Психология для родителей: ребенок до трех лет / А.И. Баркан. М.: Пресс. 2000. 356 с.
9. *Батуева, А.С.* Психофизиологическая природа доминанты материнства / А.С. Батуева // Психофизиология матери и ребенка. СПб.: Изд-во СПбГУ, 1999. С. 6-11.
10. *Бекоева, М.И.* Институт родительства как психолого-педагогический феномен: материнское и отцовское воспитание / М.И. Бекоева, М.Ю. Хуриева // Вестник Северо-Осетинского государственного университета имени Коста Левановича Хетагурова. 2014. № 3. С. 127-132.
11. *Бурменская, Г.В.* Привязанность ребенка к матери как основание типологии развития / Г.В. Бурменская // Вестник Московского университета. Серия 14: Психология. 2009. №4. С. 17-31.

12. *Винникотт, Д.В.* Маленькие дети и их матери / Д.В. Винникотт. М.: Класс, 1994. 112 с.
13. *Владимирова, Е.В.* Часто болеющие дети: клинико-психологические особенности, механизмы адаптации, реабилитация: автореферат дис. / Е.В. Владимирова. Саратов, 2012. 21 с.
14. *Голубева, Е.В.* Диагностика типов детско-родительских отношений / Е.В. Голубева, О.Н. Истратова // Российский психологический журнал. 2009. Т. 6. №1. С. 25-34.
15. *Горбунова, Н.В.*, Особенности родительских установок женщин, имеющих детей раннего дошкольного возраста / Н.В. Горбунова, Е.Г. Трошихина // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 12: Психология. Социология. Педагогика. 2010. №2. С. 274-278.
16. *Доманецкая, Л.В.* Особенности общения с родителями часто болеющего ребенка старшего дошкольного возраста как условие улучшения его соматического статуса: автореферат дис. / Л.В. Доманецкая. Томск, 2011. 24 с.
17. *Дубовик, Е.Ю.* Родительское отношение к часто болеющему ребенку дошкольного возраста как фактор формирования тревожности: диссертация кандидата психологических наук / Е.Ю. Дубовик. Казань, 2006. 167 с.
18. *Елиашвили, М.Н.* Психологические факторы возникновения психосоматических заболеваний / М.Н. Елиашвили, Р.А. Даирова // Вестник ГУУ №17. 2011. С. 29-32.
19. *Елиашвили, М.Н.* Психологическая помощь детям, страдающим психосоматической патологией / М.Н. Елиашвили // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. 2012. №4. С. 70-76.
20. *Зерницкий, О.Б.* Исследование взаимосвязи родительского отношения с психоэмоциональными состояниями детей с тяжелыми соматическими заболеваниями: диссертация / О.Б. Зерницкий. Москва, 2005. 179 с.

21. *Иванова, Е.В.* Смысл болезни в контексте семейных взаимоотношений / Е.В. Иванова // Вестник МГУ. Серия 14. Психология. 1993. №1. С.31-38.
22. *Иванова, Н.А.* Часто болеющие дети / Н.А. Иванова // Русский медицинский журнал. 2008. Т. 16. №4. С. 183-185.
23. *Иневаткина, С.Е.* Влияние детско-родительского взаимодействия на развитие ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья / С.Е. Иневаткина // Актуальные проблемы и перспективы развития современной психологии. 2014. №1. С. 130-135.
24. *Иневаткина, С. Е.* Детско-родительские отношения – основной фактор развития ребенка / С. Е. Иневаткина, Э. К. Ботова // Гуманитарные науки и образование. 2013. № 1. С. 53-56.
25. *Исаев, Д.Н.* Эмоциональный стресс, психосоматические и соматопсихические расстройства у детей / Д.Н. Исаев. СПб.: Речь, 2005. 400 с.
26. *Истратова, О.Н.* Семейное неблагополучие как социально-психологическая проблема / О.Н. Истратова // Известия Южного федерального университета. Технические науки. 2013. №10 (147). С. 242-249.
27. *Карабанова, О.А.* Психология семейных отношений и основы семейного консультирования / О.А. Карабанова. М.: Гардарики, 2004. 320 с.
28. *Козлова, Т.А.* Влияние самооценки матери на привязанность к ней ребенка и его образ себя в раннем детстве / Т.А. Козлова, О.А. Раздобарова // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. 2013. №32. С. 18-25.
29. *Котова, Е.В.* Особенности родительского отношения к соматически больным детям старшего дошкольного возраста: на примере часто болеющих детей / Е.В. Котова. Казань, 2003. 179 с.
30. *Кравцова, Н.А.* Роль детско-родительских отношений в формировании психосоматических нарушений у детей и подростков (динамическая модель психосоматического дизонтогенеза) // Сибирский психологический журнал / Н.А. Кравцова. 2005. №22. С. 13-18.

31. *Кравцова, Н.А.* Факторы и механизмы развития психосоматических расстройств / Н.А. Кравцова, А.В. Катасонова, А.Ю. Довженко, В.А. Денисова, Рабовалюк // Тихоокеанский медицинский журнал. 2013. №4. С. 48-55.
32. *Кравцова, Н.А.* Теоретико-методологические аспекты оказания психологической помощи детям и подросткам, страдающим психосоматическими расстройствами / Н.А. Кравцова // Сибирский психологический журнал. 2007. №26. С. 120-125.
33. *Кравцова, Н. А.* Психологическое содержание организационных форм и методов оказания помощи детям и подросткам с психосоматическими расстройствами: диссертация / Н.А. Кравцова. Владивосток, 2009. 436 с.
34. *Лидерс, А.Г.* Психологическое обследование семьи: учеб. пособие-практикум для студ. фак. психологии высш. учеб. заведений / А.Г. Лидерс. 2008. 432 с.
35. *Лисина, М.И.* Общение, личность и психология ребенка / Под ред. Рузской А.Г. М.: Изд-во «Институт практической психологии». 1997. 384 с.
36. *Матвеева, Е.В.* Анализ материнства с позиции теории деятельности / Е.В. Матвеева. К.: ВГГУ, 2004. 250 с.
37. *Моторина, Н.В.* Общение матери и ребенка раннего возраста. формирование и развитие / Н.В. Моторина // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2015. №1-2. С. 210-212.
38. *Моторина Н.В.* Особенности детско-материнского взаимодействия в первые годы жизни ребенка / Н.В. Моторина // Вестник науки и образования. 2014. №1 (1). С. 79-83.
39. *Мягкова, М.А.* Материнские чувства и отношение в полных и неполных материнских семьях / М.А. Мягкова // Современная наука. 2010. №3. С. 139-143.
40. *Овчарова, Р.В.* Психология родительства: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Р. В. Овчарова. М.: Академия, 2005. 368 с.

41. *Россова, Ю.И.* Властная мать как аномальный вид родительской любви / Ю.И. Россова // *Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии.* № 11 (34) сборник статей по материалам XXXIV международной научно-практической конференции. Часть II. Новосибирск: Изд. «СибАК», 2013. С. 36-40.
42. *Савина, Е.* Родители и дети. Психология взаимоотношений / Е. Савина, Е. Смирнова. М.: Издательство: Когито-Центр Серия: Ступени ("Когито-Центр"), 2003. 230 с.
43. *Серегина, И.Н.* Когда нужна консультация психолога? / И.Н. Серегина // *Вестник практической психологии образования (МГППУ) Москва.* 2013. № 2. С. 92-102.
44. *Смирнова, Е.О.* Метод диагностики родительского отношения / Е.О. Смирнова, М.В. Соколова // В сборнике: *Социология образования: беседы, технологии, методы* Собкин В.С. Труды по социологии образования. Под редакцией В.С. Собкина. Москва, 2006. С. 83-96.
45. *Титаренко, В.Я.* Семья и формирование личности / В.Я. Титаренко. М.: Мысль, 1987. 352 с.
46. *Целуйко, В.* Психологические проблемы современной семьи / В. Целуйко. Екатеринбург: У-Фактория, 2007. 496 с.
47. *Часто болеющие дети: учебное пособие / авт.-сост.: Н. В. Минаева, К. В. Плахина.* Пермь: ПГМА им. ак. Е. А. Вагнера Минздрава России, 2014. 89 с.
48. *Чухланцева, Е.А.* Материнство: феноменология и особенности формирования в онтогенезе / Е.А. Чухланцева, Р.М. Фатыхова // *Педагогический журнал Башкортостана.* 2014. №1(50). С. 131-137.
49. *Эйдемиллер, Э.Г.* Психология и психотерапия семьи / Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис. СПб.: Питер, 2002. 656 с.
50. *Шнейдер, Л. Б.* Семейная психология: учебное пособие для вузов / Л. Б. Шнейдер. Изд. 5-е. Киров: Константа ; Москва : Академический Проект, 2011. 734 с.