

DOI: 10.31082/1728-452x-2018-198-12-2-7

УДК 614.2

ОЦЕНКА СУБЪЕКТИВНОГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО И СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Ж.Е. БАТТАКОВА, С.Б. МУКАШЕВА, А.А. АДАЕВА, Ш.З. АБДРАХМАНОВА, Т.И. СЛАЖНЕВА

Центр формирования здорового образа жизни Национального Центра общественного здравоохранения МЗ РК, г. Астана, Республика Казахстан



Баттакова Ж.Е.

Одним из важных аспектов психосоматического здоровья является субъективное эмоциональное благополучие личности. Его формирование особо важно в подростковый период развития ребенка. В последнее время отмечается рост числа детей, имеющих проблемы в развитии эмоциональной сферы. Установлено, что на эмоциональное благополучие ребенка среднего и старшего школьного возраста отрицательное влияние оказывают отсутствие адекватной самооценки, формирование личного сознания, социум и многое другое.

Цель работы. Изучение уровня субъективного эмоционального благополучия детей среднего и старшего школьного возраста, основанного на широкомасштабном общенациональном социальном опросе школьников РК.

Материал и методы. В основе исследования лежит стандартизированная методология, которая включает в себя двухступенчатую выборку школ и классов во всех областях РК и городах Алматы и Астана. В отобранных классах опрашивались все учащиеся, в результате всего опрошено 6548 школьников (2017-2018 учебный год). Опрос проводился путем анонимного анкетирования.

Результаты и обсуждение. По результатам опроса было выявлено, что 76,6% школьников согласно шкале Ликерта имеют высокий уровень субъективного благополучия (положительный эмоциональный фон), у 18% детей отмечается низкий уровень субъективного благополучия (пониженное настроение), у 5,3% детей выявлен очень низкий уровень субъективного благополучия, что свидетельствует о возможном депрессивном состоянии и требует дополнительного изучения с целью выработки профилактических мер и борьбы с депрессией среди детей и подростков. По «шкале депрессии» у 19,4% опрошенных школьников выявлены признаки возможной депрессии. Определение взаимосвязи депрессивного состояния с успеваемостью показало, что школьники с признаками депрессии значительно чаще испытывали трудности и напряжение во время учебы. В ходе исследования также выявлено увеличение случаев подверженности буллингу среди детей с низким субъективным эмоциональным благополучием (с признаками депрессии).

Выводы. Практически у каждого пятого опрошенного ребенка среднего и старшего школьного возраста имеются признаки депрессивного состояния. Исследование показало, что дети с признаками депрессии значительно чаще испытывают трудности и напряжение во время учебы и подвергаются буллингу. Депрессия негативно влияет на академическое развитие и успеваемость школьников и, наоборот, академическая неуспеваемость может стать провоцирующей причиной развития депрессивного фона настроения у школьника. Оценка, мониторинг и раннее выявление случаев возможной депрессии будут способствовать своевременной и эффективной профилактике факторов риска среди школьников и сохранению их здорового эмоционального фона.

Ключевые слова: субъективное эмоциональное благополучие, депрессия, дети, школьники, успеваемость.

Для цитирования: Баттакова Ж.Е., Мукашева С.Б., Адаева А.А., Абдрахманова Ш.З., Слажнева Т.И. Оценка субъективного эмоционального благополучия среди детей среднего и старшего школьного возраста // Медицина (Алматы). – 2018. - №12 (198). – С. 2-7.

Т Ы Ж Ы Р Ы М

МЕКТЕП ЖАСЫНДАҒЫ ОРТА ЖӘНЕ ЖОҒАРЫ СЫНЫПТАҒЫ БАЛАЛАРДЫҢ СУБЪЕКТИВТІ ЭМОЦИОНАЛДЫ САУЛЫҒЫН БАҒАЛАУ

Ж.Е. БАТТАКОВА, С.Б. МҰҚАШЕВА, А.А. АДАЕВА, Ш.З. ӘБДІРАХМАНОВА, Т.И. СЛАЖНЕВА
ҚР ДСМ Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығының Салауатты өмір салтын қалыптастыру орталығы, Астана қ., Қазақстан Республикасы

Психосоматикалық денсаулықтың маңызды аспектілерінің бірі тұлғаның субъективті эмоционалды саулығы болып табылады. Оны әсіресе баланың жасөспірімдік кезеңінде дамыту өте маңызды. Соңғы кезде эмоционалды сфераны дамытуда проблемасы бар балалар саны артып келеді. Белгілі болғандай, мектеп жасындағы орта және жоғары сыныптағы балалардың эмоционалды саулығына адекватты өзін-өзі бағалаудың жоқтығы, жеке сананың қалыптасуы, социум және басқа нәрселер теріс ықпал етеді.

Жұмыстың мақсаты. ҚР оқушыларының кең ауқымды жалпыұлттық әлеуметтік сауалнамасына негізделген мектеп жасындағы орта және жоғары сыныптағы балалардың субъективті эмоционалды саулығының деңгейін бағалау.

Контакты: Баттакова Жамиля Еркиновна, д-р мед. наук, профессор, заместитель директора Национального центра общественного здравоохранения, г. Астана, пр-т Мангилик ел, здание 8, под. 18В.
E-mail: battakova@mail.ru

Contacts: Zhamilya Ye Battakova, Doctor of Medical Sciences, Professor, Deputy Director of the National Center of Public Health, Astana c., Mangilik el avenue, building 8, entrance 18B.
E-mail: battakova@mail.ru

Поступила 10.10.2018

Материал және әдістері. Зерттеу негізіне стандартталған әдістеме жатады, онда ҚР облыстары мен Астана және Алматы қалалары мектептері мен сыныптарының екі сатылы іріктемесі алынған. Іріктелген сыныптарда барлық оқушылар сұрақтарға жауап берген, нәтижесінде 6548 оқушыдан жауап алынды (2017-2018 оқу жылы). Сауалнама анонимді анкета толтыру арқылы жүргізілген.

Нәтижелері және талқылауы. Сауалнама нәтижесінде белгілі болғандай, оқушылардың 76,6 пайызының Ликерт шкаласы бойынша субъективті саулығының деңгейі жоғары (оң эмоционалды фон), 18% балада субъективті саулығының деңгейі төмен (көңіл-күйі төмен), 5,3% балада субъективті саулығының өте төмен деңгейі белгіленген. Бұл депрессивті жағдайдың мүмкін екендігін көрсетіп отыр және балалар мен жасөспірімдер арасында депрессияға қарсы күресу мен профилактикалық шараларды әзірлеу мақсатында қосымша зерттеуді талап етеді. «Депрессия шкаласы» бойынша сұраққа жауап бергендердің 19,4% мүмкінді депрессия белгілері байқалған. Депрессивті жағдайдың оқу үлгеріміне байланысты болатындығын анықтау көрсеткендей, депрессия белгілері бар оқушылар оқу кезінде жиірек қиналған. Зерттеу барысында анықталғандай, субъективті эмоционалды саулығы төмен (депрессия белгілері бар) балалардың буллингке бейім болу жағдайларының артқандығы белгілі болған.

Қорытынды. Мектеп жасындағы орта және жоғары сыныпта оқитын сауалнамаға жауап берген әр бесінші балада депрессивті жағдай белгілері бар. Зерттеу көрсеткендей, депрессия белгілері бар балалар оқу кезінде көбірек қиналады және буллингке бейім болады. Депрессия оқушылардың академиялық дамуына және үлгеріміне кері әсер етеді және керісінше, академиялық үлгермеушілік оқушының көңіл-күйінде депрессивті фонның дамуына ықпал ететін себеп болуы ықтимал. Мүмкінді депрессияны бағалау, мониторинг және оны ерте анықтау оқушылар арасында тәуекелділік факторларына қатысты уақытылы және тиімді профилактиканы жүргізуге әсер ететін болады және олардың сау эмоционалдық фонын сақтауға ықпал етпек.

Негізгі сөздер: субъективті эмоционалды саулық, депрессия, балалар, оқушылар, үлгерім.

SUMMARY

EVALUATION OF SUBJECTIVE EMOTIONAL WELL-BEING AMONG SECONDARY SCHOOL AGE CHILDREN

ZYe BATTAKOVA, SB MUKASHEVA, AA ADAYEVA, ShZ ABDRAKHMANOVA, TI SLAZHNEVA
National Center of Public Health of the Ministry of Health RK, Astana c., Republic of Kazakhstan

Subjective emotional well-being of the individual is one of the important aspects of mental health. Its development is especially important in the adolescent period. Recently, there has been an increase in the number of children who have problems in the development of the emotional sphere. It has been established that the emotional well-being of middle and senior school age child is negatively affected by the lack of adequate self-esteem, the formation of personal consciousness, society and other factors.

The aim of the study is to examine the level of subjective emotional well-being of children of middle and senior school age, based on a large-scale nationwide survey of schoolchildren of the Republic of Kazakhstan.

Material and methods. The study is based on a standardized methodology, a two-stage selection of schools and classes in all oblasts of the Republic of Kazakhstan and the cities of Almaty and Astana. In the selected classes, all students were interviewed, as a result 6548 students were surveyed (2017-2018 academic year). The survey was conducted by anonymous questioning.

Results and discussion. According to the survey results, by the Likert scale, 76.6% of students have a high level of subjective well-being (positive emotional status), 18% of children have a low level of subjective well-being (low mood), 5.3% of children have a very low level subjective well-being, which indicates a possible depressive state and requires further study in order to develop preventive measures and address depression among children and adolescents. According to the Short depression scale 19.4% of the surveyed schoolchildren showed signs of possible depression. The relationship between depression and academic performance showed that schoolchildren with signs of depression experienced difficulties and strains much more often during their studies. The study also revealed an increase in cases of exposure to bullying among children with low subjective emotional well-being (with signs of depression).

Conclusions. Practically every fifth interviewed child of middle and senior school age has signs of a depressive state. The study showed that children with signs of depression are much more likely to experience difficulties and stress during their studies and are exposed to bullying. Depression negatively affects the academic development and performance of schoolchildren, and vice versa, academic failure can be a provocative cause of the development of depressive mood conditions among children. Evaluation, monitoring and early detection of possible depression will contribute to the timely and effective prevention of risk factors among schoolchildren and the protection of their healthy emotional status.

Keywords: subjective emotional well-being, depression, children, schoolchildren, academic performance.

For reference: Battakova ZYe, Mukasheva SB, Adayeva AA, Abdrakhmanova ShZ, Slazhneva TI. Evaluation of subjective emotional well-being among secondary school age children. *Meditsina (Almaty) = Medicine (Almaty)*. 2018;12(198):2-7 (In Russ.). DOI: 10.31082/1728-452X-2018-198-12-2-7

Одним из аспектов психического здоровья является эмоциональное благополучие личности. Его формирование особо важно в школьный период развития. Эмоциональное благополучие человека – уверенность в себе, чувство защищенности, положительное самоощущение и жизненные успехи – во многом зависит от того, как складываются его отношения с окружающими людьми, семьей, и в виду одной из ведущих сфер жизни детей в этом возрасте, это учебная деятельность, оно непосредственно отражается и на успеваемости ребенка.

Субъективное эмоциональное благополучие отражается как на психическом, так и физическом здоровье ребенка. Стоит отметить, что за последнее время наблюдается рост числа детей и подростков, имеющих какие-либо проблемы в развитии эмоциональной сферы, такие как снижение эмоционального интеллекта, нестабильность эмоционального фона, сопровождающаяся резкими перепадами настроения, агрессией и даже аффективными вспышками. Подобная неспособность детей управлять эмоциями часто приводит к недопониманию и проблемам в общении со своими сверстниками, родителями, взрослыми [1, 2, 3]. Следует своевременно выявлять и уделять время эмоциональному состоянию детей, чтобы предупредить развитие психосоматических заболеваний, которые являются следствием современного ускоренного темпа жизни и увеличения эмоциональных нагрузок.

Установлено, что на эмоциональное благополучие ребенка среднего и старшего школьного возраста отрицательное влияние оказывают отсутствие адекватной самооценки, формирование личного сознания, социум и многое другое [4, 5]. Учитывая значимость вопросов, связанных с эмоциональным благополучием детей, наиболее актуально исследование проблемы в этом возрастном периоде.

У школьников, испытывающих депрессию, психическое напряжение и тревожность, на первом плане выступает умственная и физическая утомляемость. У них ослабевает желание заниматься чем-либо, они ленятся, скучают и теряют интерес к учебе. Постепенно наступают тревоги, страхи за свою несостоятельность [6, 7]. Все это, безусловно, не является нормальным для развития школьника и оказывает негативное влияние на его социальную и образовательную деятельность.

Цель работы – изучение уровня субъективного эмоционального благополучия детей среднего и старшего школь-

ного возраста, основанного на широкомасштабном общенациональном социопросе школьников РК.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

При проведении исследования использовалась стандартизированная методология, которая включает в себя двухступенчатую выборку, где вероятность выбора школ пропорциональна количеству учащихся школ подходящего возраста. На первом этапе целевая группа населения включала в себя все школы, правомочные участвовать в исследовании (государственные и частные) во всех 14 областях Республики Казахстан и двух городах республиканского значения Астана и Алматы, с теми классами, где обычно учатся мальчики и девочки в возрасте 11-15 лет (пятые, седьмые, девятые классы общеобразовательной школы). Критерием исключения являлись малокомплектные школы и школы-интернаты для детей с особыми нуждами. На втором этапе в отобранных школах методом случайных чисел выбирался класс из параллели. Таким образом, было опрошено 6548 школьников (2017-2018 учебный год). Опрос проводился путем анонимного анкетирования.

В статье приведены результаты сравнительной оценки показателей субъективного эмоционального состояния школьников.

Статистическая обработка материалов исследования проведена с помощью программы Excel и SPSS 15.0 for Windows.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Всего в исследовании участвовали 6548 учащихся 5-9 классов. Для анализа показателей респондентов по шкалам Ликерта, депрессии и лестницы жизни взяты дети в возрасте 10-15 лет (всего 6356).

В анкете по 6-балльной шкале Ликерта («Никогда» – 0 баллов, «Некоторое время» – 1 балл, «Менее половины времени» – 2 балла, «Более половины времени» – 3 балла, «Большую часть времени» – 4 балла, «Все время» – 5 баллов) оцениваются следующие пункты одного из вопросов: «Я чувствовал/а себя бодрой(-ым) и в хорошем настроении», «Я чувствовал/а себя спокойной(-ым) и расслабленной(-ым)», «Я чувствовал/а себя активной(-ым) и энергичной(-ым)», «Я просыпался/лась и чувствовал/а себя свежей(-им) и отдохнувшей(-им)», «Каждый день со мной происходят вещи, представляющие для меня интерес».



Рисунок 1 – Уровни субъективного эмоционального благополучия по шкале Ликерта среди школьников 10-15 лет

Сумма баллов в процентном эквиваленте отражает три уровня субъективного благополучия (эмоционального состояния) человека. Таким образом, по результатам опроса было выявлено, что значительное большинство опрошенных детей (76,6%) имеют высокий уровень субъективного благополучия (положительный эмоциональный фон), у 18% детей отмечается низкий уровень субъективного благополучия (пониженное настроение), у 5,3% детей выявлен очень низкий уровень субъективного благополучия (рис. 1), что свидетельствует о возможном депрессивном состоянии и требует дополнительного изучения с целью выработки профилактических мер и борьбы с депрессией среди детей и подростков.

При проведении сравнительного анализа между показателями в разрезе пола и территориальной принадлежности было выявлено, что имеется статистически значимая

разница среди показателей городских и сельских школьников, так низкому и очень низкому уровням субъективного благополучия больше предрасположены дети и подростки, проживающие в городе ($\chi^2 = 33,9$, $p < 0,001$). По гендерному признаку различий не выявлено (табл. 1).

В ходе исследования выяснилось, что взаимосвязь значений уровня субъективного благополучия опрошенных школьников с показателями успеваемости имела статистически значимые величины, так было выявлено, что имеется прямая корреляционная зависимость показателей слабой степени ($r=0,1$, $p < 0,001$), т.е. школьники с признаками депрессии значительно чаще испытывали трудности и напряжение во время учебы.

Уровень эмоционального состояния (настроения) также отражен в вопросе, состоящем из десяти пунктов, которые в совокупности определяют, имеются ли признаки

Таблица 1 – Сравнение показателей уровней субъективного благополучия школьников по гендерным и территориальным признакам

| Пол/место проживания | Уровень субъективного благополучия согласно шкале Ликерта, % | | |
|---|--|--|---|
| | высокий уровень субъективного благополучия (более 50%) | низкий уровень субъективного благополучия (29-50%) | очень низкий уровень (возможная депрессия, 0-28%) |
| Муж. | 77,2 | 17,5 | 5,3 |
| Жен. | 76,1 | 18,6 | 5,4 |
| $\chi^2 = 1,1$, число степеней свободы = 2, $p > 0,05$ | | | |
| Город | 73,5 | 20,5 | 6,0 |
| Село | 80,1 | 15,3 | 4,6 |
| $\chi^2 = 33,9$, число степеней свободы = 2, $p < 0,001$ | | | |
| Всего | 76,6 | 18 | 5,3 |

Таблица 2 – Распределение ответов школьников 10-15 лет для формирования уровней шкалы депрессии

| Я чувствовал/а себя так на прошлой неделе: | | | | |
|---|------------------------------------|--|--|-------------------------|
| | Редко или ни разу (менее 1 дня), % | Некоторое время или немного времени (1-2 дня), % | Иногда или среднее количество времени (3-4 дня), % | Все время (5-7 дней), % |
| 1 Я нервничал/а по поводу того, что раньше меня не беспокоило. | 75,4 | 12,8 | 7,6 | 4,2 |
| 2 Мне было трудно сконцентрироваться на том, что я делал | 64,3 | 21,5 | 9,5 | 4,6 |
| 3 Я чувствовал/а себя подавленным (ой) | 71,3 | 15,7 | 8,8 | 4,1 |
| 4 Я чувствовал/а, что все, что я делал/а, требовало от меня дополнительных усилий | 54,0 | 22,1 | 13,7 | 10,2 |
| 5 Я надеялся/ась на хорошее будущее | 24,0 | 12,6 | 12,3 | 51,1 |
| 6 Я чувствовал/а страх | 69,3 | 15,7 | 8,8 | 6,2 |
| 7 Мой сон был беспокойным | 71,5 | 14,2 | 7,6 | 6,6 |
| 8 Я чувствовал/а себя счастливым/ой | 17,8 | 10,9 | 16,0 | 55,3 |
| 9 Я чувствовал/а себя одиноким /ой. | 74,8 | 12,7 | 6,5 | 6,1 |
| 10 У меня не было сил или желания начинать что-либо делать | 65,1 | 18,0 | 9,5 | 7,4 |

депрессии у школьника. Процентное соотношение ответов указано в таблице 2.

Вышеперечисленные десять пунктов вопроса оцениваются по 4-балльной шкале, путем суммирования баллов выводится общий балл, который определяет две группы: 0-9 баллов «признаки депрессии отсутствуют» и 10 баллов и выше «присутствуют признаки возможной депрессии», так у 19,4% опрошенных школьников выявлены признаки возможной депрессии (рис. 2). Статистически значимой разницы между показателями по гендерным и территориальным признакам нет.

При определении взаимосвязи депрессии с успеваемостью путем расчета показателя отношения шансов, также была выявлена следующая зависимость – $OR = 2,7$ (95% доверительный интервал 2,3-3,1); $\chi^2 = 147,7$, число степеней свободы = 1, $p < 0,001$, таким образом, среди учащихся с признаками возможной депрессии чаще встречались дети, испытывающие значительные трудности во время учебы.

По одиннадцатипятибалльной шкале «лестницы жизни» дети определяли свой уровень удовлетворенности жизнью, где 10 баллов соответствуют по их мнению «наилучшей жизни», 0 баллов – «наихудшей жизни». Результаты показали, что у 91,3% школьников 10-15 лет высокий уровень удовлетворенности своей жизнью (6-10 баллов), и только

8,7% дали низкие баллы по лестнице жизни (рис. 3). Сравнительный анализ показателей в гендерном и территориальном разрезе не выявил достоверной разницы.

Согласно данным расчета показателя отношения шансов ($OR=0,4$ (95% доверительный интервал 0,36-0,55); $\chi^2 = 58,8$, число степеней свободы = 1, $p < 0,001$), чем выше был балл удовлетворенности жизнью, тем меньше дети испытывали трудности с учебой.

Изучение вопросов буллинга (случаи унижения в школе) показало, что 17% детей, по их словам, подвергались унижению в школе как минимум один или два раза за последние два месяца. На вопросы анкеты: согласны ли Вы с утверждениями «Большинство учащихся в нашем классе добрые и отзывчивые» – 70,5% согласились с ним, 18,5% согласны и не согласны одновременно, 11,0% не согласны с утверждением; «Другие учащиеся воспринимают меня таким/ой, каким/ая я есть» – согласны с данным утверждением 74,5%, 13,9%, согласны и не согласны одновременно, и не согласились с этим ответом - 11,6%; с утверждением – «Учащимся нашего класса нравится быть вместе» – согласились – 74,9%, согласны и не согласны одновременно – 15,1%, и 10,0% не согласны. В ходе исследования также выявлена слабая корреляционная взаимосвязь ($r=0,13$, $p < 0,001$) между следующими переменными: увеличение случаев подверженности буллингу среди детей с

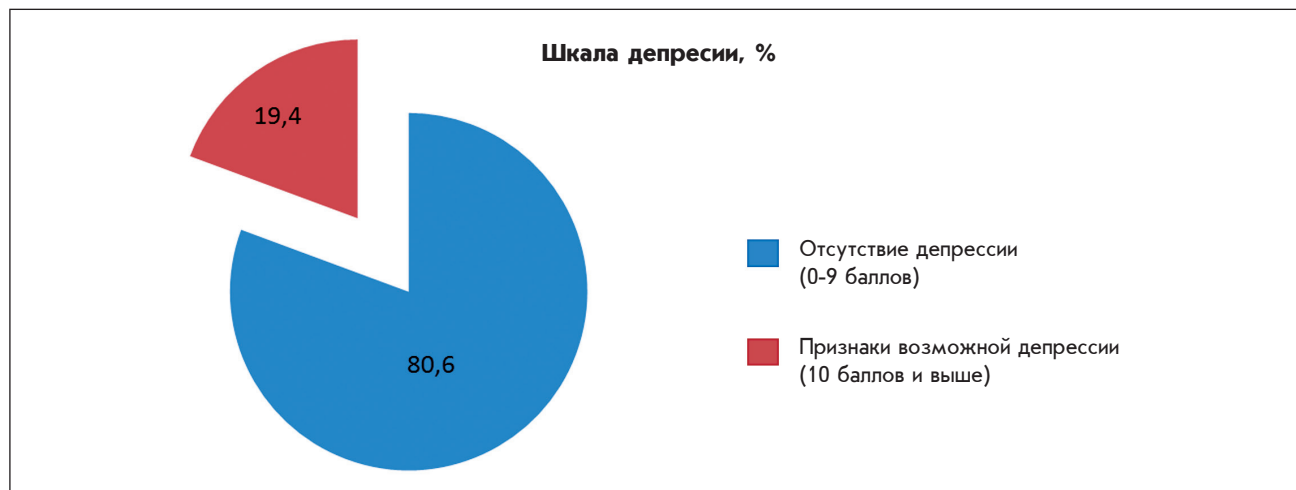


Рисунок 2 – Доли респондентов без признаков и с признаками депрессии

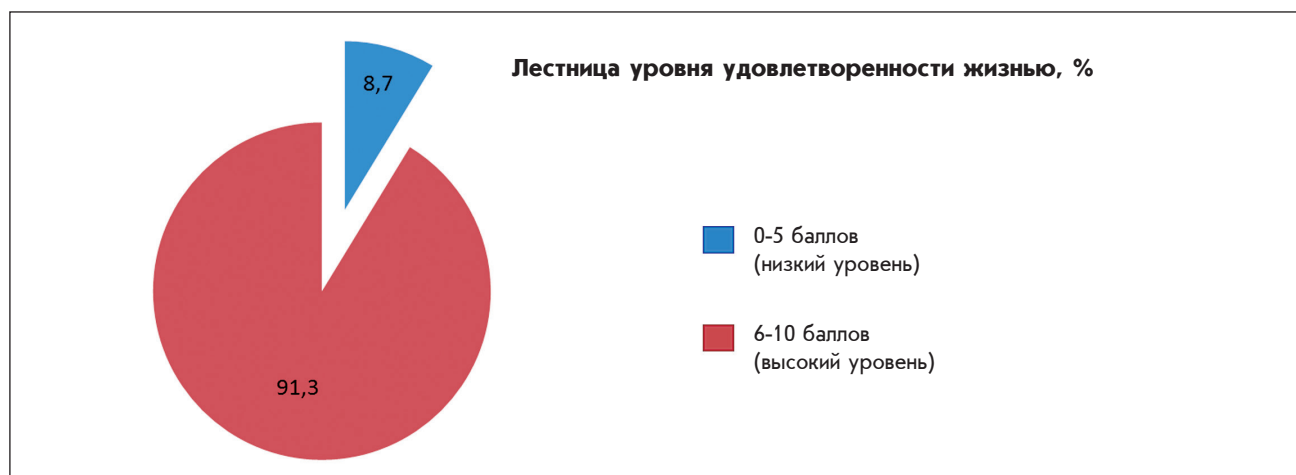


Рисунок 3 – Доля лиц с высоким и низким уровнем удовлетворенности жизнью

низким субъективным эмоциональным благополучием (с признаками депрессии).

ВЫВОДЫ

По результатам исследования большинство школьников (76,6%) согласно шкале Ликерта имеют высокий уровень субъективного благополучия (положительный эмоциональный фон), у 18% детей отмечается низкий уровень субъективного благополучия (пониженное настроение), у 5,3% детей выявлен очень низкий уровень субъективного благополучия, что свидетельствует о возможном депрессивном состоянии и требует дополнительного изучения с целью выработки профилактических мер и борьбы с депрессией среди детей и подростков. По «шкале депрессии» у 19,4% опрошенных школьников выявлены признаки возможной депрессии. Определение взаимосвязи депрессивного состояния с успеваемостью показало, что школьники с признаками депрессии значительно чаще испытывали трудности и напряжение во время учебы. В ходе исследования также выявлено увеличение случаев подверженности буллингу среди детей с низким субъективным эмоциональным благополучием (с признаками депрессии).

Депрессия негативно влияет на академическое развитие и успеваемость школьников и, наоборот, академическая неуспеваемость может стать провоцирующей причиной развития депрессивного фона настроения у школьника. У депрессивных детей наблюдается недостаток коммуникативной компетентности, они испытывают трудности в межличностных отношениях с родителями, учителями и сверстниками, в то же время они могут вызывать крайне негативную реакцию у окружающих, проявляют агрессию, тревогу, социальную замкнутость, невнимательность, сниженную терпимость и плохое общение.

Неоспоримо, что признаки, свойственные депрессии, достаточно трудно определяются родителями или близки-

ми людьми и не всегда учитываются при обращении к медицинским специалистам. И это вызывает необходимость эффективного внедрения профилактических мер в общеобразовательных учреждениях, всестороннего участия и усиления роли школьных психологов в своевременном выявлении и квалифицированной помощи при обнаружении признаков возможной депрессии, эмоциональных проблем у детей и подростков. Актуальным вопросом является проведение широкой просветительской работы среди педагогов, школьных психологов для повышения уровня их компетенции в вопросах особенностей психологии и помощи детям среднего и старшего школьного возраста, а также родителей на родительских собраниях для участия их в целенаправленной профилактике развития депрессии у детей и подростков. Комплексный подход, мониторинг и оценка педагогами, родителями и школьными психологами эмоционального состояния школьников могли бы помочь в распознавании и решении проблем на ранних этапах, разработать и внедрить план профилактики или устранения возможных факторов риска, способствующих усилению депрессивного фона.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получили гонорар за статью.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Sokratis S., Christos Z., Despo P., Maria K. Prevalence of depressive symptoms among schoolchildren in Cyprus: a cross-sectional descriptive correlational study // *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. – 2017. – Vol. 11. – P. 7
- 2 Stenmark H., Bergström E., Hägglöf B., Öhman A., Petersen S. Mental problems and their socio-demographic determinants in young schoolchildren in Sweden, a country with high gender and income equality // *Scand J Public Health*. – 2016. – Vol. 44(1). – P. 18-26
- 3 Бобрищева-Пушкина Н.Д., Кузнецова Л.Ю., Попова О.Л., Силаев А.А., Шевякова А.Ю. Изучение распространенности депрессивных проявлений и уровня знаний о них у старших школьников. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке», 2013. – С. 1-3
- 4 Thurm A.E., Carlson G.A., Lyons A.L., Grant K.E., Wagstaff A.E. Depressive symptoms in young, urban schoolchildren: environmental, social, and cognitive risk // *J Prev Interv Community*. – 2014. – Vol. 42(3). – P. 169-182
- 5 Соколова Н.В., Захаренко А.С., Кочергина Н.И., Гончарова Д.Г. Оценка состояния и продолжительности депрессии в подростках как начальный этап психопрофилактической работы в школе // *Gig Sanit*. – 2015. – Vol. 94(9). – P. 27-29
- 6 Méndez X., Espada J.P., Orgilés M., Llavona L.M., García-Fernández J.M. Children's separation anxiety scale (CSAS): psychometric properties // *PLoS One*. – 2014. – Vol. 9(7):e103212
- 7 Антви-Дансо С. Взаимовлияние депрессивных состояний и успешности обучения школьников. Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена, 2017. – С. 134-138

REFERENCES

- 1 Sokratis S, Christos Z, Despo P, Maria K. Prevalence of depressive symptoms among schoolchildren in Cyprus: a cross-sectional descriptive correlational study. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. 2017;11:7
- 2 Stenmark H, Bergström E, Hägglöf B, Öhman A, Petersen S. Mental problems and their socio-demographic determinants in young schoolchildren in Sweden, a country with high gender and income equality. *Scand J Public Health*. 2016;44(1):18-26
- 3 Bobrishcheva-Pushkina ND, Kuznetsova LYu, Popova OL, Silaev AA, Shevyakova AYu. *Izuchenie rasprostranennosti depressivnykh proyavleniy i urovnya znaniy o nikh u starshikh shkol'nikov. Elektronnyy nauchno-obrazovatel'nyy vestnik «Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke»* [Study of the prevalence of depressive manifestations and the level of knowledge about them in older students. Electronic scientific and educational bulletin "Health and Education in the XXI century"]. 2013. P. 1-3.
- 4 Thurm AE, Carlson GA, Lyons AL, Grant KE, Wagstaff AE. Depressive symptoms in young, urban schoolchildren: environmental, social, and cognitive risk. *J Prev Interv Community*. 2014;42(3):169-82
- 5 Sokolova NV, Zakharenko AS, Kochergina NI, Goncharova DG. Evaluation of the state and duration of depression in adolescents as the initial stage of psycho-prophylactic work in school. *Gig Sanit*. 2015;94(9):27-9 (In Russ.)
- 6 Méndez X, Espada JP, Orgilés M, Llavona LM, García-Fernández JM. Children's separation anxiety scale (CSAS): psychometric properties. *PLoS One*. 2014;9(7):e103212.
- 7 Antwi-Danso S. *Vzaimovliyaniye depressivnykh sostoyaniy i uspehnosti obucheniya shkol'nikov. Izvestiya Rossiyskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta im. A.I. Gertsena* [The interaction of depression and schoolchildren learning success. News of the Russian State Pedagogical University. A.I. Herzen]. 2017. P. 134-138