

## ОСОБЕННОСТИ МЕЖПЕРСОНАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ОКРУЖАЮЩЕМ СОЦИУМЕ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАИКАНИЕМ

А. В. Шубин<sup>1</sup>, А. П. Аксарина<sup>1</sup>, Е. В. Хасанова<sup>2</sup>, О. Л. Юсупова<sup>3</sup><sup>1</sup> Ленинградский государственный университет им. А. С. Пушкина, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, Россия<sup>2</sup> ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, г. Санкт-Петербург, Россия<sup>3</sup> ГБОУ школа-интернат № 22 Невского района, г. Санкт-Петербург, Россия

## FEATURES OF INTERPERSONAL RELATIONSHIPS IN THE ENVIRONMENTAL SOCIETY IN PRIMARY SCHOOL CHILDREN WITH STUTTERING

A. V. Shubin<sup>1</sup>, A. P. Aksarina<sup>1</sup>, E. V. Khasanova<sup>2</sup>, O. L. Yusupova<sup>3</sup><sup>1</sup> A. S. Pushkin Leningrad State University, Saint Petersburg, Pushkin, Russia<sup>2</sup> S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, Saint Petersburg, Russia<sup>3</sup> Boarding school № 22 Nevsky district, Saint Petersburg, Russia

## Резюме

**Цель:** изучить особенности межличностных отношений во взаимосвязи с самооценкой у детей младшего школьного возраста с заиканием.

**Материалы и методы.** Обследовано 25 семей с детьми в возрасте от 9 до 11 лет, обучающихся в коррекционной школе V типа. В основную группу вошли дети с диагнозом «заикание», в составе 8 девочек и 17 мальчиков. В контрольную группу вошли 25 семей с детьми без речевых нарушений в анамнезе, в возрасте от 9 до 12 лет, обучающимися в школе с углубленным изучением английского языка. Половой состав группы: 13 девочек и 12 мальчиков. Использовали опросник родительского отношения (В. В. Столин и А. Я. Варга), полупроективную визуально-вербальную методику «Фильм-тест» Рене Жилия (адаптация И. Н. Гильяшевой и Н. Д. Игнатьевой), и методику «Исследование самооценки» по Т. В. Дембо, С. Я. Рубинштейн (модификация А. М. Прихожан).

**Результаты.** Анализ данных показал, что контрольная группа имеет более низкие, по сравнению с основной, показатели родительского отношения. По показателям методики Рене Жилия основная группа демонстрирует больше стремления к установлению положительных отношений с отцом, чем контрольная группа. Не было получено значимых различий по методике «Исследование самооценки».

**Заключение.** Отношения родителей к детям с заиканием характеризуются большей теплотой, отзывчивостью и принятием ребенка, чем отношения к детям без речевых нарушений (4 табл., библи.: 13 ист.).

**Ключевые слова:** дети младшего школьного возраста, заикание, межличностные отношения, многомерный корреляционный анализ, родительские отношения, самооценка.

Статья поступила в редакцию 23.09.2019 г.

## Summary

**Objective:** To study the characteristics of interpersonal relationships in relation to self-esteem in primary school children with stuttering.

**Materials and methods.** 25 families with children from the age of 9 to 11 years studying in a correctional school of type V were examined. The main group included children with a diagnosis of stuttering, consisting of 8 girls and 17 boys. The control group consisted of 25 families with children with no history of speech impairment, aged 9 to 12 years, studying in a school with in-depth study of the English language. Gender composition of the group: 13 girls and 12 boys. We used the parental relationship questionnaire (V. V. Stolin and A. Ya. Varga), the semi-projective visual-verbal method "Film Test" by Rene Gilles (adaptation by I.N. Gilyasheva and N. D. Ignatieva), and the method "Study of self-esteem" according to T. V. Dembo, S. Ya. Rubinstein (modification by A. M. Parshioners).

**Results.** Data analysis showed that the control group has lower, compared with the main, indicators of parental relationship. According to the indicators of Rene Gilles technique, the main group demonstrates more desire to establish positive relations with the father than the control group. No significant differences were obtained using the "Self-Assessment Study" methodology.

**Conclusion.** Parental attitudes toward children with stuttering are characterized by greater warmth, responsiveness, and acceptance of the child than attitudes toward children without speech impairment (4 tables, bibl.: 13 refs).

**Key words:** interpersonal relationships, multivariate correlation analysis, primary school children, self-esteem, stuttering, parental relationships.

Article received 23.09.2019.

Младший школьный возраст является периодом становления ребенка в социуме. Немалую роль в этом процессе играет самооценка. Это психологическое образование включает как представление и восприятие самого себя, так и оценку личностных качеств и своего поведения окружающими и, в первую очередь, значимыми взрослыми — родителями [1]. От уровня самооценки зависит активность индивидуума, его стремление к самовоспитанию, его участие в деятельности коллектива.

В психологических исследованиях, как отечественных, так и зарубежных, проблема самооценки не обделена вниманием. Наиболее полная разработка ее теоретических аспектов представлена в трудах Б. Г. Ананьева, Л. И. Божович, И. С. Кона, А. И. Липкиной, В. В. Столина, Э. Эриксона, К. Роджерса и других [2–8]. В этих работах изложено концептуальное обоснование онтогенеза самооценки, ее структуры, функций, закономерности формирования и возможности развития. В большинстве исследований самосознания младших школьников рассматривается роль оценочной деятельности учителя как фактор становления самооценки детей. В меньшей степени исследуется межличностные взаимодействия как основа самооценки ребенка.

Одно из самых крупных исследований влияния семьи на развитие самооценки ребенка выполнено С. Куперсмитом [9]. Он выделил характеристики семьи, которые, по его мнению, могут воздействовать на самооценку. М. И. Лисина проследила развитие самосознания дошкольников и младших школьников в зависимости от особенностей семейного воспитания [10]. О. В. Суворова, С. Н. Сорокоумова, И. В. Ивенских считают, что структура семьи и характеристики взаимодействия родителей с ребенком оказывают существенное влияние на развитие самооценки младшего школьника [11].

По результатам исследования М. В. Пастуховой, ведущую роль в формировании у младшего школьника самооценки следует отводить отцу. Для пояснения своей позиции автор предлагает обратиться к положению о специфике проявления любви отца, выдвинутого Э. Фроммом. Данным автором подчеркивалась «обусловленность» любви отца, в чем заключается ее главное отличие от «безусловной» материнской любви [12].

В настоящее время распространённость заикания по разным данным составляет от 1 до 5% [13]. Все авторы единодушны в том, что среди лиц мужского пола заикание встречается в 4 раза чаще, чем среди лиц женского пола, а также в том, что в 90–95% случаев заикание возникает в возрасте от 2 до 7 лет.

На сегодняшний день проблема взаимоотношений у детей с заиканием изучена не в полной мере.

В частности, недостаточно исследована специфика отношений заикающихся детей с родителями: как влияние воспитания на формирование ребенка и его заболевания, так и взаимосвязь самого факта наличия речевого нарушения на установление детско-родительских отношений. Таким образом, актуальным является изучение связи отношения родителя и самооценки ребенка младшего школьного возраста с заиканием. Мы полагаем, что существуют специфические взаимосвязи между особенностями детско-родительских отношений и самооценкой у детей младшего школьного возраста с заиканием.

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить особенности межличностных отношений во взаимосвязи с самооценкой у детей младшего школьного возраста с заиканием.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Были проведено обследование 25 семей с детьми в возрасте от 9 до 11 лет, обучающимися в коррекционной школе V типа. В основную группу исследования вошли дети с диагнозом «заикание», в составе 8 девочек и 17 мальчиков. В контрольную группу вошли 25 семей с детьми без речевых нарушений в анамнезе, в возрасте от 9 до 12 лет, обучающимися в школе с углубленным изучением английского языка. Половой состав группы: 13 девочек и 12 мальчиков.

Были применены следующие методики. Для изучения родительского компонента детско-родительских отношений был использован опросник родительского отношения (разработан В. В. Столиным и А. Я. Варга). Изучение сферы межличностных отношений, в том числе отношения к семье, и некоторых личностных особенностей детей младшего школьного возраста проводилось с помощью полупроективной визуально-вербальной методики «Фильм-тест» Рене Жилля (адаптация И. Н. Гильяшевой и Н. Д. Игнатьевой). Исследование самооценки и притязаний детей проводилось по методике «Исследование самооценки» по Т. В. Дембо, С. Я. Рубинштейн (модификация А. М. Прихожан).

Для анализа результатов исследования были использованы непараметрические методы математико-статистической обработки. Определение статистически значимых различий сравниваемых показателей проводилось с помощью U-критерия Манна-Уитни. Для установления тесноты связи между изучаемыми показателями применялся многомерный корреляционный анализ с применением

коэффициента корреляции Спирмена. Обработка результатов исследования производилась с использованием пакетов статистического анализа SPSS 23.0 и программы MS Excel.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ средних значений по методике «Опросник родительского отношения» выявил следующий профиль отношения родителей к заикающимся детям: родители принимают детей такими, какие они есть, испытывают к ним положительные эмоции, устанавливая приемлемую для комфорта ребенка психологическую дистанцию. Однако при этом они проявляют слабый интерес к увлечениям ребенка, а также демонстрируют слабый уровень контроля над действиями ребенка. В основной группе наблюдались низкие значения по шкалам «Отношение к обоим родителям», «Отношение к другу/подруге», «Реакция на фрустрацию», что можно интерпретировать как затруднение идентификации обоих родителей как супружеской пары у детей с заиканием. Также необходимо отметить отсутствие стремления к установлению дружеских контактов и низкую фрустрационную толерантность, проявляющуюся в преобладании пассивно-страдательных и активно-агрессивных реакций над индифферентными. Анализ результатов, полученных в контрольной группе, выявил низкие показатели по шкалам «Отношение к матери», «Отношение к отцу» при достаточно высоких результатах по шкале «Отношение к обоим родителям», что говорит о низкой восприимчивости детей без речевых нарушений к родителям по отдельности, однако высокой – родительской чете. В обеих обследованных группах наблюдались повышенные показатели по шкале «Стремление к уединению». Таким образом, вне зависимости от наличия или отсутствия речевых нарушений, дети младшего школьного возраста стремятся отгородиться от межличностных контактов.

Анализ данных по методике «Исследование самооценки» показал, что самооценка и уровень притязаний в основной и контрольной группах находились на нижней границе среднего уровня по всем показателям. Стоит отметить, что уровень притязаний в основной группе был ниже, чем в контрольной, что говорит о том, что у детей с заиканием представления о развитии собственной личности и возможностях своего потенциала более реалистичны.

Результаты сравнительного анализа обеих групп выявил ряд значимых различий по методике «Опросник родительского отношения» на уровне значимости  $p \leq 0,05$ . Такие различия были установлены по шкалам: «Принятие/Отвержение», «Симбиоз», «Авторитарная гиперсоциализация», «Маленький неудачник». Данные результаты представлены в табл. 1.

Из таблицы видно, что контрольная группа имеет более низкие, по сравнению с основной, показатели родительского отношения. Можно сделать вывод о том, что в семьях с заикающимися детьми родители демонстрируют более выраженное положительное отношение, осуществляют принятие ребенка таким, какой он есть, проводят с детьми много времени и не жалеют об этом. Контрольная группа детей имеет более низкие, по сравнению с основной, показатели родительского отношения. В семьях с заикающимися детьми родители демонстрируют более выраженное положительное отношение, устанавливают более комфортную психологическую дистанцию с ребенком, чем родители детей без речевых нарушений. Кроме того, родители детей основной группы показывают результаты, более близкие к нормативным по уровню контроля за ребенком, чем родители детей без речевых нарушений, которые демонстрируют почти полное отсутствие такого контроля. Это может быть связано с тем, что родители больных детей чувствуют повышенную ответственность за состояние своего ребенка, в том числе и под влиянием коррекционной школы, которая устанавливает высокие стандарты бережного отношения и повышенной внимательности к детям с речевыми нарушениями.

Таблица 1

Сравнение групп по методике «Опросник родительского отношения»

| Опросник<br>родительского отношения | Основная группа<br>(n = 25) |      | Контрольная группа<br>(n = 25) |     | U   | p             |
|-------------------------------------|-----------------------------|------|--------------------------------|-----|-----|---------------|
|                                     | M ± m                       | S    | M ± m                          | S   |     |               |
| Принятие/ Отвержение                | 28,5 ± 2,6                  | 3,6  | 26,1 ± 1,5                     | 2,1 | 141 | $p \leq 0,05$ |
| Симбиоз                             | 3,7 ± 1,5                   | 2,07 | 2,45 ± 1,1                     | 1,6 | 151 | $p \leq 0,05$ |
| Авторитарная гиперсоциализация      | 2,7 ± 1,2                   | 1,75 | 1,55 ± 0,8                     | 1,1 | 149 | $p \leq 0,05$ |
| Маленький неудачник                 | 1,6 ± 0,6                   | 0,85 | 1,05 ± 0,6                     | 0,8 | 156 | $p \leq 0,05$ |

Примечание. U — критерий Манна-Уитни; p — уровень значимости.

шениями. Полученные данные свидетельствуют о некотором преобладании веры в ребенка у родителей заикающихся детей, чем у родителей не заикающихся детей.

Результаты методики «Фильм-тест» Рене Жилиа представлены в табл. 2.

По результатам проведенного сравнительного анализа были получены значимые различия на уровне значимости  $p < 0,05$  по шкалам: «Отношение к отцу», «Отношение к бабушке/дедушке и др. родственникам», «Реакция на фрустрацию». Согласно проведенному анализу, основная группа демонстрирует больше стремления к установлению положительных отношений с отцом, чем контрольная группа. Это может быть связано со стремлением к признанию у детей с заиканием, так как, по Э. Фромму, отношение отца к ребенку построено на «условной» любви, которую необходимо заслужить какими-либо социальными достижениями. Полученные данные также говорят о том, что контрольная группа находится в более тесных отношениях с бабушками и дедушками; возможно, это связано с тем, что дети, у которых нет речевых нарушений, больше времени проводят с другими родственниками, а не с родителями.

Согласно представленным в табл. 2 данным, дети из основной группы демонстрируют менее адаптивную реакцию на фрустрацию, чем дети из контрольной группы. Необходимо помнить, что дети с заиканием в большинстве случаев имеют слабый тип нервной системы, демонстрируют неу-

стойчивость, агрессивность, таким образом отсутствие толерантности к фрустрации у заикающихся детей вполне объяснимо.

В ходе математико-статистического анализа не было получено значимых различий по методике «Исследование самооценки».

Для выявления специфики взаимосвязей межличностных отношений у детей младшего школьного возраста с заиканием был проведен корреляционный анализ внутри основной и контрольной групп. Результаты основной группы выборочно приведены в табл. 3.

В основной группе были получены следующие корреляционные связи: прямая связь между шкалой опросника родительского отношения «Принятие/Отвержение» и шкалами самооценки «Авторитет у сверстников» и «Красота», отрицательные корреляционные связи между шкалой опросника родительского отношения «Симбиоз» со шкалами притязаний «Уверенность в себе» и «Здоровье», прямая связь шкалы «Стремление к общению в больших группах детей» с шкалой притязаний «Здоровье». Таким образом, можно говорить о том, что положительное отношение родителя к ребенку с заиканием, демонстрирующее уважение и признание его индивидуальности сочетается с адекватной, положительной оценкой ребенком своей внешности и авторитета среди сверстников.

Можно предположить, что симбиотические отношения, характеризующиеся отсутствием психо-

Таблица 2

Сравнительный анализ по методике «Фильм-тест»

| «Фильм-тест»                                    | Основная группа (n = 25) |     | Контрольная группа (n = 25) |     | U   | p          |
|-------------------------------------------------|--------------------------|-----|-----------------------------|-----|-----|------------|
|                                                 | M ± m                    | S   | M ± m                       | S   |     |            |
| Отношение к отцу                                | 3 + 1,7                  | 2,4 | 1,5 + 0,8                   | 1   | 327 | $p < 0,05$ |
| Отношение к бабушке/дедушке и др. родственникам | 1,3 + 0,6                | 0,9 | 1,4 + 0,6                   | 0,8 | 163 | $p < 0,05$ |
| Реакция на фрустрацию                           | 3,05 + 1                 | 1,4 | 4 + 1,1                     | 1,6 | 158 | $p < 0,05$ |

**Примечание.** U — критерий Манна-Уитни; p — уровень значимости.

Таблица 3

Фрагмент корреляционной матрицы по показателям в основной группе

| Название методики                  | Название шкал                                | Методика «Исследование самооценки» |         |                                 |                       |
|------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|---------|---------------------------------|-----------------------|
|                                    |                                              | Авторитет у сверстников            | Красота | Уверенность в себе (притязания) | Здоровье (притязания) |
| Методика «Исследование самооценки» | Принятие/Отвержение                          | 0,655*                             | 0,436** | 0,133                           | 0,065                 |
|                                    | Симбиоз                                      | -0,017                             | -0,041  | -0,495**                        | -0,439**              |
| Методика «Фильм-тест»              | Стремление к общению в больших группах детей | -0,104                             | 0,074   | 0,274                           | 0,511**               |

**Примечание.** Уровень значимости различий: \* —  $p \leq 0,01$ ; \*\* —  $p \leq 0,05$ ; оценка по критерию Спирмена.

логической дистанции во взаимодействии родителя и ребенка, негативно сказываются на способности ребенка формировать желаемый уровень развития, в данном случае наиболее уязвимых для заикающегося ребенка сфер — здоровья и уверенности в себе.

Также полученные данные говорят о том, что стремление к общению у заикающихся детей связано с притязанием на здоровье. Можно предположить, что ребенок, предполагая улучшение своего здоровья в будущем, испытывает меньше комплексов по поводу своего заболевания и охотнее устанавливает социальные контакты.

Результаты контрольной группы выборочно приведены в табл. 4.

Были получены следующие корреляции: положительная связь шкалы родительского отношения «Симбиоз» со шкалами самооценки «Авторитет у сверстников» и «Красота», обратная корреляция шкалы родительского отношения «Маленький неудачник» со шкалой самооценки «Авторитет у сверстников», прямая связь шкалы «Стремление к общению в больших группах детей» со шкалой самооценки «Красота». Можно сделать предположение о том, что для детей без речевых нарушений значимым в выстраивании оценки собственного авторитета у сверстников и внешности становится отсутствие значительной дистанции в отношениях с родителем, проявление заботы и внимания по отношению к себе. Можно также говорить о том, что наличие связи с родителем является для детей без заикания актуальной потребностью, вокруг которой формируется неустойчивая в силу возраста самооценка.

В дополнение к описанным выше взаимосвязям, необходимо выделить веру родителя в ребенка как значимый фактор формирования самооценки успешности в учебном коллективе у ребенка. Чем увереннее и спокойнее родитель относится к неудачам ребенка, тем более успешно реализуется ребенок в социуме уже на стадии начальной школы.

Полученные результаты демонстрируют взаимосвязь активности в установлении контактов с большими группами сверстников у детей без речевых нарушений с самооценкой своей внешности,

что говорит о первостепенности самопрезентации в становлении социальной жизни у детей младшего школьного возраста.

Необходимо отдельно остановиться на некоторых выявленных закономерностях. У заикающихся детей, как и их сверстников без речевых нарушений, были обнаружены взаимосвязи самооценок авторитетности и внешности с отношением к ним родителей. Однако, у детей с заиканием это связано с положительным отношением, уважением и принятием родителем, а у детей без заикания — с удовлетворением родителем потребностей ребенка, его защитой и вниманием к нему. Можно предположить, что у детей вне зависимости от наличия или отсутствия нарушений речи важным становится самореализация в коллективе сверстников. Однако именно заболевание сказывается на актуальных потребностях в отношениях с родителем, удовлетворив которые, заикающийся ребенок формирует адекватную самооценку, тогда как у детей без речевых нарушений общая самооценка формируется под влиянием самооценки внешности.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование выявило специфику взаимосвязей самооценки и родительского отношения у детей младшего школьного возраста с заиканием. На основании сравнительного анализа были установлены различия в профилях родительского отношения у больных и здоровых детей. Родительские отношения у детей с заиканием характеризуются большей теплотой, отзывчивостью и принятием ребенка, чем отношения к детям без речевых нарушений. Результаты корреляционного анализа выявили устойчивые связи самооценки и межличностных отношений у детей младшего школьного возраста. В целом можно говорить о том, что актуальные сферы самоощущения у детей обеих групп схожи, однако виды родительского отношения, взаимосвязанные с этими сферами, у заикающихся детей и детей без речевых нарушений в анамнезе различаются.

Таблица 4

Фрагмент корреляционной матрицы по показателям в контрольной группе

| Название методики                           | Название шкал                                | Методики «Исследование самооценки» |         |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|---------|
|                                             |                                              | Авторитет у сверстников            | Красота |
| Методика «Опросник родительского отношения» | Симбиоз                                      | 0,610**                            | 0,629** |
|                                             | Маленький неудачник                          | –0,429*                            | –0,336  |
| Методика «Фильм-тест»                       | Стремление к общению в больших группах детей | 0,105                              | 0,645** |

**Примечание.** Уровень значимости различий: \*  $p \leq 0,05$ ; \*\*  $p \leq 0,01$ ; оценка по критерию Спирмена.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Arkhireyeva T. V. Critical self-attitude of primary school students and factors of its development. Velikiy Novgorod: NovGU imeni Yaroslava Mudrogo Publisher; 2008. 158. Russian (Архиреева Т. В. Критическое самоотношение младших школьников и факторы его развития: монография. Великий Новгород: НовГУ имени Ярослава Мудрого; 2008. 158).
2. Ananyev B. G. To statement of a problem of development of children's consciousness. In: Proceedings of the APN of the RSFSR. Vol. 18: Questions of child psychology. Moscow; Leningrad: Publishing House APN RSFSR; 1948: 101–24. Russian (Ананьев Б. Г. К постановке проблемы развития детского самосознания. В кн.: Известия АПН РСФСР. Вып. 18: Вопросы детской психологии. М.; Л.: Изд. АПН РСФСР; 1948: 101–24).
3. Bozovic L. I. Problems of personality formation. Moscow: Publishing House In-t prakticheskoi psikhologii; Voronezh: NPO «MODEK»; 1995. 352. Russian (Божович Л. И. Проблемы формирования личности. М.: Ин-т практической психологии; Воронеж: НПО «МОДЭК»; 1995. 352).
4. Kon I. S. Child and society. (Historical and ethnographic perspective). Moscow: Nauka Publisher; 1988. 269. Russian (Кон И. С. Ребенок и общество. (Историко-этнографическая перспектива). М.: Наука; 1988. 269).
5. Lipkina A. I. Student self-esteem. Moscow; 1999. 382. Russian (Липкина А. И. Самооценка школьника. М.; 1999. 382).
6. Stolin V. V. Self-awareness. Moscow: Publishing House MGU; 1983. 284. Russian (Столин В. В. Самосознание личности. М: МГУ; 1983. 284).
7. Erickson E. Childhood and Society. Paladin Books; 2000. 416.
8. Rogers C. R. Way of Being. Boston: Houghton Mifflin; 1980.
9. Coopersmith S. Background self-esteem. 1959.
10. Lisina M. I., Sylvester A. I. Psychology of self-knowledge in pre-schoolers. Kishinev: Shtiintsa Publisher; 1983. 111. Russian (Лисина М. И., Сильвестру А. И. Психология самопознания у дошкольников. Кишинев: Штиинца; 1983. 111).
11. Suvorova O. V., Sorokoumova S. N., Ivenskikh I. V. The influence of parental communication and family structure on the self-esteem of the younger student. Pedagogika i psikhologiya obrazovaniya. 2017; 3: 179–88. Russian (Суворова О. В., Сорокумова С. Н., Ивенских И. В. Влияние родительского общения и структуры семьи на самооценку младшего школьника. Педагогика и психология образования. 2017; 3: 179–88).
12. Pastukhova M. V. Theoretical aspects of the psychological study of self-esteem. Izvestiya Samarskogo nauchnogo tsentra RAN. 2010; 12 (5(2)): 460–2. Russian (Пастухова М. В. Теоретические аспекты психологического изучения самооценки личности. Известия Самарского научного центра РАН. 2010; 12 (5(2)): 460–2).
13. Fesenko Yu. A., Lokhov M. I. Stuttering: a history and overview of the current state of the problem. Vestnik SPbGU. Seriya 11. Meditsina. 2015; 3: 93–107. Russian (Фесенко Ю. А., Лохов М. И. Заикание: история и обзор современного состояния проблемы. Вестник СПбГУ. Серия 11. Медицина. 2015; 3: 93–107).

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Шубин Александр Владимирович** — доцент кафедры психофизиологии и клинической психологии, Ленинградский государственный университет им. А. С. Пушкина, 196605, Россия, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10

**Аксарина Анастасия Павловна** — студентка 6 курса факультета психологии, Ленинградский государственный университет им. А. С. Пушкина, 196605, Россия, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10, конт. тел.: 8(812)3465558, e-mail: eversmilea@gmail.com

**Хасанова Елизавета Владиславовна** — ординатор, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6

**Юсупова Ольга Леонидовна** — учитель-логопед, ГБОУ школа-интернат № 22 Невского района, Санкт-Петербург, Россия.

## INFORMATION ABOUT AUTHORS

**Shubin Aleksandr Vladimirovich** — associate Professor of psychophysiology and clinical psychology, A. S. Pushkin Leningrad State University, 10, Peterburgskoye highway, Pushkin, Saint Petersburg, Russia, 196605

**Aksarina Anastasia Pavlovna** — student of the faculty psychology, A. S. Pushkin Leningrad State University, 10, Peterburgskoye highway, Pushkin, Saint Petersburg, Russia, 196605, cont. phone: 8(812)3465558, e-mail: eversmilea@gmail.com

**Khasanova Elizaveta V.** — Resident Physician, S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

**Yusupova Ol'ga L.** — teacher-speech therapist, Boarding school No. 22 Nevsky district, Saint Petersburg, Russia