

## КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Научная статья

УДК 159.9.07, 159.922.77

doi: 10.24412/2073-0861-2022-2-110-120

### ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ ДЕЗАДАПТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ПОДВЕРГАВШИХСЯ ПРЕНАТАЛЬНОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ЭТАНОЛА

Е.Ю. Шакун\*<sup>1</sup>, Е.В. Фадеева<sup>1, 2</sup>

<sup>1</sup> Национальный научный центр наркологии филиала Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского, Москва, Россия, egor\_shakun@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6086-3823>

<sup>2</sup> Московский государственный психолого-педагогический университет, Москва, Россия, nscnfadееva@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5411-9611>

\* Автор, ответственный за переписку: egor\_shakun@mail.ru

**Актуальность.** Различные поведенческие нарушения, или дезадаптивное поведение — актуальная медицинская, психологическая, социальная и педагогическая проблема. Дети, подвергавшиеся пренатальному воздействию этанола, характеризуются наличием поведенческих и неврологических нарушений, оказывающих негативное влияние на процессы их социализации и развития.

**Цель исследования** — изучение гендерных особенностей дезадаптивного поведения, характерных для детей младшего школьного возраста, подвергавшихся пренатальному воздействию этанола.

**Выборка.** В исследовании приняли участие 77 детей в возрасте от 7 до 10 лет (57 мальчиков, 20 девочек) с выявленными ранее задержкой физического развития, характерными дисморфологическими, структурными и функциональными нарушениями центральной нервной системы, возникшими в связи с пренатальным воздействием этанола. Выборку составили дети из различных образовательных учреждений, социально-реабилитационных центров и центров социальной помощи семье и детям.

**Методы.** Диагностика проводилась методом полуструктурированного интервью с использованием шкалы адаптивного поведения Вайнленд. Данная шкала включает общий раздел, описывающий примеры дезадаптивного поведения, которые с невысокой частотой могут встречаться у детей с нормальным развитием, а также дополнительный раздел, который включает примеры поведения, не отмечаемые в поведении детей с нормотипичным развитием. Статистическая обработка данных проводилась с использованием IBM SPSS Statistics-26.

**Результаты.** Обнаружены общие для обоих полов проявления дезадаптивного поведения: гиперактивность, импульсивность, резкие аффективные проявления, хулиганство и неуважение к окружающим, избегание зрительного контакта. Такие показатели, как повышенная тревожность, привычка грызть ногти, регулярные прогулы учебы, замкнутость и упрямство также выявлялись с одинаково высокой частотой у обоих полов. Установлен ряд гендерно-специфических проявлений дезадап-

тивного поведения: у мальчиков статистически значимо чаще ( $p \leq 0,05$ ) встречалось нарушение концентрации внимания, негативизм, непослушание и вспышки гнева. Девочкам в большей степени были свойственны пищевые нарушения, зависимость от значимых близких.

**Заключение.** Полученные результаты и использование шкалы Вайнленд могут быть применены в работе социально-психологических служб образовательных учреждений в целях оказания наиболее эффективной профилактической и коррекционной помощи. Представленное исследование имеет ограничения, связанные с неравномерностью выборки по половому признаку, что требует дополнительного подтверждения в дальнейших работах.

**Ключевые слова:** гендерные особенности, адаптация, дезадаптация, дезадаптивное поведение, дети, младший школьный возраст, пренатальное воздействие алкоголя, поведенческие нарушения.

*Для цитирования:* Шакун Е.Ю., Фадеева Е.В. Гендерные особенности проявлений дезадаптивного поведения у детей младшего школьного возраста, подвергавшихся пренатальному воздействию этанола // Теоретическая и экспериментальная психология. 2022. № 2 (15). С. 110–120. doi: 10.24412/2073-0861-2022-2-110-120

## CLINICAL PSYCHOLOGY

Scientific Article

doi: 10.24412/2073-0861-2022-2-110-120

### GENDER CHARACTERISTICS OF MALADAPTIVE BEHAVIOR IN CHILDREN OF PRIMARY SCHOOL AGE WITH PRENATAL EXPOSURE TO ETHANOL

Egor U. Shakun\*<sup>1</sup>, Evgenia V. Fadeeva<sup>1, 2</sup>

<sup>1</sup> V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology National Scientific Research Centre on Addictions, Moscow, Russia, egor\_shakun@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6086-3823>

<sup>2</sup> Moscow State University of Psychology and Education, Moscow, Russia, nscnfadeeva@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5411-9611>

\* Corresponding author: egor\_shakun@mail.ru

**Background.** Children exposed to prenatal exposure to ethanol are characterized by the presence of various behavioral and neurological disorders that have a negative impact on the processes of their socialization and development.

The **objective** of the research was to study the maladaptive behavior gender characteristic of primary school age children with prenatal alcohol exposure.

**Sample.** The study involved 77 children aged 7 to 10 years (57 boys, 20 girls) with previously identified physical developmental delay, characteristic dysmorphological, structural and functional disorders of the central nervous system that arose in connection with prenatal exposure to ethanol. The sample consisted of children from various educational institutions, social rehabilitation centers and centers for social assistance to families and children.

©Шакун Е.Ю., Фадеева Е.В., 2022

**Methods.** Diagnostics was carried out by means of semi-structured interviews using the Vineland Adaptive Behavior Scale. This scale includes a general section that describes examples of maladaptive behavior that can occur with low frequency in children with normal development, as well as an additional section including examples of behavior that are not observed in the children with normotypical development. Statistical data processing was carried out using IBM SPSS Statistics-26.

**Results.** The study identified the features of maladaptive behavior common to both sexes: hyperactivity, impulsiveness, lying, cheating or stealing, having a poor eye contact. Indicators such as increased anxiety, nail biting habit, school avoidance and stubbornness were also detected with equally high frequency in both sexes. Apart from that, the data analysis established a number of gender-specific manifestations of maladaptive behavior: boys were statistically significantly more likely ( $p \leq 0.05$ ) to show having a hard time paying attention, disobedience, and temper tantrums. Girls were more likely to have eating disorders, overdependence on significant relatives.

**Conclusion.** The obtained results and the use of the Vineland scale can be applied in the work of the socio-psychological services of educational institutions in order to provide an appropriate preventive and corrective assistance. The presented study has limitations associated with the unevenness of the sample by gender, which requires additional confirmation in further studies.

**Keywords:** gender characteristics, maladaptive behavior, children of primary school age, prenatal exposure to alcohol, behavioral disorders, adaptation, maladaptation.

*For citation: Shakun, E.U., Fadeeva, E.V. (2022). Gender characteristics of maladaptive behavior in children of primary school age with prenatal exposure to ethanol. Teoreticheskaya i eksperimental'naya psikhologiya (Theoretical and experimental psychology), 2 (15), 110–120. doi: 10.24412/2073-0861-2022-2-110-120*

## Введение

Различные поведенческие нарушения, или дезадаптивное поведение — актуальная медицинская, психологическая, социальная и педагогическая проблема. Единое определение границ норм социального функционирования, или социально приемлемого адаптивного поведения, предложенное Американской ассоциацией по интеллектуальным нарушениям и нарушениям развития (*American Association on Intellectual and Developmental Disabilities*) и Диагностическим и статистическим руководством по психическим расстройствам (DSM-5), включает совокупность концептуальных, социальных и практических навыков, которые используются в повседневной жизни. Под концептуальными навыками понимается способность к освоению речи, чтения, письма, счетно-математических и пространственно-временных понятий, возможность оперирования деньгами. К социальным навыкам относятся доступность межличностной коммуникации и дружеского общения, участие в жизни общества и решение возникающих проблем. Практические навыки подразумевают вовлеченность в повседневную деятельность, осуществление ухода за собой, заботу о собственном здоровье и безопасности, умение пользоваться транспортом и т.д. (Dell'Armo, 2020). Термин «адаптация» также используется в Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) как в качестве самостоя-

тельной нозологической единицы, например, в структуре диагноза Z55.2 «Плохая адаптация к учебному процессу, конфликты с учителями и соучениками», так и в качестве симптомов других психических и поведенческих расстройств. Нарушения адаптивного поведения или проявления дезадаптации могут быть идентифицированы начиная с раннего возраста врачами (педиатрами, неврологами, психиатрами и др.), медицинскими психологами и специалистами по социальной работе, в том числе в процессе наблюдения за повседневной деятельностью ребенка.

В отечественных психологических исследованиях, направленных на изучение данной проблемы, дезадаптация трактуется как нарушение взаимодействия человека с окружающей средой и с самим собой (Глебов, Аракелов, Питкевич, 2018; Райс, 2010). Ряд определенных факторов и причин, таких как дисфункциональные отношения в семье, конфликты с учителями и одноклассниками, особенности характера и личности самого ребенка, а также различные соматические факторы могут негативно влиять на адаптацию (Киселёва, Ильина, 2019). Дезадаптация у детей младшего школьного возраста может приводить к поведенческим отклонениям, трудностям при освоении образовательной программы, снижению успеваемости, а также к конфликтным межличностным отношениям (Славутская, 2011). Влияние семьи может иметь первостепенное значение как в отношении усугубления проявлений дезадаптации, так и при компенсации негативных поведенческих проявлений. В младшем школьном возрасте, как и в остальные периоды взросления, ребенок нуждается в поддержке со стороны близких людей для формирования своей идентичности, автономии, отождествления с родителями. Семья оказывает влияние на когнитивную, эмоциональную и поведенческую стороны личности ребенка во всех сферах его деятельности. Отсутствие же полноценного опыта общения и взаимодействия с членами своей семьи может значительно повлиять на его социальные и коммуникативные навыки, что неизбежно отражается на дальнейшем становлении личности (Конева, Карпушкина, 2019; Фортова, Решетников, Овчинников, 2020).

Исследование факторов и причин, влияющих на дезадаптацию детей младшего школьного возраста, и специфики проявлений дезадаптации у разных групп детей позволяет обнаружить наиболее эффективные пути профилактической и коррекционной работы в рамках учебно-воспитательного процесса, определить задачи по предотвращению формирования у школьников деструктивных форм поведения, а также выявить «группы риска» для углубленной диагностической и усиленной коррекционно-развивающей работы (Золотникова, Фирсова, Лунькова, 2019).

### **Цель и выборка исследования**

Цель исследования заключалась в выявлении гендерных особенностей *дезадаптивного поведения* (ДП), свойственных детям младшего школьного возраста, подвергавшимся пренатальному воздействию этанола.

В исследовании приняли участие 77 детей — 57 мальчиков (средний возраст  $8,5 \pm 1,1$ ) и 20 девочек (средний возраст  $9,0 \pm 0,9$ ) с задержкой физического развития, различными дисморфологическими нарушениями, структурными и функциональными нарушениями центральной нервной системы — харак-

терными последствиями пренатального воздействия этанола. Дети обучались в различных учебных заведениях одного из административных центров Российской Федерации:

- муниципальных казенных образовательных учреждений (школах-интернатах);
- государственных казенных образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- специальных (коррекционных) детских домах для детей-сирот и детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся без попечения родителей;
- центрах социальной помощи семье и детям;
- социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних;
- средних общеобразовательных и коррекционных школах.

### **Методы исследования**

В качестве основного психометрического инструмента в исследовании использовалась шкала адаптивного поведения Вайнленд (*Vineland Adaptive Behavior Scales — VABS*; Сайфутдинова, 2007а; Sparrow, Balla, Cicchetti, 1984). В данной шкале адаптивное поведение изучается посредством оценки ежедневной деятельности обследуемого с акцентом на его взаимодействие с окружающими и способность заботиться о самом себе. Диагностика проявлений ДП у детей младшего школьного возраста, подвергавшихся пренатальному воздействию этанола, проводилась методом полуструктурированного интервью с родителями, опекунами или воспитателями ребенка и была направлена на оценку поведенческих нарушений в числовом и описательном эквиваленте (Сайфутдинова, 2007б). Используемая в исследовании шкала VABS включает общий раздел, описывающий примеры ДП, которые с невысокой частотой могут встречаться у детей с нормальным развитием, и дополнительный раздел, который включает примеры поведения, не отмечаемые в поведении детей с нормотипичным развитием (Сайфутдинова, 2007б). Количественный и описательный анализ общего и дополнительного разделов шкалы VABS позволил определить основные и гендерно-специфичные проявления нарушений поведения у детей, принявших участие в исследовании.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием IBM SPSS Statistics-26. Статистическая значимость различий между переменными определялась критерием Хи-квадрат Пирсона. Для исследования показателей ДП применялись вычисления распределения частот и таблицы сопряженности.

### **Результаты исследования**

В качестве наиболее выраженных проявлений ДП у обследованных мальчиков следует отметить слабую концентрацию внимания, которая была характерна для 82% мальчиков, гиперактивность — для 63%, непослушание — для 53%, импульсивность — для 47%, воровство и обман — для 46%. Данные поведенческие особенности отмечались и у девочек, но значительно реже.

Специфичными признаками ДП у обследованных девочек были слабая концентрация внимания, характерная для 60% девочек, привычка грызть ногти —

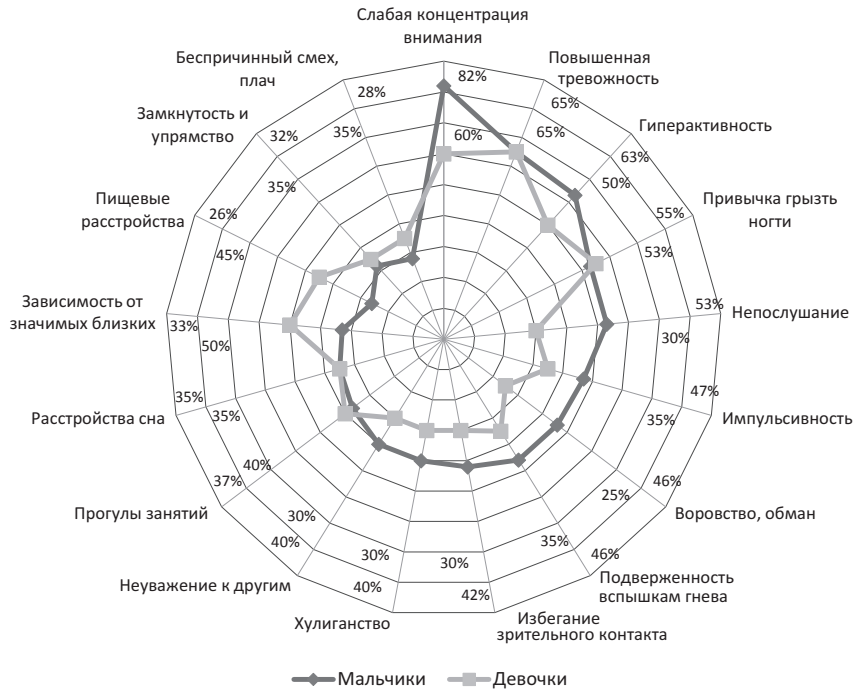


Рис. 1. Гендерные различия по общему разделу шкалы VABS



Fig. 1. Gender differences in the general section of the VABS scale

для 53%, зависимость от значимых близких — для 50%, гиперактивность — для 50%, нарушения пищевого поведения — для 45%. Данные поведенческие особенности отмечались и у мальчиков, но значительно реже. Повышенная тревожность была выявлена у 65% детей обоих полов (рис. 1).

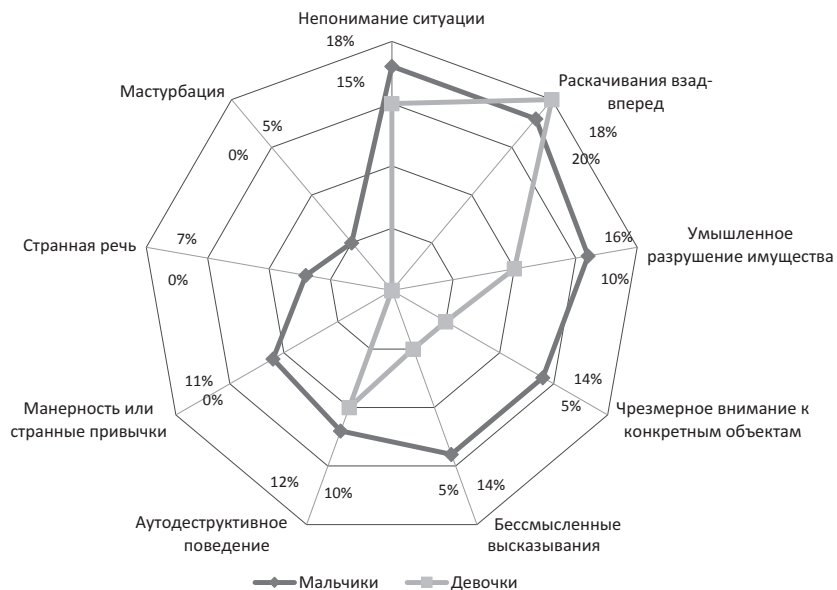


Рис. 2. Гендерные различия по дополнительному разделу шкалы VABS

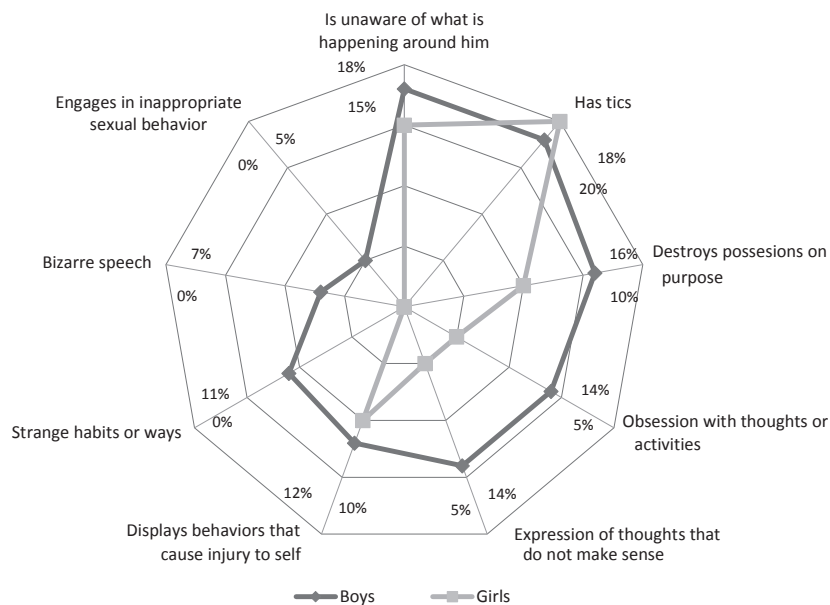


Fig. 2. Gender differences in the additional section of the VABS scale



Сравнительный анализ результатов по общему разделу шкалы VABS показал следующие различия: у мальчиков значимо чаще наблюдалась привычка грызть ногти ( $p = 0,042$ ), а также подверженность вспышкам гнева ( $p = 0,042$ ). По остальным проявлениям ДП статистически значимые различия не были выявлены.

Сравнительный анализ результатов по дополнительному разделу шкалы VABS — проявлений ДП, не встречающихся при нормотипическом развитии, показал ряд гендерно специфичных различий. Так, в группе мальчиков наиболее сильно преобладали такие признаки ДП, как повторяющиеся, навязчивые мысли или действия — у 14% мальчиков, бессмысленные высказывания (нарушения логики высказываний, лишенная логики речь) у 14% мальчиков (рис. 2). Отдельные проявления ДП наблюдались только у мальчиков: манерность или странные привычки в поведении ребенка (у 14%), странная речь, включающая разговоры с самим собой на людях, высказывание бессмысленных фраз, заикание, повторение фраз и предложений — у 7%.

У пятой части совокупной выборки отмечались проявления ДП, фиксируемые в дополнительном разделе шкалы VABS как стереотипии (по типу якtacji) (18% мальчиков, 20% девочек), дезориентация в пространстве и непосредственном окружении (18% мальчиков, 15% девочек).

### Обсуждение результатов

Выявленные общие и гендерно-специфические проявления дезадаптивного поведения следует рассматривать в контексте возрастных и индивидуально-психологических характеристик личности обследованных детей, особенностей воспитания, в том числе принимая во внимание дисфункциональные детско-родительские отношения, воспитание детей в социальном учреждении, переживание травматического опыта разлуки с близкими в случае ограничения или лишения родительских прав, а также с учетом структурных и функциональных нарушений центральной нервной системы, обусловленных пренатальным воздействием этанола.

Часто встречающиеся у мальчиков нарушения устойчивости внимания, проявления негативизма и непослушания, импульсивность, вспышки гнева, хулиганства и неуважения к окружающим можно объяснить поздним формированием произвольности и самоконтроля. Характерные для девочек нарушения пищевого поведения, поведение, зависимое от значимых близких, пропуски занятий, замкнутость и упрямство можно связать с такими качествами, как социальная инфантильность и эмоциональная незрелость, тревожность и фрустрация. Высокая встречаемость стереотипий и дезориентации в социальных ситуациях может свидетельствовать о высоком уровне тревожности и низком уровне социальной компетентности соответственно.

Представленное исследование имеет ограничения, связанные с неравномерностью выборки по половому признаку, что требует дополнительного подтверждения в дальнейших работах. Также ограничением исследования может выступать отсутствие подробного анализа анамнестических данных об употреблении матерями обследуемых детей алкоголя в период беременности. Сложность проведения ретроспективного анализа алкогольного поведения матерей



испытуемых была затруднена, поскольку большая часть детей находилась в учреждениях социального обеспечения. Однако критерием включения в выборку испытуемых являлись подтвержденные данными медицинской карты сведения об употреблении их матерями алкоголя во время беременности (роды в наблюдательном отделении родильного дома и т.д.), а также данные органов опеки и суда, свидетельствующие о лишении или ограничении родительских прав матерей обследованных детей вследствие употребления ими алкоголя. Тем не менее часть обследованных детей обучались в общеобразовательной школе и воспитывались в родных или приемных семьях. Родные матери детей данной группы избегали общения на тему употребления алкоголя во время беременности или подтверждали потребление, но не могли уточнить частотно-количественные характеристики.

### **Выводы**

Резюмируя, следует еще раз подчеркнуть общие проявления дезадаптивного поведения у детей обоего пола, подвергавшихся пренатальному воздействию этанола: гиперактивность, импульсивность, резкие аффективные реакции, хулиганство и неуважение к окружающим, избегание зрительного контакта. Такие показатели, как повышенная тревожность, привычка грызть ногти, регулярные прогулы учебы, замкнутость и упрямство также обнаруживались с одинаково высокой частотой как у мальчиков, так и у девочек.

В ходе данного исследования был выявлен ряд гендерно-специфических проявлений ДП у детей младшего школьного возраста, подвергавшихся пренатальному воздействию этанола. Так, среди мальчиков статистически значимо чаще ( $p \leq 0,05$ ) встречались нарушения концентрации внимания, случаи негативизма и непослушания, импульсивность, вспышки гнева, хулиганство и неуважение к окружающим, избегание зрительного контакта. Среди девочек в число выявленных характерных признаков ДП вошли: пищевые расстройства, зависимость от значимых близких, прогулы занятий, замкнутость и упрямство.

Помимо констатации гендерных особенностей проявлений ДП у детей младшего школьного возраста, подвергавшихся пренатальному воздействию этанола, исследование имеет практическую значимость. Своевременная диагностика дезадаптивных проявлений у детей, обучающихся в образовательных или социальных учреждениях, позволит скорректировать обнаруженные нарушения или предотвратить личностную декомпенсацию. Полученные результаты и использование шкалы адаптивного поведения Вайнленд (*Vineland Adaptive Behavior Scales — VABS*) могут быть применены в работе социально-психологических служб образовательных учреждений в целях оказания наиболее эффективной профилактической и коррекционной помощи.

### **Литература:**

Глебов В.В., Араkelов Г.Г., Питкевич М.Ю. Агрессия как дезадаптивное поведение в детско-молодежной среде: теоретические и прикладные аспекты психологических и психофизиологических исследований. М.: Российский университет дружбы народов (РУДН), 2018.

Золотникова Г.П., Фирсова К.А., Лунькова К.В. Психолого-гигиенические аспекты профилактики дезадаптивного поведения школьников подросткового возраста // Ежегодник НИИ фундаментальных и прикладных исследований. 2019. № 1. С. 45–49.

Киселёва Ю.С., Ильина М.А. Дезадаптивное поведение подростков: причины и факторы // Modern Science. 2019. Т. 6, № 3. С. 220–223.

Конева И.А., Карпушкина Н.В. Коммуникативные особенности младших школьников с задержанным и нормальным психическим развитием // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2019. Т. 8, № 2 (27). doi: 10.26140/anip-2019-0802-0015

Райс Ф. Психология подросткового и юношеского возраста. СПб.: Питер, 2010.

Сайфутдинова Л.Р. Изучение особенностей адаптивного поведения детей старшего дошкольного возраста с нарушениями развития с помощью шкалы Вайленд // Психологическая наука и образование. 2007а. Т. 12, № 5. С. 48–55.

Сайфутдинова Л.Р. Шкала Вайленд как метод комплексной оценки адаптивного функционирования детей с нарушениями развития // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2007б. Т. 19, № 45. С. 418–423.

Славутская Е.В. Гендерные различия в личностных качествах, определяющих дезадаптацию младших подростков // Психолого-педагогические исследования. 2011. Т. 3, № 3. С. 1–7.

Фортова Л.К., Решетников Е.А., Овчинников О.М. Семья как инструмент профилактики дезадаптивного поведения подростков. Психология XXI века: вызовы, поиски, векторы развития / Под ред. Д.В. Сочивко. Рязань: Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний, 2020.

Dell'Armo, K. (2020). Adaptive behavior predicting postschool outcomes. In Fred R. Volkmar (Eds.), *Encyclopedia of Autism Spectrum Disorders*. Springer, Cham. doi: 10.1007/978-3-319-91280-6\_102393

Sparrow, S.S. Balla, D.A., & Cicchetti, D.V. (1984). *Vineland Adaptive Behavior Scales*. Circle Pines, MN: American Guidance Service.

## References:

Fortova, L.K., Reshetnikov, E.A., Ovchinnikov, O.M. (2020). Family as a tool for the prevention of maladaptive behavior of adolescents. In Sochivko D.V. (Eds.), *Psychology of the XXI century: challenges, searches, vectors of development*. Ryazan: Academy of Law and Administration of the Federal Penitentiary Service. (In Russ.).

Glebov, V.V., Arakelov, G.G., Pitkevich, M.Yu. (2018). Aggression as maladaptive behavior in children and youth: theoretical and applied aspects of psychological and psychophysiological research. Moscow: Peoples' Friendship University of Russia (PFUR). (In Russ.).

Kiseleva, Yu.S., Ilyina, M.A. (2019). Maladaptive behavior of adolescents: causes and factors. *Modern Science*, 6 (3), 220–223. (In Russ.).

Koneva, I.A., Karpushkina, N.V. (2019). Communicative features of younger schoolchildren with delayed and normal mental development. *Azimuth nauchnykh issledovaniy: pedagogika i psikhologiya (Azimuth of scientific research: pedagogy and psychology)*, 2 (27), 338–341. doi: 10.26140/anip-2019-0802-0015 (In Russ.).

Rais, F. (2010). *Psychology of adolescence and youth*. SPb.: Peter. (In Russ.).

Sayfutdinova, L.R. (2007а). Studying the features of adaptive behavior of older preschool children with developmental disorders using the Vineland scale. *Psychological Science and Education (Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie)*, 12, (5), 48–55. (In Russ.).

Sayfutdinova, L.R. (2007b). Vineland scale as a method of comprehensive assessment of the adaptive functioning of children with developmental disorders. *Izvestiya Rossiiskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta im. A.I. Gertsena (Proceedings of the Russian State Pedagogical University. A.I. Herzen)*, 19 (45), 418–423. (In Russ.).

Slavutskaya, E.V. (2011). Gender differences in personal qualities that determine the maladjustment of younger adolescents. *Psikhologo-pedagogicheskie issledovaniya (Psychological and pedagogical research)*, 3 (3), 1–7. (In Russ.).

Zolotnikova, G.P., Firsova, K.A., Lunkova, K.V. (2019). Psychological and hygienic aspects of the prevention of maladaptive behavior of adolescent schoolchildren. *Ezhegodnik NII fundamental'nykh i prikladnykh issledovaniy (Yearbook of the Research Institute of Fundamental and Applied Research)*, 1, 45–49. (In Russ.).

Статья получена 23.03.22;  
принята 13.04.22;  
отредактирована 23.04.22

Received 23.03.22;  
accepted 13.04.22;  
revised 23.04.22

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

**Шакун Егор Юрьевич** — специалист отдела организации профилактической помощи в наркологии Национального научного центра наркологии Национального научного центра наркологии филиала Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского, egor\_shakun@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6086-3823>

**Фадеева Евгения Владимировна** — кандидат психологических наук, заведующая отделом организации профилактической помощи в наркологии Национального научного центра наркологии филиала Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского; доцент кафедры юридической психологии и права факультета юридической психологии Московского государственного психолого-педагогического университета, nscnfadeeva@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5411-9611>

## ABOUT AUTHORS

**Egor U. Shakun** — Specialist of Department of Preventive Care in Narcology, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology National Scientific Research Centre on Addictions, egor\_shakun@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6086-3823>

**Eugenia V. Fadeeva** — PhD in Psychology, Head of Department of Preventive Care, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology National Scientific Research Centre on Addictions; Associate Professor, Chair of Legal, Forensic Psychology and Law, Faculty of Moscow State University of Psychology & Education, nscnfadeeva@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5411-9611>