

Беридзе Р. М., Конюшенко А. А.
**ОЦЕНКА УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ
СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

*Научный руководители канд. мед. наук, доц. Скуратова Н. А., канд. мед. наук,
доц. Ивкина С. С.*

Кафедра педиатрии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Выделяют следующие виды тревожности: общая тревожность (ОТ), школьная тревожность (ШТ), самооценочная тревожность (СТ), межличностная тревожность (МЛТ), магическая тревожность (МТ). С точки зрения этиопатогенеза актуальным является определение уровня тревожности у детей с риском возникновения стрессогенных заболеваний.

Цель: изучить типы и уровни тревожности у детей с различной соматической патологией.

Материалы и методы. На базе учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» было обследовано 76 детей в возрасте от 8 до 17 лет.

При исследовании тревожности использовались 2 шкалы личностной тревожности Прихожан (для детей до 13 и с 13 лет). Каждый ребенок оценил уровень тревожности по 40 ситуациям из жизни. При статистической обработке результатов использовался критерий метод хи- квадрат (χ^2). Достоверным являлось значение $p \leq 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Кардиологическое отделение (n=17): 35% – повышенная ШТ, 65% – нормальная (N). При изучении СТ: 18% – повышенный уровень, 82% – N. МЛТ: 6% – повышенный, 94% – N. МТ: 12% – повышенный, 88% – N. ОТ: 6% – повышенный, 94% – N.

Неврологическое отделение (n=13): 23% – повышенная ШТ, 77% – N. СТ: 15% – повышенный уровень, 85% – N. МЛТ: 15% – повышенный, 85% – N. МТ: 31% – повышенный, 69% – N. ОТ: 8% – повышенный, 92% – N.

Гастроэнтерологическое отделение (n=16): 19% – повышенная ШТ, 81% – N. СТ: 6% – повышенный уровень, 94% – N. МЛТ: 6% – повышенный, 94% – N. МТ: 13% – повышенный, 87% – N. ОТ: 13% детей – повышенный, 87% – N.

Нефрологическое отделение (n=16): 13% – повышенная ШТ, 87% – N. СТ: 100% – нормальный. МЛТ: 100% – N. МТ: 100% – N. ОТ: 100% – N.

Инфекционное отделение (n=14): 14% – повышенная ШТ, 86% – N. СТ: 7% – повышенный уровень, 93% – N. МЛТ: 7% – повышенный, 93% – N. МТ: 100% – N. ОТ: 7% – повышенный, 93% – N.

При анализе таблиц сопряженности не выявлено достоверных различий в частоте встречаемости ШТ, СТ, МЛТ, ОТ у детей ($p > 0,05$), однако установлены значимые различия у детей по частоте встречаемости МТ ($\chi^2 = 11,5$, $p = 0,055$).

Выводы:

1. Большинству детей состояние тревожности не свойственно, однако среди всех типов тревожности чаще всего преобладает школьная и межличностная;
2. Повышение уровня тревожности требует разработки индивидуальных программ лечения с участием врача, школьного психолога и психотерапевта.