

М., 1968.

11. Nekrasova YU.B. Osobennosti diagnostiki pri reabilitatsii lyudey s narusheniyem rechevogo obshcheniya // Voprosy psikhologii – 1991. – № 5. – S. 123–129.

12. Nekrasova YU.B. Lecheniye tvorchestvom / pod red. N.L. Karpovoy. – M.: Smysl, 2006.

13. Seliverstov V.I. Sovremennyy kompleksnyy metod preodoleniya zaikaniya. Rasstroystva rechi u detey i podrostkov / Pod red. S.S.Lyapidevskogo. – M., 1969

14. Semeynaya gruppovaya logopsikhoterapiya: issledovaniye zaikaniya / Pod red. N.L. Karpovoy. – SPb.: Nestor-Istoriya, 2011.

15. Shklovskiy V. M. Zaikaniye: monografiya. – M., 1994. – 256 s.

16. Yakovistenko A.D. Osobennosti dinamiki lichnostnykh i rechevykh kharakteristik zaikayushchikhsya v protsesse sotsioreabilitatsii (na primere semeynoy gruppovoy logopsikhoterapii) // KPZH. – 2007. – №6.

17. Anderson JM, Hughes JD, Rothi LJ, Crucian GP, Heilman KM. Developmental stuttering and Parkinson's disease: the effects of levodopa treatment. // J Neurol Neurosurg Psychiatry. 1999; – 66(6):7 – 76–8 [PMC free article] [PubMed]

18. Bajaj, A., Hodson, B. & Westby, C. (2005). Communicative ability conceptions among children who stutter and their fluent peers: A qualitative exploration. // Journal of Fluency Disorders, – 30, – 1, – 41–64.

19. Blomgren, M. (2010). Stuttering treatment for adults: An update on contemporary approaches. // Seminars in Speech & Language, – 31(4), – 272–282

20. Blood, G., Blood, I., Gabel, R., & Tellis, G. (2003). A preliminary study of self-esteem, stigma,

and disclosure in adolescents who stutter. // Journal of Fluency Disorders, – 28(2), – 143–159.

21. Chang SE. Research updates in neuroimaging studies of children who stutter. // Semin Speech Lang. – 2014;– 35(2):– 67–79. –Epub 2014 May 29 [PMC free article] [PubMed].

22. Dworzynski K, Remington A, Rijdsdijk F, Howell P, Plomin R. Genetic etiology in cases of recovered and persistent stuttering in an unselected, longitudinal sample of young twins. // Am J Speech Lang Pathol.– 2007;– 16(2):– 169–78 [PMC free article] [PubMed]

23. Iverach, L., Menzies, R. G., O'Brian, S., Packman, A., & Onslow, M. (2011). Anxiety and Stuttering: Continuing to Explore a Complex Relationship. // Am J Speech Lang Pathol, – 20(3), – 221–232. doi: 10.1044/1058-0360(2011/10-0091).

24. Kell CA, Neumann K, von Kriegstein K, Posnenske C, von Gudenberg AW, Euler H, et al. How the brain repairs stuttering. // Brain. – 2009;– 132(Pt 10): – 2747–60. Epub 2009 Aug 26 [PubMed]

25. Ludo M, Guenther FH, Gracco VL, Ghosh SS, Wallace ME. Unstable or insufficiently activated internal models and feedback-biased motor control as sources of dysfluency: a theoretical model of stuttering. // Contemp Issues Commun Sci Disord. – 2004;– 31:– 105–22.

26. Maguire GA, Yu BP, Franklin DL, Riley GD. Alleviating stuttering with pharmacological interventions. // Expert Opin Pharmacother. – 2004;– 5(7):– 1565–71 [PubMed]

27. Sheehan JG, Martyn MM (1966). Spontaneous recovery from stuttering. // Journal of Speech and Hearing Research; – 9: – 121–135. PMID: 5960191.

28. Van Riper C. The Treatment of Stuttering. // Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall; 1973.

УДК: 159.946:616.896-053.4

ББК: 88.413-8

Психологические науки

Особенности развития речи детей дошкольного возраста с расстройством аутистического спектра.

© Т.В. Чумакова, И.А. Нигматуллина

Чумакова Т.В. - студент, ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Институт психологии и образования. E-mail: tatyana.chumakova.97@mail.ru

Нигматуллина И.А. - доцент кафедры дефектологии и клинической психологии, к.п.н., ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Институт психологии и образования. E-mail: irinigma@mail.ru

Адрес: г. Казань ул. М. Межлаука, д.1. 420021, Российская Федерация.

АННОТАЦИЯ

В последнее время актуальным становится вопрос об особенностях развития речевых навыков у детей с расстройством аутистического спектра с целью их успешной адаптации, социализации. В данной статье представлены результаты диагностики речевых навыков детей с аутизмом. Автор обратил внимание на состояние импрессивной, экспрессивной и самостоятельной речи детей с аутизмом, а также на особенности их поведения в процессе проведения диагностики.

Ключевые слова: аутизм, дети дошкольного возраста, речевые навыки.

В настоящее время наблюдается резкое увеличение количества детей с расстройством аутистического спектра. Данные нарушения начинаются в детстве, однако сохраняются в подростковом и взрослом возрасте. В большинстве случаев эти состояния проявляются в первые 5 лет жизни. Одним из важнейших вопросов развития детей с расстройством аутистического спектра является вопрос о формировании речи у данной категории детей [7].

Согласно определению В.Е. Кагана, аутизм – это психопатологический синдром, который характеризуется недостаточностью общения, формируется на основе первичных структурных нарушений или неравномерности развития предпосылок общения и вторичной утраты регулятивного влияния общения на мышление и поведение [4].

Целью данной статьи является изучение особенностей развития речевых навыков у детей дошкольного возраста с аутизмом.

Н.В. Филиппова и Е.А. Петелева отмечают, что данные навыки нарушаются у детей с РДА в большей степени. Авторы утверждают, что неговорящие аутисты имеют аффективные расстройства, у них наблюдается снижение психического тонуса, нарушение произвольной деятельности и они не испытывают потребности в общении с окружающими в целом. У детей с диагнозом РДА нарушено формирование всех форм довербального и вербального общения, и особенно чётко неконтактность и отстранённость проявляется в возрасте 2-3 лет. Резко отстаёт в своём формировании самая ранняя система социального взаимодействия младенца с окружающим миром – комплекс оживления [14]. И.И. Мамайчук выделяет следующие характерные для детей с аутизмом особенности речевых нарушений: эхоталии, то есть произвольное повторение звуков, слогов, слов чужой речи, слов и мелодий песен; вычурное,

часто скандированное произношение слогов, слов; своеобразная интонация; характерные фонетические расстройства; нарушения голоса с преобладанием особой высокой тональности в конце фразы или слова; длительное название себя во втором или в третьем лице; отсутствие в активном словаре слов, обозначающих близких для ребенка людей, например «мама», «папа» [10].

В отличие от других психических функций, речь при аутизме на самых ранних этапах может развиваться нормально или даже ускоренно. По темпу ее развития ребенок иногда обгоняет здоровых сверстников. Между тем вскоре начинается обратный процесс: приблизительно к трехлетнему возрасту речь постепенно утрачивается. Нередко ребенок перестает говорить с окружающими, хотя иногда продолжает разговаривать сам с собой или во сне. Таким образом, коммуникативная функция речи не развивается [11].

Утрата речи всегда сопровождается нарушением невербальных коммуникаций, уменьшением количества жестов и имитаций. Дети с аутизмом редко используют полноценную речь в общении. В старшем дошкольном возрасте они обычно плохо говорят за пределами привычной для них обстановки. Нередко у них наблюдаются стойкие аграмматизмы, они почти никогда не используют личное местоимение «я» и утвердительное слово «да» [10]. Все это в дальнейшем негативно сказывается на социализации детей, их адаптации к школьному обучению и овладении учебными навыками.

Для выявления особенностей речевого развития детей с расстройством аутистического спектра нами было проведено нейропсихологическое обследование речевой функции по методике Т.Г. Визель [3]. Исследование проводилось на базе МАДОУ «Детский сад №332 комбинированного вида» Советского района г. Казани. В данном исследовании приняло участие 10 детей дошкольного возраста с

расстройством аутистического спектра. Методика предполагает обследование следующих компонентов речевой функции: импрессивная речь, экспрессивная речь, самостоятельная речь, письменная

речь, интеллектуальные способности. Результаты данного обследования свидетельствуют о вариативности развития данной функции по всем показателям у данной категории детей.

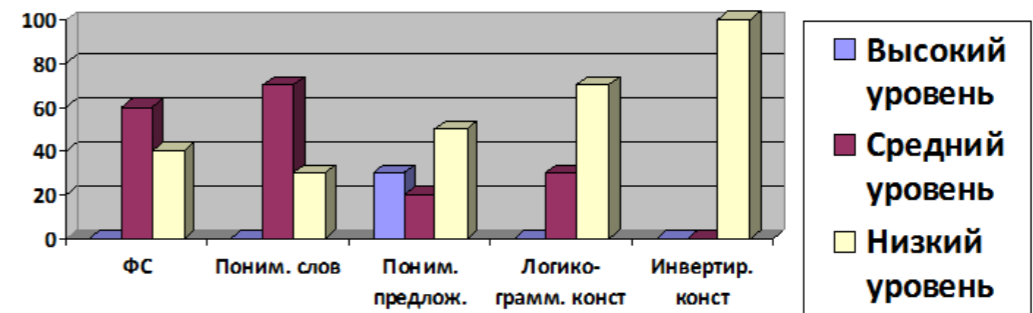


Рис. 1. Уровень развития импрессивной речи у детей с расстройством аутистического спектра (%).

О состоянии импрессивной речи у детей с аутизмом свидетельствуют развитие фонематического слуха, уровень понимания слов, понимание простых предложений, логико-грамматических, инвертированных конструкций. Обследование данного компонента показало, что у детей с аутизмом импрессивная речь развита недостаточно и это, в основном, проявляется во всех показателях (рис.1). При выполнении заданий, направленных на изучение сформированности фонематического слуха, детям с РАС в 60% удалось выполнить половину заданий. То есть у данного количества детей наблюдается средний уровень развития фонематического слуха, остальные 40% детей имеют низкий уровень, так как задания этого раздела ими не были выполнены совсем в силу поведенческих нарушений: дети бросали дидактический материал, кричали. При исследовании данного компонента речи было выявлено, что 30% детей не могут идентифицировать оппозиционные звуки, в 40% случаев дети выполняли задание лишь частично, с некоторыми фонемами справиться им не удалось, в 30% случаев дети от задания

отказались из-за нарушений поведения. Лишь 30% детей с РАС сумели оценить неправильно произносимые слова и исправить их. 40% детей удалось правильно соотнести фонему с графемой, остальные дети либо не воспринимали задание, либо уходили от ответа и избегали контакта. Оценить уровень развития звукового анализа и синтеза не удалось, потому что ни один ребенок не понял инструкции, в основном, все дети лишь повторяли слова за экспериментатором и не приступали к заданию.

В процессе обследования понимания слов было выявлено, что 70% детей данной категории имеют средний уровень развития данного компонента речи, то есть они выполнили некоторую часть предложенных заданий. Остальные 30% к заданию не приступили, либо не смогли верно ответить ни на один вопрос экспериментатора. В процессе обследования данного компонента были выявлены следующие особенности: дети с РАС в основном понимают лишь частотные и не связанные между собой понятия. Это те понятия, которые не схожи по звучанию и по смыслу (девочка, рыба, яблоко, сумка

и т.д.). 30% детей к данному заданию не приступили в силу поведенческих нарушений. Либо ребенок вставал, бросал предъявляемый материал и кричал, либо сидел и смеялся, не проявляя никакого интереса к заданию, также были случаи, когда ребенок повторял, что он ничего не хочет, и делать ничего не будет. В 60% случаев дети это задание выполнили с первого раза в полном объеме, 10% детей допускали небольшие ошибки (не смогли показать сумку и открытку с первого раза), но после того, как понимали, что они ошиблись, быстро исправляли свои ошибки самостоятельно. Слова близкие по звучанию средней и низкой частотности дети понимали значительно хуже. Лишь 20% детей с данным заданием справились без ошибок с первого раза. Дети показывали картинки, когда экспериментатор произносил по одному слову, однако из этих детей один ребенок не смог показать картинки при произнесении сразу двух слов, он путался и от задания, в результате, отказывался. Справиться с заданием и показать подряд сразу две картинки смогли только 10% детей. Что касается остальных детей, то в 30% случаев дети частично показывали слова, когда экспериментатор произносил по одному слову, однако многие картинки дети не показывали, либо ошибались. В остальных 50% случаев наблюдалось непонимание значения слов, либо отсутствие желания выполнять инструкцию. Дети смотрели в одну точку, хлопали в ладоши, улыбались или смеялись, но к заданию приступать не стремились: показывали любую картинку, либо просто сидели и не понимали инструкцию. 60% детей наполовину смогли выполнить задание, направленное на обследование понимания близких по значению слов. В основном дети показывали варежки и перчатки, ремень, карман, шарф, а такие предметы как галстук, подтяжки, бабочка, воротник и рукав детям для понимания давались тяжело. Лишь 10% детей выполнили данное задание без

ошибок, но при произнесении двух и трех слов подряд, ребенок путался и не выполнял задание. Остальные 30% к заданию не приступили в силу нарушений поведения, агрессивных проявлений.

В процессе обследования понимания детьми слов, обозначающих действия, лишь 10% детей справились с заданием без ошибок и без помощи экспериментатора. В половине случаев дети путали многие действия (копает, машет, поливает, выливает). 40% детей верные картинки показать не смогли.

На рис. 1 видно, что большинство детей с РАС не понимают простые предложения и имеют низкий уровень развития данного компонента: 50% с данным нарушением в развитии показывали неверные картинки и не вдумывались в значения выражений. Кто-то из этого числа детей задание не принимал, кричал. 20% детей задание выполнили наполовину, смогли правильно понять смысл двух предложений из трех предложенных. Остальные 30% детей с РАС задание выполнили в полном объеме.

Понимание логико-грамматических конструкций у детей с расстройством аутистического спектра развито на низком уровне (70%), лишь 30% детей имеют средний уровень по данному показателю (рис.1). Ни один ребенок не смог выполнить задание на обследование уровня понимания флективных конструкций. В основном при просьбе показать ручку или карандаш, дети с заданием справлялись, но когда инструкция состояла из фразы «Покажи ручку карандашом» дети брали оба предмета и не понимали, что от них требуется. Значение атрибутивных конструкций в обеих ситуациях поняли 30% детей, но один ребенок смог выполнить данное задание только при повторении экспериментатором вопроса дважды, до этого задание не выполнял. 60% детей с данным заданием не справились. В 10% случаев дети справились с заданием наполовину, ребенок показал правильно

отношения между персонажами на одной картинке, игнорируя вторую ситуацию. Кроме того, было обследовано умение понимать конструкции с предложениями, выражающими пространственные отношения. С этим заданием справилось лишь 10% детей, ребенок смог выполнить определенные действия с предметами (положить ручку в книгу, положить ручку под книгу) и показать нужные картинки. В большинстве случаев (80% детей) дети задание не понимали, выполняли хаотичные дей-

ствия, не вслушивались в инструкции. Чаще всего они просто открывали книгу, смотрели картинки. Некоторые дети смотрели в одну точку и улыбались, 30% детей разбросали все предметы и кричали.

Также было проведено исследование понимания детьми инвертированных конструкций. Ни один ребенок не справился с заданиями, предложенными в данном разделе диагностического альбома.

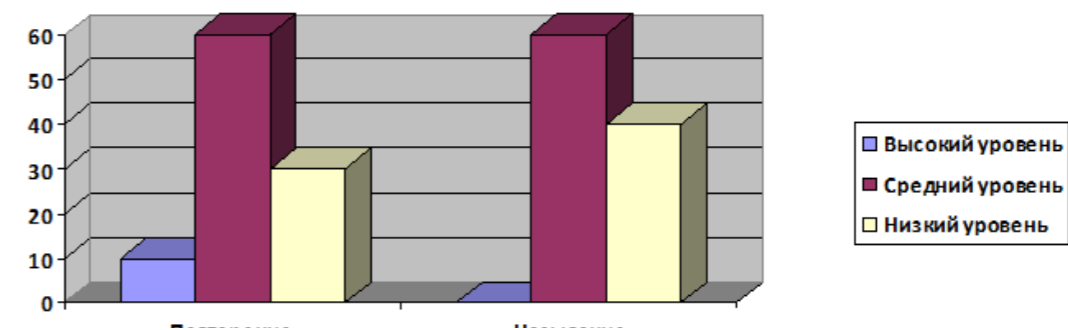


Рис. 2. Уровень развития экспрессивной речи у детей с расстройством аутистического спектра (%).

В процессе обследования экспрессивной речи изучалось состояние повторной речи и номинативной функции речи. У детей с расстройством аутистического спектра лучше развита повторная речь, дети в основном повторяют как звуки, слоги, так и слова, в некоторых случаях и предложения. На рис.2 видно, что у 10% детей наблюдается высокий уровень развития данного компонента. 60% детей имеют средний уровень развития экспрессивной речи, задания они выполняли частично. 30% детей к заданию не приступили, либо выполнили неправильно. В большинстве случаев звукопроизношение у детей нарушено, особенно это касается шипящих и сонорных звуков. В 30% случаев дети не приступили к заданию, требующему повторения простых звуков, проявляли агрессию и убегали. Остальные 70% детей задание выполнили, но звуки произносили неточно. Также было проведено обследование способности де-

тей повторять серии гласных звуков. Из всех детей верно смогли выполнить задание лишь 20%. Большинство детей (60%) с заданием не справились, звуки произносили, но очень кратко и часто дети повторяли лишь один звук. Остальные 20% детей сочетания гласных произносили, но очень кратко и смазано. С заданием на выявление уровня развития способности повторять слоги не справились 40% детей. Лишь 10% детей выполнили все верно, половина детей справились с заданием частично. При повторении слогов с оппозиционными фонемами дети повторяют только первый слог, повторяя его дважды или трижды (па-па-па), то же самое проявляется и при повторении детьми слогов со сходными артикулемами (са-са-са). С заданием на выявление способности повторять слова частично справилась половина детей. Практически все слова произносились верно, но иногда нарушалась слоговая структура слов (шприц-щиц;

лодыжка – адыс).

С заданием на выявление умения называть предметы по картинке самостоятельно дети не справились. Лишь в 50% случаев дети называли картинки, но не все верно и часто смешивали некоторые предметы (хлеб – кирпичик; перо – динозавр; сито – мука; нож-пила). 10%

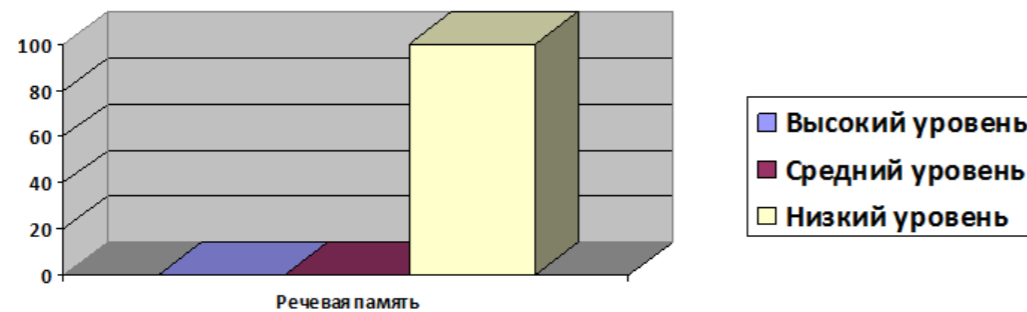


Рис. 3. Уровень развития самостоятельной речи у детей с расстройством аутистического спектра (%).

детей предметы на картинке называли, но это было непонятно для окружающих (перо-ки; крокодил-сима). Остальные 40% детей задание выполнить не смогли, чаще просто сидели или брали в руки диагностический материал и пытались порвать, смять его.

выполнили ни одного задания из данного раздела верно, лишь один ребенок в одной ситуации смог выделить лишний предмет, однако объяснить свой выбор ему не удалось.

Таким образом, у детей с расстройством аутистического спектра имеются нарушения во всех компонентах речевой системы. Нарушения импрессивной речи у данной категории детей характеризуются, в основном, непониманием логико-грамматических и инвертированных конструкций. Также у детей с РАС имеются трудности в понимании слов, а именно слов, обозначающих действий и слов, близких по звучанию (коса-коза) и по значению (перчатки, варежки). Детям с аутизмом недоступны навыки звукового анализа и синтеза, также зачастую дети не слышат неправильно произносимые слова и не исправляют их. Нарушения речевых навыков проявляются и в экспрессивной речи: особенно при назывании предметов. Детям сложно называть части тела, слова, обозначающие действия

Трудности возникают и при повторении сочетаний гласных звуков, оппозиционных слогов. При повторении слов, многие дети нарушают слоговую структуру: пропускают слоги, переставляют их или добавляют лишние гласные. Самостоятельная речь этих детей находится на низком уровне, так как дети не смогли выполнить ни одного задания из предложенных: дети не могут удержать

речевой ряд, запомнить несколько слов и повторить их через небольшой промежуток времени. В большинстве случаев дети не выполняли задания из-за поведенческих нарушений: дети не реагировали на инструкции экспериментатора, убегали, кричали и избегали контакта, не желая выполнять задания. Все это затрудняет определение уровня сформированности у них речевых навыков.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеева М.М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников: Учеб. пособие для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений / М.М. Алексеева, В.И. Яшина. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 400 с.
2. Бессмертная Ю.В. Особенности развития коммуникативных способностей дошкольников с расстройствами аутистического спектра: автореф. дис. ... канд. псих. наук: 19.00.10 [Текст] / В.Л. Завьялова. – Екатеринбург, 2008. – 25 с.
3. Визель Т.Г. Нейропсихологическое блиц-обследование / Т.Г. Визель. – М.: В. Секачев, 2012. – 24 с.
4. Богдашина О.В. Аутизм: определение и диагностика / О.В. Богдашина. – Донецк: Лебедь, 1999. – 112 с.
5. Веселова Е.В. Сенсорная интеграция при аутизме / Е.В. Веселова // Педагогика и психология как ресурс развития современного общества. – 2017. – С. 211-215.
6. Волкмар Ф.Р. Аутизм: практическое руководство для родителей, членов семьи и учителей. Кн.1 / Ф.Р. Волкмар, Л.А. Вайзнер; пер. с англ. Б. Зуева, А. Чечинной, И. Дергачевой и др. – Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2014. – 224 с.
7. Детский аутизм. Хрестоматия / Сост. Л.М. Шипицына. СПб., 1997. 254 с.
8. Карасёв В.А. Уровень сформированности универсальных учебных действий у детей с расстройством аутистического спектра / В.А. Карасёв, Н.Н. Мальярчук // Перспективы Науки и Образования. – 2018. – № 3 (33). – С. 300-305.
9. Лынская М.И. Преодоление алалии и задержки речевого развития у детей. Метод сенсорно-интегративной логотерапии. Конспекты занятий / М.И. Ланская. – М.: ЛОГОМАГ, 2015. – 95 с.
10. Мамайчук И.И. Помощь психолога детям с аутизмом / И.И. Мамайчук. – СПб.: Речь, 2007. – 288 с.
11. Никольская О.С. Аутичный ребенок, пути помощи / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. – М.: Теревинф, 1997. – 227 с.
12. Нуриева Л.Г. Развитие речи у аутичных детей: метод. разработ. / Л.Г. Нуриева. – Изд. 2-е. – М.: Теревинф, 2006. – 112 с.
13. Питерс Т. Аутизм: от теоретического понимания к педагогическому воздействию / Тео Питерс. – СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 1999. – 192 с.
14. Филиппова Н.В. Исследование коммуникативной активности у детей с РДА дошкольного и младшего школьного / Н.В. Филиппова, Е.А. Петелева // Теоретическая и экспериментальная психология. – 2014. – № 6. – С. 63-65.
15. Хаустов А.В. Особые образовательные потребности обучающихся с расстройствами аутистического спектра / А.В. Хаустов // Аутизм и нарушения развития. – 2016. – № 2 (51). – С.51-59.

Для обследования уровня сформированности самостоятельной речи были предложены задания на исследование умения удерживать речевой ряд, повторять слова в условиях гомогенной интерференции, повторять фразы, смысловые отрезки, заучивать 10 слов в разных модальностях. На рис. 3 видно, что все дети имеют низкий уровень развития самостоятельной речи, так как с данными заданиями не справился ни один ребенок. Никто из них не смог запомнить речевые ряды в определенном порядке, кроме того, при обследовании повторения слов в условиях гомогенной интерференции дети просто повторяли за экспериментатором все слова, включая инструкции. 40% детей на задание никак не отреагировали.

Также данная методика предполагает обследование интеллектуальной деятельности и включает в себя задания на решение задач, понимание обобщенных и переносных смыслов, а также выделение четвертого лишнего. Дети с расстройством аутистического спектра не

FEATURES OF SPEECH DEVELOPMENT IN PRESCHOOL CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER

© *Tatiana V. Chumakova, Irina A. Nigmatullina*

Chumakova Tatiana V. - Student, Kazan State University (Volga Federal University), Institute of Psychology and Education.

E-mail: tatyana.chumakova.97@mail.ru

Nigmatullina Irina A. - Kazan (Volga region) Federal University, Institute of Psychology and Education RUSSIA

E-mail: irinigma@mail.ru

Address: Kazan, st. M. Mezhlauk, 1. 420021, Russian Federation.

Abstract

Recently, the question of the development of speech skills in children with autistic spectrum disorder with a view to their successful adaptation and socialization has become topical. This article presents the results of the diagnosis of speech skills of children with autism. The author drew attention to the state of the impressive, expressive and independent speech of children with autism, as well as the peculiarities of their behavior in the process of diagnosis.

Key words: autism, preschool children, speech skills.

REFERENCE

1. Alekseyeva M.M. Metodika razvitiya rechi i obucheniya rodnomu yazyku doshkol'nikov: Ucheb. posobiye dlya stud. vyssh. i sred. ped. ucheb. zavedeniy / M.M. Alekseyeva, V.I. Yashina. – M.: Izdatel'skiy tsentr «Akademiya», 2000. – 400 s.
2. Bessmertnaya YU.V. Osobennosti razvitiya kommunikativnykh sposobnostey doshkol'nikov s rasstroystvami autisticheskogo spektra: avtoref. dis. ... kand. psikh. nauk: 19.00.10 [Tekst] / V.L. Zav'yalova. – Yekaterinburg, 2008. – 25 s.
3. Vizel' T.G. Neyropsikhologicheskoye blits-obsledovaniye / T.G. Vizel'. – M.: V. Sekachev, 2012. – 24 s.
4. Bogdashina O.V. Autizm: opredeleniye i diagnostika / O.V. Bogdashina. – Donetsk: Lebed', 1999. – 112 s.
5. Veselova Ye.V. Sensornaya integratsiya pri autizme / Ye.V. Veselova // Pedagogika i psikhologiya kak resurs razvitiya sovremennogo obshchestva. – 2017. – S. 211-215.
6. Volkmar F.R. Autizm: prakticheskoye rukovodstvo dlya roditel'ey, chlenov sem'i i uchiteley. Kn.1 / F.R. Volkmar, L.A. Vayzner; per. s angl. B. Zuyeva, A. Chechinoy, I. Dergachevoy i dr. – Yekaterinburg: Rama Publishing, 2014. – 224 s.
7. Detskiy autizm. Khrestomatiya /Sost. L.M. Shipitsyna. SPb., 1997. 254 s.
8. Karasov V.A. Uroven' sformirovannosti universal'nykh uchebnykh deystviy u detey s rasstroystvom autisticheskogo spektra / V.A. Karasov, N.N. Malyarchuk // Perspektivy Nauki i Obrazovaniya. – 2018. – № 3 (33). – S. 300-305.
9. Lynskaya M.I. Preodoleniye alalii i zaderzhki rechevogo razvitiya u detey. Metod sensorno-integrativnoy logoterapii. Konspekty zanyatiy / M.I. Lanskaya. – M.: LOGOMAG, 2015. – 95 s.
10. Mamaychuk I.I. Pomoshch' psikhologa detyam s autizmom / I.I. Mamaychuk. – SPb.: Rech', 2007. – 288 s.
11. Nikol'skaya O.S. Autichnyy rebenok, puti pomoshchi / O.S. Nikol'skaya, Ye.R. Bayenskaya, M.M. Libling. – M.: Terevinf, 1997. – 227 s.
12. Nuriyeva L.G. Razvitiye rechi u autichnykh detey: metod. razrab. / L.G. Nuriyeva. – Izd. 2-ye. – M.: Terevinf, 2006. – 112 s.
13. Piters T. Autizm: ot teoreticheskogo ponimaniya k pedagogicheskomu vozdeystviyu / Teo Piters. – SPb.: Institut spetsial'noy pedagogiki i psikhologii, 1999. – 192 s.
14. Filippova N.V. Issledovaniye kommunikativnoy aktivnosti u detey s RDA doshkol'nogo i mladshhego shkol'nogo / N.V. Filippova, Ye.A. Peteleva // Teoreticheskaya i eksperimental'naya psikhologiya. – 2014. – № 6. – S. 63-65.
15. Khaustov A.V. Osobyie obrazovatel'nyye potrebnosti obuchayushchikhsya s rasstroystvami autisticheskogo spektra / A.V. Khaustov // Autizm i narusheniya razvitiya. – 2016. – № 2 (51). – S.51-59.

УДК: 159.947:613.2-053.6

ББК: 88.742.12

Психологические науки

Особенности нарушений пищевого поведения в подростковом возрасте.

© *Ю.О. Константинова, М.В. Зеленская*

Константинова Ю.О. - студент, ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава РФ (КГМУ)

E-mail: yulechka.konstantinova@list.ru

Адрес: г. Курск, ул. К. Маркса, 3, 305041, Российская Федерация

Зеленская М.В. - заместитель директора по научно-методической работе, МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 3»

E-mail: maryzelenskaya@yandex.ru

Адрес: 305023, г. Курск, ул. 3-я Песковская, д. 23, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В статье рассмотрены особенности пищевого поведения в подростковом возрасте на примере учащихся 8, 10 классов и студентов 2 курса. В результате бесед и проведения специальных методик были проанализированы особенности пищевого поведения у подростков, а так же осуществлено выявление значимых различий в особенностях пищевого поведения в подростковом и юношеском возрасте. Проведенное исследование показало, что лишь у трети опрошенной аудитории отсутствуют пищевые нарушения, остальные опрошенные оказались предрасположены к той или иной группе пищевых отклонений.

Ключевые слова: пищевое поведение, нарушение питания, булимия, факторы пищевого расстройства, подростковый возраст.