

COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS

**SCIENTIA**

2

JUNE, 2023

LISBON, PORTUGUESE REPUBLIC

**THE CURRENT STATE OF DEVELOPMENT OF WORLD  
SCIENCE: CHARACTERISTICS AND FEATURES**

V INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND THEORETICAL CONFERENCE



**EUROPEAN  
SCIENTIFIC  
PLATFORM**





2 June, 2023

Lisbon, Portuguese Republic

**THE CURRENT STATE OF DEVELOPMENT OF WORLD  
SCIENCE: CHARACTERISTICS AND FEATURES  
V International Scientific and Theoretical Conference**

Lisbon, 2023



*Chairman of the Organizing Committee: Holdenblat M.*

*Responsible for the layout: Bilous T.*

*Responsible designer: Bondarenko I.*

T 30 **The current state of development of world science: characteristics and features:** collection of scientific papers «SCIENTIA» with Proceedings of the V International Scientific and Theoretical Conference, June 2, 2023. Lisbon, Portuguese Republic: European Scientific Platform.

ISBN 979-8-88955-776-0

DOI 10.36074/scientia-02.06.2023

Papers of participants of the V International Multidisciplinary Scientific and Theoretical Conference «The current state of development of world science: characteristics and features», held on June 2, 2023 in Lisbon are presented in the collection of scientific papers.



*The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences and registered for holding on the territory of Ukraine in UKRISTEI (Certificate № 39 dated January 17<sup>th</sup>, 2023).*

*Conference proceedings are publicly available under terms of the Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License (CC BY-SA 4.0).*

UDC 001 (08)

© Participants of the conference, 2023

© Collection of scientific papers «SCIENTIA», 2023

© European Scientific Platform, 2023

ISBN 979-8-88955-776-0

<b>SUSTAINABLE BEHAVIOR IN INTERNATIONAL BUSINESS</b> <b>Zubkova A., Maihurova D., Misiunia R. ....</b>	<b>34</b>
<b>ОСНОВИ ІНФОРМАЦІЙНОГО ПОТОКУ В ПУБЛІЧНОМУ УПРАВЛІННІ</b> <b>Голобородько Т.В. ....</b>	<b>40</b>
<b>РОЛЬ КЕРІВНИКА У ФОРМУВАННІ ОРГАНІЗАЦІЙНОЇ КУЛЬТУРИ</b> <b>Матійчук Н.В. ....</b>	<b>43</b>
 <b>SECTION 5.</b> <b>LAW AND INTERNATIONAL LAW</b>	
<b>ІНСТИТУТ ОФІЦЕРІВ ЗВ'ЯЗКУ (LIAISON OFFICERS) В ЗАБЕЗПЕЧЕННІ</b> <b>ВЗАЄМОДІЇ ОРГАНІВ ДОСУДОВОГО РОЗСЛІДУВАННЯ, ПРОКУРАТУРИ ЗІ</b> <b>ЗБРОЙНИМИ СИЛАМИ УКРАЇНИ ПІД ЧАС РОЗСЛІДУВАННЯ ВОЄННИХ</b> <b>ЗЛОЧИНІВ</b> <b>Пашковський М.І. ....</b>	<b>45</b>
<b>ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ ЗАХИСТУ ЦИВІЛЬНОЇ АВІАЦІЇ ВІД АКТІВ</b> <b>НЕЗАКОННОГО ВТРУЧАННЯ</b> <b>Поліщук І.В., Павельчук А.А. ....</b>	<b>48</b>
 <b>SECTION 6.</b> <b>INSTITUTE OF LAW ENFORCEMENT,</b> <b>JUDICIAL SYSTEM AND NOTARY</b>	
<b>ЩОДО ДЕЯКИХ АСПЕКТІВ КРИМІНАЛІСТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ</b> <b>РОЗСЛІДУВАННЯ ШАХРАЙСТВА З ФІНАНСОВИМИ РЕСУРСАМИ</b> <b>Ситник С.В. ....</b>	<b>51</b>
 <b>SECTION 7.</b> <b>MILITARY SCIENCES, NATIONAL SECURITY</b> <b>AND SECURITY OF THE STATE BORDER</b>	
<b>ЗАСТОСУВАННЯ ВОГНЕПАЛЬНОЇ ЗБРОЇ ПРАЦІВНИКАМИ ПОЛІЦІЇ ТА</b> <b>ДОТРИМАННЯ ПРАВ ЛЮДИНИ</b> <b>Зейкан В. ....</b>	<b>53</b>
<b>ОСНОВНІ ПОЛОЖЕННЯ, ЩОДО РОЗРОБЛЕННЯ МЕТОДИКИ СИНТЕЗУ</b> <b>РАЦІОНАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ЛОГІСТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПОВІТРЯНИХ</b> <b>СИЛ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ ПІД ЧАС ВЕДЕННЯ БОЙОВИХ ДІЙ</b> <b>Гурін О.М., Старцев В.В., Гурін І.О. ....</b>	<b>56</b>

SECTION 8.

AGRICULTURAL SCIENCES AND FOODSTUFFS

TRANSFORMATION OF THE BUSINESS BASIS AND FORMS OF AGRICULTURAL PRODUCTION MANAGEMENT UNDER THE CONDITIONS OF THE MARTIAL LAW

**Dorosh O., Fomenko V.** ..... 60

ЕКОЛОГІЯ ЯК ПРЕСТИЖНА ТА ВАЖЛИВА СПЕЦІАЛЬНІСТЬ У СУЧАСНОМУ СВІТІ

**Бондар І.Б., Бондар О.Б.** ..... 63

SECTION 9.

PUBLISHING AND PRINTING

ADHESION FEATURES OF POLYMER FILMS TO CARDBOARD

**Buchkar E., Roik T., Khokhlova R.** ..... 65

SECTION 10.

ELECTRONICS AND TELECOMMUNICATIONS

ТЕХНОЛОГІЇ ЗАМІНИ BGA-МІКРОСХЕМ ПРИ РЕМОНТІ ВИРОБІВ МІКРОЕЛЕКТРОНОЇ ТЕХНІКИ

**Часник Д.В.** ..... 68

SECTION 11.

ECOLOGY AND ENVIRONMENTAL PROTECTION TECHNOLOGIES

NATURE-ORIENTED SOLUTIONS IN AN URBANIZED SPACE

**Hromova A., Kolomiets K.** ..... 71

ЕКОЛОГІЗАЦІЯ ТА УПРАВЛІННЯ СИСТЕМИ ВИРОБНИЦТВА ДЛЯ РЕКОНСТРУКЦІЇ ТА ВІДБУДОВИ

**Науково-дослідна група:**

**Белова А.І., Журавська Н.Є., Борисенко О.І., Козозей Н.Л.** ..... 74

SECTION 12.

SYSTEM ANALYSIS, MODELING AND OPTIMIZATION

ENSURING THE WORK OF IT PERSONNEL DURING POWER OUTAGES: ANALYSIS USING DISCRETE SIMULATION MODEL

**Bitkova T.V., Zanimonskiy Ye.Ye.** ..... 76

SECTION 13.

TRANSPORT AND TRANSPORT TECHNOLOGIES

АНАЛІЗ КРИТЕРІЇВ ОЦІНКИ ЯКОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ДОРОЖНЬОГО РУХУ

**Ковтун Ю.С.** .....80

SECTION 14.

PHILOLOGY AND JOURNALISM

ОСОБЛИВОСТІ РОЗКРИТТЯ ПРОБЛЕМ МОРАЛЬНОСТІ Й ЛЮДЯНОСТІ В  
ОПОВІДАННІ ГАБРІЄЛЯ ГАРСІЯ МАРКЕСА «СТАРИГАН ІЗ КРИЛАМИ»

**Козлова А.Г.** .....83

SECTION 15.

PHILOSOPHY AND POLITICAL SCIENCE

GENDER THEORY AS A TOOL FOR COMBATING GENDER DISCRIMINATION

**Skyba E.** .....86

MERITOCRACY AS A POLITICAL MYTH: A CRITICAL LOOK

**Radionova I.** .....88

MYTH AS A MEANS OF TRANSMISSION OF VALUE-SENSE COMPLEXES

**Shedyakov V.E.** .....90

PHILOSOPHICAL PROBLEMS OF MAN AND TECHNICS (CULTURAL ASPECT)

**Melnyk O., Melnyk O.** .....95

TECHNOLOGY AND SOCIAL PROCESSES

**Griffen L.A.** .....98

SECTION 16.

PEDAGOGY AND EDUCATION

ANALYSIS OF TYPES OF LEADERSHIP COMPETENCIES

**Zhumbei M.** .....101

CODECOMBAT – ГРА, ЩО ВЧИТЬ ПРОГРАМУВАТИ

**Лазарик В.Е., Бойко А.І.** .....104

DIGITIZATION IN LANGUAGE TEACHING

**Nikitina N., Kotkovets A.** .....105

REQUIREMENTS TO SPEAKING TASKS WHILE TEACHING SPEAKING IN ESP  
CLASSROOM

**Nazarenko I.M.** .....107

АРТТЕРАПІЯ ЯК ДІЄВА ТЕХНОЛОГІЯ ПІДТРИМКИ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІДЛІТКА В ПЕРІОД ВОЄННОГО СТАНУ <b>Радіонова К.М.</b> .....	109
ВИКОРИСТАННЯ ОНЛАЙН-ІГОР У ПРОЦЕСІ ЗАСВОЄННЯ ІНШОМОВНОГО ЛЕКСИЧНОГО МАТЕРІАЛУ <b>Халявка-Васильєва Л.В.</b> .....	112
ДОВУЗІВСЬКА ПІДГОТОВКА В СУЧАСНИХ РЕАЛІЯХ: ВИКЛИКИ, РОЛЬ, ЗНАЧЕННЯ <b>Павличенко А.В., Пашенко О.А., Медведовська Т.П.</b> .....	114
ЕФЕКТИВНІ МЕТОДИ ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ З МЕТОЮ ПІДВИЩЕННЯ МОТИВАЦІЇ УЧНІВ ДО ВИВЧЕННЯ ПРЕДМЕТА <b>Фесина А.О.</b> .....	118
ЗАСТОСУВАННЯ ТЕОРІЇ ЙМОВІРНОСТЕЙ В ЕКОНОМІЦІ <b>Данильчук О.М., Ткачук Н.В.</b> .....	120
ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ З ОБДАРОВАНИМИ УЧНЯМИ В УМОВАХ ДІЇ ПРАВОВОГО РЕЖИМУ ВОЄННОГО СТАНУ <b>Науково-дослідна група:</b> <b>Губська І.О., Черв'яцова Ю.О., Бескорса О.А., Муквич С.І.</b> .....	123
ПСИХОПАТІЯ В ДІТЕЙ: ОСОБЛИВОСТІ, ПОТРЕБИ ТА ПІДТРИМКА В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ <b>Лазарик В.Е., Бойко А.І.</b> .....	125
СТРІЛЬБА ВХОЛОСТУ ЯК ОСНОВНИЙ МЕТОД ПІДГОТОВКИ КУРСАНТІВ ЗВО МВС В КУРСІ ВОГНЕВОЇ ПІДГОТОВКИ <b>Судоплатов М.С.</b> .....	126
ФОРМУВАННЯ УМІНЬ СТУДЕНТІВ ЩОДО САМОСТІЙНИХ ЗАНЯТЬ ФІЗИЧНИМИ ВПРАВАМИ В ОСОБЛИВОСТЯХ ВИКЛАДАННЯ РУХОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ ЯК КЛЮЧОВОЇ ЧАСТИНИ ОСНОВИ ЗДОРОВ'Я ОСОБИСТОСТІ В УМОВАХ ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ <b>Науково-дослідна група:</b> <b>Качалов О.Ю., Новицький Ю.В., Муравський Л.В., Лускань О.Ю.</b> .....	128
SECTION 17.	
PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY	
ВПЛИВ АЛЕКСИТИМІЇ НА ВИНИКНЕННЯ ВНУТРІШНЬООСОБИСТІСНИХ КОНФЛІКТІВ <b>Свінтков Д.Д., Ігумнова О.Б.</b> .....	132
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ДЕЛІРІЮ У МОЛОДОЇ ЖІНКИ ВИКЛИКАНИЙ COVID-19 <b>Петрова Є.С.</b> .....	135

СІМЕЙНЕ ЖИТТЯ ДИСТАНТНОЇ СІМ'Ї В УМОВАХ ВІЙНИ ЯК ПСИХОЛОГІЧНА ПРОБЛЕМА

**Шістка О.С.** .....138

SECTION 18.

MEDICAL SCIENCES AND PUBLIC HEALTH

BASIC PRINCIPLES OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PATIENTS WITH SEVERE AND CRITICAL COURSE OF THE CORONAVIRUS DISEASE 2019 (COVID -19)

**Tsydylo S.O., Klygunenko O.M.** .....140

FEATURES OF DIFFERENTIAL DIAGNOSIS AND TREATMENT OF COMA STATES IN DIABETES MELLITUS

**Novytska M.V., Sedinkin V.A.** .....143

HISTORICAL ASPECTS OF THE DEVELOPMENT OF SURGICAL CARE FOR INJURIES

**Scientific research group:**

**Barannyk S., Shevtsov V., Shevtsova O., Yehorochkina V., Zemlyana T.** .....146

METHODS OF COMPREHENSIVE ASSESSMENT OF THE MORPHOFUNCTIONAL STATE OF YOUNG WOMEN AND YOUNG MEN IN THE STRUCTURE OF MODERN PHYSIOLOGICAL AND HYGIENE RESEARCH

**Serheta I.** .....150

SEPSIS AND SEPTIC SHOCK. PATHOGENESIS, DIAGNOSIS, PRINCIPLES OF TREATMENT

**Popov M.D.** .....152

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК НАЙПОШИРЕНШИХ ХВОРОБ ЛЮДИНИ З ГРУПОЮ КРОВІ ЗА СИСТЕМОЮ АВ0

**Гавриленко С.Д., Прокопенко С.А., Боровик К.М.** .....154

ВПЛИВ ПСИХОСОЦІАЛЬНИХ ЧИННИКІВ НА РОЗВИТОК ДИТИНИ: ПСЕВДОАУТИЗМ

**Каріна Д.С., Кузьміна Д.О.** .....156

ГЕСТАЦІЙНИЙ ДІАБЕТ ТА МІКРОБІОМ ТОВСТОЇ КИШКИ

**Науково-дослідна група:**

**Міхєєв А.О., Джуряк В.С., Сидорчук Л.І., Паньків І.В.** .....159

ІНФЕКЦІЙНА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ДІТЕЙ В УКРАЇНІ ПІД ЧАС ВІЙСЬКОВОГО ПОЛОЖЕННЯ

**Колосовська Д.А., Степаненко В.В.** .....162

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ДЕМОДЕКОЗУ

**Сокур І.А.** .....166



---

**Каріна Дарина Сергіївна**

Студентка 4 курсу III медичного факультету  
*Харківський національний медичний університет, Україна*

**Кузьміна Дар'я Олександрівна**

Студентка 5 курсу II медичного факультету  
*Харківський національний медичний університет, Україна*

**Науковий керівник: Дяченко Марина Сергіївна**

PhD, асистент кафедри педіатрії №2  
*Харківський національний медичний університет, Україна*

---

## **ВПЛИВ ПСИХОСОЦІАЛЬНИХ ЧИННИКІВ НА РОЗВИТОК ДИТИНИ: ПСЕВДОАУТИЗМ**

Розлад аутистичного спектра - це гетерогенне порушення нервово-психічного розвитку, яке характеризується складнощами соціальної взаємодії з наявністю стереотипів. За оцінкою ВОЗ [8], на аутизм страждає кожна сота дитина, але великою проблемою у цій галузі є хибнопозитивна діагностика аутизму, яка штучно створює поняття псевдоаутизму. Мета нашої роботи – наголосити увагу на важливості диференціації розладів аутистичного спектру від проявів затримки розвитку, викликаних психосоціальними чинниками.

Ми використовували такі методи дослідження, як огляд літератури на тему аутизму, акцентуючи увагу на патогенезі та діагностиці, а також проаналізували історію хвороби пацієнта як дитини з псевдоаутизмом.

Дефект психомоторики у дітей з аутизмом проявляється в комплексі різноманітних відхилень, які варіюються залежно від тяжкості порушень, інтелектуального недорозвинення, вербальних викривлень і віку маніфестації [4], що значною мірою впливає на діагностику цього розладу. Значущість хибнопозитивної діагностики аутизму полягає в таких недоліках медичної моделі обстеження затримки розвитку, як акцент на недосконалої, відокремлювання індивідуума та обмеженість можливостей [5].

На діагностику аутизму значно впливає сприйняття концепції патогенезу, етіології, механізму розладу. Так, існує достатньо різних теорій, які певною мірою суворо декларують уявлення аутизму:

- Теорія "сліпоти розуму", успішно пояснює труднощі із соціальними відносинами та комунікативними здібностями, але не пояснює проблеми несоціального характеру [1].

- Теорія "слабкої центральної когерентності" пояснює поведінкові та когнітивні проблеми в разі аутизму, однак слабка когерентність психічних функцій може проявлятися нарівні з дефіцитом соціального сприйняття, а не пояснювати його [3].

- Теорія "виконавчої дисфункції" пояснює багато порушень когнітивного процесу, таких як ініціативність, концентрація, психічна гнучкість, але не описує відхилення виконавчого характеру повністю [6].

- Теорія "емпатії-систематизації" пов'язана з теорією виконавчої дисфункції й теорією слабкої центральної когерентності [1]. Однак ця теорія піддається критиці з огляду на відсутність проведення інших експериментів, вплив експериментатора і навколишнього середовища на новонародженого, а також невизначеність чинників, що впливають на причину погляду дитини на об'єкт або людину [7].

- Особливої уваги заслуговує парадигма нейророзмаїття, яка описує аутизм як одну з форм у різноманітті психіки [5].

Існування такої глибокої диференціації клінічних проявів аутизму свідчить про великий ризик виникнення хибнопозитивного результату діагностики аутизму та

"псевдоаутизму", який може бути проявом інших причин затримки розвитку. Зважаючи на різноманіття проявів затримки розвитку, пацієнту слід провести ретельну діагностику, що ґрунтується на оцінці інтелектуального розвитку та функціонування, глибини пізнання, аналізі якісних аспектів соціальної взаємодії, що відрізняють прояв аутизму від інших форм затримки розвитку [2].

Для наявного прикладу проблеми, яку висвітлюємо, ми розглянули клінічний випадок пацієнта, який підтверджує гіпотезу існування псевдоаутизму.

Мати хлопчика віком один рік і дев'ять місяців звернулася до дільничного педіатра зі скаргою на уникнення контакту з очима, небажання йти на контакт з іншими людьми (бабуся, дідусь, тітка, інші діти). Дитина не цікавиться спільними активними іграми з однолітками, а частіше займає себе власними іграми, уникаючи товариства.

Під час медичного огляду пацієнта, лікар зазначила, що дитина не відгукується на ім'я (реагує лише на мамин голос, як його кличе мама), не розмовляє, лише використовує прості слова на кшталт "мама", "тато", "ам-ам" тощо. Під час розмови лікаря з матір'ю дитина стала погоджуватися взад-вперед, несильно битися головою об спинку стільця. На контакт із лікарем йшла неохоче, зорового контакту не підтримувала і не уникала (немов лікаря не було в кімнаті). У медичній картці пацієнта була вказана гіпоксія при народженні та гіпертонус м'язів спини у віці, виявлений у віці 2 місяців і до повного виліковування в 6 з половиною місяців.

У процесі збору анамнезу з'ясувалося, що дитина довго не повзала, на відео, які надала мати пацієнта, видно, як дитина повзає "як поранений солдат", спираючись на лікоть і тягнучи за собою ногу. Сідати дитина почала пізно, за розповідями матері, вона її садила, а дитина завалювалася назад і убік. Більш-менш довго утримуватися сидячи змогла в 10-11 місяців. Стояти, спираючись на опору, вона почала близько року й одного місяця, наразі сама не ходить. Мати розповіла, що дитина проявляє активний інтерес до дитячих іграшок - міцно чіпляється за самокат, дивиться із захопленням, не відводячи погляду. Лікар виписала направлення до психотерапевта для подальшого огляду.

Під час прийому у психотерапевта було виявлено, що дитина грає з матір'ю, але не проявляє своєї ініціативи в іграх: бере руку матері і підштовхує її до кілець пірамідки, щоб мати зібрала іграшку самостійно. Мати виконує завдання за неї і не допомагає їй із виконанням. Дитина активно реагує на музику, знайомі мелодії: починає активно кивати головою, рухати тілом. Психотерапевт призначила лікувальну фізичну культуру, сказала матері активно займатися з дитиною, допомагати їй освоювати навколишній світ і не давати лінуватися.

Через два з половиною місяці мати звернулася до дільничного педіатра з тими самими скаргами. Особливих поліпшень у симптоматиці не було виявлено. Педіатр виписала направлення до іншого психотерапевта. На сеансі з психотерапевтом було винесено вердикт про затримку розвитку, ґрунтуючись на критеріях МКХ-11 [4] прояву аутизму: ригідність психічних реакцій, відсутність інтересу до вербальних і невербальних способів комунікації, зациклені та повторювані моделі поведінки, стереотипії та нетипові пози, зацикленість на певних предметах, знижена чутливість до сенсорних стимулів.

Під час клінічного обстеження пацієнту було призначено електроенцефалографію, загальний клінічний та бактеріальний аналіз крові, сеанс із неврологом. Лабораторні та інструментальні методи дослідження не виявили жодних відхилень, а на прийомі в невролога пацієнт проявляв себе як дитина, здатна до комунікації, з повільним, але в межах норми темпом розвитку. У підсумку пацієнту було призначено лікувальну фізкультуру, фізіотерапію, мікрострумову рефлексотерапію. Усе лікування проводилося під ретельним контролем лікаря, а навчання в групах із дітьми молодшого віку - з персональним тьютором.

Уже через два тижні інтенсивного лікування пацієнт виявляв більший емоційний відгук, реагував на оточення, але досить пасивно. Протягом двох місяців спостерігалася

позитивна динаміка і загальне поліпшення розвитку дитини. Пацієнт міг самостійно справлятися з іграми, які підходили йому за віком, у його лексиконі з'явилося кілька нових слів, які він активно використовував. До цього часу пацієнт став ходити самостійно, і матері рекомендували гуляти з дитиною часто, але недовго, щоб дитина звикала до ходьби, не втомлювалася. Так само були помітні поліпшення в інших сферах, які не вирізнялися серйозними проблемами: дрібна моторика покращилася, дитина почала брати предмети різної, складної форми, правильно їх тримає і грає з ними.

**Висновок.** Підбиваючи підсумки лікування пацієнта, ми робимо висновок про важливість такої проблеми як псевдоаутизм і хибнопозитивна діагностика аутизму. Деякі затримки розвитку дитини слід не починати з медикаментозного лікування, а призначити інші методи відновлення неврологічного, психічного та соматичного стану, і проводити їх під уважним наглядом лікаря. Будь-які подібні скарги батьків на ранній прояв аутизму слід уважно перевіряти на вплив психосоціальних чинників на розвиток дитини, тому що неможливо знати однозначно без перевірки, наскільки повноцінний і адекватний догляд здійснюється за дитиною.

За результатами нашого дослідження неможливо винести остаточний вердикт щодо проблеми псевдоаутизму, зважаючи на відсутність статистичної інформації щодо псевдоаутизму, проте цей випадок цінний для подальших досліджень затримки розвитку аутичного спектра, які необхідно провести в майбутньому, акцентуючи увагу на цій проблемі. Подальшими цілями дослідження можуть стати поширеність у популяції псевдоаутизму, кореляція проявів із різними групами ризику з подальшим визначенням належного методу лікування, співвідношення різноманітних суб'єктивних рис прояву затримки розвитку як взаємопов'язаних патологій, які мають здатність довиліковування.

#### Список використаних джерел:

1. Baron-Cohen, S. (2009). Autism: The Empathizing-Systemizing (E-S) Theory. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1156(1), 68–80. <https://doi.org/10.1111/j.1749-6632.2009.04467.x>
2. Diniz, N. L. F., Parlato-Oliveira, E., Pimenta, P. G. A., Araújo, L. A. d., & Valadares, E. R. (2022). Autism and Down syndrome: Early identification and diagnosis. *Arquivos de Neuro-Psiquiatria*, 80(6), 620–630. <https://doi.org/10.1590/0004-282x-anp-2021-0156>
3. Happé, F., & Frith, U. (2006). The weak coherence account: Detail-focused cognitive style in autism spectrum disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 36(1), 5–25. <https://doi.org/10.1007/s10803-005-0039-0>
4. International Classification of Diseases, Eleventh Revision (ICD-11), World Health Organization (WHO) 2019/2021 <https://icd.who.int/browse11>. Licensed under Creative Commons Attribution-NoDerivatives 3.0 IGO licence (CC BY-ND 3.0 IGO).
5. Pellicano, E., & Houting, J. (2021). Annual Research Review: Shifting from 'normal science' to neurodiversity in autism science. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 63(4), 381–396. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13534>
6. Pratt, C., Hopf, R., & Larriba-Quest, K. (2017). Characteristics of individuals with an autism spectrum disorder (ASD). *The Reporter*, 21(17). Retrieved from <https://www.iidc.indiana.edu/pages/characteristics>.
7. Spelke, E. S. (2005). Sex Differences in Intrinsic Aptitude for Mathematics and Science?: A Critical Review. *American Psychologist*, 60(9), 950–958. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.60.9.950>
8. Zeidan, J., Fombonne, E., Scora, J., Ibrahim, A., Durkin, M. S., Saxena, S., Yusuf, A., Shih, A., & Elsabbagh, M. (2022). Global prevalence of autism: A systematic review update. *Autism research : official journal of the International Society for Autism Research*, 15(5), 778–790. <https://doi.org/10.1002/aur.2696>