

Научная статья

УДК 376.36

DOI: 10.47475/2409-4102-2025-32-4-28-34

РАЗВИТИЕ РЯДА СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У ДОШКОЛЬНИКОВ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Ольга Сергеевна Гольдфарб^{1✉}, Елена Викторовна Жернова²

¹ Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия, os_gold@mail.ru, 0000-0002-0411-6401

² Автономная некоммерческая организация помощи детям «Звездный дождь»; Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия, elena2306@yandex.ru

Аннотация. Отражены результаты констатирующего этапа исследования особенностей развития ряда социальных навыков на готовность к стоматологическому приему детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра (РАС). В качестве диагностического инструментария использовалась методика АББЛС-Р (Denise Senick-Pirri, SLP-CCC). Для оценки поведения детей с РАС на стоматологическом приеме — анкета для родителей на основе рейтинговой шкалы поведения Франкла. Выборка состояла из детей дошкольного возраста с РАС, посещающих организацию АНО помощи детям «Звездный дождь», проживающих в г. Челябинске ($n = 16$). Результаты исследования показали, что группы детей с РАС с разным уровнем готовности к стоматологическому приему различаются по таким социальным навыкам, как «социальное взаимодействие» и «рецептивная речь».

Ключевые слова: социальные навыки, стоматологический прием, дети дошкольного возраста, расстройства аутистического спектра (РАС), технологии коррекционно-развивающего обучения

Для цитирования: Гольдфарб О. С., Жернова Е. В. Развитие ряда социальных навыков у дошкольников с расстройствами аутистического спектра // Вестник Челябинского государственного университета. Образование и здравоохранение. 2025. № 4 (32). С. 28–34. DOI: 10.47475/2409-4102-2025-32-4-28-34

Original article

DEVELOPMENT OF A NUMBER OF SOCIAL SKILLS IN PRESCHOOL CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS

Olga S. Goldfarb^{1✉}, Elena V. Zhernova²

¹ Chelyabinsk State University, Chelyabinsk, Russia, os_gold@mail.ru, 0000-0002-0411-6401

² Head of the Starry Rain Children's Aid Fund, Master's Student; Chelyabinsk State University, Chelyabinsk, Russia, elena2306@yandex.ru

Abstract. The article reflects the results of the ascertaining stage of the study of the features of the development of a number of social skills on the readiness for dental reception of preschool children with autism spectrum disorders (ASD). The ABBLS-R method (Denise Senick-Pirri, SLP-CCC) was used as a diagnostic tool. To assess the behavior of children with ASD at a dental appointment, a questionnaire for parents was used based on the Frankl rating scale of behavior. The sample consisted of preschool-aged children with ASD attending the Starry Rain NGO for Children's Assistance, located in Chelyabinsk ($n = 16$). The results of the study showed that groups of children with ASD with different levels of readiness for dental treatment differed in terms of such social skills as “social interaction” and “receptive speech”.

Keywords: social skills, dental appointments, preschool children, autism spectrum disorders (ASD), and correctional and developmental education technologies

For citation: Goldfarb OS, Zhernova EV. Development of a Number of Social Skills in Preschoolers With Autism Spectrum Disorders. *Bulletin of the Chelyabinsk State University. Education and Healthcare.* 2025;(4(32):28-34. (In Russ.). DOI: 10.47475/2409-4102-2025-32-4-28-34

Введение

Расстройства аутистического спектра (РАС) занимают третье место после нарушения интеллекта и церебрального паралича среди наиболее распространенных нарушений развития. Основными признаками РАС являются стереотипное поведение, ослабление социального взаимодействия и нарушения коммуникации. Дети с РАС бедны в общении, социальном взаимодействии и могут проявлять нежелательное поведение [6].

Подобным нежелательным поведением у детей с РАС являются трудности формирования гигиенических навыков. Зарубежные исследователи И. Пасторе, Е. Бедин, Г. Марзари, Дж. О. Купер, Т. Е. Херон выяснили, что ухудшение здоровья полости рта оказывает долгосрочное негативное влияние как на состояние общего здоровья, так и на межличностные коммуникации (например, ротовое дыхание, скрежетания зубами, неприятный запах, сложности речепроизношения) [7; 10].

Отечественные специалисты Л. П. Кисельникова, Л. Н. Дроботько, К. Б. Милосердова подтверждают, что состояние здоровья полости рта у детей с РАС оценивается как плохое из-за низкого уровня развития навыков самообслуживания в результате дефицита их внимания, снижения способности к обучению, наличия гиперактивности и выраженной пищевой зависимости от сладкого [3]. Е. В. Екимов, Г. И. Скрипкина, К. И. Гайдомак отмечают, что у данной категории детей присутствуют сенсорные проблемы: гиперчувствительность к щетинкам щетки, вкусу пасты или зубного порошка, что заставляет детей избегать чистки зубов [2].

Дети с РАС, имея выраженные проблемы в межличностных коммуникациях, испытывают больший стресс при взаимодействии со стоматологами в стоматологическом кабинете. Наблюдаются следующие нежелательные реакции: стереотипии, гиперактивность, импульсивность, гнев, самостимуляция, самоповреждение, плач, физическая агрессия, усложняющие осмотр и последующее лечение зубов. Ученые отмечают, что по сравнению с нормотипичными детьми у детей с РАС часто наблюдается стоматологическая тревожность, которая проявляется в сложном поведении и негативной реакции во время стоматологического лечения [1; 11]. Д. Е. Суетенков, И. В. Фирсова, Л. В. Саютина считают, что у детей с РАС лечение зубов сопряжено с потенциально пугающими стимулами из-за специфической обстановки: яркого света, белых

стен, оборудования и т. д. [5]. Некоторые родители, во избежание стресса для ребенка, полностью избегают обычного профилактического осмотра стоматологом [4]. Таким образом, исследования отечественных и зарубежных авторов подтверждают наличие выраженного нежелательного поведения детей с РАС во время визитов к стоматологу, что затрудняет процесс ухода за полостью рта и может привести к ухудшению общего состояния здоровья.

Материалы и методы исследования

Цель настоящего исследования — изучить уровень развития ряда социальных навыков и сопоставить их с готовностью к стоматологическому приему детей дошкольного возраста с РАС для последующей разработки и апробации коррекционной программы «Зубная фея для особого ребенка». Объект исследования: уровень развития ряда социальных навыков (сотрудничество и эффективность подкрепляющих стимулов, социальное взаимодействие, визуальное восприятие, рецептивная речь). Предмет исследования: сопоставление уровня развития ряда сформированных социальных навыков (сотрудничество и эффективность подкрепляющих стимулов, социальное взаимодействие, визуальное восприятие, рецептивная речь) с готовностью к стоматологическому приему детей дошкольного возраста с РАС.

Методы и методики исследования. Методы исследования: теоретический анализ литературы по теме исследования, психолого-педагогический эксперимент, в качестве диагностического инструментария использовалась тестовая методика ABLLS-R (Denise Senick-Pirri, SLP-CCC), анкета для родителей на основе рейтинговой шкалы поведения Франкла, методы математической статистики.

ABLLS-R был разработан в парадигме прикладного анализа поведения и основан на данных исследований, проведенных в рамках этого подхода. Теоретическим обоснованием для разработки теста стала книга Б. Ф. Скиннера «Вербальное поведение», а также исследования, базирующиеся на данной работе, в частности, на предложенной Скиннером классификации различных видов коммуникативного поведения. Оригинальная версия теста (ABLLS) разработана в 1998 г. организацией «Behavior Analysts, Inc.», США. Разработчики теста: Джеймс В. Партингтон (James W. Partington, Ph.D., BCBA-D) и Марк Л. Сандберг (Mark L. Sundberg, Ph.D,

BCBA-D). Переработанное и дополненное издание было подготовлено в 2006 г. Джеймсом В. Партигтоном (James W. Partington), который включил в тест новые задания по всем шкалам и изменил последовательность предъявления заданий в некоторых шкалах, чтобы точнее отразить этапы развития навыков. Значительные изменения в переработанное издание внесла Денис Сенник-Пирри, сертифицированный логопед (Denise Senick-Pirri, SLP-CCC), редактировавшая шкалу по вокальной имитации. Также в новой редакции издания значительно дополнены шкалы по оценке навыков социального взаимодействия, двигательной имитации и других навыков, относящихся к сфере разделенного внимания, как имеющие ключевое значение для приобретения новых навыков и их переноса в другие ситуации [8; 9].

Тестовая методика ABLLS-R (Denise Senick-Pirri, SLP-CCC) позволяет оценить 544 навыка ребенка в 25 областях, в том числе сотрудничество, визуальное восприятие, навыки просьбы, навыки ведения диалога, навыки генерализации и другие. Выбранный нами ряд социальных навыков (сотрудничество и эффективность подкрепляющих стимулов (А), социальное взаимодействие (L), визуальное восприятие (В), рецептивная речь (Н)) указывается в данной тестовой методике как теоретически возможные причины, влияющие на формирование готовности к врачевным исследованиям.

Протокол включает в себя следующие шкалы:

А. Сотрудничество и эффективность поощрений. Данная шкала определяет, насколько легко мотивировать ребенка с помощью поощряющих предметов и занятий и как предоставление положительного подкрепления отражается на выполнении инструкций и заданий педагога. Включает 19 навыков.

В. Визуальное восприятие. Шкала определяет способность ребенка интерпретировать визуальные стимулы, например, рисунки или головоломки — «пазлы». Включает 27 навыков.

Н. Рецептивная речь. Навыки коммуникации с другим человеком (с помощью устной речи или жестов), когда единственным стимулом являются чужие слова при отсутствии желаемых предметов или других мотиваторов. Включает 49 навыков.

Л. Социальное взаимодействие. Социальные навыки при взаимодействии с ровесниками и взрослыми. Включает 34 навыка.

Анкета для родителей на основе рейтинговой шкалы поведения Франкла использовалась для

оценки поведения ребенка на стоматологическом приеме. Шкала делит поведение ребенка на четыре категории: абсолютно негативное (отказ от лечения, надрывный плач, страх или другие явные признаки негативизма); негативное (ребенок с неохотой принимает лечение, имеются некоторые признаки негативизма, но не столь явно выраженные: ребенок печален, мрачен); позитивное (ребенок принимает лечение, но с настороженностью, выполняет требования врача, иногда с опаской); абсолютно позитивное (хороший контакт с врачом, ребенок проявляет интерес к проводимым процедурам, смеется, радуется).

Оценив уровень развития ряда социальных навыков (сотрудничество и эффективность подкрепляющих стимулов, социальное взаимодействие, визуальное восприятие, рецептивная речь) с оценкой поведения детей с РАС на стоматологическом приеме, мы сможем достичь цели исследования.

Для сравнения показателей двух групп детей дошкольного возраста с РАС между собой был использован t-критерий Стьюдента.

Выборка состояла из 12 детей дошкольного возраста 5–7 лет с расстройствами аутистического спектра, посещающих организацию АНО помощи детям «Звездный дождь».

Результаты исследования и их обсуждение

На основе проведенной диагностики объективной оценки поведения ребенка на стоматологическом приеме (на основе родительской анкеты) дети были разделены на две группы: группа № 1 неготовых к стоматологическому приему (превалировали оценки по шкалам: «абсолютно негативное» и «негативное» — восемь детей с РАС (1; 2; 3; 4; 9; 10; 11; 12), группа № 2 — четверо готовых к стоматологическому приему детей с РАС ((5; 6; 7; 8) превалировали оценки по шкалам: «позитивное»), никто из детей с РАС не набрал баллов по оценке «абсолютно позитивное».

В ходе опроса родителей дошкольников с РАС о проявлениях нежелательного поведения у ребенка сообщили 83,3% родителей: о предполагаемой зубной боли узнают только по поведению (ребенок плачет, морщится, проявляет беспокойство, злится), речевым способом о боли сообщают 16,6%. Во время стоматологического приема сенсорные перегрузки испытывали: яркий свет (20%), громкие звуки стоматологического оборудования (60%), громкие звуки, производимые другими людьми (64%), прикосновения других людей (20%).

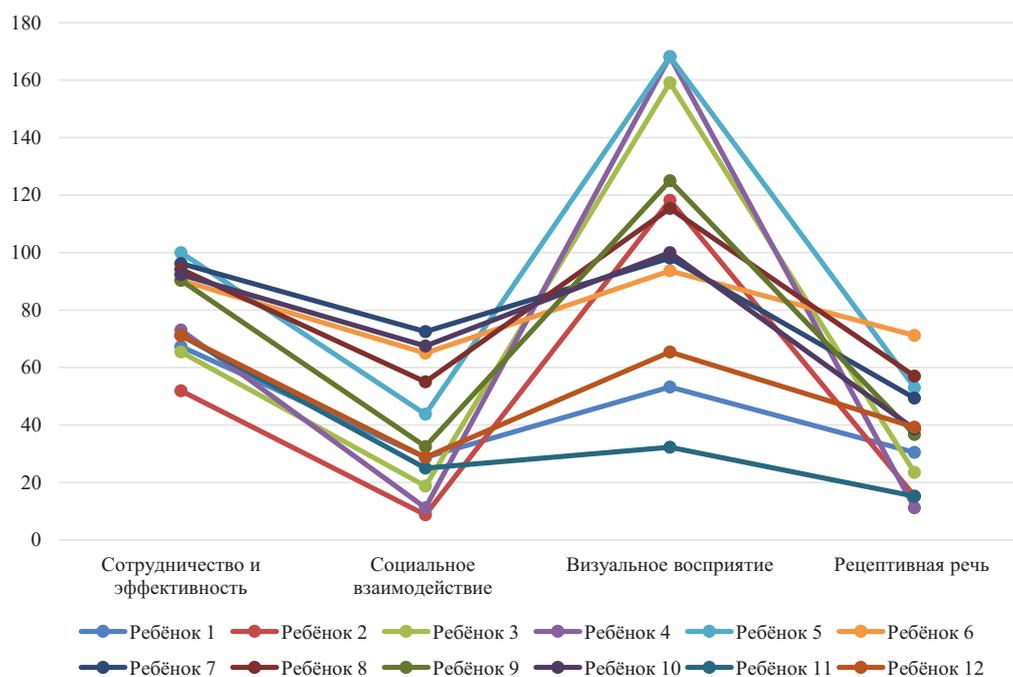


Рис. 1. Уровни развития ряда социальных навыков по методике ABBLs-R (Denise Senick-Pirri, SLP-CCC) у детей дошкольного возраста с РАС

Fig. 1. Levels of development of a number of social skills according to the ABBLs-R method (Denise Senick-Pirri, SLP-CCC) in preschool children with ASD

Из выбранных для анализа четырех навыков навык «сотрудничество и эффективность подкрепляющих стимулов (А)» и «визуальное восприятие (В)» (см. рис. 1) набрали достаточно высокие показатели развития у всех детей, возможно, из-за продолжительного посещения занятий, реализуемых в АНО помощи детям «Звездный дождь», а значит, не являются препятствием для формирования навыка посещения стоматолога данной выборки.

Значительные различия в группах № 1 и 2 наблюдались по показателям уровней развития навыков «социальное взаимодействие (L)» и «рецептивная речь (H)». Более низкие показатели развития по «социальному взаимодействию» и «рецептивной речи» в группе № 1 детей с РАС (неготовых к приему стоматолога), возможно, и являются теми группами навыков, которые препятствуют процессу посещения стоматологического кабинета и нуждаются в дополнительной коррекционно-развивающей деятельности дефектолога. Констатирующий этап исследования завершен, обнаружено: группы детей с разным уровнем готовности к стоматологическому приему различаются по таким социальным навыкам, как «социальное взаимодействие» ($t = -3,85; p \leq 0,001$) и «рецептивная речь» ($t = -2,42; p \leq 0,05$).

На основе полученных результатов констатирующего этапа исследования в коррекционно-раз-

вивающей программе «Зубная фея для особого ребенка» будут использованы следующие технологии, направленные на развитие социальных навыков посещения стоматолога детьми дошкольного возраста с РАС:

- использование картотеки социальных историй, в которых с разной степенью детализации прописаны все составляющие стоматологического приема;
- визуальные последовательности. Специалист составляет последовательность действий, которые нужно будет выполнять ребенку на приеме, используя карточки, размещая их на листе;
- таймер. Это устройство позволяет ребенку, понять какой будет протяженность процедуры или продолжительность действия стоматолога;
- структурирование пространства. Используется для лучшей ориентации ребенка при нахождении в кабинете и в стоматологическом кресле. Крестиками обозначаются места, где ребенку нужно встать или до куда зайти на этапе научения нахождения быть в кабинете;
- успокаивающие сенсорные ощущения важны для любого человека на стоматологическом приеме. Они помогают ребенку

удерживать фокус внимания на инструкциях и выполнять необходимые действия. Кроме того, снимают напряжение и тревогу;

- подкрепление — это то, что ребенок получает после выполнения какого-либо действия или деятельности. Подкрепление должно быть рабочим и соотноситься с затратами ребенка на выполняемую деятельность. В начале формирования навыка затраты у всех разные. Поэтому на начальных этапах формирования навыка используют самые сильные подкрепления, в том числе и пищевые. После выполнения всех запланированных действий ребенок может выбрать себе приз из коробки храбрости. Бывает такое, что ребенок выбирает из коробки ту игрушку, за которую он готов выполнить все необходимые действия, но получает ее только после окончания приема. По мере формирования навыка подкрепления могут меняться и обязательно уменьшаться.

Заключение

Таким образом, констатирующий этап экспериментального изучения завершен, идет разработка коррекционно-развивающей программы. Выявлено, что группы детей с РАС с разным уровнем готовности к стоматологическому приему различаются по таким социальным навыкам, как «социальное взаимодействие» и «рецептивная речь». В связи с этим к способам подготовки детей дошкольного возраста с РАС к стоматологическому приему можно отнести использование картотеки социальных историй, визуальные последовательности, использование таймера, структурирование пространства, успокаивающие сенсорные ощущения и подкрепление. Можно включать в план работы по развитию навыка посещения стоматолога следующие методы: игру с педагогом в кабинке, тренировочный визит в кабинет стоматолога с дефектологом, тренировочное посещение кабинета со стоматологом при сопровождении дефектолога.

Список источников

1. Виноградова А. В., Колесникова Л. Р., Винокурова Т. С. Оценка эффективности психологической подготовки детей к стоматологическому вмешательству // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2018. № 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-effektivnosti-psihologicheskoy-podgotovki-detej-k-stomatologicheskomu-vmeshatelstvu> (дата обращения: 08.06.2025).
2. Екимов Е. В., Скрипкина Г. И., Гайдомак К. И. Особенности лечения и адаптации детей с аутистическими расстройствами на стоматологическом приеме (обзор литературы) // Стоматология детского возраста и профилактика. 2022. Т. 22, № 4. С. 314–322. URL: <https://www.detstom.ru/jour/article/download/574/366> (дата обращения: 08.06.2025).
3. Кисельникова Л. П., Дроботько Л. Н., Милосердова К. Б. Оказание стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического спектра // Аутизм и нарушения развития. 2017. Т. 15, № 3. С. 9–15. URL: https://autism-frc.ru/ckeditor_assets/attachments/250/kiselnikova.pdf (дата обращения: 08.06.2025).
4. Лупейчинкова К. Н., Сорокина Д. С., Журбенко В. А., Карлаш А. Е. Роль управления поведением ребенка в формировании позитивных ассоциаций со стоматологом // Вестник РУДН. Серия: Медицина. 2024. № 1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-upravleniya-povedeniem-rebenka-v-formirovanii-pozitivnyh-assotsiatsiy-so-stomatologom> (дата обращения: 08.06.2025).
5. Суетенков Д. Е., Фирсова И. В., Саютина Л. В., Казакова Л. Н., Нарыжная Е. В., Насруллаев Р. К. Особенности оказания стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического расстройства // Тихоокеанский медицинский журнал. 2020. № 2. С. 19–24. URL: <https://www.tmj-vgmu.ru/jour/article/download/449/418> (дата обращения: 08.06.2025).
6. Хуланхова А. А., Арефьева А. В. Особенности развития социально-бытовых навыков у детей дошкольного возраста с расстройством аутистического спектра // Вестник науки. 2023. Т. 6, № 63. С. 417–422. URL: <https://www.вестник-науки.рф/article/8622>
7. Cooper J. O., Heron T. E., Heward W. L. Applied Behavior Analysis. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, Inc., 1987. 688 p. URL: https://openlibrary.org/books/OL2743973M/Applied_behavior_analysis (дата обращения: 08.06.2025)
8. Partington J. W. The Assessment of Basic Language and Learning Skills-Revised (The ABLLS-R). The ABLLS-R Protocol. Behavior Analysts, Inc., 2006. 94 p. URL: https://books.google.ru/books/about/Scoring_

instructions_and_IEP_development.html?id=03e2JgAACAAJ&redir_esc=y (дата обращения: 08.06.2025)

9. Partington J. W. The Assessment of Basic Language and Learning Skills-Revised (The ABLLS-R). Scoring Instructions and IEP Development Guide (The ABLLS-R Guide). Behavior Analysts, Inc., 2006. 148 p. URL: <https://www.actcommunity.ca/aid-info-resource/the-assessment-of-basic-language-and-learning-skills-revised-ablls-r-2/> (дата обращения: 08.06.2025)

10. Pastore I., Bedin E., Marzari G., Bassi F., Gallo C., Mucignat-Caretta C. Behavioral guidance for improving dental care in autistic spectrum disorders // *Frontiers in Psychiatry*. 2023. Vol. 14. URL: <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2023.1272638/full> (дата обращения: 08.06.2025).

11. Tang S. J., Wei H. L., Li C. Y. et al. Management strategies of dental anxiety and uncooperative behaviors in children with Autism spectrum disorder // *BMC Pediatrics*. 2023. Vol. 23. P. 612. URL: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-023-04442-y> (дата обращения: 08.06.2025)

References

1. Vinogradova AV, Kolesnikova LR, Vinokurova TS. Assessment of the Effectiveness of Psychological Preparation of Children for Dental Intervention. *Vestnik Smolenskoi gosudarstvennoi meditsinskoi akademii* [Bulletin of the Smolensk State Medical Academy]. 2018;(3). Available from: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-effektivnosti-psihologicheskoy-podgotovki-detey-k-stomatologicheskomu-vmeshatelstvu> [Accessed 08 June 2025] (In Russ.).

2. Ekimov EV, Skripkina GI, Gaidomak KI. Features of treatment and adaptation of children with autistic disorders at a dental appointment (literature review). *Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika* [Pediatric Dentistry and Prevention]. 2022;22(4):314-322. Available from: <https://www.detstom.ru/jour/article/download/574/366> [Accessed 08 June 2025] (In Russ.).

3. Kiselnikova LP, Drobot'ko LN, Miloserdova KB. Provision of Dental Care to Children with Autism Spectrum Disorders. *Autizm i narusheniya razvitiya* [Autism and Developmental Disorders]. 2017;15(3):9-15. Available from: https://autism-frc.ru/ckeditor_assets/attachments/250/kiselnikova.pdf [Accessed 08 June 2025] (In Russ.).

4. Lupeichinkova KN, Sorokina DS, Zhurbenko VA, Karlash AE. The Role of Managing a Child's Behavior in Forming Positive Associations with a Dentist. *Vestnik RUDN. Seriya: Meditsina* [RUDN University Bulletin. Series: Medicine]. 2024;(1). Available from: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-upravleniya-povedeniem-rebenka-v-formirovanii-pozitivnyh-assotsiatyiv-so-stomatologom> [Accessed 08 June 2025] (In Russ.).

5. Suetenkov DE, Firsova IV, Sayutina LV, Kazakova LN, Naryzhnaya EV, Nasrullaev RK. Features of providing dental care to children with autism disorders. *Tikhookeanskii meditsinskii zhurnal* [Pacific Medical Journal]. 2020;(2):19-24. Available from: <https://www.tmj-vgmu.ru/jour/article/download/449/418> [Accessed 08 June 2025] (In Russ.).

6. Khulankhova AA, Aref'eva AV. Features of the development of social and household skills in preschool children with autism spectrum disorder. *Vestnik nauki* [Bulletin of Science]. 2023;6(63):417-422. Available from: <https://www.vestnik-nauki.rf/article/8622> [Accessed 08 June 2025] (In Russ.).

7. Cooper JO, Heron TE, Heward WL. *Applied Behavior Analysis*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, Inc.; 1987. Available from: https://openlibrary.org/books/OL2743973M/Applied_behavior_analysis [Accessed 08 June 2025]

8. Partington JW. *The Assessment of Basic Language and Learning Skills-Revised (The ABLLS-R). The ABLLS-R Protocol*. Behavior Analysts, Inc.; 2006. Available from: https://books.google.ru/books/about/Scoring_instructions_and_IEP_development.html?id=03e2JgAACAAJ&redir_esc=y

9. Partington JW. *The Assessment of Basic Language and Learning Skills-Revised (The ABLLS-R). Scoring Instructions and IEP Development Guide (The ABLLS-R Guide)*. Behavior Analysts, Inc.; 2006. Available from: <https://www.actcommunity.ca/aid-info-resource/the-assessment-of-basic-language-and-learning-skills-revised-ablls-r-2/> [Accessed 08 June 2025].

10. Pastore I, Bedin E, Marzari G, Bassi F, Gallo C, Mucignat-Caretta C. Behavioral guidance for improving dental care in autistic spectrum disorders. *Frontiers in Psychiatry*. 2023;14. Available from: <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2023.1272638/full> [Accessed 08 June 2023].

11. Tang JS, Wei HL, Li CY, et al. Management strategies of dental anxiety and uncooperative behaviors in children with Autism spectrum disorder. *BMC Pediatrics*. 2023;23:612. Available from: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-023-04442-y> [Accessed 08 June 2025]

Информация об авторах

О. С. Гольдфарб — кандидат психологических наук, доцент, доцент кафедры специальной и клинической психологии.

Е. В. Жернова — руководитель АНО помощи детям «Звездный дождь», советник Губернатора Челябинской области, магистр кафедры специальной и клинической психологии.

Information about the authors

O. S. Goldfarb — Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Special and Clinical Psychology.

E. V. Zhernova — Head of the Star Rain Children's Aid Organization, Advisor to the Governor of the Chelyabinsk Region, Master of the Department of Special and Clinical Psychology.

*Статья поступила в редакцию 25.09.2025;
принята к публикации 20.11.2025.*

*The article was submitted 25.09.2025; accepted for
publication 20.11.2025.*

Вклад авторов: оба автора сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

The authors declare no conflicts of interests.