

© О.Е. Фомина

DOI: <http://doi.org/10.15350/2409-7616.2021.3.24>

УДК 37.064.3

**ФЕНОМЕН СТИГМАТИЗАЦИИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С  
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

О.Е. Фомина

**Фомина Ольга Евгеньевна**,  
кандидат педагогических наук, доцент кафедры социально  
гуманитарных и правовых дисциплин, Муромский институт  
(филиал), Владимирский государственный университет  
им. Александра Григорьевича и Николая  
Григорьевича Столетовых, Муром, Россия.  
ORCID: 0000-0003-0959-4557  
E-mail: [olgazemskova@inbox.ru](mailto:olgazemskova@inbox.ru)

**Аннотация.** В статье представлен анализ проблемы стигматизации детей-инвалидов младшего школьного возраста, посещающих детский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями. Описан механизм психолого-педагогического исследования, направленного на выявление отношения нормативных детей к сверстникам с инвалидностью, а также отношения родителей здоровых детей младшего школьного возраста к детям-инвалидам. В ходе исследования были изучены факторы, влияющие на стигматизацию детей-инвалидов. Научная новизна и теоретическая значимость работы заключается в разработке механизма исследования феномена стигматизации детей-инвалидов со стороны здоровых сверстников. Практическую значимость работы составляют данные, полученные в ходе диагностического исследования стигматизации детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья, которые могут быть использованы специалистами коррекционной и реабилитационной работы в детских центрах реабилитации детей и подростков, коррекционных образовательных учреждениях, общеобразовательных учреждениях, психологами, педагогами и социальными работниками, а также родителями детей с ограниченными возможностями здоровья. Проведенное исследование позволило автору предположить, что невозможно изменить ситуацию стигматизации инвалидов только лишь законодательным введением обязательного инклюзивного образования. В стране необходима целенаправленная комплексная психолого-педагогическая работа как с родителями ребенка с ОВЗ, поскольку они формируют его дальнейшее восприятие себя и помогают ему выстроить свое поведение в обществе, так и с родителями нормативных детей, проводя информирование их о том, кто такие дети с ОВЗ, какие у них есть особенности, и как с ними правильно общаться. Необходимо сформировать позитивный образ детей с ОВЗ у одноклассников и учителей, научив их бережному взаимодействию с ребенком с особенностями здоровья.

**Ключевые слова:** инвалиды, дети-инвалиды, стигма, толерантность, обучение, воспитание, социологическое исследование.

UDC 37.064.3

**PHENOMENON OF STIGMATIZATION OF YOUNG SCHOOL AGE CHILDREN WITH DISABLED HEALTH OPPORTUNITIES**

O.E. Fomina

**Olga E. Fomina,**

Candidate of Pedagogy, Associate Professor of the Department of Social, Humanitarian and Legal Disciplines, Vladimir State University, Murom, Russian Federation.

ORCID: 0000-0003-0959-4557

E-mail: olgazemskova@inbox.ru

**Abstract.** *The article presents an analysis of the problem of stigmatization of disabled children of primary school age attending a children's rehabilitation center for children and adolescents with disabilities. The article describes the mechanism of psychological and pedagogical research aimed at identifying the attitude of normative children to their peers with disabilities, as well as the attitude of parents of healthy children of primary school age to children with disabilities. The study examined the factors influencing the stigmatization of children with disabilities. The scientific novelty and theoretical significance of the work lies in the development of a mechanism for studying the phenomenon of stigmatization of disabled children by healthy peers. The practical significance of the study is the data obtained during the diagnostic study of stigmatization of primary school children with disabilities, which can be used by specialists in correctional and rehabilitation work in children's rehabilitation centers for children and adolescents, correctional educational institutions, educational institutions, psychologists, teachers and social workers. as well as parents of children with disabilities. The study allowed the author to suggest that it is impossible to change the situation of stigmatization of people with disabilities only by the legislative introduction of compulsory inclusive education. The country needs purposeful complex psychological and pedagogical work both with the parents of a child with disabilities, since they form his further perception of himself and help him build his behavior in society, and with the parents of normative children, informing them about who the children with disabilities are, what features they have, and how to communicate with them correctly. It is necessary to form a positive image of children with disabilities among classmates and teachers, teaching them to carefully interact with a child with disabilities.*

**Keywords:** *disabled people, disabled children, stigma, tolerance, education, upbringing, sociological research.*

**Обоснование проблемы исследования.** Современное российское общество ориентировано на создание равных условий для жизни, получения образования и профессии, возможности трудоустройства и создания семьи для всех граждан России. Особое внимание в законодательстве, социальных и образовательных национальных программах Российской Федерации уделено правам на социализацию и возможностям для личного развития лиц с ограниченными возможностями здоровья – инвалидам. Актуальность проблемы исследования обусловлена коренным преобразованием всей системы современного образования в России, связанным с разработкой и внедрением концепции инклюзивного

образования, учитывающей все необходимые условия для совместного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и их здоровых сверстников. По данным Федеральной службы государственной статистики на 01.01.2021 года в России в федеральном реестре инвалидов насчитывается 704 тысячи инвалидов в возрасте до 18 лет. В 2017 году – 628 тысяч. По мнению демографов, медиков и социологов, количество инвалидов в стране будет неизменно расти. При этом долгие годы система образования в Российской Федерации условно делила детей на обычных и детей-инвалидов, которые не имели возможности получить образование наравне со всеми остальными, реализовать свои возможности и таланты. Дети с ОВЗ вынуждены были обучаться только в специализированных учреждениях, где были практически закрыты от окружающего мира.

В настоящий момент ситуация в России медленно, но начинает меняться в лучшую сторону и понятие «инклюзивное образование» становится не просто декларацией прав инвалидов на достойное образование, а реальной возможностью для детей учиться в начальной, средней и высшей школе наравне со всеми. Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют проблемы в виде различных нарушений здоровья со стойким расстройством функций организма. Расстройства опорно-двигательного аппарата, органов зрения и слуха, функциональные заболевания, вызванные повреждениями в какой-либо отдельной сфере, приводят к трудностям в обучении, самообслуживании, контроле за личной жизнью, построении межличностных отношений и социальных связей. Таким детям нужна полноценная система для их защиты и поддержки в установлении взаимоотношений с окружающим миром.

В соответствии с новыми Федеральными Государственными Образовательными Стандартами в школах для реализации программы инклюзивного образования необходимо создание определённых условий, таких, как: профессиональная подготовка учителя по дефектологии, наличие материально-технической базы образовательного учреждения, штат тьюторов и сопровождающих инвалида специалистов.

Однако все чаще учителя, психологи и социальные педагоги отмечают, что при общеобразовательной инклюзии возникают серьезные проблемы, связанные не только с созданием полноценных условий для обучения ребенка-инвалида в образовательном учреждении, но, в первую очередь, проблемы социального характера. Инклюзия, дающая право на обучение в обычной школе ребенку слабовидящему, с нарушениями органов слуха или имеющему детский церебральный паралич, дала такие же права, но совершенно не предоставила условий для их реализации, для детей с расстройством аутистического спектра (РАС), синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (СДВГ), психиатрическими заболеваниями, задержкой психического развития (ЗПР) и олигофренией.

Проблемы в обучении и воспитании таких детей в обычных школьных классах, отсутствие коррекционного педагога, сопровождающего специалиста – порождает в обществе негативное отношение к инклюзии в целом, и усугубляет стигматизацию детей-инвалидов со стороны как сверстников, так и родителей норматипичных детей. Все это является благодатной почвой для утаивания родителями проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и их последующей маргинализации. Стереотипичное мнение о «невменяемости и необучаемости» всех детей с инвалидностью, вне зависимости от заболевания, вызвавшего инвалидизацию, все еще очень сильно в обществе.

Из-за стигматизации большинство семей, воспитывающих детей с инвалидностью, стараются скрыть ее наличие и диагноз ребенка, отрицают наличие инвалидности при поступлении ребёнка в образовательное учреждение, стесняются просить помощи, оставаясь неосведомленными о своих правах и доступной им поддержке. Все это указывает на то, что в настоящее время дети-инвалиды живут в таком обществе, где концепция равноправия, декларированная на законодательном уровне, и реальное отношение социума к инвалидам, не совпадают.

**Теоретико-методологические основы исследования:** Настоящее исследование строилось на основе научных концепций, теорий и положений отечественных исследователей. Цель исследования: анализ феномена стигматизации детей младшего школьного возраста с ОВЗ и выявления отношения родителей норматипичных детей и самих норматипичных детей младшего школьного возраста к детям с ОВЗ. Задачи исследования: изучить исторические предпосылки возникновения и развития стигматизации лиц с инвалидностью; определить инвалидность как психолого-педагогическую и социальную проблему; провести диагностическое исследование феномена стигматизации детей младшего школьного возраста с ОВЗ на базе «Муромского реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями». Объект исследования: феномен стигматизации инвалидов; предмет: влияние родителей норматипичных детей на стигматизацию детей младшего школьного возраста с ОВЗ.

В качестве методов исследования были определены: анализ психолого-педагогической, медицинской и специальной коррекционной литературы по проблеме стигматизации инвалидов; психодиагностические методы: наблюдение, беседы с родителями, проективные методики; биографические методы: сбор и анализ анамнестических данных; статистические методы: опрос, анкетирование, математическая обработка полученных данных.

**Обзор научной литературы по проблеме исследования.** Теоретическую основу исследования составили положения И. Гофмана о формах и проявлениях стигматизации, как явления наклеивания ярлыков [4].

Проблема стигматизации инвалидов в Российском обществе рассматривается в трудах Воеводиной Е.В. [2], [3], Реут М.Н. [13]; социокультурные предпосылки и следствия стигматизации людей с ограниченными возможностями здоровья отражены в работах Котова С.В. [9], Степанова О.В. [9].

Стигма, как барьер общественного сознания, мешающий социальной интеграции лиц с ОВЗ, рассматривается Носенко-Штейн Е.Э. [12] и Мазуниной Н.А. [11]. Стигматизации и, как следствию, маргинальности инвалидов посвящены работы Бразевич С.С. [1], Сидоровой А.Ю. [1], Филатовой Е.В. [17].

О проблемах преодоления стигматизации инвалидов, значении психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов говорится в исследованиях Селивановой Ю.В. [14], Мясниковой Л.В. [14] и др.

В работах Лифановой Т.Е. [10] Сычевой Е.Ю. [10], Смирнова Ю.С. [15], Вакулик А.М. [15] приводятся результаты социологических исследований отношения молодежи к лицам с ограниченными возможностями, исследования, направленные на изучение стигматизации детей-инвалидов, раскрывают формирование стигмы в свете теории ярлыков (Киселев М.И. [8], Подольская О.Б. [8], Туран Н.К. [16] и др.). Значению роли семьи в социализации инвалидов посвящены работы Деточенко Л.С. [5; 6] Домбровской А.Ю. [7].

В зарубежной научной медицинской, психологической и педагогической литературе проблеме инвалидности уделяется достаточное внимание. Интерес вызывает исследование Crocker J., Major B. [18] и Melvin L., DeFleur [20], раскрывающее самозащитные свойства стигмы, формы и виды стигматизации. О проблемах родителей, воспитывающих ребенка-инвалида, пишет Yakren S. [21]

**Обсуждение результатов исследования.** Авторами статьи в 2017 году было проведено комплексное социологическое исследование проблем инклюзивного образования в высшей школе, с охватом 270 человек, студентов Муромского института Владимирского Государственного Университета, результаты которого были представлены в статье «Психолого-педагогическое сопровождение студентов с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве вуза» [19].

В ходе исследования нами были использованы авторские методики, направленные на изучение стигматизации детей с ограниченными возможностями здоровья для норматипичных детей младшего школьного возраста и их родителей: «Опросник для родителей «Мое отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья»»; «Методика «синквейн» для родителей» (А. Крэпси); «Опросник для детей младшего школьного возраста «Мое отношение к сверстникам с ограниченными возможностями здоровья»», проективный метод - «Рисуночный тест «Кораблик» для детей».

Исследование проходило на базе «Муромского реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями» в отделении социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в период с ноября 2020 года по март 2021 года. В отделении реабилитируются дети в возрасте от месяца жизни до восемнадцати лет, с различными диагнозами, в том числе с тяжелыми случаями ДЦП, синдрома Дауна, РДА, гидроцефалии, остаточного слуха и зрения.

В исследовании принимали участие 50 детей младшего школьного возраста, имеющих легкие или внешне не проявляемые, отклонения от нормального развития, (сколиоз, плоскостопие, легкая тугоухость, миопия, дети с ослабленным здоровьем (часто болеющие дети), посещающие центр впервые, и 50 родителей (лиц, их замещающих) вышеозначенных детей.

Основной целью исследования стало изучение представлений о детях-инвалидах у норматипичных сверстников младшего школьного возраста и роль родителей норматипичных детей в формировании этих представлений, а также выявление причин, по которым формируется стигматизированное представление об инвалидах у норматипичных сверстников.

Для определения отношения младших школьников и их родителей к детям с ОВЗ нами были определены критерии и показатели, по которым формируются представления о детях с ОВЗ у норматипичных сверстников (таблица 1).

Таблица 1. - Критерии и показатели уровней представлений

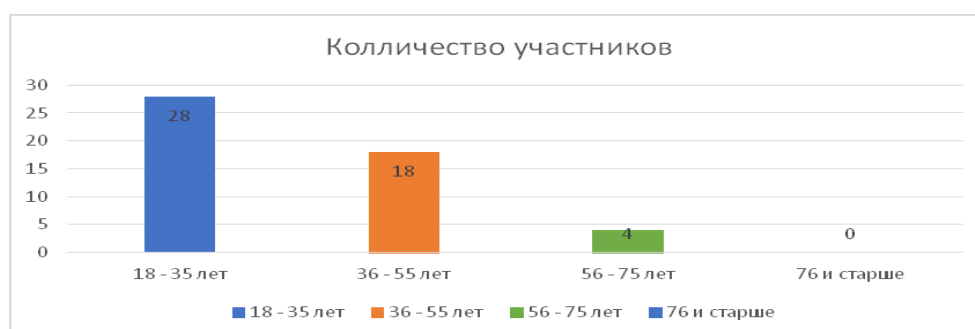
Критерии	Показатели	Диагностическая методика
Когнитивный компонент	<ul style="list-style-type: none"> <li>– представление норматипичных детей и их родителей о феномене инвалидности и связанных с инвалидностью ограничениях, и трудностях (в движении, питании, во взаимодействии с окружающей средой и т. д.) детей с ОВЗ;</li> <li>– представление респондентов о том, как нужно взаимодействовать с детьми с ОВЗ в различных видах деятельности;</li> <li>– отношение респондентов к обществу детей с ОВЗ в школьной среде, как основной среде деятельности детей;</li> <li>– представление о чувствах и эмоциях, которые дети и родители испытывают в обществе детей с ОВЗ.</li> </ul>	<p>Опросник для родителей «Мое отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья»;</p> <p>Опросник для детей младшего школьного возраста «Мое отношение к сверстникам с ограниченными возможностями здоровья».</p>
Эмоционально – оценочный компонент	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выявление стереотипированного отношения респондентов к детям с ОВЗ;</li> <li>– эмоциональная вовлеченность норматипичных детей и их родителей в</li> </ul>	<p>Методика «синквейн» для родителей;</p> <p>Рисуночный тест «Кораблик» для</p>

	<p>жизнь ребенка с ОВЗ;          – наличие реального желания детей и родителей коммуницировать с детьми с ОВЗ в разных видах деятельности;          – изучение отношения опрошенных к разным потребностям детей, обусловленными ОВЗ;          – желание выказывать заботу в отношении детей с ОВЗ, содействовать в деятельности, поддерживать их эмоционально, проявлять интерес.</p>	норматипичных детей.
--	---	----------------------

Первым этапом диагностического исследования стал опрос родителей по теме «Мое отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья». Цель опроса: исследование уровня зрелости когнитивного компонента толерантного отношения родителей норматипичных детей к детям младшего школьного возраста с ОВЗ.

Опросник состоял из 17 вопросов, ответы на которые позволяли сделать выводы о том, какого ребенка респонденты считают инвалидом, и кто для них ребенок инвалид; как часто в своей повседневной жизни респонденты встречают детей инвалидов; имеют ли опрошенные представление о жизни детей с инвалидностью, об их способностях и возможных трудностях. Второй блок опросника содержал вопросы об отношении респондентов к детям-инвалидам и вызываемым к ним чувствам, о приемлемых для общества видах и формах обучения и воспитания детей-инвалидов. Третья часть опроса была посвящена изучению представлений респондентов о чувствах самих инвалидов, о мыслях и эмоциях, которые, по мнению участников исследования, могут испытывать дети-инвалиды в различных ситуациях.

В опросе принимали участие 50 родителей норматипичных детей. Гендерный характер выборки: 19 мужчин, 31 женщина. Возраст респондентов указан на рисунке 1.



**Рисунок 1 – Возраст участников опроса**

Отвечая на вопрос: «Какого ребенка можно считать инвалидом, и кто для Вас ребенок инвалид?», респонденты выбрали следующие варианты ответов: «ребенок, имеющий физические (внешние) дефекты – 30% респондентов; «ребенок, имеющий какое-либо отклонение в умственном развитии» - 20 %; «ребенок, которому всегда необходима помощь взрослого» - 16%; «обычный ребенок, такой же, как и все дети» - 20%, вариант «другое» выбрали 14% опрошенных (7 человек).

Среди своих вариантов, были ответы «ребенок, который живет, пока живы его родители», «несчастье в семье», «наказание Божие», «родительский крест».

Ответы на вопрос: «Насколько часто в своей повседневной жизни Вы встречаете детей инвалидов?», представлены в таблице 2.

Таблица 2. - Опыт общения с детьми-инвалидами

Варианты ответов	Кол-во ответов (%)
Часто	15 (30%)
Иногда	17 (34%)
Редко	18 (36%)
Не встречаю	0

По таблице видно, что родители в своей повседневной жизни встречают детей инвалидов с разной периодичностью, но никто из опрошиваемых не выбрал вариант – «не встречаю детей инвалидов». Таким образом, можно сделать вывод о том, что дети-инвалиды встречаются каждому из опрошенных, и они имеют представления о существовании таких детей (по данным Федеральной службы государственной статистики на 01.01.2021 г. во Владимирской области число детей инвалидов в возрасте до 18 лет составляет 5220 человек).

Вопрос «Имеете ли Вы представление о жизни детей с инвалидностью об их способностях и возможных трудностях?» вызвал у респондентов некоторое замешательство. 28 человек, принимающих участие в опросе, задавали интервьюерам уточняющие вопросы.

38% респондентов выбрали ответ «Знаю, что им приходится тяжело». 52% опрошенных ответили, что имеют смутные представления о жизни детей-инвалидов, и о том, что им необходимо, при этом, 5 человек (10%) участвующих в опросе, указали, что «совсем ничего не знают о жизни детей инвалидов, не интересуются этой темой, и не хотят знать о детях-инвалидах».

При анализе ответов на вопрос «Как бы вы кратко описали Ваше отношение к детям инвалидам?» были получены следующие результаты: «жалость и сочувствие» - 30% ответов, «неприязнь и отвращение» - 20 %, «безразличие» - 20%, «доброжелательность и дружелюбие» - 20% и свои варианты ответов высказали 10 % опрошенных.

Ответы на вопрос, как необходимо общаться с детьми-инвалидами, представлены в таблице 3.

Таблица 3. - Ответы на вопрос «Стили общения»

Варианты ответов	Кол-во ответов (%)
Стоит общаться как со здоровыми детьми	20 (40%)
Нужно общаться как-то по-особенному	15 (30%)
Затрудняюсь ответить	15 (30%)

Таким образом, мы отмечаем, что подавляющее большинство родителей норматипичных детей уверены, что с детьми с ОВЗ необходимо общаться, как со здоровыми детьми, или затрудняются с ответом, так как не знают особенностей коммуникации и взаимодействия с детьми-инвалидами.

Сложным для участников опроса оказался вопрос об интеграции детей инвалидов в школьную образовательную среду. 40 % опрошенных уверены, что дети с ограниченными возможностями здоровья должны обучаться в специальной (коррекционной) школе; 36% респондентов ответили, что детям будет лучше учиться индивидуально, дома с преподавателем, 10% родителей категорично считают, что инвалиды не должны учиться

вообще, и лишь 14 % участников опроса высказались за интеграцию детей-инвалидов в образовательное пространство средней школы.

В таблице 4 представлены варианты ответов на вопрос «Как Вы отнесетесь к тому, что вместе с Вашими детьми будут учиться, заниматься дети-инвалиды?».

Таблица 4. - Ответы на вопрос «Совместное обучение»

<b>Варианты ответов</b>	<b>Кол-во ответов (%)</b>
Совершенно нормально, постараюсь помочь своим детям подружиться с ними	8 (16%)
Нормально	15 (30%)
Настороженно, надо будет присмотреться	19 (38%)
Затрудняюсь ответить	8 (16%)

Данные, представленные в таблице, позволяют сделать вывод, что родители норматипичных детей скорее настороженно отнесутся к тому, что вместе с их детьми будут учиться дети с ограниченными возможностями.

Оценивая влияние детей-инвалидов на процесс обучения при условиях инклюзии, опрошенные считают, что при совместном обучении влияние будет скорее положительное – 16%, отрицательное – 32%, «никак не повлияет» - 30%, и 22% респондента затруднились ответить на этот вопрос. Таким образом, мы отмечаем, что одна треть родителей больше склоняются к тому, что дети с ограниченными возможностями здоровья будут отрицательно влиять на процесс обучения в школе.

Оценивая отношение родителей к детям-инвалидам по ответам на вопрос – «Как Вы поступите, если соседом Вашего ребенка за партой окажется ребенок, имеющий ограниченные возможности здоровья?», получены следующие результаты: 34 % опрошенных уверены, что рассадка детей за парты – это прерогатива учителя, в которую нельзя вмешиваться родителям; 20 % респондентов категорически попросят пересадить своего ребенка за другую парту, 18% родителей расскажут своему ребенку, как правильно взаимодействовать с ребенком с ОВЗ, 14 % родителей, участников опроса, рекомендуют своему ребенку оказывать ребенку-инвалиду помощь при любой возможности, не ожидая от него просьбы; но и 14 % (7 опрошенных), попросят педагога немедленно пересадить ребенка инвалида за другую парту.

На вопрос «Вы обычно испытываете дискомфорт и неудобство при общении с детьми с ограниченными возможностями?», были получены следующие ответы: «да, испытываю сильный дискомфорт» - 58 % родителей, «не испытываю» - 24 %, 18% опрошенных затруднились ответить, так как не имеют опыта общения с детьми-инвалидами.

В таблице 5 представлены ответы родителей на вопрос «Как Вам кажется, кто чаще других ощущает дискомфорт при коммуникации с детьми-инвалидами?».

Таблица 5. -Дискомфорт в общении с детьми-инвалидами

<b>Варианты ответов</b>	<b>Кол-во ответов (%)</b>
Все общество в целом	8 (16%)
Пожилые люди	12 (24%)
Взрослые люди	2 (4%)
Подростки	19 (28%)
Дети	9 (18%)



По данным, представленным в таблице, можно сделать вывод, что родители уверены, что чаще других дискомфорт в окружении детей с ОВЗ испытывают подростки, дети и пожилые люди.

Большие затруднения у респондентов вызвал ответ на вопрос «Если бы Ваш ребенок захотел дружить с ребенком инвалидом, стали бы вы его отговаривать?». Честно признались, что не хотели бы подобной дружбы 36% родителей, 24 % ответили, что приняли бы такого друга у своего ребенка, а 40% респондентов выбрали графу «затрудняюсь ответить». Подобный ответ показывает, что многие родители скрывают свое истинное отношение к возможной дружбе своего ребенка с ребенком-инвалидом, но в силу толерантных веяний в обществе, не хотят говорить правды о нежелательности такой дружбы.

При обработке ответов на вопрос «Как Вы считаете, ребенок с ОВЗ...?» были получены следующие результаты: «должен быть отделен от остальной группы детей и общества в целом» - 16 % респондентов уверены в этом; «должен находиться только в своей социальной группе (общаться, учиться с другими детьми с ОВЗ) – считают 36% опрошенных; 28% затруднились с ответом, и лишь 16 % (8 человек) опрошенных, считают, что дети-инвалиды являются обычными детьми и должны жить и учиться среди ровесников независимо от состояния их здоровья.

Таким образом, большинство родителей (52 % опрошенных), считают, что дети с ОВЗ должны находиться только в своей социальной группе, общаться, дружить и учиться с другими детьми с ОВЗ. Высказывая мнение о характере ребенка-инвалида, родители, участвующие в опросе, описали качества, которые, по их мнению, присущи личности детей-инвалидов (в опросе можно было выбрать сразу несколько вариантов характеристик) (таблица 6).

Таблица 6. - Характерные качества, присущие детям-инвалидам

<b>Варианты ответов</b>	<b>Кол-во выборов (%)</b>
Воля и сила духа	36 (72%)
Доброта, чуткость и сострадание	12 (24%)
Агрессивность и злоба	43 (86%)
Любовь к жизни	21 (42%)
Обидчивость и чувствительность	46 (92%)
Раздражительность	18 (36%)
Целеустремленность	9 (18%)
Неуверенность в себе	41 (82%)
Зависть	37 (74%)
Ум, мудрость	15 (30%)

Часть родителей убеждены, что дети с ОВЗ обладают такими качествами, как воля и сила духа, любовь к жизни, доброта, чуткость и сострадание, но большую часть ответов составляли исключительно негативные качества, по мнению родителей, присущие детям с ОВЗ, такие как: агрессивность и злоба, обидчивость и чувствительность, неуверенность в себе, раздражительность и зависть.

Подводя итоги этого этапа исследования, можно сказать, что большинство родителей, чьи дети посещают центр реабилитации для детей и подростков с ОВЗ, и сами имеют некоторые проблемы со здоровьем, но в легкой степени, испытывают стойкое предубеждение по отношению к детям-инвалидам. Осознавая их существование, родители признают право таких детей на инклюзию, однако, когда дело касается взаимоотношений и коммуникации с их собственными детьми, проявляют отрицание и стигматизируют детей с

ОВЗ, наделяя их негативными психолого-социальными характеристиками, демонстрируя собственные страхи.

Вторым этапом исследования была реализация методики «синквейн» для родителей, принимающих участие в эксперименте. Синквейн от французского – «стихотворение из пяти строк». Форма синквейна была разработана американской поэтессой Аделаидой Крэпси.

Целью данного исследования является выявление стереотипного мышления в отношении детей-инвалидов среди родителей норматипичных детей. Данная методика дает возможность метафорически выразить сложные идеи, чувства и представления в нескольких словах. Правила составления синквейна заключаются в том, что необходимо обозначить ключевое слово, а далее произвести описание его признаков или действий, характерных этому понятию, подобрать к нему фразу из четырех слов, выражающую отношение автора к ключевому слову и последнее – слово «резюме», которое характеризует суть самого объекта.

В качестве ключевого слова родителям было предложено сделать синквейн к понятию «ребенок-инвалид». Правила составления синквейна представлены в таблице 7.

Таблица 7. - Правила составления синквейна

Первая строка	Ключевое слово (обычно существительное), которое обозначает объект или явление, о котором пойдет речь.
Вторая строка	Описание признаков и свойств объекта или явления в двух словах (прилагательные или причастия).
Третья строка	Описывает характерные действия объекта или явления, ее образуют три глагола или деепричастия.
Четвертая строка	Фраза из четырех слов, выражающее личное отношение автора синквейна к ключевому слову.
Пятая строка	Слово-резюме, характеризующее суть рассматриваемого объекта или явления, через которое автор выражает свои чувства или ассоциации.

Были получены синквейны, отражающие восприятие детей с ОВЗ родителями норматипичных детей.

*Синквейн 1.* (Женщина, 28 лет, ребенку 8 лет, восстанавливается после травмы колена): ребенок-инвалид; ограниченный и несчастный; мучается, терпит, завидует; пройти через свой страх и боль; жалость.

*Синквейн 2.* (Мужчина, 29 лет, ребенку 7 лет, норматипичный): ребёнок-инвалид; запертый и индивидуальный; плачет, боится, старается; найти свой путь, несмотря ни на что; сочувствие.

*Синквейн 3.* (Женщина, 37 лет, ребенку 9 лет, норматипичный): ребёнок-инвалид; беспомощный, но морально-сильный; стремится, лечится, старается; все получить, главное - верить и стараться; мужество.

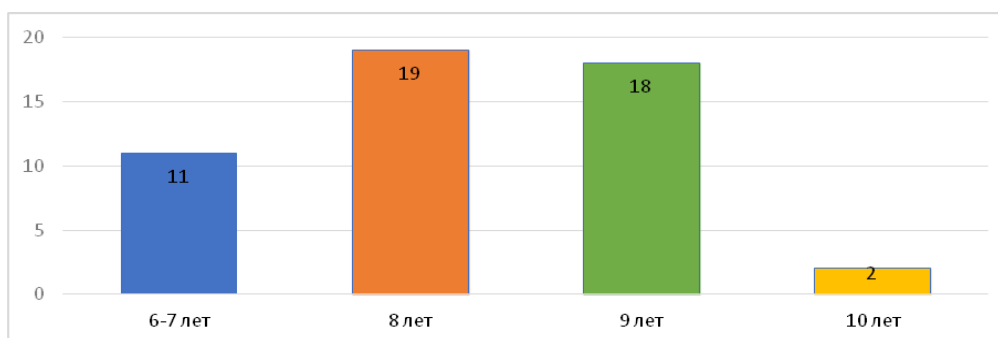
На основании этих и других, полученных в ходе исследования синквейнов, можно выделить ряд понятий, которые наиболее часто применяют люди в отношении к детям-инвалидам (рис. 2).



**Рисунок 2** – Наиболее частые понятия при составлении синквейна

Третью часть исследования составлял опрос детей младшего школьного возраста (от 6 до 10 лет) на тему: «Мое отношение к сверстникам с ограниченными возможностями здоровья». Цель данного исследования - изучение уровня зрелости когнитивного компонента толерантного отношения норматипичных младших школьников к сверстникам с ОВЗ. Опросник состоял из 17 вопросов, практически дублирующих вопросы анкеты для родителей, принимавших участие в исследовании.

В опросе принимали участие 25 мальчиков и 25 девочек. Возраст участников представлен на рисунке 3.



**Рисунок 3** – Возраст участников исследования

Основная часть опросника содержала вопросы, с помощью которых можно получить общее представление норматипичных детей о детях с ОВЗ, выявить отношение к ним, изучить способы коммуникации детей с детьми с ОАЗ и узнать в формах стигматизации детей-инвалидов.

Ответы на вопрос «Кто такой ребенок инвалид?» представлены в таблице 8.

Таблица 8. - «Кто такой ребенок-инвалид?»

Варианты ответов	Кол-во ответов (%)
Ребенок в инвалидной коляске	17 (34%)
Ребенок, который не говорит, не видит или не слышит	15 (30%)
Ребенок, которому всегда помогает взрослый	10 (20%)
Обычный ребенок, такой же, как и я	8 (16%)

Таблица показывает, что в представлении «здоровых» детей, дети инвалиды – это те дети, которые имеют какие-либо дефекты, заставляющие их использовать инвалидную коляску или те, которые не говорят, не слышат или не видят.

При ответе на вопрос «Как часто в своей жизни ты встречаешь инвалидов?», получены следующие результаты: «часто» - 30% опрошенных, «иногда» - 34% респондентов, «редко» - 16% и лишь 20 % детей никогда не встречали детей-инвалидов. Таким образом, большинство норматипичных детей в своей повседневной жизни часто или иногда встречают детей инвалидов.

«Знают, что детям с инвалидностью живется тяжело» 30% детей, принимавших участие в опросе; 46 % «плохо представляют себе, как живут дети-инвалиды» и «совсем ничего не знают о жизни инвалидов» 24 % детей. Анализ ответов показывает, что в основном дети имеют плохое представление о том, как живут дети с ограниченными возможностями здоровья, многие сверстники считают, что им просто тяжело живется.

Отвечая на вопрос «Как тебе кажется, что ты чувствуешь, встречая ребенка инвалида?», дети выбирали следующие варианты ответов: «испытываю страх, хочу уйти» - 34 %, «жалость и сочувствие» - 28%, «безразличие» - 18%, «хочу подружиться» - 14 % и 6% детей затруднились с ответом.

Для оценки формирования стигматизации детей с ОВЗ важными были ответы норматипичных детей на вопрос «Как, по-твоему, дети инвалиды относятся к обычным детям?». 52 % опрошенных детей высказали уверенность в том, что «детям инвалидам обидно, что другие дети здоровы», 20 % респондентов считают, что «инвалиды хотят, но не могут играть, дружить и общаться со здоровыми детьми», 16 % отметили, что «такие дети хотят дружить со здоровыми детьми», и 12 % участников опроса убеждены, что «инвалидам нужно общаться с такими же детьми, как и они, так как здоровые дети могут их обижать».

40 % (20 детей) положительно отнеслись бы, если бы у них в классе учился бы ребенок инвалид, 28 % ребят отнеслись бы «насторожено, присмотрелись бы к его поведению», 14 % постарались бы подружиться с таким ребенком, и 18 % отнеслись к такой возможности крайне негативно, говоря, что «дети-инвалиды могут вести себя агрессивно и быть опасны». Полученные ответы позволяют сделать вывод о том, что норматипичные дети скорее нормально отнесутся к тому, что вместе с ними будут учиться дети с ограниченными возможностями, реже проявят настороженность.

В вопросе «Как ты думаешь, если в твоём классе/группе будет учиться ребенок с ОВЗ, это как-то повлияет на твои оценки?», 44 % детей высказали уверенность в том, что такая ситуация никак не повлияет на их собственную успеваемость; опасения в снижении успеваемости «ведь учитель будет больше работать с инвалидом», есть у 30 % респондентов. Положительную динамику в собственном обучении «если ребенок-инвалид может учиться, то и я должен стараться учиться хорошо» видят 10 % школьников и 16 % детей затруднились с ответом на этот вопрос.

Таким образом, можно констатировать, что примерно одна треть детей больше склоняются к тому, что дети с ограниченными возможностями здоровья никак не повлияют на процесс обучения в школе норматипичных детей. Но нельзя не отметить и то, что 30% детей считают, что дети с ОВЗ отрицательно повлияют на процесс обучения из-за дополнительной нагрузки на учителя и сложностей в обучении самого инвалида.

«Как ты поступишь, если твоим соседом за партой окажется ребенок-инвалид?», - 30 % детей ответили, что попросят учителя пересадить его за другую парту, 26 % детей хотят, чтобы пересадили ребенка-инвалида; «все равно, с кем сидеть» 11 детям (22 % опрошенных), а 12 % младшекласников постараются подружиться со своим соседом-инвалидом. Мы отмечаем, что большинство «здоровых» детей попросили бы учителя пересадить их, либо пересадить за другую парту детей-инвалидов.

Оценивая уровень коммуникации здоровых детей с детьми-инвалидами, опрошенные отметили, что испытывают трудности при общении – 62% респондентов, 16 % затруднились с ответом, и 22 % не испытывают сложностей в общении с такими детьми.

Затруднились с ответом на вопрос «Если бы твой друг захотел бы дружить с ребенком инвалидом, стал бы ты его отговаривать?» 52 % детей.

«Стали бы отговаривать от дружбы» 30 %, и «не стали бы отговаривать» всего 18%. При ответе на этот вопрос детям не хотелось проявлять свои истинные чувства, они стремились показать себя с лучшей стороны, но и обманывать интервьюеров было неудобно, поэтому они предпочли не отвечать на этот вопрос.

42 % детей высказали мнение, что детям с ОВЗ лучше находиться только в своей социальной группе (общаться, учиться и дружить с другими детьми с ОВЗ); 24 % опрошенных детей убеждены, что дети-инвалиды должны быть отделены от остальной группы детей и общества в целом, и лишь 24 % детей уверены, что ребенок с ОВЗ должен расти и учиться в школе, как обычный ребенок; 10% респондентов затруднились с ответом на этот вопрос.

Таким образом, полученные данные позволяют сделать вывод, что большинство детей считают, что дети с ОВЗ должны находиться только в своей социальной группе, общаться и учиться с другими детьми с ОВЗ.

Последний вопрос анкеты: «Как ты думаешь, какие качества подходят детям-инвалидам больше, чем здоровым детям?», в котором можно было выбрать несколько или предложить свои варианты ответа, показал, что большинство норматипичных детей считают, что дети с ОВЗ обладают такими качествами, как агрессивность и злоба, обидчивость и чувствительность, раздражительность, неуверенность в себе и зависть. Лишь 13% из 100% посчитали, что такие дети являются добрыми, чуткими и склонны к проявлению сострадания (таблица 9).

Таблица 9. - Качества, присущие детям с ОВЗ по мнению норматипичных сверстников

Варианты ответов	Кол-во ответов (%)
Воля и сила духа	15 (30%)
Доброта, чуткость и сострадание	13 (26%)
Агрессивность и злоба	47 (94%)
Любовь к жизни	17 (34%)
Обидчивость и чувствительность	43 (86%)
Раздражительность	41 (81%)
Целеустремленность	22 (44%)
Неуверенность в себе	39 (78%)
Зависть	40 (80%)
Ум, мудрость	19 (38%)

Заключительная часть исследования представляла собой проективную методику арт-терапии - рисуночный тест «Кораблик». Детям предлагалось отправиться на океанском лайнере в кругосветное путешествие. Для этого необходимо было нарисовать на альбомном листе корабль и расположить в нем всех детей, которые отправляются в путешествие в каютах корабля. Важное условие - в каждой каюте «могут жить» только два человека. Испытуемым необходимо было «расселить» всех знакомых по посещению центра реабилитации детей, по принципу совместимости и обосновать свое мнение.

Проведя анализ рисунков детей, нами сделан ряд выводов: все дети, принимающие участие в исследовании, были склонны к тому, чтобы брать с собой в каюту физически

сильных и умных соседей; чаще всего места распределялись по принципу «друзья и знакомые» - ближе к своей каюте; многие «расселили» ребят так, как они общаются в жизни; некоторые ребята выбрали в каюту тех, кто казался им похожим на них самих; детей-инвалидов поселяли в самые «далекие» каюты, соединяя в пары с такими же детьми.

Всего лишь четверо испытуемых взяли в свою каюту детей с ДЦП, объясняя это тем, что они смогут помочь этому ребенку в случае беды. Ни один испытуемый не соглашался «жить в каюте» с ребенком с расстройством аутического спектра и с явной задержкой психического развития. Участники эксперимента поясняли, что «боятся этого ребенка, так как он агрессивный, злой», «я не понимаю, что он говорит», «он опасный», «может причинить боль».

**Заключение.** Подводя итоги нашего эмпирического исследования, можно сделать ряд выводов, подтверждающих, что вопрос об адекватном восприятии детей с ОВЗ стоит очень остро.

Представления детей, впервые пришедших в центр реабилитации, и их родителей о детях-инвалидах носят явный характер стигматизации, проявляющейся в следующих убеждениях: «дети с ОВЗ неполноценны», «дети с ОВЗ страдают и мучаются», «дети с ОВЗ агрессивны, злы и завистливы», «дети с ОВЗ должны быть сегрегированы от здоровых детей и могут обучаться только с себе подобными».

Родители норматипичных детей и «здоровые» дети, в основном, имеют смутное представление о способностях детей с ограниченными возможностями здоровья, многие считают, что им просто тяжело жить в сложных бытовых условиях. Чаще всего в отношении детей с ОВЗ люди используют термины: «жалость», «сочувствие», «особенный», «агрессивный», «завистливый», реже - «неприятель», «отвращение», «безразличие», «дружелюбие».

Большинство взрослых и детей не обладают навыками взаимодействия с людьми, имеющими инвалидность; родители норматипичных детей против активного продвижения инклюзивного образования, у большей части родителей стереотипировано мнение о том, что дети с ОВЗ могут помешать «здоровым» детям успешно социализироваться в обществе; а сам факт инвалидности для многих родителей является стигмой «физически и умственно неполноценный».

Многие родители хотели бы оградить своих детей от общения и взаимодействия с детьми-инвалидами в различных сферах деятельности или снизить их контакты до минимума. Норматипичные дети, как и их родители, испытывают дискомфорт при общении и каком-либо взаимодействии с детьми с ОВЗ. Большинство «здоровых» детей выбрало бы себе в друзья и помощники такого же ребенка, нежели ребенка с ограниченными возможностями и дети с легкими проблемами в состоянии здоровья бессознательно ограждают себя от детей-инвалидов в игровой и учебной деятельности, с трудом идут с ними на контакт, предпочитая стратегию избегания.

Таким образом, проведенное нами исследование позволяет предположить, что невозможно изменить ситуацию стигматизации инвалидов только лишь законодательным введением обязательного инклюзивного образования. В стране необходима целенаправленная комплексная психолого-педагогическая работа как с родителями ребенка с ОВЗ, поскольку они формируют его дальнейшее восприятие себя и помогают ему выстроить свое поведение в обществе, так и с родителями норматипичных детей, проводя информирование их о том, кто такие дети с ОВЗ, какие у них есть особенности, и как с ними правильно общаться. Необходимо сформировать позитивный образ детей с ОВЗ у одноклассников и учителей, научив их бережному взаимодействию с ребенком с особенностями здоровья.

Ребенок с инвалидностью сможет противостоять стигме только при условии формирования особой среды общения, направленной на помощь в саморазвитии, повышения

самооценки детей с ОВЗ, создание условий для равноправного взаимодействия со здоровыми детьми.

### Литература:

1. Бразевич С.С., Сидорова А.Ю. Инвалидность: проблемы преодоления стигматизации и становления толерантного сознания // Современные проблемы науки и образования. - 2013. - № 1, - С. 461-470. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=18829410>
2. Воеводина Е.В. «Инвалид» как социальная стигма и пространство для дискуссий // Вестник Московского государственного гуманитарно-экономического института. - 2014. - № 4 (20), - С. 10-15. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23692537>
3. Воеводина Е.В. Гендерные аспекты инвалидности и социальная эксклюзия инвалидов на уровне института семьи // Вестник Учебно-методического объединения вузов России по образованию в области социальной работы. - 2013. - № 1, - С. 110-116. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24100446>
4. Гофман И. Стигма: Заметки об управлении испорченной идентичностью // переведённые главы из Goffman E. Stigma: Notes on the Management of the Spoiled Identity. - Нью-Джерси: Прентис-Холл, 1963. - 147 pp.
5. Деточенко Л.С. Роль семьи в социализации инвалидов: по результатам эмпирического исследования // Вестник Южно-Российского государственного технического университета. - 2020. - Т. 13, № 5 - С. 42-52. DOI: <https://doi.org/10.17213/2075-2067-2020-5-42-52>
6. Деточенко Л.С. Специфика социализации инвалидов: опыт нарративной реконструкции // Журнал социологии и социальной антропологии. - 2020. - Т. 23. - № 2. - С. 87-103. DOI: <https://doi.org/10.31119/jssa.2020.23.2.4>
7. Домбровская А.Ю. Типы социальной адаптации людей с ограниченными возможностями здоровья (по материалам социологического опроса в городах Орел и Калуга) // Локус: люди, общество, культуры, смыслы. - 2016. - № 2. - С. 89-100. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26452115>
8. Киселев М.И., Подольская О.Б. Детская инвалидность в свете теорий ярлыков // Национальная Ассоциация Ученых. - 2015. - № 2-7 (7). - С. 144-145. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29154050>
9. Котов С.В., Степанов О.В. Социокультурные предпосылки и следствия стигматизации людей с ОВЗ: понятие «инвалид» как стигма // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. - 2017. - № 12. - С. 55-58. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=32358977>
10. Лифанова Т.Е., Сычева Е.Ю. Социологическое исследование отношения молодежи к лицам с ограниченными возможностями // Научный журнал Дискурс. - 2019. - № 12 (38). - С. 134-145. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=42366743>
11. Мазунина Н.А. Стигма как основной барьер общественного сознания на пути к социальной интеграции лиц с инвалидностью // Человек. Общество. Инклюзия. - 2015. - № 2 (22). - С. 158-163. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=24734153>
12. Носенко-Штейн Е.Э. Выйти за пределы «гетто»: стигма инвалидности и попытки ее преодоления // Вестник антропологии. - 2021. - № 1 (53). - С. 36-49. DOI: [10.33876/2311-0546/2021-53-1/36-49](https://doi.org/10.33876/2311-0546/2021-53-1/36-49)
13. Реут М.Н. Стигматизация – процесс выделения индивидов // Вестник ТИСБИ. - 2014. - № 2. - С. 19-25. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=22869341>
14. Селиванова Ю.В., Мясникова Л.В. Ресурсный центр как современная модель психолого-педагогического и социального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья // Известия Саратовского университета. - 2015. - Т. 4. - № 1. - С. 90-93. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23798417>

15. Смирнова Ю.С., Вакулик А.М. Аттитюды подростков в отношении инвалидов // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017. - Т. 17. № 4. - С. 41-49. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30793524>
16. Туран Н.К. Особенности самооценки подростков с ограниченными возможностями с разным уровнем соматического дизонтогенеза // Азимут научных исследований: педагогика и психология. - 2017. Т. 6. - № 3 (20). - С. 347-352. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=30101900>
17. Филатова Е.В. Социально-психологические барьеры. Препятствующие социальной интеграции инвалидов в общество // Успехи гуманитарных наук. - 2021. - № 1. - С. 76-79. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44474619>
18. Crocker J., Major B. Social stigma and self-esteem: the self-protective properties of stigma // Psychological Review. - 1989. - vol. 96, pp. 608-630. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=8781511>
19. Fomina O.E. Psychological and pedagogical support of disabled students in university educational area // International Conference on Research Paradigms Transformation in Social Sciences RPTSS 2017 // The European Proceedings of Social & Behavioural Sciences EpSBS., Future Academy ISSN: 2357-1330 DOI: <http://dx.doi.org/10.15405/epsbs.2018.02.43>
20. Melvin L, DeFleur. Stigma: notes on the management of spoiled identity. By Erving Goffman. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice-Hall, 1963. 147 p. Social Forces, Volume 43, Issue 1, October 1964, - P. 127–128. URL: <https://doi.org/10.1093/sf/43.1.127>
21. Yakren S. «Wrongful birth» claims and the paradox of parenting a child with a disability // Fordham Law Review. - 2018. - vol. 87(2). - P. 583-628.

#### References:

1. Brazevich S.S., Sidorova A.Yu. Disability: problems of overcoming stigmatization and the formation of tolerant consciousness. *Modern problems of science and education*, 2013, vol. 1, pp. 461-470. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=18829410>
2. Voevodina E.V. "Disabled" as a social stigma and a space for discussion. *Bulletin of the Moscow State Humanitarian and Economic Institute*, 2014, no. 4 (20), pp. 10-15. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23692537>
3. Voevodina E.V. Gender aspects of disability and social exclusion of disabled people at the level of the institution of the family. *Bulletin of the Educational and Methodological Association of Russian universities on education in the field of social work*, 2013, no. 1, pp. 110-116. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24100446>
4. Goffman E. *Stigma: Notes on the Management of the Spoiled Identity*. New Jersey, Prentice-Hall Publ., 1963. 147 pp.
5. Detochenko L.S. The role of the family in the socialization of disabled people: according to the results of empirical research. *Bulletin of the South Russian State Technical University. Series: Socio-economic sciences*, 2020. vol. 13, no. 5, pp. 42-52. (In Russian) DOI: <https://doi.org/10.17213/2075-2067-2020-5-42-52>
6. Detochenko L.S. The role of the family in the socialization of disabled people: according to the results of empirical research. *Journal of Sociology and Social Anthropology*, 2020, vol. 23, no. 2, pp. 87-103. DOI: <https://doi.org/10.31119/jssa.2020.23.2.4>
7. Dombrovskaya A.Yu. Types of social adaptation of people with disabilities (based on the materials of a sociological survey in the cities of Oryol and Kaluga). *Locus: people, society, cultures, meanings*, 2016, no. 2, pp. 89-100. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26452115>
8. Kiselev M.I., Podolskaya O.B. Children's disability in the light of label theories. *National Association of Scientists*, 2015, no. 2-7 (7), pp. 144-145. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29154050>



9. Kotov S.V., Stepanov O.V. Socio-cultural prerequisites and consequences of stigmatization of people with disabilities: the concept of "disabled" as stigma. *Humanities, socio-economic and social sciences*, 2017, no. 12, pp. 55-58. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=32358977>
10. Lifanova T.E., Sycheva E.Yu. Sociological research of the attitude of young people to persons with disabilities. *Discourse*, 2019, no. 12 (38), pp. 134-145. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=42366743>
11. Mazunina N.A. Stigma as the main barrier of public consciousness on the way to social integration of persons with disabilities. *Man. Society. Inclusion*, 2015, no. 2 (22), pp. 158-163. (In Russian) URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=24734153>
12. Nosenko-Stein E.E. Leaving the "ghetto": the stigma of disability and attempts to overcome it. *Bulletin of Anthropology*, 2021, no. 1 (53), pp. 36-49. (In Russian) DOI: [10.33876/2311-0546/2021-53-1/36-49](https://doi.org/10.33876/2311-0546/2021-53-1/36-49)
13. Reut M.N. Stigmatization - the process of separating individuals. *Bulletin of TISBI*. 2014, no. 2, pp. 19-25. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=22869341>
14. Selivanova Yu.V., Myasnikova L.V. Resource center as a modern model of psychological, pedagogical and social support for children with disabilities. *Izvestiya Saratov University*, 2015, vol. 4, no. 1, pp. 90-93. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23798417>
15. Smirnova Yu. S., Vakulik A.M. Attitudes of adolescents towards disabled people. *Questions of mental health of children and adolescents*, 2017, vol. 17, no. 4, pp. 41-49. (In Russian) URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30793524>
16. Turan N.K. Features of self-esteem of adolescents with disabilities with different levels of somatic dysontogenesis. *Azimuth of scientific research: pedagogy and psychology*, 2017, vol. 6, no. 3 (20), pp. 347-352. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=30101900>
17. Filatova E.V. Socio-psychological barriers. Obstructing the social integration of disabled people into society. *Advances in the Humanities*, 2021, no. 1, pp. 76-79. (In Russian) URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44474619>
18. Crocker J., Major B. Social stigma and self-esteem: the self-protective properties of stigma. *Psychological Review*. 1989, vol. 96, pp. 608-630. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=8781511>
19. Fomina O.E. *Psychological and pedagogical support of disabled students in university educational area*. International Conference on Research Paradigms Transformation in Social Sciences RPTSS 2017. The European Proceedings of Social & Behavioural Sciences EpSBS., Future Academy Publ., ISSN: 2357-1330 DOI: <http://dx.doi.org/10.15405/epsbs.2018.02.43>
20. Melvin L., DeFleur. *Stigma: notes on the management of spoiler identity*. By Erving Goffman. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice-Hall, 1963. 147 p. Social Forces Publ., Volume 43, Issue 1, October 1964, pp. 127-128. URL: <https://doi.org/10.1093/sf/43.1.127>
21. Yakren S. «Wrongful birth» claims and the paradox of parenting a child with a disability. *Fordham Law Review*, 2018, vol. 87(2), pp. 583-628.

Submitted: 05 August 2021

Accepted: 06 September 2021

Published: 07 September 2021

