

DOI: 10.21626/j-chr/2024-3(40)/7
УДК: 616.89-053.6

Психологические науки

ТРЕВОЖНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ПОДРОСТКОВ: ПРИЧИНЫ, ПОСЛЕДСТВИЯ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

© Д.А. Усик

57

Усик Д.А. – психолог, Образовательная автономная некоммерческая организация высшего образования «Московский институт технологий и управления»

E-mail: usik.d77@mail.ru

Адрес: 115114, Москва, наб. Дербеневская, дом 11, пом. 14, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Тревожные расстройства у подростков представляют серьезную проблему среди современных молодых людей, имеющую широкие психологические и социальные последствия для общества. Изучение причин, последствий и методов лечения тревожных расстройств у подростков позволяет лучше понять этот комплексный феномен и разработать эффективные стратегии помощи и поддержки, которые в будущем будут представлять эффективные методы диагностики и лечения тревожных расстройств.

В данной статье мы исследуем основные аспекты тревожных расстройств у подростков, обращая внимание на актуальные исследования и методики лечения, направленные на улучшение психологического здоровья, благополучия и качества жизни подростков. Подросткам также свойственно проектировать плохое восприятие социумом на себя, когда они видят, что все в виртуальной реальности выглядят идеально. У подростков возникает разрыв шаблонов и конфликт внутренних интересов. Подростки часто пытаются компенсировать это, делаясь фотографиями, на которых они тоже выглядят идеально. Затем, когда их идентичность в социальных сетях не соответствует тому, что они чувствуют на самом деле, они могут в конечном итоге чувствовать себя хуже.

Исследуются последствия тревожных расстройств на уровне обучения, социализации и здоровья, подчеркивая важность своевременного выявления и лечения. Представлены различные методы лечения, включая психотерапию, фармакотерапию и поддержку семьи, с акцентом на комплексном подходе к решению данной проблемы. Исследование каждого метода профилактики и лечения, позволяет разработать эффективный подход к решению проблемы на основе индивидуальных особенностей личности и его характера.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: тревожные расстройства; причины; последствия; методы лечения; генетические факторы; социокультурные влияния; психотерапия; фармакотерапия; поддержка семьи

Рассмотрение различных аспектов тревожных расстройств у подростков, начиная от изучения генетических факторов, влияющих на их возникновение, до осмысления социокультурных воздействий, формирующих контекст их развития. Мы также проанализировали последствия, которые тревожные расстройства часто оказывают на физическое и ментальное здоровье подростков, а также их социальную адаптацию и взаимодействие с окружающим миром и социумом [15].

Генетические причины играют ключевое значение в формировании тревожных расстройств и их тяжести у подростков. Анализ исследований показывает, что если у одного из родителей имелись диагностированные тревожные расстройства, то вероятность их появления у ребенка значительно увеличивается. Это свидетельствует о наследственной склонности к данному варианту психических заболеваний. Генетические исследования также показывают, что определенные гены могут непосредственно быть связанными с тревожностью и стрессом [19].

Кроме генетических факторов, социокультурные воздействия также играют внушительную значимость в происхождении и течении тревожных расстройств у подростков. Нынешнее общество определяет перед молодыми людьми множество эмоционально напряженных ситуаций, таких как учеба, общественное давление, трудности в семье и т.п. Все это может приводить к развитию тревожности и различных тревожных расстройств [6].

Для эффективного лечения и профилактики тревожных расстройств у подростков есть несколько очень эффективных методик, включая психотерапевтические методы, фармакотерапию и поддержку семьи. Психотерапия помогает подросткам понять свои эмоции, научиться управлять стрессом и тревожностью. Психотерапия учит подростков управлять своими эмоциями и, как следствие, снижать уровень тревожности [4, 17].

Фармакотерапия назначается пациентам в случаях тяжелых тревожных расстройств, когда иные способы, такие как психотерапия, не приносят ожидаемого эффекта. Помощь семьи также играет значительную роль в процессе лечения, поскольку близкие люди могут обеспечить среду, которая оказывает содействие и понимание подростку в трудные моменты жизни [16].

Материалы и методы. Оценочные инструменты для измерения уровня тревожности у подростков, стандартизированные опросники, такие как «Экран детских тревожных расстройств» (SCARED) или «Многомерная шкала тревожности для детей» (MASC).

Образовательные материалы для предоставления участникам информации о тревожных расстройствах и потенциально возможных ресурсах вмешательства. Введение высокого уровня понимания проблемы и возможных методах вмешательства

Все необходимые технологические инструменты для сбора данных, такие как программное обеспечение для проведения опросов или программы анализа данных.

Выявление и набор подростков, отвечающих критериям исследования, через школы, медицинские учреждения или общественные организации.

Научно обоснованные вмешательства, такие как когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) или шкалы оценки тревоги, и оценка их эффективности в снижении симптомов тревоги.

Сбор данных: Предложите участникам выбранные инструменты оценки для определения уровня тревожности и сопутствующих факторов.

Анализ собранных данных с помощью статистических методов, чтобы определить закономерности, корреляции и потенциальные предикторы тревожных расстройств у подростков.

Особое внимание различным методам лечения тревожных расстройств у подростков, начиная от традиционных подходов, таких как психотерапия и фармакотерапия,

до новейших методик, включая использование медитации, физических упражнений и питания. Надеемся, что данная статья окажется полезным источником информации для специалистов, работающих в области психического здоровья подростков, а также для исследователей, озабоченных проблемой тревожных расстройств в данной возрастной группе.

Результаты исследования.

Систематический обзор, опубликованный в одном из ведущих медицинских журналов, показал, что около 25 % подростков в переходном возрасте ощущают те или иные формы тревожных расстройств. В исследовании подчеркивается, что женщины чаще страдают от тревожных расстройств по сравнению с мужчинами.

Кроме того, популяционное исследование, проведенное Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), показало, что распространенность тревожных расстройств среди подростков в разных странах колеблется от 10 до 30 %. Подобная вариабельность может быть обусловлена культурными различиями, социально-экономическими условиями и доступом к услугам в области психического здоровья. Стигматизация психологической помощи ухудшает раннее выявление и эффективное лечение тревожных расстройств на раннем этапе.

Тревожные расстройства могут воздействовать на способность подростков концентрироваться, обучаться и демонстрировать отличные результаты в учебе. Это может привести к понижению оценок, пропуску учебных занятий и трудностям в выполнении учебных заданий, а также усвоению информации и выпадение из социума [20].

Подростки с тревожными расстройствами могут ощущать проблемы в социальных ситуациях, что приводит к чувству изоляции, одиночества и отсутствия общения. Это может еще больше ухудшить признаки тревоги и воздействовать на общее самочувствие.

Хроническая тревога может иметь физические проявления, такие как головные боли (боли напряжения), боли в животе, усталость и мышечное напряжение у подростков [7]. Эти физические признаки могут препятствовать ежедневной деятельности и способствовать понижению качества жизни.

Подростки с тяжелыми тревожными расстройствами подвергаются высокому риску формирования коморбидных состояний, таких как рекуррентная депрессия. Совместное формирование тревожного расстройства и депрессии может ухудшить симптомы и значительно усложнить лечение. Эффективное лечение рекуррентной депрессии требует большего времени и длительного приема препаратов [8].

Обучение родителей, преподавателей и работников медицинских учреждений распознаванию ранних признаков и симптомов тревожных расстройств сможет помочь в раннем выявлении и вмешательстве. Необходимо внедрение психологической помощи для раннего выявления тревожных расстройств и психотерапии [14].

Обучение подростков здоровым механизмам помогающим преодолеть кризисные ситуации, таким как осознанность, техники релаксации и навыки решения проблем, сможет помочь предупредить формирование тревожных расстройств, которые могут приводить к депрессии [10].

Когнитивно-поведенческая терапия – это эффективный психотерапевтический подход к лечению тревожных расстройств у подростков. Она направлена на изменение отрицательных моделей мышления и поведения, которые способствуют возникновению высокого уровня тревоги.

В случаях высокого уровня тревоги могут назначаться такие препараты, как селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС), чтобы помочь справиться с сильными признаками тревоги. Высокую эффективность так же имеют трициклические антидепрессанты [12].

Привлечение семьи к участию в сеансах терапии может обеспечить поддержку и улучшить общение, что может быть полезно при лечении подростковых тревожных расстройств [3].

Исследователи могут изучить современные инновационные подходы лечения, такие как терапия виртуальной реальностью (VR-терапия) или цифровые вмешательства в психическое здоровье, чтобы улучшить результаты для подростков с тревожными расстройствами. Также высокую эффективность имеет транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС).

Будущие исследования могут быть направлены на изучение долгосрочных последствий нелеченых тревожных расстройств в подростковом возрасте для последующего психического здоровья и общего благополучия [9].

Изучение влияния культурных факторов на распространенность, проявление и лечение тревожных расстройств у подростков из разных слоев общества может дать представление о мерах вмешательства с учетом культурных особенностей.

При обсуждении проблемы тревожных расстройств у подростков важно понимать основные причины, возможные последствия и эффективные методы лечения. Подростки могут испытывать тревогу под влиянием различных факторов, включая генетическую предрасположенность, стрессовые факторы окружающей среды, травматический опыт, гормональные изменения или семейные проблемы. Все это может способствовать развитию у подростков таких тревожных расстройств, как генерализованное тревожное расстройство, социальное тревожное расстройство, паническое расстройство [11].

С точки зрения причинно-следственной связи, очевидно, что подростки могут испытывать тревогу из-за сочетания генетической предрасположенности, стрессовых факторов окружающей среды, таких как учебное давление или семейные конфликты, травматического опыта, гормональных изменений или скрытых психических заболеваний. Опыт каждого человека, испытывающего тревогу, уникален, и целостный подход к пониманию этих причин жизненно важен [5].

Что касается последствий, то нелеченые тревожные расстройства у подростков могут иметь далеко идущие последствия для многих аспектов их жизни, включая успеваемость, социальные отношения, физическое состояние и общее самочувствие. Также рекуррентная депрессия плохо поддается лечению и оказывают финансовую нагрузку. Своевременное распознавание и эффективное лечение тревожных расстройств у подростков очень важно для предотвращения негативных последствий и содействия позитивному развитию психического здоровья [1, 2].

Последствия нелеченых тревожных расстройств у подростков могут оказывать значительное влияние на различные аспекты их жизни. Эти последствия могут включать ухудшение успеваемости, социальную замкнутость, злоупотребление психоактивными веществами, повышенный риск других психических расстройств и даже проблемы с физическим здоровьем. Очень важно своевременно распознать и устранить тревожные расстройства у подростков, чтобы предотвратить эти негативные последствия [5, 18].

Что касается методов лечения, то для преодоления тревожных расстройств у подростков часто рекомендовано использовать комбинацию подходов. Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) - широко распространенный лечебный подход, который эффективно помогает людям обнаружить и изменить негативные модели мышления и поведения, способствующие возникновению тревоги. Кроме того, в отдельных случаях, особенно при тяжелых тревожных расстройствах, может назначаться лекарственное лечение. Эффективное изменение в образе жизни, методики управления внутренним стрессом, систематическая физическая активность и сильные системы общественной поддержки также является важной составляющей комплексного плана лечения тревожных рас-

стройств у подростков[13].

Выводы. Лечение тревожных расстройств у подростков требует многогранного подхода. Понимание причин, начиная от генетической предрасположенности и заканчивая стрессовыми факторами окружающей среды и гормональными изменениями, имеет важное значение для разработки эффективных стратегий лечения.

Последствия нелеченых тревожных расстройств у подростков могут существенно повлиять на их академическое, социальное и эмоциональное благополучие, поэтому раннее выявление и вмешательство являются ключом к предотвращению долгосрочных негативных последствий в виде затяжных депрессивных эпизодов. Такие методы лечения, как когнитивно-поведенческая терапия, фармакотерапия, изменение в образе жизни и социальная поддержка, играют важную роль в терапии тревожных расстройств у подростков.

Медицинские работники, педагоги, воспитатели и сами подростки должны знать о сложностях подростковой тревоги и о том, как важно обращаться за помощью. Распознавая признаки, применяя научно обоснованные методы лечения и создавая благоприятную среду, можно смягчить негативное влияние тревожных расстройств на подростков, что приведет к улучшению психического здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Lesch K.-P. [et al.], Association of Anxiety-Related Traits with a Polymorphism in the Serotonin Transporter Gene Regulatory Region // Science. 1996. Т. 274. № 5292. P. 1527-1531.
2. Aylett E., Small N., Bower P., Exercise in the treatment of clinical anxiety in general practice – a systematic review and meta-analysis // BMC Health Services Research. 2018. Т. 18. № 1. P. 559.
3. Mohammadi M.R. [et al.], Generalized anxiety disorder: Prevalence, predictors, and comorbidity in children and adolescents // Journal of Anxiety Disorders. 2020. Т. 73. Generalized anxiety disorder. P. 102-234.
4. Jin J. Screening for Anxiety in Children and Adolescents // JAMA. 2022. Т. 328. № 14. P. 1469-1470.
5. Kodal A. [et al.]. Long-term effectiveness of cognitive behavioral therapy for youth with anxiety disorders // Journal of Anxiety Disorders. 2018. Т. 53. P. 58-67.
6. Blossom J.B. [et al.]. Treatment for Anxiety Disorders in the Pediatric Primary Care Setting : Updates in Anxiety Treatment // Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America. 2023. Т. 32. № 3. P. 601-611.
7. Катерная, Ю.Е. Коморбидность Депрессивных И Тревожных Расстройств У Подростков // Академический Журнал Западной Сибири. 2014. Т. 10. № 4 (53). С. 72.
8. Пермякова, Н.В. Тревожные расстройства у подростков: причины и профилактика / Общество с ограниченной ответственностью «Издательский дом «Среда», 2024. Тревожные расстройства у подростков. С. 184-186.
9. Усик, Д.А. Когнитивные Расстройства Разных Возрастных Групп За Последние 10 Лет // Проблемы Современной Науки И Образования. 2022. № 5 (174). С. 114-117.
10. Фёдоров, А.М. Особенности проявления тревожных расстройств у подростков / Новосибирский государственный педагогический университет, 2023. С. 214-216.
11. Haller H. [et al.], A systematic review and meta-analysis of acceptance- and mindfulness-based interventions for DSM-5 anxiety disorders // Scientific Reports. 2021. Vol. 11. № 1. P. 20385.
12. James A.C. [et al.], Cognitive behavioural therapy for anxiety disorders in children and adolescents // The Cochrane Database of Systematic Reviews. 2020. Т. 11. № 11. P. CD013162.

13. Sigurvinsdóttir A.L. [et al.], Effectiveness of cognitive behavioral therapy (CBT) for child and adolescent anxiety disorders across different CBT modalities and comparisons: a systematic review and meta-analysis // Nordic Journal of Psychiatry. 2020. Effectiveness of cognitive behavioral therapy (CBT) for child and adolescent anxiety disorders across different CBT modalities and comparisons. № 74. P. 168-180.
14. Kothgassner O.D. Lack of research on efficacy of virtual reality exposure therapy (VRET) for anxiety disorders in children and adolescents // neuropsychiatrie. 2021. Vol. 35. № 2. P. 68-75.
15. Kowalchuk A., Gonzalez S.J., R.J. Zoorob. Anxiety Disorders in Children and Adolescents // American Family Physician. 2022. Vol. 106. № 6. P. 657-664.
16. Pop-Jordanova N. Different Clinical Expression of Anxiety Disorders in Children and Adolescents: Assessment and Treatment // PRILOZI. 2019. Vol. 40. Different Clinical Expression of Anxiety Disorders in Children and Adolescents. № 1. P. 5-40.
17. Rueppel M. [et al.] Post-error slowing in anxiety and obsessive-compulsive disorders // Cognitive, Affective, & Behavioral Neuroscience. 2022. Vol. 22. № 3. P. 610-624.
18. Riordan D.M., Singhal D. Anxiety-related disorders: An overview. 2018. Vol. 54. Anxiety-related disorders. № 9. P. 1104-1109.
19. Scrandis D.A. Anxiety disorders in adolescents // The Nurse Practitioner. 2019. T. 44. № 8. P. 12-14.
20. Theiss M.R., M.L. Clement B. Delaney. Routine assessment of anxiety among adolescents in a primary care clinic // The Nurse Practitioner. 2023. Vol. 48. № 12. P. 31.

Получена: 13.08.2024 г.

Принята к публикации: 16.09.2024 г.

ANXIETY DISORDERS IN ADOLESCENTS: CAUSES, CONSEQUENCES AND TREATMENTS

© Dmitriy A. Usik

Dmitriy A. Usik – Psychologist, Educational Autonomous Non-profit Organisation of Higher Education «Moscow Institute of Technology and Management»

e-mail: usik.d77@mail.ru

Address: 115114, Moscow, Derbenevskaya str., 11, room 14, Russian Federation

ABSTRACT

Anxiety disorders in adolescents represent a serious problem among today's young people, with broad psychological and social implications for society. Studying the causes, consequences and treatments of anxiety disorders in adolescents allows for a better understanding of this complex phenomenon and the development of effective help and support strategies that will represent effective methods of diagnosis and treatment of anxiety disorders in the future.

In this article, we explore key aspects of anxiety disorders in adolescents, highlighting current research and treatment methodologies aimed at improving adolescents' psychological health, well-being, and quality of life. It is also common for adolescents to project poor social perceptions onto themselves when they see everyone in virtual reality looking perfect. Adolescents experience a breakdown of patterns and a conflict of internal interests. Teens often try to compensate by sharing pictures of themselves looking perfect too. Then, when their social media identity doesn't match how they really feel, they may end up feeling worse about themselves.

The effects of anxiety disorders on learning, socialisation and health are explored, highlighting the importance of timely identification and treatment. A variety of treatment modalities, including psychotherapy, pharmacotherapy, and family support, are presented, emphasising an integrated approach to the problem. A study of each prevention and treatment method allows for the development of an effective approach to the problem based on the individual's personality and character.

KEYWORDS: adolescent anxiety disorders; causes; consequences; treatment methods; genetic factors; sociocultural Influences; psychotherapy; pharmacotherapy; family support

REFERENCES

1. K.-P. Lesch [et al.], Association of Anxiety-Related Traits with a Polymorphism in the Serotonin Transporter Gene Regulatory Region // Science. – 1996. – T. 274. – № 5292. – P. 1527-1531.
2. E. Aylett, N. Small, P. Bower., Exercise in the treatment of clinical anxiety in general practice – a systematic review and meta-analysis // BMC Health Services Research. – 2018. – T. 18. – № 1. – P. 559.
3. M.R. Mohammadi [et al.], Generalized anxiety disorder: Prevalence, predictors, and comorbidity in children and adolescents // Journal of Anxiety Disorders. – 2020. – T. 73. – Generalized anxiety disorder. – P. 102-234.
4. Jin J. Screening for Anxiety in Children and Adolescents // JAMA. – 2022. – T. 328. – № 14. – P. 1469-1470.
5. A. Kodal [et al.], Long-term effectiveness of cognitive behavioral therapy for youth with anxiety disorders // Journal of Anxiety Disorders. – 2018. – T. 53. – P. 58-67.
6. J.B. Blossom [et al.], Treatment for Anxiety Disorders in the Pediatric Primary Care Setting : Updates in Anxiety Treatment // Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America. – 2023. – T. 32. – № 3. – P. 601-611.
7. Katernaya, YU.E. Komorbidnost' Depressivnyh I Trevozhnyh Rasstrojstv U Podrostkov // Akademicheskij Zhurnal Zapadnoj Sibiri. 2014. T. 10. № 4 (53). S. 72.
8. Permyakova, N.V. Trevozhnye rasstrojstva u podrostkov: prichiny i profilaktika / Obshchestvo s ogranichennoj otvetstvennost'yu «Izdatel'skij dom «Sreda», 2024. Trevozhnye rasstrojstva u podrostkov. S. 184-186.
9. Usik, D.A. Kognitivnye Rasstrojstva Raznyh Vozrastnyh Grupp Za Poslednie 10 Let // Problemy Sovremennoj Nauki I Obrazovaniya. 2022. № 5 (174). S. 114-117.
10. Fyodorov, A.M. Osobennosti proyavleniya trevozhnyh rasstrojstv u podrostkov / Novosibirskij gosudarstvennyj pedagogicheskij universitet, 2023. S. 214-216.
11. Haller H. [et al.], A systematic review and meta-analysis of acceptance- and mindfulness-based

interventions for DSM-5 anxiety disorders // Scientific Reports. – 2021. – Vol. 11. – № 1. – P. 20385.

12. James A.C. [et al.], Cognitive behavioural therapy for anxiety disorders in children and adolescents // The Cochrane Database of Systematic Reviews. – 2020. – T. 11. – № 11. – P. CD013162.

13. Sigurvinsdóttir A.L. [et al.], Effectiveness of cognitive behavioral therapy (CBT) for child and adolescent anxiety disorders across different CBT modalities and comparisons: a systematic review and meta-analysis // Nordic Journal of Psychiatry. – 2020. – Effectiveness of cognitive behavioral therapy (CBT) for child and adolescent anxiety disorders across different CBT modalities and comparisons. – № 74. – P. 168-180.

14. Kothgassner O.D. Lack of research on efficacy of virtual reality exposure therapy (VRET) for anxiety disorders in children and adolescents // neuropsychiatrie. – 2021. – Vol. 35. – № 2. – P. 68-75.

15. Kowalchuk A., S.J. Gonzalez, R.J. Zoorob. Anxiety Disorders in Children and Adolescents // American Family Physician. – 2022. – Vol. 106. – № 6. – P. 657-664.

16. Pop-Jordanova N. Different Clinical Expression of Anxiety Disorders in Children and Adolescents: Assessment and Treatment // PRILOZI. – 2019. – Vol. 40. – Different Clinical Expression of Anxiety Disorders in Children and Adolescents. – № 1. – P. 5-40.

17. Rueppel M. [et al.]Post-error slowing in anxiety and obsessive-compulsive disorders // Cognitive, Affective, & Behavioral Neuroscience. – 2022. – Vol. 22. – № 3. – P. 610-624.

18. Riordan D.M., Singhal D. Anxiety-related disorders: An overview 2018. Vol. 54. Anxiety-related disorders. № 9. P. 1104-1109.

19. Scrandis D.A. Anxiety disorders in adolescents // The Nurse Practitioner. 2019. T. 44. № 8. P. 12-14.

20. Theiss M.R., Clement M.L., Delaney B. Routine assessment of anxiety among adolescents in a primary care clinic // The Nurse Practitioner. 2023. Vol. 48. № 12. P. 31.

11. Haller H. [et al.], A systematic review and meta-analysis of acceptance- and mindfulness-based interventions for DSM-5 anxiety disorders // Scientific Reports. 2021. Vol. 11. № 1. P. 20385.

12. James A.C. [et al.], Cognitive behavioural therapy for anxiety disorders in children and adolescents // The Cochrane Database of Systematic Reviews. 2020. T. 11. № 11. P. CD013162.

13. Sigurvinsdóttir A.L. [et al.], Effectiveness of cognitive behavioral therapy (CBT) for child and adolescent anxiety disorders across different CBT modalities and comparisons: a systematic review and meta-analysis // Nordic Journal of Psychiatry. 2020. Effectiveness of cognitive behavioral therapy (CBT) for child and adolescent anxiety disorders across different CBT modalities and comparisons. № 74. P. 168-180.

14. Kothgassner O.D. Lack of research on efficacy of virtual reality exposure therapy (VRET) for anxiety disorders in children and adolescents // neuropsychiatrie. 2021. Vol. 35. № 2. P. 68-75.

15. Kowalchuk A., Gonzalez S.J., R.J. Zoorob. Anxiety Disorders in Children and Adolescents // American Family Physician. 2022. Vol. 106. № 6. P. 657-664.

16. Pop-Jordanova N. Different Clinical Expression of Anxiety Disorders in Children and Adolescents: Assessment and Treatment // PRILOZI. 2019. Vol. 40. Different Clinical Expression of Anxiety Disorders in Children and Adolescents. № 1. P. 5-40.

17. Rueppel M. [et al.]Post-error slowing in anxiety and obsessive-compulsive disorders // Cognitive, Affective, & Behavioral Neuroscience. 2022. Vol. 22. № 3. P. 610-624.

18. Riordan D.M., Singhal D. Anxiety-related disorders: An overview. 2018. Vol. 54. Anxiety-related disorders. № 9. P. 1104-1109.

19. Scrandis D.A. Anxiety disorders in adolescents // The Nurse Practitioner. 2019. T. 44. № 8. P. 12-14.

20. Theiss M.R., M.L. Clement B. Delaney. Routine assessment of anxiety among adolescents in a primary care clinic // The Nurse Practitioner. 2023. Vol. 48. № 12. P. 31.

Received: 13.08.2024

Accepted: 16.09.2024