МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кваліфікаційна наукова
праця на правах рукопису

СКАКОВСЬКА АНАСТАСІЯ ВОЛОДИМИРІВНА

УДК 159.97:616.89-008.44-006-053.5

ДИСЕРТАЦІЯ
«ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПСИХОЛОГІЧНІ ДЕТЕРМІНАНТИ СТРАХІВ У ДІТЕЙ З ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В УМОВАХ СТАЦІОНАРНОГО ЛІКУВАННЯ»

Спеціальність – 053 «Психологія»

Галузь знань – 05 «Соціальні та поведінкові науки»

Подається на здобуття ступеня доктора філософії

Дисертація містить результати власних досліджень. Використання ідей, результатів і текстів інших авторів мають посилання на відповідне джерело_____**А.В. Скаковська**

Науковий керівник:
Галина Вікторівна Католик
доктор психологічних наук, професор

Львів – 2025

АНОТАЦІЯ

Скаковська А.В. Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. - Кваліфікаційна праця на правах рукопису.

Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 053 «Психологія» - Львівський університет внутрішніх справ, Львів, 2025.

У дисертації визначено теоретико-методологічні підходи до вивчення організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у лікарняному середовищі.

Феномен страху розглянутий відповідно до теоретичних підходів у вивченні страхів. За результатами теоретичного аналізу виявлено, що страх це відповідь на конкретний сигнал небезпеки, реакція на об'єктивну загрозу.

Також розглянуто організаційно-психологічні детермінанти страхів в онкохворих дітей, які пов'язані з болем, діагностичними маніпуляціями, терапевтичним процесом, захворюванням, змінами у сімейній системі. Представлено види страждань онкопацієнта, особливості розуміння внутрішньої картини хвороби та відношення дитини до лікування.

Висвітлено розуміння смерті дітьми та екзистеційний страх смерті у дітей з онкогематологічними захворюваннями. На основі узагальнення теоретико-методологічних підходів до розуміння організаційно-психологічних детермінант страхів дітей-онкопацієнтів побудовано теоретичну модель організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

Подано дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. Зазначено організацію емпіричного дослідження, обґрунтування вибірки та вибору діагностичного інструментарію.

Емпіричні показники, які були визначені для перевірки теоретичної моделі організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними

захворюваннями включали в себе: вікові страхи молодшого шкільного віку; переживання онкогематологічного захворювання; внутрішню картину хвороби; почуття провини, підвищений рівень тривожності та інші негативні почуття; рівень самооцінки; досвід сімейної системи; досвід перебування в стаціонарі; досвід інших пацієнтів; ставлення дитини до медичного персоналу.

Представлено результати емпіричного дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями, здійснено аналіз результатів перевірки теоретичної моделі. Подано результати вивчення страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями на різних стадіях лікування з відмінним досвідом хвороби, з різним складом та досвідом сім'ї. Представлено результати вивчення організаційно-психологічних детермінант страхів дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб).

Емпіричне дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями показало, що вік дітей з онкогематологічними захворюваннями прямо корелює зі страхами, а саме зі «страхом самотності», «страхом бути покинутими однокласниками», «страхом самотності після смерті», «страхом бути покинутим іншими значимими дорослими».

Виявлені прямі кореляційні зв'язки зі страхами онкохворих дітей та переживанням негативних почуттів: самотність, сум, непотрібність, покинутість, образа, відчуття страждання, сором, тривожність.

Встановлені статистичні кореляції між страхами та уявленням про хворобу в онкохворих дітей «ставленням до хвороби», «ставлення сім'ї до хвороби». Встановлено кореляційні зв'язки між схильністю звинувачувати себе в настанні хвороби та актуальними страхами у дітей з онкогематологічними хворобами.

Діти з онкогематологічними хворобами із середнім рівнем самооцінки виявили схильність до почуття страху бути покинутими однокласниками більшою мірою, ніж решта опитаних онкохворих дітей з іншими рівнями самооцінки. Для дітей з низьким рівнем самооцінки найбільш вираженими є страх темноти, покарання.

Встановлено, що діти з онкогематологічними хворобами мають більш зрілу форму усвідомлення смертності людини та більше визнають, що смерть може статись

з дитиною, на відміну від опитаних дітей з контрольної групи. Також домінування екзистенційних страхів у дітей пов'язано з вираженими «страхами втратити любов», «страхами того, що буде після смерті» та «страхом бути покинутими батьками».

Страх власної смерті у дітей з онкогематологічним захвоюванням корелює з негативним ставленням до лікування, госпіталізації, медичного персоналу та позитивним ставленням до хвороби, уявленням про хворобу.

Встановлено, що діти з онкогематологічними захворюваннями, які знаходяться в різних трактах лікування й переживають різний досвід хвороби, мають відмінні види домінантних страхів.

Здійсненно порівняння результатів дослідження дітей з онкогематологічними захворюваннями і дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб). Результати емпіричної частини дослідження показали значущі відмінності в домінантних страхах, уявленні про хворобу, рівнях самооцінки, рівнях тривожності, уявленні про хворобу в досліджуваної групи дітей з онкогематологічним діагнозом та дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб).

У рамках факторної моделі виокремлено одинадцять факторів організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей, що мають онкогематологічні захворювання. I фактор — «фактор не схильності до медичних страхів»; II фактор — «фактор онкологічного захворювання в сімейному анамнезі»; III фактор — «фактор витіснення страхів» містить шкалу адаптивного механізму «витіснення страхів»; IV фактор — «фактор рівня самооцінки»; V фактор — «фактор відсутності безпечного місця»; VI фактор — «фактор не виражених шкільних страхів»; VII фактор — «фактор вираженого страху перед болем»; VIII фактор — «фактор пасивного способу подолання страхів»; IX фактор — «фактор відчуття страждання»; X фактор — «фактор досвіду стосунку зі смертю»; XI фактор — «фактор вираженого страху перед майбутнім».

Діти з онкогематологічним діагнозом, які мають більш негативний досвід хвороби, більшою мірою характеризуються страхами самотності, страхом бути покинутими іншими значимими дорослими, страхами фізичного ушкодження страхами соматичних реакцій, страхом не самої смерті, а «страхами того, що буде під

час або після смерті». Також їм притаманне позитивне ставлення до лікування, госпіталізації.

Представлено опис корекційної програми подолання страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування методами арттерапії, яка створена на основі одержаних теоретичних і емпіричних результатів дисертаційного дослідження. Представлена динаміка показників страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування під впливом психологічної корекції методами арттерапії.

Наукова новизна та теоретичне значення дисертаційного дослідження полягають в тому, що вперше визначено організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями.

Розроблено теоретичну модель організаційно- психологічних детермінант у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

Емпірично встановлено зв'язок між страхами дітей з онкогематологічними захворюваннями та з віком, рівнем самооцінки, особливостями переживань негативних почуттів, почуттям провини, рівнем тривожності, уявленням про хворобу, досвідом онкогематологічного захворювання, досвідом сімейної системи, досвідом перебування в лікарні, стосунком з медичним персоналом; визначено особливості страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями; поглиблено наукові уявлення про організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування та розуміння про особливості страхів у дітей з онкогематологічними хворобами.

Набули подальшого розвитку теоретико-методологічні напрацювання проблеми організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей молодшого шкільного віку з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

Практичне значення дослідження полягає у можливості використання результатів дослідження практичними психологами, клінічними психологами, психотерапевтами, які працюють з дітьми-онкопацієнтами з метою надання ефективного психологічного супроводу та психологічної допомоги дітям з

онкогематологічними захворюваннями. Результати дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюванням нададуть можливість психологам та психотерапевтам кращого зрозуміння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями, що дозволить покращити якість психологічної допомоги пацієнтам. Результати дослідження можуть бути використані в психокореційних програмах подолання страхів у дітей з онкозахворюваннями, у впровадженні програм та заходів психологічного супроводу в дитячих онкостаціонарах.

Ключові слова: страх, організаційно-психологічні детермінанти, онкогематологічне захворювання, екзистенційний страх, діти молодшого шкільного віку, стаціонарне лікування, онкологічні захворювання, онкогематологічні захворювання, образ хвороби, діти, арттерапія, емоційні переживання.

ABSTRACT

Skakovska A.V. Organizational and psychological determinants of fears at children with haematological oncological diseases under inpatient care. – Qualifying scientific work as a manuscript.

A dissertation for the degree of Doctor of Philosophy in the specialty 053 "Psychology" - Lviv State University of Internal Affairs, Lviv, 2025.

The presented dissertation specifies the theoretical and methodological approaches to the study of organizational and psychological determinants of fear in children with oncohematological diseases in the hospital environment.

The phenomenon of fear is considered in accordance with theoretical approaches to the study of fears. According to the results of the theoretical analysis it is revealed that fear is a response to a specific signal of danger, a reaction to an objective threat. The current research paper represents the analysis of the organizational and psychological determinants of fears in cancer-afflicted children, which are associated with pain, diagnostic manipulations, the therapeutic process, the disease, and changes in the family system. The

thesis also discusses diverse types of cancer patient's sufferings, peculiarities of understanding the internal picture of the medical condition and the child's attitude to treatment.

The study highlights the children's concept of death and the existential fear of death in children with cancer diagnoses. The generalization of theoretical and methodological approaches to the comprehension of the organizational and psychological determinants of fears of pediatric cancer patients leads to developing the theoretical model of the organizational and psychological determinants of fears in children with oncohematological disorders in inpatient treatment. The research presents a study of organizational and psychological determinants of fears in children with oncohematological diseases in inpatient treatment. The organization of the empirical study, the substantiation of the sample and the choice of diagnostic tools are indicated. The empirical indicators that were identified to test the theoretical model of organizational and psychological determinants of fears in children with oncohematological diseases include: age-related fears of primary school age; experience of oncohematological disease; internal picture of illness (IPI); feelings of guilt, increased anxiety and other negative feelings; level of self-esteem; experience of the family system; experience of hospital stay; experience of other patients; relationship with medical staff.

The dissertation contains the results of an empirical study of the organizational and psychological determinants of fears in children with cancer-associated diseases, analyses the test results of the theoretical model functioning. The research contains the results of the study of fears in children with oncohematological diseases at different stages of treatment with different experience of the disease, with different family composition. It provides the results of the study of organizational and psychological determinants of fears of children from the control group (without experience of cancer). The empirical study of the organizational and psychological determinants of fears in cancer-affected children has shown that the age of children with hematological oncological diseases correlates directly with fears, namely with 'fear of loneliness', 'fear of being abandoned by classmates', 'fear of loneliness after death', 'fear of being abandoned by other important adults". The direct correlations are discovered between the fears of children with cancer and the experience of

negative feelings: loneliness, sadness, uselessness, abandonment, and resentment, feelings of suffering, shame, and anxiety. The statistical correlations between fears and perceptions of the disease in children with cancer, 'attitude to the disease' and 'family attitude to the disease'. In the course of the investigation the correlations between the disposition to blame oneself for the disease onset and actual fears in children with oncohematological diseases have been specified. The cancer-affected children with the average self-esteem demonstrate a stronger tendency to experience fear of being abandoned by their classmates than the rest of the interviewed cancer-afflicted children with other levels of self-esteem. Fear of the dark and fear of punishment are the most prominent feelings experienced by the children with low self-esteem. It is revealed that children with blood cancers have a more mature awareness of human mortality and are more likely to accept that death can happen to a child unlike the children in the control group. In addition, the prevalence of existential fears in children is associated with expressed 'fears of losing love', 'fears of what will happen after death' and 'fear of being abandoned by parents'.

Fear of own death in children with oncohematological disease correlates with a negative attitude to treatment, hospitalization, medical staff and a positive attitude to the disease, and the disease perception. It has been revealed that children with oncohematological diseases, who are in different treatment paths and endure diverse experiences of illness, have different types of dominant fears. A comparative analysis has been done to compare the results of the study of cancerous patients and non-cancerous children from the control group (without experience of cancer). The results of the empirical part of the study showed significant distinctions in the dominant fears, disease perceptions, levels of self-esteem, anxiety levels, and perceptions of the disease in the study group of children with oncohematological diagnosis and children from the control group (without experience of cancer). The factor model identifies eleven factors of organizational and psychological determinants of fears in children with hematological oncological diseases. The factor I is the 'factor of not being prone to medical fears'; factor II is the 'factor of cancer in the family history'; factor III is the 'factor of displacement of fears' and contains a scale of the adaptive mechanism of 'displacement of fears'; factor IV is the 'factor of self-esteem'; factor V is the 'factor of lack of a safe place'; factor VI – the 'factor of unexpressed

school fears'; factor VII – the 'factor of expressed fear of pain'; factor VIII – the 'factor of passive way of overcoming fears'; factor IX – the 'factor of feeling of suffering'; factor X – the 'factor of experience of dealing with death'; factor XI is the 'factor of expressed fear of the future'. Fears of loneliness, fear of abandonment by other critical adults, fears of physical injury, fears of somatic reactions, fear of not death itself, but 'fears of what will be after death' are the feelings, to a greater extent, inherent in children with oncohematological diagnosis who have a more negative experience of the disease. The article describes the correctional programmes for overcoming fears in children with oncohematological diseases in the conditions of inpatient treatment using art therapy methods, which were designed on the basis of theoretical and empirical results of the dissertation research. The dynamics of fear indicators in children with hematological oncological diseases in inpatient treatment under the influence of psychological correction by art therapy methods is shown in the stated research. The scientific novelty and theoretical significance of the dissertation study is that for the first time the organizational and psychological determinants of fears in children with oncohematological diseases have been identified; the theoretical model of organizational and psychological determinants in children with oncohematological diseases in inpatient treatment is developed; the relationship between the fears of children with oncohematological diseases and their age, level of self-esteem, peculiarities of negative feelings, guilt, anxiety, perception of the disease, experience of oncohematological disease, experience of the family system, experience of hospital stay, and relationship with medical staff was empirically established; the peculiarities of fears in children with oncohematological diseases were determined; scientific ideas about the organizational and psychological determinants of fears in children with oncohematological diseases in the conditions of inpatient treatment and understanding of the peculiarities of fears in children with oncohematological diseases were deepened. The theoretical and methodological developments of the problem of organizational and psychological determinants of fears in primary school children with oncohematological diseases in the conditions of inpatient treatment were further developed.

The practical significance of the study lies in the possibility of using the results of the study by practical psychologists, clinical psychologists, psychotherapists working with

children with cancer in order to provide effective psychological support and psychological assistance to children with oncohematological diseases. The results of the study of the organizational and psychological determinants of fears in children with hematological oncological diseases will provide psychologists and psychotherapists with a better understanding of the organizational and psychological determinants of fears in children with hematological oncological diseases, which will improve the quality of psychological care for patients. The results of the study can be used in psychocorrectional programmes for overcoming fears in children with cancer, in the implementation of programmes and measures of psychological support in children's oncological hospitals.

Key words: fear, organizational and psychological determinants, oncohematological disease, existential fear, primary school children, inpatient treatment, oncological diseases, oncohematological diseases, image of illness, children, art therapy, emotional experiences.

СПИСОК ОПУБЛІКОВАНИХ АВТОРОМ ПРАЦЬ ЗА ТЕМОЮ ДИСЕРТАЦІЇ

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації

Публікації у наукових фахових виданнях України:

1. Скаковська А. В. Теоретичні підходи до вивчення дитячих страхів. Науковий вісник Херсонського державного університету. Серія : Психологічні науки. 2018. № 2. Том 1. С. 113–119. URL: https://surl.li/qsejth.
2. Скаковська А. В. Вивчення домінантних страхів у дітей з онкологічними захворюваннями на різних стадіях лікування. *Психологічні перспективи.* 2020. Вип. 36. С. 189–207. URL: https://surl.li/jkvcnw.
3. Скаковська А. В. Особливості екзистенційних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *Екзистенція страху життя і смерті в сучасних реаліях: мультимодальні та мультикультуральні аспекти (теоретичний та психотерапевтичний досвід)* : колективна монографія /за заг. ред. Г. Католик. Львів : Видавництво Отців Василіян «Місіонер», 2022. 352 с. URL: https://dspace.lvduvs.edu.ua/handle/1234567890/5055.
4. Скаковська А.В. Вивчення образу хвороби в малюнках дітей з онкогематологічним діагнозом на різних стадіях лікування з відмінним досвідом хвороби. *Науковий*

вісник Львівського національного університету внутрішніх справ, серія «Психологічна». 2024. Вип. 1. С.60-68. URL: https://surl.li/jigdtg.

5. Скаковська А. В. Дослідження медичних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. *Журнал «Перспективи та інновації науки»*. Серія «Педагогіка», Серія «Психологія», Серія «Медицина» 2024. Вип. 9 (43). С. 661-671. URL: https://surl.li/cwhemk.

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації

6. Скаковська А. В. Аналіз малюнків страхів у дітей з онкогематологічним діагнозом. European scientific congress : The 5th International scientific and practical conference (Madrid, June 12–14, 2023). Barca Academy Publishing, Madrid, 2023. Pp. 264–269.
7. Скаковська А.В. Вивчення актуальних страхів у дітей з онкогематологічним діагнозом під час переживання онкозахворювання та домінантних страхів до хвороби. *European congress of scientific achievements* : The 5th International scientific and practical conference (Barcelona, May 20-22, 2024). Barca Academy Publishing, Barcelona, 2024. Pp. 272–274.
8. Скаковська А. В. Вивчення медичних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *«Нашого цвіту по всьому світу – скарби української нації»* : матеріали V Міжнародної науково-практичної конференції з дитячої та юнацької психотерапії української спілки психотерапевтів (м. Ужгород, 18–19 листопада 2023 р.). Ужгород, 2023. С. 67–69.
9. Скаковська А. В. Вивчення образу хвороби в малюнках дітей, що хворіють на онкогематологічні захворювання. *Психоонкологія–2020* : відеоматеріали IV Міжнародної науково-практичної онлайн-конференції (Київ, 25 вересня 2020 р.).
10. Скаковська А. В. Вивчення страхів та домінантних захисних механізмів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *Modern research in world science* : The 11th International scientific and practical conference (Lviv, January 29–31, 2023) SPC «Sci-conf.com.ua», Lviv, 2023. P. 889–892.
11. Скаковська А. В. Вивчення страхів у дітей молодшого шкільного віку, що хворіють на онкогематологічні захворювання. Пріоритетні наукові напрямки

педагогіки і психології: від теорії до практики : матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 9–10 жовтня 2020 р.). Харків, 2020. С. 83–87.

12. Скаковська А. В. Дослідження кореляційного зв'язку страхів та рівня самооцінки у дітей з онкологічними захворюваннями. Потенційні шляхи розвитку науки : матеріали II Міжнародної науково-практичної конференції (м. Київ, 20–21 листопада 2020 р.). Київ, 2020. С. 13–14 .
13. Скаковська А. В. Дослідження кореляційного зв'язку страхів та якостей особистості у дітей з онкологічними захворюваннями. *Гуманітарні та природничі науки: актуальні питання* : матеріали II науково-практичної конференції (м. Дніпро, 23–24 жовтня 2020 р.). Дніпро ; Херсон, 2020. С.122– 126.
14. Скаковська А. В. Дослідження рівня тривожності у дітей з онкологічними захворюваннями. *Психологія і педагогіка в системі сучасного гуманітарного знання XXI століття* : матеріали Міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 11–12 грудня 2020 р.). Харків, 2020. С. 115–119.
15. Скаковська А. В. Особливості переживання провини дітьми з онкопатологією та схильності до звинувачення інших у своїй хворобі. *Актуальні проблеми психології і педагогіки :* матеріали Міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 13–14 листопада 2020 р.). Харків, 2020. С. 132–136.
16. Скаковська А. В. Результати бесіди вивчення особливостей страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *Scientific research in the modern world* : proceedings of the 8th International scientific and practical conference. Perfect Publishing (Toronto, June 1–3, 2023). Toronto, 2023. Pp. 409–412.

ЗМІСТ

ВСТУП…….……....15

РОЗДІЛ 1. ТЕОРЕТИКО - МЕТОДОЛОГІЧНІ ЗАСАДИ ВИВЧЕННЯ СТРАХІВ У ДІТЕЙ З ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ 22

1.1. Визначення поняття «страху» в науково-психологічній літературі: зміст, структура, походження…….....22

1.2. Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями, які перебувають на стаціонарному лікуванні …….....31

1.3. Особливості екзистенційного страху смерті у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування…….….41

1.4. Теоретична модель «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування» …….....48

Висновки до першого розділу …….....…….....…...…51

РОЗДІЛ 2. ЕМПІРИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПСИХОЛОГІЧНИХ ДЕТЕРМІНАНТ СТРАХІВ У ДІТЕЙ З ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В УМОВАХ ЛІКАРНЯНОГО СЕТІНГУ…….....……....……...54

2.1. Організація емпіричного дослідження та обґрунтування вибірки.....54

2.2. Якісний аналіз опрацювання результатів дослідження ……...….60

2.3. Специфіка взаємозв’язку організаційно-психологічних детермінант та страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування та дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб)…….…67

2.4. Факторний аналіз організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування……..103

2.5. Відмінності організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями та дітей з контрольної групи……..106

2.6. Відмінності домінантних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різним складом та досвідом сім'ї……..……..112

2.7. Відмінності домінантних страхів та організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями на різних стадіях лікування з різним досвідом хвороби……..115

2.8. Відмінності між дітьми з онкогематологічними захворюваннями за рівнем тривожності, рівнем самооцінки та схильністю до звинувачення у хворобі…….131

2.9. Відмінності між досліджуваними дітьми з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб) за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів……...….134

2.10. Аналіз результатів бесіди з використанням інтерв'ю……...141

2.11.Результати кластерного аналізу для групи досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями……...149

Висновки до другого розділу…….....….153

РОЗДІЛ 3. КОРЕКЦІЯ СТРАХІВ У ДІТЕЙ З ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В УМОВАХ СТАЦІОНАРНОГО ЛІКУВАННЯ.....162

3.1. Опис корекційної програми подолання страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування методами арттерапії…….....….162

3.2. Динаміка показників страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування під впливом психологічної корекції методами арттерапії…….....163

Висновки до третього розділу…….....….....……..167

ВИСНОВКИ …….....…….....……169

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ…….....171

ДОДАТКИ…….....200

ВСТУП

Обгрунтування вибору теми дослідження. Питання онкогематологічних захворювань є значною проблемою, оскільки число хворих дітей неухильно збільшується. В часі війни в Україні дана проблематика онкогематологічних хвороб стає ще більш актуальною.

За даними національного канцер-реєстру України онкологічні захворювання крові є одними із найбільш поширеними серед дитячих онкологічних хвороб.

Психосоціальна ситуація хворої дитини, що обумовлена онкогематологічним захворюванням і процес лікування негативно впливає на її загальний розвиток, порушує емоційну рівновагу, викликає страх, підвищує тривожність та знижує поріг психічної стійкості.

У хворобі дитина піддається стресу та фрустрації, окрім стресу, пов'язаного із самою хворобою, ситуація захворювання супроводжується лікарняним стресом, лікарняне середовище актуалізує страхи у маленьких пацієнтів.

Тривала госпіталізація призводить до особистісних змін та є фактором соціальної депривації, фрустрації потреб дитини. Під час перебування в онкостаціонарі дитина зіштовхується з інвазивними маніпуляціями, наслідками хіміотерапії, променевої терапії, гормональної терапії, зазнає змін у власному образі «Я». Досвід перебування в умовах стаціонарного лікування, ізоляція дитини від природного та соціального середовища здатні активізувати дитячі страхи. Онкологічне захворювання дитини є також травматичною ситуацією для всієї родини і принципово змінює функціонування сім'ї, впливає на відносини всередині сім'ї, відносини з навколишнім середовищем.

За результатами аналізу наукових джерел виявлено різноманітні підходи до вивчення проблеми страхів, проте більшість авторів визначають страх як реакцію на конкретну, визначену, реальну загрозу. Стаціонарне лікування сприймається дитиною як ситуація реальної загрози: страх перед можливими наслідками лікарських маніпуляцій, розуміння загрози для життя та усвідомленням смерті.

Варто зазначити, що більшість праць, які присвячені вивченню психологічних аспектів у онкохворих дітей зосереджені на вибірці досліджуваних онкохворих дітей

з різними видами онкопатології й недостатня кількість праць висвітлює психологічні особливості пацієнтів виключно з онкогематологічними захворюваннями.

На науково-теоретичному рівні актуальність дослідження визначається недостатньою вивченістю організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування, тому тема нашого дослідження ***«Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування»*** є актуальною і потребує додаткової уваги як психологів так і суспільства в цілому.

Зв'язок роботи з науковими програмами: дисертаційне дослідження виконане у межах науково-дослідних тем кафедри теоретичної психології Інституту управління, психології та безпеки Львівського державного університету внутрішніх справ «Психічне здоров'я особистості у кризовому суспільстві» (2018-2021 рр., державний реєстраційний номер: 0118U005373), «Психологія особистості фахівця в умовах військового часу та поствоєнної реабілітації» (відкрита 2022 р., державний реєстраційний номер: 0122U002532).

Мета дослідження. Визначити**,** теоретично дослідити та емпірично опрацювати організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

Завдання дослідження:

1) Здійснити аналіз теоретико-методологічних засад організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями.

2) Визначити організаційно-психологічне підґрунтя проведення дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями.

3) Дослідити особливості страхів у дітей з онкогематологічними хворобами в умовах стаціонарного лікування та розробити теоретичну модель організаційно психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

4) Емпірично встановити зв'язок між страхами дітей з онкогематологічними хворобами та віком досліджуваних, рівнем тривожності, почуттям провини та

іншими негативними почуттями, рівнем самооцінки, уявленням про хворобу, індивідуальним досвідом онкогематологічного захворювання, досвідом стаціонарного лікування, індивідуальним досвідом сім'ї, досвідом інших пацієнтів в лікарні, стосунком з медичним персоналом.

5) Розробити на основі моделі корекційну програму подолання страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

Об'єкт дослідження – організаційно-психологічні детермінанти страхів.

Предмет дослідження – організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей молодшого шкільного віку з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

Методи та методики дослідження. Дослідження ґрунтується на теоретичних, емпіричних та статистичних методах.

Теоретичні: аналіз, синтез, систематизація, узагальнення, моделювання.

Емпіричні: структурний опитувальник дитячих страхів для дітей молодшого шкільного віку (модифікація А. Скаковська), малюнок хвороби, методика «Мої почуття» (А. Скаковська), дитячий апперцептивний тест (САТ, Л. Белак , С. Белак) за схемою аналізу адаптивних механізмів M. Haworth, дитячий варіант шкали очевидної тривожності (CMAS), методика виявлення тривожності у дітей Р. Теммл, М. Доркі, В. Амен, опитувальник «Усвідомлення смерті», методика незакінчених речень, тест на визначення рівня самооцінки «Драбинка» (В. Щур) , анкета «Хто винен у моїй хворобі?» анкета для батьків досліджуваних, бесіда з використанням інтерв'ю.

Методи статистичного опрацювання результатів: Shapiro-Wilk Test, аналіз і порівняння статистичних даних за t -критерієм Стьюдента, коефіцієнтом Пірсона з використанням кореляційного та факторного, кластерного аналізів, порівняльного аналізу. Обробка отриманих даних і графічна презентація результатів дослідження здійснювалась за допомогою комп'ютерного пакету статистичних програм STATISTICA 13.3.

Теоретико-методологічну основу дослідження склали сучасні погляди на позамедичні аспекти у дітей з онкохворобами висвітлені в працях Ю. Біннебеселя,

Г.Католик, А.Мачіаж, М. Ведекінд,Л.Вінер, Б.Вінклєр, Е.Гуральчик, Дж. Ковальчик, А. Мачіаж, І. Обуховської, М. Рогєвич, М. Самардакєвич, М. Стульківської, Х. де Вальден-Галушко, Дж. Варні.

Досліджували феномен страхів М. Арнольд , В.К. Вілюнас, У. Джемс, К. Ізард, Р.Лазарус, Г.В. Католик, Г. Лялюк, О. Христук, Н. Гребінь, М. Компанович, К. Роджерс, С. Шехтер, Р. Лазарус, Е. Херлок. Проблема вивчення дитячих страхів розкрита С. Бакєр, О. Скляренко, Дж. Раншбург, Ф. Ріман, З. Фройд, А.Фройд, К. Хорні, Г. Католик. Роль дисфункційних детермінант, які впливають на пацієнта з онкологічним діагнозом в організаційно-психологічному аспекті окреслені в працях З. Данбровскі, Й. Біннебеселя, Д. Кубацької-Ясінської, М. Яроша, Є. Ковальчик.

Вивченням екзистенційних страхів займались К. Мирончак, Г. Фейфель, З.Фермело, В. Флоріан, В. Франкл, Е. Фром, З.Фройд, І. Ялом. Вивченням екзистенційних страхів в онкохворих дітей займались Й. Біннебесель, Г. Католик, А. Стульківська. Дослідження уявлення про смерть у дітей різної вікової категорії висвітлені у працях M. Nagy, A. Gessell, F. Ilgs, E. Anthony, Ф. Бучинським, Ж. Піаже.

Емпірична база дослідження: у дослідженні взяли участь 304 дитини, з яких 152 досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями та 152 дітей без досвіду онкогематологічного захворювання, які на момент дослідження перебували на амбулаторному лікуванні через нескладні дитячі захворювання.

Серед опитаних 141 хлопчик та 163 дівчинки віком 6-10 років. Дослідження проводилось індивідуально з кожною дитиною у комунальному некомерційному підприємстві Львівської обласної ради «Клінічний центр дитячої медицини» (м. Львів), обласній дитячій клінічній лікарні (м. Рівне), також в групу досліджуваних увійшли діти, які лікувались з приводу онкогематологічних хвороб у дитячій клініці «Бамбіно Джезу» (м. Рим), Університетській дитячій клініці (м. Люблін). Пацієнти, які проходили лікування у закордонних клініках, були опитані нами під час перебування в Україні у трактах перерви між хіміотерапією та під час перебування на амбулаторному лікуванні в тракті підтримуючої терапії. Усі діти взяли участь у дослідженні за згодою батьків або опікунів.

Наукова новизна одержаних результатів.

У дисертаційному дослідженні вперше:

- Визначено організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями.
- Розроблено теоретичну модель організаційно психологічних детермінант у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.
- Емпірично встановлено зв'язок між страхами дітей з онкогематологічними захворюваннями та віком дітей, рівнем самооцінки, особливостями переживань негативних почуттів, почуттям провини, рівнем тривожності, уявленням про хворобу, досвідом онкогематологічного захворювання, досвідом сімейної системи, досвідом перебування в лікарні, стосунком з медичним персоналом.

Визначено:

- Особливості страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями.

Поглиблено:

- наукові уявлення про організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування;
- розуміння про особливості страхів у дітей з онкогематологічними хворобами.

Набули подальшого розвитку:

- теоретико-методологічні напрацювання проблеми організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей молодшого шкільного віку з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

Практичне значення дослідження полягає у можливості використання результатів дослідження практичними психологами, клінічними психологами, психотерапевтами, які працюють з дітьми-онкопацієнтами з метою надання ефективного психологічного супроводу та психологічної допомоги дітям з онкогематологічними захворюваннями. Результати дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями нададуть можливість психологам та психотерапевтам кращого розуміння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними

захворюваннями, що дозволить покращити якість психологічної допомоги пацієнтам. Результати дослідження можуть бути використані в психокореційних програмах подолання страхів у дітей з онкозахворюваннями, у впровадженні програм та заходів психологічного супроводу в дитячих онкостаціонарах. Зміст теоретичної частини та результати дисертаційного дослідження можуть бути використані для підготовки професійних психологів та підготовки навчальних програм з глибинної психології, клінічної психології, психоонкології, психології здоров'я.

Особистий внесок здобувача. Розроблені автором наукові положення і отримані емпіричні результати дисертаційного дослідження є самостійним внеском у дослідження проблеми організаційно- психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. У 7 статтях та 11 тезах автора висвітлений аналіз наукових досліджень проблематики підходів до вивчення дитячих страхів, особливостей страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями на різних етапах лікування, особливості екзистенційних страхів в онкохворих дітей, представлено результати емпіричних досліджень.

Результати дослідження **впроваджено** у професійну діяльність Львівського державного університету внутрішніх справ 09.10.2024 №53; Українського Католицького Університету 20.08.24 № 577/24 ; в комунальному некомерційному підприємстві Львівської обласної ради «Клінічний центр дитячої медицини»16.07.2024 № 655.

Апробація результатів дослідження. Результати дисертаційного дослідження представлені на всеукраїнських та міжнародних конференціях:

IV міжнародній науково-практичній конференції «Психоонкологія-2020» (м. Київ, 2020р.); міжнародній науково-практичній конференції «Приорітетні наукові напрямки педагогіки і психології: від теорії до практики» (м.Харків, 2020р.); II науково-практичній конференції «Гуманітарні та природничі науки: актуальні питання» (м. Дніпро, 2020р.); II міжнародній науково-практичній конференції «Потенційні шляхи розвитку науки» (м.Київ, 2020 р.); міжнародній науково-практичній конференції «Психологія і педагогіка в системі сучасного гуманітарного

знання XXI століття» (м. Харків, 2020 р.); XI міжнародній науково-практичній конференції « Modern research in world science (м. Львів , 2022р.); Scientific research in the modern world : proceedings of the 8th International scientific and practical conference. Perfect Publishing (м.Торонто,2023р.); V міжнародній науково-практичній конференції «European scientific congress». (м. Мадрид, 2023р.); V міжнародній науково-практичній конференції з дитячої та юнацької психотерапії української спілки психотерапевтів (м. Львів, 2023р.); V міжнародній науково-практичної конференції з дитячої та юнацької психотерапії української спілки психотерапевтів, (м. Ужгород, 2023 р.); V міжнародній науково-практичній конференції «European congress of scientific achievements» (м. Барселона, 2024 р.)

Публікації. Основний зміст роботи відображено у 17 публікаціях: 4 статті у фахових виданнях, включених до переліку МОН України; 1 стаття у колективній монографії; 11- тези доповідей на наукових конференціях.

Структура та обсяг дисертації. Робота складається зі вступу, трьох розділів, висновків, переліку використаних джерел, що нараховує 283 найменувань, із них понад 70 % іноземними мовами, додатків. Основний обсяг дисертації складає 170 сторінок, містить 4 таблиці і 79 рисунків. Додатки розміщено на 261 сторінці. Повний обсяг дисертаційної роботи складає – 461 сторінку.

РОЗДІЛ 1. ТЕОРЕТИКО- МЕТОДОЛОГІЧНІ ЗАСАДИ ВИВЧЕННЯ СТРАХІВ У ДІТЕЙ З ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ

1.1. Визначення поняття страху в психологічній літературі: зміст, структура, походження.

Перші спроби дослідити страх були зроблені на *філософській площині.* Вагомий внесок у тлумаченні страху зробили такі філософи як Арістотель, П. А. Гольбах, Г. Ф. В. Гегель, Д. Локк, А.Камю, С. К'єркегор , Ж.-П. Сартр, Б. Спіноза Л. Фейєрбах , К. Ясперс та інші.

На *психофізіологічному рівні* страх вивчали: Ч. Дарвін, В. Кеннон, У. Джемс, К. Ланге та інші. У концепції даних авторів страх розглядався як рефлекторна реакція організму на внутрішні і зовнішні подразники, які являють собою істинну або вигадану небезпеку.

Словник психологічних термінів В. Шапара дає наступне визначення поняттю страх: страх- емоція, що виникає в ситуаціях загрози біологічному чи соціальному існуванню індивіда і спрямована на джерело дійсної або уявної небезпеки. Афективний психічний стан очікування небезпеки, при якому реальна небезпека виходить від зовнішнього об'єкта, а невротична - від вимоги потягу. На відміну від болю й інших видів страждання, які викликаються реальною дією небезпечних факторів, виникає при їхньому передбаченні [73, с.509].

Страх- негативна емоційна реакція людини на справжню чи мниму небезпеку. Страх позбавляє індивіда здатності свідомо керувати своїми діями. В залежності від характеру небезпеки, інтенсивність і специфіка переживання страху варіює в досить широкому діапазоні відтінків: побоювання, переляк, жах та інші. [36,с.298]. Поняття «страх» використовувалось в різних значеннях. Ряд таких авторів як: Дж. Раншбург, І. Обуховська намагались визначити страх ототожнюючи його з тривогою. Так І. Обуховська зазначає, що чітке розмежування тривоги і страху неможливе, оскільки в життєвих ситуаціях пряма загроза та її образне передчуття часто перетинаються. Зовнішні подразники піддаються внутрішньо психологічній "трансформації» [238].

Натомість інша частина авторів пропонувала розглядати страх окремо від феномену тривоги (К. Ізард, О.Кондаш, Ю.Козелецький). У психологічній літературі не виокремлено єдиного поняття страх, проте, найпоширенішим явищем диференціювати поняття страх є бачення науковцями страху як реакцію на конкретну, визначену, реальну загрозу, а розгляд тривоги, як переживання невизначеної, безоб'єктної загрози. Страх традиційно розглядається як одна з первинних емоцій поряд із радістю, гнівом і сумом. Є емоцією уникнення свідомо розпізнаваної, зазвичай зовнішньої, реальної небезпеки (Р. Корсіні, А. Ауєрбах) [121].

К. Ізард зазначав, що страх може бути результатом когнітивної оцінки ситуації як потенційно небезпечної. Ці когнітивні процеси досить часто відображають не реальну загрозу, а вигадану. Таким чином, людина, предмет або ситуація можуть стати джерелом страху в результаті:

а) формування гіпотез (уявних джерел шкоди);

б) очікування шкоди;

в) безпосереднього зіткнення зі сконструйованим (уявним) об'єктом страху [182].

Окрім когнітивного компонентну (очікування та переконання, що пов'язані із конкретною загрозою) реакція страху містить соматичний компонент, який пов'язаний з фізіологічною реакцією організму, що готується до загрози; емоційний компонент, який включає різноманітні почуття сильного страху, паніки; і поведінковий компонент, який стосується біологічно визначених трьох основних типів відповідей перед загрозою: тікати, готуватися до боротьби або впадати в заціпеніння.

К. Ізард пояснює відмінність термінів «страх» і «тривога» таким чином: тривога – це комбінація або патерн деяких емоцій, а емоція страху – лише одна з них [182].

К. Стронгман у психології емоцій зазначає, що тривогу можна зрозуміти, якщо брати до уваги деякі когнітивні аспекти, особливо тому, що основним аспектом тривоги є невизначеність. Отже, можна зробити висновок, що тривогу слід відрізняти від страху, тому, що об'єкт страху «реальний», «зовнішній», «відомий», «об'єктивний», а тривога характеризується відсутністю чіткості і невизначеністю

[270]. Дж. Пітер називає тривогу страхом перед ситуаціями, що розглядаються як небезпечні. Він розрізняє страх перед візуальними ситуаціями і образний страх, при цьому звертаючи увагу на плинність границь між цими емоціями. Загрожуючи реальною небезпекою, уява часто перебільшує свої розміри, і, в свою чергу, на реальні ситуації посилаються страхи, що виникають внаслідок уявних загроз [188, с.132]. Ю. Козелецький виділяє два типи тривоги:

1) нормальна тривога (подібна до страху), при якій виникає реакція, пропорційна реальній загрозі, людина часто усвідомлює її причини;

2) невротична тривога, непропорційна загрозі, вимагає використання захисних механізмів та блокування свідомості [188, с.133].

Аналіз літератури засвідчив, що дослідження феномена страхів безпосередньо пов’язане з вивченням емоцій. **Емоційний аспект страхів** досліджувався у працях В.К. Вілюнаса, У. Джемса, А.В. Запорожця, К. Ізарда, Р.Лазаруса, Г.В. Католик. Зокрема у теорії Джемса – Ланге страх розглядається як одна з трьох найсильніших емоцій поряд із радістю і гнівом. У. Джемс вказує на наступні об’єкти людських страхів- тварини, павуки, висота, змії та дивні люди. В теорії страху У. Джемса, необхідно наголосити на трьох основних моментах: по-перше, розгляд страху і як емоції, і як інстинкту; по-друге, оцінювання Джемсом страху, який обмежено виконує функцію пристосування, а в основному завдає шкоди; по-третє, виділення в якості джерел страху не тільки природних, але і надприродних явищ і об'єктів [186]. Автори даної теорії вважали, що спочатку виникає фізична реакція, а вже після неї певний емоційний стан. Дана теорія сприяла подальшому вивченню ролі периферичних факторів у прояві емоції страху, натомість була розкритикована У. Кенноном. На думку У. Кеннона фізіологічні механізми спрацьовують пізніше ніж виникає сама емоція страху. Теорія У. Кенона була підтримана Ф. Бардом, дослідження вченого показали, що емоції і фізіологічна реакція, що відповідає даним емоціям виникають майже одночасно. У. Мак-Даугол розумів страх як прояв інстинкту, на його думку, страх тісно пов'язаний з ситуацією, в якій здійснюється діяльність людини. При цьому він відносить страх до класу емоцій неуспіху, які дозволяють людині визначити неуспішність і навіть небезпеку здійснюваної ним діяльності, припинити неадекватну

ситуації діяльність, грають роль порятунку від виснаження організму і не результативної діяльності [224].

У біхевіористичному підході Г. Айзенк, А. Бандура, Ч. Спілбергер, Дж. Уотсон окреслюють страх як результат травматичного досвіду взаємодії людини з лякаючим об'єктом. Дж. Уотсон вважав, що страх з'являється від самого народження, реакції страху у немовлят, на його думку, були викликані втратою опори, голосними звуками, шумом. Розвиток страху, на думку Дж. Уотсона, здійснюється по лінії розширення його об'єктів та відбувається на основі умовних рефлексів.

У психоаналітичному підході З. Фройд розмежував боязнь, переляк і страх. У його розумінні боязнь означає певний стан очікування небезпеки й приготування до неї, якщо навіть вона невідома. Переляк – стан, який виникає при небезпеці, коли людина до нього не підготовлена [66]. Розглядаючи проблему страху, З. Фройд розмежував реальний і невротичний страхи.

Реальний страх – це страх перед відомою людині небезпекою. Він раціональний, є реакцію на сприйняття зовнішньої небезпеки та виражає інстинкт самозбереження. На відміну від реального, **невротичний страх** пов'язаний з невизначеною небезпекою. Він виникає на основі сприйняття внутрішньої, а не зовнішньої небезпеки. Згідно з З. Фройдом, місцем зосередження страху є не Воно (несвідоме), а «Я» (свідоме). «Я» відчуває тиск з трьох сторін: на нього робить вплив зовнішній світ; «Я» знаходиться у владі несвідомих потягів; йому доводиться рахуватися з моральними заборонами й погрозами караючої совісті. Якщо «Я» змушене визнати свою слабкість, то в цьому випадку, зазначав З. Фройд, у людини виникає страх – реальний страх перед зовнішнім світом, невротичний страх перед силою пристрастей Воно й страх совісті перед Над- Я [66]. З. Фройд визначав тривожність як неприємне емоційне переживання, що є сигналом антиципаційної небезпеки. Тривожність характеризується трьома основними ознаками:

1) специфічним почуттям неприємного;

2) відповідними соматичними реакціями, насамперед посиленням серцебиття;

3) усвідомленням цього переживання.

З. Фройд виділяв три основних види тривожності: 1) ***об'єктивну*** (реальний страх) – виникає у відповідь на небезпеку в зовнішньому світі; 2) ***невротичну*** – виникає у відповідь на небезпеку, не зумовлену і не відому, є страхом перед покаранням за неконтрольований прояв потреб « Ід»; 3) ***моральну*** тривожність («тривожність совісті») – страх покарання за прояв інстинктивним спонукань, почуття провини або сорому, що виникає у людини, коли вона здійснює або хотіла б здійснити вчинки, що суперечать моральним нормам і правилам [67].

З. Фройд міркував, що витіснення веде до того, що виникає страх. Проте пізніше, він переглянув свою точку зору. В його міркуваннях при механізмі витіснення відбувається не нове утворення, що призводить до страху, а утворення, яке захищає від страху, тобто страх створює витіснення, а не витіснення створює страх [67]. З. Фройд вважав, що первинний страх виникає при відділенні дитини від матері і був не згідний з О. Ранком, який розглядав первинний страх як наслідок травми народження. На думку З. Фройда страх може виникати окремо від народження.

Психоаналітичний підхід у дослідженні дитячих страхів розвивала Анна Фройд. Одним з базових уявлень для А. Фройд була ідея про те, що у віці 6-7 років відбуваються серйозні зміни специфіки страхів. У роботах А. Фройд виділяються три основних види тривожності дітей: об'єктивна тривожність, боязнь Супер-Его та боязнь власних інстинктів, страх перед їх силою. А. Фройд належить концепція генезу тривожності. Відповідно до цієї концепції, первісна тривога дитини – об'єктивна. Тривожність, з точки зору А. Фройд, – основний фактор, який породжує захисний процес і веде до неврозу як у дитячому, так і в дорослому віці. По симптоматиці і у дитини, і у дорослого не можна встановити, який саме вид тривожності – зовнішньої або внутрішньої – викликав цей процес. Більш важливо, однак, те, що цей процес породжує захисні механізми, з якими і повинен працювати психоаналітик [156].

У теорії К. Хорні головні джерела тривоги й занепокоєння особистості кореняться не в конфлікті між біологічними потягами й соціальними заборонами, а є результатом неправильних людських стосунків. На думку К. Хорні невроз - це психічний розлад, викликаний страхами та захисними механізмами від цих страхів, а

також спробами знайти компромісні розв'язання конфліктів між протиборчими прагненнями [181]. К. Хорні ввела поняття « базальної тривоги» - почуття власної безпорадності перед ворожим середовищем, яке особистість намагається пом'якшити, використовуючи такі захисні стратегії, як потяг до влади чи відчуження. У книзі «Невротична особистість нашого часу» К. Хорні нараховує 11 невротичних потреб. На думку К. Хорні, дитина змушена вдаватися до захисних стратегій для того, щоб подолати базальну тривогу. Всі ці стратегії вона розподілила на 3 основні категорії: орієнтація на людей, від людей і проти людей. К. Хорні зазначала, що детермінантами страхів можуть бути зовнішні чинники, соціальні стосунки, культурні традиції [181]. Щодо розмежування термінів «страху» і «занепокоєння», то К. Хорні вважала, що у виникненні страху є справжня небезпека і безпорадність, тоді як у разі занепокоєння , небезпека породжується чи перебільшується внутрішніми чинниками психіки, а безпорадність обумовлюється власною установкою індивіда. Розглядаючи різницю між страхом і занепокоєнням, К. Хорні зауважує, що занепокоєння - це страх, що містить у собі значний суб'єктивний фактор.

Подібне бачення до підходу К. Хорні щодо питання тривоги та її причин, представив Р. Мей. Так як і інші автори він вказує на різницю між страхом і тривогою. Тривога атакує самий центр існування людини, її почуття ідентичності, а страх має своє джерело на «периферії існування», індивід може раціоналізувати це, не ставить під загрозу основні визначальні значення про сутність людини. Е.Фромм підкреслював, що основним джерелом тривожності, внутрішнього неспокою є переживання відчуженості, пов'язане з уявленням людини про себе як про окрему особистість, яка відчуває, у зв'язку з цим, свою безпорадність перед силами природи і суспільства [69,70]. Психоаналітик В. Райх мав погляд на емоції з точки зору тілесності. На його погляд, для того, щоб упоратися з тривогою, яка виникає в дитини та пов'язана зі страхом покарання за сексуальні потяги, формується захист. Захистом від страху покарання на думку В. Райха є так званий «Панцир характеру». Саме «панцир» виступає блокуючим і спотворюючим фактором переживання сильних почуттів [257]. К. Г. Юнг розглядав страх через призму архетипу.Архетип

за К.Г. Юнгом -певні культуральні патерни та образи, які формують індивідуальне та колективне несвідоме [75].

У межах **неопсихоаналізу** психоаналітичні уявлення наповнювалися соціально-культурним змістом. Одна з основних концепцій дитячого страху в цьому напрямі пов'язана з роботами Г.С. Саллівана. Основною особливістю його теорії є уявлення про те, що переживання страху та тривоги різні за своєю природою. Страх народжується з відчуття загрози фізико-хімічним потребам, необхідним для підтримки життя. Г.С. Салліван вважав, що одним з основних джерел тривожності є несхвалення значущих людей. У досить ранньому віці досвід, пов'язаний з переживанням тривожності, персоніфікується в «поганому Я». Крім того, у немовляти виникає персоніфікація «хороше Я», узагальнююче переживання, пов'язані з схваленням немовляти матір'ю, і той спосіб, яким немовля організовує досвід її ніжності по відношенню до нього, і «не-Я» [273].

В **гуманістичній теорії** К. Роджерса центральним моментом є «Я-концепція», сприйняття індивідом самого себе щодо свого «Я», організована в цілісний та інтегральний феномен, якому надається велике пояснювальне значення. Страх виникає під впливом критики « Я-концепції». Таким чином, з’являється невідповідність між «Я-концепцією» й переживанням, і людина занурюється в усвідомлену або неусвідомлену тривогу, яка може призвести до різного роду психічних розладів [261].

Представник **екзистенційного напрямку** В. Франкл вважав, що страх це біологічна реакція, яка намагається зробити певну дію для того, щоб уникнути ситуації, яка вважається небезпечною. За невротичним страхом, на думку В. Франкла, приховується екзистенційний страх, страх перед небуттям, страх перед власною смертю, страх людини перед самою собою [65]. Досліджуючи страх Ф. Ріман. виділяє чотири основні форми страху, які визначають життя людини та, за надмірного розвитку, дають чотири типи патології особистості – шизоїдний, істеричний, депресивний і нав'язливий [258]. Також автор зазначає, що «страх є неминучою приналежністю нашого життя. Постійно змінюючись, він супроводжує нас від народження до смерті» [258].

Когнітивні теорії емоцій в психології були представлені С. Шехтером, Е. Сінгером, Р.С. Лазарусом, Ж.П. Сартром, М. Арнольдом. С. Шехтер вважав, що емоції виникають на основі когнітивної оцінки і фізіологічного збудження, на його думку фізіологічні механізми, що лежать в основі переживання страху, є однаковими для всіх емоцій, вони не диференціюються від змісту і якості емоції.

У концепції Р. Лазаруса центральним поняттям «загроза», що розуміється як оцінка ситуації на основі передбачення майбутнього зіткнення (конфронтації) зі шкодою.Передбачення засновано на сигналах, які оцінюються за допомогою пізнавальних процесів. Як тільки певний стимул оцінюється як загрозливий, тут же заводяться в дію процеси, спрямовані на усунення або зменшення шкоди, тобто процеси подолання загрози [208].

Т.П. Сімсон відзначає високе значення фактора несподіванки для виникнення дитячих страхів та вказує , що будь-яке явище, якщо воно виникло несподівано, може стати джерелом страху. Вищенаведені та інші автори даного напрямку, в першу чергу, описували клінічну картину "неврозу страху", його класифікацію, не приділяючи значного місця його віковим особливостям. Однак у психології існує ряд дослідників, які приділяли велику увагу страхам в дошкільному і молодшому шкільному віці.

О. Скляренко розглядає страх як комплексне утворення, яке включає фізіологічні, поведінкові та когнітивні компоненти. Поняття «шкільні страхи» автор визначає як негативні емоційні стани дитини, які виникають у школі або у зв’язку із згадуванням про школу. Ці стани пов’язані з відображенням у свідомості дитини конкретної загрози емоційному благополуччю та проявляються в очікуванні й передбаченні невдачі при здійсненні конкретної дії, яка має бути виконана на уроці або у позаурочній ситуації [60].

У психологічних теоріях існує кілька класифікацій страхів. А. Кемпінскі виділяє такі види страхів: біологічний страх, соціальний страх, моральний страх, дезінтеграційний страх. Ця класифікація пов’язана з певною ситуацією. Біологічний страх виникає тоді, коли ситуація пов’язана з життєвою загрозою. У випадку неблагополучних стосунків з оточенням виникає соціальний страх.

Е. Херлок описує наступні три групи переживання страхів молодими людьми:

1) Страх перед матеріальними предметами. Це можуть бути змії, собаки, бурі, дивні шуми, пожежа, ліфт, вода, поїзди тощо.

2) Страх перед різними соціальними ситуаціями. До ситуацій такого типу включають: зустріч з людьми; перебування в натовпі; декламування на уроці або виступ з промовами; перебування на світських заходах з людьми протилежної статі; перебування в групах, де домінують дорослі.

3) Страх, пов’язаний із самим собою. Ця категорія включає: бідність, смерть, серйозна хвороба себе чи членів сім'ї, інвалідність, труднощі невдачі в школі, непопулярність, іспити та оцінки.

Ми бачимо, що дані класифікації страхів є достатньо умовними, адже в різних класифікаціях один і той самий страх може належати до різних груп. Наприклад, «страх смерті» в одних класифікаціях знаходиться у групі природніх страхів, а в інших відноситься до екзистенційних або містичних страхів.

У свою чергу Дж. Раншбург пов'язує страхи з фазами розвитку дитини і описує такі типи тривоги: страх, який викликає конкретний предмет чи подія з навколишнього середовища, і дитина насправді боїться даного предмета чи події; страх болю; страх чогось незвичного, що виникає, коли відома закономірність подразників виникає у несподіваній формі, а потім проявляється у формі терору; страх розлуки, коли люди бояться втратити кохану людину, як правило, матір; символічний страх, який є проекцією власного страху на інші об'єкти чи ситуації; страх символів, що виникають в результаті проекції світу фантазії на зовнішні об'єкти; страх темряви, який є своєрідним символічним страхом, та на думку автора, означає страх перед розлукою; страх смерті, який у дітей замінює попередній страх темряви, а в юнацтві - страх повного знищення; страх перед покаранням, страх втратити любов [256]. Д. Карнегі класифікує страх як: реальний; уявний; гострий; хронічний; інстинктивний; соціальний; особистісний та ситуативний. Хвилювання класифікується як стан, який відповідає страху та тривозі. Також Д. Карнегі розмежовує страх на: побоювання, занепокоєння, хвилювання, переляк, страх та жах [21]. Дж. Райл класифікував страхи щодо захворювань. Серед них він виділяє: травми, передбачення болю, можливого загострення; занепокоєння стосовно хірургічного

втручання, анастезії; занепокоєння щодо можливості успадкування хвороб, онкозахворювання, божевілля, епілепсії, туберкульозу; страх захворіти через інфекції; страхи пов'язані з неіснуючою хворобою [260]. Проаналізувавши класифікацію дитячих страхів ми бачимо, що у сучасній психології емоцій не існує універсальної класифікації страхів; страхи розподіляють за силою, інтенсивністю, біологічною, психологічною та соціальною значимістю. Страх можна трактувати як реакцію на об'єктивно усвідомлену загрозу, яку можливо розпізнати. Об'єктивність у сприйнятті загрози означає, що більшість людей, які відчувають страх, реагуватимуть подібно на цю загрозу.

Розділ 1.2. Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями, які перебувають на стаціонарному лікуванні.

До організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями, які перебувають на стаціонарному лікуванні ми відносимо сукупність чинників пов'язані з віком, психоемоційним станом дитини, переживанням онкологічного захворювання, інвазивними маніпуляціями, взаємодії з медичним персоналом, лікарняним середовищем які впливають на розвиток страхів під час перебування пацієнтів в лікарняних умовах.

Детермінантами страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями молодшого шкільного віку насамперед виступають вікові особливості, оскільки молодший шкільний вік є чутливим до утворення страхів. Як зазначають О.П. Сергєєнкова, О.А. Столярчук, О.П. Коханова, О.В. Пасєка основними особистісними новоутвореннями в молодшому шкільному віці є здатність до самоаналізу, розумової діяльності та поведінки, спроможність здійснювати попереднє, мислене планування подальших дій, розвиток емоційної виразності, самоконтроль. Розвитку Я-концепції дітей початкової школи властиві такі ознаки, як розширення сфери усвідомлення себе, активізація процесу самопізнання і, як наслідок, формування Я-образу учня. Молодший шкільний вік є важливим у формуванні самооцінки дитини [41].

На основі вікової періодизації психічного розвитку, прийнятої у психології, з урахуванням соціальної ситуації розвитку, характерної для кожного віку О. Скляренко систематизувала зміст провідних дитячих страхів. [60]

Таблиця 1.2.1

Провідні страхи у дітей різного віку за О. Скляренко

Віковий період	Найменнування страхів	Ситуації, що породжують страхи
Від народження до 3 років	- страх сильного раптового звуку;страх розлуки з батьками; - страх незнайомої людини; - страх тварин, птахів; - страх болю; - страх медичних працівників	- Сильний несподіваний звук, шум; швидкий рух іншої людини; - падіння, зокрема з рук дорослого; - поява в голосі матері незвичних, неприємних нот; - розлучення з батьками; - незнайомі люди; - відторгнення з боку батьків; - несподівані події,зміна встановленого порядку життя. - спілкування із сторонніми людьми, незнайомі ровесники
Від 3 до 7 років	- страх смерті; - страхи казкових персонажів; - страх соціальної загрози; - страх тварин, птахів;	- Самотність у ночі, нічні жахи, темрява; - пошкодження тіла; - розлука чи втрата батьків; - незадоволення батьків, фізичне покарання з боку батьків; - невиконання вимог, помилки, запізнення;
Від 7 до 10 років	- шкільні страхи; - страхи пов 'язані з невиконанням соціальних норм; - страхи «небезпечних» людей; - «архаїчні» страхи (темряви,крові); - «магічні» страхи (потойбічних сил, зурочення); - дезінтеграційні страхи; - вітально-соціальні страхи (фізичне насилля).	- Фізичне насилля чи неприйняття, що йде від когось у школі; - фізичне насилля від відомих дитині чи чужих людей; - запізнення в школу,невдача в школі або грі; - невиконані вимоги; - зауваження, помилка; - втрата любові інших людей; - хвороби,смерть, нещасний випадок, що може статися з батьками.

Отже, з даної таблиці ми бачимо, що провідними страхами молодшого шкільного віку дітей від 6 до 10 років є: шкільні страхи; страхи пов’язані з невиконанням соціальних норм; страхи «небезпечних» людей; «архаїчні» страхи (темряви, крові); «магічні» страхи (потойбічних сил, зурочення); дезінтеграційні страхи; вітально-соціальні страхи (фізичне насилля).

С. Холл є одним із дослідників дитячих вікових страхів. У своїй роботі «Вивчення дитячих страхів» С. Холл наводить результати досліджень за якими було підраховано 6 037 страхів з яких 1 419 були направлені на багато десятків об'єктів. За дослідженнями автора, більше дитина боїться грози, за нею йдуть рептилії, темрява, в той час як смерть, домашні тварини, хвороби, дикі тварини, вода, привиди, інфекції, щури та миші, грабіжники, сильний вітер, страх перед сном, кішки та собаки, самотність, утоплення, птахи і т.д. являють собою спад ступеня боязкості [172]. Отже, віковими детермінантами дитячих страхів є: 1. психологічні особливості молодшого шкільного віку; 2. новоутворення; 3. вікові кризи.

Ситуація хвороби - криза, яка відбувається раптово й несподівано, порушує або повністю перериває нормальну діяльність і соціальні взаємодії особи, яка постраждала від кризи [202; 203]. Отже, онкогематологічне захворювання можна розглядати як кризу в житті дитини, яка цілком може накладатись на вікові кризи нормотипового характеру. П. Олешь вказує, що криза «пов'язана із загрозою повноцінного існування у фізичному, психічному, соціальному і духовному вимірі» [240]. У дітей з онкогематологічними хворобами страхи можуть загострюватись у зв’язку з потраплянням у лікарняне середовище. Одним з чинників дитячих страхів у дітей є переживання онкологічного захворювання. Б.Вінклер запропонував чотири типи страждань (рис. 1.2.1.), що переживають онкологічні хворі [97; 98].

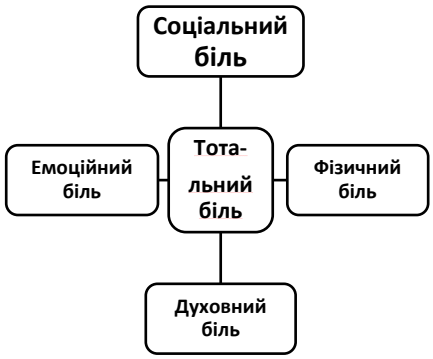


Рис. 1.2.1. Чотири типи страждань, що переживають онкохворі за Б. Вінклером

- **Емоційний біль:** страх перед поставленням онкологічного діагнозу, страх розпочати терапію, страх перед майбутнім болем.

- **Фізичний біль:** ракові інфільтрати, больові ефекти від лікування, супутні захворювання.

- **Соціальний біль:** втрата соціального становища, втрата значення в сім'ї, втрата розлуки з близькими друзями.

- **Духовний біль:** страх смерті, страх покарання після смерті, зміна зовнішності, безпорадність, безнадія [97].

Б. Вінклер стверджує, що суть страждання при онкологічному захворюванні полягає в тому, що тотальний біль впливає на всю людину, її думки та реакції і почуття, охоплює всі сфери життя [97].

Думка Б. Вінклера стосовно страждання створює можливість цілісного погляду на проблему, травму, яку зазнають пацієнти з онкологічним діагнозом. Страждання впливає на функціонування всієї людини. В даній моделі ми бачимо, що елементи страждань тісно пов'язані зі страхом. Д.Адамс, виділяє три фази страждань, пов'язаних з дитиною з онкологічним діагнозом [80]:

Перша фаза - первинний шок - виникає в період встановлення діагнозу та його підтвердження.

Друга фаза – спантеличеність і відсутність вирішення – включає період тривалого, інтенсивного, лікування, у пацієнта спостерігається регресія.

Третя фаза – одужання – це період боротьби з хворобою, пацієнт приймає нову ситуацію, яка виникає після хвороби.

На думку Д. Адамса страждання виникає тоді коли:

1) існує загроза руйнування цілісності особистості; може наступити фізична неповносправність, депресія, ситуація втрати фінансового благополуччя;

2) мислення відбувається під тиском болю, жаху, збудження, тривоги, жаху;

3) стресові наслідки розладів викликаних хворобою, а також інтенсивне переживання неприємних емоційних і тілесних переживань.

Е. Гуральчик зауважує, що хронічно хвора дитина має специфічний погляд на світ і себе. Наслідками онкозахворюваннями за Гуральчик є: страх, смуток, відчуття небезпеки; зосередженість на базових потребах; зосередженість на поточній ситуації, на «тут і зараз»; небажання планувати і думати про майбутнє; втрата життєвої

перспективи та надії; відчуття відсутності впливу на події; зниження самооцінки, почуття власної гідності; почуття сорому та бути іншим; обмеження зовнішньої стимуляці; тривала іммобілізація, постільний режим; зниження мотивації до дії - пасивність, нудьга [163].

Ю. Біннебесель зазначає, що онкохвора дитина часто відчуває страх перед емоційним відторгненням батьків і страх розлуки з ними. Припущення, що виникає у свідомості дитини щодо можливості відторгнення батьками, викликає страх самотності, страх розриву емоційних зв'язків [98]. Дж. Варні та інші дослідники (Кац Е., Колегров Р., Долгін М.) проводячи свої спостереження за зовнішнім виглядом дітей з недавно діагностованою онкопатологією, відзначили, що травматичні переживання в дітей пов'язані зі зміною зовнішнього вигляду, які є результатом хіміотерапевтичного лікування. Такий стан викликає посилення страхів, депресії і тривоги [277].

Д. Адамс вказує, що онкологічне захворювання впливає на фунціонування дитини-пацієнта і ставить перед дитиною нові завдання та виклики, а саме :

Практичні виклики пов'язані з необхідністю адаптації до стаціонарного режиму лікування та вимог до пацієнтів. Це зумовлює необхідність дотримання встановлених правил лікарні.

Фізичні виклики засновані на відчуттях, пов'язаних з болем, деформацією тіла, пошкодженням певних органів тощо.

Емоційні виклики поєднують тривожність, пов'язану з інвазивними методами діагностики, що часто є наслідком руйнівного больового процесу. Інтенсивні емоції супроводжуються широким спектром поведінки, наприклад:

- пасивний опір пацієнтів, недотримання їми рекомендацій, сплески плачу та скутість тіла,

- активний опір у вигляді атак агресії, виражених вербальною чи невербальною поведінкою,

- пасивна згода, продемонстрована повним дотриманням рекомендацій,

- активне прийняття, яке спостерігається, коли діти знаходять способи впоратися з болем, стражданнями або їх зменшенням.

Екзистенційні виклики дитини стосуються сприйняття дитиною власного існування. Виклики цього типу тісно пов'язані з духовністю та релігією, а також із вмінням дітей мислити абстрактно. Екзистенційні запитання про сенс і мету життя важливі в підлітковому віці [80]. При лікуванні онкогематологічного захворювання, діти зіштовхуються з болем. Біль під час лікування спричинений як інвазивними маніпуляціями так і самим онкозахворюванням. Біль є одним з детермінат страхів.

В дослідженнях А. Місера вказано, що приблизно 50 відсотків дітей переживають сильний біль під час лікування, а на термінальних стадіях захворювання цей показник збільшується до 90 відсотків, на це вказує К. Серкія [266].

При цьому як діти, так і їх батьки бояться болю: він спонукає їх уникати медичних процедур та ставитися до лікування з недовірою. Відомо, що батьки часто приймають рішення про продовження лікування дитини, виходячи з того, на скільки болючим та на скільки багато побічних ефектів воно має. В даний час в структурі болю виділяють такі компоненти:

1) соматичний компонент (сенсорне враження),
2) психічний компонент (когнітивно-емоційний елемент),
3) змішаний психосоматичний компонент (поведінковий елемент).

Таким чином, больова реакція також включає як соматичну, так і психологічну сфери [127, с.22].

В моделі Дж. Вейда та Д.Прайса біль розглядається як процес, що складається з окремих стадій, які тісно пов'язані між собою:

Перша стадія - це сенсорно-дискримінаційний досвід, який викликає реакцію неприємності.

Друга стадія - є формою простої емоційної реакції з дуже незначним залученням когнітивних функцій.

Третя стадія болю - «страждання», є вже більш складним явищем і складається з тривалих емоційних реакцій (наприклад, депресії, тривоги, гніву), тісно пов'язаних з уявленнями пацієнта про біль.

Четверта стадія - поведінкове вираження болю, яке іноді називають больовою поведінкою. Вона визначається повсякденною діяльністю, руховими навичками тощо [279].

М. Новак вказує на основні види болю, які відчувають діти з онкологічними захворюваннями:

Таблиця 1.2.2

Види болю у дітей з онкологічними захворюваннями М. Новак

Біль спричинений захворюванням	ураження пухлиною кісток, м'яких тканин,внутрішніх органів, центральної або периферичної нервової системи, включаючи біль, викликаний тиском на спинний мозок.
Біль спричинений лікуванням	післяопераційний біль, дерматит спричинений радіацією, гастрит, повторювальна блювота, тривалий головний біль, біль в кістках, медикаментозна нейропатія, мукозит
Біль спричинений медичними маніпуляціями	забір крові з пальця, венепункція, ін'єкція, люмбальна пункція, аспірація та біопсія кісткового мозку
Випадковий біль	травма, звичайний дитячий біль

Е. Гуральчик зазначає, що окрім страху перед болем, дитина зіштовхується зі страхом операції. Пацієнти також мають страх перед наркозом, страхом пробудження в процесі операції та результатом самої операції. Також важкохворі діти бояться погіршення результатів досліджень, відчувають страх перед тим, що будуть введені нові обмеження та заборони [166].

Й. Біннебезель, Г. Католик, З. Формело та інші вказують, що причиною страждань для онкохворих дітей є не сам біль, а страх болю. Очікуваний страх маленьких пацієнтів перед болем або поганим самопочуттям під час хіміотерапії часто посилює неприємні відчуття. Таке ставлення може супроводжувати дитину протягом усього лікування. Важко розглядати хіміотерапію як союзника в боротьбі з онкологією, через її побічні ефекти - нудота і блювота, зміни нюху і смаку, виразки в роті - приносять сильні страждання. Очікуваний страх може виникати перед кожним лікуванням і залишається тривалим досвідом, незалежно від кількості проведених процедур у дитини [263, с.4].

Такі науковці як Д.Кубацька- Ясінська, В. Лосяк, М. Ярош, Є. Ковальчик в своїх роботах описують детермінанти пов'язані з болем, тривогою, страхами, діагностичним та терапевтичним процесом, прогресуванням захворювання. Перша

група включає об’єктивні зовнішні детермінанти- які діють на пацієнта ззовні, побутові умови, обмеження, процес діагностики та лікування. До другої групи належать об’єктивні внутрішні детермінанти – біль з середини організму, страх, погіршення соматичного стану.

З. Донбровскі вказує на дисфункціональні детермінанти, які впливають на пацієнта в лікарняному середовищі [122]. Ф.Бучинський зазначає, що хвороба дитини змінює функціонування сімейної системи, яка відбувається на соціальній, емоційній, виховній та матеріальній площині [117]. А. Якубовська -Вінецька вказує, що тривала хвороба з важким перебігом сприяє гіперопіці, спричиняє залежність дитини від оточення - батьків, братів і сестер. Також А. Якубовська -Вінецька наголошує, що часто відбувається більша концентрація батьків на хворобі дитини ніж на самій дитині. Щоденне функціонування батьків і дитини зосереджується на дотриманні медичного режиму, дієти і інших лікарських рекомендацій. Як зауважує Ю. Біннебесель часто в батьків є трудноші у контакті зі своєю онкохворою дитиною [99; 98; 101].

Наступна площина - матеріальна, яка в ситуації хвороби особливо слабка [117]. Погіршення економічної ситуації є джерелом загрози для побутового функціонування сім’ї й може обмежувати можливості догляду за хворою дитиною. Ослаблення фінансової ситуації сім'ї пов'язується з обмеженим через хворобу дитини заробітком одного з батьків, крім того, що перед іншим постає необхідність заробляти більше. Наслідком цієї ситуації, у свою чергу, є проведення працюючим батьком щораз більшої кількості часу поза домом і обмеження [98].

На думку М. Віршінг важливим елементом, який модифікує психосоціальну картину онкологічного захворювання, є питання, пов’язані з соціальними ролями пацієнта - дитини. Онкологія перешкоджає виконанню соціальних ролей, характерних для даної групи. З одного боку, суспільство стигматизує дитину, яка хворіє на онкологію, а з іншого - очікує, що вона виконає вимоги соціальних ролей, встановлені для раніше виконаних [97; 98].

Б. Вінклер і М. Віршінг у своїх аналізах соціального аспекту онкозахворювання звертають увагу на зміни у соціальному функціонуванні хворого. Вони вказують на

те, що зміни, які відбуваються стосуються трьох основних сфер: сімейної, соціальної і лікарняної [97].

Сімейна сфера – це зміни, які відбуваються у контексті функціонування сім'ї, у тому числі видимі, об’єктивні або суб’єктивні зміни становища у сім'ї.

Соціальна сфера – це зміни, які відбуваються в контексті функціонування в межах ширшого соціального кола, в тому числі видимі об’єктивні або суб’єктивні зміни становища у школі, в середовищі однолітків і ін.

Лікарняна сфера - зміни, які відбуваються в контексті функціонування хворого у лікарні, у відділенні, джерелом яких є об’єктивне або суб’єктивне бачення свого становища у відділенні.

А. Мачіаж вказуючи на психосоціальний аспект хвороби дитини, підкреслює, що не тільки сама хвороба, а й процес лікування піддає дитину ряду травматичних переживань, дитина переживає свою хворобу, тривогу, фрустрацію, біль [226; 227; 230]. Аналізуючи це питання, автор представляє такі обмеження, які впливають на психологію маленького пацієнта:

- *іммобілізація* хворої дитини та пов'язана з ним іммобілізація. Така ситуація зазвичай затримує моторний розвиток дитини і спричиняє негативні емоції, такі як депресія, дратівливість, почуття несправедливості, гнів, що в свою чергу може призвести до затримки процесу самостійності, формування мотивації до діяльності;

- *ізоляція дитини* від природного та соціального середовища. Дана ситуація викликає у дитини сум і відчуття самотності, порушує емоційну сферу, не дає можливості брати участь у іграх і групових заходах;

- *обмеження можливості навчання* і досягнення хороших результатів у науці. Стан хронічного захворювання, особливо з неблагополучним прогнозом негативно впливає на шкільні оцінки, що часто викликає у дитини порушення самооцінки, втрату віри у власні сили і можливості.

М. Самардакевич зазначає, що труднощі з психосоціальною адаптацією проявляються приблизно у 25-30% дітей. Психосоціальні наслідки становлять цілу групу труднощів, в межах якої можна виділити психологічні, соціальні та духовні наслідки [39]. Проблеми онкологічних пацієнтів, які описує К. де Вальден-Галушко

, це:«смерть» – страх смерті, болю, лікування; залежність – залежність від родини та медперсоналу; дисфугерація – спотворення, випадання волосся, порушення уявлення про себе; деструктивність – порушення стосунків з людьми (в тому числі через тривале перебування у лікарні); інвалідність - слабкість, втома, а також погіршення досягнень, наприклад, успіхів у школі [129]. Вищезазначені проблеми та труднощі впливають на внутрішню картину хвороби у онкохворих пацієнтів.Важливою частиною внутрішньої картини хвороби є відношення дитини до лікування. Так М.Рогєвіч описала особливості розуміння дітьми хвороби відповідно вікової категоїі [259].

Таблиця 1.2.3

Розуміння дітьми хвороби відповідно вікових категорій за М. Рогєвіч

Вік дитини	Особливості розуміння хвороби за M.Rogiewicz (2000)
До шести років	Дитина показує перші ознаки інтересу до лікування, дитину цікавлять предмети, що використовуються лікарями та медсестрами у віці до 2 років. Близько 3 років маленький пацієнт краще розуміє, що він хворий, помічаючи зміни, що відбуваються (набряки, висипання, алергії, блідість, виразки,). У віці від 2 до 6 років діти сприймають хворобу в деяких зовнішніх, але конкретних явищах (сонце, погода, вітер і т.д.). Більш зрілі діти пояснюють причину захворювання інфекцією, зараженням.
Від 7 до 10 років	Молодші діти бачать джерело захворювання в інфекції, а старші – у внутрішніх чинниках . Діти даної вікової категорії вважають, що хвороба знаходиться всередині тіла, але причина може бути зовнішньою і хвороба може бути проковтнута шляхом вдихання. У цій віковій групі сутність мислення про хворобу - це магічне мислення, де крім дії інфекції, хвороба може бути як покарання за погані справи, думки, побажання тощо.
Від - 11 до 12 років	Дитина шукає пояснення хвороби у фізіологічних і психофізіологічних функціях організму. Джерело захворювання розташоване всередині організму навіть при наявності деяких факторів, що мають зовнішнє походження. Пояснення пов'язані з фізіологією, зазвичай з'являються в даній віковій групі, причиною захворювання на думку дітей є, погане функціонування організму, внутрішнього органу. Дитина поєднує свою хворобу з вже існуючими знаннями біології і раціональної орієнтації, поєднуючи у власному організмі причини і наслідки

Хворі на онкологію відчувають помітні зміни в образі тіла, які впливають на відмінності між реальним «Я» та ідеальним «Я». Ідеальне «Я» у таких пацієнтів замінюється на "Я" до хвороби. Спостерігається загальне погіршення самооцінки (почуття неповноцінності). Самооцінка, наприклад, щодо краси, сили, фізичної форми, також знижена. [129, с.11]. Кемпінський описує зміни « Я-образу», які

виникають під впливом хронічного соматичного захворювання, автор виділяє наступні фази:

1) Фаза тотальної загрози («я весь хворий, я в небезпеці»).

2) Фаза «Відокремлення хворого органу» («Я здоровий, хворий тільки мій орган»).

Така ізоляція від хвороби є адаптивною і дозволяє підвищити самооцінку тим самим відновлюючи психологічну рівновагу [129, с.12]. Проте, при онкогематологічному захворюванні неможливо «відмежуватись» від захворювання. Набагато легше уявити онкологічне захворювання конкретного органу (це підтримує бачення, що я здоровий, хворий лише певний орган). При наявності онкогематологічного захворювання, людина хвора в кожній частині свого тіла [180].

Можна зробити висновок, про те що, дитині молодшого шкільного віку, вкрай складно « відокремити» онкогематологічне захворювання від себе самої адже захворювання крові може сприйматися дитиною як щось абстрактне, що немає чіткої локалізації хвороби. Для дитини вкрай складно перейти на фазу «відокремлення» і вона може лишатись весь час на фазі тотальної загрози («я весь хворий, я в небезпеці», що може значно впливати на самооцінку дитини.

Онкохвора дитина також зустрічається з екзистенційними страхами, страхом смерті та танатичною тривогою, це пов'язано з численними візитами в лікарню, хворобливими процедурами, емоційним станом батьків, відчуттям реальної загрози. Детальніше особливості екзистенційних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями ми розглянемо в наступному розділі.

1.3. Особливості екзистенційного страху смерті у дітей з онкогематологічними захворюваннями

Екзистенційний страх смерті окреслений в роботах С. К’єркегора, Ж.-П. Сартра, К. Ясперса. Страх смерті вивчався представниками психоаналітичного, екзестенційного, гуманістичного та трансперсонального напрямків. (Дж. Грінберг, Домбровський,Т. Пижинскі, Ш. Соломон, С. Гроф, Р. Кастенбаум, Е. Кюблер-Росс,

Кемпінський, Г.В. Католик, Р. Мэй, Р. Моуди, К. Осис, Ф. Перлз, П. Тілліх, Г. Фейфел, В. Франкл, Е. Фромм, З. Фройд, К.Г. Юнг, І. Ялом та інші).

З. Фройд у своїх психоаналітичних концепціях зазначав, що походження танатичної тривоги пов'язане з конфліктом між інстинктами життя та смерті, еросу і танатосу. З Фройд зазначав, що у віці від шести років до наставання пубертатного періоду страхи зазвичай смерті не проявляються. У психоаналітичному напрямку інстинкт смерті пов’язаний з прагненням до руйнування, самоушкодження, аутоагресією, схильністю до самогубства [66]. Г. Фейфель одним із перших зауважив складність переживань, пов'язаних із переживанням страху смерті , поділяючи його на три рівні: свідомий, образний та несвідомий [147]. Також Г. Фейфель зазначав, що вищий рівень тривоги перед смертю більш притаманний релігійним людям. Е. Фромм вважав, що почуття тривоги і безпорадності перед смертю може подолати почуття любові [70].

Проте Р. Мей міркував, що саме любов і є тим, що нагадує особистості про її смертність. Він вважав, що смерть і любов є пов’язані [29]. Е. Бекер розглядав страх і тривогу перед смертю як звичне явище для всіх культур і зазначав, що саме це явище слугує мотивуючим фактором людської поведінки [92]. М. Хайдггер, вважає, що саме усвідомлення смерті є рушійною силою розвитку особистості. І. Ялом зазначає, що значна частина психопатологій і тривоги походять саме зі страху смерті. [76, с.297]. Вагомий внесок у дослідження, що пов'язані з теорією опанування страху, в яких розглядається природа до переживання страху смерті здійснили такі науковці як :С.Л. Кул, В.Лукашевський, Й.Богушевська, Т.Пищинський [102; 106]. Коллет Л. Дж. та Лестер Д. трактують страх перед смертю як: страх перед власною смертю; страх перед смертю іншої людини.

С. Макселон, аналізуючи проблему переживання страху смерті вказує на наступні страхи: страх померти; страх перед ранньою смертю; страх за того, хто страждає після смерті; страх знищення існування; страх за тіло після смерті; страх перед невідомим; страх трупів; фобічний страх, страх перед усім, що нагадує смерть.

Теоретичні аналізи, як зазначає Г. Солецька, дозволяють виділити чотири групи танатичних страхів: страх фізичної смерті; страх померти; страх смерті та вмирання

близьких; страх зустрітися з Богом. В. Флоріан, на основі проведених досліджень вважає, що тривога про смерть і міркування про покарання після смерті переважає у релігійних людей, проте разом із тим, релігійні люди менше тривожаться про інші аспекти пов'язані зі смертю [149; 50; 151]. К. Мирончак запропонував теоретичну модель організації життєвого досвіду під впливом страху смерті [31]. Основними структурними елементами даної моделі є:

- соціально-культурний рівень танатичного досвіду- культурно-історичний вимір досвіду зіткнення зі смертю конкретної етнічної спільноти, що зберігає традиційні моделі взаємодії особистості зі страхом смерті, ритуальні практики подолання цього страху, стереотипні уявлення щодо смерті, принципи ставлення до смерті, табу, тощо [31];

- особистісно-індивідуальний вимір життєвого досвіду - реальний життєвий досвід особистості в ситуації зіткнення зі смертю;

- ситуація зіткнення зі смертю - елемент у структурі досвіду, який свідомо або несвідомо активує переживання страху смерті;

- концептуалізація смерті – когнітивний аспект інтерпритації ситуації зіткнення зі смертю;

- емоційне переживання - афективний аспект переживання ситуації зіткнення зі смертю, який може охоплювати поряд зі страхом смерті комплекс дотичних(жах, тривога) або замісних (гнів, байдужість, агресія) емоцій;

- **поведінкова стратегія -** спосіб взаємодії людини зі страхом смерті, з переживаннями пов'язаними із ситуацією зіткнення зі смертю, які мають два вектори: прийняття(інтеграція) та заперечення (роз'єднання).

Отже, в структурних елементах моделі К. Мирончак вказує на соціально-культурну пам'ять етнічної спільноти, яка відображає у собі норми середовища, а також на суб'єктивно-індивідуальні переживання страху смерті, саме за допомогою цих елементів формується культурна норма поведінки та реагування на ситуацію зіткнення зі смертю.

Страх смерті у дітей тісно пов'язаний з уявленням про смерть і розумінням незворотності процесу смерті [56, с.317]. За С. Ентоні, процес проковтування,

випльовування та процес сепарації є ранньою формою поняття смерті, а зрілою формою є усвідомлення дитиною смерті як кінцевої події. І. Ялом зазначає, що малі діти не можуть уникнути проблисків довколишньої скінченності -засохлого листя, мертвих комах чи домашніх тварин, зниклих дідусів і бабусь, зажурених батьків, нескінченних рядів могил на цвинтарі [76].

М. Нагі виділила три стадії розуміння смерті дітьми. Перша стадія (до 5 років) – діти вважають смерть сном, від'їздом. Друга стадія (6–9 років) – діти починають розуміти кінцевість смерті, проте, не розуміють її неминучості та справжньої причинності. Смерть уявляється як кінцева подія, якої можна уникнути, і яка відбувається виключно із зовнішніх причин. Третя стадія (після 9 років) – розуміння смерті включає той факт, що смерть є не тільки незворотною, а й неминучою. М.Нагі відзначає цю стадію як заключну в розвитку розуміння смерті [235]. А. Гесель, Ф. Ілгс визначили такі етапи розвитку розуміння смерті: до 5 років діти сприймають її неемоційно; із 6 років у дитини виникає емоційна реакція на смерть; вік 7 років характеризується інтересом дитини до теми смерті та поховання; у віці 8 років діти починають розуміти те, що смерть неминуча, й усвідомлювати власну смертність [161]. Розуміння дітьми смерті можна розглянути за теорією розвитку мислення Ж. Піаже. Автор виділяє такі стадії як:

Сенсомоторна стадія (від народження до 2 років). На даній стадії дитина здатна уявити відсутній об'єкт, розуміти незалежного від суб'єкта існування об'єктів.

Доопераційна стадія (від 2 до 7 років) На цій стадії розвитку дитина орієнтується тільки на перцептивні співвідношення. Дитяче мислення на цій стадії відзначається егоцентризмом [62,248]. На даній стадії у дитини з'являється здатність уявляти відсутні предмети, думати про предмети, які відсутні в даний момент. Підставою формування уявлень про реальність, є, з одного боку, так зване магічне мислення, з іншого - власні відчуття і набутий досвід. Отже, навіть якщо поняття «смерть» і представлене в ментальному світі дитини на доопераційній стадії, то воно має зворотній характер, смерть як форма сну, присутності в іншому вимірі, з якого можна повернутися [17 ст.129].

Стадія конкретних операцій (від 7 до 11 років) характеризується логічними міркуваннями дитини, у дитини з'являється здатність впорядковувати об'єкти, відносити об’єкти до певних категорій. Стадія конкретних операцій пов'язана, на думку Ж. Піаже з редукцією магічного мислення і пізнавального егоцентризму на користь логічного мислення і підвищенням ролі раціональності [17]. На цій стадії навчаються індуктивно логічно мислити. Проте в цей час їм ще важко використовувати дедуктивну логіку, яка дає змогу передбачити принципи дії певних речей або існування специфічних подій [17; 248].

Стадія формальних операцій (від 11 до 15 років) Ця стадія характеризується дедуктивним, абстрактним мисленням, також дитина стає здатною до гіпотетичного мислення [248].

За Ф. Бучинським, дитина 6 років усвідомлює зникнення біологічних функцій. Також на дитину впливають культурні чинники, від яких інформація про смерть приймається вибірково, залежно від зовнішніх факторів. У 7 років вже сформований певний набір понять про смерть (зміна постави і зовнішнього вигляду тіла, відсутність рухів і відчуттів, зупинка функціонування серця і дихання) [115]. Діти віком 8–10 років можуть пояснити незворотність смерті, спираючись на релігійний вимір.

Таблиця 1.3.1

Розуміння смерті в контексті психомоторного розвитку за Ф. Бучинським

Вік дитини	**Опис розуміння смерті в контексті психомоторного розвитку за Ф.Бучинський (1996)**
До 3-го року життя	Після переходу від стадії сенсорно-моторної, в якій дитина пережила свою відособленість від середовища часу і простору, дитина керується доопераційним мисленням. Концентрується на собі, вміє користуватись мовою і символічним мисленням. Не має поняття про смерть, але описує її як тимчасовий, зворотній стан, подібний до відходу, сну.
4 роки	Дитина починає цікавитись смертю і частково її розуміє. Експериментує в уяві іноді використовуючи поняття смерті, але поняття є неадекватне його змісту. Багато досліджуваних дітей поєднують похорон з фактом відсутності. Покійний живе далі, продовжує дихати, відчуває, знає, що відбувається на Землі. Смерть зачіпає не людину, яка померла, а саму дитину, яка переживає, що вона не може бути з тією людиною настільки близько, як була раніше.

5 років	Дитина входить у стадію конкретних операцій. Вона вже може бути здатна мислити дидуктивно, створювати поняття про простір і час, класифікувати предмети. Усвідомлює, що смерть є чимось не зворотнім, але через персоніфікацію, має переконання, що може від неї втікти, перехитрити, замкнути двері.
6 років	Дитина набуває здатності розрізняти смерть і сон. Також може розуміти незворотність і універсальність як атрибути смерті. Усвідомлює зникнення біологічних функцій. Також на дитину впливають культурні чинники від яких інформація про смерть приймається вибірково, залежно від модифікуючих зовнішніх факторів (виховання, релігії, наявних форм і засобів масової інформації).
7 років	Дитина, маючи ідею незворотності смерті, створює в собі поняття розкладання трупів, що стає приводом страху власної смерті. Проте думки про смерть дитина відсуває у далеке минуле і їй здається, що смерть не є можливою .У дитини вже сформований певний набір понять про смерть(зміна постави і зовнішнього вигляду тіла, відсутність рухів і відчуттів, зупинка функціонування серця і дихання).Дитина також може розуміти специфічні акти.
8-10років	Дитина може пояснити незворотність смерті спираючись на релігійний вимір. Страх, пов'язаний зі смертю, може виникнути внаслідок конфліктів сумління та почуття провини. Іноді це проявляється , коли дитина у гніві бажає комусь смерті, через це дитина здатна бачити себе вбивцею. Важливим елементом переживання страху перед смертю в цьому віці є страх незворотнього розставання з батьками.
11-12 років	Дитина посилається на відомі істини природи, розглядаючи смерть як природний процес, який також включає їх окремо. З цим процесом пов’язаний страх власної смерті.

Е.Ентоні вказує, що на восьмому році життя дитина починає розуміти, що смерть неминуча для всіх. Лише в цьому віці можна спостерігати у дітей ознаки страху власної смерті. Він вважає, що дитина лише тоді може уявити смерть своїх батьків [17с.129]. Автор стверджує, що поняття смерті розвивається зазвичай між 8 і 9 роками життя, що зумовлено віковими особливостями дитини. Це - час так-званої стадії конкретних операцій, коли когнітивна діяльність дитини організовується у чіткі логічні структури. Ю. Біннебесель вказує на те, що роздуми про власну смерть властиві лише невеликій кількості дітей, за винятком тих, котрі пережили довгу або важку хворобу. Для більшості дітей смерть асоціюється зі старістю, а не з ними самими [100]. Д. Шлєповронська, проводячи дослідження дітей у термінальній фазі захворювання, вказала, що діти специфічно описують страх, який супроводжує смерть (рис. 1.3.1.).

Рис. 1.3.1. Сприйняття страху смерті у дітей на термінальній фазі захворювання за Д. Шлєпронською

Також Д. Шлєповронська вказує, що онкохворі діти менше бояться смерті, ніж здорові. Авторка припускає, що це може бути пов'язано з активізацією захисних механізмів [267]. К. де Вальден-Галушко зауважує, що діти по-різному реагують і поводяться перед загрозою смерті, їхня реакція залежить від віку, рис особистості та стосунків, у яких вони залишаються зі своїми близькими. Іноді діти створюють психічні механізми захисту, що дозволяють майже повністю пригнічувати феномен смерті від свідомості, заперечуючи погане самопочуття [127]. Як зазначає М. Новак досвід маленьких пацієнтів з онкологічним діагнозом зіштовхує їх з реальною можливістю рецидиву хвороби. У лікарні діти знаходять нових друзів і часто знаходять на тлі смерті друга чи колегу. Цей досвід породжує багато страху - передбачає страх власної смерті. Маленькі пацієнти починають задаватися питанням про сенс лікування, шанси перемогти онкологію і сили з боротися з хворобою [236].

Ю. Біннебесель описує види страхів які переживає людина, хвора на онкологію, і передбачає можливість власної смерті: 1) страх смерті - ситуація наближення смерті; 2) страх знищення тіла після смерті; 3) страх перед тими, хто залишився живим; 4) страх перед невідомістю - включаючи Божу оцінку життя; 5) страх неправдивої смерті - народжені випадково почутими історіями; про поховання людини, яка була ще жива; 6) страх передчасної смерті; 7) страх вигляду тіла після

смерті; 8) страх перед специфічними видами смерті; 9) страх соціальної смерті – відторгнення суспільством, родиною та друзями.

Й. Біннебезель, Г. Католик, З Фермело, А. Стульківська у своїх дослідженнях розглядають переживання дітьми смерті в контексті тяжкої термінальної хвороби через призму тотального болю (страждання) [17с. 25]. Також спираючись на свої дослідження онкохворих дітей Ю. Біннебесель зазначає, що дітей, як і дорослих, турбують питання пов'язані зі змістом страждань та смертю. Діти розмірковують над стосунками з Богом та його милосердям. Діти, що перебувають перед зустріччю зі смертю думають та фантазують про її зміст.

В дослідженнях Ю. Біннебеселя, а саме в роботі «Страждання і смерть в малюнку онкохворої дитини» вказаний специфічний образ смерті, який переживають діти з несприятливим прогнозом онкологічного захворювання - незважаючи на невелику кількість робіт, спостерігалась своєрідна кореляція між соматичним станом дитини і змістом малюнка, віднесеного до групи, що представляє простір у роботі. У всіх цих роботах і висловлюваннях пацієнти акцентували увагу не на деталях форми малюнка, а на тому, що на ньому зображено безмежний простір [99, с.209].

1.4. Теоретична модель «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування»

Аналіз теоретично-методологічних підходів до вивчення організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування дає можливість підсумувати, що страх це реакція на конкретну, визначену, реальну загрозу. Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними діагнозом в умовах лікарняного сетінгу включають вікові особливості дитини, переживання болю, зміни, яких зазнає дитина та система сім'ї, перебування в лікарняному середовищі.

На основі проведеного нами теоретичного аналізу вивчення організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування нами була побудована теоретична модель (Рис. 1.4.1).«Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування».

В представленій авторській теоретичній моделі «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування» детермінанти страхів зображено у вигляді двох кругових діаграм - індивідуально-психологічні детермінанти страхів та організаційні детермінанти страхів, в яких кожен сектор відповідає за фактор який визначає виникнення і розвиток страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонару. У нашій моделі ми припускаємо, що до організаційно-психологічних детермінант страхів дітей з онкогематологічними захворюваннями, які перебувають на стаціонарному лікуванні належать: вікові страхи молодшого шкільного віку; переживання онкогематологічного захворювання; внутрішня картина хвороби (ВКБ) почуття провини та інші негативні почуття; низька самооцінка; підвищений рівень тривожності, досвід сімейної системи; перебування в стаціонарі; досвід інших пацієнтів; ставлення дитини до медичного персоналу.

Рис. 1.4.1. Теоретична модель «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування»

Детально розглянемо компоненти даної моделі:

1. **Вікові страхи молодшого шкільного віку.** Вікові страхи (страх темноти, страх комп'ютерних та казкових персонажів, страх перед покаранням, страх розчарувати своїх батьків).

2. **Досвід онкогематологічного захворювання.** Переживання соматичних реакцій та відчуттів, зміна зовнішнього вигляду, переживання болю, стадія захворювання (термінальна стадія, наявність рецидиву, первинне захворювання, трансплантація кісткового мозку).

3. **Внутрішня картина хвороби (ВКБ).** Уявлення та розуміння хвороби, наявність змін в зовнішьому вигляді (втрата волосся, брів, вій, набір/втрата ваги, рубці на тілі).

4. **Підвищений рівень тривожності, переживання почуття провини та інших негативних почуттів.** Почуття провини перед батьками, почуття провини, почуття образи; почуття суму; почуття страждання; почуття непотрібності.

5. **Низька самооцінка.** Занижений рівень самооцінки.

До організаційних детермінант страхів дітей з онкогематологічними захворюваннями, що перебувають на стаціонарному лікуванні належать:

1. **Досвід сімейної системи.** Досвід онкохворої людини в сім'ї, повна або не повна сім'я, ставлення сім'ї до хвороби дитини.

2. **Досвід перебування в стаціонарі.** Потрапляння в стаціонар, час перебування в стаціонарі, ізоляція, втрата соціальних контактів з друзями та однокласниками, неможливість участі дитини в активних іграх та спорті, досвід медичних та інвазивних маніпуляцій, досвід реанімації, тривалість лікування, втрата активної ролі учня.

3. **Досвід інших пацієнтів у відділенні.** Досвід хвороби та смерті інших пацієнтів у відділенні.

4. **Ставлення дитини до медичниго персоналу.** Взаємодія з лікарями, молодшим медичним персоналом.

Таким чином, представлена теоретична модель організаційно- психологічних детермінант страхів буде визначатись основою проведення емпіричного дослідження: підбору методичного інструментарію, методів збору та опрацювання даних. Емпіричне дослідження спрямоване на вивчення індивідуально-психологічних та організаційних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями, що включає вивчення дитячих страхів, медичних страхів, які набули розвитку під час перебування в лікарняному середовищі, вивчення індивідуальних особливостей особистості онкохворої дитини, вивчення образу хвороби, вивчення уявлення про смерть та наявності досвіду смерті в житті дитини.

Висновки до першого розділу

Здійснивши аналіз літературних джерел можна зробити наступні висновки: спроби дослідити страх були зроблені на філософській площині та психофізіологічному рівні. Концепції свідчать про різноманітність підходів до визначення феномену страху, «страх» і «тривожність» є близькими проте не тотожними поняттями. Більшість авторів розглядають тривогу як невизначений сигнал небезпеки, а страх як відповідь на конкретний сигнал небезпеки.

Дослідження феномена страхів безпосередньо пов’язане з вивченням емоцій (В.К. Вілюнас, У. Джемс, А.В. Запорожець, К. Ізард, Р. Лазарус, Г. Католик). У теоретичних підходах до вивчення дитячих страхів можна виділити:

-біхевіористичний підхід, в якому страх розглядався як результат травматичного досвіду взаємодії людини з лякаючим об'єктом (Г. Айзенк, А. Бандура, Ч. Спілбергер, Дж. Уотсон);

-психоаналітичний підхід, в якому вперше відбулось розмежування між боязню, переляком і страхом, виділення трьох рівнів тривоги. (З. Фройд, А. Фройд). Ввелось поняття «базальної тривоги» (К. Хорні). Також емоції розглядались в контексті емоційного життя тіла. (В. Райх);

-у неопсихоаналітичному підході науковці вважали , що переживання страху та тривоги різні за своєю природою. Страх народжується з відчуття загрози фізико-хімічними потребам, необхідним для підтримки життя. (Г. Саліван);

-у гуманістичних теоріях причини страху пояснюються через призму «Я» концепції», коли «Я-концепція» зазнає критики, індивід схильний до страху чи прийняття захисної позиції (К. Роджерс);

-екзистенційний напрямок пояснював страх як біологічну реакцію, яка намагається зробити певну дію для того, щоб уникнути ситуації, яка вважається небезпечною. В когнітивних теоріях вважається, що емоції виникають на основі когнітивної оцінки і фізіологічного збудження, фізіологічні механізми, що лежать в основі переживання страху, є однаковими для всіх емоцій, вони не диференціюються від змісту і якості емоції. (С. Шехтер, Е. Сінгер, Р.С. Лазарус, Ж.П. Сартр, М. Арнольд).

У психологічних теоріях існує кілька класифікацій страхів. Усі класифікації можна узагальнити як: страхи пов’язані з нанесенням фізичної шкоди, соціально-опосередковані страхи, просторові страхи, страхи, які пов’язані з сутністю людини, які торкають проблему життя, смерті і людського існування загалом.

Проаналізувавши класифікації страхів, припускаємо, що в окрему групу дитячих страхів можна віднести «страх соматичних реакцій» (підвищене серцебиття, підвищення температури, нудота, блювання). На особистість онкохворої дитини

впливають страждання, які переживає дитина, а саме - емоційний, фізичний, соціальний та духовний біль (Вінклер, Ю.Біннебезель) та виклики, з якими зустрічається онкохвора дитина (фізичні виклики, емоційні виклики, екзистенційні виклики, практичні вимоги). Детермінанти, які впливають на онкохворого пацієнта в організаційно-психологічному аспектах пов'язані з болем, тривогою, страхами, діагностичним та терапевтичним процесом, прогресуванням захворювання, які поділяються на об'єктивні зовнішні детермінанти і об'єктивні внутрішні детермінанти (З. Данбровскі, Й. Біннебесель, Д. Кубацька- Ясінська, М. Ярош, Є. Ковальчик).

Організаційно-психологічними детермінантами страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями молодшого шкільного віку насамперед виступають вікові особливості, переживання фізичного болю, зміни, які відбуваються у трьох основних сферах: сімейній, соціальній і лікарняній, також особливості розуміння внутрішньої картини хвороби та є відношення дитини до лікування, перешкодження виконанання соціальних ролей. (Вінклер і Віршінг, Гуральчик, М. Самардакевич, А.Мачіаж). Також автори зазначають про зміни «Я-образу» в онкохворих дітей, загальне погіршення самооцінки (К.Де Вальден-Галушко). Екзистенційні страхи у дітей з онкогематологічними захворюваннями тісно пов'язані з усвідомленням і розумінням смерті, досвід смерті друзів по лікарні породжує страх власної смерті. Розуміння дітьми смерті розглядалось такими авторами як М. Нагі, А. Хесель, Ф. Ілхз, Е. Ентоні, Ф. Бучинським, теорія розвитку мислення Ж. Піаже, стадії мислення у дітей, які виділяє автор розкриває питання розуміння смерті дітьми.

На основі проведеного нами теоретичного аналізу вивчення страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями нами було побудована теоретичну модель «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування», дана модель включає як індивідуально психологічні детермінанти страхів так і організаційно-психологічні детермінанти страхів. Згідно даної моделі **до індивідуальних психологічних**

детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування належать:

1) Вікові страхи молодшого шкільного віку.
2) Переживання онкогематологічного захворювання.
3) Внутрішня картина хвороби (ВКБ).
4) Підвищений рівень тривожності, почуття провини та інші негативні почуття
5) Низький рівень самооцінки.

До організаційних детермінант страхів дітей з онкогематологічними захворюваннями, що перебувають на стаціонарному лікуванні належать:

1) Досвід сімейної системи.
2) Досвід перебування в стаціонарі.
3) Досвід інших пацієнтів.
4) Ставлення до дитини до медичного персоналу.

Список праць за результатами першого розділу

Скаковська А. В. Теоретичні підходи до вивчення дитячих страхів. *Науковий вісник Херсонського державного університету. Серія : Психологічні науки.* 2018. № 2. Том 1. С. 113–119.

Скаковська А. В. Особливості уявлення про смерть і переживання страху смерті у дітей із онкологічними захворюваннями. *Pedagogical and psychological sciences: regularities and development trends :* collective monograph. Riga : Baltija Publishing, 2020. С. 317–334.

РОЗДІЛ 2. ЕМПІРИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПСИХОЛОГІЧНИХ ДЕТЕРМІНАНТ СТРАХІВ У ДІТЕЙ З ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В УМОВАХ ЛІКАРНЯНОГО СЕТІНГУ

2.1. Організація емпіричного дослідження та обґрунтування вибірки

Вибірку дослідження склали 304 дитини, з яких 152 досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями (гостра лімфобластна лейкімія, гостра мієлоїдна лейкімія, лімфома Ходжкіна, неходжінська лімфома) з них 77 хлопчиків та 75 дівчаток. Контрольну групу склали 152 дитини без досвіду онкологічних хвороб, з них 64 хлопчиків і 88 дівчаток. Загалом серед опитаних 141 хлопчик та 163 дівчинки віком 6-10 років. Дослідження проводилось індивідуально з кожною дитиною.

Дослідження проводилось у комунальному некомерційному підприємстві Львівської обласної ради «Клінічний центр дитячої медицини» (м. Львів), Обласній дитячій клінічній лікарні (м. Рівне), також в групу досліджуваних увійшли діти, що лікувались з приводу онкогематологічних хвороб у дитячій клініці «Бамбіно Джезу» (м. Рим), Університетській дитячій клініці (м. Люблін). Пацієнти, які проходили лікування у закордонних клініках, були опитані нами під час перебування в Україні у трактах перерви між хіміотерапією та під час перебування на амбулаторному лікуванні в тракті підтримуючої терапії.

За ознакою «склад сім'ї» група опитаних поділилась на 126 дітей з повних сімей та 26 дітей з неповних сімей. З аналізу відповідей батьків опитаних - більшість дітей знають про свій діагноз. Встановлено, що 74 % дітей мають досвід стосунків зі смертю, у 19% дітей помер від онкологічного захворювання хтось з оточення, 25 % мають досвід реанімації, та 17% пережили рецидив. На момент проведення дослідження 8 дітей знаходились на паліативному лікуванні, 13 осіб готувались до трансплантації та 5 дітей вже її пройшли, 11 опитаних знаходились на стадії ремісії. За тривалістю лікування виявлено 54 дитини первинно госпіталізованих, 87 осіб, що уже тривало знаходяться на лікуванні та 11 осіб знаходилось на лікуванні амбулаторного типу.

Контрольну групу дослідження склали діти без досвіду онкологічних захворювань, які на момент дослідження хворіли не складними захворюваннями (бронхіт, ГРВІ, гастрит, хвороби шлунково кишкового тракту, отит, алергічний дерматит, хвороби аденоїдів, ларингіт, отоларингіт) і знаходились на амбулаторному лікуванні. Дослідження контрольної групи проводилось у комунальному некомерційному підприємстві Львівської обласної ради «Клінічний центр дитячої

медицини» (м. Львів) та приватній дитячій поліклініці «Мініполіклініка» (м.Львів). Усі діти взяли участь у дослідженні за згодою батьків або опікунів.

Для емпіричного вивчення організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування вважаємо доцільним здійснити дослідження дитячих страхів, за допомогою опитувальника та проективних методик, що дозволить порівняти страхи у досліджуваних, які вони переживають на свідомому та несвідомо-символічному рівні. Здійснити дослідження рівня тривожності, рівня самооцінки, дослідження емоційно-почуттєвої сфери (почуття провини, суму, непотрібності, злості, покинутості, радості) образу хвороби, ставлення до хвороби та госпіталізації, ставлення сім'ї до хвороби та ставлення до медичного персоналу. Вивчити особливості захисних механізмів, оскільки діти здатні використовувати захисні механізми для того, щоб справитись з певними страхами і складними переживаннями, особливо зі страхами смерті. Для того щоб вивчити страхи смерті, нам було необхідно дослідити уявлення онкохворої дитини про смерть, наскільки діти усвідомлюють незворотність смерті та наявність досвіду стосунку зі смертю.

Також здійснити порівняння підгруп досліджуваних дітей з оногематологічними захворюваннями на різних стадіях лікування з відмінним досвідом хвороби, досвідом сімейної системи (склад сім'ї, досвід сім'ї за наявністю смерті онкохворого родича).

Для вивчення організаційно-психологічних детерміаннт страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування нами були використані такі методики:

Для емпіричного вивчення організаційно-психологічних детерміанат страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування використано такі методики:

1. Структурний опитувальник дитячих страхів (модифікація А. Скаковська)
2. Методика виявлення дитячих страхів.
3. Проективна методика «Образ хвороби».
4. Авторська анкета «Мої почуття».

5. Дитячий апперцептивний тест С. Белак, Л. Белак зі схемою аналізу адаптивних механізмів M. Haworth.

6. Дитячий варіант шкали очевидної тривожності (CMAS).

7. Методика виявлення тривожності у дітей Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен

8. Опитувальник «Усвідомлення смерті».

9. Анкета «Хто винен у моїй хворобі» модифікація А.Скаковська.

10. Методика незакінчених речень.

11. Тест на визначення рівня самооцінки «Драбинка» (В. Щур).

12. Авторська анкета для батьків досліджуваних.

13. Анкета опитувальник про дитячі екзистенційні страхи А. Скаковської.

14. Бесіда з використанням інтерв'ю.

«Структурний опитувальник дитячих страхів» (модифікація А.Скаковська) дана методика дозволяє отримати комплексну картину страхів дитини. Опитувальник включає 18 питань відкритого типу. Ціль тесту- вивчення страхів у дітей молодшого шкільного віку та їх якісний аналіз, виявлення домінуючих способів поведінки в ситуаціях переживання страхів. Нами було змінено три запитання в опитувальнику з питань «Чого ти боїшся більше всього?», «Коли ти був маленьким, чого ти боявся найбільше?», «Коли ти станеш великим та дорослим,чи будеш ти чогось боятись?» - на відповідні запитання «Чого ти боявся, коли був здоровим?», «Чого ти боїшся, коли хворієш?» та «Чого ти боятимешся, коли одужаєш?» відповідно. Інтерпретація результатів представляє якісний аналіз страхів дитини за наступними критеріями: 1) наявність, відсутність чи багатообразність страхів у дитини; 2) найбільш домінуючий страх у дитини та віднесення його до однієї з категорій; 3) аналіз страхів в просторовому вимірі (найбільш небезпечне та безпечне місце для дитини);4) аналіз страхів в часовому вимірі (минулі та майбутні страхи дитини); батьківські страхи та порівняння їх з дитячими страхами; 6) можливі способи поведінки дитини в ситуації переживання страхів: активно-захисні способи поведінки.

«Методика виявлення дитячих страхів»– тест дозволяє виявити домінуючі страхи (страх темноти, самотності, смерті, медичні страхи і т.д.) у дітей старших 3-х

років. Психолог зачитує страхи зі списку, а дитина має відповісти вона боїться чи ні. До запропонованого списку страхів внесені такі групи : медичні страхи ; страхи, пов'язані з нанесенням фізичної школи; страхи смерті (своєї); страх перед тваринами; страхи казкових героїв; страх темноти та кошмарних снів; соціальні страхи; просторові страхи.

Малюнок образу хвороби - методика, призначена вивченню уявлення дитини про захворювання. Аналіз малюнків досліджуваних дозволяє побачити домінуючі образи хвороб.

Авторська анкета «Мої почуття» (А. Скаковська) - перелік 11 запитань, складений нами, про почуття, які відчуває опитуваний. Кожний досліджуваний повинен був оцінити кожне твердження від 1 до 3, де 1 – позначає відповідь «рідко», а 3- «постійно». Аналіз відповідей свідчить про домінування тих чи інших почуттів у опитуваного. Перелік запропонованих тверджень позначає: почуття покинутості, почуття самотності, почуття сорому, почуття суму, почуття образи, почуття непотрібності, почуття злості, почуття радості, почуття любові, почуття підтримки та почуття страждання.

Дитячий апперцептивний тест С. Беллак, Л.Беллак (САТ) та схема аналізу адаптивних механізмів М.Хаворс – методика дозволяє виявити дитячі страхи на несвідомому, наявність захисних механізмів досліджуваного. Розповідь аналізується по семи категоріям. Після того, як всі розповіді проаналізовані, дослідник підсумовує загальну кількість балів для кожної категорії. В даному досліджені виокремлено наступні страхи : страх, що батьки можуть покинути, страх смерті, страх темноти, страх розчарувати батьків, страх перед болем, соціальні страхи та страх покарання. А також наступні адаптивні механізми: раціоналізація, витіснення, проекція, ідентифікація, символізація, заперечення, заміщення, сублімація, фантазія, регресія, ізоляція, подавлення та реактивне утворення.

Дитячий варіант шкали очевидної тривожності (CMAS) – призначена для виявлення тривожності як відносно стійкого утворення у дітей 8-12 років. В опрацюванні відповідей досліджуваного важливо підрахувати контрольний бал за шкалою «соціальної бажаності». Після чого дослідник підсумовує бали за субшкалою

«тривожність». Отримане число – сирий бал – переводиться в шкальне число та позначає рівень тривожності досліджуваного. Бали 1-2 – свідчать, що опитуваному стан тривожності не властивий; бали 3-6 свідчать про нормальний рівень тривожності; 7-8 балів – дещо підвищений рівень тривожності; 9 балів – явно підвищений рівень та 10 балів – свідчить про дуже високий рівень тривожності.

Методика виявлення тривожності у дітей Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен – методика, ціллю якої є виявлення рівня тривожності у дітей молодшого шкільного віку. Експериментальний матеріал складається з 14 малюнків, кожний з яких зображає типову для життя молодшого школяра ситуацію. Кожний малюнок виконаний в двох варіантах : для дівчаток та для хлопчиків. Кожному малюнку відповідає зображення з двома реакціями, а саме – лице дитини, що посміхається та сумне лице. Малюнки показуються опитуваному в певному порядку. На основі даних протоколу підраховується індекс тривожності дитини, що рівняється процентному співвідношенню числа емоційно негативних виборів (сумне лице) до загального числа малюнків (14).

Авторський опитувальник «Усвідомлення смерті» - складається з 3-х запитань про ставлення опитуваної дитини до смерті та допомагає зрозуміти рівень усвідомленості даного процесу дитиною. Третє заключне питання тесту є відкритим, в ньому досліджуваний може вказати власну відповідь, що для нього смерть.

Анкета «Хто винен у моїй хворобі» (модифікація Скаковська А) - запитання до дитини, відповідь на яке свідчить про уявлення опитуваного про причину хвороби, винуватця настання хвороби. Серед варіантів відповіді опитуваним пропонувались такі: я, Бог, батьки, ніхто, інші.

Методика незакінчених речень – тест призначений для виявлення уявлень опитуваного про здоров’я, хворобу, госпіталізацію, медичний персонал, а також відношення до цих понять самого опитуваного та його сім’ї. Опитувальник складається з 28 незавершених тверджень, котрі потрібно було продовжити. Аналіз відповідей дає інформацію про: уявлення опитуваного про здоров’я, уявлення про хворобу, ставлення до хвороби, ставлення до лікування, уявлення про майбутнє,

ставлення сім'ї до хвороби, ставлення до госпіталізації (включає ставлення до медичного персоналу) та загальна сума балів.

Тест на визначення рівня самооцінки «Драбинка» (В. Щур) - метою тесту є визначення рівня самооцінки опитуваного молодшого шкільного віку.

Авторська анкета для батьків, розроблена нами, спрямована на опитування батьків досліджуваних для збору анамнезу та соціальної інформації про опитуваних. Розроблено два варіанти для батьків: чиї діти хворіють онкологічним захворюванням та для батьків чиї діти не хворіють онкологічними захворюванням. Перший варіант анкети містить питання про склад сім'ї, досвід стосунку зі смертю, досвід реанімації, ремісії, трансплантації, тривалість лікування та перебування в лікарні. Другий варіант анкети також складається з запитань про склад сім'ї, досвід стосунку з смертю, досвід реанімації та госпіталізації, актуальний діагноз дитини.

Опитувальник дитячих страхів А. Скаковської – опитувальник, що складається з 29 питань. Відповіді на запитання групуються у такі шкали: шкільні страхи; страх забруднення чи зараження; страх соматичних реакцій; страх матеріальних витрат; страх перед болем; екзистенційні страхи; страх втратити любов; страх покарання; страх бути покинутим; страх розчарувати батьків; страх зміни в зовнішності; страх того, що буде після смерті; страх розлуки з батьками.

Бесіда з опитуваними використанням інтерв'ю дозволила нам отримати відповіді на наступні запитання «Що в лікарні тебе найбільше лякає?», «За ким ти найбільше сумуєш», «Про що ти найбільше хвилюєшся?», «Що може розчарувати твоїх батьків?», «Що бояться інші діти?», «Який страшний сон тобі снився?» та інші. Відповіді отримані в ході бесіди опрацьовані та погруповані за категоріями, будуть представлені в діаграмах якісного аналізу дослідження психологічних особливостей страхів у дітей з онкологічними захворюваннями.

Для аналізу даних нами використовувався: Shapiro-Wilk Test, якісний аналіз, коефіцієнт кореляції Пірсона, t-критерій Стьюдента, факторний аналіз, кластерний аналіз, однофакторний аналіз- критерій Шеффе.

На першому етапі статистичного аналізу ми здійснили перевірку розподілу даних на нормальність розподілу. Для цього був використаний критерій Shapiro-Wilk

Test. Оскільки усі шкали p > 0,05, можемо стверджувати, що розподіл усіх даних відповідає нормальному розподілу. У зв'язку з цим ми обрали параметричні критерії аналізу.

2.2. Якісний аналіз опрацювання результатів дослідження

Опрацювання результатів дослідження розпочато з якісного аналізу анкети (Додаток А), яку заповняли батьки досліджуваних дітей, а саме: опрацювання 152 анкети батьків, чиї діти хворіють онкогематологічними захворюваннями, та 152 анкети від батьків, чиї діти не мають досвіду онкологічних захворювань.

За відповідями батьків на питання анкети про склад сім'ї отримано інформацію, що 126 опитаних виховуються в повних сім'ях, а 26 – ростуть у неповній сім'ї. Також варто зазначити, що батьки на питання анкети про те, чи знає дитина про свій діагноз, відповіли так: 140 досліджуваних пацієнтів, які хворіють онкогематологічним захворюванням, знають про свій діагноз, 12 дітей - не знає.

Як видно з рисунку 2.1, за відповідями батьків, чиї діти мають онкогематологічні захворювання, ¾ частини дітей мають досвід стосунку з смертю (74% відповідей «так» на питання анкети). 112 дітей, на думку їхніх батьків, мають досвід стосунку зі смертю, та лише 40 опитаних вказали, що діти не мають відповідного досвіду. У 19% опитаних даної групи помер від онкологічного захворювання хтось із оточення. Це 23 відповіді «так» та 123 відповіді «ні». Четверта частина опитаних мають досвід реанімації (25%, 38 опитаних дітей) та 17% (26 осіб) пережили рецидив хвороби. Для більш детального опису підгрупи опитаних, що хворіють на онкогематологічні захворювання, варто зазначити, що 8 дітей знаходяться на паліативному лікуванні (термінальній стадії захворювання, 5% від усіх опитаних цієї підгрупи), 13 осіб (9%) готуються до трансплантації кісткового мозку та 5 (3%) пройшли трансплантацію кісткового мозку.

З опитаних дітей, які входять до досліджуваної групи онкохворих, виявлено незначний відсоток осіб, які переживають ремісію на момент опитування (11 дітей). У відповідях анкети батьками також зазначено про труднощі з харчуванням дитини (12 дітей). За тривалістю перебування на лікуванні група опитаних дітей

розподілилася на тих, хто первинно перебуває в лікарні (54 дитини), тих, хто тривало знаходиться на лікуванні (87 дітей), та тих, хто лікується амбулаторно (11 дітей).

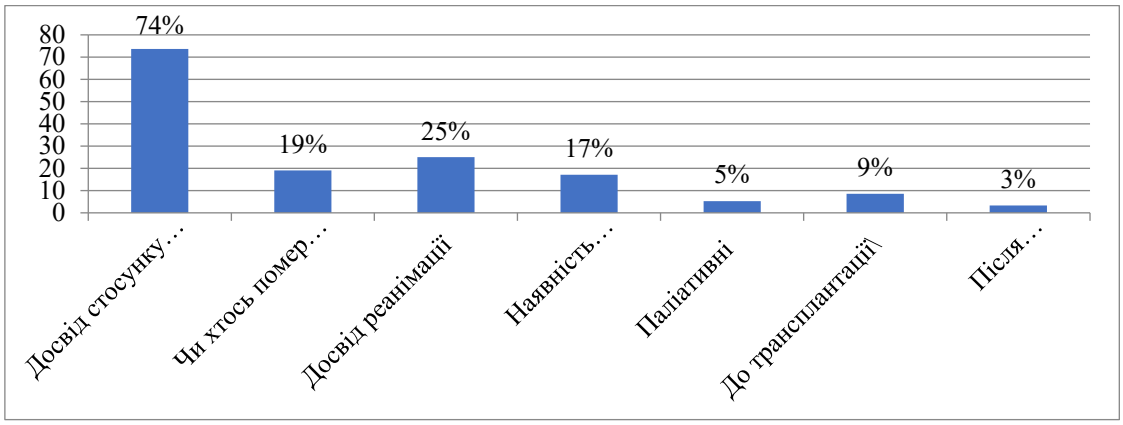


Рис. 2.1. Відсотковий розподіл відповідей на питання анкети від батьків, чиї діти хворіють онкогематологічними захворюваннями

За допомогою якісного аналізу відповідей по структурному опитувальнику дитячих страхів отримано інформативну картину страхів досліджуваної групи дітей, які хворіють на онкогематологічні захворювання (Рис. 2.2). Зокрема встановлено, що в основному в досліджуваних дітей молодшого шкільного віку наявні декілька страхів (68,4% досліджуваних, 104 особи), і лише 8 дітей вказали, що не мають страхів (5,3% опитаних) чи мають лише 1 страх (26,3% опитаних, 40 осіб). Також встановлено, що практично всі діти з досліджуваної підгрупи (150 опитаних, 99,3%) мають безпечне місце, а одна дитина вказала, що безпечного місця не має. Аналіз характеристики безпечного місця в досліджуваних дітей показав, що в більшості (120 опитаних, 78,9%) - це уявний образ безпечного місця, а для решти 30 дітей безпечне місце є реальним (19,7% опитаних).

Інформативним моментом в аналізі відповідей методики СОДС є структурний розподіл страхів, які були в досліджуваного, коли він був здоровим, страхів під час захворювання та майбутніх страхів, коли опитаний буде здоровим. Окремо з відповідей дітей, які хворіють онкогематологічними захворюваннями, встановлено домінуючі страхи в їхніх батьків.

Найбільш домінуючим страхом до захворювання у опитаних дітей був «страх перед тваринами» (90 осіб вказали цей страх). Приблизно шоста частина

досліджуваних вказала, що в минулому боялася крові (25 опитаних) та медичних маніпуляцій (24 особи), а також були присутні шкільні страхи (25 осіб). Серед найбільш поширених страхів в актуальному часі опитані вказали «страх перед тваринами» (110 осіб), «страх темряви» (37 осіб), «страх медичних маніпуляцій» (35 осіб), «страх не одужати» (28 осіб) та «страх перед болем» (27 осіб). Можна помітити, що з настанням онкогематологічної хвороби у житті опитаних дітей з'явилися нові страхи: «страх соматичних реакцій» (16 осіб) та «страх зміни зовнішності» (11 осіб), а також «страх не одужати». Проте деякі страхи відійшли в минуле з початком хвороби. До них належать : «страх перед кров'ю», «шкільні страхи», «страхи перед стихіями», «страх перед комп'ютерними персонажами». На запитання про те, які страхи будуть в опитаних після одужання від онкогематологічного захворювання, більшість дітей відмітили такі страхи: «страх перед тваринами» (84 дитини), «страх потрапити в лікарню» (43 дитини), «шкільні страхи» (34 дитини), «страх фізичних ушкоджень» (29 дітей), «страх перед стихіями» (25 дітей) та «страх рецидиву» (15 дітей). Також важливо виокремити ті страхи, які, на думку опитаних, зникнуть у майбутньому, коли вони одужають, а саме: «страх перед кров'ю», «страх медичних маніпуляцій», «страх темряви», «страх перед болем», «страх зміни зовнішності» та «страх соматичних реакцій». Також досліджені діти відмітили, що в майбутньому «страх не одужати» буде меншим. (Додаток З)

Для того, щоб вивчити страхи дітей, які вони переживають на несвідомому-символічному рівні, нами була використана, окрім попереднього опитувальника, проективна методика «Малюнки страхів». Де діти вже не відповідали, а малювали, чого вони боялися, коли були здоровими, чого бояться, коли хворіють та чого будуть боятися, коли одужають. Варто відмітити, що страх перед тваринами у досліджуваних виявлено менш домінуючим, ніж за результатами структурного опитувальника дитячих страхів. Варіативність страхів зменшилася в результатах проективної методики. Найбільш поширеним страхом у минулому діти зобразили тварин (76 осіб), найбільш домінуючим страхом під час хвороби виявився «страх смерті» (63 дитини) та «страх тварин» (53 дитини). З малюнків про майбутні страхи після одужання найбільш часто трапляються зображення, що позначають «страх перед рецидивом,

поверненням хвороби» (84 особи), а також «страх тварин» (70 осіб). Динаміка показала, що такі страхи, як «танатичні», «страх темряви» та «страх перед болем» зростають у дітей під час онкогематологічного захворювання. Також «шкільні страхи», «страх перед кров'ю», «страх потрапити в лікарню» та «страх казкових і комп'ютерних персонажів» зникають під час захворювання. Навіть схильність боятися тварин трохи знижується в період хвороби. З одужанням діти вважають, що боятимуться повернення хвороби, знову потрапити в лікарню, бути покараними (27 осіб) та страх бути самотніми (34 дитини), але неважливими стануть такі страхи, як «темрява» та «біль».

Отже, ми бачимо, що страхи, досліджені за допомогою опитувальника й проективної методики різняться. Це вказує на те, що онкохворі діти вербалізують переважно ті страхи, які є на поверхні і не можуть вербалізувати глибинні страхи смерті, проте переживають їх і зображають у символічній формі. Це може свідчити про те, що онкохворі діти використовують адаптивні механізми психологічного захисту щоб справитись з потужними переживаннями та страхами.

Також встановлено, що практично всі діти з досліджуваної підгрупи (150 опитаних, 99,3%) вказали, що мають безпечне місце, а одна дитина вказала, що безпечного місця немає. Аналіз характеристики безпечного місця в досліджуваних дітей показав, що в більшості (120 опитаних, 78,9%) - це уявний образ безпечного місця, а для решти 30 дітей безпечне місце є реальним (19,7% опитаних). Це вказує на те, що під час перебування в стаціонарі діти почувають небезпеку та вигадують безпечне місце з метою справляння з власними переживаннями.

Досліджувана контрольна група дітей на момент дослідження перебувала в лікарні з метою візиту до лікаря, лабораторного або інструментального дослідження, та перебувала на амбулаторному лікуванні. З відповідей батьків на питання анкети встановлено відсотковий розподіл діагнозів, якими хворіють діти (Рис. З.23, Додаток З). Виявлено, що найбільше дітей з контрольної групи хворіє на отит (22,4% опитаних, це 34 дитини), ГРВІ (19,1% дітей, це 29 осіб) та бронхіт (15,1% від опитаних, це 23 дитини). Нижчими є відсотки за такими діагнозами: гастрит, хвороби ШКТ (9,2% опитаних, це 14 осіб), бронхотрахеїт (9,2% опитаних, 14 осіб),

отоларингіт (7,9% опитаних, це 12 дітей), ларингі (6,6% опитаних, це 10 дітей) та алергічний дерматит (5,9% досліджуваних, це 9 дітей). Найнижчий відсоток дітей з контрольної групи, які хворіють на аденоїди (3,9% опитаних, це 6 дітей).

За допомогою якісного аналізу відповідей по структурному опитувальнику дитячих страхів (СОДС) отримано інформативну картину страхів дітей з контрольної групи дослідження (Рис. З.24, Додаток З). Зокрема встановлено, що діти молодшого шкільного віку схильні боятися більшою мірою чогось одного (65,1% опитаних), 51 дитина (33,6% опитаних) з цієї групи сказала, що має 2 і більше страхи, і лише 2 дітей вказали, що нічого не бояться. Також встановлено, що практично всі діти з контрольної підгрупи (143 опитаних, 94,1%) мають безпечне місце, 9 дітей (5,9% опитаних) вказали, що безпечного місця не мають. Аналіз характеристики безпечного місця у досліджуваних дітей показав, що у більшої частини дітей (63,2% опитаних, 96 осіб) це реальний образ безпечного місця, а для іншої третьої частини дітей безпечне місце є уявним (36,8% опитаних, це 56 дітей). За даними опитувальника про страхи дітей виявлено домінуючі способи подолання страхів у дітей молодшого шкільного віку з контрольної групи.

Інформативним моментом в аналізі відповідей методики структурного опитувальника страхів є розподіл страхів, які були у досліджуваного, коли він був здоровим, страхів під час захворювання та майбутніх страхів, коли опитаний буде здоровим (Рис. З.25, Додаток З). Окремо з відповідей дітей із контрольної групи встановлено домінуючі страхи у їхніх батьків (Рис. З.26, Додаток З).

Діти з контрольної групи до початку захворювання та потрапляння в лікарню є найбільш схильними до «страху перед тваринами» (116 дітей), також в 37 дітей виявлено домінуючі раніше «шкільні страхи», «страхи фізичних ушкоджень» (27 осіб). Такі страхи, як «страх перед комп'ютерними персонажами» (18 дітей), «страх крові» (18 осіб), «страх стихій» (17 осіб) були вказані, як домінуючі до початку хвороби опитаних з контрольної групи.

До страхів, що виникли під час перебування в лікарні на амбулаторному лікуванні, досліджувані з контрольної групи віднесли страхи тварин (71 особа), проте меншою мірою, ніж до захворювання. Більш вираженими в цей період для даних дітей

стали страхи медичних маніпуляцій, наркозу (41 дитина) та страх потрапити в лікарню (45 дітей), у порівнянні з домінуючими страхами, що були до хвороби. Також помітно збільшилась кількість дітей, які почали боятися болю (12 дітей) та фізичних ушкоджень (11 дітей). За час лікування у дітей з контрольної групи зменшилася схильність до таких страхів, як «шкільні страхи» (13 осіб), «страхи перед комп'ютерними персонажами» (4 дитини) та «страх перед стихіями» (8 осіб).

Після одужання діти з контрольної групи вважають, що найбільше боятимуться тварин (118 дітей), а також домінуючими будуть «шкільні страхи» (37 дітей), «страхи стихій» (22 дитини), «страхи фізичних ушкоджень» (30 осіб). Також вищими, ніж раніше є показники по «страху крові» (15 осіб). Проте, на думку дітей, уже не будуть такими вираженими страхи потрапляння в лікарню (1 дитина) та страхи медичних маніпуляцій (10 дітей).

Таким чином, за час хвороби та перебування в лікарні в дітей з контрольної групи з'являються нові страхи: «страх медичних маніпуляцій, наркозу», «страх потрапити в лікарню», «страх перед болем», та «страх соматичних реакцій». Проте знижується рівень схильності до таких страхів, як «страх крові», «шкільні страхи», «страх стихій», «страхи комп'ютерних персонажів» та «страхи фізичних ушкоджень». Після одужання деякі страхи, набуті під час хвороби, уже не будуть такими вираженими.

Діти з контрольної групи дослідження відповідали на питання про можливі страхи у їхніх батьків (Рис. З.26, Додаток З).

Аналіз відповідей показав найбільш домінуючі батьківські страхи, а саме: «страх перед тваринами» (98 дітей), «шкільні страхи» (25 осіб), «страх перед стихіями» (22 особи), «страх фізичних ушкоджень» (23 дитини) та «просторові страхи» (21 дитина). Найменш схильними, на думку дітей, їхні батьки є до «страхів страшних снів» (6 дітей), «страху темряви» (4 дитини), «страху комп'ютерних персонажів» (5 дітей) та «соціальних страхів» (1 дитина).

Для дітей із контрольної групи було проведено проективну методику «Малюнки страхів». Діти уже не відповідали, а малювали, чого вони боялися, коли були здоровими, чого бояться, коли хворіють та чого будуть боятися, коли одужають.

Так аналіз малюнків страхів з минулого, тобто зображення того, що діти з контрольної групи боялись, коли були здоровими, дозволив визначити найбільш домінуючі страхи (Рис. З.27, Додаток З). До них належать «страх тварин» (116 дітей), «шкільні страхи» (31 дитина) та «страх фізичних ушкоджень» (26 дітей). Не виявлено таких страхів, як «страх рецидиву, настання онкології», «страх потрапити в лікарню», «страх покарання», «страх самотності», «страх зміни зовнішності», «страх соматичних реакцій», «страх не одужати», «просторові страхи» та «соціальні страхи». Проте деякі страхи з цього переліку розвинуться в актуальний час дослідження, коли діти з контрольної групи перебуватимуть на амбулаторному лікуванні. До захворювання діти в незначній кількості боялися таких страхів, як «кров» (18 осіб), «страх медичних маніпуляцій» (11 дітей), «страх стихій» (19 дітей), «страх комп'ютерних персонажів» (18 дітей).

У період хвороби діти з контрольної групи виявили нові страхи, яких не було раніше. Зросла кількість дітей, які бояться медичних маніпуляцій, наркозу (37 осіб), виник новий «страх потрапити в лікарню» (45 дітей), «страх болю» (12 дітей) та «страх соматичних реакцій» (19 осіб). Проте варто помітити, що деяких страхів діти почали боятися менше в цей період, а саме: «страх крові» (5 осіб), «шкільні страхи» (13 дітей), «страх темряви» (3 дітей), «страх стихій» (7 осіб), «страх перед комп'ютерними персонажами» (5 осіб) та «страх фізичного ушкодження» (11 дітей). Серед можливих страхів, які діти з контрольної групи зобразили на малюнку «Чого я боятимусь, коли буду здоровим», найбільш домінуючими є «страх тварин» (117 дітей), «шкільні страхи» (34 дитини), «страх фізичних ушкоджень» (28 осіб) та «страх стихій» (21 дитина). Рідко в малюнках простежується зображення таких страхів, як «страх потрапити в лікарню» (1 дитина) та «страх болю» (1 дитина). І не траплялися в емпіричному матеріалі зображення, що позначають такі дитячі страхи після одужання: «страх рецидиву», «страх покарання», «страх самотності», «страх зміни зовнішності», «страх соматичних реакцій», «страх не одужати», «просторові страхи» та «соціальні страхи». За допомогою аналізу проективної методики виявлено страхи, які виникнули в період захворювання (медичні маніпуляції, наркоз, страх потрапити в лікарню, страх болю, страх соматичних реакцій) у дітей з контрольної групи, а

також ті страхи, які стали не такими відчутними в момент перебування в лікарні (страх крові, шкільні страхи, страх стихій, страх фізичних ушкоджень). Страхи, що були виокремленні в ході опрацювання результатів структурного опитувальника дитячих страхів та проективної методики «Малюнок страхів», не суперечать одне одному, а навпаки підтверджують отримані результати для дітей з контрольної групи. Варіативність страхів у проективній методиці є нижчою, ніж у варіанті опитувальника.

2.3. Специфіка взаємозв'язку організаційно-психологічних детермінант та страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування та дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічного захворювання)

Опираючись на теоретичну модель організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями, ми вбачаємо, що одним із факторів сприяння й розвитку страхів є вікові страхи. За допомогою кореляційного аналізу (К. Пірсон) для групи досліджуваних осіб з онкогематологічними захворюваннями (152 дитини), встановлено статистично значущі зв'язки організаційно-психологічних детермінант страхів у досліджуваних дітей ($r_{кр}$= 0.22 при p = 0,05) (Додаток В, Таблиця В.1).

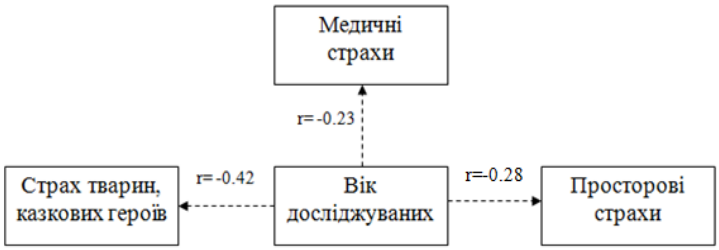


Рис. 2.2. Статистично значуща кореляції між віком досліджуваних онкохворих дітей та домінуючими страхами

У ході кореляційного аналізу були виявлені статистично значущі зв'язки віку опитаних, наявністю страхів у дітей, домінуючими видами страхів та почуттями опитаних. У ході кореляційного аналізу були встановлені статистично значущі обернені кореляції між віком досліджуваних та домінуючими у них страхами (Рис.

2.2.). А саме виявлено, що чим старші діти, які взяли участь в опитуванні, тим менше вони схильні боятися тварин, казкових героїв (r= - 0,42), тим менше їм притаманні медичні страхи (r= -0,23)та просторові страхи (r= -0,28).

Значним для вивчення організаційно- психологічних детермінант у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування є вивчення емоційно - почуттєвої сфери. Оскільки дитина з онкогематологічним діагнозом зіштовхується з почуттями суму, самотності, образи в силу переживання захворювання й відстороненням від звичної соціальної ситуації, школи та друзів.

Рис. 2.3. Статистично значущі кореляції між віком досліджуваних онкохворих дітей та шкалами авторської анкети «Мої почуття»

За допомогою кореляційного аналізу виявлені прямі кореляції між віком опитаних та почуттям покинутості (r=0,47), почуттям самотності (r=0,27), почуттям суму (r=0,38) та почуттям непотрібності (r=0,28) (Рис. 2.3.). Отже, що чим старшими є опитувані діти з онкогематологічним захворюванням, тим більше вони характеризується відповідними почуттями.

У вивченні організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями нами були проведена методика незакінчених речень з метою вивчення ставлення дитини до хвороби, лікування, госпіталізації, медичного персоналу. У ході кореляційного аналізу були встановлені статистичні кореляції між віком та шкалами даної методики (Рис. 2.4.). Таким чином встановлено, що чим старшими є діти, тим більше їм притаманні низькі показники за шкалами «ставлення до лікування» (r= -0,28) та «ставлення до госпіталізації, медичного персоналу» (r= -0,22). Це означає, що їхнє ставлення до лікарні, лікування та госпіталізації та медичного персоналу є позитивним.

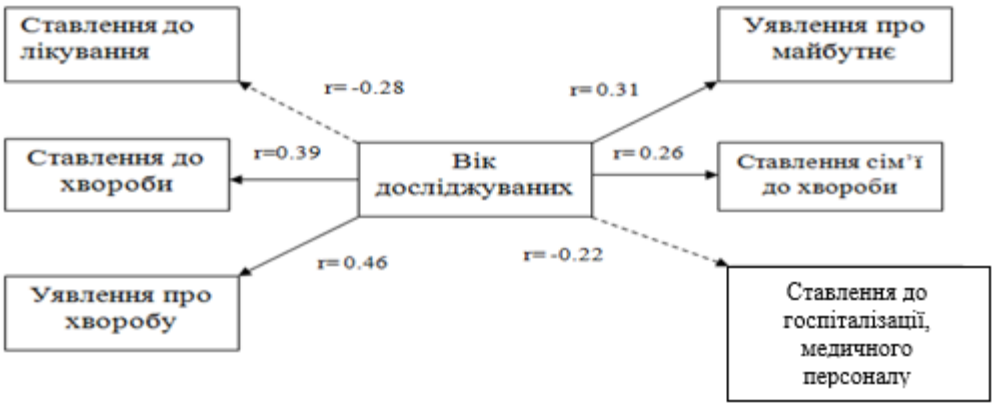


Рис. 2.4. Статистично значущі кореляції між віком досліджуваних онкохворих дітей та шкалами методики незакінчених речень

Водночас виявлено взаємозв'язки між віком досліджуваних з високими рівнями за шкалами «ставлення до хвороби» (r=0,39), «уявлення про хворобу» (r=0,46), «уявлення про майбутнє» (r=0,31) та «ставлення сім'ї до хвороби» (r=0,26). Це вказує на негативне сприйняття своєї хвороби не лише опитаним, але і його сім'єю, а також негативне уявлення про свій стан та уявлення про майбутнє.

Встановлено (Рис. 2.5.), що вік прямо корелює зі «страхом самотності» (r=0,45), «страхом бути покинутими однокласниками» (r=0,33), «страхом самотності після смерті» (r=0,43), «страхом бути покинутим іншими значимими дорослими» (r=0,28). Також вік обернено корелює зі «страхом бути покинутими батьками» (r=-0,22) та звинуваченням себе у настанні хвороби (r=-0,50). За допомогою отриманих результатів стає зрозуміло, що чим старшими є діти з онкогематологічними захворюванням, тим більше вони характеризуються домінуючими страхами самотності, бути покинутими однокласниками чи іншими значимими дорослими, а також страхом самотності після смерті. Проте їм не притаманно боятися, що їх залишать батьки. Чим старші є діти, тим більше вони не схильні звинувачувати себе в настанні онкологічної хвороби. Також для цих дітей характерне уявлення, що ніхто не винен в настанні їхньої хвороби.

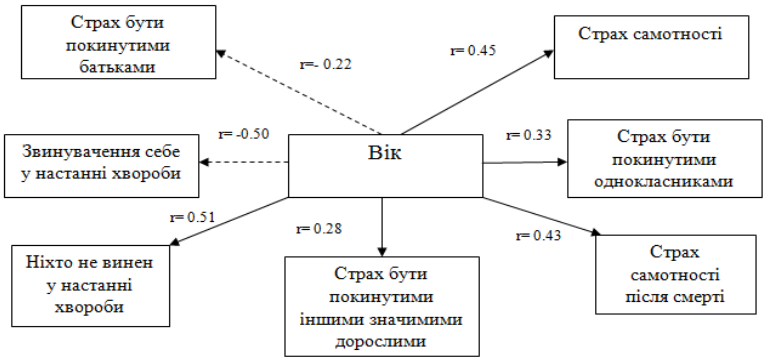


Рис. 2.5. Статистично значущі кореляції між віком досліджуваних онкохворих дітей та іншими шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Однією із методик, використаних у вивченні організаційно- психологічних детермінант страхів, є структурний опитувальник дитячих страхів, у якому досліджувані відповідали на запитання про наявність страхів та їхню кількість. Таким чином досліджувана група дітей поділилась на тих, хто має один виражений страх, тих, хто має декілька страхів, та тих, хто вважає, що нічого не боїться. За допомогою кореляційного аналізу виявлено прямий, статистично значущий зв'язок між відповідями опитаних на питання опитувальника та схильністю до почуття сорому (Рис. 2.6). Таким чином виявлено, що чим більше досліджувані діти схильні боятися декількох виражених страхів, тим вищим почуттям сорому вони характеризуються (r=0,32).

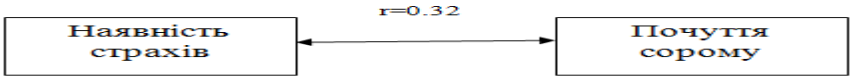


Рис. 2.6. Статистично значущі кореляції між схильністю досліджуваних онкохворих дітей визначати наявність страхів

У ході дослідження дітям з онкогематологічними захворюваннями було запропоновано намалювати те, що вони бояться під час хвороби, у теперішній час (Рис. 2.7). Виявлено пряму кореляцію між вираженими актуальними страхами під час захворювання та страхом бути покинутими однокласниками (r=0,27). Ці результати отримані при аналізі малюнку страхів під час захворювання. Таким чином можна припустити, що одним із страхів які переживають діти з онкогематологічними хворобами на глибшому символічному рівні є страх бути покинутими однокласниками.

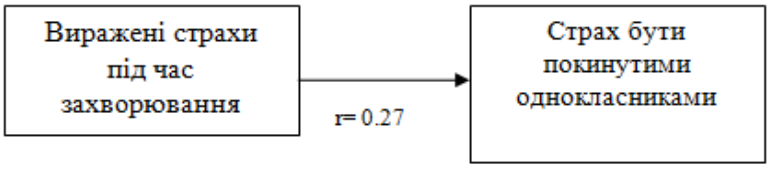


Рис. 2.7. Статистично значущі кореляції між вираженими страхами під час захворювання у досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями та страхом бути покинутим однокласниками

У ході кореляційного аналізу встановлені статистичні кореляції між медичними страхами та шкалами методики «Мої почуття» (Рис. 2.8). Виявлено, що схильність боятися медичних страхів пов'язана з високим рівнем почуття сорому (r=0,57), почуття образи(r=0,30), почуття злості (r=0,68) та відчуття підтримки (r=0,32).

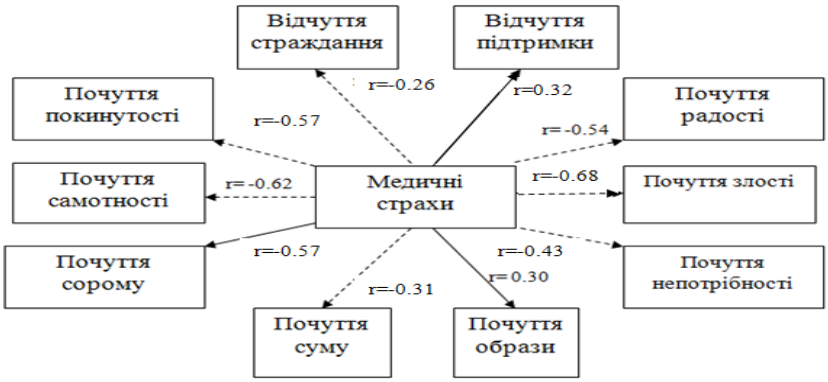


Рис. 2.8. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних онкохворих дітей до медичних страхів зі шкалами авторської анкети «Мої почуття»

Можна припустити, що діти можуть переживати почуття образи та злості на ситуацію вимушеного перебування в лікарні та ізоляцію, на лікарів, медичний персонал і лікарняну систему загалом, а також на власних батьків, які не «захищають» дитину від болючих медичних маніпуляцій.

Цікавим кореляційним зв'язком є те, що схильність боятись медичних страхів пов'язана з високим рівнем відчуття підтримки. Можна зробити припущення, що водночас з отриманням підтримки від батьків та сім'ї дитині можуть передаватись переживання та страхи, які відчувають батьки та рідні, коли дитина готується або переживає болючі медичні маніпуляції.

Кореляційний зв'язок між високим рівнем медичних страхів і почуттям сорому, можна інтерпретувати як те, що діти з онкогематологічними захворюваннями часто відчувають сором у зв'язку зі змінами у своїй зовнішності (випадіння волосся, брів,

вій; втрата та набір ваги; рубці на тілі після медичних маніпуляцій) і саме зміни у зовнішності та наявність медичних маніпуляції є видимими і зрозумілими ознаками захворювання, за допомогою яких дитина формує власне уявлення про хворобу.

У ході кореляційного аналізу встановлено прямий статистично значущий кореляційний зв'язок між високим рівнем тривожності та схильністю досліджуваних до медичних страхів (r = 0.52) (Рис. 2.9). Також виявлено, що високий рівень тривожності досліджуваних дітей прямо корелює з такими шкалами дослідження, як «екзистенційний страх смерті» (r = 0.43), «почуття непотрібності» (r = 0.41), «страх перед болем» (r = 0.37), «страх втратити любов» (r = 0.36), «страх соматичних реакцій» (r = 0.29) та «страх матеріальних втрат» (r = 0.27). Таким чином можна припустити, що вираженість вище перерахованих страхів та почуття непотрібності у дітей з онкогематологічними захворюваннями поєднана зі схильністю до високого рівня тривожності.

Кореляційним аналізом були виявлені статистичні кореляції між медичними страхами та шкалами методики незавершених речень (Рис. 2.9). Було встановлено, що високий рівень схильності боятися медичних страхів виражається у низьких показниках за шкалами «уявлення про хворобу» (r= -0,58), «ставлення до хвороби» (r= -0,54), «уявлення про майбутнє» (r= -0,40) та «ставлення сім’ї до хвороби» (r= -0,31). Проте висока схильність переживати медичні страхи пов’язана з високими оцінками за шкалами «ставлення до лікування» (r=0,67) та «ставлення до госпіталізації, медичного персоналу» (r=0,53). Це означає, що боязнь медичних страхів корелює з позитивним уявленням про свою хворобу, позитивним ставленням до своєї хвороби, ставленням сім’ї до хвороби на думку дитини та позитивним уявлення про майбутнє. Надмірні медичні страхи виражаються в дітей з онкогематологічними захворюваннями в негативному ставленні до лікування, госпіталізації та медичного персоналу.

Рис. 2.9. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних онкохворих дітей до медичних страхів, тривожності з іншими шкалами дослідження

Можна зробити висновок, що чим позитивніше дитина ставиться до власної хвороби, тим негативніше вона ставиться до лікування, госпіталізації та медичного персоналу й характеризується вираженими медичними страхами. Позитивне ставлення до хвороби і негативне ставлення до лікування, може виникати через не усвідомлення дитиною ризиків власного захворювання особливо на початках лікування. На початках лікування дитина може більше зосереджуватись на медичних страхах, оскільки ще не адаптувалась до лікарняного середовища і лікування.

Як видно з рисунку 2.10. у ході кореляційного аналізу були виявлені прямі кореляційні зв'язки між «медичними страхами» та «страхом перед болем» (r=0,43), «страхом бути покинутим» (r=0,32), екзистенційним страхом смерті (r=0,34). Також встановлені обернені кореляційні зв'язки між схильністю боятися «медичних страхів» та «страхом смерті» (r=-0,28), «соціальними страхами» (r=-0,27), «екзистенційним страхом самотності» (r=-0,61), «страхом перед майбутнім» (r=-0,23), «страхом самотності після смерті» (r=-0,54) та «страхом перед болем під час смерті» (r=-0,63). Це означає, що надмірна боязнь «медичних страхів» прямо пов'язана зі «страхом перед болем», «екзистенційним страхом смерті» та «страхом бути

покинутим батьками». Обернені кореляції «медичних страхів» з іншими шкалами дослідження свідчать про те, що несхильність переживати медичні страхи досліджуваними дітьми виражається у соціальних страхах, екзистенційних страхах, таких як «страх смерті», «страх перед майбутнім» «страхом самотності після смерті» та «страх перед болем під час смерті». Таким чином, чим менше діти бояться медичних страхів, тим більше їм притаманні страхи смерті, екзистенційні страхи і соціальні. І чим більше діти бояться медичних страхів, тим більше їм притаманні страх болю та боязнь бути покинутим батьками.

Рис. 2.10. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних онкохворих дітей до медичних страхів з іншими шкалами дослідження

Встановлено, що схильність боятися медичних страхів прямо корелює з схильністю опитаних до «проекції» (r=0,61), «заперечення» (r=0,58), «заміщення» (r=0,55) та «ізоляції» (r=0,28) (Рис. 2.51). А також встановлені обернені кореляції між вираженими медичними страхами та такими захисними механізмами як «витіснення» (r=-0,42), «ідентифікація» (r=-0,3) та «подавлення» (r=-0,53). Це означає, що надмірно бояться медичних страхів діти з онкогематологічними хворобами, які характеризуються механізмами проекції, заперечення, заміщення та ізоляції. Діти з онкозахворюваннями, які не бояться медичних страхів, схильні витісняти свої страхи, подавляти їх та використовувати захисний механізм ідентифікації.

Страх фізичних ушкоджень прямо корелює зі шкалами «почуття покину тості» (r= 0,30), «почуття самотності» (r= 0,25) та «почуття непотрібності» (r=0,29). Це означає, що чим більше опитані діти схильні боятися фізичних ушкоджень, тим більше їм притаманні почуття покинутості, самотності та непотрібності. Також шкала

страху фізичних ушкоджень обернено корелює зі шкалами «почуттям сорому» (r= -0,29) та «почуття злості» (r=-0,37). Це означає, що чим більше дослідженим дітям притаманний страх фізичних ушкоджень, тим менше вони переживають почуття сорому та злості (Рис. 2.11).

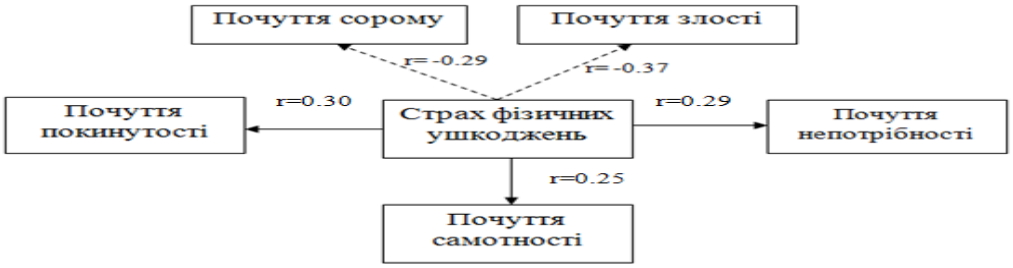


Рис. 2.11. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних онкохворих дітей переживати страх фізичних ушкоджень та шкалами авторської анкети «Мої почуття»

Високий рівень схильності переживати страхи фізичних ушкоджень прямо корелює з високими показниками за шкалами «уявлення про хворобу» (r= 0,27), «ставлення до хвороби» (r=0,25), «уявлення про майбутнє» (r=0,22) та обернено корелює зі шкалами «ставлення до лікування» (r= -0,29) та шкалою «ставлення до госпіталізації, медичного персоналу» (r=-0,35). Це означає, що позитивне ставлення опитаних дітей до свого лікування, до лікарні, госпіталізації, медичного персоналу виражається в надмірному страху фізичних ушкоджень. А негативні уявлення про хворобу, про ставлення до хвороби та негативні уявлення про своє майбутнє притаманне дітям з відсутнім «страхом фізичних ушкоджень» (Рис. 2.12).

Рис. 2.12. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних онкохворих дітей переживати страх фізичних ушкоджень та шкалами методики незавершених речень

У вивченні організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування нами були вивченні захисні механізми, до яких найбільше схильні діти у подоланні своїх страхів. Так виявлені прямі кореляції між страхом фізичних ушкоджень та витісненням (r=0,25), подавленням (r=0,35) страхів. А також обернені кореляції страху фізичних ушкоджень з проекцією страхів (r= -0,35). Це означає, що домінуючий страх фізичних ушкоджень пов'язаний з схильністю дітей витісняти та подавляти свої страхи. А діти, яким не притаманно, боятися фізичних ушкоджень більше схильні до проекції своїх страхів. Також виявлено, що чим більше діти бояться нанесення їм фізичних ушкоджень, тим менше їм притаманний екзистенційній страх смерті, вони характеризуються страхом самотності (Рис. 2.13).

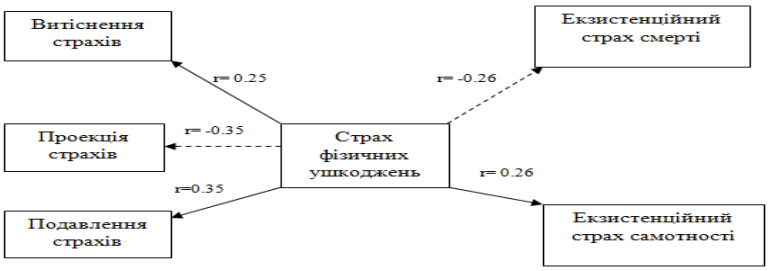


Рис. 2.13. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних дітей з онкогематологічними захворюваннями переживати страх фізичних ушкоджень та шкалами дитячого апперецептивного тесту С. Беллак, Л. Беллак, (за схемою аналізу захисних механізмів М. Хаворс) та шкалами авторського опитувальника по вивчення дитячих страхів

За допомогою кореляційного аналізу встановлені статистичні кореляції між схильністю дитини боятися тварин та казкових персонажів з шкалами авторської анкети «Мої почуття» (Рис. 2.14). Таким чином виявлено, що висока схильність боятися тварин чи казкових персонажів виражається в схильності до почуття злості (r= 0,34). Проте варто помітити, що чим більше опитані діти бояться тварин, казкових персонажів, тим менше їм притаманно відчувати почуття самотності (r= -0,33), почуття суму (r= -0,23), почуття непотрібності (r= -0,22) та почуття покинутості (r= -0,29). Отже, домінування страху тварин пов'язане з проявами злості та частим відповідним почуттям у дітей.

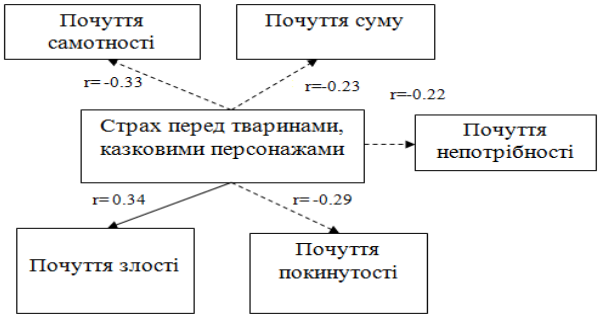


Рис. 2.14. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних онкохворих дітей переживати страх перед тваринами, казковими персонажами та шкалами авторської анкети «Мої почуття»

Встановлено статистично значущі кореляції між домінуючим страхом тварин, казкових героїв та шкалами методики незавершених речень (Рис. 2.15). Виявлено, що схильність боятися тварин, казкових персонажів прямо корелює з шкалою «ставлення до лікування» (r=0,33), «ставлення до госпіталізації, медичного персоналу» (r=0,23) та обернено корелює з шкалами «уявлення про хворобу» (r=-0,34) й «ставлення до хвороби» (r= -0,23).

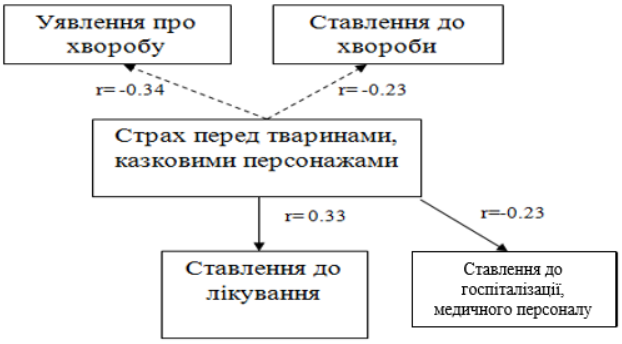


Рис. 2.15. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних дітей з онкогематологічними хворобами переживати страх перед тваринами, казковими персонажами та шкалами методики незавершених речень

Це означає, що діти, які бояться тварин, схильні до негативного ставлення до лікування, госпіталізації та медичного персоналу. Обернені статистичні кореляції між страхом та низькими оцінками за шкалами «уявлення про хворобу» та «ставлення до хвороби» свідчить про те, що дітям притаманне позитивне уявлення про власну хворобу та позитивне ставлення до неї.

Встановлені статистичні кореляції між домінуванням страху перед тваринами та домінуючими захисними механізмами в дітей при подоланні страху та уявленням про причину настання хвороби (Рис. 2.16). Так при подоланні страхів схильність дітей до «ізоляції» (r=0,26), «заперечення» (r=0,24) «проекції» (r=0,27) та «заміщенням»

(r=0,30) свідчить про домінуючий страх перед тваринами та казковими персонажами. Пряма кореляція між цим страхом та схильністю звинувачувати себе у настанні хвороби (r=0,28) означає, що діти винять себе у хворобі та не схильні вважати, що «ніхто не винен у хворобі» (r=-0,27).

Рис. 2.16. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних дітей з онкогематологічними захворюваннями переживати страх перед тваринами, казковими персонажами та шкалами дитячого апперцептивного тесту С. Беллак, Л. Беллак за схемою аналізу захисних механізмів М, Хаворс схильністю звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

У ході кореляційного аналізу були виявлені статистичні кореляції страху перед тваринами з іншими шкалами дослідження, що позначають інші види страхів (Рис. 2.17). Встановлені прямі кореляційні зв'язки між «страхом перед тваринами», «страхом темноти» (r= 0,25) та «страхом перед болем» (r=0,25). А також обернені кореляції зі «страхом смерті» (r=-0,26), «страхом самотності після смерті» (r=-0,35), «страхом самотності» (r=-0,31), «страхом перед майбутнім» (r=-0,31), «страхом бути покинутим однокласниками» (r=-0,27) та «страхом болі під час смерті» (r=-0,33). Таким чином з наявних кореляцій на рисунку 2.17 можна припустити залежність схильності дітей боятися тварин, казкових персонажів, темноти та болю. Тоді, як діти, які не бояться тварин та казкових персонажів, характеризуються такими страхами, як «страх самотності та самотності після смерті», «страх болю під час смерті», «страх бути покинутими однокласниками» та «страх перед майбутнім».

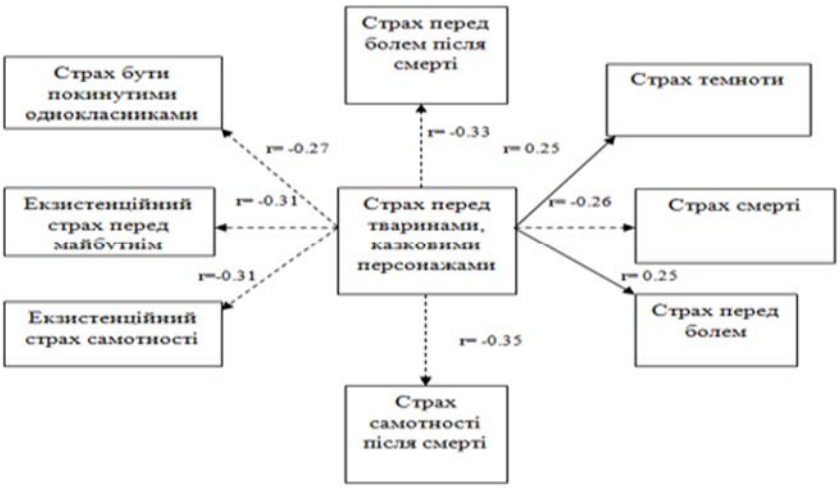


Рис. 2.17. Статистичні кореляції між домінуючим страхом перед тваринами, казковими персонажами та іншими шкалами дослідження в дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

У ході кореляційного аналізу виявлено прямий зв'язок між страхом власної смерті в дітей з онкогематологічними захворюваннями та високим рівнем схильності боятися настання смерті своїх батьків (r= 0,25) (Рис. 2.18). Таким чином можна припустити, що наявність страху померти у дитини пов'язана з наявністю страху смерті її батьків.

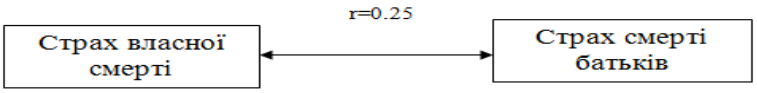


Рис. 2.18. Статистично значуща кореляція між схильністю опитаних онкохворих дітей переживати страх власної смерті та страхом смерті батьків

За допомогою кореляційного аналізу виявлено, що високий рівень схильності боятися власної смерті виражається у домінуючих почуттях сорому (r=0,53) та почутті злості (r=0,27). Обернені кореляції між страхом власної смерті та почуттям покинутості (r= -0,23), почуттям самотності (r= -0,34), почуттям радості (r= -0,29) означають, що опитувані, які бояться власної смерті, в меншою мірою схильні почувати себе покинутими, самотніми та радісними. Проте їм притаманні почуття злості та сорому (Рис. 2.19).

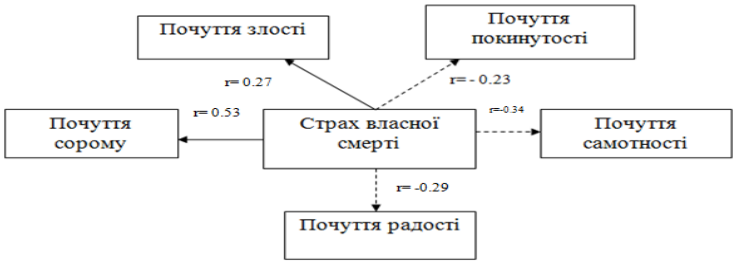


Рис. 2.19. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних онкохворих дітей переживати страх власної смерті та шкалами авторської анкети «Мої почуття»

Аналіз результатів кореляційного аналізу для опитаних дітей з онкогематологічними захворюваннями виявив статистично значущі кореляції між схильністю досліджуваних осіб боятися власної смерті зі шкалами методики незавершених речень (Рис. 2.20). Знайдені прямі кореляції страху власної смерті зі шкалами «ставлення до лікування» (r=0,36), «ставлення до госпіталізації, медичного персоналу» (r=0,35). Виявлені обернені кореляції між страхом власної смерті та «уявленням про хворобу» (r= -0,25), «ставленням до хвороби» (r= -0,25) та уявленням про майбутнє (r= -0,42).

Отримані результати, зображені на плеяді, свідчать про те, що чим більше дитина боїться померти, тим більш негативне її ставлення до лікарні, лікування госпіталізації, медичного персоналу. Проте в такому випадку опитуваний виявляє більш позитивні уявлення про власну хворобу та своє майбутнє.

Рис. 2.20. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних онкохворих дітей переживати страх власної смерті та шкалами методики незавершених речень

Як видно з рисунку 2.21 виражений страх власної смерті прямо корелює з такими адаптивними механізмами, як «проекція» (r=0,30), «заперечення» (r=0,38) та «заміщення» (r=0,26). Також встановлені обернені кореляції між страхом власної смерті та шкалами «витіснення» (r=-0,42), «фантазія» (r=-0,22) та «подавлення» (r=-

0,30). Це означає, що дитина, яка характеризується вираженим страхом власної смерті, схильна у подоланні страхів застосовувати механізми проекції, заперечення, заміщення та водночас не характеризується схильністю до таких механізмів, як витіснення, фантазія та подавлення.

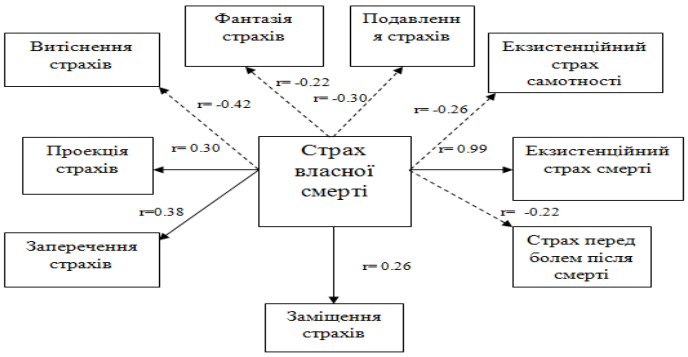


Рис. 2.21. Статистичні кореляції між домінуючим страхом власної смерті та шкалами методики дитячого апперцептивного тесту за схемою аналізу адаптивних механізмів М. Харворс та шкалами авторського опитувальника екзистенційних страхів А. Скаковської

У ході вивчення організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування окремим питанням було дослідження схильності дітей до переживання екзистенційних страхів. За допомогою кореляційного аналізу було виявлено статистичні кореляції між екзистенційними страхами та «ставленням сім'ї до хвороби» (r= -0,23), «ставленням до госпіталізації, медичного персоналу» (r= 0,23). Це означає чим більше дитина схильна переживати екзистенційні страхи, тим позитивніше ставлення її сім'ї до хвороби та високі показники її власного негативного ставлення до госпіталізації та медичного персоналу (Рис. 2.22). Також домінування екзистенційних страхів у дітей пов'язано з вираженими страхами втратити любов (r=0,27), страхами того, що буде після смерті (r=0,22) та страхом бути покинутими батьками (r=0,25).

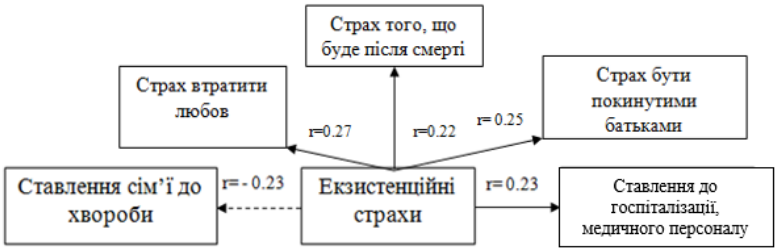


Рис. 2.22. Статистично значущі кореляції між схильністю опитаних дітей з онкогематологічними захворюваннями переживати екзистенційні страхи та шкалами методики незавершених речень

Високий рівень схильності опитаних до почування соціальних страхів прямо корелює зі шкалами: «почуття покинутості» (r=0,32), «почуття самотності» (r=0,35), «ставлення сім'ї до хвороби» (r=0,26), «ставлення до хвороби» (r=0,34) та «уявлення про хворобу» (r=0,38). А також обернено корелює зі шкалами: «ставлення до лікування» (r=-0,40), «ставлення до госпіталізації, медичного персоналу» (r=-0,27), «відчуття підтримки» (r=-0,25) та «почуття злості» (r=-0,37). Це означає, що чим більше досліджувані діти з онкологічними захворюваннями виявляють схильність до соціальних страхів, тим більше вони характеризуються домінуючим почуттям покинутості та самотності, з негативним ставленням до хвороби та вказують таке ж ставлення до хвороби у своїй сім'ї. Також їм мало притаманні почуття злості, відчуття підтримки, проте їхнє ставлення до лікарні та процесу госпіталізації, медичного персоналу є позитивним (Рис. 2.23).

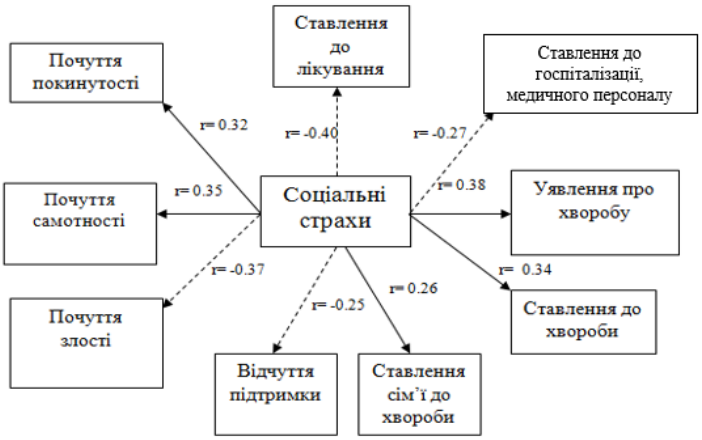


Рис. 2.23. Статистично значущі кореляції між схильністю до соціальних страхів та шкалами авторського опитувальника «Мої почуття»

Схильність до надмірного переживання соціальних страхів прямо корелює з «страхом смерті» (r=0,22), «страхом самотності після смерті» (r=0,31), «страхом перед болем під час смерті» (r=0,29), «екзистенційним страхом самотності» (r=0,35) та схильністю до ідентифікації в подоланні страху (r=0,22). Це означає, що домінування соціальних страхів у дитини з онкогематологічними захворюваннями супроводжується такими домінуючими страхами, як «страх смерті», «страх самотності після смерті», «страх болю під час смерті». Несхильність переживати соціальні страхи пов'язана з високими рівнями схильності опитаних до заперечення

страхів (r=-0,29), заміщення страхів (r=-0,25), ізоляції (r=-0,23) та страхом болю (r= -0,30) (Рис. 2.24).

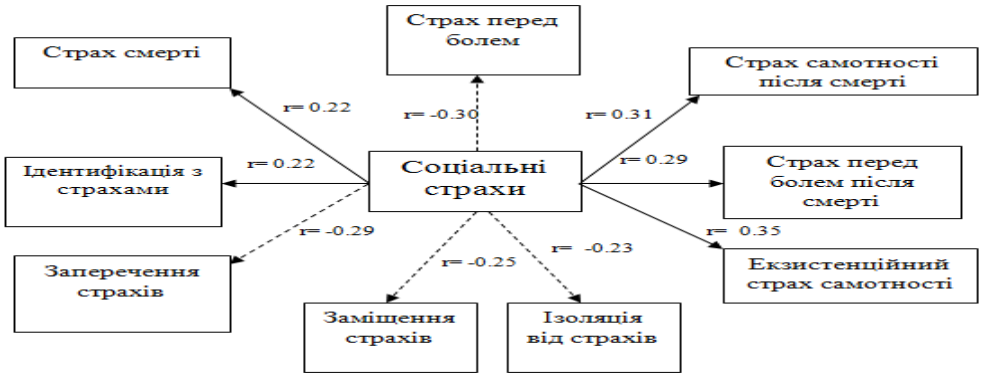


Рис. 2.24. Статистично значущі кореляції схильності переживати соціальні страхи зі шкалами дитячого апперцептивного тесту С. Беллак, Л. Беллак, схемою аналізу адаптивних механізмів М. Хаворс та шкалами авторського опитувальника дитячих страхів А. Скаковської

Як видно з рисунку 2.25, нами проаналізовані статистичні кореляції вираженого дитячого страху смерті батьків зі шкалами дослідження. Встановлено, що домінування відповідного страху в дитини прямо корелює з «екзистенційним страхом смерті» (r=0,25), «страхом болю під час смерті» (r=0,30) та «страхом розлуки з батьками після смерті» (r=0,36). Зрозуміло, що виражений страх смерті батьків у дитини супроводжується високими рівнями по всіх перерахованих вище шкалах.

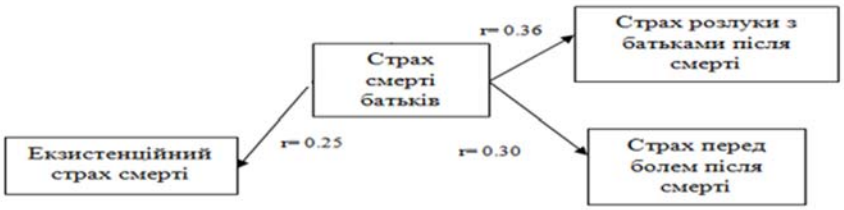


Рис. 2.25. Статистично значущі кореляції між вираженим страхом смерті батьків та іншими шкалами дослідження

Страх соматичних реакцій – ще один різновид страху, виокремлений нами для кращого аналізу організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями (Рис. 2.26).

Рис. 2.26. Статистично значущі кореляції між вираженим страхом соматичних реакцій та іншими шкалами дослідження

У ході кореляційного аналізу виявлені статистичні кореляції між домінуванням страху соматичних реакцій та схильністю дитини подавляти страхи (r=0,22), проекції страхів (r=-0,23) та схильності до розвиненого страху матеріальних втрат (r=0,25). Таким чином стає зрозумілим, чим більше опитана дитина характеризується страхом перед своїми соматичними реакціями, тим більше вона схильна до подавлення своїх страхів та їй притаманний страх матеріальних втрат.

Також виявлені статистичні кореляції між страхом матеріальних втрат у дітей з онкологічним захворюванням та страхом покарання (r=0,28), страхом розчарувати своїх батьків (r=-0,26) (Рис. 2.27). Чим більше опитані діти схильні боятися чи переживати через матеріальні втрати, тим більше вони бояться бути покараними, та їм меншою мірою притаманний страх розчарувати своїх батьків.

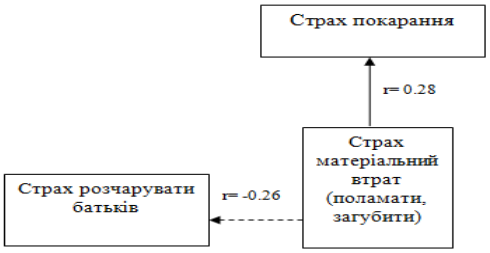


Рис. 2.27. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом матеріальних втрат та іншими страхами

Такий екзистенційний страх, як «страх бути покинутим» прямо корелює зі «страхом розчарувати своїх батьків» (r=0,22), обернено корелює з низьким рівнем самооцінки (r=-0,22) та «уявленням про своє майбутнє» (r=-0,22) (Рис. 2.28). Це означає, що домінування «страху бути покинутим» виражений у тому, що дитина боїться розчарувати своїх батьків. Опитаний характеризується схильністю до низького рівня самооцінки та позитивного уявлення про своє майбутнє.

Рис. 2.28. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом бути покинутим та іншими страхами

Як видно з рисунку 2.29 встановлено статистичні кореляції домінування страху темноти зі шкалами дослідження. А саме, встановлено прямі зв'язки зі шкалами «реактивне утворення» (r=0,26), «ізоляція страхів» (r=0,24), «фантазія у подоланні страхів» (r=0,26), «страх покарання» (r=0,27) та «звинувачення себе у настанні хвороби» (r=0,36). Також виявлено обернені кореляції, серед них зв'язок «страху темноти» зі схильністю вважати, що ніхто не винен у настанні хвороби (r=-0,33), «страх самотності після смерті» (r=-0,28), «екзистенційний страх самотності» (r=-0,25) та «екзистенційний страх перед майбутнім» (r=-0,36). Таким чином, стає зрозуміло, що чим більше дитина схильна боятися темноти, тим більше вона винить себе у настанні захворювання, боїться бути покараною. Проте їй не притаманні страхи самотності та перед майбутнім. У подоланні страхів ці діти схильні до таких адаптивних механізмів, як «реактивне утворення», «ізоляція» від страхів та «фантазія».

Рис. 2.29. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом темноти та іншими шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

За допомогою кореляційного аналізу виявлено статистичні кореляції страху перед болем у дітей з онкогематологічиними захворюваннями та «проекцією страхів»

(r=0,29), «ідентифікацією страхів» (r=-0,26), «заперечення страхів» (r=0,40), «заміщення страхів» (r=0,32), «подавлення страхів» (r=-0,29), «екзистенційним страхом самотності» (r=-0,29), «страхом перед болем під час смерті» (r=-0,38) та «страхом розлуки з батьками після смерті» (r=-0,22) (Рис. 2.30). Отримані кореляційні зв'язки свідчать про те, що чим більше онкохвора дитина боїться болю, тим більше вона схильна в подоланні своїх страхів до проекції заперечення та заміщення страхів. Такій дитині не притаманна ідентифікація зі страхом та подавлення його. Виражений страх болю не проявляється в домінуванні «страху розлуки з батьками після смерті», «страху перед болем під час смерті» та «страху самотності».

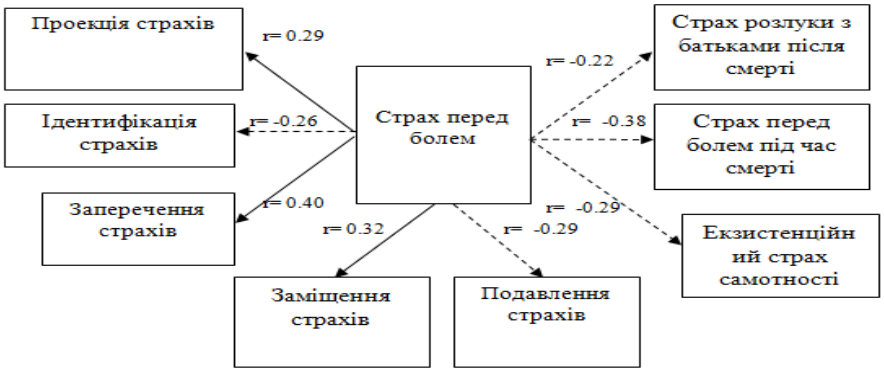


Рис. 2.30. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом болю та іншими шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

За допомогою кореляційного аналізу встановлено статистичні кореляції страху покарання в дітей з онкологічними захворюваннями та шкалами дослідження (Рис. 2.31). Було виявлено кореляції між домінуванням страху покарання та схильністю до ізоляції як методу подолання страхів (r=0,39), схильність звинувачувати себе в настанні хвороби (r=0,68), схильність до реактивного утворення в подоланні страху (r=0,56).

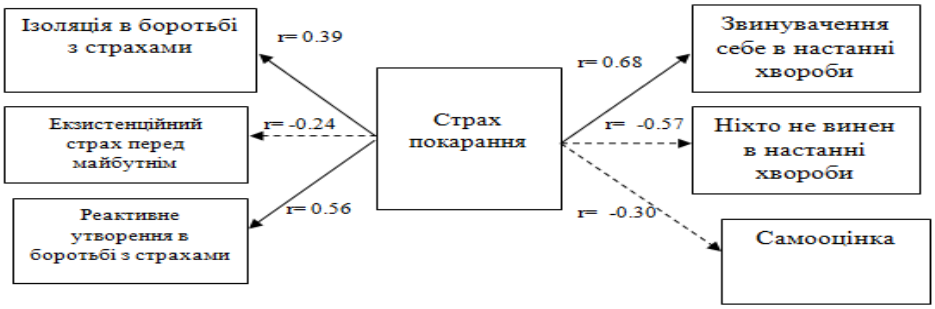


Рис. 2.31. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом покарання та іншими шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онко-гематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Також виражений страх покарання, пов'язаний з низьким рівнем самооцінки досліджуваного (r= -0,30), екзистенційним страхом майбутнього (r-0,24=) та несхильністю нікого не звинувачувати у настанні хвороби (r= -0,57). Таким чином, чим більше опитані діти, що хворіють онкологічним захворюванням, бояться бути покараними, тим більше вони звинувачують себе у настанні хвороби, тим більше вони ізольовуються від своїх страхів та схильні до реактивного утворення в подоланні страхів. Також для цих дітей характерні занижені рівні самооцінки та відсутність страху перед майбутнім.

Встановлено, що чим більше опитана дитина боїться, що помирати боляче, тим менше їй характерні страхи кошмарних снів (r=-0,25) (Рис. 2.32).

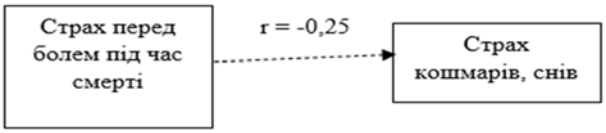


Рис. 2.32. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом болю під час смерті та шкалою «страх кошмарів» методики вивчення дитячих страхів

Як видно з рисунку 2.33 страх болю під час смерті в дітей з онкогематологічними захворюваннями прямо корелює з домінуючим почуттям радості (r=0,45), а також почуттям непотрібності (r=0,27), почуттям самотності (r=0,48), почуттям покинутості (r=0,50) та відчуттям страждання (r=0,41).

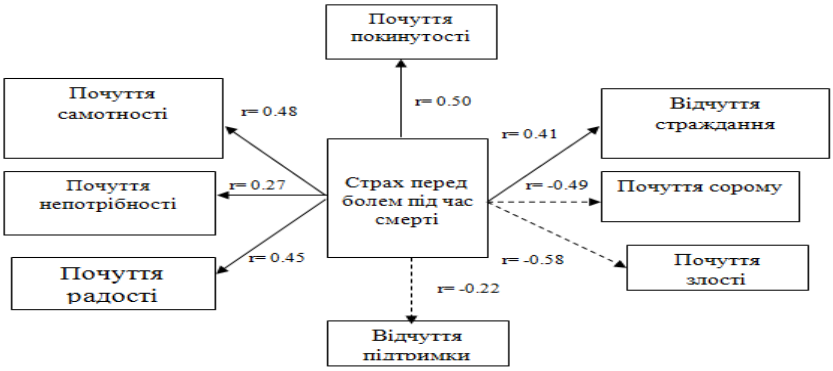


Рис. 2.33. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом болю під час смерті та шкалами авторської анкети «Мої почуття»

Обернені зв'язки страху, що помирати боляче, з такими шкалами як почуття сорому (r=-0,49), почуття злості (r=-0,58) та відчуттям підтримки (r=-0,22) свідчить про те, що чим більше опитуваний боїться болю під час смерті, тим менше він відчуває підтримку, сором та злість. Проте для нього характерні почуття самотності, непотрібності, покинутості, почуття радості та відчуття страждання.

Домінування страху, що під час смерті дитина почуватиме біль, виражається у негативному уявленні дитини про свою хворобу (r=0,45), негативному ставленні до хвороби (r=0,42), негативному уявленні про своє майбутнє (r=0,34) та негативного ставлення сім'ї опитаного до хвороби (r=0,22). Проте для цих дітей характерне позитивне ставлення до лікування (r=-0,47) та госпіталізації, медичного персоналу (r=-0,47) (Рис. 2.34). Таким чином, можна припустити, що негативні установки щодо хвороби в самого досліджуваного та водночас у його сім'ї, а також негативне уявлення про своє майбутнє визначають схильність дитини боятися, що помирати боляче. При цьому усі дії в лікуванні, правилах госпіталізації та оцінка персоналу дітьми сприймаються позитивно.

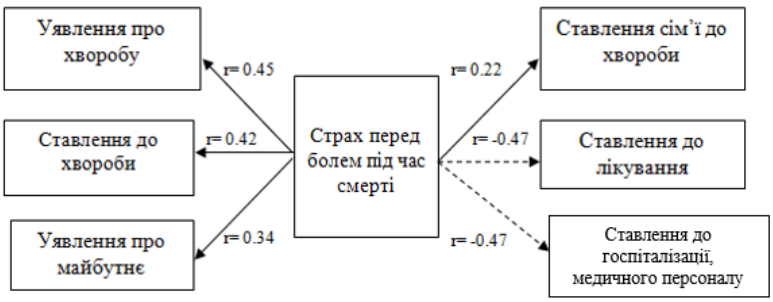


Рис. 2.34. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом болю під час смерті та шкалами методики незавершених речень

Виразний страх болю під час смерті відповідно прямо корелює зі страхом смерті (r=0,28), високою самооцінкою (r=0,22) й такими адаптивними механізми, як ідентифікація (r=0,42) та подавлення страхів (r=0,36) (Рис. 2.35). Це означає, що опитана дитина, яка боїться помирати й переживати біль, при цьому характеризується схильністю боятися смерті, а в подоланні страхів ідентифікує себе зі страхом подавляє його. Обернені зв'язки з проекцією страхів (r=-0,43), запереченням страхів (r=-0,52) та заміщенням страхів (r=-0,35) свідчать про

несхильність дитячої психіки до цих захисних механізмів. Діти, які бояться болю під час смерті, характеризуються високим рівнем самооцінки.

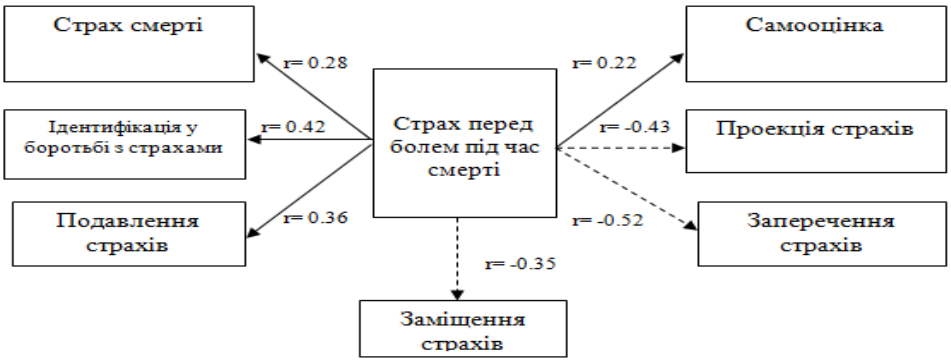


Рис. 2.35. Статистично значущі кореляції між домінуючим страхом болю під час смерті та шкалами методики дитячого апперцептивного тесту С.Беллак, Л.Беллак за схемою аналізу адаптивних механізмів М. Хаворс

За допомогою кореляційного аналізу (К. Пірсон) досліджуваних осіб з ***контрольної групи*** (152 дитини) встановлено статистично значущі зв'язки в дослідженні організаційно- психологічних страхів у дітей, що перебувають на амбулаторному лікуванні. ($r_{кр}$= 0.21 при p = 0,05) (Додаток В, Таблиця В.2). Були виявлені статистично значущі зв'язки віку опитаних, виражених страхів з минулого, актуальних страхів під час захворювання та тих, які діти боятимуться після одужання, схильністю до медичних страхів, страхів фізичних ушкоджень, страхів тварин, казкових персонажів, соціальних страхів, страхи власної смерті, кошмари, сни, шкільні страхи, страх перед болем, страх бути покинутими та іншими шкалами дослідження.

Встановлено статистично значущі прямі кореляції між віком досліджуваних та вираженими актуальними страхами, які дитина почуває під час захворювання (r=0,30) та наявністю безпечного місця у досліджуваного (r=0,29) (Рис. 2.36). Встановлено, що чим старшими є діти з контрольної групи, тим більш вираженими є страхи, які вони переживають під час захворювання, вони є більш схильними мати безпечні місце.

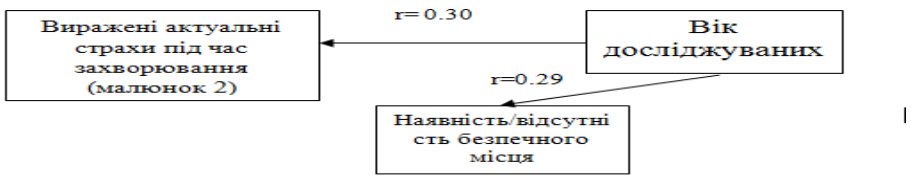


Рис. 2.36. Статистично значущі кореляції між віком опитаних дітей з вираженими страхами під час захворювання (контрольна група)

У ході кореляційного аналізу виявлені статистичні кореляції віку опитаних зі страхом власної смерті (r=0,41), страхом смерті батьків (r=0,25), страхом тварин, казкових персонажів (r=-0,32) та просторовими страхами (r=-0,30). Результати, отримані в ході аналізу, свідчать про те, що чим старшими є діти, тим більше їм притаманний страх смерті, страх смерті батьків, вони меншою мірою почувають страх перед тваринами, казковими персонажами та не схильні до просторових страхів (Рис. 2.37).

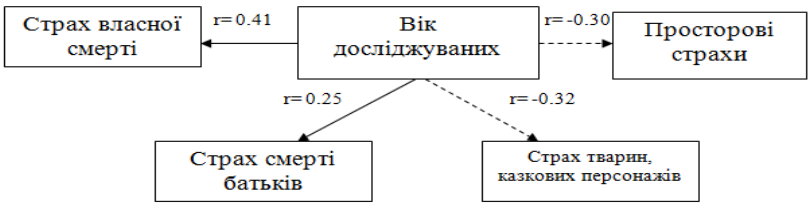


Рис. 2.37. Статистично значущі кореляції між віком опитаних дітей зі шкалами опитувальника дитячих страхів (контрольна група)

Виявлено статистичні кореляції між віком досліджуваних та почуттями, які найчастіше почувають опитані діти (Рис. 2.38). Серед них прямі кореляційні зв'язки віку опитаних з почуттям суму (r=0,28), почуттям самотності (r=0,27) почуттям покинутості (r=0,34). Обернений кореляційний зв'язок віку з відчуттям підтримки(r=-0,24) свідчить про те, що чим старшими є опитані, тим менше підтримки вони відчувають. І ці ж досліджені характеризуються домінуючими почуттями суму, самотності та покинутості.

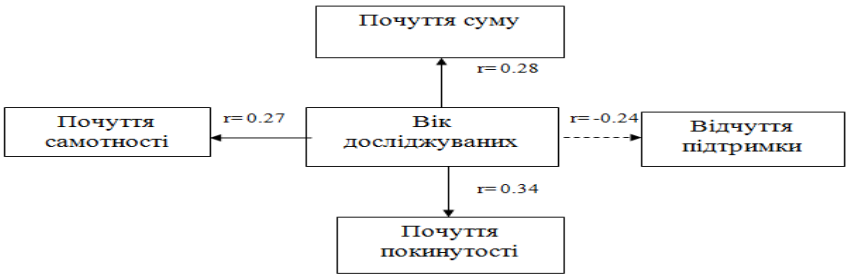


Рис. 2.38. Статистично значущі кореляції між віком опитаних дітей зі шкалами авторської анкети «Мої почуття» (контрольна група)

У ході кореляційного аналізу виявлено прямий зв'язок віку зі страхом зовнішніх змін (r=0,21) та обернений зв'язок віку із самооцінкою (r=-0,40). Таким чином, чим старші діти з контрольної групи, тим більше їм притаманний страх зміни зовнішності, тим більше вони характеризуються заниженою самооцінкою (Рис. 2.39).

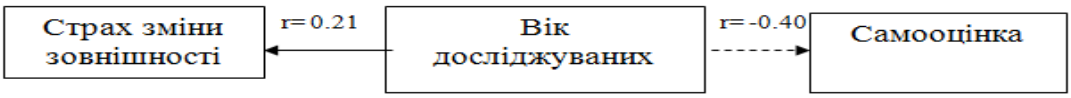


Рис. 2.39. Статистично значущі кореляції між віком опитаних дітей зі схильністю до страху зміни зовнішності (проективна методика «Образи хвороби» та низьким рівнем самооцінки (методика «Драбинка» В.Щур (контрольна група)

Результати кореляційного аналізу, проведеного для шкал віку та інших шкал дослідження, встановили декілька значущих кореляції між віком опитаних та схильністю до певних захисних механізмів (Рис. 2.40). А саме, вік корелює зі схильністю до раціоналізації (r=0,45), заміщення (r=-0,23), сублімації (r=0,43). Також встановлено, що вік опитаних корелює з такими страхами, як «страх перед болем під час смерті» (r=0,21), «страх розлуки з батьками після смерті» (r=0,32), «страх самотності після смерті» (r=0,35). Чим старшими є опитані діти, тим менше вони схильні звинувачувати себе в настанні хвороби (r=-0,37), навпаки, вони вважають, що ніхто не винен у хворобі (r=0,34).

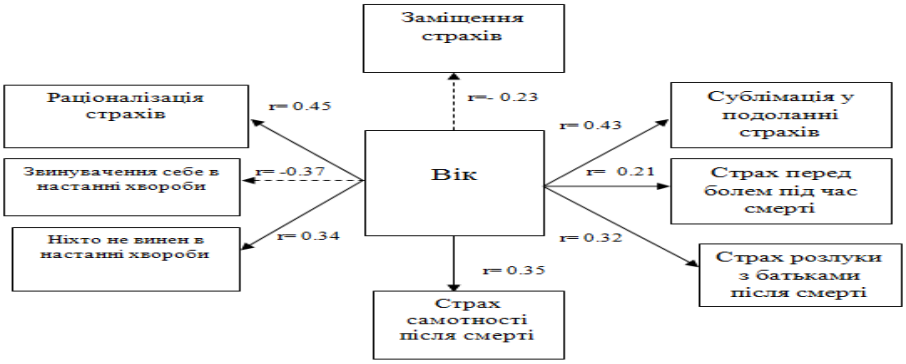


Рис. 2.40. Статистичні кореляції між віком опитаних та шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант у дітей з оногематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування (контрольна група)

Встановлено статистичні кореляції між вираженими страхами з минулого, теперішнього та майбутнього опитуваної дитини. Нами проаналізовано малюнки

дітей, на яких зображені страхи, яких вони боялись до настання хвороби. Та виявлено, що чим більш вираженими були страхи в минулому, тим більше опитані діти характеризуються схильністю до медичних страхів (r=0,41) та страхів фізичних ушкоджень (r=0,24) (Рис. 2.41).

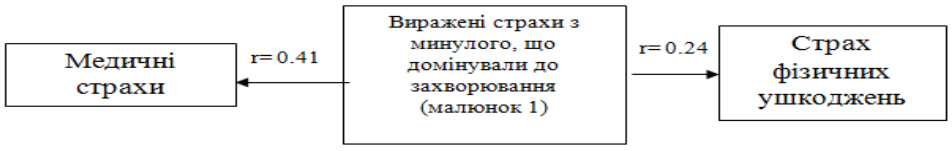


Рис. 2.41. Статистично значущі кореляції між домінуючими страхами до хвороби та шкалами опитувальника дитячих страхів (контрольна група)

Опитані діти з контрольної групи схильні мати негативне ставлення до своєї хвороби (r=0,28), а також відзначають негативне ставлення своєї сім'ї до хвороби (r=0,29), ставлення до лікарні (r=0,37). Саме такі діти мають виражені страхи минулого, які домінували до настання цієї хвороби (Рис. 2.42).

Рис. 2.42. Статистично значущі кореляції між домінуючими страхами до хвороби та шкалами тесту незавершених речень (контрольна група)

Схильність переживати певні страхи під час захворювання, тобто актуальні страхи, прямо корелює зі схильністю переживати медичні страхи (r=0,26) та несхильністю переживати просторові страхи (r=-0,25), (Рис. 2.43). Опитані діти, які на малюнку зобразили страхи, яких вони бояться під час лікування, не схильні звинувачувати своїх батьків у настанні хвороби (r=-0,21), а навпаки вважають що ніхто не винен у настанні хвороби (r=0,25).

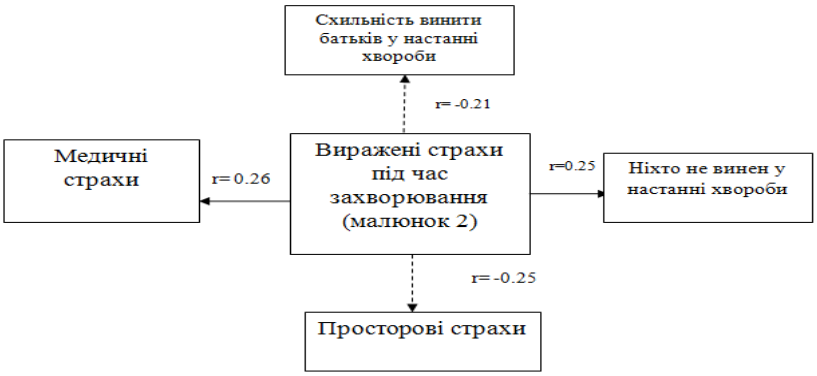


Рис. 2.43. Статистично значущі кореляції між домінуючими страхами під час хвороби та шкалами опитувальника дитячих страхів (контрольна група)

Аналіз малюнків, на яких діти зобразили можливі страхи, які вони переживатимуть у майбутньому, після одужання, виявили прямі кореляції з негативним уявленням про майбутнє (r=0,22), негативні уявлення про хворобу (r=0,26), негативним ставленням сім'ї до хвороби (r=0,26) та негативним уявленням про свою хворобу (r=0,21). Тобто негативні установки стосовно своєї хвороби, негативне ставлення до хвороби дитини та сім'ї впливає на страхи, які можуть виникнути після одужання (Рис. 2.44).

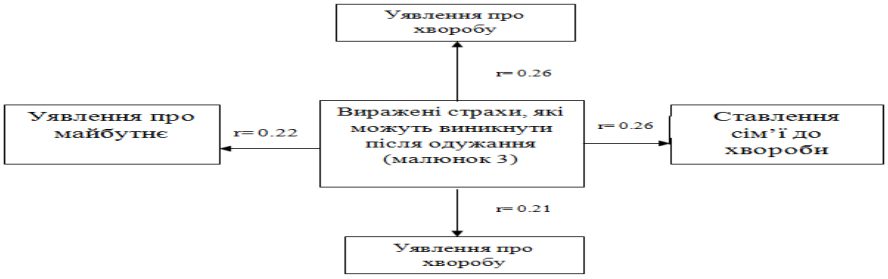


Рис. 2.44. Статистично значущі кореляції між домінуючими страхами, які можуть виникнути в майбутньому після одужання та шкалами тесту незавершених речень (контрольна група)

Так як досліджувані діти експериментальної групи знаходились в лікарні, а діти з контрольної групи проходили дослідження також в лікарні і знаходились на амбулаторному лікуванні, ми дослідили схильність опитаних до переживання медичних страхів. Отримані кореляції для досліджуваних з контрольної групи свідчать про те, що схильність дітей до переживання медичних страхів пов'язана з негативним ставленням їхньої сім'ї до хвороби (r=0,28) та негативним ставленням самої дитини до лікарні (r=0,30). Імовірніше за все, що це взаємозалежні фактори, чим більш негативне ставлення до лікарні та ставлення сім'ї до хвороби, тим більше медичних страхів переживає дитина. Також виявлено прямий кореляційний зв'язок

між схильністю до медичних страхів та високим рівнем тривожності (r=0,22) (Рис. 2.45).

Рис. 2.45. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати медичні страхи, тривожність та шкалами методики незавершених речень (контрольна група)

Встановлено статистичні кореляції страху фізичних ушкоджень з негативним ставленням до лікарні (r=0,39) та несхильності вважати, що ніхто не винен у хворобі (r=-0,23). Таким чином, чим більше дитина боїться фізичних ушкоджень, тим більше у неї негативне ставлення до лікарні, вона не схильна вважати, що ніхто не винен у настанні хвороби (Рис. 2.46).

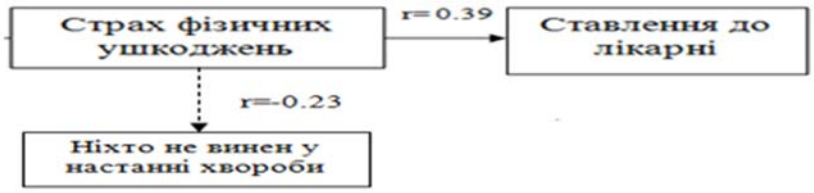


Рис. 2.46. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати страх фізичних ушкоджень та шкалою тесту незавершених речень (контрольна група)

Страх перед тваринами та казковими персонажами прямо корелює з домінуючим почуттям радості (r=0,24). Таким чином діти з контрольної групи, що характеризуються вираженим страхом тварин, казкових персонажів також відзначаються частим почуванням радості (Рис. 2.47).

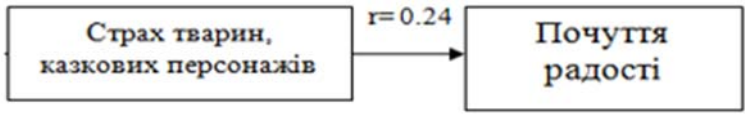


Рис. 2.47. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати страх перед тваринами, казковими персонажами та шкалою авторської анкети «Мої почуття» (контрольна група)

Домінування соціальних страхів у дітей з контрольної групи пов'язані з почуттям самотності (r=0,31) та почуттям сорому (r=0,21) (Рис. 2.48). Опитані, які

виявили високу схильність боятись соціальних страхів, часто почувають себе самотніми і почувають сором. Прямий кореляційний зв'язок між шкалами «соціальні страхи» та шкалою «тривожність» (r=0,24) свідчить про те, що чим більше досліджувані діти з контрольної групи почувають тривожність, тим більше вони схильні до соціальних страхів.

Рис. 2.48. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати соціальні страхи, тривожність та шкалами авторської анкети «Мої почуття» (контрольна група)

У ході кореляційного аналізу виявлено статистичні кореляції між домінуванням страху власної смерті та шкалами опитувальника дитячих страхів А. Скаковської (Рис. 2.49). Виявлено, що домінування страху власної смерті прямо корелює зі страхом зміни зовнішності (r=0,28) та страхом смерті батьків (r=0,40). Це означає: чим більше опитані діти бояться померти, тим більший їх страх зміни зовнішності та страх, що батьки також можуть померти. Виражений страх власної смерті обернено корелює з страхом розчарувати батьків (r= -0,24). Також, як видно з рисунку 2.49, надмірний страх смерті батьків прямо корелює зі схильністю опитаних до регресії (r=-0,22) у подоланні своїх страхів.

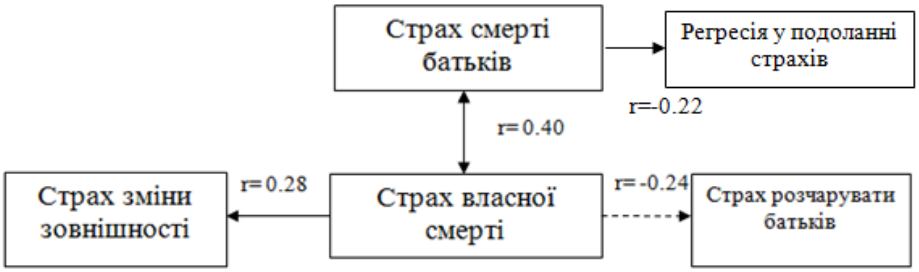


Рис. 2.49. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати страх власної смерті та шкалами опитувальника дитячих страхів А. Скаковської (контрольна група)

Також виявлено що страх власної смерті прямо корелює з домінуючим почуттям суму (r=0,22) (Рис. 2.50).

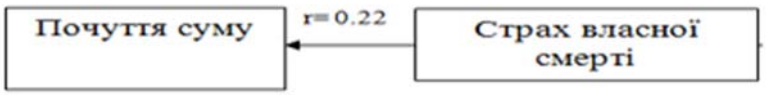


Рис. 2.50. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати страх власної смерті, шкалою авторського опитувальника «Мої почуття» (контрольна група)

Виражений страх власної смерті корелює із «страхом зміни зовнішнього вигляду» (r=0,28), «страхом настання потворства», «страхом перед болем під час смерті» (r=0,27), «страхом розлуки з батьками після смерті» (r=0,22), «страхом самотності після смерті» (r=0,22), «схильністю до раціоналізації в подоланні страхів» (r=0,22) та «страху розчарувати батьків» (r=-0,24) (Рис. 2.51).

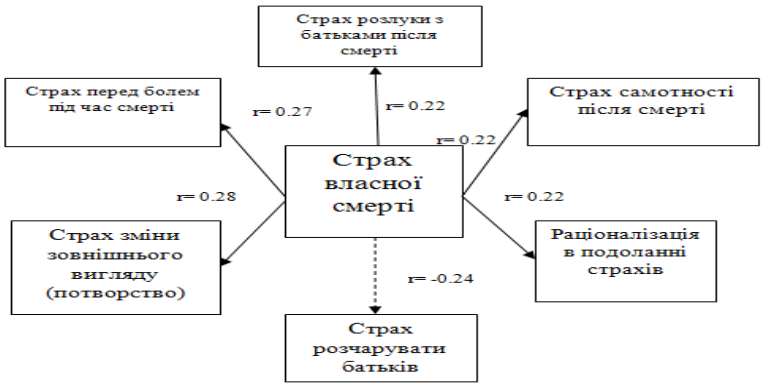


Рис. 2.51. Статистичні кореляції між страхом власної смерті та шкалами опитувальника дитячих страхів А.Скаковської та шкалами методики дитячого апперцептивного тесту С. Беллак, Л. Беллак за схемою аналізу адаптивних механізмів М. Хаворс

Аналіз кореляційної плеяди з рисунку 2.51 дозволяє підсумувати, що чим більше досліджувані діти з контрольної групи бояться померти, тим більший у них страх зміни зовнішності, страх болю під час смерті, страх розлуки з батьками після смерті, страх самотності після смерті. Також ці діти відзначаються несхильністю боятися розчарувати своїх батьків, у подоланні страхів вони переважно використовують адаптивний механізм раціоналізації.

Як видно з рисунку 2.52 у ході кореляційного аналізу встановлені статистичні кореляції між схильністю переживати шкільні страхи та шкалами опитувальника про дитячі страхи А. Скаковської. Для підгрупи дітей з контрольної групи встановлені такі статистичні кореляції: з екзистенційнийми страхами (r=0,31), екзистенційним

страхом бути покинутим (r=0,28), страхом втратити любов (r=0,28) та страхом матеріальних втрат (r=-0,24).

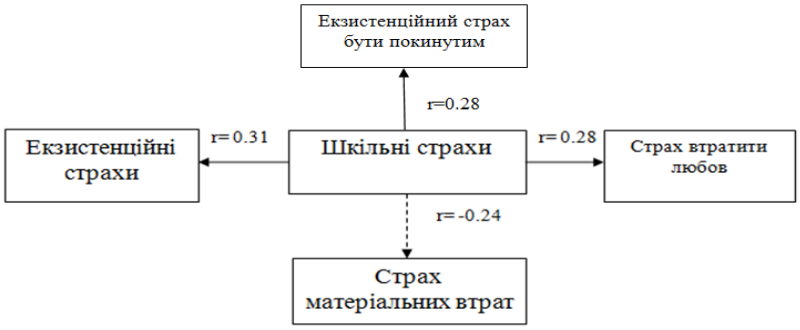


Рис. 2.52. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати шкільні страхи та шкалами анкети опитувальника про дитячі екзистенційні страхи А. Скаковської (контрольна група)

Дані зв'язки вказують, що надмірна схильність боятися шкільних страхів виражається в наявності екзистенційних страхів, серед яких страх бути покинутим та страх втратити любов. Дітям з вираженими шкільними страхами не притаманний страх матеріальних втрат.

Досліджувані діти, які мають виражений страх болю, характеризуються низькою схильністю хвилюватися про те, що буде після смерті (r=-0,61) та не схильні боятися втратити любов (r=-0,54). Отже, діти, які не бояться болю, більше схильні хвилюватися про те, що буде після смерті й бояться втратити любов (Рис. 2.53).

Рис. 2.53. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати страх перед болем та шкалами анкети опитувальника про дитячі екзистенційні страхи А. Скаковської (контрольна група)

Виявлено обернений кореляційний зв'язок між страхом бути покинутим та рівнем самооцінки (r=-0,21) (Рис. 2.54). Він означає, що чим більше опитані діти бояться бути покинутими, тим більше занижена у них самооцінка.

Рис. 2.54. Статистично значущі кореляції між схильністю переживати страх бути покинутим, шкалами авторської анкети «Мої почуття» та рівнем самооцінки опитаних (Методика «Драбинка» В. Щур) (контрольна група)

Домінуючий страх розчарувати батьків у дітей з контрольної групи обернено корелює з уявленням, що ніхто не винен у хворобі (r=-0,22) та обернено корелює зі страхом перед болем під час смерті (r=-0,24). Ці зв'язки означають, що чим менше дитина з контрольної групи боїться розчарувати своїх батьків, тим більше вона вважає, що ніхто не винен у настанні її хвороби, та тим більшим страхом болю під час смерті вона характеризується (Рис. 2.55).

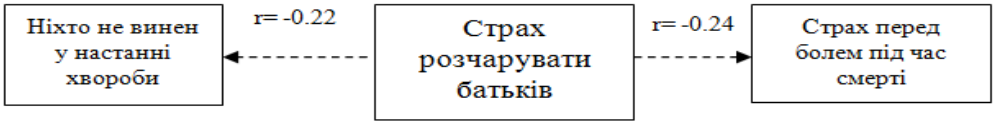


Рис. 2.55. Статистичні кореляції між домінуванням страху розчарувати батьків та шкалами дослідження психологічних особливостей страхів у дітей з онкологічними захворюваннями (контрольна група)

Для вивчення організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування було проведено 2 кореляційних аналізи К. Пірсона. 1-й аналіз для підгрупи досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями, 2-й кореляційний аналіз для підгрупи досліджуваних, які не хворіють на онкологічні захворювання і складають контрольну групу. У ході обох аналізів були виявлені статистичні кореляції для віку досліджуваних, схильності до медичних, соціальних страхів, схильності до страху фізичних ушкоджень, страху перед тваринами, казковими персонажами, схильності боятися власної смерті та смерті своїх батьків, домінування екзистенційних страхів у дітей, домінуючих захисних механізмах. Шкали, з якими найчастіше спостерігалися кореляції – це почуття досліджуваного, уявлення про хворобу, лікування,

госпіталізацію, ставлення до хвороби, різні адаптивні механізми та інші домінуючі страхи у опитаних дітей.

Встановлено, що ***вік дітей*** з досліджуваної підгрупи прямо корелює з такими страхами, як страх самотності, страх бути покинутими однокласниками та обернено корелює з схильністю до медичних, просторових страхів та страху тварин і казкових героїв. Виявлено, що чим старшими є досліджувані діти, тим більш негативне їхнє ставлення до своєї хвороби та уявлення про неї, уявлення про майбутнє та ставлення їхньої сім'ї до захворювання. Проте чим старшими є діти, тим більш їм характерне позитивне ставлення до лікування, госпіталізації та медичного персоналу.

Схильність до переживання ***медичних страхів*** пов'язана з переживанням досліджуваними дітьми таких почуттів, як сором, образа, злість, підтримка. Виражена схильність дітей з онкогематологічними захворюваннями переживати медичні страхи виявляється в позитивному ставленні до своєї хвороби, в позитивному уявленні про неї та в позитивному уявленні про своє майбутнє. Тоді, як у цих дітей спостерігається негативне ставлення до лікування, госпіталізації, медичного персоналу.

Можна припустити, що дані діти з онкогематологічним діагнозом більше зосереджені на медичних маніпуляціях і лікуванні до якого ставляться негативно і не до кінця усвідомлюють ризиків захворювання, тому уявляють хворобу у більш позитивному ключі.

Чим більш вираженими є медичні страхи в досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями, тим більше вони схильні почувати страх перед болем, страх бути покинутим батьками, екзистенційний страх смерті. Зв'язок схильності до медичних страхів з певними адаптивними механізмами такий: висока вираженість боятися медичних страхів проявляється у схильності дітей до проекції, заперечення, заміщення та ізоляції.

Виявлено, що ***страх фізичних ушкоджень*** пов'язаний з почуттям покинутості, непотрібності, самотності. Чим більше досліджувані діти з онкогематологічними захворюваннями схильні боятися фізичних ушкоджень, тим більше негативним є їхнє ставлення до хвороби, уявлення про неї та уявлення про своє майбутнє. Проте для цих

дітей характерне позитивне ставлення до свого лікування, госпіталізації та медичного персоналу.

Домінування страху фізичних ушкоджень пов'язано із схильністю дітей витісняти, подавляти свої страхи, а також виражається в екзистенційному страху самотності.

С***трах перед тваринами, казковими персонажами*** пов'язаний з почуттям злості та менш помітними почуттями самотності, суму, непотрібності та покинутості. Страх тварин корелює з позитивним уявленням про хворобу й ставленням до неї, а також з негативним ставленням до самого лікування та госпіталізації, медичного персоналу. Зв'язок схильності боятися тварин з адаптивними механізмами свідчить про те, що діти схильні до ізоляції, заперечення, проекції, звинувачення, заміщення в подоланні своїх страхів. Встановлено статистично значущі кореляції страху тварин зі страхом темноти, страхом болю, а також непрямі зв'язки зі страхом смерті, страхом самотності після смерті, екзистенційним страхом самотності, страхом перед майбутнім, страхом бути покинутим однокласниками, страхом перед болем під час смерті.

Виявлено статистичні зв'язки між схильністю опитаних дітей з онкологічними захворюваннями ***боятися власної смерті та смерті своїх батьків***. Надмірний страх власної смерті виражається в почутті злості, сорому, та не виражається в почуттях радості, самотності, покинутості. Страх власної смерті корелює з негативним ставленням до лікування, госпіталізації, медичного персоналу та позитивним ставленням до хвороби, уявленням про хворобу та уявленням про своє майбутнє. Виявлені кореляції страху власної смерті з адаптивними механізми свідчать про те, що діти, які бояться померти характеризуються такими механізмами, як заміщення, заперечення, проекція.

Чим більше опитані характеризуються наявністю ***соціальних страхів***, тим краще їхнє ставлення до свого лікування, госпіталізації та медичного персоналу, проте їм притаманні негативні уявлення про свою хворобу, негативне ставлення до хвороби, а також негативне ставлення сім'ї до хвороби. А також цих дітей характеризує низький рівень відчуття підтримки, почуття злості та розвинені почуття

покинутості й самотності. Схильність до соціальних страхів пов'язана з такими захисними механізмами як ідентифікація, але не пов'язана із запереченням, заміщенням, ізоляцією. Розвинуті соціальні страхи пов'язані зі страхом смерті, самотності та не пов'язані зі страхом болю.

Домінування ***страху смерті батьків*** у дітей з онкогематологічними захворюваннями поєднанні з екзистенційним страхом смерті, страхом болю під час смерті та страхом розлуки з батьками після смерті. Розвинений ***страх соматичних реакцій,*** пов'язаних зі схильністю опитаних подавляти свої страхи з домінуючим страхом матеріальних втрат. Домінування ***страху матеріальних втрат*** пов'язане з наявністю страху бути покараним та не схильністю дітей боятися розчарувати своїх батьків. Чим більше досліджені діти бояться ***страху бути покинутим***, тим більший їхній страх розчарувати батьків та більш позитивне уявлення про майбутнє, притаманне їм. А також вони характеризуються низьким рівнем самооцінки. Домінування ***страху темноти*** пов'язано з наявністю страху покарання, схильністю звинувачувати себе у хворобі, схильністю до фантазії, ізоляції, реактивного утворення в подоланні страхів.

Страх болю поєднаний у схильності дітей до проекції, заперечення, заміщення в подоланні страхів. Виявлено, що ***страх бути покараним*** прямо корелює зі схильністю до ізоляції, реактивного утворення та схильністю звинувачувати себе в настанні хвороби, а також з низьким рівнем самооцінки. Розвинений ***страх перед болем під час смерті***. Страх болю під час смерті поєднаний з такими почуттями як радість, непотрібність, самотність, покинутість, страждання. Страх болю під час смерті виражається у негативному уявленні про хворобу, ставленні до неї, негативним уявленням про майбутнє та негативним уявленням хвороби сім'єю опитуваного, проте досліджуваний характеризується позитивним ставленням до лікування та своєї госпіталізації, медичного персоналу. Страх болю під час смерті виражений у домінуючому страху смерті, високій самооцінці, схильності до ідентифікації, подавлені страхів.

Для підгрупи досліджуваних з *контрольної групи* також встановлено статистичні кореляції ***віку*** з вираженими страхами під час захворювання, домінуючим

страхом смерті, страхом смерті батьків. Також вік досліджуваних прямо корелює з почуттям суму, самотності, покинутості та обернено поєднаний з відчуттям підтримки. Чим старшими є опитані діти з контрольної групи, тим більше їхній страх зміни зовнішності, тим нижчим рівнем самооцінки вони характеризуються. Чим старшими є діти, тим більше їхня схильність до раціоналізації, сублімації своїх страхів, а також їм притаманний страх самотності після смерті, страх розлуки з батьками після смерті, страх перед болем під час смерті.

Виявлені статистичні кореляції аналізу ***вираженості страхів минулого, які домінували до настання хвороби,*** а саме прямі зв'язки з медичними страхами та страхом фізичних ушкоджень. Виражені страхи з минулого, що домінували до захворювання, прямо корелюють з негативним ставленням сім'ї до хвороби, негативним уявленням досліджуваного про свою хворобу та негативним ставленням до лікарні. Виражені ***страхи, що домінують під час захворювання*** пов'язані зі схильністю переживати медичні страхи, схильністю вважати, що ніхто не винен у настанні хвороби. Виражені ***страхи, які можуть виникнути після одужання,*** зображені дітьми на малюнках, поєднані з негативним уявленням дитини про своє майбутнє, негативним уявленням про хворобу та негативним ставленням сім'ї до хвороби.

Встановлено статистичні кореляції між ***реальністю безпечного місця*** та страхом смерті батьків. Домінування ***медичних страхів*** у дітей з контрольної групи пов'язане з негативним ставленням сім'ї до хвороби та лікарні. ***Страх фізичних ушкоджень*** пов'язаний негативним ставленням до лікарні. ***Страх тварин та казкових персонажів*** виражається у домінуючому почутті радості. Виражені ***соціальні страхи*** поєднані з почуттям самотності та почуттям сорому. ***Страх власної смерті*** пов'язаний з відчутним страхом смерті батьків та страхом зміни зовнішності. Також страх власної смерті поєднаний з розвиненим почуттям суму. Страх власної смерті пов'язаний зі страхом перед болем під час смерті, страхом розлуки з батьками після смерті, страхом самотності після смерті та схильністю до раціоналізації в подоланні страхів.

Схильність переживати ***шкільні страхи*** поєднана з розвиненими екзистенційними страхами бути покинутими, втратити любов та несхильністю боятися матеріальних втрат. ***Страх болю*** обернено корелює зі страхом того, що буде після смерті та страхом втратити любов. Це означає, що опитані, які бояться болі, не схильні переживати за те, що буде після смерті та не бояться втратити любов. Опитані з контрольної групи, яким притаманний ***страх бути покинутим***, характеризуються низьким рівнем самооцінки. Домінуючий ***страх розчарувати своїх батьків*** обернено корелює з уявленням опитаних про те, що ніхто не винен у хворобі, і несхильності почувати страх перед болем під час смерті. ***Схильність звинувачувати себе*** в настанні хвороби дітьми з контрольної групи прямо корелює зі схильністю до ізоляції та реактивного утворення в подоланні страхів. Схильність дітей з контрольної групи вважати, що ***ніхто не винен у настанні хвороби***, проявляється в схильності до заміщення та реактивного утворення при подоланні страхів.

2.4. Факторний аналіз організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

У рамках факторної моделі виокремлено одинадцять факторів організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

І фактор — «*фактор не схильності до медичних страхів*» сформували шкали, «низький рівень схильності до медичних страхів» ($M1_{емп.}$=-0,85), «домінуюче почуття самотності» ($M1_{емп.}$=-0,82). В межах першого фактора яскраво виражені шкали «наявність досвіду реанімації» ($M1_{емп.}$=0,42), «схильність до соціальних страхів» ($M1_{емп.}$=0,44), «розвинене почуття покинутості» ($M1_{емп.}$=0,74), «почуття непотрібності» ($M1_{емп.}$= 0,55), «відчуття страждання» ($M1_{емп.}$= 0,41), «негативне уявлення про хворобу» ($M1_{емп.}$= 0,57), «позитивне ставлення до лікарні» ($M1_{емп.}$= -0,61), «схильність зображати хворобу скелетом, привидом» ($M1_{емп.}$= 0,40), шкала адаптивного механізму «витіснення страхів» ($M1_{емп.}$= 0,52), «екзистенційний страх

самотності» ($M1_{емп.}$= 0,72), «страх болю під час смерті» ($M1_{емп.}$= 0,71) та «страх самотності після смерті» ($M1_{емп.}$=0,55). Таким чином, онкохворі діти з вираженим цим фактором часто почувають себе самотніми, покинутими, непотрібними. Такі складові, як наявність досвіду реанімації, позитивне ставлення до лікарні та негативне уявлення про хворобу впливають на загальний стан хворої дитини.

II фактор — «*фактор онкологічного захворювання в сімейному анамнезі*» утворюють шкали, що позначають наявність родичів, які померли від онкології ($M1_{емп.}$=0,71), а також шкала «негативне уявлення про майбутнє» ($M1_{емп.}$=0,60). У творенні цього фактору беруть участь такі шкали, як «досвід реанімації» ($M1_{емп.}$=0,40), «негативне уявлення про хворобу» ($M1_{емп.}$=0,47), «позитивне ставлення до лікування» ($M1_{емп.}$=-0,41). У ході кореляційного аналізу неодноразово виникали статистичні кореляції, що свідчать про наявність одночасно позитивного ставлення дитини до лікарні та госпіталізації, медичного персоналу та негативної оцінки своєї хвороби, негативного погляду в майбутнє.

III фактор — «*фактор витіснення страхів*» містить шкалу адаптивного механізму «витіснення страхів» ($M1_{емп.}$=0,48). У творенні цього фактору беруть участь такі шкали, як «невираженість страху власної смерті» ($M1_{емп.}$=-0,49), «несхильність боятися страху смерті батьків» ($M1_{емп.}$=-0,67), «несхильністю почувати страх болю під час смерті» ($M1_{емп.}$=-0,41) та «несхильністю боятися розлуки з батьками після смерті» ($M1_{емп.}$=-0,71). Таким чином, можна припустити, що схильність опитаних дітей з онкогематологічним захворюванням до витіснення страхів призводить до того, що досліджувані не усвідомлюють страху смерті, смерті батьків та інших суміжних страхів.

IV фактор — «*фактор високого рівня самооцінки*» містить шкалу «самооцінка», що позначає високий рівень ($M1_{емп.}$=0,81), а також шкали «знання досліджуваним свого діагнозу» ($M1_{емп.}$=0,41) та «несхильність опитаним звинувачувати себе у настанні хвороби» ($M1_{емп.}$=-0,65). Наявність цього фактору підтверджена кореляційним зв’язком між високим рівнем самооцінки та несхильністю опитаного винити себе у хворобі (r=-0,42).

V фактор — «*фактор відсутності безпечного місця*» утворений з шкал «відсутність безпечного місця ($M1_{емп.}$=-0,87) та «схильності звинувачувати своїх батьків у своїй хворобі» ($M1_{емп.}$=0,85). Зв'язок між шкалами фактора підтверджений кореляцією між ними в кореляційному аналізі для досліджуваної групи дітей з онкологічними захворюваннями (r=-0,57).

VI фактор — «*фактор невиражених шкільних страхів*» - містить ідентичну з назвою фактору шкалу «шкільні страхи», що позначає низькі рівні відповідного фактора ($M1_{емп.}$=-0,66).

VII фактор — «*фактор вираженого страху перед болем*» містить шкалу «домінуючого страху болю» ($M1_{емп.}$=0,75) та розвинений страх розчарувати своїх батьків ($M1_{емп.}$=0,42).

VIII фактор — «*фактор пасивного способу подолання страхів*» складається із шкали «пасивні способи подолання страхів» ($M1_{емп.}$=-0,70).

IX фактор — «*фактор відчуття страждання*» містить шкали схильності до почування страждання ($M1_{емп.}$=-0,47).

X фактор — «*фактор досвіду стосунку зі смертю*» утворюється зі шкал «наявність досвіду стосунку зі смертю» ($M1_{емп.}$=0,77) та схильністю досліджуваного уявляти хворобу у вигляді скелета, привиду ($M1_{емп.}$=0,41).

XI фактор — «*фактор вираженого страху перед майбутнім*» утворений шкалою «екзистенційний страх перед майбутнім» ($M1_{емп.}$=0,71).

Одержана багатофакторна модель пояснює 66 % розсіювання даних. Решта дисперсій зумовлено випадковими впливами, які в даній моделі не розглядаються.

2.5. Відмінності організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями та дітей з контрольної групи.

Розпочнемо опис результатів порівняльного аналізу для опитаних з досліджуваної та контрольної групи. Нагадаємо, що порівнювані групи складаються з 152 дітей у кожній з них (Додаток Ж, Таблиця Ж.1). Нижче будуть описані статистично значущі відмінності між порівнюваними групами за шкалами методик

дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями.

У ході порівняльного аналізу за критерієм t-Стьюдента виявлено, що опитувані діти з онкогематологічними захворюваннями більшою мірою схильні до великої кількості страхів ($x_{онко.}$=1,63, $x_{здорові.}$=1,32 відповідно при t=4,98 p= 0,00) та до усвідомлення наявності в них безпечного місця ($x_{онко.}$=0,99, $x_{здорові.}$=0,94 відповідно при t=2,59 p= 0,01), ніж опитані з контрольної групи. Також встановлено, що для осіб з досліджуваної групи, які хворіють онкогематологічними захворюваннями, безпечне місце є уявним ($x_{онко.}$=1,18, $x_{здорові.}$=1,54 відповідно при t=-6,07 p= 0,00) у порівнянні з іншими дітьми.

Статистично значущі відмінності між опитаними дітьми з онкогематологічними захворюваннями та дітьми без досвіду онкологічних хвороб у домінуванні різних страхів за шкалами методики дитячих страхів виявлені в таких страхах: страх фізичних ушкоджень ($x_{онко.}$=6,78, $x_{здорові.}$=5,10 відповідно при t=1,7 p= 0,00), страх тварин, казкових героїв ($x_{онко.}$=0,93, $x_{здорові.}$=1,19 відповідно при t=-3,48 p= 0,00), соціальні страхи ($x_{онко.}$=5,72, $x_{здорові.}$=5,31 відповідно при t=2,86 p= 0,00), страх власної смерті ($x_{онко.}$=0,53, $x_{здорові.}$=0,79 відповідно при t=-4,89 p= 0,00), просторові страхи ($x_{онко.}$=2,19, $x_{здорові.}$=1,68 відповідно при t=4,58 p= 0,00) та страх кошмарних снів, темноти, перед тим як заснути ($x_{онко.}$=2,22, $x_{здорові.}$=0,94 відповідно при t=12,85 p= 0,00).

Як видно з рисунку 2.56, практично всі види зображених страхів переважають у дітей з онкогематологічними хворобами досліджуваних дітей. Домінування страху перед тваринами, казковими персонажами та страху власної смерті більш виражене у дітей з контрольної групи. Онкохворі опитані більше схильні боятися фізичних ушкоджень, соціальних страхів, просторових страхів та страху кошмарних снів у порівнянні з опитаними іншої групи.

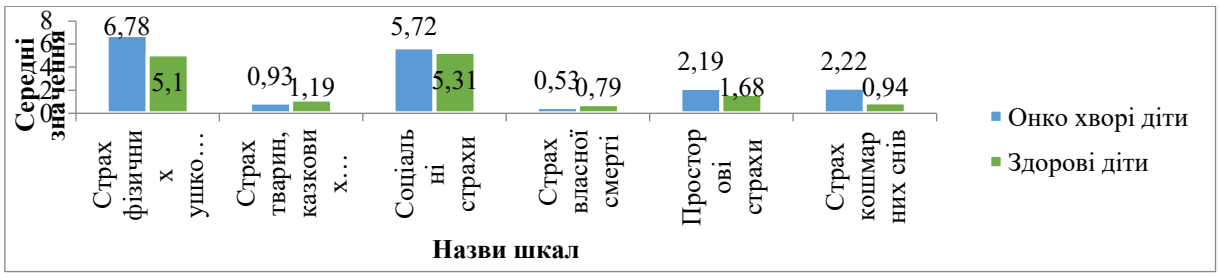


Рис. 2.56. Статистично значущі відмінності для порівнюваних груп за шкалами методики дитячих страхів

Уявлення про хворобу відрізняється в дітей з онкогематологічними захворюваннями та дітей без досвіду онкологічних хвороб з контрольної групи. А саме, образ хвороби, як ліків, крапанок, уколів ($x_{онко.}$=0,12, $x_{здорові.}$=0,25 відповідно при t=-2,89 p= 0,00), наявності соматичних реакцій ($x_{онко.}$=0,01, $x_{здорові.}$=0,22 відповідно при t=-5,86 p= 0,00) та зображення хвороби у вигляді людини в ліжку ($x_{онко.}$=0,03, $x_{здорові.}$=0,20 відповідно при t=-5,03 p= 0,00) більше притаманне для здорових дітей з контрольної групи. Можна припустити, що хвороба цими дітьми сприймається як щось тимчасове, пов'язане з медичними маніпуляціями, більш оптимістичними очікуваннями. У дітей, що хворіють онкогематологічними захворюваннями образ хвороби більшою мірою сформований, як тварина ($x_{онко.}$=0,14, $x_{здорові.}$=0,00 відповідно при t=5,06 p= 0,00), емоція ($x_{онко.}$=0,03, $x_{здорові.}$=0,00 відповідно при t=2,27 p= 0,02), темрява ($x_{онко.}$=0,08, $x_{здорові.}$=0,00 відповідно при t=3,60 p= 0,00), привид, скелет ($x_{онко.}$=0,36, $x_{здорові.}$=0,06 відповідно при t=6,95 p= 0,00). З отриманих результатів стає зрозуміло, що уявлення онкохворих дітей про хворобу є негативним, пов'язаним з домінуючими страхами перед тваринами та смертю (Рис. 2.57).

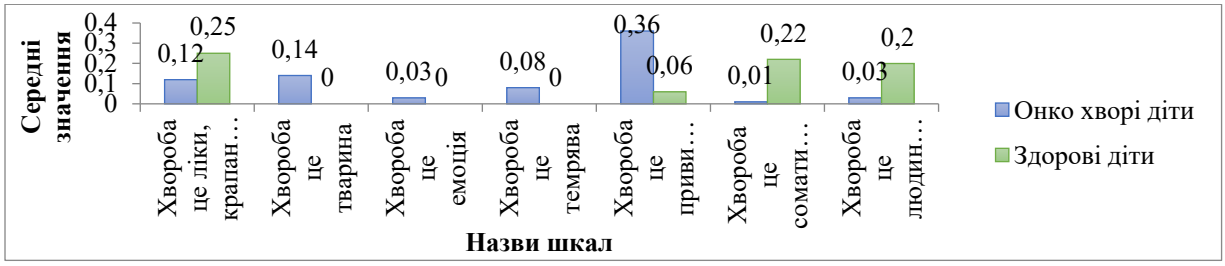


Рис. 2.57. Статистично значущі відмінності для порівнюваних груп за шкалами проективної методики «Образ хвороби»

Емоційно-почуттєва сфера також різниться при порівнянні досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями та дітей без досвіду онкогематологічних хвороб. Так виявлено статистично значущі відмінності між дітьми з різними

діагнозами в рівнях таких почуттів, як покинутість ($x_{онко.}$=2,20, $x_{здорові.}$=1,20 відповідно при t=9,78 p= 0,00), самотність ($x_{онко.}$=2,14, $x_{здорові.}$=1,16 відповідно при t=4,55 p= 0,00), сором ($x_{онко.}$=1,64, $x_{здорові.}$=1,28 відповідно при t=3,13 p= 0,00), сум ($x_{онко.}$=2,44, $x_{здорові.}$=1,49 відповідно при t=12,74 p= 0,00), образа ($x_{онко.}$=2,11, $x_{здорові.}$=1,65 відповідно при t=5,35 p= 0,00), непотрібність ($x_{онко.}$=1,90, $x_{здорові.}$=0,99 відповідно при t=9,83 p= 0,00), злість ($x_{онко.}$=1,70, $x_{здорові.}$=1,34 відповідно при t=4,26 p= 0,00), радість ($x_{онко.}$=1,11, $x_{здорові.}$=2,57 відповідно при t=-17,94 p= 0,00), любов ($x_{онко.}$=2,16, $x_{здорові.}$=2,55 відповідно при t=-5,32 p= 0,00), підтримка ($x_{онко.}$=1,91, $x_{здорові.}$=2,47 відповідно при t=-7,41 p= 0,00) та страждання ($x_{онко.}$=2,62, $x_{здорові.}$=0,45 відповідно при t=27,16 p= 0,00). Емоційно-почуттєва сфера дітей з онкологічними захворюваннями є більш негативною, виражена в розвинених почуттях самотності, покинутості, сорому, суму, образи, непотрібності, злості та відчутті страждання, у порівнянні з опитаними з контрольної групи. Тоді, як для дітей з даної групи характерні вищі рівні почуття радості, любові та підтримки, ніж для дітей з досліджуваної групи.

Отримані дані за методикою дитячого апперцептивного тесту С. Беллак, Л. Беллак та схемою аналізу адаптивних механізмів М. Хаворс порівняні для двох підгруп (дітей з онкогематологічними хворобами та дітей без досвіду онкологічних хвороб). Виявлено, що результати за переліком страхів, поданих в інтерпретації методики виражені для дітей з онкогематологічним діагнозом більшою мірою, ніж для дітей з контрольної групи. Так страх, що батьки можуть покинути дитину ($x_{онко.}$=0,71, $x_{здорові.}$=0,31 відповідно при t=7,50 p= 0,00), страх смерті ($x_{онко.}$=0,36, $x_{здорові.}$=0,21 відповідно при t=2,83 p= 0,00), страх темноти ($x_{онко.}$=0,53, $x_{здорові.}$=0,26 відповідно при t=5 p= 0,00), страх розчарувати своїх батьків ($x_{онко.}$=0,72, $x_{здорові.}$=0,13 відповідно при t=12,78 p= 0,00), страх перед болем ($x_{онко.}$=0,24, $x_{здорові.}$=0,13 відповідно при t=2,69 p= 0,01) та страх покарання ($x_{онко.}$=0,47, $x_{здорові.}$=0,19 відповідно при t=5,35 p= 0,00) більш виражені для дітей з досліджуваної групи, які хворіють на онкологію. Щодо захисних механізмів поданих у цій методиці, то є виражені відмінності подоланні страхів у дітей з досліджуваної та контрольної групи. Так для здорових дітей, що склали контрольну групу, найбільш притаманні механізми раціоналізації ($x_{онко.}$=0,34, $x_{здорові.}$=0,53 відповідно при t=-3,29 p= 0,00), ідентифікації ($x_{онко.}$=0,34,

$x_{здорові.}$=0,51 відповідно при t=-3,05 p= 0,00) та символізації ($x_{онко.}$=0,18, $x_{здорові.}$=0,32 відповідно при t=-2,67 p= 0,001). Тоді, як для дітей з онкологічним діагнозом подолання страхів відбувається з допомогою витіснення ($x_{онко.}$=0,76, $x_{здорові.}$=0,26 відповідно при t=1,07 p= 0,00), заперечення ($x_{онко.}$=0,29, $x_{здорові.}$=0,18 відповідно при t=2,17 p= 0,03), фантазії ($x_{онко.}$=0,24, $x_{здорові.}$=0,12 відповідно при t=2,86 p= 0,00), ізоляції ($x_{онко.}$=0,49, $x_{здорові.}$=0,18 відповідно при t=5,88 p= 0,00), подавлення ($x_{онко.}$=0,53 $x_{здорові.}$=0,18 відповідно при t=6,95 p= 0,00) та реактивного утворення ($x_{онко.}$=0,29, $x_{здорові.}$=0,13 відповідно при t=3,46 p= 0,00). Стає зрозуміло, що порівняння дітей з онкогематологічними захворюваннями із здоровими дітьми показує рівень усвідомленості свого страху. Це може вказувати на те, що страхи у дітей з онкогематологічними захворюваннями піддаються захисним механізмам, які захищають дитину від глибоких переживань.

Показовим є результат відмінності у виражені екзистенційних страхів у порівнюваних дітей з контрольної групи (шкали авторської методики дитячих страхів А.Скаковської). Так, практично, за всіма шкалами досліджувані діти з контрольної групи виявили вищі результати, тобто більш виражені страхи в порівнянні з досліджуваними з онкологічними діагнозами. Таким чином, шкільні страхи ($x_{онко.}$=1,44, $x_{здорові.}$=2,14 відповідно при t=-6,37 p= 0,00), страх забруднення ($x_{онко.}$=0,86, $x_{здорові.}$=1,93 відповідно при t=-9,64 p= 0,00), страх соматичних реакцій ($x_{онко.}$=1,26, $x_{здорові.}$=1,64 відповідно при t=-3,16 p= 0,00), страх матеріальних втрат ($x_{онко.}$=1,08, $x_{здорові.}$=2,01 відповідно при t=-7,78 p= 0,00), страх втратити любов ($x_{онко.}$=1,77, $x_{здорові.}$=2,29 відповідно при t=-4,94 p= 0,00), страх покарання ($x_{онко.}$=1,22, $x_{здорові.}$=1,93 відповідно при t=-6,44 p= 0,00), страх бути покинутим ($x_{онко.}$=1,30, $x_{здорові.}$=2,05 відповідно при t=-8,94 p= 0,00), страх розчарувати батьків ($x_{онко.}$=1,53, $x_{здорові.}$=2,78 відповідно при t=-18,82 p= 0,00), страх зміни зовнішності ($x_{онко.}$=0,66, $x_{здорові.}$=1,65 відповідно при t=-8,94 p= 0,00), страх того, що буде після смерті ($x_{онко.}$=0,95, $x_{здорові.}$=2,46 відповідно при t=-14,54 p= 0,00), страх розлуки з батьками ($x_{онко.}$=1,74, $x_{здорові.}$=2,80 відповідно при t=-16,03 p= 0,00), страх смерті ($x_{онко.}$=0,53, $x_{здорові.}$=0,85 відповідно при t=-6,45 p= 0,00) а також загальний показник шкали екзистенційних страхів ($x_{онко.}$=1,43, $x_{здорові.}$=2,02 відповідно при t=-6,46 p= 0,00) є

більш вираженими для здорових дітей з контрольної групи, ніж для онкохворих дітей. Нами було конкретизовано та розписано отримані результати за узагальненою шкалою екзистенційних страхів. У ході порівняльного аналізу виявилося, що такі страхи, як страх самотності ($x_{онко.}$=0,78, $x_{здорові.}$=0,26 відповідно при t=10,59 p= 0,00), страх перед майбутнім ($x_{онко.}$=0,76, $x_{здорові.}$=0,32 відповідно при t=8,57 p= 0,00), страх бути покинутим однокласниками ($x_{онко.}$=0,86, $x_{здорові.}$=0,26 відповідно при t=13,15 p= 0,00) та іншими значимими людьми ($x_{онко.}$=0,84, $x_{здорові.}$=0,13 відповідно при t=17,17 p= 0,00) більш притаманні для онкохворих дітей з досліджуваної групи.

Усвідомлення смертності людини ($x_{онко.}$=0,04, $x_{здорові.}$=0,11 відповідно при t=-2,22 p= 0,03) та дитини ($x_{онко.}$=0,80, $x_{здорові.}$=0,57 відповідно при t=4,46 p= 0,00) більш виражене в онкохворих дітей, ніж у опитаних з контрольної групи. Такі дані скоріше всього пов'язані з образом хвороби, сформованого у дітей з цих підгруп. Онкохворі діти виражали уявлення про хворобу, як про щось поєднане зі смертю, на відміну від дітей здорових з контрольної групи, які хворобу позначали чимось тимчасовим та пов'язаним із лікарнею.

З описаного вище порівняння стають зрозумілими результати, отримані в аналізі уявлень опитаних з досліджуваної та контрольної групи про смерть. Діти відповідали на запитання, що таке смерть. Відповіді проаналізовано та погруповано. Діти з контрольної групи більше позначали смерть, як кінець життя ($x_{онко.}$=0,06, $x_{здорові.}$=0,15 відповідно при t=-2,66 p= 0,01) та нерухомість, відсутність дихання ($x_{онко.}$=0,05, $x_{здорові.}$=0,26 відповідно при t=-5,47 p= 0,00). Онкохворі діти давали таке визначення поняттю смерті, як «людська душа відправляється в Рай» ($x_{онко.}$=0,26, $x_{здорові.}$=0,11 відповідно при t=3,30 p= 0,00), «зустріч з Богом, ангелами» ($x_{онко.}$=0,21, $x_{здорові.}$=0,11 відповідно при t=2,35 p= 0,02) та «відсутність болю, страждань» ($x_{онко.}$=0,05, $x_{здорові.}$=0,00 відповідно при t=2,70 p= 0,01). Це можна пояснити тим, що діти з онкогематологічними захворюваннями зіштовхуються з досвідом смерті в онкологічному стаціонарі, з фізичним болем, переживаючи онкозахворювання, відчувають загрозу. Онкохвора дитина, відчуваючи загрозу своєму життю, може фантазувати про продовження свого життя в іншому вимірі, також думати про те, що

після смерті вона не буде зазнавати фізичного болю та страждань, яких зазнає під час своєї хвороби.

Встановлено статистично значуща відмінність у схильності звинувачувати когось у настанні своєї хвороби. Так діти з онкогематологічним діагнозом більше схильні відчувати себе винними ($x_{онко.}$=0,41, $x_{здорові.}$=0,23 відповідно при t=3,37 p= 0,00) в настанні їхньої хвороби, ніж діти з контрольної групи. І, навпаки, діти з контрольної групи більше характеризуються схильністю нікого не звинувачувати у хворобі ($x_{онко.}$=0,48, $x_{здорові.}$=0,62 відповідно при t=-2,44 p= 0,02).

З усіх вище описаних результатів порівняльного аналізу опитаних з досліджуваної та контрольної груп логічно слідує домінуюче негативне ставлення дітей з онкогематологічним діагнозом до своєї хвороби ($x_{онко.}$=3,24, $x_{здорові.}$=1,44 відповідно при t=17,52 p= 0,00), уявлення про неї ($x_{онко.}$=3,20, $x_{здорові.}$=1,64 відповідно при t=16,37 p= 0,00), лікування ($x_{онко.}$1,64, $x_{здорові.}$=1,25 відповідно при t=2,98 p= 0,00), уявлення про своє майбутнє ($x_{онко.}$=1,16, $x_{здорові.}$=0,28 відповідно при t=8,73 p= 0,00), а також негативне ставлення сім'ї до хвороби, ($x_{онко.}$=3,06, $x_{здорові.}$=1,51 відповідно при t=-18,96 p= 0,00), госпіталізації, медичного персоналу ($x_{онко.}$=2,62, $x_{здорові.}$= 1,61 відповідно при t=7,4 p= 0,00), у порівнянні з дітьми з контрольної групи, які характеризуються більш позитивними оцінками вище описаних шкал (шкали методики незавершених речень). Також закономірним та очікуваним є результат порівняння досліджуваних дітей за рівнем самооцінки. Коли в здорових дітей домінують високі рівні самооцінки, а в онкохворих дітей – низькі рівні ($x_{онко.}$=1,30, $x_{здорові.}$= 1,86 відповідно при t=-8,5 p= 0,00).

2.6. Відмінності домінантних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різним складом та досвідом сім'ї

Для групи досліджуваних дітей з онкогематологічним діагнозом було проведено ряд порівняльних аналізів за критерієм Стьюдента та Шеффе. Для початку наведемо статистично значущі відмінності між дітьми, які були поділені на підгрупи

за статтю, за наявністю ремісії, за складом сім'ї, за наявністю досвіду стосунку зі смертю, за наявністю родичів, які померли від онкології.

Групу досліджуваних дітей було поділено **за складом сім'ї (**Додаток Ж, Таблиця Ж.5). До неї ввійшли 26 дітей з неповних сімей та 126 дітей з повних. За допомогою порівняння цих 2 підгруп встановлено статистично значущі відмінності за шкалами дослідження.

Встановлено, що діти з неповних сімей виявляють більшу схильність зображати страхи минулого, тобто ті, що були до настання онкологічного захворювання, ті, що були виражені більшою мірою, ніж у дітей з повних сімей. Для останніх більш характерною є схильність боятися просторових страхів та екзистенційних страхів, до яких належать смерть та самотність. Діти з неповних сімей виявили вищі рівні схильності боятися втратити любов. На відміну від них діти з повних сімей характеризуються нижчими рівнями страху втратити любов.

У вивченні організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями нами було враховано фактор наявності **досвіду стосунку зі смертю в опитаних (**Додаток Ж, Таблиця Ж.7). У дослідженні взяли участь 112 осіб з наявним досвідом стосунку зі смертю та 40 дітей без відповідного досвіду. Встановлено, що для досліджуваних без досвіду стосунку зі смертю більшою мірою характерні страх розлуки з батьками, більш негативне ставлення до госпіталізації та медичного персоналу, схильність вважати хворобу покаранням та зображати її малюнком людини в ліжку. Проте цим опитаним характерне більш негативне уявлення про власну хворобу, ставлення до неї, уявлення про своє майбутнє та негативне ставлення сім'ї до хвороби.

Діти з досвідом стосунку зі смертю сприймають хворобу як привид, скелет, схильні свої страхи раціоналізувати, долати їх через сублімацію. Діти без досвіду стосунку зі смертю схильні до ізоляції своїх страхів, до адаптивного механізму реактивного утворення, заміщення.

Діти з досвідом стосунку зі смертю характеризуються вищими рівнями схильності боятися бути покинутими своїми однокласниками, також вони більше схильні вважати, що смерть може статися з дитиною. На відміну від них, діти без

досвіду стосунку зі смертю меншою мірою характеризуються страхом бути покинутими своїми однокласниками, більше схильні вважати людей безсмертними (Рис. 2.58).

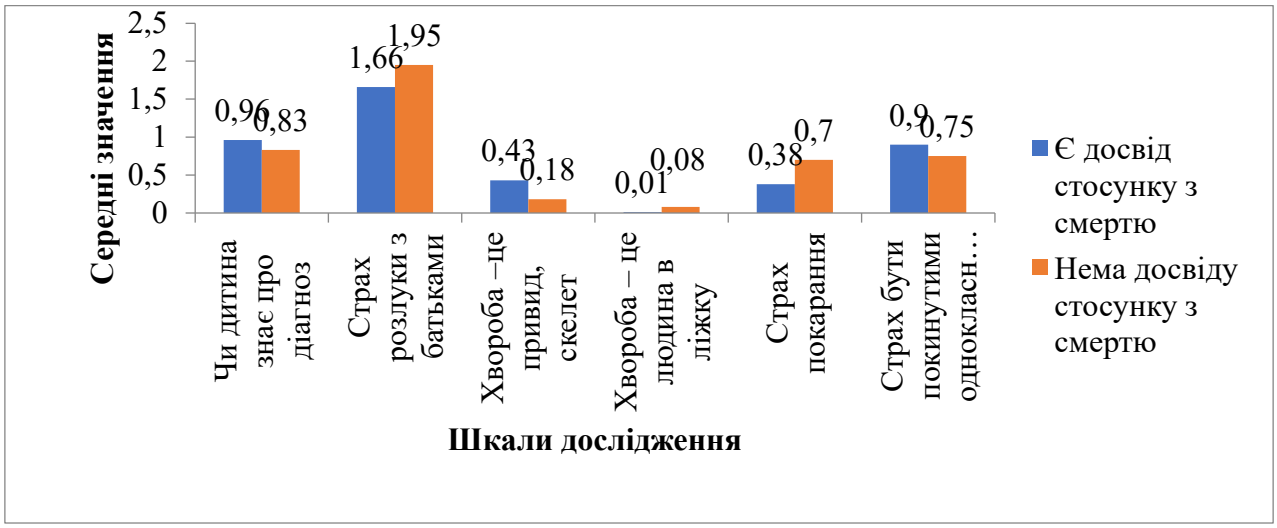


Рис. 2.58. Статистично значущі відмінності між дітьми з різними досвідами стосунку зі смертю за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Сприйняття смерті також відрізняється у дітей з різним досвідом стосунку зі смертю (Рис. 2.59). Так діти з наявним досвідом більшою мірою вважають, що смерть - це зустріч з Богом, ангелами, ніж опитані без відповідного досвіду. Тоді, як останні характеризуються схильністю вважати смерть чимось дуже страшним, темрявою, сном. Діти з наявним досвідом стосунку зі смертю характеризуються більшою схильністю не вважати когось винним у своєму захворюванні.

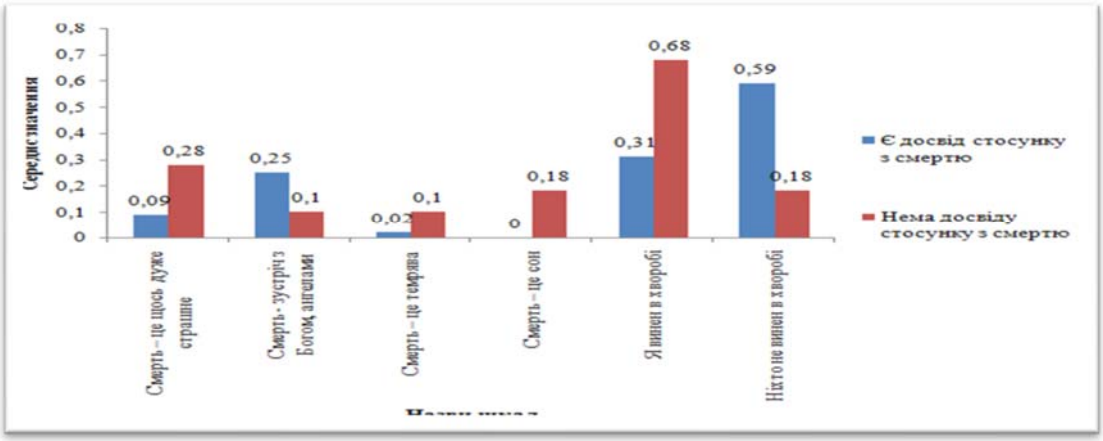


Рис. 2.59. Статистично значущі відмінності між дітьми з онкогематологічними захворюваннями з різними досвідами стосунку зі смертю за ознакою " Розуміння смерті"

Також нами враховувався чинник, чи **хтось з родичів досліджуваних помирав від онкології**, чи є такий досвід в опитаних (Додаток Ж, Таблиця Ж.8). Серед 152 дітей з онкогематологічними захворюваннями 29 батьків на запитання в анкеті вказали, що мають досвід в родині, коли хтось з їх родичів помирав від онкології та 123 дорослих особи в анкеті для батьків зазначили, що ніхто з родичів не помирав від онкології. За допомогою порівняння цих 2 підгруп досліджуваних встановлено статистично значущі відмінності за шкалами дослідження. Так особи, у кого родичі помирали від онкології характеризуються вищим рівнем домінування страху зміни зовнішнього вигляду.

Також встановлено, що досліджувані діти з онкогематологічними хворобами, у кого хтось з родичів помирав від онкології, характеризуються більш негативним ставленням до своєї хвороби, негативним уявленням про неї, а також негативним уявленням про своє майбутнє та негативним ставленням сім'ї до хвороби, проте їм властиве більш позитивне ставлення до госпіталізації та медичного персоналу, ніж дітям з протилежної групи.

Опитані особи, у яких немає рідних, хто б помирав від онкологічного захворювання, характеризуються схильністю до заперечення та схильністю не звинувачувати когось у настанні своєї хвороби в більшою мірою, ніж опитані з досвідом смерті родичів від онкологічного захворювання. Уявлення про хворобу також різне у цих 2 підгруп. Особи з наявним досвідом стосунку зі смертю родичів від онкологічного захворювання характеризуються схильністю уявляти хворобу як привид або скелет, як покарання більшою мірою, ніж інші опитані. У подолані страхів ці діти схильні до фантазування та реактивного утворення (Рис. 2.60).

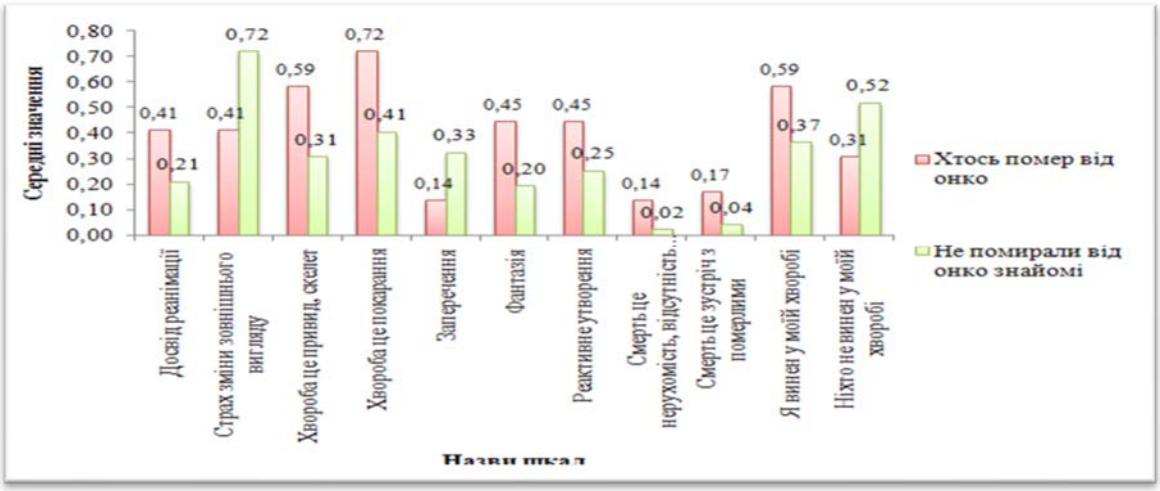


Рис. 2.60. Статистично значущі відмінності між дітьми з різним досвідом стосунку зі смертю родичів від онкологічного захворювання за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

Уявлення про смерть у дітей з онкогематологічним діагнозом, у кого хтось з родичів помирав від онкозахворювання, позначається як нерухомість, відсутність дихання, зустріч з померлими. Також ці діти схильні більшою мірою звинувачувати себе в настанні онкології, ніж інші опитані.

2.7. Відмінності домінантних страхів та організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями на різних стадіях лікування з різним досвідом хвороби

При вивченні організаційно - психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями важливо враховувати те, **чи знає дитина про свій діагноз (**Додаток Ж, Таблиця Ж.9). Знання чи незнання свого діагнозу належить до індивідуального досвіду хвороби дитини. У ході дослідження встановлено, що 140 дітей, які знають свій діагноз, а 12 дітей не знають свій діагноз. Виявлено статистично значущі відмінності між дітьми з цих 2 підгруп. У ході порівняння встановлено відмінності почуттєвої сфери опитаних за такими шкалами: «почуття покинутості», «почуття самотності», «почуття суму», «почуття непотрібності». Ці результати свідчать про те, що всі перераховані вище почуття домінують більшою мірою в досліджуваних, які знають свій діагноз, ніж у дітей, які не знають про своє

захворювання. Особи, які знають про свій діагноз, характеризуються більш вираженим негативним уявленням про свою хворобу, а також негативним уявленням про своє майбутнє та негативним уявленням сім'ї про хворобу опитаного більшою мірою, ніж опитані, які не знають про свій діагноз. Тоді, як для останніх характерне негативне ставлення до лікування, яке вони проходять, та негативне ставлення до госпіталізації і медичного персоналу (Рис. 2.61).

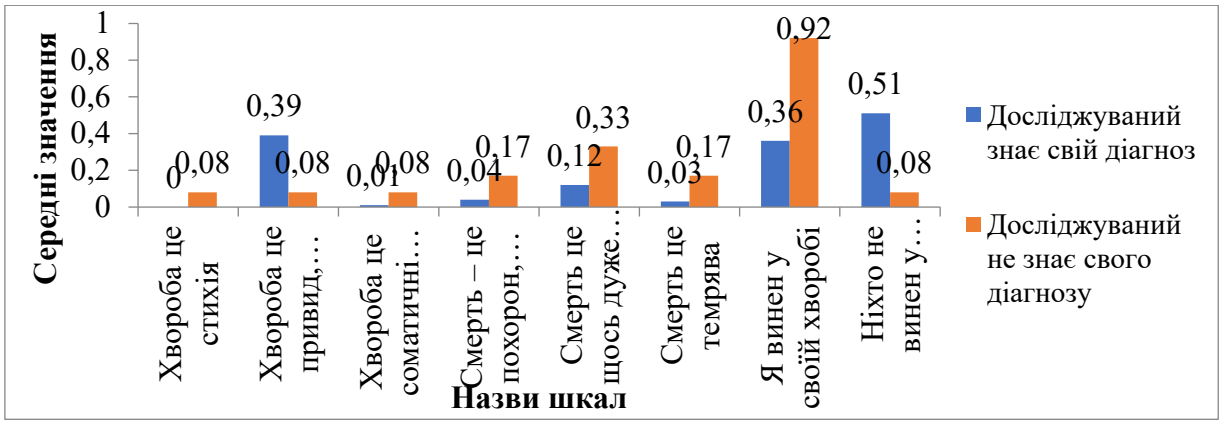


Рис. 2.61. Статистично значущі відмінності опитаних, які знають свій діагноз з тими, що не знають його за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Опитані, які знають свій діагноз, асоціюють хворобу з привидом, скелетом, а досліджувані з протилежної підгрупи схильні асоціювати хворобу зі стихією, з наявністю соматичних реакцій (Рис. 2.61). Також їм властиві домінуючий страх темноти та страх покарання (Рис. 2.62).

Опитані, які вказали, що знають свій діагноз, характеризуються розвиненим екзистенційним «страхом перед майбутнім», «страхом бути покинутим однокласниками», «страхом бути покинутим іншими значимими дорослими» більшою мірою, ніж особи з протилежної підгрупи, які не знають свого діагнозу.

Отже, ми бачимо, що знання про свій діагноз характеризується підвищеними екзистенційними страхами. У дітей, які не знають свого діагнозу є більш розвинений страх бути покинутим батьками (Рис. 2.62). Опитувані, які вказали, що не знають свого діагнозу, більше схильні вважати безсмертними людей, ніж особи, які вказали, що знають свій діагноз. Також для дітей, які знають свій діагноз характерно вважати, що смерть може статися з дитиною. Вони більшою мірою схильні не звинувачувати

нікого в настанні своєї хвороби. Діти з протилежної групи, які не знають свого діагнозу, схильні звинувачувати себе в настанні хвороби, вважають смерть чимось дуже страшним, вона асоціюється із темрявою, похороном, кладовищем (Рис. 2.61).

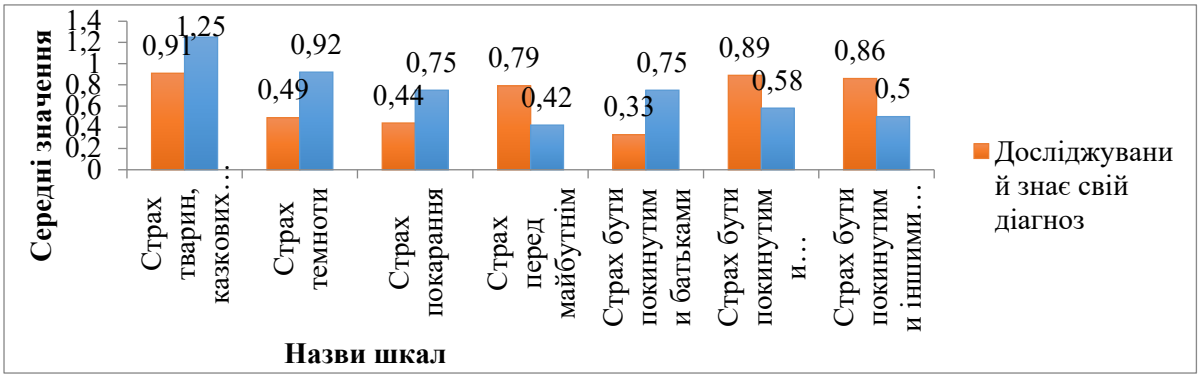


Рис. 2.62. Статистично значущі відмінності опитаних, які знають свій діагноз з тими, що не знають його за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Для порівняння опитаних за шкалами дослідження був проведений однофакторний дисперсійний аналіз та аналіз за критерієм Шеффе.

Досліджувана група дітей, які хворіють онкогематологічними захворюваннями була поділена на 3 підгрупи **за тривалістю перебування на лікуванні**. 1-а група складалася з 54 дітей, які первинно перебувають на лікуванні, 2-а група - з 87 дітей, які перебувають тривало в лікарні, 3-я група - з 11 дітей, які перебувають на амбулаторному лікуванні онкологічного захворювання.

За допомогою однофакторного дисперсійного аналізу виявлені відмінності між опитаними з різною тривалістю перебування на лікуванні за шкалами дослідження. За допомогою Критерія Шеффе ми описали статистично значущі відмінності (Додаток Ж, Таблиці Ж.115-183). Серед них результати за шкалами: досвід реанімації, досвід рецидиву, готування до трансплантації та стан після трансплантації.

У ході однофакторного дисперсійного порівняльного аналізу встановлено, що досліджувані діти, які первинно перебувають на лікуванні, характеризуються найвищим рівнем схильності боятися медичних страхів, а також страхів тварин, казкових героїв, страху власної смерті, просторових страхів та страхів кошмарних

снів (Рис 2.63). Проте їм найменше притаманні страхи фізичних ушкоджень, соціальні страхи, у порівнянні з досліджуваними з інших підгруп.

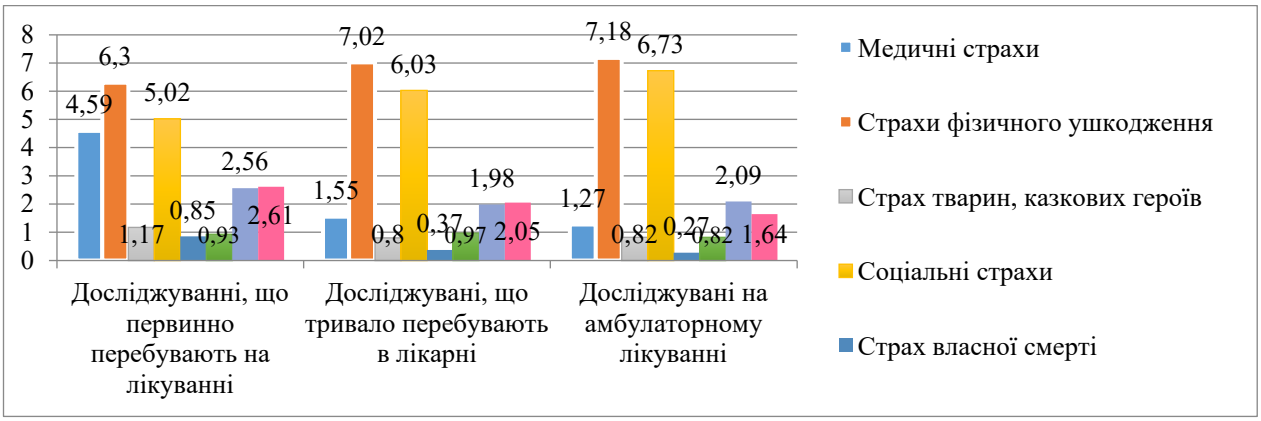


Рис. 2.63. Результати однофакторного дисперсійного аналізу між досліджуваними дітьми з онкогематологічними захворюваннями з різною тривалістю перебування на лікуванні за шкалами методики виявлення дитячих страхів

Опитані, які **тривало перебувають на лікуванні**, відзначилися найнижчими рівнями схильності боятися тварин, казкових героїв та просторових страхів.

Опитані з **амбулаторного лікування** характеризуються вищими рівнями схильності боятися фізичних ушкоджень та наявністю соціальних страхів. Також для дітей з останньої підгрупи притаманні найнижчий рівень схильності до медичних страхів, страху власної смерті, та страху кошмарних снів.

Отримані результати вказують на відмінності між почуттями, які притаманні пацієнтам з різних підгруп. Для дітей, що перебувають на **первинному лікуванні,** характерні високі рівні схильності до почування сорому, образи, злості та підтримки.

Для опитаних дітей, які знаходяться на тривалому лікуванні, характерно почувати себе більше самотніми, непотрібними.

Діти з **амбулаторного лікування** характеризуються домінуючими почуттями покинутості, суму та відчуттям страждання, проте їм найменш властиве почуття злості.

Встановлено відмінності в ставленні до хвороби, лікування та інших шкал методики незавершених речень для опитаних з різними формами лікування. Серед них: уявлення про хворобу, ставлення до хвороби, ставлення до лікування, уявлення

про майбутнє, ставлення сім'ї до лікування, ставлення до госпіталізації і медичного персоналу.

Найбільш позитивне ставлення до хвороби, уявлення про неї, про своє майбутнє характерне для дітей, які перебувають **первинно на лікуванні,** проте їм же більшою мірою властиве негативне ставлення до свого лікування та госпіталізації та медичного персоналу, ніж для дітей з тривалого лікування. Це пов'язано з тим, що дитина на перших початках лікування зосереджена на болючих маніпуляціях, обмеженнях, які є під час госпіталізації, а не на самому захворюванні.

Для дітей з онкогематологічними захворюваннями, які знаходяться тривало на лікуванні, властиві негативні уявлення про хворобу, ставлення до неї, до свого майбутнього та негативне ставлення сім'ї до хвороби, але вони схильні більше за інших опитаних пацієнтів позитивно оцінювати госпіталізацію. Це вказує на те , що згодом дитина більше усвідомлює небезпеку від свого захворювання і має бажання одужати, стає більш зосередженою на подоланні хвороби за допомогою лікування, госпіталізації, лікарів.

У ході порівняльного аналізу досліджуваних з різною тривалістю лікування виявлено, що найвищі **рівні самооцінки** притаманні дітям на амбулаторному лікуванні, та найнижчі рівні самооцінки у дітей, які знаходяться первинно на лікуванні. Це вказує на те, що лікарняний простір і онкогематологічне захворювання значно впливає на рівень самооцінки онкохворої дитини.

Опитаних дітей з онкогематологічними хворобами було **поділено за наявним досвідом реанімації (**Додаток Ж, Таблиця Ж.10). Утворено 2 групи, що складалися з 114 дітей, які не мають досвіду реанімації, і 8 дітей, які мають досвід реанімації. Було виявлено статистично значущі відмінності між даними підгрупами. Так опитані, які мають досвід реанімації, характеризуються наявністю рецидивів, вищим рівнем паліативності, серед них більше дітей, які готуються до трансплантації.

Для дітей з досвідом реанімації характерним є страх фізичних ушкоджень більшою мірою, ніж для дітей, які не мають відповідного досвіду. Дітям без досвіду

реанімації характерно мати декілька домінуючих страхів, а також виражені медичні страхи та страх власної смерті.

Для дітей з досвідом реанімації характерні більш виражені почуття покинутості, самотності, радості, відчуття страждання. У дітей з протилежної групи виражені почуття сорому, почуття злості.

Більш негативним ставленням до лікування, госпіталізації і медичного персоналу характеризуються діти без наявного досвіду реанімації. Відповідно діти з групи осіб, які мають досвід реанімації, характеризуються вираженим негативним уявленням про своє здоров'я, про хворобу, негативним ставленням до хвороби, негативним уявленням про майбутнє та негативним ставленням сім'ї до хвороби.

Діти з цих 2 підгруп суттєво відрізняються своїми уявленнями про хворобу. Так для дітей з наявним досвідом реанімації більшою мірою властиво уявляти хворобу як привид, скелет, тоді, як для дітей без досвіду реанімації характерно уявляти хворобу в образі ліків, крапанок та уколів. Варто зазначити, що для досліджуваних з наявним досвідом реанімації смерть - це відсутність болю та страждань. Таке поняття у даній підгрупі трапляється частіше, ніж у дітей з відсутнім досвідом реанімації.

Щодо поширення екзистенційних страхів у досліджуваних цих підгруп встановлено, що страх бути покинутим батьками, екзистенційний страх смерті та страх перед болем більше домінує в досліджуваних без досвіду реанімації. А такі страхи як екзистенційний страх самотності більше притаманний для дітей з досвідом реанімації (Рис 2.64).

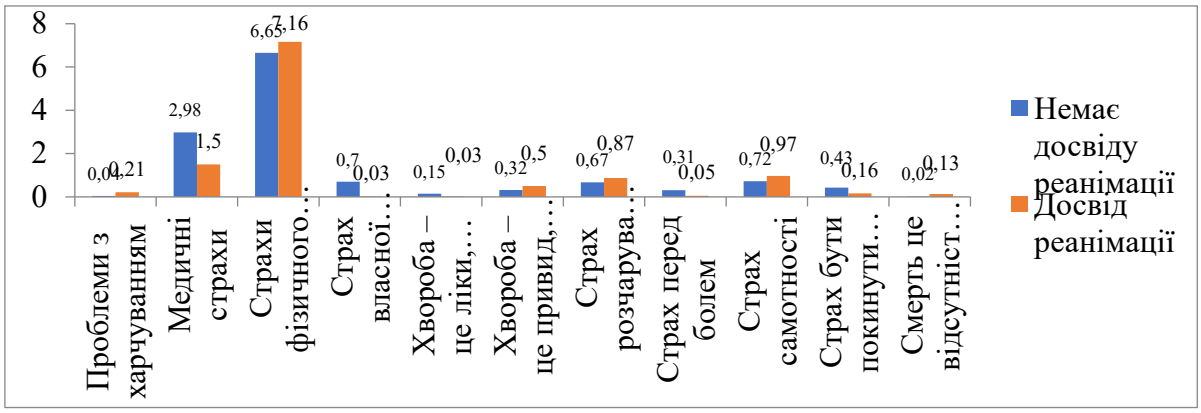


Рис. 2.64. Статистично значущі відмінності між досліджуваними дітьми з різним досвідом реанімації за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Опитувані відрізняються між собою за особливістю захисних механізмів подолання страхів. «Проекція», «заперечення» та «заміщення» страхів властиві для дітей без досвіду реанімації. Діти з досвідом реанімації характеризується схильністю до «витіснення», «фантазування» та подавлення своїх страхів. Це може вказувати на те, що діти з досвідом реанімації перебуваючи у потенційній ситуації яка загрожує життю, можуть подавляти і витісняти страхи смерті.

У ході порівняльного аналізу встановлені статистично значущі відмінності у відповідях на питання бесіди з використанням інтерв'ю. Так найбільше досліджуваних дітей в лікарні лякають уколи, пункції, болючі маніпуляції та коли капають кров. Такі відповіді більше стосувалися досліджуваних, які не мають досвіду реанімації. Діти з досвідом реанімації вказали, що найбільше в лікарні їх лякає смерть когось із дітей. На запитання бесіди «Про що найбільше хвилюються досліджувані?» більшість дітей без досвіду реанімації висловили побоювання, що їхнє волосся більше не виросте. На запитання бесіди, «Що може розчарувати твоїх батьків?» більшість дітей без досвіду реанімації, вказували, що це погані результати навчання. А діти з досвідом реанімації переважно вказували, що їхніх батьків розчарує, якщо вони помруть і те, що на їхнє лікування витрачаються кошти. На запитання «Чого найбільше бояться інші діти?» більшість дітей без досвіду реанімації відповідали, що діти бояться пункції, уколів, болючих маніпуляцій, лікарів та медсестер.

Дослідженні діти з онкогематологічними захворюваннями були поділені за **наявністю рецидиву (**Додаток Ж, Таблиця Ж.11). Так виявлено, що 26 дітей переживають рецидив та 126 дітей не мають рецидиву у своєму лікуванні.

Виявлено такі статистично значущі відмінності в порівнянні досліджуваних з цих 2 підгруп: готування до трансплантації, стан після трансплантації, кількість наявних страхів, домінування медичних страхів, страху власної смерті, просторові страхи, страху, що батьки можуть покинути, страх перед болем, екзистенційний страх самотності, екзистенційний страх перед майбутнім, екзистенційний страх смерті (Рис. 2.65).

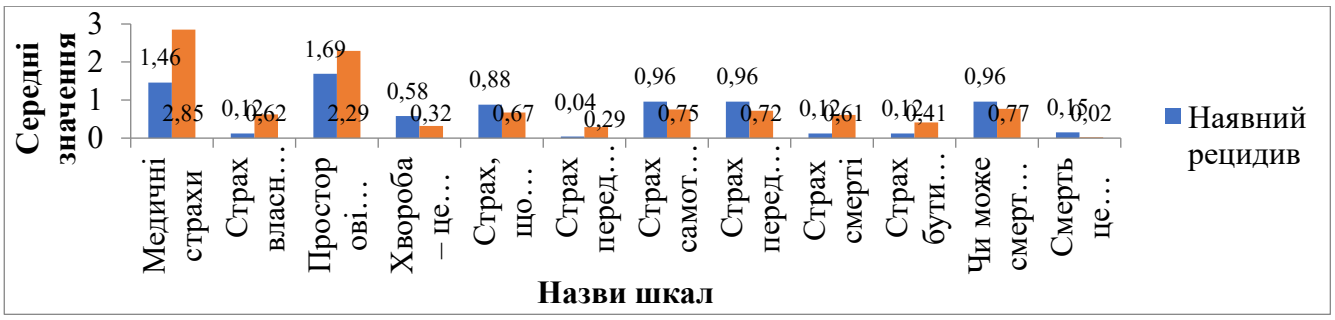


Рис. 2.65. Статистично значущі відмінності між досліджуваними підгрупами опитаних за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями

Таким чином, серед досліджуваних, які переживають рецидив, більше дітей, які готуються до трансплантації та пройшли трансплантацію, ніж у порівнянні з досліджуваними, які не мають рецидиву. Проте для останніх дітей характерна наявність декількох домінуючих страхів, розвинена боязнь медичних страхів, страху власної смерті, просторових страхів. Опитувані, які переживають рецидив, характеризуються більш розвиненим страхом, що батьки можуть покинути їх, страхом самотності, страхом перед майбутнім, ніж діти з відсутнім рецидивом. Такі страхи, як страх перед болем, страх смерті більшою мірою притаманні дітям, у яких відсутній рецидив.

У ході порівняльного аналізу виявлені такі статистичні відмінності між досліджуваними з наявними рецидивами та тими, хто не переживає рецидив за шкалами методики «Мої почуття»: «почуття покинутості», «почуття самотності», «почуття сорому», «почуття образи», «почуття непотрібності», «почуття злості» та «почуття радості». За цими результатами стає зрозуміло, що опитані, які переживають рецидив, характеризуються вищими рівнями схильності до почуття покинутості, самотності, непотрібності та водночас радості, ніж інші опитані. Але цим дітям не притаманно почуття сорому, образи та злості, на відміну від решти дітей, що взяли участь у дослідженні. А саме, для дітей, якій не переживають рецидив, характерними є розвинені почуття сорому, образи та злості.

У ході порівняльного аналізу досліджуваних, які переживають рецидив, з дітьми, які не переживають рецидив, встановлено статистично значущі відмінності в уявленнях про хворобу та ставлення до неї. Так виявлено, що діти, які переживають рецидив, мають більш виражене негативне ставлення до свого здоров’я та своєї

хвороби, ніж діти, які не переживають рецидив. Відповідно й ставлення до хвороби та свого майбутнього є негативним у цих дітей. Проте ці діти характеризуються більш позитивним ставленням до лікування, госпіталізації та медичного персоналу. На відміну від них, у дітей, які переживають рецидив, є вираженим негативне ставлення до лікування, госпіталізації, медичного персоналу.

У вивченні нашої теми дослідження ми враховували особливості образу хвороби в досліджуваних з цих 2 підгруп. Встановлено значущі відмінності за таким образом хвороби, як «привид, скелет». За цим результатом стає зрозумілим, що хвороба для дітей, які переживають рецидив, є в образі привиду, скелету більшою мірою, ніж для дітей, які не переживають рецидив.

Вивчено та порівняно особливості захисних механізмів досліджуваних дітей з двох підгруп. Так виявлено, що опитані, які переживають рецидив, більше схильні до «витіснення» та «подавлення» своїх страхів, ніж опитані з іншої підгрупи. Проте останнім більш характерний захисний механізм «проекції», «заперечення» та «заміщення».

У вивченні уявлень досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями про смерть встановлено, що діти, які переживають рецидив, більше схильні вважати, що смерть може статися з дитиною та для них більш притаманне уявлення, що «смерть - це відсутність болю та страждань», ніж для дітей з іншої підгрупи, які не переживають рецидив.

У ході проведення бесіди з дітьми, які взяли участь у дослідженні, встановлено статистичні відмінності між дітьми, які переживають рецидив та тими, хто не переживає його. Так на запитання, що найбільше лякає опитуваного в лікарні, діти, які мають досвід рецидиву вказують відповідь «хтось з дітей може померти» частіше, ніж діти з іншої підгрупи. Проте для дітей, які не переживають рецидив, на це питання більше схильні відповідати, що найстрашнішими в лікарні для них є уколи, пункції, болючі маніпуляції та процедура, коли капають кров.

Також виявлено, що в дітей, які переживають рецидив, частіше й більше від інших дітей присутнє хвилювання за школу та навчання, за своє майбутнє. На запитання бесіди «Що може розчарувати батьків?» діти, які мають рецидив, дають

відповідь «якщо я не одужаю», «якщо я помру» і «на моє лікування витрачаються кошти». Найбільше бажання дітей, що переживають рецидив, це те, «щоб відросло волосся» та «винайти безболісні ліки від раку». У дітей, які переживають рецидив свого захворювання, частіше бувають сни на релігійні теми, ніж в інших дітей.

Групу досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями було поділено **за термінальною стадією лікування (**Додаток Ж, Таблиця Ж.12). Це означає, що в дослідженні взяли участь 8 дітей, які знаходяться на термінальній стадії захворювання, тобто вже не мають відгуку на лікування та 144 дитини, які не знаходяться на термінальній стадії.

У ході порівняльного аналізу цих 2 підгруп було встановлено статистично значущі відмінності за шкалами: наявність — відсутність страхів, схильність до медичних страхів, страху власної смерті (Рис. 2.66). Дані результати свідчать про те, що більшу кількість страхів мають діти, які не знаходяться на термінальній стадії. Також цим дітям характерна схильність боятися медичних страхів та страху власної смерті.

Ми порівняли дітей, які знаходяться на термінальній стадії, з рештою дітей, які мають онкогематологічні захворювання та не знаходяться на термінальній стадії. Виявлено відмінності за шкалами уявлення про здоров’я, ставлення до хвороби, уявлення про майбутнє, ставлення до госпіталізації, медичного персоналу.

Згідно з цими даними діти, які знаходяться на термінальній стадії характеризуються вираженим негативним уявленням про здоров’я, ставленням до своєї хвороби та негативним уявленням про майбутнє, проте їм властива більш позитивна думка про госпіталізацію та медичний персонал, ніж дітям з протилежної групи. Тоді, як останні характеризуються негативним ставленням до госпіталізації та підвищеним почуттям сорому. Досліджувані групи відрізняються за схильністю переживати екзистенційний страх смерті та страх бути покинутим однокласниками. Ця відмінність виражається в тому, що діти, які не знаходяться на термінальній стадії, характеризуються вищим рівнем схильності боятися власної смерті та страхом бути покинутими однокласниками.

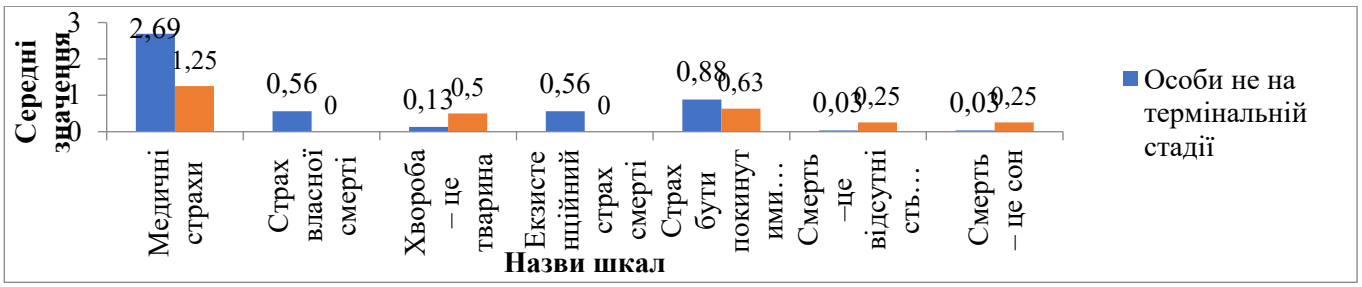


Рис. 2.66. Статистично значущі відмінності між досліджуваними, які знаходяться на термінальній стадії та іншими дітьми з онкогематологічнми захворюваннями

В уявленнях «Що таке смерть?» діти з термінальної стадії вважають смерть відсутністю болю, страждань, а також вважають смерть сном (Рис. 2.66), більшою мірою, ніж решта онкохворих дітей, які не знаходяться на термінальній стадії.

Встановлено статистичні відмінності між досліджуваними підгрупами за відповідями на питання бесіди з використанням інтерв'ю. Так діти з термінальної стадії схильні більшою мірою боятися, що хтось із дітей може померти в лікарні, вони схильні переживати за своїх рідних, вважати, що якщо вони помруть — то це розчарує їхніх батьків. А також їм властиве бажання винайти ліки, безболісні пігулки від раку більше, ніж дітям, які не знаходяться на термінальній стадії. Також дітям, які знаходяться на термінальній стадії, частіше сняться сни на релігійні теми у порівнянні з рештою опитаних, що хворіють на онкологію. Для останніх характерно хвилюватися за матеріальний стан сім'ї, за своє здоров'я, хворобу та вважати, що інші діти бояться тварин, у порівнянні з дітьми з онкогематологічними захворюваннями, що знаходяться на термінальній стадії лікування.

Досліджувана група дітей з онкогематологічними захворюваннями була поділена на 2 підгрупи **за досвідом трансплантації (**Додаток Ж, Таблиця Ж.13). Групу було поділено на 13 дітей, які готуються до трансплантації, та решта 139 дітей, які хворіють онкогематологічними захворюваннями та не готуються до трансплантації.

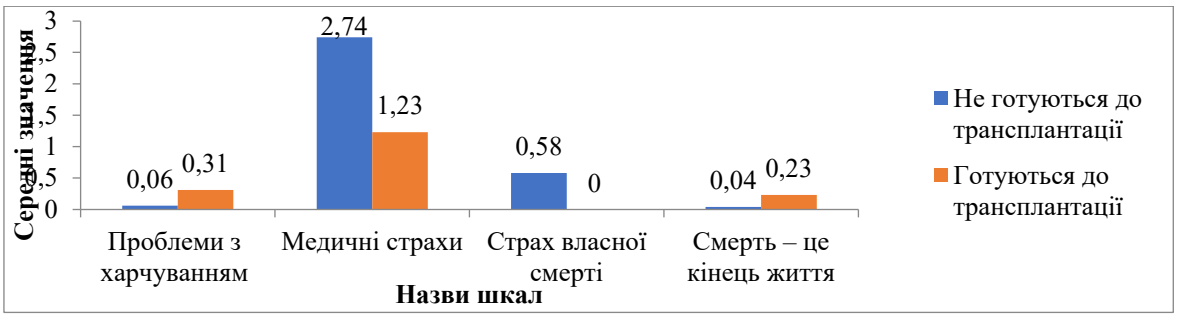


Рис. 2.67. Статистично значущі відмінності між досліджуваними, які готуються до трансплантації, та тими, хто не готується, за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями

Виявлено статистично значущі відмінності цих 2 підгруп за шкалами: схильність до медичних страхів та страху власної смерті. Досліджувані хлопчики та дівчатка, які не готуються до трансплантації, характеризуються домінуючими медичними страхами та страхом власної смерті більшою мірою, ніж пацієнти, які готуються до трансплантації (Рис. 2.67).

Виявлені такі відмінності за шкалами методики «Мої почуття»: почуття самотності, почуття сорому, почуття непотрібності, почуття радості. Ці дані означають, що опитані діти, які готуються до трансплантації, більш схильні почувати себе самотніми, непотрібними, проте їм властиве розвинене почуття радості та відсутнє почуття сорому, у порівнянні з досліджуваними дітьми, які не готуються до трансплантації.

Відмінності за шкалами методики незавершених речень такі: ставлення до хвороби, ставлення до лікування, уявлення про хворобу, уявлення про здоров’я, уявлення про майбутнє, ставлення сім’ї до хвороби та ставлення до госпіталізації і медичного персоналу.

За цими результатами помітно більш виражене негативне ставлення досліджуваних, які готуються до трансплантації до свого здоров’я, негативні уявлення про хворобу та негативне ставлення до неї, а також негативні уявлення про своє майбутнє та негативне ставлення сім’ї до хвороби. На відміну від них, опитаним пацієнтам, які не готуються до трансплантації, характерне більш негативне ставлення до лікування, госпіталізації і медичного персоналу.

Відмінності у адаптивних захисних механізмах наступні: для опитуваних дітей, які готуються до трансплантації, характерно більшою мірою витіснення, подавлення своїх страхів, ніж для опитаних, які не готуються до трансплантації. Тоді, як для останніх властиві проекції, заперечення та заміщення своїх страхів. Пацієнти, які готуються до трансплантації, більше схильні вважати смерть кінцем життя, ніж опитані, які хворіють онкологічним захворюванням і не готуються до трансплантації.

Виявлені відмінності у відповідях на питання бесіди. Так діти, які готуються до трансплантації, більше схильні боятися того, що хтось із дітей може померти, хвилюватися за школу та навчання, за своє здоров'я, хворобу, вважати, що якщо вони помруть та на лікування будуть витрачатися великі кошти, то це розчарує їхніх батьків, а також їхнім найбільшим висловленим бажанням є подорожувати. Саме цій підгрупі досліджуваних частіше сняться сни на релігійну тематику, ніж решті пацієнтів, які хворіють онкогематологічними захворюваннями та не готуються до трансплантації.

У дослідженні нами враховано стан **після трансплантації** у досліджуваних дітей (Додаток Ж, Таблиця Ж.14). Ми виокремили з усієї групи опитаних тих, хто пройшов трансплантацію, та решту онкохворих пацієнтів. В 1-у групу ввійшло 5 опитаних, у 2-у 147 дітей.

Порівняння відповідних підгруп показало статистично значущі відмінності між ними за такими шкалами: медичні страхи, страх власної смерті, просторові страхи (Рис. 2.68). Ці результати свідчать про те, що пацієнти, які пройшли трансплантацію, характеризуються нижчими рівнями схильності до медичних страхів, страху власної смерті та просторових страхів, ніж решта опитаних.

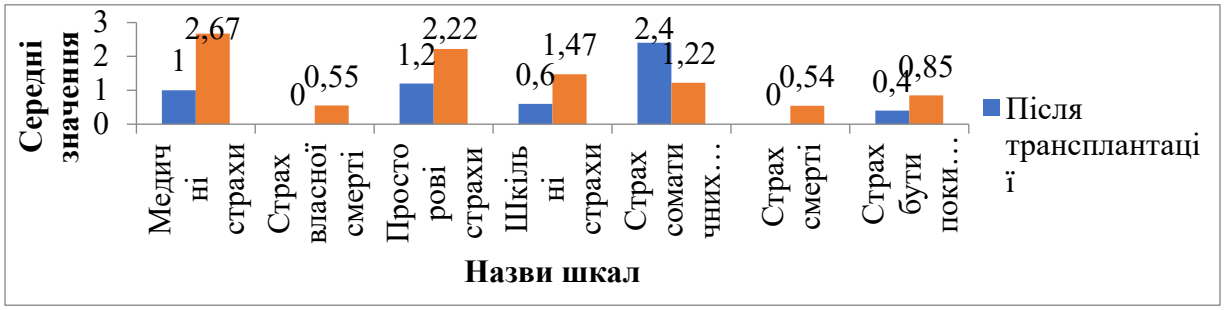


Рис. 2.68. Статистично значущі відмінності між досліджуваними, які пройшли трансплантацію та рештою дітей-пацієнтів за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями

Такі почуття як самотність та радість більше притаманні для всіх опитаних, крім дітей, що пройшли трансплантацію. Для останніх вираженими є почуття сорому та злості.

Опитані діти, які пройшли трансплантацію, характеризуються низькою схильністю боятися шкільних страхів, страху смерті, страху бути покинутими іншими значимими дорослими та високим рівнем схильності боятися страху соматичних реакцій, ніж решта опитаних з групи онкохворих дітей. Також встановлено, що для дітей, які пройшли трансплантацію, характерні більш негативні уявлення про своє майбутнє, схильність подавляти свої страхи, ніж для решти опитаних.

Відмінність у відповідях на питання бесіди між пацієнтами з цих 2 різних підгруп такі: опитані, які пройшли трансплантацію, більше схильні боятися, що хтось із дітей може померти, що якщо хвороба повернеться, то це розчарує їхніх батьків, та в основному цим дітям сняться сни на релігійну тематику.

Діти з онкогематологічними захворюваннями в ході дослідження були розподілені на дві підгрупи **за наявністю ремісії в** їхньому лікуванні (Додаток Ж, Таблиця Ж.4). Так 141 дитина відповіла, що не переживають ремісію, а 11 осіб вказали, що переживають ремісію. За допомогою порівняльного аналізу опитаних з даних підгруп виявлено статистично значущі відмінності організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. Встановлено, що найчастіше діти, які переживають ремісію в лікуванні хвороби, за відповідями батьків, пройшли трансплантацію кісткового мозку.

Як видно з рисунку 2.69, відмінності між підгрупами опитаних, поділених за наявністю ремісії, у домінуванні таких страхів, як медичні страхи, соціальні страхи та страхи кошмарних снів. Ці результати свідчать про те, що діти з ремісією у своєму лікуванні характеризуються вищим рівнем схильності переживати соціальні страхи, у порівнянні з опитуваними, які хворіють та ремісії не переживають. Також виявлено, що останні характеризуються більшою схильністю боятися медичних страхів та страхів, пов’язаних з кошмарними снами.

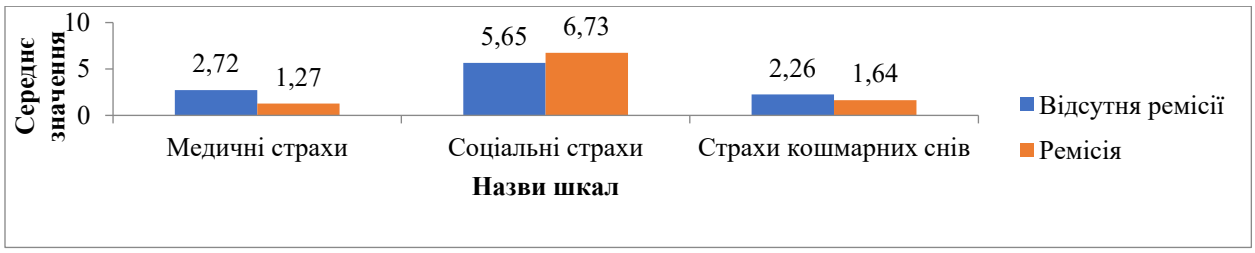


Рис. 2.69. Статистично значущі відмінності в домінуючих страхах у досліджуваних, що переживають ремісію та не переживають її (методика дитячих страхів)

Вищими рівнями схильності до почуття злості характеризуються діти з онкологічними захворюваннями, які не переживають ремісії. На відміну від них, досліджувані, які переживають ремісію, характеризуються вищими рівнями схильності боятися шкільних страхів та страху зараження, забруднення. Дітям з онкологічними діагнозами, які переживають ремісію, притаманний більш позитивний настрій у ставленні до свого лікування, вони більше схильні, долаючи свої страхи, ідентифікуватися з ними, ніж опитаним з іншої групи.

Опитані діти, які хворіють на онкогематологічні захворювання та переживають ремісію, характеризуються більшою схильністю звинувачувати інших у настанні хвороби, у порівнянні з опитаними, які не переживають ремісії в лікуванні.

На запитання бесіди «Про що ти найбільше переживаєш?» відповідь «Про спілкування з іншими» частіше зустрічалася в осіб, які переживають ремісію в лікуванні, ніж в інших опитаних. А також схильність вважати, що батьків може розчарувати те, що опитані не одужають та те, що хвороба може повернутися більшою мірою властиво дітям, які не переживають ремісії.

Також були виявлені статистично значущі відмінності в образах хвороби в досліджених пацієнтів з різною тривалістю лікування (Додаток Ж, Таблиці Ж.115-183). Відмінності були помічені у таких образах : «хвороба – ліки, крапанки і уколи», «хвороба – лікарня» та «хвороба – це привид, скелет» (Рис. 2.70).

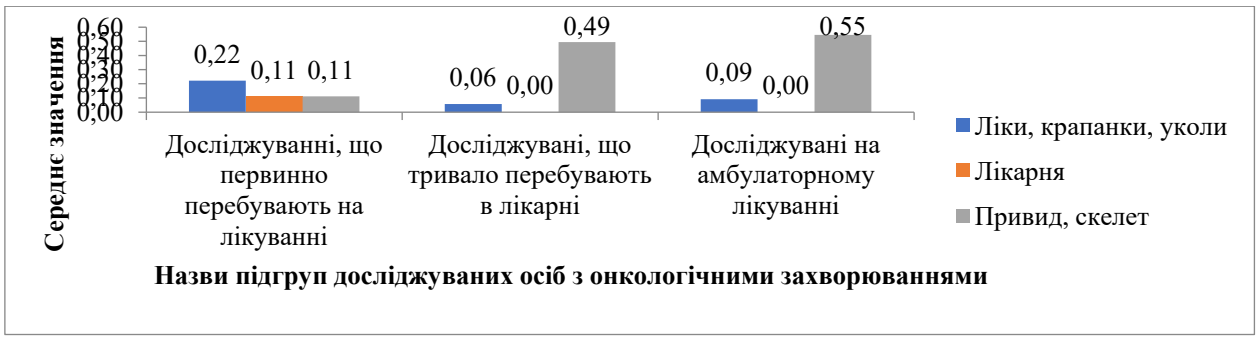


Рис. 2.70. Статистично значущі відмінності між досліджуваними з різною тривалістю лікування онкогематологічного захворювання (Критерій Шеффе)

Таким чином, з отриманих результатів стає зрозуміло, що найбільше асоціюють хворобу з лікарнею та усіма медичними атрибутами онкохворі діти, які вперше потрапили на лікування. Тоді, як для дітей з амбулаторного лікування найбільш вираженим є образ хвороби як привиду, скелету. Також цей образ більшою мірою характеризує уявлення про хворобу у дітей з тривалого лікування, ніж у дітей, які первинно перебувають на лікуванні. Це може бути пов'язано з тим, що чим більше дитина знаходиться в стаціонарі і має тривалий досвід лікування, тим більше вона усвідомлює і відчуває загрозу від власного захворювання.

Встановлено відмінності між досліджуваними пацієнтами з різною тривалістю лікування за схильністю до певних страхів: «страх, що батьки можуть покинути», «страх смерті», «страх перед болем», «соціальні страхи», «екзистенційний страх самотності», «страх бути покинутими однокласниками», «страх бути покинутими іншими значимими дорослими». **Діти з підгрупи первинного лікування** характеризуються найбільш домінуючими серед інших опитаних страхами перед болем та екзистенційним страхом смерті. Тоді, як їм майже не притаманні страхи бути покинутими батьками та екзистенційний страх самотності. На відміну від них, опитані, які перебувають на тривалому лікуванні, характеризуються домінуючими страхами бути покинутими батьками, однокласниками та іншими значимими дорослими. Найменш вираженими для них є страхи болю. Опитані з амбулаторного лікування найбільше бояться смерті, соціальних страхів, екзистенційного страху самотності та найменше їм характерно боятися бути покинутими батьками, однокласниками та іншими значимими дорослими.

Досліджувані пацієнти підгруп **з різною тривалістю перебування на лікуванні** відрізняються також адаптивними захисними механізмами. Виявлені відмінності в таких захисних механізмах: витіснення, проекція, ідентифікація, заперечення, заміщення, ізоляція, подавлення. Таким чином, найбільш схильними до проекції, заперечення, заміщення та ізоляції є діти, які первинно поступили на лікування, у порівнянні з тими, хто знаходиться на тривалому та амбулаторному лікуванні. Для дітей, які вже довгий час перебувають на лікуванні, більше притаманні витіснення та подавлення страхів. Для опитаних з амбулаторного лікування найбільш властива ідентифікація.

Стосовно уявлень про смерть, в опитаних виявлено розбіжності в їхніх розуміннях. А саме, статистично значуща відмінність встановлена за асоціацією смерті з темрявою, яка виражена в дітей, які перебувають первинно на лікуванні, та схильності вважати, що смерть може статися з дитиною. Останнє переконання найбільше виражене серед опитаних, які знаходяться на тривалому лікуванні. Діти з амбулаторного лікування виявили найвищі рівні схильності звинувачувати у своїй хворобі інших.

Також встановлені статистично значущі відмінності у відповідях опитаних на питання бесіди.

2.8. Відмінності між дітьми з онкогематологічними захворюваннями за рівнем тривожності, рівнем самооцінки та схильністю до звинувачення у хворобі

Розподіл досліджуваних дітей з **різними рівнями тривожності** поділив усіх на три підгрупи (Додаток Ж, Таблиця Ж. 209 - Таблиця Ж.215): 2 особи з низьким рівнем тривожності, 57 дітей з середнім рівнем тривожності та 93 особи з високим рівнем тривожності. За допомогою однофакторного порівняльного аналізу (Критерій Шеффе) встановлено відмінності за шкалами дослідження: страх смерті батьків, страх кошмарних снів, темноти перед засинанням, почуття сорому, уявлення хвороби, як ліків, крапанок, уколів, хвороба як емоція, смерть - це зустріч з Богом, ангелами та сумування за мамою й татом. Такі статистично значущі розбіжності між

досліджуваними з різних підгруп дозволяють зробити висновок, що найбільш схильними до відчуття страху смерті батьків, страху кошмарних снів та асоціювати хворобу з медичними атрибутами, предметами, властиві для дітей із середнім рівнем тривожності.

Опитаних дітей було розподілено за різними виявленими **рівнями самооцінки** (Додаток Ж, Таблиця Ж. 216 - Таблиця Ж. 2.237). Так встановлено, що 114 осіб характеризуються низьким рівнем самооцінки, 31 дитина – середнім рівнем самооцінки та 7 осіб - з високим рівнем самооцінки. Порівняння опитаних за допомогою однофакторного дисперсійного аналізу та критерію Шеффе дозволило визначити статистично значущі відмінності між опитаними з різних підгруп. Так виявлені такі відмінності в схильності почувати різні страхи: страх тварин, казкових персонажів, страх темноти, страх покарання, екзистенційний страх перед майбутнім та страх бути покинутими однокласниками. Найбільш схильними боятися казкових героїв, тварин та вираженим страхом перед майбутнім характеризуються опитувані з високим рівнем самооцінки. Діти із середнім рівнем самооцінки виявили схильність до відчуття страху бути покинутими однокласниками більшою мірою, ніж решта опитаних онкохворих дітей з іншими рівнями самооцінки. Для дітей з низьким рівнем самооцінки найбільш вираженими є страх темноти, покарання.

Також виявлені відмінності у досліджуваних з різними рівнями самооцінки за схильністю звинувачувати себе у хворобі, схильністю нікого не звинувачувати, схильністю звинувачувати батьків та схильністю звинувачувати інших у настанні своєї хвороби. Також виявлено відмінності у схильності відповідати на питання бесіди «Що тебе найбільше лякає в лікарні?» відповіддю «Коли капають кров». Таким чином найбільш схильними звинувачувати себе у настанні свого захворювання є пацієнти з низьким рівнем самооцінки, також для них найстрашнішим в лікарні є ситуація, «коли капають кров».

Ми розподілили досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями за схильністю **звинувачувати когось у настанні своєї хвороби** та встановили статистично значущі відмінності між ними (однофакторний дисперсійний аналіз, критерій Шеффе) (Додаток Ж, Таблиця Ж.238 - Таблиця Ж.2.258). Так групу

досліджуваних склали 60 дітей, які звинувачують себе, 74 особи, які нікого не звинувачують, 3 дитини, які схильні звинувачувати батьків, 10 дітей, які звинувачують інших, та 5 опитуваних, які звинувачують Бога у своєму захворюванні. Між ними виявлені такі статистично значущі відмінності за шкалами: ремісія, досвід стосунку зі смертю, вік, страх тварин, казкових персонажів, почуття образи, відчуття любові, рівень самооцінки, страх темноти, страх покарання, раціоналізація, заміщення, регресія, ізоляція, реактивне утворення, екзистенційний страх перед майбутнім, визнання смертності дитини та уявлення про смерть як щось дуже страшне. Таким чином, з цих результатів стає зрозуміло, що опитувані, які схильні звинувачувати себе у хворобі, найбільше схильні до переживання страху темноти, покарання, а також до «реактивного утворення». У цю групу ввійшли діти наймолодшого віку, з тих, хто взяв участь у дослідженні, і мають низький рівень самооцінки. Пацієнти, які виявляють схильність звинувачувати своїх батьків у хворобі, характеризуються домінуючим страхом тварин, казкових персонажів, схильністю до заміщення, регресії та ізоляції від страхів. Цим дітям притаманні високий рівень самооцінки у порівнянні з рештою опитаних онкохворих дітей та схильність вважати смерть «чимось дуже страшним». Також для цих опитаних найменше притаманно переживання ремісії, досвід стосунку зі смертю та відчуття любові. Опитувані, які звинувачують інших у хворобі, характеризуються переживанням ремісії більше, ніж інші опитані та найменшою схильністю до раціоналізації страхів у їх подоланні. Пацієнти, що звинувачують Бога у хворобі, виявили найвищі рівні почуття образи та водночас відчуття любові. Виявлені відмінності у відповідях на питання бесіди «Чого бояться інші діти?» та «Який страшний сон тобі снився?» показали, що схильність вважати, що інші діти нічого не бояться, найбільше притаманна дітям, які звинувачують батьків у настанні хвороби, страшні сни не сняться дітям, які звинувачують Бога у хворобі.

2.9. Відмінності між досліджуваними дітьми з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб) за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів

У вивченні організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування було опитано 152 дитини без досвіду онкологічних хвороб, які склали контрольну групу дослідження. До неї ввійшли 88 дівчат та 64 хлопці (Додаток Ж, Таблиця Ж.33). За допомогою порівняльного аналізу (t-критерій Стьюдента) встановлено статистично значуща відмінність між цими групами дітей, **поділених за статтю**. А саме, виявлено, що досліджувані чоловічої статі більше схильні боятися бути покинутими, ніж досліджувані дівчата з контрольної групи. Окрім цього порівняння, було здійснено порівняльні аналізи для підгруп, поділених за критеріями: склад сім'ї, досвід стосунку зі смертю, чи хтось з родичів помирав від онкологічного захворювання, досвід госпіталізації, досвід реанімації, наявність-відсутність безпечного місця, реальність – уявність безпечного місця, переконання в безсмертності людини та смертності дитини, домінування страху власної смерті, смерті батьків, страху перед болем під час смерті, страху розлуки з батьками після смерті та страху самотності після смерті.

Контрольна група досліджуваних так розподілилася **за складом сім'ї**: 141 опитаний з повної сім'ї та 11 з неповної (Додаток Ж, Таблиця Ж.34). У ході порівняльного аналізу виявлені статистично значущі відмінності за наступними шкалами: почуття покинутості, почуття образи, почуття непотрібності, почуття злості, почуття радості, відчуття любові, відчуття підтримки, відчуття страждання, страх забруднення, зараження, уявлення про здоров'я, уявлення про хворобу, ставлення до хвороби, уявлення про майбутнє, ставлення сім'ї до хвороби, рівень самооцінки та уявлення про хворобу як темряву. Для останніх притаманне також виражене почуття покинутості, непотрібності та образи. Діти з повних сімей відзначилися вищою схильністю почувати злість, радість, любов та підтримку, та меншою мірою їм характерно відчувати страждання, у порівнянні з дітьми протилежної групи. Вищі рівні схильності боятися забруднення, зараження та вищі рівні самооцінки характерні для осіб, які виховуються мамою й татом. Досліджувані діти з контрольної групи, які виховуються кимось одним з батьків, характеризуються

більш негативним уявленням про своє здоров'я, хворобу, негативним ставленням до хвороби, до майбутнього, а також негативним ставленням сім'ї опитаного до хвороби.

Контрольна група була поділена **за наявністю досвіду стосунку зі смертю** (Додаток Ж, Таблиця Ж.36). До неї ввійшли 54 досліджуваних без відповідного досвіду та 98 дітей з досвідом стосунку зі смертю. У ході порівняльного аналізу було встановлено статистично значущі відмінності між опитаними з цих двох підгруп, а саме: схильність боятися тварин, казкових персонажів, страх власної смерті, страх смерті батьків, почуття злості, відчуття страждання, переконання, що люди безсмертні, уявлення про смерть як нерухомість, відсутність дихання, щось дуже страшне, зустріч з померлими та схильність до сублімації в подоланні страхів. Ці відмінності між дітьми з різним досвідом стосунку зі смертю означає, що опитані, у яких наявний відповідний досвід, характеризуються більшою схильністю боятися власної смерті та смерті своїх батьків. В опитуваних з протилежної підгрупи виявлені вищі рівні схильності боятися тварин та казкових персонажів. Опитані з різним досвідом стосунку зі смертю відрізняються уявленнями про те, що таке смерть. Так для дітей без відповідного досвіду смерть є чимось невідомим і дуже страшним, тоді, як для дітей з досвідом стосунку зі смертю – це нерухомість та відсутність дихання й також зустріч з померлими. Як бачимо, досвід стосунку зі смертю дозволяє дітям більш об'єктивно описувати стан смерті, з більшою увагою на фізичних показниках. Також діти з наявним досвідом стосунку зі смертю більше схильні долати свої страхи через метод сублімації, ніж інші опитані з контрольної групи.

У контрольній групі 127 осіб, у кого ніхто з родичів **не помирав від онкологічного захворювання** та 25 осіб, у кого помирали родичі від такої хвороби. Умовно назвемо першу частину дітей першою підгрупою і відповідно іншу – другою підгрупою (Додаток Ж, Таблиця Ж.37). У ході порівняльного аналізу виявлено статистично значущі відмінності за шкалами: соціальні страхи, страх соматичних реакцій, ставлення до лікування, не схильність звинувачувати когось у настанні хвороби, уявлення про хворобу як людини в ліжку, асоціювання смерті із зустріччю з померлими, зустріччю з Богом, ангелами, а також за шкалами витіснення та подавлення. Найбільш вираженою відмінністю між цими підгрупами є те, що діти з

першої підгрупи (без наявного досвіду смерті родичів від онкологічного захворювання) більше схильні нікого не звинувачувати у настанні своїх хвороб, ніж діти з іншої підгрупи (у кого з дітей є досвід смерті родичів від онкозахворювання). Опитаним з другої підгрупи більшою мірою притаманні високі показники за шкалою дослідження. До них належать: виражена схильність боятися соціальних страхів, соматичних реакцій, більш негативне ставлення до лікування. У подоланні страхів діти з другої підгрупи більше схильні до «подавлення» та «витіснення», ніж опитані з першої підгрупи. Діти з першої підгрупи характеризуються такими уявленнями про смерть, як «зустріч з померлими, Богом та ангелами», хворобу вони схильні зображати малюнком людини в ліжку.

У контрольній групі наявні 22 дитини **з досвідом госпіталізації** та 130 осіб без відповідного досвіду (Додаток Ж, Таблиця Ж.38). За допомогою порівняльного аналізу опитаних з різним досвідом госпіталізації виявлено, що діти, які уже були госпіталізовані раніше, характеризуються й вищими рівнями досвіду реанімації, вираженими страхами з минулого, теперішнього та майбутнього. Це означає, що ці опитані в завданні намалювати свої страхи виявляли більшу вираженість та детальність страхів, які були в минулому, до настання захворювання, ніж страхів, що домінували на момент опитування, під час захворювання, а також страхів, які можуть виникнути в майбутньому, після одужання.

Діти з наявним досвідом госпіталізації характеризуються вищими рівнями схильності боятися медичних страхів, страху фізичних ушкоджень, а також негативним уявленням про хворобу, ставленням до неї, ставленням до лікування, негативним уявленням про майбутнє, негативним ставленням сім'ї до хвороби та лікарні. Діти з наявним досвідом госпіталізації уявляють хворобу як лікарню або привид, скелет частіше, ніж опитані з іншої підгрупи. Для останніх притаманно уявлення хвороби, як соматичних реакцій та зображення хвороби в образі людини в ліжку. Відмінним для опитаних дітей є розуміння того, що таке смерть. Так для дітей з наявним досвідом госпіталізації, смерть - це зустріч з померлими, а для інших дітей з контрольної групи смерть - це нерухомість та відсутність дихання. Опитані, які вже колись були госпіталізованими, більше схильні до витіснення своїх страхів.

Досліджувані діти з контрольної групи поділилися **за наявністю досвіду реанімації** на дві підгрупи: 4 дітей , що мають досвід реанімації та 148 осіб , що не мають відповідного досвіду (Додаток Ж, Таблиця Ж.39). За допомогою порівняльного аналізу виявлено статистично значущі відмінності за такими шкалами дослідження: вираженість страхів минулого, майбутнього, реальність-уявність безпечного місця, схильність переживати медичні страхи, почуття образи, негативне уявлення про хворобу, ставлення до неї, ставлення до лікування, уявлення про майбутнє, ставлення сім'ї до хвороби, ставлення до лікарні, уявлення хвороби в образі лікарні, привиду, скелета, схильністю до «витіснення» та фантазувати. З цих результатів зрозуміло, що високий рівень за шкалою «реальність-уявність безпечного місця» притаманний для дітей, що не мають досвіду реанімації. Це означає, що ці опитані вказали, що мають безпечне місце, і це переважно реальне безпечне місце, ніж у порівнянні з дітьми, які мають досвід реанімації. Решта шкал із статистично значущими відмінностями з високими показниками притаманні дітям контрольної групи, які мають досвід реанімації. Таким чином, останнім характерні виражені страхи з минулого, до настання хвороби, та страхи майбутнього, які можливо виникнуть, на думку опитаних, після одужання. Також саме ці опитані більше бояться медичних страхів, частіше почуваються ображеними, ніж інші діти з контрольної групи. Опитані з наявним досвідом реанімації мають більш негативні уявлення про свою хворобу, негативне ставлення до неї та лікування, негативне уявлення про майбутнє, а також негативне ставлення сім'ї до хвороби. Відмінним є уявлення про хворобу в опитаних з різним досвідом реанімації. Так для дітей з досвідом реанімації, хвороба уявляється в образі лікарні та привиду, скелета більшою мірою, ніж для решти дітей з контрольної групи. Також такі адаптаційні механізми, як витіснення та фантазія в подоланні страхів більше притаманні дітям, які раніше були в реанімації.

За відповідями на питання анкети «**Чи безсмертні люди**?» 16 опитаних з контрольної групи відповіли, що «так, безсмертні», а 136 дітей сказали «ні, не безсмертні» (Додаток Ж, Таблиця Ж.43). Це й стало розподілом дітей за схильністю усвідомлювати смертність людини. Порівняння дітей із різним відповідним уявленням показало такі відмінності: вираженість актуальних страхів у малюнку,

реальність безпечного місця, страх тварин, соціальні страхи, страх власної смерті, страх смерті своїх батьків, страх кошмарних снів, почуття покинутості, почуття самотності, страх зміни зовнішнього вигляду, рівень самооцінки, схильність звинувачувати себе в настанні хвороби, уявлення про смерть як нерухомість тіла, або щось дуже страшне, сон, а також раціоналізація та заперечення страхів.

Як видно з результатів порівняльного аналізу, особи з контрольної групи, які вважають людей безсмертними характеризуються домінуючими страхами тварин, казкових персонажів, кошмарних снів та темноти перед засинанням.

Опитувані з контрольної групи, які усвідомлюють смертність людини, відповідно характеризуються вищими рівнями схильності боятися соціальних страхів, страху власної смерті та смерті своїх батьків, страху зміни зовнішності. Також цим опитаним більше притаманні виражені страхи теперішнього, тобто підчас захворювання, ніж решті дітей з контрольної групи.

В уявленні про смерть діти з різним усвідомленням смертності людей відрізняються. А саме, опитані з контрольної групи, які не усвідомлюють смертність людини, вважають смерть чимось дуже страшним або сном. Діти з усвідомленням смертності людини відзначаються уявленням про смерть, «як нерухомість тіла, відсутність дихання».

На питання «**Чи може смерть статися з дитиною?**» діти з контрольної групи розподілилися на 2 підгрупи: 65 осіб відповіли «ні, не може» та 87 дітей вказали «так, може» (Додаток Ж, Таблиця Ж.44). Порівняльний аналіз досліджуваних з цих підгруп виявив такі статистично значущі відмінності за шкалами дослідження: вираженість теперішніх страхів під час захворювання, страх тварин, страх власної смерті, страх смерті батьків, страх кошмарних снів, почуття покинутості, суму, екзистенційні страхи, страх розчарувати батьків, страх зміни зовнішності, негативне ставлення до лікарні, схильність звинувачувати себе у хворобі, схильність нікого не звинувачувати у хворобі, «хвороба – привид, скелет», «смерть – це щось дуже страшне», «смерть – це кінець життя», раціоналізація, заперечення, сублімація. Таким чином, стає зрозуміло, що більш виражено та усвідомлено бояться своїх теперішніх страхів на

момент опитування особи, які вважають дітей смертними, ніж інші з контрольної групи.

Для дітей з різними уявленнями про смертність дитини різняться страхи, які домінують у них. А саме, особи, які вважають, що смерть не може статися з дитиною, характеризуються більш вираженими страхами тварин, казкових персонажів, кошмарних снів, темноти перед засинанням, страхом розчарувати своїх батьків, ніж решта дітей з контрольної групи опитаних. Досліджені цієї групи частіше заперечують свої страхи, вважають смерть чимось дуже страшним та звинувачують себе у настанні хвороби більше, ніж діти, які вважають, що смерть може статися з дитиною.

Опитані з контрольної групи, які усвідомлюють те, що смерть може статися з дитиною, більше за інших бояться власної смерті, смерті своїх батьків, а також страху зміни зовнішнього вигляду та більш домінуючих екзистенційних страхів. Ці опитані не схильні когось звинувачувати у хворобі, у порівнянні з дітьми контрольної групи, які вважають, що смерть не може статися з дітьми. Аналіз відповідей на питання про хворобу та смерть дозволив з'ясувати уявлення опитаних про ці поняття. Особи, що усвідомлюють свою смертність, вважать хворобу привидом, скелетом, а смерть - кінцем життя, частіше, ніж опитані, які не вважають дітей смертними. У подоланні страхів діти з контрольної групи схильні до таких адаптивних механізмів, як раціоналізація та сублімація.

Контрольну групу поділено **за схильністю до страху власної смерті** на 32 дитини, які не характеризуються даним страхом та 120 опитаних з вираженим страхом власної смерті (Додаток Ж, Таблиця Ж.45). Порівняльний аналіз дозволив визначити такі статистичні відмінності між підгрупами опитаних: вік, досвід стосунку зі смертю, вираженість теперішніх страхів під час захворювання, страх тварин, страх смерті батьків, страх кошмарних снів, почуття самотності, суму, непотрібності, страх розчарувати батьків, страх зміни зовнішності, самооцінка, уявлення, що людина безсмертна, розуміння, що смерть може статися з дитиною, смерть це щось дуже страшне, раціоналізація та заперечення страхів.

Отримані результати порівняльного аналізу свідчать про те, що опитані діти з різним ступенем вираження страху власної смерті відрізняються за страхами, що домінують у них та за схильністю переживати певні почуття. Наприклад, особи з контрольної групи, які мають виражений страх власної смерті, характеризуються більшим досвідом стосунку зі смертю, вираженими страхами, що супроводжують хворобу, більш домінуючим страхом смерті батьків, страхом змінитися в тілі, у своїй зовнішності, ніж решта дітей з контрольної групи. Також особи, які більше бояться власної смерті, є старшими за віком та більшою мірою їм притаманні такі почуття, як самотність, сум та непотрібність. На відміну від них, особи, у яких слабо виражений страх власної смерті, характеризуються вищими рівнями схильності боятися тварин, казкових персонажів, кошмарних снів, розчарувати своїх батьків, у порівнянні з іншими дітьми контрольної групи. Також ці опитані виявили вищі **рівні самооцінки** й більш схильні вважати смерть чимось дуже страшним. А діти з вираженим страхом власної смерті, навпаки, характеризуються нижчими рівнями самооцінки, більшою усвідомленістю смертності людини та відповідно й дитини. Опитані з контрольної групи характеризуються різними захисними механізмам, так особи з вираженим страхом власної смерті більше схильні до раціоналізації страхів, а решта дітей з контрольної групи до заперечення страхів.

Діти контрольної групи розподілилися **за схильністю боятись смерті своїх батьків** (Додаток Ж, Таблиця Ж.46). З вираженим відповідним страхом виявлено 136 осіб, більшість з групи, та 16 дітей з низьким рівнем цього страху. Опитані з більшої підгрупи є старшими за віком та мають більший досвід стосунку зі смертю.

Діти, які характеризуються низьким рівнем страху смерті батьків, виявили більшу схильність боятися тварин, казкових персонажів, кошмарних снів та схильність вважати смерть чимось дуже страшним. Тоді, як інша більша частина контрольної групи, яка має виражений страх смерті батьків, відзначається ще й домінуючими страхами зміни зовнішності та екзистенційними страхами. Також ці діти більше усвідомлюють смертність людини та дитини, ніж опитані з невираженим страхом смерті батьків. Опитані, які менше бояться смерті своїх батьків, мають більш негативне уявлення про здоров’я, їм притаманні «символізація» та «регресія»

страхів. Решта опитаних контрольної групи мають більш виражене негативне ставлення до лікарні, ніж інші.

За допомогою однофакторного порівняльного аналізу Шеффе **контрольної групи досліджуваних з різними рівнями тривожності** (4 підгрупи) виявлено статистично значущі відмінності за шкалами «почуття сорому», «уявлення про смерть як про кінець життя» та «схильність до сублімації у боротьбі зі страхом» (Додаток Ж, Таблиця Ж.252). Встановлено, що діти з контрольної групи з найвищими рівнями тривожності найбільше схильні вважати смерть кінцем життя, почувають сором та найменше схильні до сублімації. В той час, як до адаптивного механізму сублімації подолання страхів найбільш схильні вдаватись діти з середнім рівнем тривожності.

2.10. Аналіз результатів бесіди з використанням інтерв'ю

Далі ми подамо результати порівняльних аналізів опитаних дітей з онкогематологічними діагнозами, які відповідали на **запитання бесіди**. Ось перелік запитань: «Що в лікарні тебе найбільше лякає?», «За ким ти найбільше сумуєш?», «За чим ти найбільше сумуєш?», «Про що ти найбільше хвилюєшся?», «Що може розчарувати твоїх батьків?», «Що бояться інші діти?», «Яке твоє найбільше бажання?» та «Який страшний сон тобі снився?» Нами будуть розглянуті лише деякі варіанти відповідей на кожне з цих питань.

На запитання дослідника **«Що в лікарні тебе найбільше лякає?»** 89 опитаних з онкологічними діагнозами дали відповідь «**що потрібно довго лікуватися»**. Ми порівняли цих дітей з рештою 63 опитаними (Додаток Ж, Таблиця Ж.50), які відповіли іншим варіантом відповіді на поставлене запитання та встановили статистично значущі відмінності за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. Так, емоційно – почуттєва сфера цих дітей виражається в більш домінуючих почуттях покинутості та радості. Для цих пацієнтів властиво не боятися болю, проте їм страшно

бути покинутими своїми батьками, у них більш виражений екзистенційний страх самотності, ніж у решти опитаних з онкологічними захворюваннями.

На запитання бесіди **«Що тебе найбільше лякає в лікарні?»** 73 опитаних пацієнта відповіли «коли лікар розмовляє з батьками без мене» та 79 осіб вказали іншу відповідь (Додаток Ж, Таблиця Ж.53). Нами здійснено порівняльний аналіз осіб, які по-різному відповіли на поставлене запитання. Так встановлено, що діти, які бояться, коли лікар розмовляє з батьками без них, характеризуються більшим досвідом стосунку зі смертю, знанням свого діагнозу та почуттям покинутості. Це старші за віком діти з групи опитаних онкохворих пацієнтів. Також їм притаманно більш негативне уявлення про свою хворобу та таке ж ставлення до неї у них та їхньої сім'ї. У порівнянні з іншими опитаними, діти, яких лякає ситуація розмови батьків з лікарем без присутності дитини-пацієнта, характеризуються більш розвиненим страхом смерті, екзистенційним страхом перед майбутнім та бути покинутими однокласниками.

Ще одна відповідь отримана на запитання бесіди «**Чого ти найбільше боїшся в лікарні?**» - це «що хтось з дітей може померти». «Так» відповіли 25 опитаних пацієнтів з онкологічними діагнозами, решта 127 дітей дали інший варіант відповіді. Ми порівняли цих досліджуваних (Додаток Ж, Таблиця Ж.54) за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування і виявили ряд статистично значущих відмінностей. Опитані, які вказали, що найбільше в лікарні бояться того, що хтось з дітей може померти, мають більший досвід стосунку зі смертю, досвід реанімації, вони переживали рецидив, серед них більше дітей, які знаходяться на термінальній стадії лікування, які готуються до ТКМ або пройшли її. Ці пацієнти старші за віком, їм в меншій мірі притаманні страхи медичні, власної смерті, просторові, шкільні, забруднення, зміни зовнішнього вигляду, ніж решті опитаних з групи. Опитані, які бояться смерті інших дітей в лікарні, характеризуються розвиненими соціальними страхами, почуттям покинутості та самотності. Щодо уявлення про своє здоров'я - їм притаманна негативна оцінка, негативне уявлення про хворобу та своє майбутнє. Більш позитивно оцінюється

лікування та госпіталізація, ставлення до персоналу. Ці результати визначають образи хвороби у дітей, які бояться смерті інших дітей, а саме хвороба для них уявляється привидом, скелетом.

Наступна відповідь «за друзями, однокласниками» була на запитання «**За ким ти найбільше сумуєш?**». 125 опитаних пацієнтів відповіли «так» на дане питання і 27 вказали, що сумують за кимось іншим. Порівняльний аналіз опитаних, які по-різному відповіли на поставлене в бесіді запитання дослідника (Додаток Ж, Таблиця Ж.59) виявив ряд статистично значущих відмінностей між ними. З цього слідують певні особливості дітей з онкогематологічними захворюваннями, які вказали, що сумують за друзями та однокласниками. А саме, ці діти знають свій діагноз, мають більш розвинене почуття покинутості, суму, непотрібності. Їх характеризує більш негативне уявлення про хворобу, ставлення до неї, негативне уявлення про майбутнє, а також негативне ставлення сім'ї до хвороби. Опитані діти менше схильні уявляти хворобу в образі мікроба, вірусу. Їм притаманний розвинений страх смерті, самотності, страх бути покинутими однокласниками. Також вони сумують за друзями, однокласниками.

Відповіддю на запитання бесіди «**За ким ти найбільше сумуєш?**» було «за улюбленою твариною». 24 опитаних відповіли «так» на це запитання дослідника і 128 пацієнтів не вказали таку відповідь. За допомогою порівняльного аналізу цих опитаних (Додаток Ж, Таблиця Ж.62) помічені відмінності. Ми описали відмінні особливості опитаних, які на лікуванні від онкогематологічного захворювання сумують за своєю улюбленою твариною. Встановлено, що ці діти мають більш виражені медичні страхи, страхи перед тваринами, казковими персонажами. В них присутній розвинений страх розчарувати своїх батьків, страх болю. В оцінці свого лікування у даних пацієнтів домінує негативне ставлення більшою мірою, ніж у решти з групи опитаних. Хвороба уявляється в образі стихії.

Опитувані, які на запитання бесіди «**За чим ти найбільше сумуєш?**» відповіли «за активними іграми, прогулянками, спортом» (127 опитаних відповіли «так») були порівнянні з рештою дітей з групи, які вказали інші відповіді (25 опитаних) на поставлене запитання дослідника (Додаток Ж, Таблиця Ж.66). Встановлено, що діти

з онкологічними захворюваннями, які, перебуваючи на лікуванні, сумують за активними іграми, прогулянками, спортом, характеризуються наявністю безпечного місця, меншою схильністю звинувачувати батьків у хворобі, не схильністю уявляти хворобу, як ліки, крапанки, уколи та лікарню, у порівнянні з рештою опитаних з групи.

На питання бесіди «**За що ти найбільше хвилюєшся?**» 56 осіб відповіли *«за школу та навчання»* та решта 96 дітей відповіли будь-яким іншим варіантом відповіді. У ході порівняльного аналізу (Додаток Ж, Таблиця Ж.70) виявлені статистично значущі відмінності за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. Встановлено, що діти, які найбільше хвилюються за школу та навчання, характеризуються більшим досвідом стосунку зі смертю, знанням свого діагнозу, наявністю рецидивів, домінуючим страхом самотності, страхом бути покинутими однокласниками чи іншими значимими дорослими, серед цих опитаних більше тих, хто готується до трансплантації. Опитані є старшими від інших в досліджуваній групі, проте водночас їм властиві розвинене почуття покинутості, суму, непотрібності. Також їм властиве негативне уявлення про хворобу та своє майбутнє. У бесіді було частіше отримано такі відповіді від опитаних «мене найбільше лякає, коли лікар розмовляє з батьками без мене», «мене найбільше лякає, що хтось із дітей може померти», «я найбільше хвилююсь за матеріальний стан сім'ї», «я хвилююсь за своє здоров'я, хворобу», «я найбільше хвилююсь за майбутнє», «за батьків».

Опитані, які, перебуваючи на лікуванні онкогематологічного захворювання, хвилюються **за матеріальний стан своєї сім'ї** (71 опитаний), характеризуються рядом відмінних особливостей, виявлених у ході порівняльного аналізу (Додаток Ж, Таблиця Ж.72) з рештою опитаних з групи. Встановлено, що їм притаманний більший досвід стосунку зі смертю, вищий рівень почуття страху фізичних ушкоджень, страху соматичних реакцій, бути покинутими однокласниками. Також їх характеризує більше почуття покинутості, ніж решту опитаних в групі онкохворих дітей. Це старші

за віком діти з досліджуваної групи, яким притаманні негативні уявлення про хворобу та таке ж ставлення їхньої сім'ї до хвороби.

Розглянемо відмінні особливості дітей, що відповідали різними варіантами на запитання бесіди «**Що може розчарувати батьків**?». 77 опитаних вказали, що якщо вони не одужають, це розчарує їхніх батьків. За допомогою порівняння дітей з цією відповіддю і рештою опитаних (Додаток Ж, Таблиця Ж.78), встановлено статистично значущі відмінності між ними. А саме, опитані, які думають, що розчарують батьків, якщо не одужають, характеризуються більшим досвідом стосунку зі смертю, знанням свого діагнозу, наявністю рецидивів, наявністю реального безпечного місця. Це старші діти з опитаної групи онкохворих дітей, їм притаманні почуття покинутості, самотності, непотрібності та радості більшою мірою, ніж решті опитаних, а також такі домінуючі екзистенційні страхи, як страх самотності, перед майбутнім та бути покинутими іншими значимими дорослими. Присутнє негативне уявлення про хворобу, таке ж ставлення до неї та свого майбутнього.

На те ж саме питання 20 опитаних дітей з досліджуваної групи з онкогематологічними захворюваннями дали відповідь «**моїх батьків розчарує, якщо я помру**». За допомогою порівняльного аналізу цих дітей з рештою опитаних, які давали на запитання «Що може розчарувати твоїх батьків?» іншу відповідь, встановлено відмінні особливості перших (Додаток Ж, Таблиця Ж.79). Так для дітей, які думають, що можуть розчарувати батьків тим, що помруть, характеризуються більш вираженими екзистенційними страхами перед майбутнім. Серед цих опитаних більша кількість дітей на термінальній стадії лікування, з вищим досвідом стосунку зі смертю, наявності родичів, які помирали від онкології, з вищим досвідом реанімації, наявності рецидивів, та ті, що готуються до трансплантації. У своєму уявленні про хворобу в цих осіб переважає образ хвороби, як привиду, скелета та їм властиве більш негативне уявлення про хворобу, здоров'я, негативне ставлення до хвороби їх та їхньої сім'ї.

Ще одна відповідь на питання бесіди «Що може розчарувати твоїх батьків?», розглянута нами, – «**що на моє лікування витрачаються кошти**». «Так» відповіло 38 опитаних, решта дітей вказали іншу відповідь на поставлене запитання. За

допомогою порівняльного аналізу (Додаток Ж, Таблиця Ж.84) ми виокремили відмінні особливості дітей, які вважають, що можуть розчарувати батьків тим, що на лікування будуть витрачені кошти. Так ці діти характеризуються більшим досвідом стосунку зі смертю, знанням дитиною свого діагнозу, вищим досвідом реанімації, наявністю рецидивів та серед цих дітей більше тих, хто готується до трансплантації. Також їм властиві почуття покинутості, самотності, непотрібності, радості, страждання, а ще негативні уявлення про здоров'я, хворобу та своє майбутнє. Ці пацієнти частіше серед інших опитаних з групи уявляють хворобу в образі привиду, скелета. Для них характерні більш виражені страхи бути покинутими батьками, однокласниками, соціальні страхи, страх самотності, страх перед майбутнім.

На запитання дослідника в бесіді **«Яке твоє найбільше бажання?»** розглянемо, ще схильність давати такі варіанти відповідей «щоб всі діти в лікарні одужали», «винайти ліки, безболісні пігулки від раку» та «стати лікарем» (Додаток Ж, Таблиця Ж.103, Таблиця Ж.104, Таблиця Ж.105). За допомогою порівняльних аналізів встановлено статистично значущі відмінності між опитаними дітьми з онкологічними захворюваннями.

За допомогою порівняльного аналізу осіб, що по-різному відповідають на запитання бесіди «Яке твоє найбільше бажання?» встановлено статистично значущі відмінності осіб, які вказали, своїм найбільшим бажанням – винайти ліки, безболісні пігулки від раку (Додаток Ж, Таблиця Ж.104). Так ці діти характеризуються більшим досвідом стосунку зі смертю, знанням свого діагнозу, наявністю рецидивів, серед цих дітей більше тих, хто на термінальній стадії лікування, домінуючими страхами перед майбутнім та бути покинутими іншими значимими дорослими. Також їх характеризують розвинені почуття покинутості, суму, негативні уявлення про здоров'я, хворобу, ставлення до хвороби, свого майбутнього. Ці пацієнти більше схильні нікого не звинувачувати в настанні хвороби, а також саму хворобу уявляють в образі привиду, скелета.

За допомогою порівняльного аналізу дітей з онкогематлогічними захворюваннями, що по-різному відповідають на запитання бесіди «**Чого найбільше бояться інші діти в лікарні?**» встановлено статистично значущі відмінності осіб, які

вказали, відповідь **– пункцій, уколів, болючих маніпуляцій** (35 опитаних) (Додаток Ж, Таблиця Ж.87). Так ці діти характеризуються наявністю більш виражених медичних страхів, страху власної смерті, кошмарних снів, екзистенційних страхів (страху смерті), страху бути покинутими батьками та страху болю. Характерною відмінністю осіб, які схильні вважати, що інші діти в лікарні найбільше бояться уколів, болючих маніпуляцій, а також їм притаманне більш негативне ставлення до свого лікування, госпіталізації і медичного персоналу. Для них більше властиві почуття сорому та злості, відчуття підтримки. У своєму уявленні про хворобу найчастіше малюють такі образи – «хвороба – лікарня» та «хвороба – це зміни в тілі та зовнішності».

За допомогою порівняльного аналізу дітей з онкогематологічними захворюваннями, що по-різному відповідають на запитання бесіди «**Чого найбільше бояться інші діти в лікарні?**» встановлено статистично значущі відмінності осіб, які вказали, відповідь **– лікарів, медсестер** (15 опитаних) (Додаток Ж, Таблиця Ж.89). Їм притаманні виражені медичні страхи, страх власної смерті, екзистенційними страхами болю. В емоційно – почуттєвій сфері їм більше властиві почуття сорому, злості та відчуття підтримки. Характерною відмінністю опитаних, які вважають, що інші діти найбільше в лікарні бояться лікарів та медсестер, є те, що вони краще усвідомлюють смертність людини, уявляють частіше хворобу в образі змін в тілі, зовнішності. На питання бесіди були отримані відповіді: «найбільше в лікарні я боюсь уколів, пункцій, болючих маніпуляцій».

За допомогою порівняльного аналізу дітей з онкогематологічними захворюваннями, що по-різному відповідають на запитання бесіди «**Який тобі страшний сон снився?**» встановлені статистично значущі відмінності осіб, які вказали відповідь **– сон на тему фізичного ушкодження** (23 опитаних) (Додаток Ж, Таблиця Ж.106). Так ці діти характеризуються більшою схильністю до страху тварин, казкових персонажів, страху розчарувати своїх батьків, страху болю, страху втратити любов. Також їм притаманні більшою мірою почуття сорому та схильність звинувачувати себе в настанні хвороби, у подоланні страхів схильні заміщати їх. Діти,

яким сняться сни на тему фізичного ушкодження частіше уявляють хворобу в образах «ліків, крапанок, уколів», «людина в ліжку»,

За допомогою порівняльного аналізу дітей з онкогематологічними захворюваннями, що по-різному відповідають на питання бесіди «**Який тобі страшний сон снився?**» встановлені статистично значущі відмінності осіб, які вказали, відповідь **– сон на тему смерті** (24 опитаних) (Додаток Ж, Таблиця Ж.107). Опитані пацієнти з онкогематологічними захворюваннями, які вказали, що їм сняться сни на тему смерті, характеризуються більш негативним уявленням про хворобу та таким же ж ставленням до неї, вираженими страхами з минулого, до захворювання, на відміну від інших опитаних з досліджуваної групи. Також їм властиво уявляти хворобу більшою мірою, як «стихію», «привид», «смерть», більше боятися бути покинутими однокласниками.

12 опитаних пацієнтів з онкогематологічними захворюваннями відповіли, що їм снились **страшні сни на релігійну тематику** (Додаток Ж, Таблиця Ж.108). Відмінними ознаками цих дітей є більший досвід реанімації, наявність рецидивів, серед них більше тих, хто пройшов чи готується до трансплантації, а також ті, які знаходяться на термінальній стадії лікування. Це старші за віком діти з почуттями покинутості та самотності. Виявлено, що опитувані, яким сняться страшні сни на релігійну тему, відзначаються більш негативним уявленням про здоров'я, хворобу, таким же ж ставленням до хвороби, негативним уявленням про майбутнє та більш вираженими соціальними страхами, екзистенційними страхами перед майбутнім.

Також ми порівняли опитаних пацієнтів з онкологічними захворюваннями, які відповіли на питання дослідника **«Який страшний сон тобі снився?»** - відповіддю «**сон на тему болю**» (7 опитаних) з рештою дітей (Додаток Ж, Таблиця Ж.111). У ході аналізу виявлено статистично значущі відмінності між опитаними, які по-різному відповідають на це питання. Так для дітей, яким снилися страшні сни на тему болю, характерні більш виражені медичні страхи, екзистенційні страхи смерті, страх власної смерті, почуття сорому та злості. За допомогою порівняльного аналізу виявлено характерну відмінність опитаних з онкогематологічними захворюваннями, яким

снились страшні сни на тему болю, негативне ставлення до госпіталізації і медичного персоналу.

2.11. Результати кластерного аналізу для групи досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями

У ході вивчення організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями для досліджуваної групи з відповідними діагнозами був проведений кластерний аналіз, який розподілив осіб на 2 кластери (Додаток К). Так перший кластер склали 104 опитаних дівчаток та хлопчиків, а в другий ввійшло 48 дітей. Особи з різних кластерів були порівняні (t-тест Стьюдента) за шкалами дослідження (Додаток К, Таблиця К.1). Детальний опис відмінностей між пацієнтами з різних кластерів подано нижче.

Встановлено, що в перший кластер ввійшли більш старші за віком діти, ніж у другий. А також виявлені такі статистично значущі відмінності між дітьми. А саме: наявність досвіду стосунку зі смертю, знання пацієнтом свого діагнозу, досвід реанімації, наявність рецидивів та готування до трансплантації (Рис. 2.71).

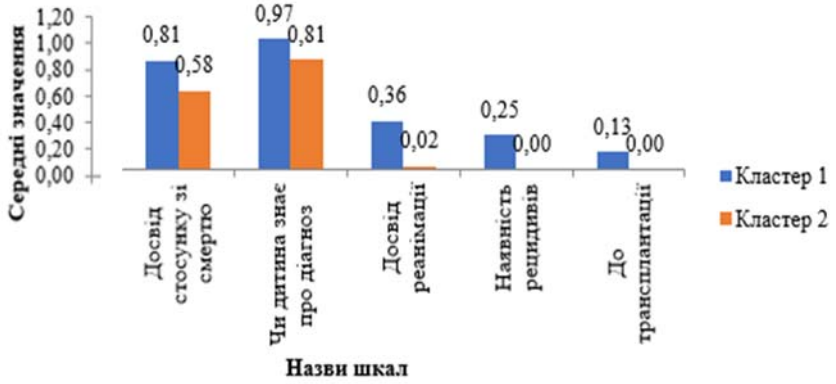


Рис. 2.71. Результати порівняльного аналізу досліджуваних з різних кластерів за відповідями на питання анкети для батьків та структурного опитувальника дитячих страхів

Як видно з рисунку 2.71 до першого кластера ввійшли опитані з більш негативним індивідуальним досвідом хвороби.

У ході порівняльного аналізу були виявлені статистично значущі відмінності між опитаними з різних кластерів за домінуванням певних страхів, що подані в методиці виявлення дитячих страхів (Рис. 2.72).

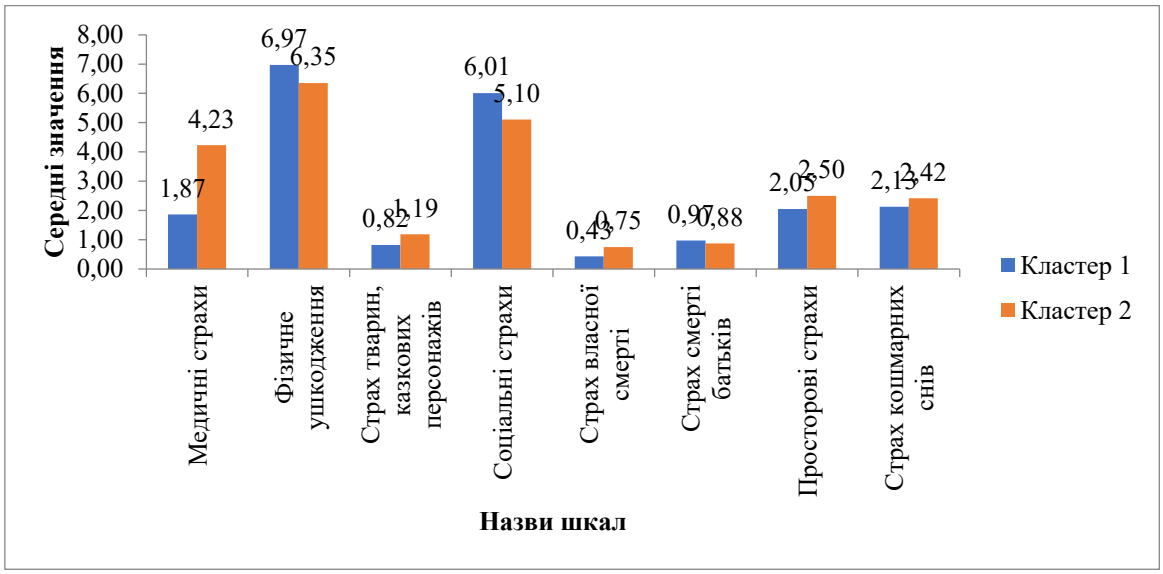


Рис. 2.72. Результати порівняльного аналізу для досліджуваних з різних кластерів за шкалами методики виявлення дитячих страхів

Таким чином, діти з більш негативним досвідом хвороби (1 кластер) характеризуються більш вираженими страхами фізичного ушкодження, соціальними страхами та страхом смерті батьків більшою мірою, ніж опитані з другого кластера. Для дітей з другого кластера більш притаманні медичні страхи, страхи тварин, казкових персонажів, страх власної смерті, просторові страхи та страхи кошмарних снів.

У ході дослідження встановлено відмінності в емоційно-почуттєвій сфері опитаних з різних кластерів. Особи з більш негативним досвідом хвороби (1 кластер) характеризуються більшою схильністю почувати себе покинутими, самотніми, сумними, непотрібними, більш страждаючі, хоча саме їм притаманна більша схильність до радості, у порівнянні з іншими опитаними. Діти другого кластера відзначаються вищими рівнями почуття сорому, образи та злості, хоча їм притаманні вищі рівні почування підтримки.

Опитувані пацієнти, які ввійшли до різних кластерів, відрізняються своїм сприйняттям хвороби, ставленням до неї та ставленням до лікування. Так особи з більш негативним досвідом хвороби (перший кластер) мають більш виражені страхи

соматичних реакцій, таких як блювання, температура, більш виражений страх самотності, перед майбутнім та страх бути покинутими іншими значимими дорослими. Саме через це ми можемо припустити виражене негативне ставлення до хвороби та таке ж уявлення про неї, а також негативне уявлення про майбутнє, негативне ставлення сім'ї до хвороби. Проте їм більше притаманне позитивне ставлення до лікування, госпіталізації, медичного персоналу у порівнянні з іншими опитаними з досліджуваної групи.

Також досліджуваним з більш негативним досвідом хвороби (1 кластер) властиві такі страхи, як страх бути покинутими батьками та страх смерті більшою мірою, ніж дітям з іншого кластера. Нами виокремлено три страхи, пов'язані зі смертю та станом після смерті, і всі ці страхи виражені в опитаних першого кластера. До них належать «страх перед болем під час смерті», «страх розлуки з батьками після смерті» та «страх самотності після смерті». Отже, дітям з більш негативним досвідом хвороби більше притаманний не сам страх смерті, а страх того, що вони відчуватимуть біль під час смерті і страх того, що буде після смерті.

Опитувані з другого кластера відзначилися вищими рівнями екзистенційного страху смерті та страху бути покинутими батьками. Ці діти схильні більш позитивно оцінювати свій стан, майбутнє, проте, у них виражене негативне ставлення до лікування, госпіталізації та медичного персоналу. Опитувані з різними рівнями самооцінки розподілилися між кластерами таким чином: у перший ввійшли особи з вищою самооцінкою, а в другий діти з нижчою. Опитувані другого кластера характеризуються вищими рівнями схильності до страху темноти та болю.

Діти з різних кластерів відрізняються за адаптивними механізмами. Ці відмінності свідчать про те, що опитувані першого кластера більше схильні в подоланні страхів до раціоналізації, витіснення, ідентифікації та подавлення, ніж опитані з іншого кластера. Тоді, як пацієнти другого кластера виявили більшу схильність до проекції, заперечення, заміщення, ізоляції та реактивного утворення.

За допомогою порівняльного аналізу опитуваних з різних кластерів встановлені статистично значущі відмінності в уявленнях дітей про хворобу та смерть (Рис. 2.73). Виявлені також статистично значущі відмінності в усвідомленні дітьми смертності

людини та дитини. Діти з більш негативним досвідом хвороби (1 кластер) краще усвідомлюють смертність людини, більшою мірою схильні асоціювати хворобу з привидом, скелетом, ніж діти іншого кластера.

Для опитаних з кластера 2 характерно уявляти хворобу в образі ліків, крапанок та уколів, а також як наявність змін в зовнішності людини та наявності соматичних реакцій. Смерть асоціюється для них з темрявою та сном, ніж у порівнянні з дітьми з кластера 1.

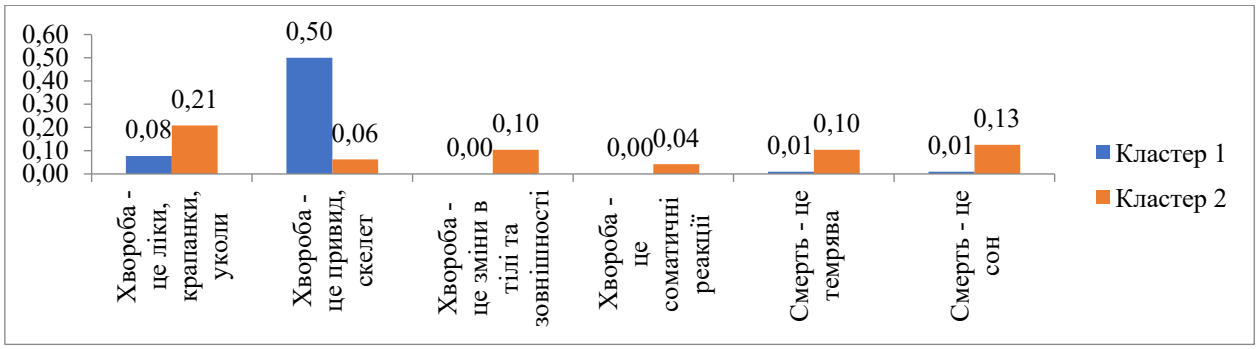


Рис. 2.73. Результати порівняльного аналізу досліджуваних з різних кластерів за образами хвороби та уявленнями про смерть

Опитувані з двох кластерів відрізняються відповідями на питання бесіди. Так на питання «Що найбільше лякає в лікарні?» опитані з більш негативним досвідом хвороби (1 кластер) відповідали «що потрібно довго лікуватися» та «що хтось із дітей може померти». На запитання бесіди «За ким ти найбільше сумуєш?» опитані першого кластера відповідали частіше «за друзями, однокласниками», «за школою» та «за домом», ніж опитані з іншого кластера. На запитання дослідника «За що ти найбільше хвилюєшся?» пацієнти, які ввійшли в перший кластер, відповідали «за школу, навчання», «за своє здоров'я, хворобу», «за майбутнє», у порівнянні з дітьми з другого кластера. Відповіді опитаних з більш негативним досвідом хвороби (1 кластер) на запитання бесіди «Що може розчарувати батьків?» такі «якщо я не одужаю», «якщо я помру», «що на лікування витрачатимуться кошти». На запитання «Яке твоє найбільше бажання?» опитані цього кластера вказували частіше за інших осіб відповіді «подорожувати» та «стати лікарем». А також цим дітям частіше сняться страшні сни на тему смерті.

Діти другого кластера на питання бесіди «Що Вас найбільше лякає в лікарні?» відповідали частіше відповідями «уколи, болючі маніпуляції, пункції», «коли капають кров». На запитання «За що ти найбільше хвилюєшся?» діти другого кластера говорили про те, що їхнє волосся більше ніколи не виросте, також, на їхню думку, «батьків розчарує, якщо вони погано себе поводитимуть». На запитання бесіди «Чого бояться інші діти?» опитувані кластера 2 вказували відповіді «пункцій, уколів, болючих маніпуляцій» та «лікарів, медсестер».

Отже, діти з більш негативним досвідом хвороби більшою мірою характеризуються страхами самотності, страх бути покинутими іншими значимими дорослими, страхами соматичних реакцій, страхом не самої смерті, а «страхами того, що буде після смерті», страхом смерті інших дітей-пацієнтів в стаціонарі, також їх лякає тривалість лікування в стаціонарі. Також їм притаманне позитивне ставлення до лікування, госпіталізації, медичного персоналу.

Висновки до другого розділу

У ході порівняльного аналізу за t-критерієм Стьюдента виявлено, що опитувані діти з онкогематологічними захворюваннями більшою мірою схильні до великої кількості страхів. Практично всі види страхів переважають у дітей з онкогематологічними хворобами.

Аналіз дослідження страхів у проекції «минуле-теперішнє-майбутнє» у дітей з онкогематологічними захворюваннями показав, що домінантним страхом до, після та під час хвороби є «страх тварин». Також під час переживання онкогематологічного захворювання високими є показники таких страхів: «страх перед медичною маніпуляцією», «страх потрапити в лікарню», «страх темряви», «страх перед болем», «страх зміни зовнішності», «страх соматичних реакцій» та «страх не одужати». У майбутньому, після захворювання, опитувані онкохворі діти вважають, що боятимуться «потрапити в лікарню», знову з’являться «шкільні страхи», «страх перед фізичними ушкодженнями», «страх стихій» та «страх рецидиву».

Аналіз дослідження страхів у дітей з онкогематологічним діагнозом за допомогою малюнків у проекції «минуле-теперішнє-майбутнє» дозволив виявити страхи на несвідомому рівні. Цей аналіз показав, що «страх перед тваринами» також присутній у малюнках досліджуваних дітей. Виявлено, що найбільше під час хвороби досліджувані діти бояться смерті, а після одужання - настання рецидиву. Динаміка розвитку страхів у них простежується через появу під час онкологічного захворювання «танатичних страхів», «страху темряви» та «страху перед болем».

Отже, страхи, які переживають діти з онкогематологічним діагнозом, на свідомому та несвідомому рівнях різняться. Можна вважати, що онкохвора дитина молодшого шкільного віку не може вербалізувати свої глибинні страхи.

Аналіз страхів у проекції «минуле-теперішнє-майбутнє» у дітей з контрольної групи (діти без досвіду онкологічного захворювання) показав, що домінуючими страхами в них до амбулаторного лікування були «страх тварин», «шкільні страхи», «страх фізичних ушкоджень», «страх перед комп'ютерними персонажами», «страх крові», «страх стихій». У період захворювання та амбулаторного лікування картина страхів у дітей з контрольної групи змінилась. Актуальними стали такі страхи: «страх медичних маніпуляцій, наркозу», «страх потрапити в лікарню», «страх болю», «страх фізичних ушкоджень». Після одужання діти з контрольної групи визначили, що вони боятимуться «тварин», з'являються «шкільні страхи», «страхи стихій», «страхи фізичних ушкоджень» та «страх крові».

У малюнках дітей з контрольної групи в проекції «минуле-теперішнє-майбутнє» виявлено, що домінуючими страхами, які були до хвороби, є «страх тварин», «шкільні страхи», «страх фізичних ушкоджень» і менш домінантними страхами - «кров», «страх медичних маніпуляцій», «страх стихій», «страх комп'ютерних персонажів». Під час хвороби діти з контрольної групи переживають такі страхи: «страх медичних маніпуляцій», «наркозу», «страх потрапити в лікарню», «страх болю» та «страх соматичних реакцій».

Отже, можна підсумувати, що домінантні страхи під час хвороби в контрольній групі, які виявлені за допомогою опитувальника й малюнків, не різняться, на відміну від дітей з онкогематологічним діагнозом.

У порівнянні з дітьми з онкогематологічними захворюваннями, ніхто з дітей із контрольної групи не виявляє в майбутньому такі страхи, як «рецидив» та «страх повернення в лікарню». Це вказує на те, що діти з контрольної групи не відчувають загрози від свого захворювання та впливу хвороби на їхнє майбутнє.

З дослідження ми бачимо, що тварини є домінантним страхом для дітей з онкогематологічним захворюванням, який цілком може відображати відчуття загрози від онкологічної хвороби.

Порівняльний аналіз дітей з онкогематологічними захворюваннями за статтю виявив єдину відмінність: досліджувані дівчатка виявили більшу схильність боятися забруднення та зараження, ніж хлопчики. Натомість досліджувані чоловічої статі з контрольної групи більше схильні боятися бути покинутими, ніж досліджувані дівчатка з контрольної групи.

За допомогою кореляційного аналізу К. Пірсона, встановлено, що вік дітей з онкогематологічним діагнозом прямо корелює зі страхами, а саме зі «страхом самотності», «страхом бути покинутими однокласниками», «страхом самотності після смерті»,«страхом бути покинутим іншими значимими дорослими». Чим старшими є діти з онкогематологічними захворюваннями, тим більше вони характеризуються даними страхами.

Також виявлено статистично значущі прямі кореляції між віком дітей та вираженими актуальними страхами у дітей з контрольної групи.

Емоційно-почуттєва сфера різниться при порівнянні досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями та дітей з контрольної групи. Емоційно-почуттєва сфера у дітей з онкогематологічним діагнозом характеризується більш негативними переживаннями й виражена в почуттях самотності, покинутості, сорому, суму, образи, непотрібності, злості та відчутті страждання. Дітям з контрольної групи характерні вищі рівні почуття радості, любові та підтримки, ніж для дітей з онкозахворюваннями.

Кореляційним аналізом К. Пірсона виявлені прямі кореляційні зв’язки зі страхами онкохворих дітей та переживанням негативних почуттів: самотність, сум, непотрібність, покинутість, образа, відчуття страждання, сором, тривожність.

Виявлено, що чим більше досліджувані онкохворі діти схильні боятися декількох виражених страхів, тим вищим почуттям сорому вони характеризуються.

У ході кореляційного аналізу встановлено прямий статистично значущий кореляційний зв'язок між високим рівнем тривожності та схильністю досліджуваних до медичних страхів. Виявлено, що високий рівень тривожності досліджуваних дітей прямо корелює з такими шкалами дослідження, як «екзистенційний страх смерті», «почуття непотрібності», «страх перед болем», «страх втратити любов», «страх соматичних реакцій» та «страх матеріальних втрат» .

Встановлено, що діти з онкогематологічним діагнозом характеризуються більшою схильністю **звинувачувати себе в настанні хвороби**, ніж діти без досвіду онкологічних хвороб.

У дослідженні контрольної групи також встановлені прямі кореляційні зв’язки з актуальними страхами дітей та негативними почуттями (суму, самотності, покинутості).

Визначено, що **уявлення про хворобу** відрізняється в дітей з онкогематологічними захворюваннями та дітей з контрольної групи. У першої групи домінантним є образ привиду, скелета, також образ хвороби зазначається у вигляді тварини, емоції, темряви. Зображення хвороби як ліків, крапанок, уколів, наявності соматичних реакцій, у вигляді людини в ліжку більше притаманно для дітей з контрольної групи. Також виявлено, що образ хвороби в малюнках дітей з онкогематологічними захворюваннями відрізняється на різних стадіях лікування. Так, на первинному лікуванні діти схильні зображати своє захворювання у вигляді крапанок, уколів, медичних маніпуляцій, під час перебування в лікарні більше 3 місяців - діти асоціюють свою хворобу з небезпечними тваринами, змінами у зовнішності, привидами. Виявлено, онкохворі діти, які мають досвід реанімації, досвід смерті родича від онкозахворювання та знаходяться на термінальній стадії хвороби уявляють хворобу у символах смерті - скелети, кістки, темрява.

Були виявлені статистичні кореляції між страхами та уявлення про хворобу в онкохворих дітей «ставленням до хвороби», «ставлення сім’ї до хвороби».

Встановлено кореляційні зв'язки між схильністю звинувачувати себе в настанні хвороби та актуальними страхами у дітей з онкогематологічними хворобами.

Порівняння досліджуваних дітей за **рівнем самооцінки** показало, що в онкохворих дітей домінують низькі рівні самооцінки, а у дітей з контрольної групи високі. У ході порівняльного аналізу критерія Шеффе досліджуваних з різною тривалістю лікування виявлено, що найвищі рівні самооцінки притаманні дітям на амбулаторному лікуванні та найнижчі рівні самооцінки у дітей, які знаходяться первинно на лікуванні. Це вказує на те, що лікарняний простір і онкогематологічне захворювання значно впливає на рівень самооцінки онкохворої дитини.

Діти із середнім рівнем самооцінки виявили схильність до почування страху бути покинутими однокласниками більшою мірою, ніж решта опитаних онкохворих дітей з іншими рівнями самооцінки. Для дітей з низьким рівнем самооцінки найбільш вираженими є страх темноти, покарання.

Також встановлено обернений кореляційний зв'язок між страхом бути покинутим та рівнем самооцінки в дітей з контрольної групи, тобто чим більше опитані діти бояться бути покинутими, тим більше занижена у них самооцінка. Виражена схильність дітей з онкогематологічними захворюваннями переживати медичні страхи виявляється в позитивному ставленні до своєї хвороби, позитивному уявленні про хворобу. Тобто діти які більше схильні до медичних страхів можуть недооцінювати ризиків захворювання. Чим більш вираженими є медичні страхи в досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями, тим більше вони схильні почувати страх перед болем, страх бути покинутим батьками, екзистенційним страхом смерті, соціальними страхами, екзистенційним страхом перед майбутнім, страхом самотності після смерті» та страхом перед болем під час смерті.

Для того, щоб зрозуміти страхи смерті та інші екзистенційні страхи у дітей з онкогематологічними хворобами нами було вивчено розуміння смерті в досліджуваній і контрольній групах.

Встановлено, що діти з онкогематологічними хворобами мають більш зрілу форму усвідомлення смертності людини та більше визнають, що смерть може статися з дитиною, на відміну від опитаних дітей з контрольної групи. Також домінування

екзистенційних страхів у дітей пов'язано з вираженими «страхами втратити любов», «страхами того, що буде після смерті» та «страхом бути покинутими батьками».

Страх власної смерті у дітей з онкогематологічним захворюванням корелює з негативним ставленням до лікування, госпіталізації, медичного персоналу та позитивним ставленням до хвороби, уявленням про хворобу.

За допомогою порівняльного аналізу t-критерію Стьюдента виявлено Домінування страхів власної смерті більш виражене у дітей з контрольної групи. Загальний показник шкали екзистенційних страхів є більш вираженими для здорових дітей з контрольної групи, ніж для онкохворих дітей.

Також екзистенційні страхи, досліджувалися за допомогою проективної методики (дитячого апперцептивного тесту) з метою визначити екзистенційні страхи на несвідомому рівні. Встановлено, що діти з онкогематологічними захворюваннями, найбільше бояться розчарувати своїх батьків. Їм притаманний страх, що батьки їх покинуть. Половина опитаних відчуває сильний «страх темноти» та «страх бути покараним». Третина опитаних боїться смерті та переживає соціальні страхи.

У контрольній групі за проективною методикою дитячого апперцептивного тесту виявлено, що домінуючими дитячими страхами є «соціальні страхи» та «страх, що батьки їх залишать».

Можемо зробити висновок, що діти з онкогематологічними хворобами переживають екзистенційні страхи, у тому числі страхи смерті, більше на несвідомому рівні й можуть їх виразити в символічній формі.

Виявлено, що пацієнти, які **знають про свій діагноз, характеризується** підвищеними екзистенційними страхами у порівнянні які **не знають про свій діагноз**.

Щодо тривалості перебування в лікарні і індивідуального досвіду хвороби, то група онкохворих дітей була розділена нами на підгрупи: за часом перебування в лікарні, досвідом трансплантації кісткового мозку, досвідом реанімації, наявністю рецидиву захворювання, термінальній стадії захворювання, настанням ремісії. Уході однофакторного дисперсійного порівняльного аналізу встановлено, що досліджувані

діти, які первинно перебувають на лікуванні, характеризуються найвищим рівнем схильності боятися медичних страхів, страху власної смерті, просторових страхів та страхів кошмарних снів, характеризуються найбільш домінуючими серед інших опитаних страхами перед болем та екзистенційним страхом смерті.

Опитані, які **тривало перебувають на лікуванні**, відзначилися найвищими рівнями схильності боятися «страху смерті батьків».

Встановлено, що діти, які перебувають у лікарні тривалий час, **готуються або пройшли трансплантацію кісткового мозку**, знаходяться на **термінальній стадії захворювання**, характеризуються нижчим рівнем медичних страхів.

Виявлено, що опитувані, які переживають **рецидив захворювання**, характеризуються більш розвиненим страхом, що батьки можуть покинути їх, страхом самотності, страхом перед майбутнім.

Онкохворі діти, які знаходяться на **термінальній стадії**, характеризуються нижчим рівнем схильності боятися власної смерті.

Також факторний аналіз показав, що — «фактор витіснення страхів» містить шкалу адаптивного механізму «витіснення страхів» У творенні цього фактору беруть участь такі шкали, як «невираженість страху власної смерті», «несхильність боятися страху смерті батьків», «несхильністю почувати страх болю під час смерті» та «несхильністю боятися розлуки з батьками після смерті». Тобто чим ближче дитина знаходиться до ситуації реальної загрози життю, тим більше захисні механізми захищають її від глибоких переживань.

Діти з онкогематологічними захворюваннями, які мають **досвід реанімації** та діти **після проходження трансплантації кісткового мозку,** характеризуються вищими рівнями «страхів фізичних ушкоджень» і не схильністю боятись медичних страхів. Діти з досвідом реанімації характеризується схильністю до «витіснення», «фантазування» та подавлення своїх страхів.

У факторному аналізі — «фактор не схильності до медичних страхів» сформували шкали, «низький рівень схильності до медичних страхів», «домінуюче почуття самотності». В межах першого фактора яскраво виражені шкали «наявність досвіду реанімації».

Онкохворі діти, які **досягли ремісії** і знаходяться на амбулаторному лікуванні, характеризуються вищим рівнем соціальних страхів.

Аналіз **характеристики безпечного місця** у дітей з онкогематологічними захворюваннями показав, що в більшості цей образ уявний, проте в переважної частини дітей з контрольної групи образ безпечного місця - реальний. Отже, у лікарняному середовищі онкохворі діти не мають реального безпечного місця, лікарняний простір відчувається небезпечним для дитини.

Для групи досліджуваних дітей з онкогематологічним діагнозом було проведено ряд порівняльних аналізів за критерієм Стьюдента та Шеффе.

Порівняння дітей за складом сім'ї показало, що діти з онкогематологічним діагнозом із неповних сімей виявили вищі рівні схильності боятися втратити любов.

Також нами враховувався чинник, чи **хтось з родичів досліджуваних помирав від онкології**, чи є такий досвід в опитаних. 29 батьків на запитання в анкеті вказали, що мають досвід в родині, коли хтось з їхніх родичів помирав від онкології. За допомогою порівняння двох підгруп досліджуваних встановлено статистично значущі відмінності. Так, особи, у кого родичі помирали від онкології характеризуються вищим рівнем домінування страху зміни зовнішнього вигляду.

У рамках факторної моделі виокремлено одинадцять факторів організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей, що мають онкогематологічні захворювання. I фактор — «фактор не схильності до медичних страхів»; II фактор — «фактор онкологічного захворювання в сімейному анамнезі»; III фактор — «фактор витіснення страхів» містить шкалу адаптивного механізму «витіснення страхів»; IV фактор — «фактор рівня самооцінки»; V фактор — «фактор відсутності безпечного місця»; VI фактор — «фактор не виражених шкільних страхів»; VII фактор — «фактор вираженого страху перед болем»; VIII фактор — «фактор пасивного способу подолання страхів»; IX фактор — «фактор відчуття страждання»; X фактор — «фактор досвіду стосунку зі смертю»; XI фактор — «фактор вираженого страху перед майбутнім».

Кластерний аналіз розподілив досліджуваних онкохворих дітей на 2 кластери. Діти з різних кластерів були порівняні за t-тест критерієм Стьюдена. У перший

кластер увійшли діти з більш негативним індивідуальним досвідом хвороби в умовах стаціонарного лікування (реанімація, трансплантація кісткового мозку, більший досвід стосунку зі смертю, з розумінням свого діагнозу). Отже, діти з більш негативним досвідом хвороби більшою мірою характеризуються страхами самотності, страхом бути покинутими іншими значимими дорослими, страхами фізичного ушкодження, страхами соматичних реакцій, страхом не самої смерті, а «страхами того, що буде після смерті», страхом смерті інших дітей - пацієнтів в стаціонарі, також їх лякає тривалість лікування в стаціонарі й вони більшою мірою переживають страшні сни на тему смерті. Також їм притаманне позитивне ставлення до лікування, госпіталізації, медичного персоналу. Натомість дітям, що характеризуються медичними страхами більш притаманне позитивне ставлення до хвороби і негативне ставлення до госпіталізації і медичного персоналу.

Встановлено, що діти з різним досвідом онкогематологічної хвороби різних стадіях лікування переживають відмінні домінантні страхи. Так ми можемо зробити висновок, що досвід онкогематологічного захворювання та досвід перебування в стаціонарі є потужним фактором формування страхів у дітей з онкозахворюваннями крові.

У підсумку наші припущення на основі теоретичної моделі про те, що організаційно-психологічними детермінантами страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями є вікові страхи, почуття провини, підвищений рівень тривожності, інші негативні почуття, уявлення про хворобу, рівень самооцінки, досвід онкогематологічного захворювання, досвід сімейної системи, досвід стаціонарного лікування, досвід інших пацієнтів в лікарні - підтвердились, ставлення до медичного персоналу.

Список праць за результатами другого розділу

Скаковська А. В. Вивчення домінантних страхів у дітей з онкологічними захворюваннями на різних стадіях лікування. *Психологічні перспективи.* 2020. Вип. 36. С. 189–207.

Скаковська А. В. Особливості екзистенційних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *Екзистенція страху життя і смерті в*

сучасних реаліях: мультимодальні та мультикультуральні аспекти (теоретичний та психотерапевтичний досвід) : колективна монографія /за заг. ред. Г. Католик. Львів : Видавництво Отців Василіян «Місіонер», 2022. 352 с.

РОЗДІЛ. 3. КОРЕКЦІЯ СТРАХІВ МЕТОДАМИ АРТТЕРАПІЇ У ДІТЕЙ З ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В УМОВАХ СТАЦІОНАРНОГО ЛІКУВАННЯ

Розділ 3.1. Організаційно-психологічні засади корекції страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Нами було проведено дослідження страхів 15 пацієнтів до та після проходження корекційної програми подолання страхів методами арттерапії (додаток М). Для дослідження страхів у дітей молодшого шкільного віку, які хворіють на онкогематологічні захворювання, було використано малюнок страхів у проекції минулого, теперішнього й майбутнього. Дитині пропонувалося намалювати те, чого вона боїться зараз, те, що вона боялась, коли була здоровою і те, чого вона боятиметься, коли одужає. Застосовувалась методика дитячих страхів, методика виявлення страхів (Скаковська А.), методика «Мої почуття» (Скаковська А.). Ми порівняли відмінності в результатах для досліджуваних дітей за t-критерієм Стьюдента.

Програма подолання страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування методами арттерапії складалась з 15 занять, які проводились з частотою два рази на тиждень тривалістю 50 хв., арттерапевтичні заняття тривали з березня по травень. У програмі використовувались методи ізотерапії, казкотерапії, маскотерапії, лялькотерапії, мандалотерапії, музикотерапії, робота з пластичними матеріалами (Додаток М).

3.2. Динаміка показників страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування під впливом психологічної корекції методами арттерапії

Встановлено відмінності в схильності до певних страхів у дітей до проходження арттерапії та після її проходження, виявлено, що опитувані діти, для яких проводилась арттерапія, після проходження виявили нижчі рівні схильності боятися медичних страхів та страхів кошмарних снів, узагальнений показник по шкалах методики дитячих страхів став меншим. Також встановлено зростання рівнів відповідних страхів після проходження арттерапії, ніж до її початку, а саме: шкільних страхів, екзистенційних страхів, страху зміни зовнішнього вигляду, страху того, що буде після смерті, страху розлуки з батьками.

За даними проведеного дослідження можна визначити, що арттерапія сприяє зниженню певних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями, проте є фактори, вплив яких не покрився арттерапією.

Після проведення арттерапевтичної програми виявлено такі статистично значущі результати, що свідчать про деякі зміни в схильності боятися чогось. Такими відмінностями є вираження страху, що переживає дитина під час проходження хвороби в малюнку ($x_{після\_терапії.}$=2,33, $x_{до\_терії.}$=4,40 відповідно при t=-6,88 p= 0,00) та вираження страху, який можливо виникне в майбутньому, після одужання ($x_{після\_терапії.}$=2,33, $x_{до\_терії.}$=4,60 відповідно при t=-6,17 p= 0,00). Як стає зрозуміло з цих результатів, схильність боятися теперішніх та майбутніх страхів стала меншою після терапії, очевидно, що арттерапевтичні технології сприяють зниженню страхів, зняття психоемоційної напруги, гармонізації психологічного стану.

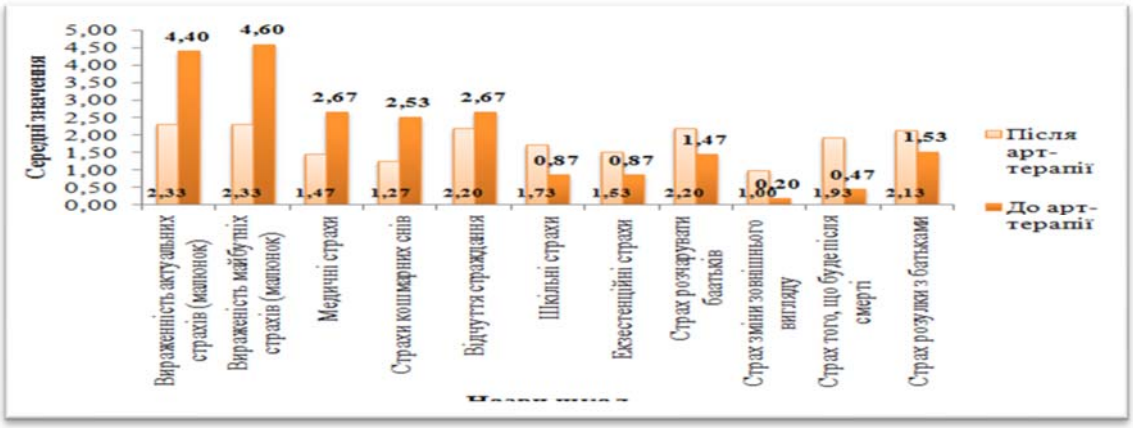


Рис. 3.1. Результати порівняльного аналізу дітей до та після проходження арттерапії за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант подолання страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Також виявлено, що опитувані діти, для яких проводилася арттерапія, після неї виявили нижчі рівні схильності боятися медичних страхів ($x_{після\_терапії.}$=1,47, $x_{до\_терії.}$=2,67 відповідно при t=-2,71 p= 0,01), страхів кошмарних снів ($x_{після\_терапії.}$=1,27, $x_{до\_терії.}$=2,53 відповідно при t=-4,50 p= 0,00) та загалом узагальнений показник по шкалах методики дитячих страхів став меншим ($x_{після\_терапії.}$=17,33, $x_{до\_терії.}$=20,07 відповідно при t=-4,00 p= 0,00). Ще варто зазначити щодо такого пункту порівняльного аналізу результатів опитаних до терапії та після, як схильність відчувати страждання ($x_{після\_терапії.}$=2,20, $x_{до\_терії.}$=2,67 відповідно при t=-2,17 p= 0,04). Після арттерапії опитані менше відчувають страждання.

У ході аналізу помічені такі відмінності: шкільні страхи ($x_{після\_терапії.}$=1,73, $x_{до\_терії.}$=0,87 відповідно при t=2,43 p= 0,02), екзистенційні страхи ($x_{після\_терапії.}$=1,53, $x_{до\_терії.}$=0,87 відповідно при t=2,31 p= 0,03), страх розчарувати батьків ($x_{після\_терапії.}$=2,20, $x_{до\_терії.}$=1,47 відповідно при t=2,50 p= 0,02), страхи зміни зовнішнього вигляду ($x_{після\_терапії.}$=1,00, $x_{до\_терії.}$=0,20 відповідно при t=2,70 p= 0,01), страх того, що буде після смерті ($x_{після\_терапії.}$=0,44, $x_{до\_терії.}$=0,29 відповідно при t=2,02 p= 0,00) та страх розлуки з батьками ($x_{після\_терапії.}$=2,13, $x_{до\_терії.}$=1,53 відповідно при t=2,21 p= 0,04) (Рис. 3.1). Ці результати свідчать про зростання рівнів відповідних страхів після проходження арттерапії, ніж до її початку.

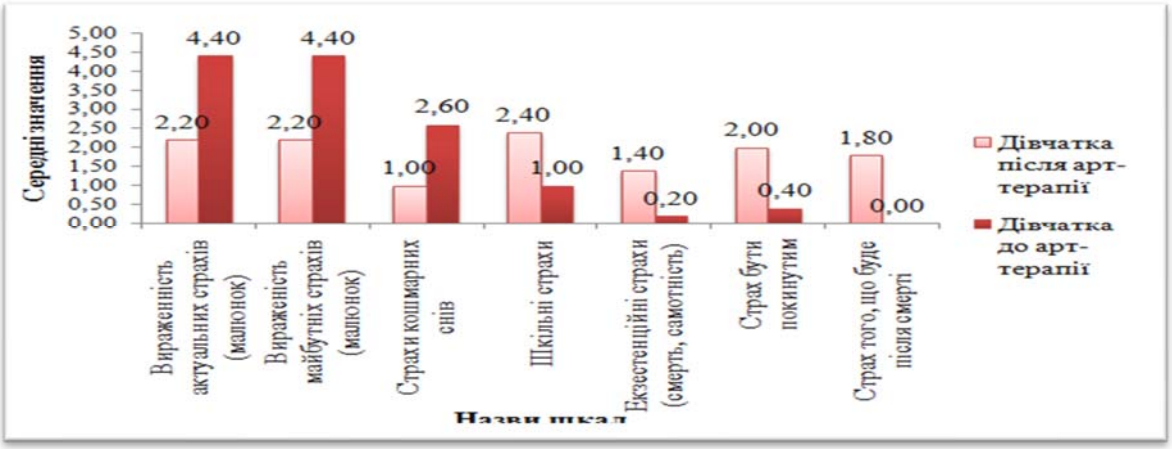


Рис. 3.2. Результати порівняльного аналізу дівчаток до та після проходження арттерапії за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант подолання страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Також ми розділили опитуваних дітей за статтю, щоб прослідкувати, які зміни відбулися в хлопців після арттерапії та які зміни відбулися в дівчат. Арттерапевтичну програму пройшло 5 дівчат з онкогематологічним діагнозом. У ході порівняння результатів до та після терапії, помічені такі статистично значущі відмінності: вираження теперішніх страхів у малюнку ($x_{після\_терапії.}$=2,20 , $x_{до\_терії.}$=4,40 відповідно при t=-4,02 p= 0,00) та майбутніх ($x_{після\_терапії.}$=2,20, $x_{до\_терії.}$=4,40 відповідно при t=-4,02 p= 0,00). Як видно з цих результатів дівчата після проходження арттерапії зображали актуальні страхи та можливі майбутні не так виражено. Також варто відзначити, що схильність боятися кошмарних снів ($x_{після\_терапії.}$=1,00, $x_{до\_терії.}$=2,60 відповідно при t=-2,67 p= 0,03) та узагальнений показник страхів по методиці дитячих страхів ($x_{після\_терапії.}$=17,00, $x_{до\_терії.}$=20,20 відповідно при t=-4,00 p= 0,00) теж зменшився після проходження арттерапії.

Для досліджуваних жіночої статі після проходження арттерапії зросли такі схильності: до шкільних страхів ($x_{після\_терапії.}$=2,40, $x_{до\_терії.}$=1,00 відповідно при t=2,33 p= 0,05), екзистенційних ($x_{після\_терапії.}$=1,40, $x_{до\_терії.}$=0,20 відповідно при t=3,79 p= 0,01), страхи бути покинутими ($x_{після\_терапії.}$=2,00, $x_{до\_терії.}$=0,40 відповідно при t=4,00 p= 0,00) та страх того, що буде після смерті ($x_{після\_терапії.}$=1,80, $x_{до\_терії.}$=0,00 відповідно при t=9,00p= 0,00) (Рис. 3.2).

Для опитаних 10 хлопців, що пройшли арттерапію також суттєво зменшилося вираження теперішніх ($x_{після\_терапії.}$=2,40, $x_{до\_терії.}$=4,40 відповідно при t=-5,30 p= 0,00) та майбутніх ($x_{після\_терапії.}$=2,40, $x_{до\_терії.}$=4,70 відповідно при t=-7,48 p= 0,00) страхів у малюнках. Саме для них відмічено зниження рівня схильності боятися медичних страхів ($x_{після\_терапії.}$=1,50, $x_{до\_терії.}$=2,80 відповідно при t=-2,41 p= 0,03). У порівнянні дівчат ця відмінність не була статистично значущою. Для хлопців помічено, що зменшилася схильність боятися кошмарних снів ($x_{після\_терапії.}$=1,40, $x_{до\_терії.}$=2,50 відповідно при t=-3,50 p= 0,00) та знизився узагальнений показник страхів по методиці діагностики дитячих страхів ($x_{після\_терапії.}$=17,50, $x_{до\_терії.}$=20,20 відповідно при t=-2,58 p= 0,02).

Проте для опитаних чоловічої статі після проходження арттерапії стали більш вираженими такі страхи: страх зміни зовнішнього вигляду ($x_{після\_терапії.}$=1,00,

$x_{до\_терії.}$=0,20 відповідно при t=2,23 p= 0,04), страх того, що буде після смерті ($x_{після\_терапії.}$=2,00, $x_{до\_терії.}$=0,70 відповідно при t=2,62 p= 0,02) та страх розлуки з батьками ($x_{після\_терапії.}$=2,20, $x_{до\_терії.}$=1,30 відповідно при t=2,74 p= 0,01) (Рис. 3.3). На відміну від них у дівчат ще було помічено зростання страху бути покинутими. Порівняльні аналізи для хлопців та дівчат подібні до результатів порівняльного аналізу узагальненого для всіх дітей, які пройшли арттерапію. Відрізняється лише наявністю в загальному порівняльному аналізі відмінності за страхом розчарувати батьків. Цей результат не траплявся в порівняльних таблицях для дівчат та хлопців.

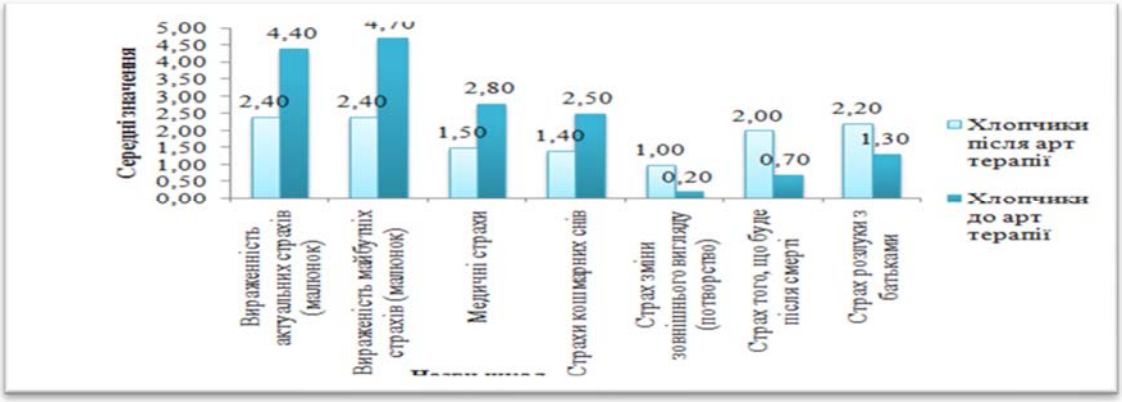


Рис. 3.3. Результати порівняльного аналізу хлопчиків до та після проходження арттерапії за шкалами дослідження організаційно-психологічних детермінант подолання страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування

Варто відмітити інші фактори, які впливали на зміни та стан дітей, фактори, вплив яких не покрився арттерапією. Можемо припустити, що одним із вагомих факторів, який міг підняти ці страхи в дітей, - це наявність смерті у відділенні іншої дитини-пацієнта. Така ситуація зіштовхує дітей з глибшими переживаннями смерті, більшого усвідомленням того, що смерть притаманна також дітям, усвідомлення складності власного захворювання. Також така ситуація могла сприяти актуалізації страхів у батьків пацієнтів, похитнути довіру батьків до підходу лікування. Страх розлуки з батьками, який теж був виражений у хлопців після арттерапії, також може бути спричинений страхом смерті. Актуалізація даних страхів вказує на надскладні переживання, з якими зіштовхується дитина в процесі лікарняного досвіду. Також ми бачимо, що у дівчаток актуалізувались шкільні страхи. Ми можемо припустити, що це може бути пов’язано із завершенням навчального року. Це могло спричинити

глибші переживання дітей щодо навчальної ситуації, поточної успішності, переживання щодо переведення в наступний клас.

Висновки до третього розділу

Провівши корекційну програму з арттерапії, можемо зробити такі висновки: арттерапія знизила показники вікових страхів, страхів спричинених хворобою, медичних страхів, проте не сприяла зниженню усіх видів страхів, які спричинені стаціонаром, а також шкільних страхів. Можна сказати, що арттерапія загалом є результативним методом подолання страхів, проте вплив інших потужних факторів, вплив лікарняного середовища, ситуацій смерті інших дітей – пацієнтів, які відбуваються в онкологічному стаціонарі актуалізують екзистенційні переживання дітей з онкогематологічними захворюваннями.

Також для дітей, які лікуються в онкологічному стаціонарі, школа та навчальна ситуація залишається важливим аспектом у їхньому житті. Підвищення шкільних страхів наприкінці навчального року може вказувати на те, що будучи тривалий час відірваними від навчання та своїх однокласників діти не перестають ідентифікувати себе зі статусом школяра, мають ті ж переживання, які зазвичай можуть мати і здорові діти в шкільній ситуації наприкінці навчального року.

Отже, можна зробити висновок, що перебування в стаціонарі є потужним організаційним детермінантом дитячих страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями.

Список праць за результатами третього розділу

Скаковська А. В. Вивчення образу хвороби в малюнках дітей з онкогематологічним діагнозом на різних стадіях лікування з відмінним досвідом хвороби. *Науковий вісник Львівського національного університету внутрішніх справ, серія «Психологічна»*. 2024. Вип. 1. С.60-68.

ВИСНОВКИ

У дисертації представлено теоретичне узагальнення та новий підхід до наукової проблеми організаційно - психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування.

1) Здійснено аналіз теоретико - методологічних засад організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями.

2) Розроблено авторську теоретичну модель організаційно - психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування у якій виділені індивідуально - психологічні детермінати страхів і організаційні детермінанти страхів. Згідно авторської моделі до індивідуальних психологічних детермінант належать: вікові страхи молодшого шкільного віку; досвід онкогематологічного захворювання; внутрішня картина хвороби (ВКБ); підвищений рівень тривожності; почуття провини та інші негативні почуття; рівень самооцінки.

До організаційних детермінант страхів дітей з онкогематологічними захворюваннями, які перебувають на стаціонарному лікуванні, належать: досвід сімейної системи; досвід перебування в стаціонарі; тривалість перебування в стаціонарі, досвід інших пацієнтів; ставлення дитини до медичного персоналу.

3) Емпірично досліджено особливості страхів у дітей з онкогематологічними хворобами в умовах стаціонарного лікування та дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб). Встановлено зв’язок між страхами дітей з онкогематологічними хворобами та віком досліджуваних, почуттям провини та іншими негативними почуттями, рівнем самооцінки, тривожністю, уявленням про хворобу, індивідуальним досвідом онкогематологічного захворювання, індивідуальним досвідом сім’ї, досвідом стаціонарного лікування, тривалістю перебування на стаціонарному лікуванні, стосунком з медичним персоналом.

Встановлено, що діти з онкогематологічними захворюваннями, які знаходяться в різних трактах лікування й переживають різний досвід хвороби, мають відмінні види домінантних страхів.

Здійснено порівняння результатів дослідження дітей з онкогематологічними захворюваннями та дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб). Результати емпіричної частини дослідження показали значущі відмінності в домінантних страхах, уявленні про хворобу, рівнях самооцінки, рівнях тривожності, уявленні про хворобу в досліджуваної групи дітей з онкогематологічним діагнозом та дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб).

Встановлено, що створена нами теоретична модель знайшла своє підтвердження в результаті емпіричного дослідження.

4) Розроблено і апробовано корекційну програму подолання страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. Досліджено динаміку показників страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування під впливом психологічної корекції методами арттерапії. Ефективність впровадження корекційної програми було визначено проведеним повторно діагностичним зрізом, який показав, що арттерапія є ефективним методом подолання дитячих страхів. За допомогою арттерапевтичних методів знизились показники вікових страхів, страхів, викликаних хворобою, медичних страхів. Проте арттерапія не сприяла зниженню усіх видів страхів, які спричинені стаціонаром, а також шкільних страхів. Що дає також підтвердження того, що досвід стаціонарного лікування та ізоляція дитини від звичного соціального середовища є потужним фактором формування страхів.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Аханова А. В. Вікова психологія в схемах та таблицях : методичний посібник. Луцьк : ЛПК, 2019. 76 с.
2. Бабенко В. В. Основи теорії ймовірностей і статистичні методи аналізу даних у психологічних і педагогічних експериментах : навчальний посібник. Львів : Видавничий центр ЛНУ ім. І. Франка, 2009. 184 с.
3. Біннебезель Й., Католик Г., Стульківська М. Досвід кроскультурних досліджень страху смерті (танатичного страху). *Екзистенція страху життя і смерті в сучасних реаліях: мультимодальні та мультикультуральні аспекти (теоретичний та психотерапевтичний досвід)* : колективна монографія / за заг. ред. Г. Католик. Львів : Видавництво Отців Василіян «Місіонер», 2022. С. 9–34.
4. Бойко К. Динаміка страхів молодших школярів як актуальна проблема українського сьогодення. *Цивілізаційний поступ сучасної освіти і науки :* матеріали VI науково-практичної конференції магістрантів ХНПУ ім. Г. С. Сковороди (м. Харків, 18–19 лютого 2015 р.) : у 2-х ч. / за заг. ред. О. А. Андрущенко ; відп. за вип. К. А. Юр'єва. Ч. 1. Харків, 2015. С. 21–22.
5. Галіцина Л. Корекція страхів : цикл занять методами арт-терапії. *Психолог : всеукраїнська газета для вчителів*. 2015. № 17/18. С. 60–68.
6. Гріньова О. М., Терещенко Л. А. Дитяча психодіагностика : навчально-методичний посібник. Вінниця : Нілан-ЛТД, 2015. 227 с.
7. Губенко І. Я., Карнацька О. С., Шевченко О. Т. Основи загальної і медичної психології, психічного здоров'я та міжособового спілкування : підручник. 3-тє вид., стереот. Київ : ВСВ «Медицина», 2021. 312 с.
8. Гребінь Н. Переживання страхів дітьми з різними особистісними особливостями. *Вісник Львівського університету*. Серія психологічні науки. 2021. №9. С. 79–87.
9. Дуткевич Т. В. Дитяча психологія : навчальний посібник. Київ : Центр учбової літератури, 2012. 424 с.

10. Екзистенція страху життя і смерті в сучасних реаліях: мультимодальні та мультикультуральні аспекти (теоретичний та психотерапевтичний досвід) : колективна монографія / за заг. ред. Г. Католик. Львів : Видавництво Отців Василіян «Місіонер», 2022. 352 с.
11. Калька Н. М., Ковальчук З. Я., Одинцова Г. Ю. Практикум з арт-терапії : навчально-методичний посібник. Ч. 2. Львів : Львівський державний університет внутрішніх справ, 2021. 148 с.
12. Калька Н. М., Ковальчук З. Я. Практикум з арт-терапії : навчально-методичний посібник. Ч. 1. Львів : Львівський державний університет внутрішніх справ, 2020. 232 с.
13. Католик Г., Біннебезель Й. Сприйняття страху смерті в контексті замісної реляційної терапії та танатопедагогіки. *Психологія і особистість*. 2015. № 2 (8). Ч. 2. С. 208–222.
14. Католик Г. В. Глибинно-психологічний підхід у психотерапії соматичних розладів. *Психосоматичні аспекти педіатрії : тези наукової конференції*. Львів, 2000. С. 9–14.
15. Католик Г. В. Дитячо-юнацька психотерапія: світогляд, мистецтво, наука!? *Дитяча та юнацька психотерапія: теорія і практика в сучасних наукових дослідженнях* : колективна монографія / за заг. ред. Г. В. Католик. Львів : Астролябія, 2012. С. 10–33.
16. Католик Г. В., Стульківська А. М. Сприйняття хвороби та болю дітьми різного віку (на прикладі онкохворих дітей). *Психологічна наука та практика XXI століття* : збірник доповідей міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 27–28 березня 2020 р.). Львів, 2020. С. 59–61.
17. Католик Г. В., Стульківська М. М. Сприйняття дітьми смерті: вікові та больові аспекти. *Соціально-правові студії.* 2020. № 2(8). С. 210–217. DOI : https://doi.org/10.32518/2617-4162-2020-2-210-217
18. Католик Г. В. Синдром госпіталізму у підлітків із психосоматичними серцево-судинними захворюваннями: особливості надання психологічної

допомоги. *Паліативно-хоспісна опіка: позамедичні багатовимірні аспекти* / за наук. ред. Й. Біннебезеля, Г. Католик. Львів : Український Католицький Університет ; Nowa Wies : Wydawnictwo Rolewski, 2018. С. 321–335.

19. Католик Г., Олексин Ю. Особливості екзистенційних страхів COVID-19 пацієнтів лікарень психіатричного профілю. *Вісник Львівського університету. Серія : психологічні науки*. 2021. Вип. 9. С. 121–130.
20. Католик Г. Страх перед дорослим життям у молоді з різних соціальних середовищ (страх майбутнього: психологічний аспект). *Екзистенція страху життя і смерті в сучасних реаліях: мультимодальні та мультикультуральні аспекти (теоретичний та психотерапевтичний досвід)* : колективна монографія / за заг. ред. Г. Католик. Львів : Видавництво Отців Василіян «Місіонер», 2022. С. 57–130.
21. Карпенко Н. Диференціація та діагностика окремих видів страху у дітей. *Початкова школа*. 2002. № 3. С. 4–7.
22. Ковалевська А. О. Методи дослідження страхів дітей молодшого шкільного віку. *Проблеми сучасної психології* : збірник наукових праць Кам'янець-Подільського національного університету імені Івана Огієнка, Інституту психології імені Г. С. Костюка НАПН України. 2012. Вип. 15. С. 265–274. URL: https://journals.uran.ua/index.php/2227-6246/article/view/160665/159864
23. Ковалевська А. О. Причини та види страхів молодших школярів. *Проблеми сучасної педагогічної освіти. Серія : Педагогіка і психологія.* 2010. Вип. 26. Ч. 2. С. 265–274.
24. Косік В. В. Особистісні страхи призовників та їх психодіагностика : дис. … канд. психол. наук : 19.00.01. Київ, 2001. 207 с.
25. Компанович М. Аналіз впровадження комплексної психокорекційної програми розвитку здатності до саморегуляції емоційних переживань у підлітків із психосоматичними серцево-судинними захворюваннями. *Проблеми сучасної психології*. 2020. №2(18). С. 85–98.
26. Кузнєцов М. А., Шаповалова В. С. Студентські страхи : види, структура, динаміка та шляхи корекції : монографія. Харків : Діса плюс, 2016. 342 с.

27. Лазуренко О. О. Психологія емоцій : підручник. Київ : Книга Плюс, 2018. 264 с.
28. Марінушкіна О. Є. Настільна книга шкільного психолога. Київ : Ранок, 2010. 288 с.
29. Мей Р. Становлення екзистенційної психології. *Гуманістична психологія* : антологія у 3-х томах / Пер. з англ. Г. Балл, Н. Гайдукевич-Корчинська, Ю. Рождественський. Том 1 : *Гуманістичні підходи в західній психології XX ст.* Київ : Пульсари, 2001. С. 124–164.
30. Медична психологія : підручник / за ред. С. Д. Максименка. Вид. 3-є, доробл. і доповн. Том І. Київ : Людмила, 2023. 512 с.
31. Мирончак К. В. Зустріч зі смертю: способи організації життєвого досвіду : монографія. Кропивницький : Імекс-ЛТД, 2020. 136 с.
32. Ольховецький С. М. Вплив страху на ставлення до матері, батька, сім'ї у підлітковому та юнацькому віці. *Збірник наукових праць інституту психології ім. Г. С. Костюка АПН України*. 2003. Т. V. Ч. 3. С. 238–242.
33. Ольховецький С. М., Ольховецький В. С. Психологічні чинники та засоби подолання страхів у підлітковому та молодшому юнацькому віці : колективна монографія. Умань : Візаві, 2018. 157 с.
34. Павелків Р. В., Цигипало О. П. Психодіагностичний інструментарій в умовах дошкільного закладу : навчальний посібник. Київ : Центр учбової літератури, 2013. 296 с.
35. Паліативно-хоспісна опіка: позамедичні багатовимірні аспекти : колективна монографія / за наук. ред. Й. Біннебезеля, Г. Католик. Львів : Український Католицький Університет ; Nowa Wieś : Wydawnictwo Rolewski, 2018. 414 с.
36. Психологічний словник / Авт.-уклад. В. В. Синявський, О. П. Сергєєнкова ; за ред. Н. А. Побірченко. Київ : Науковий світ, 2007 . 274 с.
37. Психологія емоцій та почуттів : підручник / [О. М. Цільмак, Ю. І. Шмаленко, Н. Е. Мілорадова, С. О. Гарькавець та ін.] за заг. ред. О. М. Цільмак. Одеса : Видавничий дім «Гельветика», 2024. 420 с.
38. Роменець В. А. Історія психології XIX – початку XX століття : навчальний

посібник. Київ : Вища школа, 1995. 614 с.

39. Самардакевич М. Основи психоонкології дітей та підлітків. *Публікація в рамках проекту : Україна-Польща. «Дитина і рак». Спільні дії в області здоров'я охоронної освіти та поліпшення якості життя дітей та молоді з онкологічними захворюваннями*. Люблін, 2018. URL: https://www.irit-sophia.com/post/%D %D0%B2

40. Саржевський С. Н. Психологія та патологія емоцій, волі, уваги : навчально-методичний посібник для студентів 4 курсу медичних факультетів зі спеціальностей «Лікувальна справа» та «Педіатрія». Запоріжжя : ЗДМФУ, 2017. 72 с.

41. Сергєєнкова О. П., Столярчук О. А., Коханова О. П., Пасєка О. В. Вікова психологія : навчальний посібник. Київ : Центр учбової літератури, 2012. 376 с.

42. Скаковська А. В. Аналіз малюнків страхів у дітей з онкогематологічним діагнозом. *European scientific congress* : The 5th International scientific and practical conference (Madrid, June 12–14, 2023). Barca Academy Publishing, Madrid, 2023. Pp. 264–269. URL: https://sci-conf.com.ua/wp-content/uploads14.06.2023.pdf

43. Скаковська А. В. Арттерапія як метод подолання страхів у дітей з онокгематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. *Арттерапія і війна: контексти і досвід практичної роботи* : колективна монографія / за заг. ред. Н. Кальки, Г. Одинцової. Львів : ЛьвДУВС, 2023. С. 273–283.

44. Скаковська А. В. Вивчення актуальних страхів у дітей з онкогематологічним діагнозом під час переживання онкозахворювання та домінантних страхів до хвороби. *European congress of scientific achievements* : The 5th International scientific and practical conference (Barcelona, May 20-22, 2024). Barca Academy Publishing, Barcelona, 2024. Pp. 272–274. URL: https://sci-conf.com.ua/wp-content/uploads/2024/05/EUROPEAN-CONGRESS-OF-SCIENTIFIC-ACHIEVEMENTS-20-22.05.24.pdf

45. Скаковська А. В. Вивчення домінантних страхів у дітей з онкологічними захворюваннями на різних стадіях лікування. *Психологічні перспективи.* 2020. Вип. 36. С. 189–207. DOI :10.29038/2227-1376-2020-36-189-207
46. Скаковська А. В. Вивчення медичних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *«Нашого цвіту по всьому світу – скарби української нації»* : матеріали V Міжнародної науково-практичної конференції з дитячої та юнацької психотерапії української спілки психотерапевтів (м. Ужгород, 18–19 листопада 2023 р.). Ужгород, 2023. С. 67–69.
47. Скаковська А. В. Вивчення невербальних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *Київський науково-педагогічний вісник.* 2019. № 18. С. 116–120.
48. Скаковська А. В. Вивчення образу хвороби в малюнках дітей, що хворіють на онкогематологічні захворювання. *Психоонкологія–2020* : відеоматеріали IV Міжнародної науково-практичної онлайн-конференції (Київ, 25 вересня 2020 р.). URL : https://nmuofficial.com/news/vidbulasya-iv-mizhnarodna-naukovo-praktychna-onlajn-konferentsiya-psyhoonkologiya-2020/
49. Скаковська А. В. Вивчення страхів та домінантних захисних механізмів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *Modern research in world science* : The 11th International scientific and practical conference (Lviv, January 29–31, 2023) SPC «Sci-conf.com.ua», Lviv, 2023. P. 889–892. URL : https://sci-conf.com.ua/wp-content/uploads/2023/02/MODERN-RESEARCH-IN-WORLD-SCIENCE-29-31.01.23.pdf
50. Скаковська А. В. Вивчення страхів у дітей молодшого шкільного віку, що хворіють на онконематологічні захворювання. *Пріоритетні наукові напрямки педагогіки і психології: від теорії до практики* : матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 9–10 жовтня 2020 р.). Харків, 2020. С. 83–87.
51. Скаковська А. В. Дослідження кореляційного зв'язку страхів та рівня самооцінки у дітей з онкологічними захворюваннями. *Потенційні шляхи розвитку науки :* матеріали II Міжнародної науково-практичної конференції

(м. Київ, 20–21 листопада 2020 р.). Київ, 2020. С. 13–14 .

52. Скаковська А. В. Дослідження кореляційного зв'язку страхів та якостей особистості у дітей з онкологічними захворюваннями. *Гуманітарні та природничі науки: актуальні питання* : матеріали II науково-практичної конференції (м. Дніпро, 23–24 жовтня 2020 р.). Дніпро ; Херсон, 2020. С.122– 126.
53. Скаковська А. В. Дослідження рівня тривожності у дітей з онкологічними захворюваннями. *Психологія і педагогіка в системі сучасного гуманітарного знання XXI століття* : матеріали Міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 11–12 грудня 2020 р.). Харків, 2020. С. 115–119.
54. Скаковська А. В. Особливості екзистенційних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *Екзистенція страху життя і смерті в сучасних реаліях: мультимодальні та мультикультуральні аспекти (теоретичний та психотерапевтичний досвід)* : колективна монографія /за заг. ред. Г. Католик. Львів : Видавництво Отців Василіян «Місіонер», 2022. 352 с.
55. Скаковська А. В. Особливості переживання провини дітьми з онкопаталогією та схильності до звинувачення інших у своїй хворобі. *Актуальні проблеми психології і педагогіки :* матеріали Міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 13–14 листопада 2020 р.). Харків, 2020. С. 132–136.
56. Скаковська А. В. Особливості уявлення про смерть і переживання страху смерті у дітей із онкологічними захворюваннями. *Pedagogical and psychological sciences: regularities and development trends :* collective monograph. Riga : Baltija Publishing, 2020. С. 317–334. DOI : 10.30525/978-9934-26-023-0-20
57. Скаковська А. В. Теоретичні підходи до вивчення дитячих страхів. *Науковий вісник Херсонського державного університету. Серія : Психологічні науки.* 2018. № 2. Том 1. С. 113–119.

58. Скаковська А. В. Результати бесіди вивчення особливостей страхів у дітей з онкогематолонічними захворюваннями. *Scientific research in the modern world* : proceedings of the 8th International scientific and practical conference. Perfect Publishing (Toronto, June 1–3, 2023). Toronto, 2023. Pp. 409–412. URL : https://sci-conf.com.ua/wp-content/uploads/2023/06/SCIENTIFIC-RESEARCH-IN-THE-MODERN-WORLD-1-3.06.23.pdf
59. Скляренко О. М. Психологічні детермінанти та психокорекція шкільних страхів у молодших школярів : автореф. дис. … канд. психол. наук : 19.00.07. Київ, 2005. 20 с.
60. Скляренко О. М. Психологічні детермінанти та психокорекція шкільних страхів у молодших школярів : дис. … канд. психол. наук : 19.00.07. Київ, 2005. 246 с.
61. Скляренко О. М. Тривожність молодших школярів як одна з детермінант шкільних страхів у молодшому шкільному віці. *Актуальні проблеми психології : збірник наукових праць Інституту психології ім. Г. С. Костюка АПН України.* Київ, 2004. Вип. 13. *Том I : Соціальна психологія. Організаційна психологія. Економічна психологія.* С. 88–91.
62. Столяренко О. Б. Психологія особистості (курс лекцій та практикум) : навчальний посібник. Кам'янець-Подільський : Медобори-2006, 2011. 220 с.
63. Томчук С. М., Томчук М. І. Психологія тривоги, страху та агресії особистості в освітньому процесі : монографія. Вінниця : КВНЗ «ВАНО», 2018. 200 с.
64. Франкл В. Лікар та душа. Основи логотерапії / перекл. з англ. Л. Шерстюка. Харків : Книжковий клуб «Клуб сімейного дозвілля», 2020. 160 с.
65. Франкл В. Людина в пошуках справжнього сенсу. Психолог у концтаборі / перекл. з англ. О. Замойської. Харків : Книжковий клуб «Клуб сімейного дозвілля», 2020. 320 с.
66. Фройд З. Вступ до психоаналізу. Нові висновки. Тернопіль : Навчальна книга – Богдан, 2021. 552 с.
67. Фройд З. Невпокій в культурі / пер. Ю. Прохаська. Львів : Апріорі, 2023. 120

с.
68. Фройд З. Тлумачення снів / пер. В. Чайковського. Харків : Фоліо, 2019. 608 с.
69. Фромм Е. Бути чи мати? / Перекл. з нім. О. Михайлова та А. Буряк. Київ : Український письменник, 2010. 222 с.
70. Фромм Е. Мистецтво любові / Перекл. з англ. В. Кучменко. Харків : Книжковий клуб «Клуб сімейного дозвілля», 2020. 304 с.
71. Хорні К. Наші внутрішні конфлікти. Конструктивна теорія неврозу. Київ : Сварог, 2023. 244 с.
72. Чекстере О. Ю. Погляди Ж. Піаже на особливості егоцентризму дитячого мислення. *Актуальні проблеми психології.* Київ, 2008. *Том X : Психологія навчання. Генетична психологія. Медична психологія*. Ч. 8. С.632–642.
73. Шапар В. Б. Сучасний тлумачний психологічний словник. Харків : Прапор, 2007. 640 с.
74. Шебанова В.І. Дослідження тривожності в дітей молодшого шкільного віку. *Педагогіка і психологія.* 2001. № 2. С. 108–117.
75. Юнг К. Г. Про архетипи колективного безсвідомого. Львів : Астролябія, 2012. 588 с.
76. Ялом І. Вдивляючись у сонце. Долаючи страх смерті / пер. з англ. Н. Михаловської. Харків : Книжковий клуб «Клуб сімейного дозвілля», 2020. 322 с.
77. Ялом І., Ялом М. Питання життя і смерті / пер. з англ. О. Короля. Харків : Книжковий клуб «Клуб сімейного дозвілля», 2021. 272 с.
78. Aaronson N. K., Cull A., Kaasa S., Sprongers A. G. Modułowe postępowanie Europejskiej Organizacji Badań i Leczenia Raka (EORTC) do oceny jakości życia chorych na nowotwory. Modyfikacja. *Jakość życia w chorobie nowotworowej* / red. J. Meyza. Warszawa : Centrum onkologii, 1997. S. 13–36.
79. Abe J. A. A., Izard C. E. A longitudinal study of emotion expression and personality relations in early development. *Journal of Personality and Social Psychology*. 1999. Nr 77(3). Pp. 566–577. DOI : https://doi.org/10.1037/0022-

3514.77.3.566

80. Adams D. Cierpienie dzieci i młodocianych. Jak leczący mogą im pomóc. *Człowiek nieukczałnie chory* / red. B. L. Block, W. Otrębski. Lublin : Wydział Nauk Społecznych KUL, 1997. S. 104.
81. Adams D. Cierpienie dziecka i młodocianych. Jak Uczący mogą im pomóc. *Człowiek nieukczałnie chory* / red. B. L. Block, W. Otrębski. Lublin : Wydział Nauk Społecznych KUL, 1997. S. 96–103.
82. Adams D. Wpływ śmierci osób znaczących na osierocone dzieci i młodzież. *Człowiek nieukczałnie chory* / red. B. L. Block, W. Otrębski. Lublin : Wydział Nauk Społecznych KUL, 1997. S. 15-19.
83. Adams-Greenly M. Psychosocial assessment and intervention at initial diagnosis. *Pediatrician*. 1991. Nr 18(1). Pp. 3–10. URL : https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1983858/
84. Adams M. A. Helping the partners of children with malignancy. *J Pediatr*. 1978 Nov., Nr 93(5). Pp. 734–738. DOI : 10.1016/s0022-3476(78)81068-3
85. Agras S., Sylvester D., Oliveau D. The epidemiology of common fears and phobia. *Comprehensive Psychiatry.* 1969. Nr 10. Pp. 151–156. DOI : http://dx.doi.org/10.1016/0010-440X(69)90022-4
86. Anatomia strachu: strach, lęk i ich oblicza we współczesnej kulturze : monografia zb. / Red. nauk. B. Bodzioch-Bryła, L. Dorak-Wojakowska. Kraków : Wydawnictwo Naukowe Akademii Ignatianum w Krakowie, 2017. 616 s.
87. Antony S. The discovery of death in childhood and after. New York : Basic Books, 1972. 280 p.
88. Antoszewska B. Ból jako stały element choroby nowotworowej dziecka. *Niepełnosprawność. Dyskursy Pedagogiki Specjalnej.* 2014. Nr 15. S. 167–176.
89. Ariès P. Człowiek i śmierć / tłum. E. Bąkowska. Warszawa : Wydawnictwo Aletheia, 2011. 612 s.
90. Aronson E., Wilson T., Akert D. M. Psychologia Społeczna, serce i umysł. Poznań : Zysk i S-ka, 1997. 736 s.
91. Bartoszek A. Człowiek w obliczu cierpienia i umierania. Moralne aspekty opieki

paliatywnej. Katowice : Księgarnia św. Jacka, 2000. 337 s.

92. Battenfield B. L. Suffering – a conceptual description and content analysis of an operational schema. *Journal of Nursing Scholarship*. 1984. Vol. 16. Nr 2. S. 36–41. DOI : 10.1111/j.1547-5069.1984.tb01382.x

93. Becker E. The denial of death. New York : Free press, 1973. 316 p. URL: https://humanposthuman.wordpress.com/wp-content/uploads/2014/01/ernest_becker_the_denial_of_deathbookfi-org.pdf

94. Beck A. T., Emery G. Anxiety disorders and phobias : A cognitive perspective. New York : Basic Books, 1985. 368 p.

95. Beck R. Defensive versus existential religion: Is religious defensiveness predictive of worldview defense? *Journal of Psychology and Theology*. 2006. Nr 34(2). Pp. 143–153.

96. Bellak L., Bellak S. S. A Manual for the Children's Apperception Test: (animal Figures). New York : Twenty-first printing, 1982. 22 p.

97. Bianchi G. N. Patterns of hypochondriasis: a principal components analysis. *British Journal of Psychiatry.* Cambridge,1973. May, nr 122(570). Pp. 541–548. DOI : 10.1192/bjp.122.5.541

98. Binnebesel J. Opieka nad dzieckiem z chorobą novotvorową. Aspekt pozamedyczny. Toruń : Wydawnictwo Naukowe Uniwersytetu Mikołaja Kopernika, 2000. 210 s.

99. Binnebesel J. Opieka nad dziećmi i młodzieżą z chorobą nowotworną w doświadczeniu pacjentów. Toruń : Wyd. Uniwersytetu Mikołaja Kopernika, 2003. 333 s.

100. Binnebesel J. Tanatopedagogika – cierpienie socjalne w śmierci dzieci z chorobą nowotworową. *Pomoc społeczna i praca socjalna wobec problemów współczesności – wybrane zagadnienia w teorii i praktyce* / red. A. Kieszkowska, E. Trafiałek, R. Stojecka-Zuber. Tarnobrzeg : PWSZ, 2004. Pp. 405–412.

101. Binnebesel J. Cierpienie i śmierć w rysunku dziecka z chorobą nowotworową. *Twórczość w teorii i praktyce* / red. nauk. S. Popek. Lublin : Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej, 2004. S. 245–252.

102. Binnebesel J., Formella Z., Katolyk H. Specyfika funkcjonowania i komunikacji z dzieckiem przewlekle chorym. Pacjent «inny» wyznaniem opieki medycznej / red. nauk. E. Krajewskiej-Kułak, A. Guzowskiego, G. Bejdy, A. Lankau ; Uniwersytet Medyczny w Białymstoku. Poznań : Wydawnictwo Naukowe Silva Rerum, 2016. Pp. 371–397.
103. Binnebesel J., Formella Z., Katolyk H. Doświadczanie penthosu, czyli próba uporządkowania pojęcia lęku tanatycznego. *Medycyna paliatywna*. 2018. Nr 10(3). S. 145–149.
104. Binnebesel J. Trzeci akt dramatu w dziewięciu odsłonach. *Pedagogia Christiana.* 2006. Nr 1(17). S. 165–169.
105. Binnebesel J. Pedagogiczno-kulturowe uwarunkowania percepcji śmierci u dzieci i młodzieży. *Pedagogika wobec problemów opieki i resocjalizacji* / red. S. Babora, R. Stolecka-Zuber. Tarnobrzeg : Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Tarnowskiego, 2007. S. 95–105.
106. Binnebesel J. Zapomniani niepełnosprawni pacjenci. *Wielowymiarowość procesu rehabilitacji* / red. J. Rottermund. Kraków : Oficyna Wydawnicza Impuls, 2007. S. 37–45.
107. Binnebesel J. Ku tanatopedagogice – krok trzeci. *Pedagogika specjalna – koncepcje i rzeczywistość. T. 4 : Wielowymiarowość edukacji i rehabilitacji osób z niepełnosprawnością* / red. T. Żółkowska, I. Remik-Mażewska. Szczecin : Wydawnictwo Uniwersytetu Szczeciński ; Print Group Daniel Krzanowski, 2009. S. 237–245.
108. Binnebesel J. The experience of living through a death in a school and an academic environment. *Advances in Palliative Medicine*. 2012. Nr 11(2). Pp. 48–55.
109. Binnebesel J. Tanatopedagogika w doświadczeniu wielowymiarowości człowieka i śmierci. Toruń : Wydawnictwo Adam Marszałek, 2013. 297 s.
110. Binnebesel J. Tanatopedagogical contexts of Victor Frankl's concept. *Progress in Health Sciences*. 2014. Vol. 4. Nr 1. Pp. 233–238.
111. Binnebesel J. Ból totalny. *Encyklopedia starości, starzenia się i*

niepełnosprawności. T. 1 : A–G / red. nauk. A. A. Zych. Katowice : Stowarzyszenie Thesaurus Silesiae – Skarb Śląski, 2017. S. 203–205.

112. Binnebesel J., Krakowiak P., Paczkowska A. Ku tanatopedagogice – krok czwarty. *Pedagogika specjalna – koncepcje i rzeczywistość. T. 5 : W kręgu niepełnosprawności: teoretyczne i praktyczne aspekty poszukiwań w pedagogice specjalnej* / red. T. Żółkowska, L. Konopska. Szczecin : Wydawnictwo Uniwersytetu Szczeciński ; Print Group Daniel Krzanowski, 2009. S. 45–52.
113. Binnebesel J., Zikl P. Reflexe strachu ze smrti. *Specialni pedagogika : ćasopispro pracovniky specialnich škol a zarizenipro postizenou mladez*. 2015. Nr 25(2). S. 109–122.
114. Bernad D., Stolińska A., Szukała E., Szeremiota A., Wpływ personelu medycznego na obniżenie poziomu lęku u pacjentów leczonych chirurgicznie w okresie przedoperacyjnym na Oddziale ChirurgiiGłowy i Szyi i Onkologii Laryngologicznej. *Interdyscyplinarna opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową /* red. M. Pasek, G. Dębska. Kraków : Krakowskie Towarzystwo Edukacyjne, Oficyna Wydawnicza AFM, 2010. S. 93–101.
115. Borodzicz-Cedro A., Szmyd K., Mess E. Ocena jakości życia dzieci chorych na chłoniaki. *Onkologia Polska.* 2006. T. 9. Nr 4. S. 123–125. URL: https://journals.indexcopernicus.com/search/article?articleId=283454
116. ***Buczyński F.*** Jak sobie dziecko śmierć przedstawia. *Leczenie bólu i opieka paliatywna u dzieci* : I kurs CMKP dla lekarzy i pielęgniarek (***Warszawa***, 19–23 marca 1996) / red. T. Dangel. ***Warszawa :*** Instytut Matki i Dziecka & Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, ***1996. [b. w.].***
117. Buczyński F. Opieka duchowa nad dziećmi i rodzicami w Klinice Onkologicznej. *Leczenie bólu i opieka paliatywna u dzieci* : I kurs CMKP dla lekarzy i pielęgniarek (Warszawa, 19–23 marca 1996) / red. T. Dangel. Warszawa : Instytut Matki i Dziecka & Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, 1996. [b. w.].
118. Buczyński F. Rodzina z dzieckiem chorym na białaczkę. Lublin : Katolicki Uniwersytet Lubelski, 1999. 252 s.
119. Carnegie D. How to stop worrying and start living : Time-tested methods for

conquering worry. New York : Ebury Press, 2008. 304 p.

120. Men with prostate cancer over the first year of illness: their experiences as biographical disruption / S. Cayless and others. *Supportive Care in Cancer*. 2010. T. 18. Nr 1. S. 11–19.
121. Czekajewska J., Mistyka cierpienia. Religijne koncepcje sensu choroby. *Doświadczanie chorobyw perspektywie badań interdyscyplinarnych* / red. B. Płonka-Syroka, M. Skrzypek. Wrocław : Akademia Medyczna, 2010. S. 389–393.
122. Concise Encyclopedia of Psychology / ed. by R.J. Corsini, A. J. Auerbach (2nd edition). New York : John Wiley and sons, 1996. 1035 p.
123. Dąbrowski Z. Teoretyczne podstawy opieki i wychowania przez opiekę, Toruń : UMK, 1987. 494 s.
124. Irga N., Balceska A. Wpływ choroby nowotworowej na życie dziecka i jego rodziny. *Psychiatria w Praktyce Ogólnolekarskiej*. 2002. T. 2. Nr 4. S. 287–290.
125. De Walden-Gałuszko K. U kresu. Opieka paliatywna, czyli jak pomóc choremu, rodzinie i personelowi medycznemu środkami psychologicznymi. Gdańsk : Wyd. Med. MAKmed, 2000. 150 s.
126. De Walden-Gałuszko K. Problemy jakości życia pacjentów w terminalnej fazie choroby nowotworowej. *Jakość życia w chorobie nowotworowej* / red. J. Meyza. Warszawa : Centrum Onkologii Instyt. im. M. Skłodowskiej-Curie, 1997. S. 99–104.
127. De Walden-Gałuszko K. Wybrane zagadnienia psychoonkologii i psychotanatologii: psychologiczne aspekty choroby nowotworowej, umierania i śmierci. Gdańsk : Wydawnictwo UG, 1992. 64 s.
128. De Walden-Gałuszko K. Jakość życia – rozważania ogólne. *Jakość życia w chorobie nowotworowe* / red. M. Majkowicz, K. de Walden-Gałuszko. Gdańsk : Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego, 1994. S. 13–39.
129. De Walden-Gałuszko K. Psychoonkologia w praktyce klinicznej. Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2015. 246 s.
130. De Walden-Gałuszko K. Co trzeba wiedzieć o gniewie i złości? *O życiu z rakiem*

i po raku : praktyczny poradnik dla każdego / red. K. de Walden-Gałuszko. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Polska Liga Walki z Rakiem, 2020. S. 164–165.

131. De Walden-Gałuszko K. Lęk a zespół lękowy. *O życiu z rakiem i po raku : praktyczny poradnik dla każdego* / red. K. de Walden-Gałuszko. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Polska Liga Walki z Rakiem, 2020. S. 158–160.
132. De Walden-Gałuszko K. O nadziei. *O życiu z rakiem i po raku : praktyczny poradnik dla każdego* / red. K. de Walden-Gałuszko. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Polska Liga Walki z Rakiem, 2020. S. 108–109.
133. De Walden-Gałuszko K. Optymizm i pesymizm. *O życiu z rakiem i po raku : praktyczny poradnik dla każdego* / red. K. de Walden-Gałuszko. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Polska Liga Walki z Rakiem, 2020. S. 105–107.
134. De Walden-Gałuszko K. Poczucie kontroli – poczucie skuteczności. *O życiu z rakiem i po raku : praktyczny poradnik dla każdego* / red. K. de Walden-Gałuszko. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Polska Liga Walki z Rakiem, 2020. S. 110–112.
135. De Walden-Gałuszko K. Smutek – kiedy przygnębienie staje się depresją? *O życiu z rakiem i po raku : praktyczny poradnik dla każdego* / red. K. de Walden-Gałuszko. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Polska Liga Walki z Rakiem, 2020. S. 161–163.
136. De Walden-Gałuszko K. Śmiechoterapia. *O życiu z rakiem i po raku : praktyczny poradnik dla każdego* / red. K. de Walden-Gałuszko. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Polska Liga Walki z Rakiem, 2020. S. 173–174.
137. De Walden-Gałuszko K., Majkowicz M. Ocena jakości życia w kontekście wybranych zmiennych psychologicznych. *Jakość życia w chorobie nowotworowej* / red. K. de Walden-Gałuszko, M. Majkowicz. Gdańsk : Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego, 1994. S. 137–142.
138. De Walden-Gałuszko K., Majkowicz M., Szawłowska-Chojnacka G., Magiera P. Jakość życia pacjentów z chorobą nowotworową – badania własne. *Jakość życia w chorobie nowotworowej* / red. K. de Walden-Gałuszko, M. Majkowicz.

Gdańsk : Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego, 1994. S. 89–142.

139. De Walden-Gałuszko K., Majkowicz M., Trojanowski L., Trzebiatowska I. Jakość życia u kobiet z nowotworem gruczołu piersiowego. *Jakość życia w chorobie nowotworowej* / red. K. de Walden-Gałuszko, M. Majkowicz. Gdańsk : Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego, 1994. S. 105–112.
140. De Walden-Gałuszko K., Winch B., Etapy chorowania i leczenia przeciwnowotworowego. *Praktyczny podręcznik psychoonkologii dorosłych* / red. M. Rogiewicz. Kraków : Medycyna Praktyczna, 2015. S. 287–311.
141. De Silva P. Is exposure a necessary condition for fear-reduction? *Behaviour Research and Therapy*. 1981. №19. Pp. 222–234.
142. Deak A. Brain and emotion: cognitive neuroscience of emotions. *Review of Psychology.* 2011. Vol. 18. Nr 2. Pp. 71–80.
143. Edelman J. R. Anxiety theory research and intervention in clinical and health psychology. *Clinical Psychology & Psychotherapy.* 1993. Vol. 1. Pp. 68–79.
144. Evans D. L., McCartney C. F., Haggerty J. J. Jr., Nemeroff et al. Treatment of depression in cancer patients is cancer patients is associated with better life adaptation: a pilot study. *Psychosomatic Medicine Journal*. 1988, Jan-Feb. Vol. 50. Nr 1. Pp. 73–76. DOI: 10.1097/00006842-198801000-00009
145. El-Jawahri A.R., Vandusen H.B., Traeger L.N., Fishbein J.N. et al. Quality of life and mood predict posttraumatic stress disorder after hematopoietic stem cell transplantation. Predictors of PTSD and QOL After HCT. *Cancer.* 2016. Vol. 122. Nr 5. Pp. 806–812.
146. Feifel H. Attitudes toward death in some normal and mentally ill populations. *The Meaning of Death* / ed. Feifel H. New York : McGraw-Hill, 1959. Pp. 114–130.
147. Feifel, H. Psychologia a śmierć. *Nowiny Psychologiczne: biuletyn informacyjno-szkoleniowy PTS.* 1990. Nr 5–6. S. 3–16.
148. Feifel, H., Branscomb A. B. Who's afraid of death? *Journal of Abnormal Psychology.* 1973. Nr 81(3). Pp. 282–288.
149. Florian V., Kravetz S. Fear of personal death: Attribution, structure, and relation to religious belief. *Journal of Personality and Social Psychology*. 1983. Nr 44 (3).

Pp. 600–607.

150. Florian V., Kraveth S., Frankel J. Aspects of fear of personal death, levels of awareness, and religious commitment. *Journal of Research in Personality*. 1984. Nr 18(3). Pp. 289–304. DOI: 10.1016/0092-6566(84)90014-x
151. Florian V., Mikulincer M., Hirschberger G. An existentialist view on martality salience effects: Personalhardiness, deah-thought accessibility, and cultural worldview defence. *British Journal of Social Psychology*. 2001. Nr 40(3). Pp. 437–453. DOI: 10.1348/014466601164911
152. Florian V., Mikulincer M., Hirschberger G. The anxiety-buffering function of close relationships: Evidence that relationship commitment acts as a terror management mechanism. *Journal of Personality and Social Psychology*. 2002. Nr 82. Pp. 527–542. URL: http://www.psych.purdue.edu/~willia55/392F-%2706/Florian.pdf
153. Fingeret M.C., Nipomnick S., Guindani M., Baumann D. et al. Body image screening for cancer patients undergoing reconstructive surgery. *Psychooncology*. 2014. Nr 23(8). Pp. 898–905. DOI: 10.1002/pon.3491
154. Fagerlind H., Kettis A., Glimelius B., Ring L. Barriers against psychosocial communication. Oncologists' perceptions. *Journal of Clinical Oncology*. 2013. Vol. 31. Nr 30. Pp. 3815–3822. DOI: 10.1200/JCO.2012.45.1609.
155. Fadul J. A. The development of the concept of death in children: new insight to children's learning process. *The International Journal of Learning*. 2007. T. 15. Nr 10. Pp. 123–130. URL: https://www.researchgate.net/publication/259675192_The_Development_of_the_Concept_of_Death_in_Children_New_Insights_to_Children's_Learning_Process
156. Freud A. The Ego and the mechanisms of defence / The Institute of Psychoanalysis. London : Routledge, 1992. 208 p.
157. Fromm E. The anatomy of human destructiveness. London : Penguin Books, 1990. 688 p.
158. Gałuszka A., Człowiek przewlekle chory. Aspekty psychoegzystencjalne.

Katowice : Wydawnictwo Uniwersytetu Śląskiego, 2005. 144 s.

159. Gałuszka M., Legiędź-Gałuszka M. Medycyna i zdrowie w społeczeństwie ryzyka. *Zdrowie i choroba w społeczeństwie ryzyka biomedycznego* / red. M. Gałuszka. Łódź Uniwersytet Medyczny, 2008. S. 54–106.
160. Granek L., Barbera L., Nakash O., Cohen M., Krzyzanowska M. K. Experiences of Canadian oncologists with difficult patient deaths and coping strategies used. *Current Oncology*. 2017. Vol. 24. Nr 4. S. 277–284.
161. Gessell A., Ilgs F. L., Ames L. B. The Child from Five to Ten. New York ; London : Harper & Brothers, 1946. 475 p.
162. Góralczyk E. Choroba dziecka w twoim życiu : o dzieciach ciężko i przewlekle chorych i ich rodzicach. Warszawa : Centrum Metodyczne Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej Ministerstwa Edukacji Narodowej, 1996. 64 s.
163. Góralczyk E. Dziecko przewlekłe chore. Psychologiczne aspekty funkcjonowania dziecka w szkole i przedszkolu. Warszawa : Centrum Metodyczne Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej Ministerstwa Edukacji Narodowej, 2009. 52 s.
164. Góralczyk E. Wspieranie dzieci przewlekle chorych i ich rodzin. *Profilaktyka w pediatrii* / red. Woynarowska B. Warszawa : Wydawnictwo lekarskie PZWL, 2008. S. 343–362.
165. Góralczyk E. Moje dziecko w szkole : poradnik dla rodziców i wychowawców. Warszawa : Centrum Metodyczne Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej Ministerstwa Edukacji Narodowej, 2008. 116 s.
166. Góralczyk E. Wspieranie dzieci przewlekle chorych i ich rodzin. *Profilaktyka w pediatrii* / red. Woynarowska B. Warszawa : Wydawnictwo lekarskie PZWL, 2008. S. 343–362.
167. Greenberg J., Pyszczynski, T., Burling, J., Simon, L., Solomon, S., Rosenblatt, A. et al. Why do people need self-esteem? Converging evidence that self-esteem serves an anxiety-buffering function. *Journal of Personality and Social Psychology*. 1992. Nr 63. Pp. 913–922. DOI: https://doi.org/10.1037/0022-3514.63.6.913
168. Handbook of experimental existential psychology / Greenberg J., Koole S.L.,

Pyszczynski T. New York ; London : The Guilford Press, 2004. 536 p. DOI: http://dx.doi.org/10.1002/9780470561119.socpsy001020

169. Grabińska K., Szewczyk-Cisek I., Hernik P., Mykała-Cieśla J., Kaziród D., Problemy i potrzeby psychosocjalne pacjentów poddanych chemioterapii onkologicznej. *Psychoonkologia.* 2011. Vol. 15. Nr 2. S. 39–47. URL: https://www.termedia.pl/Problemy-i-potrzeby-psychosocjalne-pacjentow-r-npoddanych-chemioterapii-onkologicznej,63,18695,1,0.html
170. Granek L., Barbera L., Nakash O., Cohen M., Krzyzanowska M. K., Experiences of Canadian oncologists with difficult patient deaths and coping strategies used. *Current Oncology*. 2017. Vol. 24. Nr 4. S. 277–284. DOI: 10.3747/co.24.3527
171. Greenglass E. R., Burke R. J. Hospital restructuring and burnout. *Journal of health and human services administration.* 2002. Nr 25(1). Pp. 89–114.
172. Hall S. A study of fears. *The American Journal of Psychology*. 1897. Vol. 8. No. 2. Pp. 147–249. URL: https://archive.org/details/jstor-1410940/page/n3/mode/1up
173. Historia życia prywatnego. T. 1 : Od Cesarstwa Rzymskiego do roku tysięcznego / pod red. P. Veyne'a ; przekł. z fr. K. Arustowicz, M. Rostworowska ; red. nauk. przekł. Andrzej Łoś. Wrocław : Zakład Narodowy im. Ossolińskich, 2006. 773 s.
174. Historia życia prywatnego. T. 2 : Od Europy feudalnej do renesansu / pod red. G. Duby'ego; .przekł. z fr. W. Bieńkowska i in. ; red. nauk. przekł. W. Mrozowicz. Wrocław : Zakład Narodowy im. Ossolińskich, 2005. 778 s.
175. Historia życia prywatnego. T. 3 : Od Renesansu do Oświecenia / pod red. R. Chartiera ; przekł. z fr. M. Zięba i in. ; red. nauk. przekładu J. Maroń. Wrocław : Zakład Narodowy im. Ossolińskich, 2005. 732 s.
176. Historia życia prywatnego. T. 4 : Od rewolucji francuskiej do I wojny światowej / pod red. M. Perrot ; przekł. z jęz. fr. A. Paderewska-Gryza i in. ; red. nauk. przekładu M. Czapliński. Wrocław : Zakład Narodowy im. Ossolińskich, 2006. 755 s.
177. Historia życia prywatnego. T. 5 : Od I wojny światowej do naszych czasów / pod red. A. Prosta i G. Vincenta ; przekł. z jęz. fr. K. Skawina i in.; red. nauk.

przekładu T. Kulak. Wrocław : Zakład Narodowy im. Ossolińskich, 2006. 773 s.
178. Hurlock E. Rozwój dziecka. Warszawa : Państwowe Wydawnictwo Naukowe, 1985. T. 1. 558 s.
179. Hurlock E. Rozwój dziecka. Warszawa : Państwowe Wydawnictwo Naukowe, 1985. T. 1. 555 s.
180. Holland J. C. Psycho-oncology: Overview, obstacles and opportunities. Psycho-Oncology. 1992. Vol. 1. Issue 1. Pp. 1–13. DOI: https://doi.org/10.1002/pon.2960010103
181. Horney K. The neurotic personality of our time / Revised ed. edition. *New* York : W. W. Norton & Company, 1994. 304 p.
182. Izard C. E. The psychology of emotions. New York : Plenum Press, 1991. 452 p. DOI: http://dx.doi.org/10.1007/978-1-4899-0615-1
183. Jak rozmawiać z uczniami o końcu życia i wolontariacie hospicyjnym / red. J. Binnebesel, A. Janowicz, P. Krakowiak. Gdańsk : Fundacja Hospicyjna «Via Medica sp. z o.o.», 2009. 386 s. + DVD Paperback.
184. Jagielska B. Leczenie żywieniowe jako terapia wspomagająca w onkologii. *Podstawy onkologii klinicznej* / red. J. Meder i J. Didkowska. Warszawa : Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, 2011. S. 183–188.
185. Jak sobie poradzić z niechcianymi uczuciami : poradnik dla nauczycieli i wychowawców / pod red. I. Obuchowskiej. Poznań : Media Rodzina, 2001. 323 s.
186. James W. Psychology: briefer course. New York : H.Holt & Co, 1823. 478 p. URL:https://archive.org/details/psychologybriefe00willuoft/page/n503/mode/2up?view=theater
187. Janion E. Osoby długotrwale chore somatycznie i z zaburzeniami zdrowia psychicznego. *Osoby z niepełnosprawnością w szkole wyższej: wybrane zagadnienia* / red. H. Ochonczenko, M. Czerwińska, M. Garbat. Zielona Góra : Oficyna Wydawnicza Uniwersytetu Zielonogórskiego, 2011. S. 71–85.
188. Jankowska M. Źródła, uwarunkowania i rodzaje lęku u dzieci i młodzieży w aspekcie rozwojowym. *Fides Et Ratio :* kwartalnik naukowy. 2018. Nr 34(2). S. 131–163.

189. Jung C. G. The Soul and Death. *Jung on Death and Immortality* / ed. by J. Yates. Princeton : Princeton University Press, 2000. Pp. 11–20. URL: https://doi.org/10.1515/9780691215990-003
190. Katolyk H., Fornella Z., Binnebezel J. J. Percepcja lęku przed śmiercią w kontekście tanatopedagogicznej relacyjnej terapii zastępczej – badania grupy realizowanych na terenie Ukrainy. *Humanizm i medycyna* / red. nauk. B. Stelcer, W. Strzelecki. *Poznań :* Wydawnictwo Naukowe Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, 2015. Pp. 108–155.
191. Kasperek-Golimowska E. Edukacja zdrowotna jako forma pomocy w prowadzeniu «dobrego życia». *Społeczne i jednostkowe konteksty pomocy, wsparcia społecznego i poradnictwa*. T. 1 / red. M. Piorunek. Poznań : Wydawnictwo Naukowe UAM, 2018. S. 245–262.
192. Kępiński A. Poznanie chorego. Kraków : Wydawnictwo Literackie, 2002. 208 s.
193. Kawecki A., Biologiczne i kliniczne podstawy kojarzenia radioterapii i chemioterapii. *Podstawy onkologii klinicznej* / red. J. Meder, J. Didkowska. Warszawa : Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, 2011. S. 115–125.
194. Kieszkowska-Grudny A. Dystres i depresja u chorych na nowotwory – diagnostyka i leczenie. *OncoReview*. 2012. T. 2. Nr 4. S. 246–252.
195. Kowalczyk J. R., Samardakiewicz M. Dziecko z chorobą nowotworową. Warszawa : PZWL, 1998. 128 s.
196. Kowalczyk J. R., Dudkiewicz E. Częstość występowania nowotworó złośliwych złośliwych dzieci w Polsce i możliwości wczesnego rozpoznania. *Przegląd Pediatryczny*. 1999. Nr 29(3). S.188–202.
197. Kozielecki J. Koncepcje psychologiczne człowieka. Warszawa : Wydawnictwo Akademickie «Żak», 1998. 292 s.
198. Kozielecki J. Psychologia nadziei. Warszawa : Wydawnictwo Akademickie «Żak». 2006. 224 s.
199. Kowalik S. Psychologia rehabilitacji. Warszawa : Wydawnictwa Akademickie i Profesjonalne, 2007. 323 s.
200. Kowalik S. Stosowana psychologia rehabilitacji. Warszawa : Wydawnictwo

Naukowe Scholar, 2018. 428 s.

201. Kowalik S. Temporalne uwarunkowania jakości życia. *Psychologiczne i pedagogiczne wymiary jakości życia* / red. A. Bańka, R. Derbis. Poznań : Uniwersytet im. Adama Mickiewicza ; Częstochowa : Wyższa Szkoła Pedagogiczna, 1994. S. 41–52.
202. Kubacka-Jasiecka D., Wrona-Polańska M., Pojęcie ja i samoocena pacjentów z rozpoznaniem choroby nowotworowej. *Zeszyty Naukowe Uniwersytetu Jagiellońskiego*. 1980. Nr 31. S. 69–84.
203. Kubacka-Jasiecka D., Obraz samego siebie w chorobie nowotworowe i innych schorzeniach somatycznych. *Zeszyty Naukowe Uniwersytetu Jagiellońskiego.* 1984. Nr 1. S. 111–135.
204. Kubacka-Jasiecka D. Interwencja kryzysowa z perspektywy psychosocjokulturowego paradygmatu kryzysu. *Kryzys, interwencja i pomoc psychologiczna: nowe ujęcia i możliwości* / red. D. Kubacka-Jasiecka, K. Mudyń. Toruń : Wydawnictwo Adam Marszałek, 2008. S. 146–175.
205. Kryńska J., Marzec T. Onkolodzy: walka na śmierć i życie. Warszawa : The Facto, 2016. 250 s.
206. Kozieł P., Lomper K., Uchmanowicz B., Polański J. Związek akceptacji choroby oraz lęku i depresji z oceną jakości życia pacjentek z chorobą nowotworową gruczołu piersiowegoю. *Medycyna Paliatywna w Praktyce*. 2016. T. 10. Nr 1. S. 28–36.
207. Kornaś A., Bętkowska-Korpała B. Analiza stopnia realizacji oczekiwań pacjentów z chorobą nowotworową wobec lekarzy. *Pomeranian Journal of Life Sciences.* 2017. T. 63. Nr 4. S. 6–12.
208. Lazarus R.S., Folkman S. Transactional theory and research on emotions and coping. *European Journal of Personality*. 1987. Vol. 1. Nr 3. Spec. Issue. Pp. 141–169.
209. Larkowa H., Warunki akceptacji i odrzucenia inwalidy przez otoczenie. *Problemy psychologiczne w rehabilitacji inwalidów* / red. H. Larkowa. Warszawa : Państwowy Zakład Wydawnictw Lekarskich, 1971. S. 50–58.

210. Lazarus R. S. Progress on a cognitive motivational-relational theory of emotion. *American Psychologist*. 1991. Vol. 46. Pp. 819–837.
211. Ljungman G., Gordh T., Sorensen S., Kreuger A. Pain variations during cancer treatment in children: a descriptive survey. *Paediatric Haematology and Oncology.* 2000. Nr 17. Pp. 211–221.
212. Leung J., Rioseco P., Munro P. Stress, satisfaction and burnout amongst Australian and New Zealand radiation oncologists. *Journal of Medical Imaging and Radiation Oncology.* 2015. Nr 59(1). Pp. 115–124. DOI: 10.1111/1754-9485.12217
213. Leksowska A., Jaworska I., Gorczyca P. Choroba somatyczna jako wyzwanie adaptacyjne dla człowieka. *Folia Cardiologica Excerpta*. 2011. Nr 6(4). S. 244–248.
214. Łosiak W. Lęk i jego uwarunkowania – przegląd współczesnych teorii. *Przegląd Psychologiczny.* 1984. Nr 27(4). S. 899–912.
215. Leppert W., Forycka M., de Walden-Gałuszko K., Majkowicz M., Buss T. Ocena jakości życia u chorych na nowotwory – zalecenia dla personelu oddziałów onkologicznych i medycyny paliatywnej. *Psychoonkologia*. 2014. Nr 1. S. 17–29.
216. Łosiak W. Psychologia emocji. Warszawa : Wydawnictwa Akademickie i Profesjonalne, 2007. 248 s.
217. Łosiak W. Poznawcze korelaty lęku u pacjentów onkologicznych. *Zeszyty Naukowe Uniwersytetu Jagiellońskiego*. Kraków 1984. Nr 1. S. 59–92.
218. Łosiak W. Lęk i jego uwarunkowania – przegląd współczesnych teorii. *Przegląd Psychologiczny.*1984. T. 27. Nr 4. S. 899–913.
219. Łosiak W. Psychologia emocji. Warszawa : Wydawnictwa Akademickie i Profesjonalne, 2007. 243 s. URL: https://www.scribd.com/doc/83113856/W-%C5%81osiak-Psychologia-Emocji
220. Oatley K., Jenkins J. M. Zrozumieć emocje. Warszawa : Państwowe Wydawnictwo Naukowe, 2003. 434 s.
221. Łotman J. O semiotyce pojęć «wstyd» i «strach» w mechanizmach kultury. *Antropologia ciała. Zagadnienia i wybór tekstów* / red. M. Szpakowska.

Warszawa : Wydawnictwa Uniwersytetu Warszawskiego, 2008. S. 35–37.

222. Latoszek M. Selekcja i rekrutacja na studia medyczne a przygotowanie do roli lekarza. *Socjologia zawodów medycznych. Wybór problematyki* / red. M. Sokołowska, S. Kosiński. Warszawa : Instytut Filozofii i Socjologii PAN, 1978. S. 73–81.
223. Lazarus R. S., Folkman S. Transactional theory and research on emotions and coping. *European Journal of Personality*. 1987. Vol. 1. Nr 3. Spec. Issue. S. 141–169.
224. McDougall W. An introduction to social psychology / fourteenth edition with three supplementary. Kitchener, Ontario : Batoche Books, 2001. 324 p. URL : https://historyofeconomicthought.mcmaster.ca/mcdougall/socialpsych.pdf
225. Marinker M. Po co robić z ludzi pacjentów? Sens choroby, sens śmierci, sens życia. *Znak* : miesięcznik / red. H. Bortnowska. Kraków, 1993. S. 129–140.
226. Maciarz A. Pedagogika terapeutyczna dzieci przewlekle chorych. *Pedagogika specjalna* / red. W. Dykcik. Poznań : UAM, 2009. S. 219–229.
227. Maciarz A. Dziecko długotrwale chore : poradnik opiekuńczo-wychowawczy. Zielona Góra : Verbum, 1996. 79 s.
228. Maciarz A. Dziecko niepełnosprawne : podręczny słownik terminów. Zielona Góra : Verbum, 1996. 64 s.
229. Maciarz A. Pedagogika lecznicza i jej przemiany. Wybrane problemy. Warszawa : Wydawnictwo Akademickie «Żak», 2001. 106 s.
230. Maciarz A. Psychoemocjonalne i wychowawcze problemy dzieci przewlekle chorych. Kraków : Oficyna Wydawnicza *Impuls*, 2001. 63 s.
231. Machowska R., Marciniak B. Terapia poznawczo-behawioralna bólu w przebiegu choroby nowotworowej – podejście spersonalizowane. *Psychoonkologia.* 2016. T. 20. Nr 3. S. 142–153.
232. Medycyna paliatywna / red. De Walden-Gałuszko K., Ciałkowska-Rysz A. Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2015. 470 s.
233. May R. The Meaning of Anxiety. *New York* : Pocket Books, 1977. 432 p.
234. Noppe I. C. Death education and the scholarship of teaching: a meta-educational

experience. *The Forum.* 2004. Vol. 30(1). Pp. 1–5.

235. Nagy M. The child's theories concerning death. *The Pedagogical Seminary and Journal of Genetic Psychology*. 1948. Nr 3. Pp. 3–27.
236. Nowak. M. Lęk w chorobie nowotworowej dzieci i młodzieży. *Ethos.* 27 : 2014. Nr 4(108). S. 194–209. DOI: 10.12887/27-2014-4-108-13
237. Obuchowska I., Krawczyński M. Chore dziecko. Warszawa : Nasza Księgarnia, 1991. 271 s.
238. Obuchowska I. Dynamika nerwic. Psychologiczne aspekty zaburzeń nerwicowych u dzieci i młodzieży. Warszawa : Państwowe Wydawnictwo Naukowe, 1981. 442 s.
239. Obuchowska I. Drogi dorastania. Psychologia rozwojowa okresu dorastania dla rodziców i wychowawców. Warszawa : Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne, 1996. 205 s.
240. Oleś P. Psychologia człowieka dorosłego: ciągłość – zmiana – integracja. Warszawa : Państwowe Wydawnictwo Naukowe, 2015. 356 s.
241. Olszewski W. Podstawy patologii nowotworów. *Podstawy onkologii klinicznej* / red. J. Mederi, J. Didkowska. Warszawa : Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, 2011. S. 29–40.
242. Olszewski A. K. Dzieje sztuki polskiej 1890–1980 w zarysie. Warszawa : Interpress, 1988. 186 s.
243. Oppenheim D. Les dessins des enfants cancereux / tłum. R. Arciszewski. *Bulletin de la Federation Jusq'a la Mort Accompagner la Via*. Bruxelles, 1985. Pp. 23-33.
244. Orzechowska-Juzwenko K. Zarys chemioterapii nowotworów narządowych i układowych. Wrocław : Volumed. 2000. 424 s.
245. Ochojski A. Słowa lękiem podszyte. O nadużywaniu emocji w komunikacji językowej. *Lęk – nieodłączny towarzysz człowieka od poczęcia aż do śmierci /* pod red. J. Jośko-Ochojskiej. Katowice : Śląski Uniwersytet Medyczny, 2013. S. 105–124.
246. O życiu z rakiem i po raku : praktyczny poradnik dla każdego / red. K. de Walden-Gałuszko ; wyd 2. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Polska Liga

Walki z Rakiem, 2023. 226 s. URL: https://zwrotnik.b-cdn.net/wp-content/uploads/2023/08/O-zyciu-z-rakiem-i-poraku-poradnik-II-wydanie.pdf

247. Parlare di cose serie con i bambini a casa e a scuola. La sofferenza e la fine della vita / red. J. Binnebesel, Z. Formella, A. Janowicz, P. Krakowiak. Roma : Libreria Ateneo Salesiano, 2011. 188 p. [Enciclopedia delle Scienze dell'Educazione].
248. Piaget J. The Language and thought of the child. Taylor & Francis Ltd, 2001. 320 p.
249. Podstawy opieki paliatywnej / red. De Walden-Gałuszko K., Adamczyk A. ; wyd. 1 (dodr.). Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2005. 320 s.
250. Problemy psychiczne i społeczne występujące u osób z rozpoznaniem nowotworowym, po zabiegach chemioterapii / N. Adamczyk itp. *European Journal of Medical Technologies*. 2014. Nr 3(4). S. 67–75.
251. Psychiatria. T. 2 / red. Dąbrowski S., Jaroszyński J., Pużyński S. Warszawa : PZWL. 1988. 330 s.
252. Psychoonkologia / red. De Walden-Gałuszko K. i in. Kraków : Komitet Redakcyjno-Wydawniczy Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, 2000. 148 s.
253. Pyszczynski T., Greenberg J., Solomon S. A dual-process model of defense against conscious and unconscious death-related thoughts: An extension of terror management theory. *Psychological Review*. 1999. Nr 106. Pp. 835–845.
254. Pyszczynski T., Greenberg J., Solomon S., Maxfield M. On the unique psychological import of the human awareness of mortality : Theme and variations. *Psychological Inquiry*. 2006. Nr 17. Pp. 328–356.
255. Ramsey P. Pacjent jest osobą / przekład : S. Łypacewicz . Warszawa : Instytut Wydawniczy Pax, 1977. 315 s.
256. Ranschburg J. Lęk, gniew, agresja / przekład : M. Schweinitz-Kulisiewicz. Warszawa : Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne, 1980. 133 s.
257. Reich W. Character Analysis / Translator V. Carfagno. Third, Enlarged edition. New York : Farrar, Straus and Giroux, 1980. 576 p.
258. Riemann F. Grundformen der Angst. *München* : Ernst-Reinhardt-Verlag, 1990.

244 s.

259. Rogiewicz M. Praca psychologa z pacjentem w terminalnej fazie choroby nowotworowej. *Pedagogia Christiana*. 2006. Nr 1. S. 93–110.
260. Ryle J. A. The twenty-first maudsley lecture: nosophobia. *The British Journal of Psychiatry.* 1998. Nr 94. Pp. 1–15.
261. Rogers K. On becoming a person: a therapist's view of psychotherapy / Introduction by P. D. Kramer, M .D. Boston ; New York : Houghton Miffin Company, 1995. 367 p. URL: http://dspace.vnbrims.org:13000/jspui/bitstream/123456789/4397/1/On%20Becoming%20a%20Person%20A%20Therapist%E2%80%99s%20View%20of%20Psychotherapy.pdf
262. Samardakiewicz M. Optymalizacja metod wspomagania biopsychicznego dzieci leczonych z powodu choroby nowotworowej. Lublin : Polihymnia, 2008. 190 s.
263. Samardakiewicz M. Psychologiczne aspekty chorób nowotworowych u dzieci. *Przejść przez chorobę nowotworową dziecka* / Red. J. R. Kowalczyk. Wrocław : Urban & Partner, 2008. S. 69–100.
264. Samardakiewicz M. Opieka psychologiczna nad dzieckiem przewlekle chorym. *Pediatria: nefrologia, hematologia, onkologia, reumatologia, pulmonologia. Skrypt dla studentów* / pod red. J. R. Kowalczyka. Lublin : Akad. Med., 2006. S. 177–183.
265. Samardakiewicz M., Kowalczyk J. R. Międzynarodowe rekomendacje dotyczące opieki psychospołecznej nad dziećmi z chorobami nowotworowymi. *Psychoonkologia*. 2000. Nr 7. S. 3–7.
266. Sirkia K., Hovi L., Pouttu J., Saarinen-Pihkala U. M. Pain medication during terminal care of children with cancer. *J Pain Symptom Manage.* 1998. Nr 15. Pp. 220–226.
267. Ślepowrońska D. O potrzebie badania wiedzy potocznej dzieci dotyczącej śmierci. *Psychologia Wychowawcza*. 1989. Nr 2(3). S. 12-19.
268. Stańczak M., Antoszewska B. Dzieci zdolne z chorobą przewlekła w systemie oświaty. *Uczeń zdolny i jego edukacja. Koncepcje. Badania. Praktyka* / red.

M. Jabłonowska. Warszawa : Wydawnictwo Universitas Rediviva, 2013. S. 280–289.

269. Stasiuk-Krajewska K. Szpital jako instytucja totalna – dyskursywne i instytucjonalne uwarunkowania komunikacji. *Dziennikarstwo i Media*. 2014. T 5. S. 161–179.

270. Strongman K. T. *The psychology of emotion*: from everyday life to theory. 5th edition. John Wiley & Sons, 2003. 352 p.

271. Solecka G. Lęk tanatyczny. *Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne*. 2011. Nr 1(3). Pp. 251–257.

272. *Sullivan H. S. Conceptions of modern psychiatry.* New York : W. W. Norton & Company, 1945. 147 p. URL: https://archive.org/details/dli.ernet.167915/page/n9/mode/2up?view=theater

273. *Sullivan H. S The interpersonal theory of psychiatry.* New York : W. W. Norton & Company*, 1953. 383 p.* URL: https://web.english.upenn.edu/~cavitch/pdf-library/Sullivan_Interpersonal_Theory_of_Psychiatry.pdf

274. Tobiasz-Adamczyk B., Szafraniec K., Bajka J. Zachowania w chorobie: opis przebiegu choroby z perspektywy pacjenta. Kraków : Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego, 1999. 107 s.

275. Templer D. I. The construction and validation of a death anxiety scale. *The Journal of general* psychology, 1970. Nr 82(2). Pp. 165–177.

276. Tanaś S. Percepcja śmierci w turystyce kulturowej. *Turyzm*. 2008. Nr 18/1. S. 51–63.

277. Varni J. W., Katz E. R., Colegrove R. Jr., Dolging M. Perceived physical appearance and adjust men with newly, diagnosed cancer; a path analytic model. *Journal of Behavioral Medicine*. 1995. Vol. 18. Pp. 261–268. DOI: https://doi.org/10.1007/BF01857873

278. Vance L. M. Death anxiety and the relations. *Journal of Humanistic Psychology*. 2014. Vol. 54. Pp. 414–433.

279. Wade J. B, Price D. D. Nonpathological factors in chronic pain: Implications for assessment and treatment. *Personality characteristics of patients with pain.* 2000. Pp. 89–107. DOI: https://doi.org/10.1037/10376-004

280. Watson J. B. The need of an experimental station for the study of certain problems in animal behavior. *Psychological Bulletin*. 1906. Vol. 3. Pp. 149–156.
281. Watson J. B. Behavior: an introduction to comparative psychology. New York : Henry Holt and Company, 1914. 439 p. URL: https://pure.mpg.de/rest/items/item_2404112_2/component/file_2404111/content
282. Watson J. B. Behaviorism. New York : People's Institute Publishen Co., 1924–1925. 268 p. URL: https://archive.org/details/behaviorism032636mbp
283. Wiszejko-Wierzbicka D. Niewykorzystana sfera: partycypacja społeczna i obywatelska osób z ograniczeniami sprawności. Warszawa : Wydawnictwo

ДОДАТКИ

Додаток А

Анкета для батьків

Прізвище ім'я матері/батька/ опікуна_____

Прізвище, ім'я дитини___ _____

Вік матері_____Вік батька_____ Вік опікуна_____

Діагноз дитини_____

1.Склад сім'ї:

1) повна сім'я
2) батьки розлучені
3) одинока мати
4) одинокий батько
5) інше_____

2. Наявність інших дітей в родині:

1) немає
2) є ще одна дитина, стать _____ вік_____
3) є ще двоє дітей, стать ___ вік_____, стать ___ вік____
4) інша кількість_____стать_____

3.Чи ваша дитина інформована про свій діагноз?

1) так
2) ні

4.Скільки часу Ваша дитина знаходиться в лікарні з приводу лікування онкогематологічного захворювання?

1) 1-3 тижні

2) більше 5 місяців

3) перебуває на амбулаторному лікуванні (підтримуюча хіміотерапія)

5. На якій стадії лікування знаходиться Ваша дитина ?

1) триває лікування від первинного онкогематологічного захворювання

2) рецидив захворювання

3) ремісія

4) підтримуюча терапія

5) паліативне підтримуюче лікування

6) підготовка до трансплантації

7) період після трасплантації

8) інше _____

6.Чи Ваша родина сповідує релігію?

1) так
2) ні

7.Якщо так, то яку саме?_____

8. Чи раніше Ваша дитина мала досвід перебування в лікарні?

1) так
2) ні

9.Якщо так, то з якого приводу?_____

10. Чи під час лікування від онкогематологічного захворювання Ваша дитина мала досвід перебування в реанімації?

1) так

2) ні

11.Чи зіштовхувалась Ваша дитина зі смертю рідних, родичів, дітей- пацієнтів у лікарні, сусідів, тварини, тощо:_____

12.При яких обставинах дитина зіштовхувалась зі смертю?

1) була свідком

2)дізналась зі слів
3)була присутньою на похороні
4)інше_____

13.Чи хтось у вашій родині помирав від онкологічного захворювання?

(вкажіть хто саме, ким приходився для дитини)_____

Анкета для батьків (дітей з амбулаторного лікування)

Прізвище ім' я матері/батька/опікуна_____

Прізвище, ім'я дитини___ _____

Вік матері_____ Вік батька_____ Вік опікуна_____

Діагноз дитини_____

1.Склад сім'ї:
1) повна сім'я
2) батьки розлучені
3) одинока мати
4) одинокий батько
5) інше_____

2. Наявність інших дітей в родині:

1) немає
2) є ще одна дитина, стать _____ вік_____
3) є ще двоє дітей, стать ___ вік_____, стать ___ вік____
4) інша кількість_____стать_____

3.Чи ваша дитина інформавана про свій діагноз?

1) так
2) ні

4.Скільки часу Ваша дитина знаходиться на амбулаторному лікуванні?

_____

5.Чи Ваша родина сповідує релігію?

1) так

2) ні

6.Якщо так, то яку саме?_____

7.Чи раніше Ваша дитина мала досвід перебування в лікарні?

1) так
2) ні

8.Чи Ваша дитина мала досвід перебування в реанімації?

1) так
2) ні

9.Чи зіштовхувалась Ваша дитина зі смертю рідних, родичів, дітей-пацієнтів у лікарні, сусідів, тварини, тощо. (Запишіть відповідь)

_____

10.При яких обставинах дитина зіштовхувалась зі смертю?:

1) була свідком
2) дізналась зі слів
3) була присутньою на похороні
4) інше_____

11 .Чи хтось у вашій родині помирав від онкологічного захворювання?

(вкажіть хто саме, ким приходився для дитини)_____

Опитувальник « Мої почуття» Скаковська А.

Прізвище, ім'я	
Вік	
Стать	
Дата	

Будь ласка, відміть які почуття ти відчуваєш:

		1 бал	**2 бали**	**3 бали**
1	Я почуваю себе покинутим	Рідко	Часто	Постійно
2	Я почуваю себе самотнім	Рідко	Часто	Постійно
3	Я соромлюсь	Рідко	Часто	Постійно
4	Я відчуваю, що мене підримують	Рідко	Часто	Постійно
5	Я почуваю себе радісним	Рідко	Часто	Постійно
6	Я відчуваю, що мене люблять	Рідко	Часто	Постійно
7	Я почуваю себе сумним	Рідко	Часто	Постійно
8	Я відчуваю , що нікому не потрібен	Рідко	Часто	Постійно
9	Я почуваю себе ображеним	Рідко	Часто	Постійно
10	Я відчуваю злість	Рідко	Часто	Постійно
11	Я страждаю	Рідко	Часто	Постійно

Методика діагностики дитячих страхів А. Скаковська

Прізвище,ім’я	
Вік	
Стать	
Дата	

Дай, будь ласка, відповідь на запитання « так» або « ні»

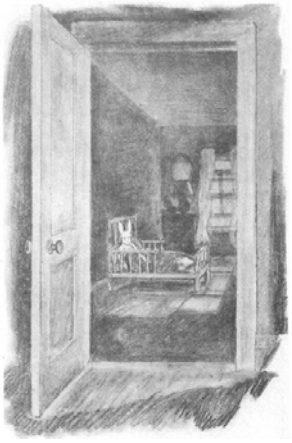
	1	**Так**	**Ні**
1	Я боюсь, що хтось покарає мене		
2	Я боюсь, що батьки покарають мене		
3	Я боюсь, що Бог покарає мене		
	2		
4	Я боюсь, щось поламати, загубити		
5	Я боюсь, що в моїх батьків не вистачатиме грошей		
6	Я боюсь, що моя сім’я стане бідною		
	3		
7	Я боюсь, що батьки перестануть мене любити		
8	Я боюсь, що ніхто не любитиме мене		
9	Я боюсь, що друзі і однокласники не любитимуть мене		
	4		
10	Я боюсь високої температури		
11	Я боюсь блювати		
12	Я боюсь прискореного серцебиття		
	5		
13	Я боюсь, що розчарую своїх батьків		
14	Я боюсь, що я недостатньо хороший для своїх батьків		
15	Я боюсь, що батьки не задоволені мною		
	6		
6	Я боюсь бути самотнім		
7	Я боюсь померти		
8	Я боюсь того, що буде в майбутньому		
	7		
9	Я боюсь, що помирати боляче		

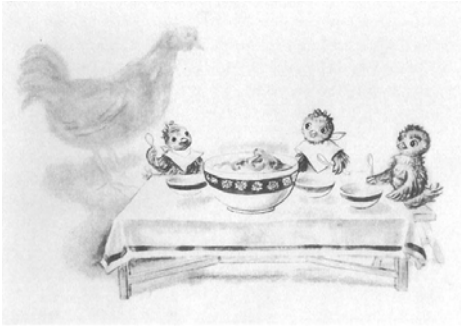
10	Я боюсь, що після моєї смерті поряд не буде моїх батьків та рідних		
11	Я боюсь, що після смерті я залишусь зовсім один		
	8		
12	Я боюсь, що виглядаю не красивим		
13	Я боюсь бути потворним (не гарним) для інших		
14	Я боюсь, що те, як я виглядаю нікому не подобається		
	9		
15	Я боюсь, що мої друзі та однокласники покинуть мене		
16	Я боюсь, що батьки покинуть мене		
17	Я боюсь, що мої рідні та інші дорослі покинуть мене		
	10		
18	Я боюсь, що відстану від свої однакласників у навчанні		
19	Я боюсь, що буду отримувати погані оцінки		
20	Я боюсь, що мене не переведуть в наступний клас		
	11		
21	Я боюсь коли мені щось болить		
22	Я боюсь уколів та інших болючих процедур		
23	Я боюсь, що не зможу витримати біль		
	12		
24	Я боюсь, коли моїх батьків довго немає		
25	Я боюсь розлуки з батьками		
26	Я боюсь, що з моїми батьками може щось трапитись		
	13		
27	Я боюсь, мікробів		
28	Я боюсь, брудних речей		
29	Я боюсь хворих людей		

За кожен блок можна набрати 3 бали (3 питання). Кожна позитивна відповідь оцінюються в 1 бал.

1. Страхи покарання
2. Страхи матеріальних втрат
3. Страхи втратити любов
4. Страхи соматичних реакцій
5. Страхи розчарувати батьків
6. Екзистенційні страхи
7. Страхи того, що буде під час або після смерті
8. Страхи зміни зовнішності (потворства)
9. Страхи бути покинутим
10. Шкільні страхи
11. Страхи перед болем
12. Страхи розлуки з батьками
13. Страхи перед забруденням, зараженням

Дитячий апперцептивний тест (Children's Apperception Test - CAT)
Стимульний матеріал





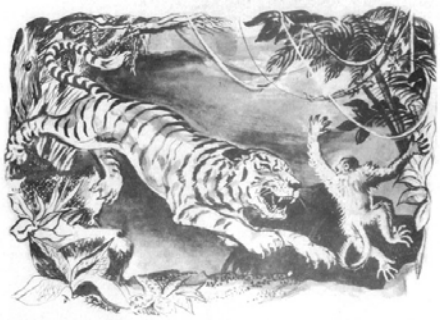


Схема аналізу адаптивних механізмів за M. Haworth

A. Реакція формування (тільки по одній позначці на кожне оповідання)
1. Перебільшена доброта або охайність (+B=5)
2. Опозиційні атитюди, ворожість, упертість
3. Тон розповіді протилежний змісту малюнка

B. Відсутність дій та амбівалентність (тільки по одній позначці на розповідь)
1. Відсутність дій
2. Висування альтернатив; "врівноважені" фрази ("заснути - прокинутися", "гарячий - холодний" тощо).
3. Нерішучість персонажа або героя оповідання
4. Застереження (наприклад, "те, а не це...", "він зібрався, але...")

C. Ізоляція
1. Відокремлене відношення ("Цього не могло статися", "Це мультфільм") (картинка 6)
2. Буквальне ("Це не показано, не намальовано, тому я не можу розповісти")
3. Коментарі до розповіді або малюнка ("Це складно", "Я розповідаю добре")
4. Сміх над малюнком, вигуки
5. Використання казок, коміксів або тем і персонажів "давніх часів"
6. Опис у деталях, логічний; "кінець"; задається назва розповіді
7. Специфічні деталі, назви або цитати ("чотири години", "вона сказала...")
8. Герой загубився
9. Герой тікає, бо злиться
10. Випробовуваний стає на бік батьків проти "не слухняної" дитини; не схвалює дій дитини .

D. Подавлення і заперечення
1. Герой дитини схильний чекати, контролює себе, конформний, хороший, відповідає як за завченим. (картинка5)
2. Підкоряється долі, хоча вкрай не хоче цього
3. Подовжує або віддаляє покарання
4. "Це був тільки сон"
5. Забуває або пропускає що-небудь
7. Ігнорує звичайний зміст розповіді
8. Немає фантазії або вигадки (описує картинку не виразно)
9. Відкидає картинку

E. Обман
1. Дитина в чомусь перевершує дорослого, сміється над ним, різко розмовляє з ним,обманює його, ябедничає, прикидається, ховається від нього, краде або шпигує за дорослим (тільки одна позначка в записі розповіді) (картинка №3)
2. Дорослий обманює дитину або не той, яким здається (тільки одна позначка в записі розповіді)

F. Символізація
1. Діти граються в ліжку (картинка №4)
2. Бачить батьків у ліжку (картинка №5)
3. Відкрите вікно (картинки №5, №9); копати яму або падати в неї
4. Народження дітей
5. Канат рветься (картинка №2); крісло або очерет ламається (№3); кулька лопається (картинка №4); за хвіст тягнуть або кусають (картинки №4, №7); колиска ламається (картинка №9)
6. Дощ, річка, вода, буря, холод
7. Вогонь, вибухи, руйнування
8. Палиці, ножі, рушниці
9. Порізи, укуси, травми, справжні вбивства (на відміну від поїдання)
10. Оральна депривація

G. Проекція та інтроекція
1.Атакуючого атакують, він "їсть і його їдять" (картинка №4)
2. Невинного їдять або атакують
3. Дитина як активний агресор (б'є, кусає, кидає; сюди не включаються вербальні атаки або дражнилки)
4. Герої, які лають інших
5. В інших секрети або жарти над кимось
6. Випробовуваний додає подробиці, предмети, дійових осіб або оральні теми
7. Чари або чарівні сили

H. Страх і тривога
1. Дитина ховається (ховається) від небезпеки, тікає від страшного (картинка №3)
2 Страх зовнішніх сил (вітру, привидів, мисливців, диких звірів, чудовиськ)

3. Сни про небезпеку
4. Батьки вмирають, йдуть або не хочуть дитину
5. Нерозбірлива мова випробуваного

I. Регресія

1. Багато емоцій у розповіді (картинка №2)
2. Посилання на інших осіб
3. Їжа розсипається (розливається)
4. Постіль або спідня білизна мокрі, вода розбризкується
5. Бруд, безлад, сморід; людина або предмет падають у туалет
6. Привиди, відьми, нечиста сила в будинку

J. Контроль слабкий або відсутній

1. Кістки, кров (картинка №1)
2. В'язниця
3. Різко звучні або безглузді слова
4. Персеверації (повторення незвичайного змісту попередньої розповіді)
5. Мислення "по дотичній", втрата асоціацій
6. Химерний зміст

K. Адекватна, з персонажем тієї ж статі (L>K)

1.Піддослідний ідентифікує себе з батьком тієї самої статі або дитиною
2. Дитина заздрить батькові тієї самої статі або останній сварить його чи карає
3. Дитину любить батько протилежної статі або допомагає їй

L. З персонажем невизначеної або протилежної статі

1. Піддослідний ідентифікує себе з батьком або дитиною протилежної статі
2. Дитина боїться, її лає або карає батько протилежної статі
3. Випробовуваний не може визначити стать або вид тварини
4. Застереження щодо статі персонажів

«Дитячий варіант шкали явної тривожності (CMAS)»

Прізвище, ім’я	
Вік	
Стать	
Дата	

№	Твердження	Вірно	Невірно
1	Тобі важко думати про що-небудь одному.	Вірно	Невірно
2	Тобі неприємно, якщо хтось спостерігає за тобою, коли ти щось ц.	Вірно	Невірно
3	Тобі дуже хочеться у всьому бути краще за всіх	Вірно	Невірно
4	Ти легко червонієш.	Вірно	Невірно
5	Всі, кого ти знаєш, тобі подобаються.	Вірно	Невірно
6	Нерідко ти зауважуєш, що в тебе сильно б'ється серце.	Вірно	Невірно
7	Ти дуже сильно соромишся.	Вірно	Невірно
8	Буває, що тобі хочеться опинитися якнайдалі звідси	Вірно	Невірно
9	Тобі здається, що в інших усе виходить краще, ніж у тебе.	Вірно	Невірно
10	В іграх ти більше любиш вигравати, ніж програвати.	Вірно	Невірно
11	У глибині душі ти багато чого боїшся.	Вірно	Невірно
12	Ти часто відчуваєш, що інші незадоволені тобою.	Вірно	Невірно
13	Ти боїшся залишитися вдома на самоті.	Вірно	Невірно
14	Тобі важко зважитися на що-небудь.	Вірно	Невірно
15	Ти нервуєш, якщо тобі не вдається зробити те, що тобі хочеться.	Вірно	Невірно
16	Часто тебе щось мучить, а що - не можеш зрозуміти.	Вірно	Невірно
17	Ти з усіма і завжди поводишся чемно.	Вірно	Невірно
18	Тебе турбує, що тобі скажуть батьки.	Вірно	Невірно
19	Тебе легко роздратувати.	Вірно	Невірно
20	Часто тобі важко дихати.	Вірно	Невірно

21	Ти завжди добре поводишся.	Вірно	Невірно
22	У тебе пітніють руки.	Вірно	Невірно
23	В туалет тобі треба ходити частіше, ніж іншим дітям.	Вірно	Невірно
24	Інші хлопці вдаліші за тебе.	Вірно	Невірно
25	Для тебе важливо, що про тебе думають інші.	Вірно	Невірно
26	Часто тобі важко ковтати.	Вірно	Невірно
27	Часто хвилюєшся через те, що, як з'ясовується пізніше, не мало ння.	Вірно	Невірно
28	Тебе легко образити.	Вірно	Невірно
29	Тебе весь час мучить, чи все ти робиш правильно, так, як слід.	Вірно	Невірно
30	Ти ніколи не хвалишся.	Вірно	Невірно
31	Ти боїшся того, що з тобою може щось трапитися.	Вірно	Невірно
32	У вечері тобі важко заснути.	Вірно	Невірно
33	Ти дуже переживаєш через оцінки.	Вірно	Невірно
34	Ти ніколи не запізнюєшся.	Вірно	Невірно
35	Часто ти відчуваєш невпевненість у собі.	Вірно	Невірно
36	Ти завжди говориш тільки правду.	Вірно	Невірно
37	Ти відчуваєш, що тебе ніхто не розуміє.	Вірно	Невірно
38	Ти боїшся, що тобі скажуть: «Ти все робиш погано».	Вірно	Невірно
39	Тобі важко зосередитися на навчанні.	Вірно	Невірно
40	Ти боїшся темряви.	Вірно	Невірно
41	Іноді ти злишся.	Вірно	Невірно
42	У тебе часто болить живіт.	Вірно	Невірно
43	Тобі буває страшно, коли ти перед сном залишаєшся один у темній ті.	Вірно	Невірно
44	Ти часто робиш те, що не варто було б робити.	Вірно	Невірно
45	У тебе часто болить голова.	Вірно	Невірно
46	Ти турбуєшся, що з твоїми батькам що-небудь трапиться.	Вірно	Невірно
47	Ти іноді не виконуєш свої обіцянки.	Вірно	Невірно

48	Ти часто втомлюєшся.	Вірно	Невірно
49	Ти часто грубиш батькам і іншим дорослим.	Вірно	Невірно
50	Тобі нерідко сняться страшні сни.	Вірно	Невірно
51	Тобі здається, що інші хлопці сміються над тобою.	Вірно	Невірно
52	Буває, що ти брешеш.	Вірно	Невірно
53	Ти боїшся, що з тобою станеться щось погане.	Вірно	Невірно

Методика виявлення дитячих страхів

Мета: виявлення видів страхів (страх темряви, самотності, смерті, медичні страхи тощо) у дітей віком від 3-х років.

Прізвище, ім'я	
Вік	
Стать	
Дата	

№	**Зміст**	**Відповідь**	
		Так	Ні
1	коли залишаєшся один		
2	Нападу		
3	захворіти, заразитися		
4	Померти		
5	того, що помруть твої батьки		
6	якихось дітей		
7	якихось людей		
8	маму чи тата		
9	що тебе покарають		
10	Бабу-Ягу, Кощія		
11	перед тим, як заснути		
12	страшних снів		
13	Темноти		
14	вовка, ведмедя, собак, змій, павуків		
15	машин, поїздів, літаків(страхи транспорту)		
16	бурі, урагану, землетрусу (страхи стихії)		
17	коли дуже високо (страх висоти)		
18	коли дуже глибоко (страх глибини)		
19	залишатися у маленькій кімнаті, тісному приміщенні (страх замкненого простору)		
20	води		
21	вогню		

22	пожежі		
23	війни		
24	великих вулиць, площ		
25	лікарів, крім зубних		
26	крові		
27	уколів		
28	болі		
29	несподіваних різких звуків, коли щось раптом впаде		
30	зробити щось не так, невірно		
31	спізнитися		

Методика визначення рівня самооцінки «Драбинка» (В.Г. Щур)

Прізвище, ім’я
Вік
Стать
Дата

Структурний опитувальник дитячих страхів (модифікація А.Скаковська)

Прізвище, ім’я
Вік
Стать
Дата

Мета. Вивчення страхів у дітей, їх якісний аналіз і виявлення бажаних способів поведінки в ситуації переживання страху.

Обладнання. Бланк для реєстрації та аналізу відповідей дитини.

Інструкція. "Зараз ми поговоримо про те, чого іноді бояться люди. Послухай уважно запитання і постарайся відповісти на них повно".

Запитання:

1.- Чи боїшся ти чого-небудь?

2.- Чого ти боїшся найбільше?

3.-Чого ти боявся коли був здоровим?

4.-Чого ти боїшся коли хворієш?

5.-Чого ти боятимешся коли одужаєш?

6.- Чи є таке місце, де ти нічого не боїшся? Де?

7.- Де тобі буває найстрашніше?

8.- Як ти думаєш, чого бояться твої мама і тато?

9.- Що ти робиш, коли злякаєшся чогось?

Запитання для визначення усвідомленості смерті

Прізвище, ім'я
Вік
Стать
Дата

Дай відповідь на питання:

1.Чи ми безсмертні?
1) так
2) ні

2.Чи може смерть статись з дитиною?
1) так
2) ні

3.Що таке смерть ?

_____
_____

Анкета для визначення «Хто винен у твоїй хворобі» (Скаковська А.)

Мета: анкета створена для визначення почуття провини хворої дитина та дослідження кого саме дитина звинувачує у хворобі

Прізвище, ім'я
Вік
Стать

Як ти вважаєш хто винен у твоїй хворобі?

1) я

2) ніхто

3) батьки

4) лікар

3) інші люди

4) Бог

5) хтось інший, наприклад: _____

Тест виявлення дитячої тривожності (Р.Темл, М. Доркі, В. Амен)

Мета. Виявити рівень тривожності дитини.

Обладнання. Серія малюнків із 14 картинок у двох варіантах (для хлопчиків і для дівчаток). Кожен малюнок сюжетно передає типову для життя дитини ситуацію.

Вік. Молодший шкільний вік.

Інструкція. «Подивись уважно на картинку. Як ти думаєш, яке обличчя у цієї дитини — сумне чи веселе? Вибери».

Вибір дитиною відповідного обличчя і його словесних висловлювань фіксується у спеціальному протоколі.

Інтерпретування результатів

Потрібно здійснити кількісний та якісний аналіз інформації, зафіксованої у протоколі.

Якісний аналіз передбачає уважне вивчення висловлювань дитини, що фіксуються у другому стовпчику спеціального протоколу. На основі такого аналізу робляться висновки про емоційний досвід спілкування дитини з людьми, які її оточують, і той слід, який цей досвід залишив у душі дитини. Особливо високе проективне значення щодо

цього мають малюнки серії 4, 6, 14 та 2, 7, 9, 11. Діти, які дають нечіткі пояснення до цих малюнків, з більшою ймовірністю одержать високий ІТ (індекс тривожності).

Кількісний аналіз може бути виражений як у балах, так і у відсотках;

ІТ = (кількість емоційно-негативних виборів/14) *100%

Рівні:

Слабкий - бали - 0-1; ІТ - 0-7,2 %.

Середній - бали - 2-5; ІТ -.14,3-35,7 %.

Добрий - бали - 6-7; ІТ - 42,9-50 %.

Високий бали - 8 і більше; ІТ - 57,1 % і більше.

ПРОТОКОЛ
до тесту виявлення дитячої тривожності (Р.Темл, М. Доркі, В. Амен)

Ім'я дитини _____

Вік дитини _____

Дані обстеження

Номер і зміст малюнка	Висловлювання дитини	Вибір дитини	
		веселе обличчя	сумне обличчя
1. Гра з молодшими дітьми.			
2. Дитина і мати з дитиною.			
3. Об’єкт агресії.			
4. Одягання.			
5. Гра зі старшими дітьми.			
6. Укладання спати на самоті			
7. Умивання.			
8. Догана.			
9. Ігнорування.			
10. Агресивний напад.			
11. Збирання іграшок.			
12. Ізоляція.			
13. Дитина з батьками.			
14. Їжа на самоті.			

Стимульний матеріал тесту виявлення дитячої тривожності (Р.Темл, М. Доркі, В. Амен)

Методика незакінчених речень

1) Моє здоров'я було б добрим, якби...
2) Я захворів, тому що...
3) Коли я думаю про свою хворобу...
4) Щоб вилікуватись мені потрібно...
5) Я хочу, щоб коли небудь...
6) Коли я захворів, моя сім'я...
7) Коли я чекаю лікарів...
8) Моє здоров'я залежить насамперед від ....
9) У більшості випадків моя хвороба виникає коли...
10) Найнеприємніше в моїй хворобі....
11) Я думаю, що лікування моєї хвороби...
12) Майбутнє здається мені....
13) Мої близькі думають, що я.....
14) Я хотів би, щоб мій лікар....
15) Щоб не хворіти, я порадив би іншим…
16) З такою хворобою як у мене…..
17) Якби всі знали як я боюся....
18) Найчастіше мені стає легше від.....
19) Мені потрібно одужати, щоб у майбутньому.....
20) Усі чекають, що я .....
21) Коли я знову потрапляю в лікарню……
22) Коли я був здоровий....
23) Серед багатьох інших хвороб моя.....
24) З хворобою у мене пов'язане почуття.....
25) Якби лікування.....
26) Я вірю що майбутнє.....
27) У моїй родині зараз.....
28) Коли я вперше потрапив до лікарні……

Уявлення про здоров'я: 1, 8,15, 22,
Уявлення про хворобу: 2, 9, 16,23,
Ставлення до хвороби: 3, 10, 17,24
Ставлення до лікування: 4,11,18,25
Ставлення сім'ї до хвороби: 6,13,20,27
Ставлення до госпіталізації, ставлення до медичного персоналу: 7,14, 21, 28
Передбачення про майбутнє : 5,12,19,26.

Методика «Малюнок страху»

Завдання: психолог просить дитину зобразити її страх.
Мета: виявлення страхів

Методика «Малюнок хвороби»

Завдання: психолог просить дитину зобразити, те як дитина уявляє свою хворобу
Мета: дослідження образу хвороби

Додаток Б

Таблиця Б. 1

Емпіричний матеріал, отриманий за допомогою дослідження психологічних особливостей страхів у дітей з онкологічними захворюваннями (досліджувана група)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ														ЗАХАРОВ							
№п	Вік	Стать (1- хл., 2-дівч.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-дихівка страхів,	Тема страхів, що ти боявся коли був здоровим?	Тема страхів, чого ти боїшся коли хворіти	Тема страхів, що ти боятиметься коли одужаєш?	Наявність - відсутність безвечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безвечного місця (1-уявне, 2-	Спосіб справлення зі страхом (активний, пасивний)	що боїться твої батьки (цифра тема страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Виражаність (мал 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворіти	Виражаність (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 3. Чого ти боятиметься коли одужаєш	Виражаність (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	ремісія (1-є, 0 - немає)	Склад сім'ї (1-повна, 0-неповна сім'я)	Чи сповідується релігія (1-так, 0-ні)	Досвід спостуху зі смертю (1-є, 0- нема)	Чи хтось помер від онко (1-так, 0- ні)	Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	Наявність рецедивів (1-так, 0-ні)	Паліятивні ((1-паліятивні, 0-непаліятивні)	до трансплантації (1-готується, 0 - відсутня)	після трансплантації (1-пройшов, 0 відсутня)	Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	час перебування в лікарні (1-первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. кількості герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	Загальна сумма
1	9	1	1	1	11	8	1	1	0	1	1	4	2	5	3	5	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	2	1	6	1	6	0	1	0	2	16
2	8	2	1	1	11	8	1	1	0	1	6	3	2	5	13	5	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	7	1	6	0	1	1	3	19
3	7	2	1	1	5	10	1	1	0	0	2	3	2	5	3	3	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	8	2	3	1	1	2	2	19
4	6	1	1	10	1	10	1	1	0	1	5	3	1	4	3	5	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	2	1	7	1	2	0	1	1	3	15
5	10	2	1	5	6	18	0	0	0	4	1	5	2	5	3	5	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2	8	1	7	0	1	2	2	21
6	7	1	1	5	1	3	1	2	1	0	5	5	11	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	8	1	6	1	1	3	3	23
7	8	1	1	15	9	6	1	2	0	4	4	3	9	3	13	5	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	5	7	1	7	0	1	2	3	21
8	8	1	2	1	1	10	1	1	0	19	1	4	1	5	6	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	8	1	6	1	1	1	2	20
9	6	1	2	14	9	18	1	1	1	4	6	4	2	5	3	5	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2	8	2	5	1	1	3	2	22
10	7	2	2	5	11	18	1	1	0	19	5	4	9	4	3	5	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	2	2	8	1	5	0	1	2	3	20
11	8	1	2	1	18	3	1	1	0	4	11	3	1	4	13	4	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	8	1	6	0	1	3	3	22
12	7	2	2	5	19	18	1	2	0	5	5	3	1	3	6	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	2	5	1	1	3	3	22
13	8	1	1	1	19	3	1	1	1	19	5	3	2	4	3	5	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	8	1	6	0	1	2	2	20
14	8	1	2	1	7	18	1	1	0	4	1	4	2	4	3	5	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	2	1	7	1	6	0	1	1	3	19
15	8	1	2	6	5	10	1	1	0	19	1	3	2	5	13	5	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	2	2	8	1	6	0	1	2	2	20
16	6	1	2	1	5	1	1	1	1	5	14	5	9	5	6	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	2	3	0	0	4	2	18
17	8	2	2	1	11	6	1	1	0	1	11	4	2	5	3	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	7	1	7	1	1	2	2	21
18	8	1	2	9	19	6	1	1	1	1	9	3	1	5	3	5	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	2	1	8	1	5	0	1	2	1	18
19	8	2	1	8	19	3	1	1	0	1	8	2	2	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	1	6	0	1	1	1	17
20	7	1	2	1	15	6	1	2	0	0	8	4	1	5	6	4	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	6	1	1	0	2	17

Таблиця Б. 1 (продовження)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ															ЗАХАРОВ							
№ п/п	Вік	Стать (1- хл., 2-дів.)	Наявність - відсутність страхів (1 - і страх, 2-декілька страхів	Тема страхів_що ти боїшся коли був здоровий?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворіли	Тема страхів_що ти боїшешся коли одужеш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уява, 2-	Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	що болить твої батьки (графа-тема страху)	Мал 1. Чого ти боїшся коли був здоровим	Вираженість (мал 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворіли	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 3. Чого ти боїшешся коли одужеш	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	ромбів (1-є, 0 - нема)	Сонце світить (1-нова, 0-нехмна світ)	Чи спостерігається рефлекс (1-так, 0-ні)	Досвід спостереження зі смерти (1-є, 0- нема)	Чи хтось помер від окно (1-так, 0- ні)	Чи дитина знає про діяльності (1-так, 0-ні)	Досвід релігійні(1-так, 0-ні)	Наявність рефлексів (1-так, 0-ні)	Наявність ((1-наявність, 0-ненаявність)	до травматизації (1-готується, 0 -відсутня)	після травматизації (1-пройшов, 0 відсутня)	Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	час перебування в лікарні (1-перший, 2- третий, 3-амбулаторно)	Мед. Страхи	Фізичне уцілодження	Тварин, казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	конкретні ситуації, пирід тощо, ж. задуш	Загальна сумма
21	8	2	2	5	19	18	1	1	0	19	11	4	9	3	8	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	8	1	6	0	0	2	2	19
22	10	1	2	5	19	8	1	1	0	10	5	5	2	4	13	5	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	2	1	7	1	5	0	1	1	3	18
23	8	1	2	18	19	10	1	1	1	19	6	4	1	5	13	5	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	2	1	7	1	5	0	1	2	3	19
24	6	2	2	1	5	18	1	1	1	5	6	3	11	5	6	3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	2	4	1	1	4	3	21
25	8	1	2	1	15	10	1	1	1	19	1	4	11	4	8	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	6	0	4	1	1	3	3	18
26	6	2	2	10	16	6	1	1	0	5	6	2	9	4	6	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	2	0	0	1	1	11
27	9	2	2	8	11	18	1	1	0	1	8	3	2	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	6	0	3	1	1	2	2	15
28	6	2	1	9	16	6	1	1	0	19	9	3	1	4	12	5	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	8	2	4	0	1	4	3	22
29	8	1	2	6	15	19	1	1	0	1	6	3	2	5	13	5	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	6	1	1	2	2	20
30	6	2	2	5	11	19	1	1	0	1	5	4	9	5	3	5	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	2	1	7	0	7	0	1	3	3	21
31	7	2	2	1	11	10	1	2	1	1	1	3	2	5	8	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	5	1	5	0	1	2	2	16
32	6	2	2	14	16	6	1	1	0	5	14	4	9	4	1	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	3	1	1	1	3	16
33	8	1	2	1	19	6	1	1	0	19	5	3	2	5	13	4	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	2	1	6	1	7	0	1	2	2	19
34	8	1	2	1	19	6	1	2	1	19	1	3	2	4	3	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	6	1	7	1	1	3	2	21
35	9	1	1	18	15	3	1	1	1	1	5	5	2	4	13	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	5	0	6	0	1	1	1	14
36	6	2	2	1	11	18	1	1	0	4	1	5	9	2	3	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	6	1	5	1	1	3	3	20
37	9	1	2	10	19	6	1	1	0	1	10	3	1	4	13	5	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	2	1	6	1	6	0	1	1	2	17
38	6	2	2	1	16	10	1	1	0	1	1	4	9	5	3	5	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	4	5	1	3	0	1	3	3	16
39	7	2	1	8	5	10	1	1	0	19	8	3	11	5	6	4	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	5	1	1	3	3	21
40	9	1	1	7	15	18	1	2	0	4	7	3	1	5	3	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	5	0	3	1	1	3	2	15
41	6	2	2	1	5	18	1	1	0	4	4	3	1	4	12	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	2	5	1	1	3	3	22
42	6	1	0	14	5	18	1	1	1	1	14	3	11	5	6	5	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	2	4	0	0	2	2	17

Таблиця Б. 1 (продовження)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ														ЗАХАРОВ							
№п/п	Вік	Стать (1- хл., 2-дівч.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів,	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровим?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворіти	Тема страхів_що ти боятимешся коли одужати?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-	Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	що боїться твої батьки (інформатори страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Вираженість (мал 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворіти	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 3. Чого ти боятимешся коли одужати	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	ремісія (1-є, 0 - немає)	Склад сім'ї (1-повна, 0-неповна сім'я)	Чи сповідується релігія (1-так, 0-ні)	Досвід стосунку зі смертю (1-є, 0- нема)	Чи хтось помер від онко (1-так, 0- ні)	Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	Наявність рецидивів (1-так, 0-ні)	Паліативні ((1-паліативні, 0-непаліативні)	до трансплантації (1-готується, 0 -відсутня)	після трансплантації (1-пройшов, 0 відсутня)	Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	час перебування в лікарні (1-первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	кольорові сни, темнота, перед тим як заснути	Загальна сумма
43	6	2	1	14	15	18	1	1	0	2	14	3	9	5	6	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	7	2	4	1	1	2	3	20
44	6	2	2	5	16	10	1	1	0	0	5	3	9	5	3	5	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	2	1	6	0	6	0	1	1	3	17
45	6	2	1	14	11	18	1	2	0	19	14	3	9	5	12	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	5	0	7	1	1	1	3	18
46	10	2	2	1	15	19	1	1	0	1	1	3	2	5	13	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	1	7	0	1	2	2	20
47	8	1	2	14	16	3	1	2	1	19	14	3	1	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	6	1	8	1	1	2	2	21
48	6	2	2	1	5	10	1	1	0	5	1	3	9	3	12	5	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	2	2	6	1	5	0	1	2	3	18
49	10	1	2	1	5	6	1	2	1	19	1	2	1	5	8	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	5	1	7	1	1	2	3	20
50	6	1	1	9	9	18	1	1	1	9	9	3	9	4	12	5	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	7	1	6	0	1	4	3	22
51	10	1	1	1	11	10	1	1	1	19	1	3	2	5	10	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	5	1	5	1	1	3	3	19
52	8	1	2	14	1	18	1	1	0	1	14	3	11	4	8	5	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	7	1	7	1	1	4	3	24
53	9	2	1	1	16	6	1	1	1	1	1	2	5	3	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	7	1	6	0	1	0	2	17
54	10	1	2	1	11	15	1	1	0	19	1	3	2	5	15	5	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	1	8	1	6	1	1	2	2	21
55	6	1	0	1	9	10	1	1	0	1	1	3	9	3	12	5	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	2	8	2	4	0	0	2	3	19
56	7	2	2	10	5	18	1	1	0	5	10	4	11	3	15	5	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	5	0	1	1	1	15
57	6	1	0	14	5	18	1	1	1	5	14	3	1	4	12	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	5	1	5	1	1	3	2	18
58	10	1	2	6	19	3	1	2	1	19	6	3	2	5	3	5	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	0	6	1	1	0	0	15
59	10	1	1	6	16	13	1	2	0	19	6	3	2	5	13	4	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	2	1	6	0	5	0	1	0	1	13
60	8	2	1	10	1	6	1	1	1	1	10	3	11	5	6	5	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	7	1	6	1	1	2	2	20
61	10	2	2	8	19	18	1	2	1	19	8	3	2	4	3	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	6	0	5	1	1	0	1	14
62	8	1	2	14	1	6	1	1	0	1	6	3	1	5	12	4	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	2	1	7	0	6	0	1	1	1	16
63	6	1	2	14	4	18	1	1	0	4	14	3	11	5	12	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	4	1	1	2	3	18
64	7	2	1	10	1	10	1	1	1	1	6	3	2	5	8	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	2	1	7	1	6	0	1	1	1	17

Таблиця Б. 1 (продовження)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ															ЗАХАРОВ							
№ п/п	Вік	Стать (1- хл., 2-дів.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів)	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровий?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворіш	Тема страхів_що ти боїшся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-	Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	що боїться твої батьки (перелік тема страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Вираженість (мал 1), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворіш	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 3. Чого ти боїшся коли одужаєш	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	ремісія (1-є, 0 - нема)	Склад сім'ї (1-повна, 0-неповна сім'я)	Чи спостерігається рецидив (1-так, 0-ні)	Досвід стосунку зі смертю (1-є, 0- нема)	Чи хтось помер від онко (1-так, 0- ні)	Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	Наявність рецидивів (1-так, 0-ні)	Пагінний ((1-пагінний, 0-непагінний)	до трансплантації (1-отусъся, 0 - відсутня)	після трансплантації (1-пройшов, 0 відсутня)	Проблеми з хребтом (1- є, 0- нема)	час перебування в лікарні (1-перший, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Мед. Страхи	Фізичне упокодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	конкретні сит., ситуація, перед тим як заснути	Загальна сумма
65	8	1	1	4	16	10	1	1	1	1	4	3	2	4	8	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	6	0	6	1	1	2	3	19
66	9	2	2	1	1	18	1	1	0	19	6	3	11	5	3	5	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	7	1	7	1	1	3	2	22
67	6	2	2	1	9	5	1	1	0	1	1	3	9	5	12	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	6	0	0	3	2	19
68	7	2	1	8	5	1	1	1	0	19	8	3	9	5	8	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	6	1	8	1	1	1	1	19
69	8	2	2	1	9	1	1	1	1	1	1	3	9	5	3	4	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	5	1	5	1	1	2	3	18
70	8	1	0	6	16	10	1	1	0	1	6	3	2	5	8	5	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	2	2	6	1	7	0	1	2	2	19
71	9	1	2	1	1	18	1	2	1	1	1	4	11	5	12	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	4	1	4	1	1	3	3	17
72	10	2	2	8	1	19	1	2	1	1	8	3	1	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	1	6	0	1	3	1	19
73	10	2	2	7	16	6	1	1	0	19	7	4	2	5	3	4	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	1	6	1	1	3	1	20
74	7	1	2	1	19	6	1	1	0	19	1	5	9	4	3	5	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	7	1	6	0	1	3	2	20
75	6	2	2	14	4	10	1	1	0	4	14	4	11	5	12	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	4	1	7	1	1	1	3	18
76	6	1	2	14	11	6	1	1	1	1	14	4	9	4	6	5	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	4	1	7	1	1	2	3	19
77	7	1	2	14	16	6	1	2	0	1	14	4	15	5	6	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	5	1	7	1	1	2	3	20
78	8	2	2	1	5	10	1	1	0	1	1	3	2	4	3	5	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	4	5	1	5	0	1	1	3	16
79	9	2	1	18	16	10	1	1	0	1	18	34	2	4	3	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	5	0	5	1	1	2	3	17
80	7	1	2	8	10	7	1	2	1	1	8	3	10	3	7	5	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	8	1	7	1	1	2	3	23
81	7	2	2	5	16	18	1	1	1	10	1	3	2	5	3	5	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	1	7	1	5	0	1	2	3	19
82	8	2	2	1	19	10	1	1	1	1	1	3	10	5	13	4	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	8	1	6	1	1	2	3	22
83	8	2	2	5	9	6	1	1	0	10	5	5	2	5	3	5	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	7	1	7	0	1	3	2	21
84	8	1	1	4	5	6	1	1	1	5	14	4	2	5	3	4	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	7	0	7	0	1	3	2	20
85	7	1	1	18	1	6	1	1	1	1	18	3	1	5	3	5	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	8	1	7	1	1	3	2	23
86	9	2	2	4	11	6	1	1	1	19	4	4	15	3	3	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	5	1	3	1	1	2	3	16
87	10	2	2	1	5	10	1	2	1	1	1	4	9	4	10	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	5	1	3	1	1	2	3	16
88	6	2	2	14	1	18	1	1	0	1	14	3	1	5	12	5	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	8	1	7	0	1	3	3	23

Таблиця Б. 1 (продовження)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ														ЗАХАРОВ							
№ п	Вік	Стать (1- хл., 2-дів.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів.	Тема страхів що ти боявся коли був здоровий?	Тема страхів чого ти боїшся коли хворіли	Тема страхів що ти боїшся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-	Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	що боїться твої батьки (дефіцитна сфера)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Виражаність (мал 1), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворіли	Виражаність (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 3. Чого ти боявшися коли одужаєш	Виражаність (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	ремісія (1-є, 0 - немає)	Склад сім'ї (1-повна, 0-неповна сім'я)	Чи спостерігається релігія (1-так, 0-ні)	Досвід стосуваю зі смертю (1-є, 0- нема)	Чи хтось помер від онко (1-так, 0- ні)	Чи дізнав вже про діагноз (1-так, 0-ні)	Досвід ремісій(1-так, 0-ні)	Наявність рецидивів (1-так, 0-ні)	Пасивний ((1-пасивний, 0-активний)	до трансплантації (1-готується, 0 -відсутня)	після трансплантації (1-пройшов, 0 відсутня)	Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	час перебування в лікарні (1-первовн., 2- тривалк., 3-амбулаторне)	Мед. Стресн	Фізичне упокорення	Тварин. кажоні герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	компенсації сон, тривога, перед пом як забути	Загальна сумма
89	6	2	2	14	11	6	1	1	0	10	14	4	11	4	12	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	5	2	3	1	1	2	3	17
90	10	2	2	8	13	3	1	2	1	1	8	3	13	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	0	7	1	1	3	3	22
91	6	2	2	14	11	6	1	1	0	10	14	3	11	5	12	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	5	2	5	1	1	4	3	21
92	7	1	2	10	18	2	1	1	1	19	10	3	2	5	8	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	8	1	7	1	1	3	2	23
93	7	1	2	1	9	6	1	1	0	0	1	3	9	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	8	0	7	1	1	3	2	22
94	10	1	1	18	19	3	1	1	0	1	18	3	13	5	13	4	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	3	1	7	1	6	0	1	2	2	19
95	9	2	2	8	11	13	1	1	1	1	8	3	5	5	13	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	4	1	1	2	3	18
96	8	2	1	6	18	6	1	1	0	0	6	4	2	5	3	5	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	2	1	7	1	6	0	1	2	2	19
97	10	2	2	11	19	6	1	1	0	19	11	3	2	5	13	3	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	8	1	7	0	1	2	2	21
98	6	1	2	14	5	6	1	1	0	5	14	3	2	4	12	4	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	5	2	5	1	1	4	3	21
99	9	1	2	8	11	15	1	2	1	19	8	5	11	4	15	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	5	0	1	4	3	20
100	7	2	2	14	18	3	1	1	1	19	12	3	2	4	13	3	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	7	0	6	1	1	2	2	19
101	8	1	2	5	1	10	1	2	1	1	5	4	1	5	13	5	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2	8	1	6	0	0	2	2	19
102	6	1	2	1	11	18	1	1	1	1	1	3	11	5	12	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5	1	5	0	1	3	3	18
103	6	1	2	5	11	6	1	1	0	19	5	3	1	5	6	4	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	2	2	8	0	7	0	1	2	3	21
104	10	1	2	18	11	10	1	2	1	19	18	2	2	5	13	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	8	0	6	1	1	2	2	20
105	10	1	2	5	19	15	1	1	0	19	5	3	2	5	15	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	0	6	1	1	2	1	18
106	6	1	2	10	1	6	1	1	1	1	10	3	1	3	12	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	7	2	5	1	1	3	3	22
107	10	1	0	5	19	3	1	1	0	19	5	5	2	5	13	5	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	2	1	8	0	7	0	1	2	2	20
108	9	1	1	8	10	15	1	2	1	10	8	4	11	5	15	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	5	1	1	4	3	21
109	6	2	2	10	14	6	1	1	1	1	10	3	9	5	3	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	5	1	1	4	3	22
110	6	1	2	6	11	11	1	1	1	19	6	2	5	5	12	3	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	7	2	5	1	1	3	2	21
111	6	2	2	10	1	7	1	1	0	0	10	3	1	4	6	4	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	8	2	7	0	1	3	1	22
112	6	2	2	7	7	1	1	1	0	10	6	4	2	5	12	4	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	8	2	6	1	1	3	1	22
113	7	1	2	10	18	7	1	1	1	19	10	3	2	5	13	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	8	0	7	0	1	2	2	20

Таблиця Б. 1 (продовження)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ															ЗАХАРОВ							
№п	Вік	Стать (1- хл., 2-дів.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровий?	Тема страхів_чого ти боявся коли хворіли	Тема страхів_що ти боїшся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-	Спосіб справляння зі страхом (втеча, ігнорування)	що боялися твої батьки (вибрати тему страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Вираженість (мал. 1). 1-2 трохи боїшся, 3-4 боїшся, 5 дуже боїшся	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворіш	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїшся, 3-4 боїшся, 5 дуже боїшся	Мал. 3. Чого ти боїшся коли одужаєш	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїшся, 3-4 боїшся, 5 дуже боїшся	робіся (1-є, 0 - немає)	Склад сім'ї (1-повна, 0-неповна сім'я)	Чи спостерігається релігія (1-так, 0-ні)	Досвід спостереження (1-є, 0- нема)	Чи хтось помер від онко (1-так, 0- ні)	Чи дома знає про діагноз (1-так, 0-ні)	Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	Наявність ускладнів (1-так, 0-ні)	Наявність ((1-наявність, 0-неналіявність)	до трансплантації (1-готується, 0 - відсутня)	після трансплантації (1-пройшов, 0 відсутня)	Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	час перебування в лікарні (1-перший, 2- тривалі, 3-амбулаторне)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. жахові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	комплексна оцінка, тривога, перед тест. ситуації	Загальна сума
114	6	1	2	14	11	21	1	1	0	0	14	2	1	4	12	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	1	7	1	1	2	0	19
115	6	1	1	5	7	1	1	1	1	1	5	2	2	5	6	5	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	2	6	2	8	0	1	2	3	22
116	6	2	2	10	5	18	1	1	1	5	10	3	5	5	12	5	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	5	0	1	3	3	20
117	10	2	1	7	11	15	1	0	0	1	7	2	11	5	3	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	8	1	6	1	1	1	3	21
118	6	2	0	10	5	1	1	1	0	1	10	3	9	5	6	5	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	2	2	8	1	5	0	1	3	3	21
119	10	2	2	21	15	6	1	2	1	19	21	4	2	5	13	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	7	1	1	3	3	23
120	9	1	2	5	18	10	1	2	1	1	5	3	2	5	13	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	8	0	7	0	0	2	0	17
121	6	1	2	7	9	1	1	1	1	19	7	2	9	5	12	5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	7	1	6	0	1	2	1	18
122	7	1	2	10	5	10	1	1	0	5	10	3	7	4	8	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	4	5	1	5	1	1	3	3	19
123	7	2	2	1	5	6	1	1	1	4	1	4	11	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	8	1	5	1	1	4	3	23
124	9	2	1	21	19	6	1	1	0	19	21	4	2	5	13	5	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	1	8	0	7	0	1	2	0	18
125	9	2	2	4	7	6	1	2	1	0	4	3	2	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	5	7	1	7	1	1	3	3	23
126	10	1	2	7	19	21	1	1	1	1	7	3	2	5	13	5	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	8	1	6	0	1	2	2	20
127	8	2	2	8	5	6	1	1	1	4	8	3	5	4	13	5	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5	8	1	5	1	1	4	3	23
128	9	1	2	5	19	21	1	1	0	1	6	3	9	3	13	5	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	8	1	7	0	1	2	1	20
129	10	1	1	8	19	21	1	1	0	19	8	3	2	5	13	4	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	8	0	6	1	1	1	2	19
130	6	2	2	5	16	6	1	1	1	1	5	5	2	5	12	5	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	7	1	7	0	0	2	1	18
131	8	2	2	8	2	3	1	1	1	1	8	4	2	5	3	5	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	7	0	7	1	1	2	1	19
132	10	2	1	7	15	3	1	2	1	1	8	4	2	5	13	5	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	1	8	1	7	1	1	2	2	22
133	7	1	2	10	19	21	1	1	1	19	7	3	15	4	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	7	1	1	3	3	23
134	6	2	0	10	19	6	1	1	0	0	10	3	2	4	6	5	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	3	1	7	1	6	0	1	2	1	18
135	7	2	2	18	16	8	1	1	1	1	10	3	5	3	8	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	8	1	7	1	1	2	2	22
136	6	1	2	6	11	6	1	1	1	10	6	3	2	5	12	4	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	1	8	1	7	0	1	3	2	22
137	10	2	2	4	15	7	1	2	0	1	4	3	2	5	8	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	4	0	6	1	1	2	2	16
138	9	1	2	5	7	6	1	2	1	10	5	5	2	5	13	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	8	1	6	1	1	1	2	20

Таблиця Б. 1 (продовження)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ														ЗАХАРОВ							
№/п	Вік	Стать (1- хл., 2-дівч.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-дихільна страхів)	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровим?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворіш	Тема страхів_що ти боятимешся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-дихнайбі, пасивній)	Спосіб справляння зі страхом (активній, пасивній)	що боїться твої батьки (інформатива страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Виражаність (мал 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворіш	Виражаність (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	Мал. 3. Чого ти боятимешся коли одужаєш	Виражаність (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	ремісія (1-є, 0 - немає)	Склад сім'ї (1-повна, 0-неповна сім'я)	Чи сповідується релігія (1-так, 0-ні)	Досвід стосунку зі смертю (1-є, 0- нема)	Чи хтось помер від онко (1-так, 0- ні)	Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	Наявність рецидивів (1-так, 0-ні)	Паліатинні ((1-паліатинні, 0-непаліатинні)	до трансплантації (1-готується, 0 - відсутня)	після трансплантації (1-пройшов, 0 відсутня)	Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	час перебування в лікарні (1-перший, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	Загальна сумма
139	7	2	0	1	19	14	1	1	0	19	6	3	2	5	3	5	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	2	1	7	1	7	0	1	0	2	18
140	6	2	2	5	10	18	1	1	1	1	5	5	10	3	12	5	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	8	0	7	0	1	2	1	19
141	7	2	2	10	5	18	1	1	1	1	10	4	5	5	3	4	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	4	1	1	3	3	20
142	8	2	1	18	1	21	1	1	0	1	18	5	1	5	3	5	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3	1	8	1	7	1	1	2	2	22
143	9	2	1	5	19	15	1	1	1	19	5	3	2	5	13	4	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	8	1	8	0	1	2	2	22
144	8	1	2	18	1	15	1	1	0	1	18	3	2	5	13	5	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	5	6	1	4	1	1	2	2	17
145	7	1	2	10	5	7	1	1	1	4	10	4	5	3	10	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	4	1	1	2	2	17
146	6	2	2	1	11	18	1	1	1	1	1	3	2	5	12	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	7	1	7	1	1	0	2	19
147	9	1	1	5	19	6	1	1	0	1	5	3	2	5	3	5	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	1	7	1	7	0	1	2	1	19
148	6	1	2	1	19	21	1	1	0	19	1	5	2	5	13	4	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	2	6	1	6	0	1	3	1	18
149	8	1	1	5	5	6	1	1	1	1	5	3	2	3	3	5	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	1	8	1	6	0	1	3	2	21
150	8	2	2	8	11	1	1	1	1	1	8	4	5	4	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	7	1	4	1	1	2	2	18
151	9	1	1	18	11	6	1	2	1	5	2	3	11	5	13	5	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	6	1	1	3	1	19
152	10	1	1	4	15	8	1	1	1	4	4	3	15	4	8	3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	7	1	5	1	1	1	2	18

Таблиця Б. 1 (продовження)

№ п	ОБРАЗИ ХВОРОБИ												ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																							ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ											
	Мороз, вірус	Біол., хімічн., уколи	Лікарня	Тварин	Вакцін	Тварина	Стосів	Провед. аналіз	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Соматичні реакції (Тахікардія, пот.)	Ліки дати в вену	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття хвороби	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть померти	страх смерті	страх темноти	страх розлучати батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Раціоналізація	Вегетація	Проекція	Ідентифікація	Сублімація	Заперечення	Замещення	Субліміція	Фіксація	Регресія	Ізоляція	Подавлення	Реактивне утворення	Шкільні страхи	страх забруднення, зараження	Страх соматичних реакцій	Страх катастрофічних ситуацій	Страх перед болем	Конкретніші страхи (смерть,	Страх втратити хиробів	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розлучати батьків	Страх змін звичайного	Страх того, що буде після	страх розлуки з батьками
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	2	1	1	1	2	2	1	3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3	3	3	0	3	3	0	2	0	0	1
2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	3	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	2	0	3	1	1	1	3	0	1	0	0	2
3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	3	3	2	3	2	1	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	2	0	2	1	0	0	3	0	0	2	0	0	2
4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	3	2	1	2	2	3	3	3	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	2	2	0	3	2	0	0	0	0	1
5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	3	3	2	1	0	1	2	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	2
6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	3	1	2	1	2	2	3	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	0	3	3	3	1	1	1	0	3	1
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	3	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	1	0	2
8	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	1	3	2	2	1	1	1	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	2	3	3	1	2	3	0	2	2	0	0	2
9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2	3	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	3	1	2	1
10	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	0	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0	1	1	0	0	3	1	1	1	0	0	2
11	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	2	3	0	0	1
12	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	2	0	3	1	0	1	1	0	2
13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	2	2	3	1	1	3	3	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	0
14	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	3	2	2	1	2	2	2	3	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	3	1	3	0	1	1	0	0	1
15	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	3	3	3	1	1	2	2	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	3	1	1	1	3	2	1	0	2	2
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	2	0	0	0	3	2	3	2	1	1	0	0	2
17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2		1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	3	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1
18	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	2	3	1	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	3	0	1	2	0	0	1
19	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	3	2	1	2	2	2	2	3	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	2	2	1	1	0	2	0
20	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	3	3	1	1	3	3	3		1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	3	2	2	0	0	1	2	1	3
21	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	2	3	2	1	1	2	2	2	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2
22	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	3	1	3	1	2	1	1	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2	1	0	0	1	3	0	2	1	0	0	2

Таблиця Б. 1 (продовження)

	ОБРАЗИ ХВОРОБИ												ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																				ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ												
№п	Мікроб, вірус	Ліки, крапельниці, уколи	Людина	Тварина	Емоція	Теорія	Стихія	Привид, скелет	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Соматичні реакції (Температура, плями)	Людина в ліжку	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть покинути	страх смерті	страх темряви	страх розлучення батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Раціоналізація	Витіснення	Проекція	Ідентифікація	Символізація	Заперечення	Заміщення	Сублімація	Фантазія	Регресія	Ізоляція	Подавлення	Реактивне утворення	Шкільні страхи	страх забруднення, зараження	Страх соматичних реакцій	Страх матеріальних втрат	Страх перед болем	Екзистенційні страхи (смерть,	Страх втрати любові	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розлучення батьків	Страх змін зовнішнього	Страх того, що буде після	страх розлуки з батьками
23	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	3	3	3	1	1	3	1	2	0	0	3
24	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	1	1	2	0	3	3	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	0	1	2	3	3	1	0	0	1
25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	1	2	2	1	0	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	0	2
26	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	3	1	2	1	3	3	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	3	1	1	3	1	2	1	1	1	1
27	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	3	0	3	1	1	2	2	3	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3	1	2	0	0	2
28	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	2	1	2	2	1	2	2	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	2	1	3	1	0	1	0	0	1	1	0	1
29	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	2	1	2	1	2	0	2	2	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	3	1	1	1	0	0	2
30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	1	2	1	1	3	3	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	0	0	0	1	1	0	0	3
31	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	1	3	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	1	0	1	3	2	1	0	0	3
32	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		2	3	2	1	2	1	3	3	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	3	2	1	1	1	2	0	2	1
33	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	2	3	3	1	1	2	1	3	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	2	3	1	2	1	1	1	2
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3	1	3	2	2	2	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	3	1	2	0	2	2	0	1	2
35	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	3	3	3	1	2	1	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1
36	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	3	2	1	1	3	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	2	2	1	0	0	1	2	3	2	1	0	1	2
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	2	3	2	2	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	3	0	2	1	1	1	1	0	0	1
38	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	2	2	2	1	1	2	3	2	3	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	1	0	0	2	3	1	0	2	1	1	2
39	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	3	3	1	1	2	1	2	2	3	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	3	1	3	1	3	2	1	1	0	0	2
40	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	2	1	3	0	2	2	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	2	1	0	1	1	2	1	1
41	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	2	2	0	2	2	3	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	1	3	3	3	3	0	0	2	0	0	2
42	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	3	1	2	2	3	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	2	0	0	1	2	0	1	1	1	2	1	0	2
43	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	2	2	3	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	2	1	1	3	1	1	2	3	2	1	0	2	1
44	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0	2	2	1	1	2	3	2	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	2	0	0	2

Таблиця Б. 1 (продовження)

	ОБРАЗИ ХВОРОБИ												ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																					ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ											
№ п	Мікроб, вірус	Лікування, ускладнення	Лікарня	Тривала	Ізоляція	Тяжка	Стресія	Провед. обмеж	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Сильні реакції (Температура, пота)	Лікарня в лікуванні	Почуття полегшеності	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття жалобі	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть померти	страх смерті	страх темноти	страх розлучати батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Ранжинізація	Ізоляція	Провокація	Ідентифікація	Самоізоляція	Замкненість	Звинувачення	Субмісія	Фантазія	Регресія	Іноземця	Подавлення	Реакція утворення	Шкільні страхи	страх забруднення, зараження	Страх сильних реакцій	Страх матеріальних втрат	Страх перед болем	Ірраціональні страхи (смерть,	Страх втратити жалобо	Страх бути покинутим	страх розлучати батьків	Страх зміни зовнішнього	Страх того, що буде пекло	страх ротуни з батьками
45	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	3	1	2	1	3	2	2	3	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	3	0	2	1	0	1	1
46	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	3	2	3	2	1	1	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	3	2	1	2	1	1	2	1	2
47	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	3	1	3	1	1	3	3	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	2	3	3	1	2	1	2	1
48	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	0	3	2
49	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	2	1	3	0	3	3	3	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	2	1	2	1	1	1	2
50	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	0	0	1	1	0	3	2	0	2	2
51	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	3	2	1	2	0	3	3	3	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	3	3	1	3	3	1	2	1	0	0	1
52	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	3	3	2	1	2	0	2	2	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	2	1	1	0	1	2	0	1	2
53	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	3	3	3	1	1	1	1	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	3	3	1	1	2	3	2	2	1	0	2
54	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	2	3	3	1	1	3	1	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	3	1	0	1	0	1	3
55	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	0	3	2	1	2	1	2	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	1	1	3	3	1	0	1
56	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3	3	1	3	0	2	2	3	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	2	1	2	0	2	3	3	0	2	2	2	0	2
57	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	1	3	1	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	1	2	0	2	3
58	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	2	2	3	2	1	3	2	3	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3	2	1	2	2	2	1	2	3	1	0	2	1
59	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	0	3	3	2	1	1	2	2	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	2	1	3	1	2	1	1	1	1	0	2
60	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	2	1	2	0	3	3	3	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	2	3	2	1	2	0	0	3
61	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	2	3	3	3	1	1	2	2	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	3	1	1	1	1	1	1	0	2	2
62	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	3	1	2	1	2	2	2	3	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2	0	1	1	1	1	2	3	0	0	2
63	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	3	1	2	0	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	2	2	0	1	3	2	3	2	1	1	0	0	3
64	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	3	1	3	1	1	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	3	0	0	1	2	2	3	3	1	1	2
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	1	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	3	2	0	2	0	2	2
66	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	3	3	2	2	0	3	3	3	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	3
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	1	3	3	3	0	1	2	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	2	2	0	1	2	3	2	2	2	1	0	1

	ОБРАЗИ ХВОРОБИ												ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																									ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ											
№ п	Мороз, відчуг	Біль, кровотеч, уколи	Лихоманка	Тяжкість	Кашель	Температура	Слабість	Пронос, блювот	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Сомнітні ревіщі (Гемоглобін, плоть)	Лихоманка в ніжку	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття жалості	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть покинути	страх смерті	страх темноти	страх розлучити батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Рефлексія	Ревізія	Проекція	Ідентифікація	Сублімація	Інтроекція	Заперечення	Зміщення	Субліміція	Фіксація	Регресія	Інверсія	Подавлення	Реактивне утворення	Шкільні страхи	страх забруднення, хвороби	Страх самотності реакції	Страх матеріальних втрат	Страх перед болем	Жовтавійні страхи (смерть,	Страх втрати любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розлучити батьків	Страх звіри зовнішнього	Страх того, що буде пізно	страх бути не в безпеці
68	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	2	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	0	2
69	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	3	3	3	0	3	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	1	3	2	2	1	0	0	1
70	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	2	3	2	1	2	2	1	3	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	3	2
71	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3		3		2	0	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	2	0	3	1	0	1	1	1	1	3	0	3	2
72	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	2	3	2	1	1	2	1	3	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	2	3	1	1	1	1	0	1
73	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	3	3	2	1	1	2	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	1	1	1	1	2	1	0	1	2
74	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	3	2	3	2	2	2	1	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	2	1
75	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	3	0	3	1	1	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	2	3	3	2	0	0	1	2
76	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	3	0	1	2	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	0	2	3	1	2	3	1	3	1	1	3	3
77	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3	3	2	2	2	3	0	2	2	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
78	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	1	2	3	2	1	1	2	2	3	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	1	3	3	3	2	1	1	1	0	1
79	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	2	2	1	1	2	1	2	1	0	0	1
80	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	3	3	2		2	0	3	3	3	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1	2
81	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	3	1	1	1	3	2	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	2	1	1	1	1	2	0	1	0	0	1
82	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	2	1	1	1	2	2	2	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	2
83	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	2	2	2	2	1	3	3	3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	2	0	3
84	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	2	2	2	1	1	3	3	3	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	1	2	0	3	2	2	2	2	2	1	0	2
85	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	3	2	1	1	2	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	1	1	1	1	2	1	0	1	2
86	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	3	3	3	2	2	0	3	3	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	1	3	3	3	2	1	2	1	1	2
87	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	2	1	3	1	3	3	3	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	1	1	2	1	0	1	2
88	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3		2	2	2	1	1	2	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	2	1	1	2
89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	1	3	0	3	0	1	1	3	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1
90	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	3	2	2	1	1	2	2	3	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	3	0	1	2	3	1	1	2	0	1	2

№ п	ОБРАЗИ ХВОРОБИ												ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																								ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ											
	Мікроб, вірус	Лихо, нещастя, удари	Лікарня	Травма	Емоція	Тварина	Стосія	Провід, електр	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Соматичні реакції (Тахікардія, пот)	Лікувати в лікуя	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття жалості	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть померти	страх смерті	страх темноти	страх розлучити батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Радіонаплація	Ієгіяння	Пропозія	Центрифуга	Суворіяння	Замкненість	Звіщення	Субіяння	Фантазія	Регресія	Іоняння	Подавлення	Реактивне утворення	Шкільні страхи	страх забруднення/здоров'я	Страх соціальних реакцій	Страх матеріальних втрат	Страх перед болем	Екзистенційні страхи (смерть,	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розлучити батьків	Страх знати зовнішнього	Страх того, що буде після	страх розлуки з батьками
91	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	3	0	3	0	1	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	1	0	0	1	1	2	2	1	1	1	0	2
92	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1
93	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2	0	3	3	3	2	2	2	1	3	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0		1	2	3	3	2	0	1	1	1	2
94	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	2	1	3	1	2	2	2	3	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1
95	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3	2	1	3	0	3	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	0	1
96	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	3	1	1	1	1	3	2	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	1	1	0	1	2	0	0	1
97	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	3	1	2	1	1	3	2	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	1	1	1	1	0	2	3	2	0	2
98	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3	2	2	1	3	2	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	3	2	1	3	1	3	3	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2	2	1	1	1	1	2
100	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	2	3	1	2	3	1	0	1	0	1	3
101	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	3	3	2	2	1	2	2	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	2	2	2	3	2	1	1	1
102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	2	0	3	0	3	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	2	3	2	1	1	1	1	2	1	3
103	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	3	2	1	1	2	2	1	3	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	1	2	0	1	2
104	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	1	3	2	2	3	3	3	1	1	1	2
105	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	2	2	2	2	1	2	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
106	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2	2	2	1	1	2	1	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2	2	2	2	3	2	0	0	3	3	2	1	3
107	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	3	3	2	1	2	2	2	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	2
108	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3	3	1	3	1	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	3
109	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	3	1	3	0	3	3	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	1	0	0	0	2	1	1	1	1	0	1	3
110	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	3	1	3	0	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	2	0	0	1	1	3	1	2	2	2	1	1
111	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	3	2	3	2	1	3	2	1	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1
112	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	3
113	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	2	2	2	1	1	2	2	3	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2

Таблиця Б. 1 (продовження)

№ п	ОБРАЗИ ХВОРОБИ												ПОЧУТТЯ												САТ СТРАХИ																								ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ											
	Мікроб, вірус	Лікар, лікарня, уколи	Лікарня	Тварина	Ерекція	Тварина	Стосці	Пропоз, оплат	Зміна в тілі та зовнішності	Біль	Соматичні реакції (Пасмарков, шкіра)	Людина з ніжу	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття жалості	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть померти	страх смерті	страх темноти	страх розлучити батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Радіоактивність	Ветеринія	Проходи	Ідентифікація	Суміщення	Замкненість	Звільнення	Сублімація	Фантазії	Регресія	Інтуїція	Подавлення	Реакція утворення	Шкільні страхи	страх забруднення, хвороби	Страх соматичних реакцій	Страх матеріальних втрат	Страх перед болем	Екзистенційні страхи (смерть,	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розлучити батьків	Страх змін зовнішнього	Страх того, що буде після	страх розлуки з батьками
114	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	1	3	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1
115	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	1	3	3	1	2	1	2	3	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3	1	0	0	2	1	1	1	1	1	0	2	1
116	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3	2	1	3	0	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	3	1	1	0	1	1	1	2
117	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3	2	1	2	1	3	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	0	1	1	1	1	2	2	1	1
118	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2	1	2	1	2	3	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	0	1	2
119	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	3	2	1	2	0	3	3	3	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	2	1	3	0	2	3	3	3	3	1	1	3
120	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	3	2	3	1	1	1	2	3	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	3	0	3	1	3	0	1	2	2	1	1
121	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	3	2	2	3	1	1	0	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	3	0	0	1	0	2	1	1	2	3	1	1	1
122	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	2	2	3	1	2	2	2	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	2	0	1	2	0	0	1	1	1	2	2
123	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	2	3	2	3	0	3	3	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	2	1	3	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1
124	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	0	3	2	3	1	0	3	2	3	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	3	2	2	2	2	0	1	2
125	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	3	3	3	2	3	0		2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	2	2
126	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	2	2	3	1	1	3	1	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	2	2	2	1	1	0	2	1
127	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	3	1	3	0		3	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	1	2	2
128	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	3	2	3	1	1	2	1	3	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	2	3	1	1	1	0	2	2
129	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	2	3	3	1	2	2	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2
130	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	3	2	3	2	1	2	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0		1	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1
131	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	3	2	2	1	1	3	1	3	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	1	0	1	2	1	2	1	1	1	2
132	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	1	3	2	2	2	1	2	2	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	2	0	3	1	3	1	1	2	1	2	1
133	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	3	3	2	2	3	0		2		0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0		1	0	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	1	0	1	0
134	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	3	3	3	1	1	2	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1
135	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	3	1	3	1	1	2	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	0	2	3	1	2	0	3	2	2	2
136	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	2	2	3	1	1	3	1	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	0	3	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1

	ОБРАЗИ ХВОРОБИ												ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																			ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ											
№ п	Мікроб, вірус	Біль, кашель, утома	Лікарня	Тварина	Еякція	Температура	Спектр	Провід, сонат	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Сонячні реакції (Пекельний, опік)	Людина в піжму	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття жалобні	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть померти	страх смерті	страх темноти	страх розлучати батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Рафінізація	Ретенція	Проекція	Ідентифікація	Символізація	Замещення	Заміщення	Субліміція	Фіксація	Регресія	Інтроекція	Подавлення	Реактивне утворення	Шкільні страхи	страх забруднення, зараження	Страх соматичних реакцій	Страх матеріальних втрат	Страх перед болем	Екзистенційні страхи (смерть,	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розлучати батьків	Страх зміни звичайного	Страх того, що буде після	страх розлуки з батьками
137	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	3	3	3	1	2	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	1	3	2	2	2	1	2	1	1	2
138	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	2	2	1	3	1	1	3	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
139	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	0	3	1	3	2	2	2	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	1	0	0	2	1	0	0	1	1	0	2
140	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	3	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	3	2	1	0	3	1	2	1	2	1	1	3	1
141	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3		2	3	0	3	3	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	2	1	2	1	3	0	3	2
142	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	2	2	3	3	2	3	0	2	2	1	2	2
143	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	3	1	2	1	1	2	2	3	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	2	1	2	1	3	3	3	1	1
144	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	1	2	2	1	2	2	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	3	2	1	1	1	1	2	1
145	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3	3	2	3	2	3	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	3	2
146	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	2	1	3	1	3	2	1	3	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
147	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	2	1	3	2	3	2	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3	3	1	0	1	2	1	0	0	1	1	1	1
148	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	2	3	3	1	2	2	1	3	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	2	2	3	0	0	2	2	1	2	3	0	2	2
149	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	0	3	1	3	1	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3
150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	3	2	3	1	3	0	3	3	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	1	1	0	2	2	1	2	2
151	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	2	1	0	1	1	0	3	3
152	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	3	3	1	2	1	3	3	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	1	3	2	1	0	0	2	1	2	2

Таблиця Б.1 (продовження)

	ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА												УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ									БЕСІДА_ЩО В ЛІКАРНІ ТЕБЕ НАЙБІЛЬШЕ ЛЯКАЄ						
№ п	екзист.страх_самотності	екзистенц.страх_перед майбутнім	екзистенц.страх_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутим батьками	страх бути покинутим однокласниками	страх бути покинутим вчителями	Всього_страх бути покинутим	ТРИВОЖНІСТЬ_дим дорож	Рівень тривожності (1-низькі, 3-високі)	Присмерки_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високі)	Чи не безсмертні	Чи може смерть стикнуть з дерева	Непередбачуваність	Не знаю	Коли людин (душа) вознесеться в Рай	Покарання, кодування	Неможливість думки та відчуття	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до лікування	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	Відношення до госпіталізації	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ (1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА, 3-ВИСОКА)	потрібно дати здужнить	пасивні настрій хворих	уколи, пуповії, болячі маніпуляції	коли хворо возиться з батьками бедняк	що хтось з дітей поже померти	нарікат	полежевить хрох
1	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	3	1	3	3	0	15	1	1	0	0	1	1	1	0
2	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	3	3	3	2	19	1	1	0	0	1	1	0	0
3	0	0	1	1	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	2	4	2	4	4	20	1	0	1	1	0	0	1	1
4	1	1	0	2	0	0	1	1	9	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	4	1	3	4	1	18	3	1	0	0	0	0	0	0
5	1	1	0	2	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4	4	4	4	4	3	23	1	0	0	0	1	1	1	0
6	1	0	1	2	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	4	0	3	4	16	1	1	0	1	1	0	1	1
7	1	1	0	2	0	0	1	1	0	0	9	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	2	2	4	1	17	2	1	0	0	0	0	0	0
8	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	10	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	3	0	2	4	15	1	0	0	0	0	0	1	0
9	1	0	1	2	0	0	1	1	5	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4	2	0	3	2	14	2	1	0	0	1	0	0	0
10	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	2	3	4	1	18	1	0	1	0	1	1	0	0
11	1	1	0	2	0	1	0	1	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	3	4	1	17	2	1	0	0	1	0	1	0
12	1	0	1	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4	2	0	3	2	14	1	1	0	0	0	0	1	0
13	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	2	1	4	0	15	1	1	0	0	1	1	1	0
14	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	3	4	0	15	1	0	0	0	1	1	0	0
15	1	1	0	2	0	1	0	1	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	4	1	3	3	1	17	1	1	0	0	1	1	1	0
16	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	4	0	2	3	12	1	0	0	0	0	0	1	1
17	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4	1	2	3	2	15	1	1	0	0	1	1	1	0
18	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	3	3	1	15	1	0	0	0	1	0	1	0
19	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	8	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	1	3	2	15	2	1	0	0	0	1	1	0
20	0	1	1	2	1	0	0	1	0	0	9	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	3	3	0	2	4	14	1	1	1	1	1	0	0	0
21	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	2	2	3	3	18	1	1	0	1	1	1	0	0
22	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	2	3	1	14	1	1	0	0	0	1	1	0

Таблиця Б.1 (продовження)

№ п	ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА												УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ									БЕСІДА_ЩО В ЛІКАРНІ ТЕБЕ НАЙБІЛЬШЕ ЛЯКАЄ						
	екзист.страх_самотності	екзистенц.страх_перед майбутнім	екзистенц.страх_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутим батьками	страх бути покинутим одноліткам	страх бути покинутим непорозумінням	Всього_страх бути покинутим	ТРИВОЖНІСТЬ_мої дорослі	Рівень тривожності (1-низький, 3-високий)	Тривожні_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	Чи ви безсмертні	Чи може смерть станеться з дитиною	Наскільки ймовірна ця подія	Не знаю	Коли людина (душа) піднімається в Рай	Похорон, кладовище	Наскільки думати та відчувати	Щось дуже страшне	Зустріч з покійними	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Нікто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	Відношення до оточуючих	Залишити сумнівів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ (1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА, 3-ВИСОКА)	потрібно дозволити	такий настрій лікаря	уколи, таблетки, болячі ін'єкції	коли лікарі розмовляють з тобою при тебе	що хтось з дітей поле поверне	наодинці	коли мене не стало
23	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	1	4	4	1	18	1	1	0	0	1	0	1	0
24	0	0	1	1	1	1	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	3	0	2	4	12	1	0	0	0	0	0	0	1
25	0	1	1	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	3	0	3	4	15	2	0	0	0	1	0	1	0
26	0	0	0	0	0	1	1	2	9	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	3	0	2	4	13	1	1	0	1	1	0	0	1
27	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	8	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	1	3	2	14	1	0	0	0	0	0	1	0
28	1	1	0	2	1	1	1	3	11	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4	1	4	4	1	17	1	1	0	0	1	0	0	0
29	0	1	1	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	3	4	1	16	1	1	0	0	1	1	1	1
30	0	1	0	1	0	1	1	2	11	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	3	1	3	3	2	16	1	0	0	0	0	0	0	0
31	1	0	0	1	1	1	0	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	1	3	3	15	1	1	0	0	1	0	0	0
32	0	1	1	2	0	1	1	2	7	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4	3	2	4	4	20	1	0	0	0	0	0	1	0
33	1	1	0	2	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4	4	0	3	4	0	16	1	0	0	0	1	1	0	0
34	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	3	1	3	4	19	1	1	0	0	0	0	1	0
35	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	2	1	3	3	17	2	0	1	0	1	0	1	0
36	0	0	1	1	0	0	1	1	10	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	4	1	0	3	3	15	1	0	0	0	1	0	0	0
37	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	3	3	1	15	1	1	0	0	1	1	0	0
38	1	1	0	2	0	1	1	2	6	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	3	1	1	3	1	13	1	1	0	0	0	0	0	0
39	0	1	1	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	4	3	1	4	3	19	1	1	0	1	1	0	1	0
40	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	4	0	2	4	14	2	0	0	1	0	0	0	0
41	0	1	1	2	1	0	0	1	9	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	2	3	10	1	1	0	0	1	0	1	0
42	0	0	0	0	0	1	1	2	9	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	2	0	2	4	11	1	0	0	0	0	0	0	0
43	0	1	1	2	1	1	1	3	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	4	0	1	4	12	1	0	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б.1 (продовження)

	ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА												УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ЩАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ									БЕСІДА_ЩО В ЛІКАРНІ ТЕБЕ НАЙБІЛЬШЕ ЛЯКАЄ						
№ п	екзист.страх_самотності	екзистенц.страх_перед майбутнім	екзистенц.страх_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутим батьками	страх бути покинутим однокласниками	страх бути покинутим вчителями	Всього_страх бути покинутим	ТРИВОЖНІСТЬ_дитяча	Рівень тривожності (1-низькі, 3-високі)	Присутня_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5-дуже високі)	Чи ви безсмертні	Чи може смерть станеться з дитиною	Наскільки відчутність дитини	Не знаю	Коли людина (душа) піднімається в Рай	Похорон, кладовище	Невпевненість душі та відчуття	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відчутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до хвороби	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення до оточуючих	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ (1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА, 3-ВИСОКА)	потрібно дуже боятись	постійні настрій жахи	уколи, операції, болячі маніпуляції	хочу жити розмовляти з батьками без мене	що хтось з дітей поза поверхом	нарікої	холодненьки руки
44	1	1	0	2	0	1	0	1	11	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	2	4	1	13	1	0	0	0	0	1	0	0
45	1	0	1	2	1	1	1	3	10	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	1	1	3	3	14	1	1	0	0	0	0	1	0
46	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	2	4	2	17	1	1	0	0	1	0	0	0
47	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	2	1	3	1	14	2	0	0	0	0	0	0	0
48	1	0	0	1	0	0	1	1	9	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	3	1	2	3	2	14	1	1	0	0	0	0	1	0
49	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	0	3	3	15	1	0	0	0	1	0	0	1
50	1	1	0	2	0	0	1	1	6	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	1	0	3	3	13	1	0	0	0	0	0	0	0
51	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	3	1	3	4	19	1	0	0	1	1	0	1	0
52	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	10	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	4	2	4	4	20	1	1	0	1	0	0	0	0
53	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	4	3	1	3	2	16	1	0	0	0	0	0	1	0
54	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		0	1	0	0	0	0	4	4	1	1	3	3	16	2	0	0	0	0	1	0	0
55	1	1	0	2	0	0	0	0	11	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	4	3	0	3	4	17	1	0	0	0	0	0	0	0
56	1	1	0	2	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	2	1	3	3	14	1	1	0	1	1	0	0	1
57	0	1	1	2	1	1	0	2	9	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	4	12	1	0	0	0	0	0	0	0
58	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	2	4	2	17	1	1	0	0	1	0	0	0
59	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	3	3	0	14	1	1	0	0	0	1	0	0
60	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	3	2	4	4	18	1	0	0	1	1	0	0	0
61	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	1	3	2	15	1	1	0	0	1	0	0	0
62	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	2	4	1	15	1	1	0	0	0	1	0	0
63	0	1	1	2	1	1	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	2	3	2	2	4	15	3	0	0	0	1	0	0	0

Таблиця Б.1 (продовження)

	ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА												УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ									БЕСІДА_ЩО В ЛІКАРНІ ТЕБЕ НАЙБІЛЬШЕ ЛЯКАЄ						
№п	екзист.страх_самотності	екзистенц.страх_перед майбутнім	екзистенц.страх_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути позбутим батьками	страх бути позбутим одноліткам	страх бути позбутим вчителями	Всього_страх бути позбутим	ТРИВОЖНІСТЬ_ЯКИЙ ДЕРЕВ	Рівень тривожності (1-низька, 3-високий)	Тривожна_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5-дуже високий)	Чи не безсмертні	Чи може смерть стояла з дитиною	Відсутність, відсутність дитини	Не знаю	Коли людина Обрана відправляється в Рай	Покарання, кладовище	Невозможність думати та відчувати	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	У значущих про хворобу	У значущих про хворобу	Підопічних до хворобу	Підопічних до лікування	У значущих про майбутнє	Підопічних сім'ї до хворобу	Підопічних до посвідчення	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ (1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА, 3-ВИСОКА)	потребо дого відчуваєш	такий настрій лікаря	уколи, таблетки, боротьба з болем	лікування	що хочеш з дітей поки помреш	сонце	лікарняний
63	0	1	1	2	1	1	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	2	3	2	2	4	15	3	0	0	0	1	0	0	0
64	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	3	4	2	17	1	0	0	0	0	0	0	0
65	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	2	2	4	17	1	1	0	0	0	0	0	0
66	1	1	1	3	1	1	0	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	2	1	4	3	18	1	0	0	1	1	0	0	0
67	0	1	0	1	0	0	0	0	10	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	0	2	4	12	1	0	0	1	0	0	0	0
68	1	0	1	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	1	0	3	2	14	1	1	0	0	1	0	0	0
69	0	1	1	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	0	4	3	15	1	0	0	0	1	0	0	0
70	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	4	4	1	17	1	1	0	0	0	0	1	0
71	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	4	2	0	3	4	16	1	0	0	1	1	0	0	0
72	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	1	2	3	3	17	2	1	0	0	0	0	0	0
73	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	0	1	4	1	13	1	0	0	0	0	0	1	0
74	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	2	2	4	2	18	1	0	0	0	1	0	0	0
75	0	0	1	1	1	1	0	2	11	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	4	0	2	4	12	1	1	0	1	0	0	1	1
76	0	1	1	2	1	1	1	3	12	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	3	3	0	2	4	15	1	0	0	1	1	0	1	0
77	0	0	1	1	1	1	0	2	0	0	8	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	0	3	4	15	1	1	0	0	1	0	1	1
78	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	2	1	3	3	17	1	0	0	0	0	0	0	0
79	1	1	1	3	0	1	0	1	0	0	8	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	3	1	3	1	16	2	1	0	0	1	0	1	0
80	0	0	1	1	1	1	0	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	3	0	3	4	16	1	0	0	1	0	0	0	0
81	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	2	4	2	17	2	1	0	0	1	0	0	0
82	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4	3	0	3	2	15	1	1	0	0	1	0	0	0
83	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	1	4	3	16	2	1	0	0	0	0	1	0
84	1	1	0	2	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	1	4	4	17	1	1	0	1	1	0	0	0

№ п	ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА								ТРИВОЖНІСТЬ_ЗМІН ДЕРОВ				УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ								САМООЦІНКА_РІВЕНЬ (1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА, 3-ВИСОКА)	БЕСІДА_ЩО В ЛІКАРНІ ТЕБЕ НАЙБІЛЬШЕ ЛЯКАЄ							
	екзист.страх_самотності	екзистенц.страх_перед майбутнім	екзистенц.страх_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутим батьками	страх бути покинутим однокласниками	страх бути покинутим вчителями	Всього_страх бути покинутим	Рівень тривожності (1-низький, 3-високий)		Присутня_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	Чи не безмірний	Чи може смерть станеться з дитиною	Нерозуміють, відсутність дитини	Не знає коли прийде (бувши	Похорон, кладовище	Невизначність думки та відчуття	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Нікто	Батьки	Ваші	Бог	Уявлення про хворобу	Уявлення про хворобу	Відношення до лікування	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	Відношення до госпіталізації	Загальна сума балів		потрібно дуже лякатись	такий настрій вдома	уколи, таблетки, боляче і мабутньо	коли вже розповіли батькам	що хтось з дітей поки помре	нормалі	колисання в кров
85	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	7	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	1	3	1	13	1	0	0	0	0	0	0	0
86	1	1	1	3	1	0	0	1	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	2	0	2	4	12	1	1	0	1	1	1	1	0
87	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	2	1	3	4	17	1	1	0	1	1	0	0	0
88	1	0	0	1	0	0	0	0	11	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	0	3	3	14	1	1	0	0	0	0	0	0
89	0	0	1	1	1	1	1	3	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	0	2	4	12	1	1	0	0	0	0	0	0
90	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	8	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	2	4	2	17	2	1	0	0	0	0	0	0
91	0	0	1	1	1	0	0	1	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	4	0	2	4	14	1	0	0	0	0	0	1	0
92	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	0	2	3	13	3	1	0	0	1	0	0	0
93	1	0	1	2	0	1	1	2	0	0	9	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	0	3	2	12	1	1	0	0	0	0	1	0
94	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	2	4	2	16	1	0	0	0	0	0	0	0
95	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	0	3	3	15	1	0	0	0	1	0	0	1
96	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	1	3	1	13	2	1	0	0	0	0	0	0
97	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	3	0	3	3	2	16	1	0	0	0	1	0	1	0
98	0	0	1	1	0	1	1	2	12	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	2	4	4	19	1	1	0	0	0	0	0	0
99	1	1	0	2	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	3	0	3	4	14	2	1	0	0	0	0	1	0
100	1	0	1	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	1	0	3	2	12	1	1	0	0	0	0	0	0
101	1	1	0	2	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	1	1	3	2	14	2	1	0	0	1	0	0	0
102	1	0	0	1	1	0	0	1	10	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	4	0	2	4	13	1	0	0	1	0	0	1	0
103	1	0	0	1	0	1	1	2	6	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	0	2	4	1	14	1	1	0	0	0	0	0	0
104	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4	3	1	1	4	1	14	1	0	0	0	1	1	1	0
105	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	8	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	1	4	2	16	1	1	0	0	1	0	0	0
106	0	0	1	1	1	1	1	3	11	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	3	0	2	4	13	1	0	0	1	0	0	1	1
107	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4	4	0	2	2	4	17	1	1	0	0	1	1	1	0

Таблиця Б.1 (продовження)

	ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА												УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ									БЕСІДА_ЩО В ЛІКАРНІ ТЕБЕ НАЙБІЛЬШЕ ЛЯКАЄ						
№ п	екзист.страх_самотності	екзистенц.страх_перед майбутнім	екзистенц.страх_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутим батьками	страх бути покинутим однокласниками	страх бути покинутим лікарями	Всього_страх бути покинутим	ТРИВОЖНІСТЬ_мої дороги	Рівень тривожності (1-низька, 3-високий)	Присутня_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	Чи не безсмертні	Чи може смерть стояти у дверях	Відчуваєшь, відчуваєшь дискомфорт	Не знаю	Коли людина (душа) залишається	Полегшення, свободи	Полегшення душевне та відчуття	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відчуваєшь біль, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про хворобу"	Уявлення про хворобу	Відповідальність до хворобу	Відповідальність до лікування	Уявлення про майбутнє	Відповідальність сім'ї до хворобу	Відповідальність до соціальної	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ (1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА, 3-ВИСОКА)	потребую допомогу лікарів	пекучі настрій хворих	уникнення, бояться, що вони	невиліковні, дорогі, тяжкі	що хтось з дітей поки поверне	інвалід	вдома вмирають вдома
108	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	1	4	3	16	2	1	0	1	0	0	1	0
109	0	1	1	2	0	1	1	2	10	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	0	3	3	13	1	1	0	0	0	0	0	0
110	1	0	1	2	1	0	0	1	12	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	4	1	3	4	18	1	0	0	1	0	0	1	1
111	1	1	0	2	0	1	1	2	11	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	3	1	0	3	2	12	3	0	0	0	0	0	0	0
112	1	1	0	2	0	1	1	2	10	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	1	0	3	2	12	1	1	0	0	0	0	1	0
113	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	0	4	1	13	2	0	0	0	1	0	0	0
114	1	1	1	3	0	1	1	2	11	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	10	1	1	0	0	0	0	1	0
115	1	1	0	2	0	0	0	0	7	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	1	2	4	3	18	3	1	0	0	0	0	0	0
116	0	0	0	0	1	1	1	3	6	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	4	0	2	4	14	1	1	0	1	0	0	0	0
117	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	1	3	2	14	1	1	0	1	1	0	1	0
118	1	1	0	2	1	1	1	3	10	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	1	3	2	13	2	0	0	1	0	0	0	0
119	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	2	4	2	16	1	1	0	0	1	0	1	0
120	1	1	0	2	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	1	4	1	14	2	1	0	0	1	0	0	0
121	1	1	0	2	0	1	1	2	7	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2	4	10	1	1	0	0	0	0	1	0
122	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	4	0	2	4	14	1	1	0	0	1	0	0	0
123	0	1	1	2	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	4	0	3	4	17	2	0	0	0	0	0	0	0
124	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	0	3	0	3	14	2	1	0	0	0	1	0	0
125	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	4	0	1	2	4	15	1	0	0	0	1	0	1	0
126	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	1	4	2	16	2	0	0	0	1	0	0	0
127	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	4	0	2	3	2	15	1	0	0	1	0	0	0	1
128	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	0	1	3	1	11	1	1	0	0	1	0	0	0
129	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	0	2	3	0	12	2	1	0	0	0	0	1	0
130	1	0	0	1	0	1	1	2	11	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2	1	1	3	3	13	1	0	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б.1 (продовження)

	ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА												УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ									БЕСІДА_ЩО В ЛІКАРНІ ТЕБЕ НАЙБІЛЬШЕ ЛЯКАЄ						
№п/п	екзист.страх_самотності	екзистенц.страх_перед майбутнім	екзистенц.страх_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутим батьками	страх бути покинутим одноліткам	страх бути покинутим непорозумінням	Всього_страх бути покинутим	ТРИВОЖНІСТЬ_мої дорослі	Рівень тривожності (1-низька, 3-високий)	Присутня_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5-дуже високий)	Чи ви безсмертні	Чи може смерть станься з дорослим	Відсутність, відсутність досвіду	Не знаю	Хто заслужив (дуже) нещасливого в Рай	Покарання, кодування	Невозможність думати та відчувати	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про хворобу	Уявлення про хворобу	Відповідальність до лікування	Уявлення про майбутнє	Відповідальність сім'ї до хворобі	Відповідальність до посвідчення	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ (1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА, 3-ВИСОКА)	потребує дати о відчинах	пасій настрій хворих	уколи, опоргії, болячі маніпуляції	коли вже дорослим з батьками без мене	що хоче з дітей поки померти	порадої	холодеючими руки
131	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	3	1	1	3	3	15	1	1	0	0	1	0	0	0
132	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	0	2	3	0	12	2	0	0	0	1	0	1	0
133	0	1	1	2	1	1	1	3	0	0	7	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	3	0	3	4	15	1	1	0	1	1	0	0	1
134	1	1	0	2	1	0	0	1	10	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	3	0	2	3	3	15	3	0	0	0	0	0	1	0
135	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	1	3	2	13	3	1	0	0	0	0	0	0
136	1	1	0	2	0	1	1	2	10	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	2	4	2	16	1	1	0	0	1	0	1	0
137	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	3	0	1	3	4	15	2	1	1	0	0	0	1	0
138	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	1	1	3	4	17	1	1	0	0	1	1	1	0
139	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	2	4	2	16	2	1	0	0	0	0	0	0
140	1	1	0	2	1	0	1	2	7	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2	2	0	2	3	12	1	0	0	0	0	0	1	0
141	0	0	1	1	0	1	1	2	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	4	0	3	4	16	1	1	0	1	1	0	0	1
142	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	0	1	3	2	13	1	0	0	0	1	0	0	0
143	1	1	0	2	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	1	3	2	12	2	0	0	0	0	0	0	0
144	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	2	4	11	2	1	0	0	1	1	0	0
145	0	0	1	1	0	1	1	2	0	0	8	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	0	2	4	11	1	0	0	1	0	0	1	1
146	1	0	1	2	0	1	1	2	12	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	1	0	3	3	13	1	1	0	0	0	0	0	0
147	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	2	0	1	3	4	14	1	1	0	0	1	0	0	0
148	1	1	0	2	1	1	1	3	11	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	1	1	3	3	14	1	0	0	0	0	0	1	1
149	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	8	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	0	2	3	2	14	2	1	0	0	0	1	0	0
150	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	3	0	2	4	13	1	1	0	0	0	0	1	0
151	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	4	1	2	4	4	19	1	1	0	0	1	0	0	0
152	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	9	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	0	3	3	4	17	1	1	0	1	1	0	1	1

Таблиця Б.1 (продовження)

№п	БЕСІДА_ЗА КИМ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ							БЕСІДА_ ЗА ЧИМ ТИ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ						БЕСІДА_ ПРО ЩО ТИ НАЙБІЛЬШЕ ХВИЛЮЄШСЯ									БЕСІДА_ЩО МОЖЕ РОЗЧАРУВАТИ ТВОЇХ БАТЬКІВ										БЕСІДА_ЩО БОЯТЬСЯ ІНШІ ДІТКИ										БЕСІДА_ЯКЕ ТВОЄ НАЙБІЛЬШЕ БАЖАННЯ									БЕСІДА_ЯКИЙ СТРАШНИЙ СОН ТОБІ СНИВСЯ							
	за мамою татом	бабусею, дідусем	за друзями, однокласниками	за братом, сестрою	за вчителями	за улюбленою твариною	за іншими значимими дорослими (тренер, друзі)	за школою	за домом	за активними іграми, прогулянками, спортом	за гуртками які відвідую	за смачною їжею	за улюбленими іграшками	про школу та навчання	про батьків	матеріальний стан сім'ї	про своє здоров'я	про майбутнє	про спілкування з іншими	не має відповіді	про рідних	що мене ніхто більше не	якщо я не виздоровлю	якщо я помру	якщо буду погано їсти	буду погано навчатись	буду не добре себе вести	буду шкодити	що на моє лікування витрачаються кошти	що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	не знаю	хвороба повернеться	пункцій, уколів, болю, маніпуляцій	фізичні ушкодження	лікарів, медсестер	тварин	темноти	незнайомих людей	потрапити в лікарню	не мати друзів, бути самотнім	[illegible]	нічого не боюся, не знаю	одружитися	поїхати до дому	щоб відросло волосся	матеріальні речі (іграшки, гаджети)	піти до школи, спілкуватись з друзями	подорожувати	щоб всі діти в лікарні одужали	швидко подорослішати	стати лікарем	сни на тему фізичного ушкодження	сни на тему смерті	сни на релігійні теми	казкові персонажі	не снилось страшних снів	сни пов'язані з болем	сни пов'язані з розлукою, втратою	страшна тварина
1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
3	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
5	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
6	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
8	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
9	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
10	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
11	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
12	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
13	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
14	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0
15	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
16	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
17	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
18	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
19	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
20	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
21	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
22	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б.1 (продовження)

№ п	БЕСІДА_ЗА КИМ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ							БЕСІДА_ ЗА ЧИМ ТИ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ						БЕСІДА_ ПРО ЩО ТИ НАЙБІЛЬШЕ ХВИЛЮЄШСЯ									БЕСІДА_ЩО МОЖЕ РОЗЧАРУВАТИ ТВОЇХ БАТЬКІВ									БЕСІДА_ЩО БОЯТЬСЯ ІНШІ ДІТКИ									БЕСІДА_ЯКЕ ТВОЄ НАЙБІЛЬШЕ БАЖАННЯ									БЕСІДА_ЯКИЙ СТРАШНИЙ СОН ТОБІ СНИВСЯ							
	за моєю статю	за моєю зовнішністю	за моєю "вагою"	за моєю сексуальністю	за моєю вмілістю	за моєю основною спеціальністю	за моєю можливістю	за своєю	за моєю поведінкою	за моєю можливістю	за моєю поведінкою	за моєю зовнішністю	за моєю можливістю	про війну та нападник	про війну	про свою зарплату	про можливості	про спілкування з іншими	про свою зовнішність	про свою	про свою поведінку	не завдати горя	розчарувати батьків	бути не такою як вони	бути не такою як вони очікують	бути не такою як вони	бути не такою як вони	бути не такою як вони	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати	не мати
23	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
24	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
25	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
26	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
27	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
28	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
29	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
30	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
31	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
32	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
33	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
34	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
35	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
36	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
37	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
38	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
39	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
40	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
41	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
42	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
45	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
46	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0

Таблиця Б.1 (продовження)

№ п/п	БЕСДА_ЗА КИМ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ							БЕСДА_ ЗА ЧИМ ТИ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ							БЕСДА _ ПРО ЩО ТИ НАЙБІЛЬШЕ ХВИЛЮЄШСЯ								БЕСДА_ЩО МОЖЕ РОЗЧАРУВАТИ ТВОЇХ БАТЬКІВ										БЕСДА_ЩО БОЯТЬСЯ ІНШІ ДІТКИ										БЕСДА_ЯКЕ ТВОЄ НАЙБІЛЬШЕ БАЖАННЯ								БЕСДА_ЯКИЙ СТРАШНИЙ СОН ТОБІ СНИВСЯ							
	за якого татко	обрубку, підрізку	за "дебілів"	за "дебілів", "остроїв"	за "дурнів"	за "дурнуватого"	за "дебілів", "дурнів", "остроїв"	за школу	за "дебілів"	за "дебілів"	за "дебілів", "остроїв"	за "дебілів"	за "дебілів"	за уроки малювання	страхи	страхи, страшилки	про "дебілів"	про майбутнє	про спілкування з іншими	про вчителів	про уроки	що моє волосся буває не зачесане	якщо я не виконаю	якщо я спізнюся	якщо буду погано вчитись	буду не добре	буду вивчати	що на мене лякають	витягують мене	що тата, мами, бабусі, дідусі	перебувати із мною в	не знаю	хворобу поверхнях	пухкий, уплощений	вишитий	фізичні уявлення	лікарні, медстекст	тварин	темноти	незнайомих людей	потрапити в лікарню	не мати друзів, бути самотнім	нічого не боїться, не знаю	страшну тварину	свій на мультфільм	чудовисько	свій на мультфільм	свій на релігійні теми	якісні персонажі	не снилось страшних снів	свій повелінь з боєм	свій пейзаж	дощовий, вітристо	страшна тварин
47	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
48	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
49	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
50	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
51	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
52	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
53	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
54	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
56	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
57	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
58	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0		1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
61	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
62	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
63	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
64	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
65	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
66	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
67	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
69	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
70	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
71	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
72	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
73	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
74	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б.1 (продовження)

№	БЕСДА_ЗА КИМ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ							БЕСДА_ЗА ЧИМ ТИ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ							БЕСДА_ПРО ЩО ТИ НАЙБІЛЬШЕ ХВИЛЮЄШСЯ										БЕСДА_ЩО МОЖЕ РОЗЧАРУВАТИ ТВОЇХ БАТЬКІВ										БЕСДА_ЩО БОЯТЬСЯ ІНШІ ДІТКИ										БЕСДА_ЯКІ ТВОЄ НАЙБІЛЬШЕ БАЖАННЯ								БЕСДА_ЯКИЙ СТРАШНИЙ СОН ТОБІ СНИВСЯ							
	за мамою	за татом	за бабусею, дідусем	за сестрою, братом	за тваринами	за іншими членами родини	за іншими дітьми	за своєю зовнішністю	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами	за батьком	за мамою	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами	за своїми іграшками	за своїми друзями	за своєю одежею	за своєю сім'єю	за своїми домашніми тваринами
75	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
76	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
77	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
78	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
79	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
80	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
81	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
82	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
83	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
84	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
85	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
86	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
87	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
88	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
89	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
90	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
91	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
92	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
93	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
94	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
95	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
96	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
97	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
98	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
99	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б.1 (продовження)

№ п	БЕСІДА_ЗА КИМ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ							БЕСІДА_ЗА ЧИМ ТИ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ						БЕСІДА_ПРО ЩО ТИ НАЙБІЛЬШЕ ХВИЛЮЄШСЯ								БЕСІДА_ЩО МОЖЕ РОЗЧАРУВАТИ ТВОЇХ БАТЬКІВ										БЕСІДА_ЩО БОЯТЬСЯ ІНШІ ДІТКИ										БЕСІДА_ЯКЕ ТВОЄ НАЙБІЛЬШЕ БАЖАННЯ									БЕСІДА_ЯКИЙ СТРАШНИЙ СОН ТОБІ СНИВСЯ							
	за мамою, татом	бабусею, дідусем	за друзями, однокласниками	за братом, сестрою	за вчителями	за улюбленою тваринкою	за іншими значними дорослими (крім, перелічених)	за школою	за домом	за активними іграми, прогулянками, спортом	за телевізором та іншими	за смачною їжею	за улюбленими іграшками	про школу та навчання	про батьків	матеріальний стан сім'ї	про своє здоров'я	про майбутнє	про спілкування з іншими	не має відповіді	про рідних	про моє волосся більше не	якщо я не виконую	якщо я погано	якщо буду погано	буду погано навчатись	буду пакости	буду не добре себе	що на мене покажуть	витягнуться кошти	що тато, мама сильно	перебувати не мною в	не знаю	хвороба повернеться	пугало, уколи, солоні	женщини	фочні ушкодження	лікарі, медсестри	тварин	темноти	незнайомих людей	потрапити в лікарню	не мати друзів, бути	самотнім	нічого не боїться, не	знаю	спокійно	поїхати до дому	щоб відросло волосся	матеріальні речі (іграшки,	гаджети,	спілкуватись з батьками	подорожувати	гарно навчатись	виконувати	обіцяне	писати відгуки	стати лікарем	сон на тему фізичного	упокоєння	сни на тему смерті	сни на релігійні теми	жовтий персонаж	не снилось страшних снів	сни повторяються	сни повертають	розповсюдь, втрачено	страшна тварина
100	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
101	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
102	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
103	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
104	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
105	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
106	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
107	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
108	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
109	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
110	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
111	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
112	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
113	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
114	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
115	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
116	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
117	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
118	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
119	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
120	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
121	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
122	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Таблиця Б.1 (продовження)

№ п	БЕСІДА_ЗА КИМ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ							БЕСІДА_ ЗА ЧИМ ТИ НАЙБІЛЬШЕ СУМУЄШ						БЕСІДА_ ПРО ЩО ТИ НАЙБІЛЬШЕ ХВИЛЮЄШСЯ									БЕСІДА_ЩО МОЖЕ РОЗЧАРУВАТИ ТВОЇХ БАТЬКІВ									БЕСІДА_ЩО БОЯТЬСЯ ІНШІ ДІТКИ										БЕСІДА_ЯКІ ТВОЄ НАЙБІЛЬШЕ БАЖАННЯ								БЕСІДА_ЯКИЙ СТРАШНИЙ СОН ТОБІ СНИВСЯ							
	за мамою татом	бабусею, дідусем	за друзями, однокласниками	за братом, сестрою	за вчителями	за улюбленою твариною	за іншими членами родини, дорослими (хресні, другі)	за школою	за домом	за активними іграми, прогулянками, спортом	за гуртками які відвідував	за смачною їжею	за улюбленими іграшками	про школу та навчання	про батьків	матеріальний стан сім'ї	про своє здоров'я	про майбутнє	про спілкування з іншими	не маю відповіді	про рідних	що моє волосся більше не	якщо я не вилікуюсь	якщо я помру	якщо буду погано їсти	буду погано вчитись	буду не добре собі, буду хворіти	що на моє лікування витрачаються кошти	що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	не знаю	хвороба повернеться	пункцій, уколів, болючих маніпуляцій	фізичні ушкодження	лікарів, монстр	тварин	темноти	незнайомих людей	потрапити в лікарню	не мати друзів, бути самотнім	шприцу	нічого не бояться, не знаю	одужати	поїхати до дому	щоб відросло волосся	матеріальні речі (іграшки, гаджети)	піти до школи, спілкуватись з друзями	подорожувати	щоб всі діти в лікарні одужали	стати лікарем	сни на тему фізичного ушкодження	сни на тему смерті	сни на релігійні теми	казкові персонажі	не сниться страшних снів	сни пов'язані з болем	сни пов'язані з [illegible]	страшні тварини
123	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
124	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
125	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
126	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
127	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
128	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
129	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
130	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
131	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
132	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
133	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
134	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
135	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
136	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
137	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
138	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
139	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
140	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
141	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
142	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
143	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
144	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
145	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
146	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
147	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
148	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
149	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
150	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
151	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
152	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б. 2

Емпіричний матеріал, отриманий за допомогою дослідження психологічних особливостей страхів у дітей з онкологічними захворюваннями (контрольна група)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ								ЗАХАРОВ									ОБРАЗИ ХВОРОБИ											
№/п	Вік	Стать (1-х.л., 2- дівч.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0-нема страхів)	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровим?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворієш	Тема страхів_що ти боятимешся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-реальне)	Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	що боятьа твої батьки (цифра:тема страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Вираженість (мал 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворієш	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 3. Чого ти боятимешся коли одужаєш	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Склад сім'ї (1- повна, 0-неповна сім'я)	Чи сповідується релігія	Досвід стосунку зі смертю (0-нема, 1 - є)	Чи хтось помер від онко (0- ні, 1 - так)	Досвід госпіталізації (0- нема, 1 - є)	Досвід реанімації (0- нема, 1 - є)	як часто хворіє дитина (0-дуже рідко, 1-рідко, 2- часто, 3-дуже	діагноз	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Кошмари снів + снів	Загальна сумма	Мікроб, вірус	Ліки, крапанки, уколи	Лікарня	Тварина	Емоція	Темрява	Стихія	Привид, скелет	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Соматичні реакції (Температура, рвота)	Людина в ліжку
1	6	2	1	1	6	10	0	0	1	20	1	3	6	5	10	3	1	1	0	0	1	0	3	8	5	5	2	6	0	0	3	3	19	0		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	6	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	3	5	5	1	3	1	1	1	0	0	0	2	4	3	5	2	4	1	1	2	1	16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	6	2	1	14	14	18	1	2	0	14	14	2	11	2	18	3	1	1	0	0	0	0	3	1	2	7	2	5	0	1	2	3	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
4	6	1	2	14	11	14	1	1	0	1	14	3	11	2	14	2	1	1	0	0	0	0	1	3	2	6	2	5	0	0	2	3	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
5	6	2	1	1	1	1	1	2	1	20	1	3	1	3	1	3	1	1	0	0	0	0	0	4	5	4	2	3	0	1	1	2	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
6	6	2	0	1	5	2	1	1	0	1	2	5	2	5	2	4	1	1	1	1	1	1	3	1	5	7	2	6	1	1	2	1	20	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	6	1	1	7	7	5	1	1	1	7	7	4	7	4	7	4	1	1	0	0	0	0	2	6	2	6	2	5	0	0	2	2	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
8	6	1	1	1	16	1	1	1	0	1	1	4	16	2	1	4	0	1	0	0	0	0	3	4	2	5	2	5	0	0	1	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
9	6	2	1	14	6	14	1	2	1	10	14	3	6	3	14	3	1	1	1	0	0	0	1	1	2	5	2	3	1	1	2	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
10	6	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	4	1	1	0	0	0	0	2	6	3	3	2	5	0	1	3	3	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
11	6	2	1	14	6	10	1	1	1	10	14	2	6	4	10	3	1	1	1	0	0	0	1	3	2	6	2	6	1	1	1	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	0	0	0	0	3	7	3	4	2	5	0	0	2	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
13	6	2	2	1	5	1	1	1	0	1	1	1	5	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	5	2	4	0	1	3	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
14	6	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	5	3	1	1	0	0	1	0	2	4	5	5	2	5	0	0	1	1	14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	6	2	2	14	16	14	0	0	0	10	14	2	16	2	14	2	1	1	1	0	0	0	3	1	1	5	2	3	1	1	2	3	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
16	6	2	1	1	11	1	1	1	1	1	1	3	11	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	5	3	3	2	5	1	1	2	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
17	6	1	2	1	5	1	1	2	1	0	1	3	5	3	1	3	1	1	1	0	0	0	3	4	3	2	2	5	0	1	3	0	13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	6	2	1	9	5	17	1	2	1	1	9	4	5	3	17	3	1	1	0	1	0	0	2	1	1	6	2	5	0	0	3	0	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	6	1	1	1	16	1	1	1	0	1	1	4	14	2	1	4	1	1	1	0	0	0	1	5	2	5	1	4	0	1	2	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
20	6	2	2	2	6	2	1	1	1	0	2	5	6	5	2	5	1	1	0	0	1	1	1	9	5	7	2	5	1	1	1	3	20	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
21	6	2	2	1	7	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	0	0	0	1	3	3	3	1	2	1	1	2	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
22	6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	16	3	1	4	1	1	0	1	0	0	0	1	5	3	2	5	0	1	4	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
23	6	2	2	11	6	11	1	1	1	4	11	5	6	5	11	5	1	1	1	0	1	0	1	6	5	7	1	4	1	1	2	1	17	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	6	2	1	14	5	14	1	1	0	4	14	3	5	5	14	3	1	0	0	0	1	0	2	8	3	8	2	3	1	1	1	2	18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	6	2	1	14	5	14	1	2	0	5	14	2	14	2	14	2	1	1	0	0	0	0	2	3	3	5	2	4	0	0	2	2	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
26	6	1	1	9	5	9	1	1	1	20	9	4	5	4	9	4	1	1	1	0	0	0	3	2	3	6	2	7	1	1	3	3	23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	6	2	2	14	14	18	1	1	0	4	14	3	14	3	18	3	1	1	0	0	0	0	1	4	2	5	1	4	0	1	2	2	15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ								ЗАХАРОВ								ОБРАЗИ ХВОРОБИ											
№/п	Вік	Стать (1-хл., 2- дів.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0-нема страхів)	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровим?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворієш	Тема страхів_що ти боятимешся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уява, 2-реальна)	Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	що боїться твої батьки (прифрагтема страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Вираженість (мал. 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворієш	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 3. Чого ти боятимешся коли одужаєш	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Склад сім'ї (1- повна, 0-неповна сім'я)	Чи слідується релігія	Досвід стосунку зі смертю (0-нема, 1 - є)	Чи хтось помер від онко (0- ні, 1 - так)	Досвід госпіталізації (0- нема, 1 - є)	Досвід реанімації (0- нема, 1 - є)	як часто хворіє дитина (0-дуже рідко, 1-рідко, 2- часто, 3-дуже	діагноз	Мед. Страхи	Фітчечне уяводження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Комбиня сніз + сніз	Загальна сумма	Мікроб, вірус	Лікн, крапкин, уколи	Лікарня	Тварина	Емоція	Темрява	Стихія	Принц, скелет	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Соматичні реакції (Температура, рвота)	Людина в вікну
28	6	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	2	1	2	1	2	1	1	0	0	0	0	3	5	1	6	2	5	0	0	3	1	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
29	6	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	0	1	1	0	0	0	2	1	2	7	1	7	1	1	2	2	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
30	6	1	1	5	6	5	1	2	1	5	5	5	6	5	5	4	1	1	0	0	1	0	2	6	5	8	2	3	0	1	2	0	16	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	6	2	2	14	5	14	1	1	1	18	14	2	5	4	14	2	1	1	0	0	0	0	2	1	4	4	0	4	0	0	1	1	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	7	1	1	2	6	2	1	1	0	20	2	5	6	4	2	5	0	1	1	1	1	0	1	7	1	6	1	7	1	1	2	1	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
33	7	2	1	14	11	14	1	2	1	4	14	3	11	4	14	3	1	1	0	1	0	0	2	6	2	6	2	5	1	1	1	1	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
34	7	1	1	5	5	5	1	2	0	20	5	5	5	5	5	4	1	1	0	0	1	0	2	2	5	7	1	4	1	1	3	1	18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	7	2	1	1	16	1	1	1	1	1	1	5	16	2	1	5	1	1	1	0	0	0	3	4	2	6	2	5	1	0	1	1	16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	7	2	2	1	16	1	1	2	0	7	1	3	16	2	1	3	1	1	0	0	0	0	0	2	2	8	1	5	1	1	3	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
37	7	1	1	14	11	14	1	1	1	14	14	3	11	3	14	3	1	1	1	0	0	0	3	4	3	7	1	7	0	1	2	2	20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	7	2	1	10	5	8	1	2	0	10	10	3	5	3	8	4	0	1	0	0	0	0	1	3	1	6	2	6	1	1	1	0	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	7	1	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	3	1	1	1	0	1	0	1	7	5	6	2	7	1	1	3	2	22	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	7	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	4	1	4	1	1	0	0	0	0	2	2	4	7	2	7	1	1	4	0	22	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
41	7	2	1	9	10	9	1	2	1	9	9	3	10	3	9	3	1	1	1	1	0	0	3	1	1	4	0	4	1	1	3	2	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
42	7	2	1	9	9	9	1	2	1	1	9	2	9	2	9	2	1	1	0	0	0	0	2	4	2	3	2	6	0	1	1	1	14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	7	2	1	14	14	14	1	2	0	20	14	4	14	4	14	4	1	1	1	0	0	0	3	1	2	4	2	7	1	1	2	1	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
44	7	1	2	1	5	1	1	1	0	1	1	3	5	4	1	3	1	1	1	0	0	0	1	2	3	3	1	4	1	0	0	2	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	7	2	1	14	5	14	1	2	1	7	14	3	5	4	14	3	1	1	1	0	0	0	2	5	3	6	1	6	0	1	1	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
46	7	2	1	2	6	2	0	0	0	20	2	5	6	5	2	5	1	1	1	1	1	1	2	8	1	4	1	7	1	1	2	0	16	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
47	7	2	2	1	5	1	1	1	1	1	1	2	5	5	1	2	1	1	0	0	0	0	2	7	3	6	1	4	1	1	1	1	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	7	2	1	14	5	14	1	1	1	14	14	3	5	3	14	3	1	1	1	1	0	0	3	3	1	3	0	7	1	1	2	0	14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	7	1	2	1	6	1	1	1	0	1	1	4	6	4	1	4	1	1	0	0	0	0	2	4	2	7	1	5	1	1	3	1	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	7	2	1	1	16	1	1	2	1	1	1	5	16	5	1	4	1	1	0	0	0	0	1	7	4	8	1	4	1	1	1	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
51	7	1	1	1	6	1	1	2	1	20	1	3	1	2	1	3	1	1	1	0	0	0	3	1	4	5	1	4	1	1	2	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
52	7	2	2	1	16	1	1	2	1	5	1	4	1	3	1	4	1	1	1	0	0	0	3	3	2	5	1	5	1	1	3	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
53	7	1	1	14	18	14	1	2	0	14	14	3	18	5	14	3	1	0	0	0	0	0	3	9	3	4	1	6	0	1	2	2	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
54	7	2	1	1	11	1	1	1	1	1	1	3	11	5	1	3	1	1	1	0	0	0	0	4	3	3	2	7	1	1	2	0	16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	7	2	1	1	5	1	1	2	1	1	1	3	5	5	1	3	1	1	0	0	0	0	1	3	3	5	1	6	1	1	2	0	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б. 2 (продовження)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ								ЗАХАРОВ									ОБРАЗИ ХВОРОБИ											
№/п	Вік	Стать (1-х.л., 2- дівч.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0-нема страхів)	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровим?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворієш	Тема страхів_що ти боятимешся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-реальне)	Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	що боятьи твої батьки (цифра:тема страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Вираженість (мал 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворієш	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 3. Чого ти боятимешся коли одужаєш	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Склад сім'ї (1- повна, 0-неповна сім'я)	Чи сповідується релігія	Досвід стосунку зі смертю (0-нема, 1 - є)	Чи хтось помер від онко (0- ні, 1 - так)	Досвід госпіталізації (0- нема, 1 - є)	Досвід реанімації (0- нема, 1 - є)	як часто хворіє дитина (0-дуже рідко, 1-рідко, 2- часто, 3-дуже діагноз		Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Кошмари сніз + сніз	Загальна сумма	Мікроб, вірус	Ліки, крапанки, уколи	Лікарня	Тварина	Емоція	Темрява	Стихія	Привид, скелет	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Соматичні реакції (Температура, рвота)	Людина в ліжку
56	7	1	1	5	5	5	1	2	0	5	5	5	5	5	5	4	1	1	1	0	1	0	2	5	5	8	2	5	1	1	1	0	18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	7	2	1	10	5	10	1	1	0	10	10	3	5	5	10	3	1	1	1	0	0	0	2	1	3	5	0	6	0	1	2	1	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58	7	2	1	1	6	1	1	1	1	1	1	4	6	4	1	4	1	1	0	1	0	0	2	4	1	6	1	7	1	1	2	3	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
59	7	2	1	1	2	1	1	2	1	0	1	5	2	4	1	5	1	1	1	0	1	0	2	7	5	8	1	6	1	1	2	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
60	7	2	2	1	1	1	1	2	0	4	1	3	1	3	1	3	1	1	0	1	0	0	1	2	1	7	1	7	1	1	3	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
61	7	1	1	1	5	18	1	1	0	1	1	2	5	5	1	2	0	1	1	0	0	0	3	9	2	4	1	7	1	0	2	1	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	7	2	2	1	16	1	1	2	1	20	1	1	16	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	3	2	6	1	7	0	1	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
63	7	1	1	10	5	10	1	2	1	10	10	3	5	5	10	3	0	1	0	1	0	0	1	5	2	7	0	6	1	1	2	1	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
64	7	2	2	1	18	1	1	1	1	1	1	4	18	2	1	4	1	1	1	0	0	0	2	7	3	8	1	7	1	1	1	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
65	7	1	1	8	1	1	1	2	1	20	1	4	1	4	1	4	1	1	0	0	0	0	1	1	4	6	1	5	1	1	1	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
66	7	2	1	1	11	8	1	2	0	1	1	3	11	4	1	3	1	1	0	0	0	0	1	4	2	6	1	6	1	1	1	0	16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	4	1	2	1	1	1	0	0	0	0	3	3	6	2	4	1	1	2	2	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
68	8	2	1	10	16	10	1	1	1	10	10	2	16	5	10	2	1	1	1	0	0	0	1	8	1	2	1	5	1	1	0	1	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
69	8	1	2	1	6	1	1	1	0	1	1	3	6	4	1	3	1	1	1	0	0	0	2	4	2	3	1	3	0	1	1	1	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	8	1	1	10	16	10	1	2	1	10	10	4	16	5	10	4	1	1	0	1	0	0	3	3	2	7	1	7	1	1	2	2	21	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	8	2	2	18	6	18	1	2	1	18	18	2	6	5	18	2	1	1	1	0	0	0	2	3	3	6	0	6	1	1	1	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
72	8	2	1	1	5	1	1	2	0	1	1	3	5	5	1	3	1	1	0	1	0	0	2	4	3	4	2	7	1	1	1	2	18	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
73	8	1	1	18	18	18	1	2	1	18	18	4	18	5	18	4	1	1	0	0	0	0	3	9	3	7	0	5	1	1	2	1	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
74	8	2	1	1	10	1	1	1	1	1	1	2	10	3	1	2	1	1	1	0	0	0	1	3	3	6	1	7	1	1	2	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
75	8	2	1	10	5	10	1	2	0	10	10	3	5	4	10	3	0	1	0	0	0	0	0	6	4	2	1	5	1	1	1	1	12	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76	8	1	1	18	5	18	1	2	1	18	18	2	5	5	18	2	1	1	1	0	0	0	3	4	1	6	2	7	1	1	2	0	19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	8	2	2	1	5	1	1	1	1	1	1	4	5	5	1	4	1	1	0	0	0	0	1	1	2	3	1	6	1	1	0	1	13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
78	8	1	2	9	6	9	1	2	1	9	9	5	6	2	9	5	1	1	1	1	0	0	2	8	3	3	2	7	1	1	2	3	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
79	8	1	1	14	5	14	1	2	1	14	14	4	5	5	14	4	1	1	1	0	0	0	1	1	4	4	0	6	1	1	2	3	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80	8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	0	0	0	0	2	5	1	6	1	4	1	1	3	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
81	8	1	1	18	6	18	1	2	1	18	18	2	6	5	18	2	1	1	1	0	0	0	1	3	2	3	1	5	1	1	1	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
82	8	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	2	1	2	1	1	0	0	0	0	1	7	3	4	1	6	1	1	2	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
83	8	1	2	18	18	18	1	1	1	18	18	3	18	4	18	2	1	1	1	0	0	0	2	4	2	6	1	5	1	1	2	1	17	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84	8	2	1	8	8	8	1	2	0	20	8	3	8	1	8	5	1	1	1	1	0	0	2	1	2	4	2	5	1	1	4	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Таблиця Б. 2 (продовження)

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ								ЗАХАРОВ									ОБРАЗИ ХВОРОБИ											
№/п	Вік	Стать (1-х.л., 2- діяч.)	Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0-нема страхів)	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровим?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворієш	Тема страхів_що ти боятимешся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-реальне)	Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	що боїться твої батьки (цифра:тема страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Вираженість (мал 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворієш	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 3. Чого ти боятимешся коли одужаєш	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Склад сім'ї (1- повна, 0-неповна сім'я)	Чи сповідується релігія	Досвід стосунку зі смертю (0-нема, 1 - є)	Чи хтось помер від онко (0- ні, 1 - так)	Досвід госпіталізації (0- нема, 1 - є)	Досвід реанімації (0- нема, 1 - є)	як часто хворіє дитина (0-дуже рідко, 1-рідко, 2- часто, 3-дуже	діагноз	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Кошмари снів + снів	Загальна сумма	Мікроб, вірус	Ліки, крапанки, уколи	Лікарня	Тварина	Емоція	Темрява	Стихія	Привид, скелет	Зміни в тілі та зовнішності	Біль	Соматичні реакції (Температура, рвота)	Людина в ліжку
85	8	1	2	18	5	9	1	2	1	18	1	4	1	5	1	4	1	1	1	0	0	0	1	5	2	5	0	6	1	1	3	2	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
86	8	2	1	5	2	5	1	2	1	5	5	5	2	5	5	2	1	1	1	0	1	0	3	4	5	7	1	7	1	1	3	1	21	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
87	8	1	1	18	5	18	0	2	1	18	18	2	5	5	18	2	1	1	1	0	0	0	2	1	3	6	2	7	1	1	0	0	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
88	8	2	1	10	5	10	1	2	0	10	10	3	5	5	10	2	1	1	0	0	0	0	2	6	1	7	2	7	1	1	1	1	20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89	8	1	2	18	6	18	1	1	1	18	18	2	6	5	18	2	1	1	1	0	0	0	3	1	4	2	1	6	1	1	2	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
90	8	1	1	1	16	1	1	2	0	1	1	2	16	5	1	2	1	0	1	0	0	0	2	8	5	4	1	3	1	1	3	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
91	8	2	2	18	11	18	1	2	1	18	18	3	11	5	18	3	1	1	1	0	0	0	1	3	3	7	1	7	1	1	1	1	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
92	8	2	1	5	2	5	0	0	1	5	5	5	2	5	5	3	1	1	1	0	1	0	3	1	5	8	0	4	1	1	2	0	16	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
93	8	2	2	17	17	17	1	2	0	18	17	4	17	4	17	3	0	1	1	0	0	0	1	9	3	3	1	6	1	1	1	2	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
94	8	2	1	2	2	2	1	2	1	20	2	5	2	5	2	3	1	1	1	1	1	0	3	5	5	7	1	7	1	1	2	3	22	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
95	8	1	1	10	6	10	1	1	0	10	10	3	6	4	10	3	1	1	0	0	0	0	0		3	5	1	5	1	1	3	2	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
96	8	1	2	1	19	1	1	2	1	1	1	4	19	4	1	3	1	1	1	0	0	0	1	3	4	6	1	6	1	1	1	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
97	8	2	1	8	8	8	1	2	1	0	8	4	8	2	8	4	1	1	1	0	0	0	1	1	1	4	0	6	0	1	1	2	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
98	8	2	2	1	5	1	1	2	1	1	1	3	5	5	1	3	1	1	1	0	0	0	0	5	2	5	1	7	1	1	2	1	18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
99	9	1	2	8	5	8	1	2	1	0	8	2	5	5	8	2	1	1	1	0	0	0	1	6	1	4	0	3	1	1	0	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100	9	2	1	7	6	7	1	1	1	7	7	3	6	5	7	3	1	1	0	0	0	0	3	9	2	5	1	6	1	1	2	1	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
101	9	1	2	10	16	10	1	2	1	10	10	2	16	5	10	2	1	1	1	0	0	0	0	5	3	3	1	7	1	1	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
102	9	2	1	18	18	18	1	1	0	20	18	1	18	1	18	1	1	1	1	1	0	0	1	4	3	3	0	7	1	1	1	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
103	9	1	2	5	5	5	1	2	1	5	5	5	5	5	1	2	1	1	1	0	1	0	3	1	5	7	1	6	0	1	2	0	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
104	9	2	2	8	10	10	1	2	1	10	10	5	10	3	10	4	1	1	0	0	0	0	1	4	3	3	0	6	1	1	3	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
105	9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	4	1	4	1	4	1	1	1	0	0	0	2	3	4	2	1	5	1	1	1	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
106	9	2	1	18	5	18	1	1	1	20	2	2	2	5	2	3	1	1	1	1	0	0	3	5	2	3	0	7	1	1	0	2	14	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
107	9	2	1	14	14	14	1	2	1	20	14	3	14	3	14	3	1	1	1	0	0	0	1	1	3	5	1	5	1	1	1	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
108	9	1	1	10	5	10	1	2	1	20	10	2	5	5	10	2	1	1	1	0	0	0	1	2	3	2	0	4	0	1	2	2	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
109	9	1	1	18	6	18	1	1	1	1	18	4	6	5	18	4	1	1	0	0	0	0	2	1	2	6	2	6	1	1	1	2	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
110	9	1	2	10	6	10	1	2	1	20	10	5	6	5	10	5	1	1	1	0	0	0	1	5	2	3	0	6	1	1	3	0	14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
111	9	2	1	14	11	14	0	0	1	10	14	3	11	5	14	3	1	1	1	0	0	0	2	1	4	4	1	7	1	1	2	1	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
112	9	2	2	18	18	18	1	2	1	18	18	4	18	4	18	4	1	1	0	0	0	0	1	4	2	7	0	6	1	1	0	2	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
113	9	1	1	8	11	9	1	1	0	1	2	2	11	5	2	2	1	1	1	1	0	0	3	3	2	4	1	7	1	1	3	1	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
114	9	2	1	18	18	18	0	2	1	10	18	4	18	4	18	4	1	1	1	0	0	0	3	1	1	7	0	4	1	1	2	1	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

			АКОПЯН								МАЛЮНКИ СТРАХІВ						АНКЕТА ДЛЯ БАТЬКІВ								ЗАХАРОВ								ОБРАЗИ ХВОРОБИ											
№/п	Вік	Стать (1-хл., 2- дівч.)	Наявність - відсутність страхів (1 - є страх, 2-немає страхів, 0-нема страхів)	Тема страхів_що ти боявся коли був здоровий?	Тема страхів_чого ти боїшся коли хворієш	Тема страхів_що ти боятимешся коли одужаєш?	Наявність - відсутність безпечного місця (1-є, 0-нема)	Реальність - уявність безпечного місця (1-уява, 2-реальне)	Спосіб справлятися з страхом (активний, пасивний)	що боїться твої батьки (прояв теми страху)	Мал 1. Чого ти боявся коли був здоровим	Вираженість (мал 1). 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 2. Чого ти боїшся коли хворієш	Вираженість (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Мал. 3. Чого ти боятимешся коли одужаєш	Вираженість (мал. 3), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже	Склад сім'ї (1- повна, 0-неповна сім'я)	Чи сповідується релігія	Досвід стосунку зі смертю (0-нема, 1 - є)	Чи хтось помер від онко (0- ні, 1 - так)	Досвід госпіталізації (0- нема, 1 - є)	Досвід реанімації (0- нема, 1 - є)	як часто хворіє дитина (0-дуже рідко, 1-рідко, 2- часто, 3-дуже	діагноз	Мед. Страхи	Фізичне упередження	Тварин. кількові герої	Соціальні	Страх важкої смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Комбіновані + свій	Загальна сумма	Мікроб, вірус	Ліки, крапелк, уколи	Лікарня	Тварини	Емоції	Темрява	Стиснення	Прикрі, свідет	Зміни в тілі та хворобливості	Біль	Соматичні реакції (Температура, рвота)	Людини в білому
115	9	2	1	7	7	7	1	2	1	7	7	4	7	4	7	4	1	1	1	0	0	0	1	9	3	3	1	4	0	1	1	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
116	9	1	2	2	5	2	1	2	1	10	2	4	5	5	2	4	0	1	1	1	0	0	1	7	3	4	1	5	1	1	1	1	14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
117	9	2	1	18	6	18	1	1	0	20	18	3	6	5	18	3	1	1	1	0	0	0	2	1	3	4	1	4	1	1	0	0	11	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	9	1	2	1	16	1	1	1	1	1	1	2	16	3	1	2	1	1	1	0	0	0	1	2	2	4	1	5	1	1	2	1	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
119	9	1	1	10	10	10	0	0	1	10	10	3	10	3	10	3	1	1	0	0	0	0	2	1	1	5	2	4	1	1	2	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
120	9	2	2	5	5	10	1	2	0	5	5	5	2	5	5	4	1	1	1	0	1	0	3	7	5	7	2	4	0	1	0	1	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
121	9	2	2	18	18	18	1	2	1	0	18	2	18	4	18	2	1	1	0	0	0	0	1	4	2	7	1	5	1	1	2	0	17	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
122	9	2	1	10	16	10	1	2	1	10	10	3	16	4	10	3	0	1	1	0	0	0	1	2	2	3	0	4	1	1	1	1	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
123	9	1	1	18	18	18	1	1	1	18	18	3	18	5	18	3	1	1	1	0	0	0	3	1	1	5	1	7	1	1	3	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
124	9	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	0	0	0	0	4	3	5	2	6	1	1	4	1	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
125	9	1	0	18	16	18	1	1	0	18	18	3	16	5	18	3	1	1	0	0	0	0	1	2	2	4	2	4	1	1	2	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
126	9	2	1	9	11	9	1	2	0	9	9	4	11	5	9	4	1	1	1	0	0	0	2	5	1	3	1	5	1	1	1	2	14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
127	9	2	1	18	6	18	1	2	1	18	18	3	6	5	18	3	1	1	1	0	0	0	2	3	3	6	0	4	1	1	2	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
128	9	2	1	10	11	10	1	2	1	10	10	4	11	4	10	4	1	1	1	0	0	0	1	3	2	2	1	4	1	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
129	9	2	2	8	6	8	1	2	1	7	8	2	6	5	8	2	1	1	1	0	0	0	2	2	1	4	1	6	0	0	1	1	13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
130	9	2	1	18	5	18	1	1	0	18	18	3	5	5	18	3	1	1	1	1	0	0	1	7	2	5	2	4	1	1	2	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
131	9	1	1	1	16	1	1	2	1	1	1	4	16	4	1	4	1	1	1	0	0	0	2	1	5	6	1	4	1	1	2	0	15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
132	10	2	1	5	2	5	1	2	1	5	5	5	2	4	5	4	1	1	0	0	1	0	2	9	1	3	0	5	1	1	1	0	11	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
133	10	1	1	10	10	10	1	2	1	10	10	3	10	3	10	3	1	1	1	0	0	0	1	1	2	7	0	4	1	1	2	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
134	10	1	1	18	18	18	1	2	0	18	18	2	18	3	18	3	1	1	0	0	0	0	3	6	2	4	2	4	1	1	3	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
135	10	2	2	1	1	1	1	1	1	20	1	3	1	3	1	3	1	1	0	0	0	0	1	3	4	3	2	6	1	1	1	0	14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
136	10	1	1	18	6	18	1	2	1	18	18	5	6	5	18	4	1	1	1	0	0	0	2	4	3	4	2	4	1	1	1	1	14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
137	10	2	2	18	6	18	1	2	0	18	18	3	6	5	18	3	1	1	0	1	0	0	1	4	2	5	0	5	1	1	1	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
138	10	2	1	8	19	8	1	2	1	10	8	2	19	4	8	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	6	2	3	1	1	2	2	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
139	10	1	1	20	5	18	1	2	1	20	18	2	5	5	18	2	1	1	1	0	0	0	0	7	2	7	0	5	1	1	1	1	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
140	10	2	1	1	9	1	1	2	0	1	2	3	6	5	2	3	1	1	1	1	0	0	2	3	2	5	1	5	1	1	2	0	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
141	10	2	1	18	16	18	1	2	1	18	18	4	16	5	18	4	1	1	1	0	0	0	2	7	2	5	2	4	1	1	0	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
142	10	1	1	8	10	10	1	2	1	8	10	5	10	3	10	3	1	1	1	0	1	0	1	1	3	6	0	5	1	1	3	0	16	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
143	10	2	2	18	18	18	1	2	1	18	18	3	18	5	18	3	1	1	1	0	0	0	1	4	4	6	2	7	1	1	1	2	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
144	10	2	2	10	10	10	1	1	1	10	10	3	10	4	10	3	1	1	1	1	0	0	2	4	3	4	0	4	1	0	1	2	12	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
145	10	1	1	9	16	9	1	2	0	9	9	5	16	5	9	5	1	0	1	0	0	0	1	7	5	5	2	6	1	1	0	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
146	10	1	2	18	10	18	1	1	1	18	18	4	16	5	18	4	1	1	1	0	0	0	2	6	4	5	2	4	1	1	1	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
147	10	2	1	8	5	6	1	2	1	8	1	4	5	5	6	4	1	1	1	0	0	0	1	4	3	6	1	7	1	1	0	0	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
148	10	1	1	18	16	18	1	2	1	18	18	3	16	5	18	3	1	1	1	0	0	0	3	9	2	6	2	6	1	1	2	2	20	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
149	10	1	2	21	11	1	1	1	0	21	2	5	2	5	2	5	0	1	1	0	1	1	1	1	5	7	1	6	1	1	0	1	17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
150	10	2	1	10	6	10	1	2	1	1	10	5	6	5	10	5	1	1	1	0	0	0	1	2	3	5	1	6	1	1	1	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
151	10	1	2	1	5	1	1	2	1	1	1	3	5	5	1	3	1	1	1	0	0	0	0	3	3	4	2	5	1	0	0	1	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
152	10	2	2	20	5	10	1	2	1	20	5	5	5	4	10	4	1	1	1	0	1	0	2	4	5	6	0	5	1	1	1	0	14	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б. 2 (продовження)

	ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																				ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ														ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА							
№п	Почуття покинутості (1- рідко, 2- часто, 3- постійно)	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть померти	страх смерті	страх темноти	страх розчарувати батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Раціоналізація	Витіснення	Проекція	Ідентифікація	Самоізоляція	Заперечення	Заміщення	Сублімація	Фантазія	Регресія	Інсайт	Подавлення	Реактивне утворення	Шкільні страхи	страх забруднення,зараження	Страх соматичних реакцій (головаболь, температура)	Страх матеріальних втрат (позичати, загубити)	Страх перед болем	екзистенційні страхи	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розчарувати батьків	Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	Страх того, що буде під час або після смерті	страх розлуки з батьками	екзистенц.страхи_самотності	екзистенц.страхи_перед	екзистенц.страхи_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутими батьками	страх бути покинутими однолітками	страх бути покинутими цінними значиними особами	Всього_страх бути покинутими
1	0	1	3	0	1	0	0	3	3	3	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	3	1	3	0	2	3	3	2	3	0	3	3	0	0	0	0	1	0	0	1
2	0	1	1	1	2	0	1	3	3	3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	3	3	3	1	1	2	3	2	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
3	1	1	3	0	1	1	0	3	3	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	1	1	3	3	1	3	3	2	3	3	1	2	0	0	0	0	1	0	0	1
4	0	0	3	1	2	0	1	3	3	2	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	1	2	3	0	1	3	0	3	3	0	0	0	0	1	0	0	1
5	1	1	0	1	2	1	2	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	1	2	0	1	3	3	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	1	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	1	0	0	1
7	0	0	1	1	2	0	3	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	3	2	2	0	1	3	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0
8	2	1	1	3	3	3	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	1	1	0	2	1	0	0	1
9	0	0	1	1	3	1	1	3	3	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	3	2	2	3	3	1	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
10	1	1	2	2	2	0	3	3	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	1	2	3	3	2	3	0	3	3	0	0	0	0	1	0	0	1
11	1	0	0	1	2	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	1	1	0	2	3	1	1	3	0	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
12	0	0	1	1	1	0	0	2	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	1	3	1	2	2	3	2	2	1	3	3	0	0	0	0	1	0	0	1
13	1	2	0	0	2	0	1	3	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	1	2	2	3	1	2	3	0	3	3	0	1	0	1	0	0	0	0
14	0	2	1	2	0	0	2	3	3	3	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	3	3	2	1	2	3	2	2	3	0	3	3	1	0	0	1	1	1	1	3
15	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	3	3	3	1	2	3	3	1	3	3	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
16	0	0	1	1	0	0	3	3	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	0	2	3	0	3	1	0	3	0	1	1	2	1	0	0	1
17	0	1	0	2	1	1	1	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
18	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	3	1	0	1	3	1	2	3	0	3	3	1	1	0	2	1	1	1	3
19	0	1	1	1	0	0	2	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	1	2	3	2	2	3	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
20	1	1	3	2	2	0	3	3	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	0	1	1	2	0	0	0	0
21	0	1	1	1	0	0	1	2	3	3	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	2	1	3	3	2	3	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
22	2	2	3	0	2	2	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2	3	3	0	2	3	3	2	3	0	3	3	0	1	0	1	1	0	0	1
23	0	0	0	2	1	0	2	1	3	3	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	0	3	1	2	2	3	2	3	0	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
24	1	1	1	2	2	1	2	3	3	3	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	3	3	3	1	1	3	3	3	2	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0
25	1	2	1	3	2	2	1	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	3	2	3	1	2	3	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0
26	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	1	2	2	2	2	1	3	0	0	1	1	1	0	0	1
27	2	1	1	2	2	0	1	3	3	3	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	3	1	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
28	1	1	1	0	2	0	2	1	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	2	3	3	3	3	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
29	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	1	0	1	2	1	1	1	3
30	1	1	2	1	1	2	1	3	3	3	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	0	1	0	3	2	3	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблиця Б. 2 (продовження)

	ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																					ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ													ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА							
№/п	Почуття покинутості (1- рідко, 2- часто, 3- постійно)	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть покинути	страх смерті	страх темноти	страх розчарувати батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Раціоналізація	Витіснення	Проекція	Ідентифікація	Символізація	Заперечення	Заміщення	Сублімація	Фантазія	Регресія	Ізоляція	Подавлення	Реактивне утворення	Шкільні страхи	страх забруднення,зараження	Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	Страх перед болем	екзистенційні страхи	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розчарувати батьків	Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	Страх того, що буде під час або після смерті	страх розуки з батьками	екзистенц.страхи_самотності	екзистенц.страхи_перед	екзистенц.страхи_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутими батьками	страх бути покинутими однокласниками	страх бути покинутими іншими значимими особами	Всього_страх бути покинутими
31	0	1	0	2	0	0	1	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	2	0	1	2	1	2	1	2	3	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
32	3	3	1	1	3	3	1	2	1	2	3	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	3	3	2	1	3	2	2	2	2	3	0	1	1	2	0	0	0	0
33	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	3	2	0	2	3	0	3	3	0	3	3	0	1	1	2	1	0	0	1
34	1	2	3	1	2	1	2	3	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2	1	1	0	3	3	1	3	2	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
35	1	2	0	1	1	2	1	3	3	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	1	2	3	1	2	2	2	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
36	0	3	1	1	2	1	2	2	3	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
37	1	3	0	2	2	2	1	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	3	3	0	2	3	3	2	3	0	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
38	3	2	1	1	3	3	2	2	2	2	3	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	2	2	1	3	2	3	1	3	3	1	0	1	2	1	1	0	2
39	1	1	1	2	2	1	1	3	3	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0
40	2	1	0	1	1	2	1	3	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3	2	0	1	1	2	0	0	0	0
41	0	2	1	1	1	0	1	2	3	3	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	3	3	2	0	3	1	3	2	1	3	1	1	1	3	1	1	0	2
42	0	2	1	1	2	0	1	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	3	0	1	2	2	3	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
43	1	2	1	2	1	0	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0
44	1	3	0	1	1	1	1	3	3	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	2	1	1	1	3	0	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
45	1	2	1	2	2	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	0	0	1	1	1	0	0	1
46	2	2	2	2	3	1	1	3	3	3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	3	3	3	1	0	2	3	1	2	3	2	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
47	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	2	1	2	0	3	3	0	3	2	2	3	3	1	0	1	2	1	1	0	2
48	1	3	2	1	3	2	2	3	3	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	2	1	2	3	1	2	1	3	2	0	1	1	2	0	0	0	0
49	1	2	0	1	2	1	1	2	3	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	3	1	3	3	1	1	2	3	3	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0
50	0	1	1	1	1	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	2	3	0	2	1	3	1	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
51	1	1	1	1	2	1	1	3	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3
52	0	1	1	1	1	0	2	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	3	3	3	2	3	3	2	3	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0
53	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	3	1	1	1	2	3	1	2	3	0	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
54	0	2	3	2	1	1	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	3	1	0	3	3	1	2	3	1	3	3	0	0	1	1	1	0	0	1
55	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	2	2	2	0	0	3	0	0	3	0	0	1	1	0	0	0	0
56	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3
57	2	2	2	1	0	0	1	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	3	2	1	3	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
58	1	3	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	3	2	2	0	3	3	2	2	3	1	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
59	1	2	2	1	2	1	1	2	3	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	0	1	0	2	3	2	2	3	0	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
60	2	3	1	2	2	1	2	2	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	1	2	3	3	1	1	3	3	2	3	3	0	1	1	2	1	0	0	1

Таблиця Б. 2 (продовження)

	ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																				ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ													ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА							
№/п	Почуття поктнутості (1- рідко, 2- часто, 3- постійно)	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть покинути	страх смерті	страх темноти	страх розчарувати батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Раціоналізація	Витіснення	Проекція	Ідентифікація	Символізація	Заперечення	Заміщення	Сублімація	Фантазія	Регресія	Ізоляція	Подавлення	Реактивне утворення	Ш кільні страхи	страх забруднення,зараження	Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	Страх перед болем	екзистенційні страхи	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розчарувати батьків	Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	Страх того, що буде під час або після смерті	страх розуки з батьками	екзистенц.страхи_самотності	екзистенц.страхи_перед	екзистенц.страхи_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутими батьками	страх бути покинутими однокласниками	страх бути покинутими іншими значимими особами	Всього_страх бути покинутими
61	3	3	1	2	2	1	1	3	3	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	0	3	3	1	2	3	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
62	0	2	3	1	2	0	2	3	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	3	1	2	2	3	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
63	3	1	1	2	3	2	1	2	1	1	3	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	3	2	1	1	3	3	2	2	2	1	0	1	2	1	1	0	2
64	1	3	3	2	2	1	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	2	3	3	0	2	3	3	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
65	1	1	1	3	3	1	1	2	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	1	1	0	2	3	1	2	2	1	3	3	0	1	1	2	1	0	0	1
66	0	1	2	1	2	1	2	3	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
67	1	3	1	1	1	1	2	3	3	3	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	0	1	3	0	2	2	0	3	0	1	1	2	1	0	0	1
68	0	3	1	1	0	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	3	1	3	1	2	3	3	2	2	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
69	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	2	3	2	1	1	2	3	3	2	3	1	0	0	1	1	1	0	2
70	2	2	3	1	1	1	2	3	2	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3	3	0	0	2	3	2	2	3	0	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
71	1	2	1	2	2	1	1	1	3	3	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	1	2	1	3	1	1	3	2	3	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
72	1	3	3	1	1	1	2	3	3	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	1	2	2	3	1	2	3	3	3	3	1	0	1	2	1	1	1	3
73	1	3	1	2	1	1	3	3	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
74	1	2	1	1	2	1	1	3	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	1	3	0	1	3	3	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
75	3	3	1	2	3	2	1	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	2	3	1	1	2	2	2	3	1	3	0	1	1	2	1	0	0	1
76	0	1	3	2	1	0	1	3	3	3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	3	2	0	3	3	2	3	1	3	1	0	1	2	1	1	1	3
77	2	1	2	1	2	2	2	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	3	1	2	1	2	3	3	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0
78	1	2	3	2	1	1	2	3	3	3	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	3	1	1	1	2	3	1	2	3	1	3	3	1	1	1	3	1	1	0	2
79	2	1	1	2	2	2	1	3	3	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	0	3	3	1	1	3	3	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
80	1	3	1	1	1	1	1	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0
81	1	1	0	1	2	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
82	1	3	2	2	2	1	1	3	3	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3	3	1	3	0	3	3	3	2	3	1	3	3	0	0	1	1	1	0	0	1
83	0	0	1	1	2	0	1	2	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	1	0	2	3	1	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
84	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	1	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
85	1	2	1	1	1	0	2	3	3	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	3	3	0	3	3	3	3	3	1	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
86	2	3	2	2	1	1	1	3	3	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	3	3	2	1	1	2	3	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3
87	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	1	1	3	3	3	1	2	3	3	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
88	1	2	2	2	1	0	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	2	1	2	1	0	3		3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
89	1	1	1	3	3	1	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	3	1	1	3	3	2	3	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
90	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	2	0	3	3	1	2	3	2	3	3	1	0	1	2	1	1	0	2
91	1	1	0	1	2	0	1	3	2	2	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	3	3	3	1	0	3	1	3	3	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0
92	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	1	1	3	3	1	2	3	0	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
93	3	3	2	2	3	1	0	2	2	2	3	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	2	1	1	1	2	3	1	2	3	0	3	3	1	1	1	3	1	1	1	3

Таблиця Б. 2 (продовження)

	ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																				ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ														ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА							
№п	Почуття повтнутості (1- рідко, 2- часто, 3- постійно)	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть покинути	страх смерті	страх темноти	страх розчарувати батьків	страх перед богом	соціальні страхи	покарання	Раціоналізація	Витіснення	Проекція	Ідентифікація	Символізація	Заперечення	Замщення	Субліміація	Фантазія	Регресія	Ізоляція	Подавлення	Реактивно утворення	Шкільні страхи	страх забруднення,зараження	Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	Страх перед богом	екзистенційні страхи	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розчарувати батьків	Страх змни зовнішнього вигляду (потворство)	Страх того, що буде під час або після смерті	страх розлуки з батьками	екзистенц.страхи_самотності	екзистенц.страхи_перед	екзистенц.страхи_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутими батьками	страх бути покинутими однокласниками	страх бути покинутими знайомими-сусідами	Всього_страх бути покинутими
94	2	3	1	2	1	1	2	3	3	3	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	2	3	2	2	0	2	3	0	0	3	0	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
95	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	3	3	2	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	1	1	0	2
96	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	1	2	0	2	3	2	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
97	2	1	1	1	2	1	1	3	3	3	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	1	1	2	3	1	2	3	1	3	3	0	1	0	1	0	0	0	0
98	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	3	3	1	2	3	2	3	3	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0
99	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	3	2	1	1	3	2	3	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
100	1	1	1	2	2	1	2	3	2	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	3	0	2	3	3	2	3	1	3	3	1	0	1	2	1	1	1	3
101	0	1	1	2	2	0	2	3	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	3	2	2	2	1	2	3	1	3	3	1	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
102	1	2	2	2	2	1	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	3	3	3	1	1	3	1	3	3	1	2	0	1	1	2	0	0	0	0
103	2	3	2	1	2	2	2	3	3	3	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	0	3	0	1	2	3	2	3	2	3	3	1	0	1	2	1	1	1	3
104	1	2	1	2	2	1	1	1	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	3	2	0	1	2	3	3	1	2	3	2	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
105	2	1	1	2	2	2	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
106	1	3	3	1	2	1	1	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3	3	1	1	3	3	2	3	1	3	0	1	1	2	0	0	0	0
107	1	2	1	2	2	1	2	2	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	3	3	1	0	2	3	1	2	3	0	3	3	1	1	1	3	0	1	1	2
108	2	3	1	1	2	1	0	3	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	1	2	3	3	2	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	0	1	0	1
109	2	1	0	1	2	1	1	3	3	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	2	3	2	0	2	2	3	3	1	2	0	1	1	2	0	0	0	0
110	1	2	1	1	2	1	2	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	3	3	2	1	3	1	3	3	3	3	0	0	1	1	1	0	0	1
111	1	2	1	2	2	1	1	2	3	3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
112	3	1	3	2	2	3	3	1	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1	0	1	2	0	1	0	1
113	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	3	3	1	1	2	3	1	2	3	1	3	2	0	1	1	2	0	0	0	0
114	1	1	1	2	2	1	1	3	3	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	2	0	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
115	1	1	2	1	1	0	1	3	3	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	3	2	0	2	2	2	0	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
116	3	1	1	1	3	3	0	1	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3	3	0	3	3	3	3	3	0	3	1	1	1	3	0	1	0	1
117	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1	0	1	3	3	3	1	2	3	3	3	2	0	0	1	1	0	0	0	0
118	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	2	1	1	3	2	0	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
119	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	0	1	2	2	3	1	1	2	3	2	1	3	1	0	1	2	0	1	1	2
120	2	1	1	1	1	1	2	3	3	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2	2	1	0	2	3	1	3	3	2	3	2	0	0	1	1	1	0	0	1
121	1	2	0	1	2	1	1	2	3	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	0	3	3	2	3	3	2	2	3	0	3	1	0	1	2	0	1	0	1
122	3	1	1	2	2	3	0	2	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	3	0	3	3	3	3	3	2	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
123	1	2	1	2	2	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2	3	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0

Таблиця Б. 2 (продовження)

№/п	ПОЧУТТЯ											САТ СТРАХИ																			
	Почуття покинутості (1 - рідко, 2 часто, 3- постійно)	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання	страх, що батьки можуть покинути	страх смерті	страх темноти	страх розчарувати батьків	страх перед болем	соціальні страхи	покарання	Раціоналізація	Витіснення	Проекція	Ідентифікація	Символізація	Заперечення	Заміщення	Сублімація	Фантазія	Регресія	Ізоляція	Подавлення	Реактивне утворення
124	3	1	1	2	1	1	1	3	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
125	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
126	2	2	1	2	2	1	0	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
127	1	3	1	2	1	0	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
128	1	2	1	2	3	1	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
129	3	1	2	2	3	1	2	3	3	3	3	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
130	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
131	1	1	0	2	2	0	2	2	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
132	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
133	1	1	1	1	2	1	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
134	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
135	1	3	1	3	2	1	2	3	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
136	2	1	2	1	2	1	1	2	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
137	1	2	1	1	2	1	1	3	3	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
138	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
139	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
140	2	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0
141	1	2	1	1	1	1	0	2	3	3	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
142	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
143	1	3	1	1	0	0	3	3	3	3	3	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
144	1	1	1	3	2	1	2	2	3	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
145	2	3	1	2	1	1	1	3	2	3	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
146	1	2	2	2	2	0	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
147	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
148	2	3	1	2	1	1	2	3	3	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
149	1	3	0	2	3	2	1	2	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
150	2	2	1	2	1	1	1	3	3	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
151	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
152	2	2	0	2	2	2	1	3	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0

№/п	ОПИТУВАЛЬНИК СКАКОВСЬКА СТРАХИ													ЕКЗИСТЕНЦІЙНІ СТРАХИ СКАКОВСЬКА							
	Шкільні страхи	страх забруднення, зараження	Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	Страх перед болем	екзістенційні страхи	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розчарувати батьків	Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	Страх того, що буде під час або після смерті	страх розлуки з батьками	екзистенц.страхи_самотності	екзистенц.страхи_перед	екзистенц.страхи_смерті	Всього_екзист.страхи	страх бути покинутими батьками	страх бути покинутими однолітками	страх бути покинутими іншими значимими людьми	Всього_страх бути покинутими
124	1	3	1	1	1	2	3	1	2	3	0	3	2	1	1	1	3	0	1	1	2
125	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	0	0	1	1	1	0	0	1
126	2	3	1	2	0	2	3	0	2	3	0	1	3	0	1	1	2	0	0	0	0
127	3	1	1	2	3	1	1	2	1	3	3	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
128	3	3	2	3	0	2	3	3	2	2	2	3	3	1	0	1	2	1	1	0	2
129	3	3	3	1	2	3	3	1	2	3	2	3	3	0	1	0	1	0	0	0	0
130	1	3	1	3	3	1	2	3	2	2	3	0	3	0	1	1	2	0	0	0	0
131	3	2	1	1	0	3	2	2	3	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
132	3	3	1	2	1	3	3	1	2	3	1	3	3	0	0	1	1	1	0	0	1
133	3	1	0	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	1	1	1	3	0	1	1	2
134	2	3	2	1	0	2	3	1	1	3	0	3	3	1	0	1	2	0	1	1	2
135	3	3	2	0	1	3	3	2	2	3	2	3	3	1	1	1	3	0	1	0	1
136	2	3	2	3	1	2	3	3	2	3	1	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
137	3	2	3	1	2	3	3	1	2	3	2	3	3	1	0	1	2	0	1	0	1
138	3	3	0	1	2	3	3	1	2	3	2	3	2	0	1	1	2	0	0	0	0
139	2	2	1	3	0	1	2	2	2	3	0	3	3	1	0	1	2	0	1	1	2
140	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	0	0	1	1	0	1	0	1
141	3	3	1	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	0	1	1	2	0	0	0	0
142	3	1	3	1	1	2	3	1	2	3	1	3	3	1	0	1	2	1	1		2
143	1	2	2	2	2	2	3	0	3	3	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0
144	2	3	1	1	0	3	3	2	3	3	0	3	3	1	1	1	3	0	1	1	2
145	3	3	2	1	3	1	2	1	2	2	3	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0
146	1	2	2	3	0	2	3	3	2	3	2	3	3	0	0	1	1	0	0	1	1
147	2	3	1	1	1	2	3	0	2	3	0	3	3	1	0	1	2	0	1	0	1
148	0	3	3	1	0	1	2	2	3	2	1	3	3	0	1	1	2	0	0	0	0
149	3	2	0	2	1	1	3	2	2	3	0	3	3	1	1	1	3	0	1	0	1
150	3	0	3	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	0	0	1	1	0	1	0	1
151	3	1	1	2	3	3	2	1	3	3	2	1	3	1	0	1	2	0	1	0	1
152	1	1	3	1	3	3	1	1	2	3	3	1	3	1	0	1	2	0	1	1	2

Таблиця Б. 2 (продовження)

					УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ								
№/п	ТРИВОЖНІСТЬ_змея дорка	Рівень тривожності (1-низький, 3-високий)	Прихожан_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5-дуже високий)	Чи ви безсмертні	Чи може смерть статись з вами	Перуховость, відсутність віслани	Не знаю	Коли людина (душа) підноситься в Рай	Похорон, кладовище	Неможливість думати та вічувати	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до хвороби	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	відношення до лікарні	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ(1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА,
1	8	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	3
2	5	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	11	3
3	9	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	3
4	10	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	2	0	1	1	7	2
5	6	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	0	2	2	9	3
6	4	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	3	1	1	3	13	1
7	6	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	3
8	5	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2	1	1	2	0	9	1
9	3	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	3
10	8	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	3
11	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	7	2
12	3	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	2
13	4	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	5	3
14	7	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	1	0	2	3	10	1
15	9	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	3
16	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	0	3	1	9	2
17	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0	5	2
18	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	0	1	1	7	1
19	5	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	6	2
20	8	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	2	3	4	18	2
21	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3	3	3	1	2	1	13	3
22	10	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0	5	2
23	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	3	14	2
24	5	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	3	7	3
25	4	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	8	2
26	9	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	2
27	5	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	3
28	3	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	1	6	2
29	9	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	1
30	11	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	2	1	2	4	13	3
31	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	2
32	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	3	1	3	4	18	2

Таблиця Б. 2 (продовження)

					УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ								
№/п	ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	Рівень тривожності (1-низький, 3-високий)	Прихожан_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5-дуже високий)	Чи ми безсмертні	Чи може смерть статись з дитиною	Нерухомість, відсутність дихання	Не знаю	Коли людина (душа) відправляється в Рай	Похорон, кладовище	Неможливість думати та відчувати	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до хвороби	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	відношення до лікарні	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ(1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА,
33	0	0	7	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	5	2
34	0	0	9	5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	3	3	12	2
35	0	0	5	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	2
36	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	3	14	3
37	0	0	9	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	0	1	3	1	11	2
38	0	0	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	3	0	1	3	1	11	1
39	0	0	9	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	2	3	8	2
40	0	0	9	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	4	3
41	0	0	9	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	1	0	1	0	6	1
42	0	0	8	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	2
43	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	2	2	2	4	16	2
44	0	0	6	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	2
45	0	0	8	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	5	2
46	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	2	2	4	17	2
47	0	0	7	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	1
48	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	2
49	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	2
50	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	2
51	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	2	9	1
52	0	0	7	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	2
53	0	0	8	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	0	1	2	8	2
54	0	0	10	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	2
55	0	0	9	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	1	0	6	3
56	0	0	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	3	0	3	4	16	1
57	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	1	1	2	10	2
58	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	1	1	5	2
59	0	0	10	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	0	3	3	15	2
60	0	0	9	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	2
61	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	3	1	3	3	16	2
62	0	0	9	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	1	0	1	2	8	2

					УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ								
№/п	ТРИВОЖНІСТЬ_ажиа дорки	Рівень тривожності (1-низький, 3-високий)	Прихожан_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 3-дуже високий)	Чи ми безсмертні	Чи може смерть статись з дитиною	Нерухомість, відсутність писання	Не знаю	Коли людина (душа) відлетевшла в Рай	Похорон, жадоніце	Неможливість думати та вичувати	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до хвороби	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	відношення до лікарні	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РИВЕНЬ(1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА,
63	0	0	8	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	1
64	0	0	10	5	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	3	3	1	2	2	15	2
65	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	1	0	6	2
66	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	8	3
67	0	0	5	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	2	9	2
68	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	8	2
69	0	0	5	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	1	2	2	14	1
70	0	0	10	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	2
71	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	1	1	6	2
72	0	0	10	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	8	1
73	0	0	8	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0								0	2
74	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	3	3	1	2	2	15	2
75	0	0	7	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	1	0	2	0	8	2
76	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	1
77	0	0	7	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	2
78	0	0	10	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	1	6	1
79	0	0	7	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	2
80	0	0	6	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	2
81	0	0	5	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	2
82	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	3	0	2	2	12	2
83	0	0	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	2
84	0	0	9	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	0	2	2	10	2
85	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	0	7	2
86	0	0	10	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	2	0	2	4	11	1
87	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	2	6	2
88	0	0	10	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	2
89	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	2
90	0	0	7	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	1
91	0	0	9	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	5	2
92	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	2	0	2	4	11	2
93	0	0	8	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	1

Таблиця Б. 2 (продовження)

					УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ								
№/п	ТРИВОЖНІСТЬ_змен дорки	Рівень тривожності (1-низький, 3-високий)	Прихожан_тривожність	Рівень тривожності(1-відсутня 5-дуже високий)	Чи ми безсмертні	Чи може смерть статись з дитиною	Нерухомість, відсутність дихання	Не знаю	Коли людина (душа) відправляється в Рай	Похорон, кладовище	Неможливість думати та відчувати	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до хвороби	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	відношення до лікарні	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_РІВЕНЬ(1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА,
94	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	3	1	2	3	15	3
95	0	0	7	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	7	1
96	0	0	7	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	2
97	0	0	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	2
98	0	0	9	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	2
99	0	0	5	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	2
100	0	0	7	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	2	1	8	1
101	0	0	8	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	1	6	2
102	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0		0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	2	1	6	2
103	0	0	10	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	0	2	4	11	1
104	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	8	2
105	0	0	5	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	2
106	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	3	1	2	2	15	2
107	0	0	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	2	6	1
108	0	0	4	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	1
109	0	0	7	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	7	2
110	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	1	2	8	2
111	0	0	9	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	2	0	2	2	9	2
112	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	2	0	1	3	10	1
113	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	1	2	2	13	2
114	0	0	9	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	0	1	1	6	2
115	0	0	8	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	8	2
116	0	0	9	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	1	2	2	14	1
117	0	0	5	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	2
118	0	0	4	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	1	0	1	0	6	2
119	0	0	5	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	1	3	8	1
120	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	2	0	2	4	12	2
121	0	0	8	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	2	2	7	1
122	0	0	7	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	2	2	7	2
123	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	1	0	6	2

					УСВІДОМЛЕННЯ СМЕРТІ														Хто винен у моїй хворобі					ШАЦ_НЕЗАВЕРШЕННІ РЕЧЕННЯ								
№/п	ТРИВОЖНІСТЬ_змеи дорки	Рівень тривожності (1-низький, 3-високий)	Прихожан_тривожність	Рівень тривожності (1-відсутня 5-дуже високий)	Чи ми безсмертні	Чи може смерть статись з дитиною	Нерухомість, відсутність дихання	Не знаю	Коли людина (душа) відправляється в Рай	Похорон, кладовище	Неможливість думати та відчувати	Щось дуже страшне	Зустріч з померлими	Зустріч з Богом, ангелами	Відсутність болю, страждань	Кінець життя	Темрява	Сон	Я	Ніхто	Батьки	Інші	Бог	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до хвороби	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	відношення до лікарні	Загальна сума балів	САМООЦІНКА_ТИВЕНЬ(1-ЗАНИЖЕНА, 2 - АДЕКВАТНА,
124	0	0	5	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	1	0	1	2	8	1
125	0	0	5	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	2	2	7	2
126	0	0	6	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	1	0	6	2
127	0	0	8	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	2
128	0	0	5	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	1
129	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	2
130	0	0	10	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	2
131	0	0	8	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	2	7	2
132	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	2	0	3	4	14	2
133	0	0	8	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	1
134	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	1	1	6	1
135	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	8	1
136	0	0	4	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	1	0	2	2	9	2
137	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	1	6	1
138	0	0	7	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	2	7	2
139	0	0	6	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	1
140	0	0	9	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	12	2
141	0	0	4	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	6	2
142	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	4	11	1
143	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	2	2	1	8	2
144	0	0	9	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	1	0	1	0	0	6	1
145	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6	2
146	0	0	6	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	2
147	0	0	9	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	8	1
148	0	0	9	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	1	1	1	7	2
149	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	2	3	4	18	1
150	0	0	7	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	2	9	2
151	0	0	5	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	1	2	1	8	1
152	0	0	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	2	0	2	4	12	1

Додаток В

Додаток В. 1

Результати кореляційного аналізу емпіричних даних досліджуваних з групи дітей, що хворіють онкологічним захворюванням (досліджувана група)

(К. Пірсон)

rкрт. = 0,22 при $p \leq 0,05$;

Таблиця В. 1

	Вік	Наявність - відсутність страхів	Вираженість (мал 1)	Вираженість (мал. 2)	Вираженість (мал. 3)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	Загальна сума
Вік	1,00													
Наявність - відсутність страхів	-0,04	1,00												
Вираженість (мал 1).	0,08	-0,06	1,00											
Вираженість (мал. 2)	0,16	-0,05	-0,09	1,00										
Вираженість (мал. 3)	-0,05	-0,10	0,10	-0,08	1,00									
Медичні страхи	-0,23	0,14	-0,07	-0,07	-0,08	1,00								
Фізичне ушкодження	0,08	-0,10	-0,13	0,06	0,10	-0,38	1,00							
Тварин. казкові герої	-0,42	-0,01	-0,15	-0,13	0,00	0,36	0,06	1,00						
Соціальні страхи	0,17	-0,04	-0,04	0,20	0,08	-0,47	0,27	-0,25	1,00					
Страх власної смерті	0,09	0,18	0,06	0,05	-0,20	0,34	-0,24	0,04	-0,11	1,00				
Страх смерті батьків	0,17	0,02	0,00	0,04	-0,16	-0,11	-0,14	-0,13	0,15	0,26	1,00			
Просторові страхи	-0,26	0,13	0,02	-0,01	-0,04	0,28	0,04	0,32	-0,12	0,13	-0,02	1,00		
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	-0,20	0,03	0,09	-0,12	-0,05	0,41	-0,25	0,24	-0,28	0,18	0,16	0,30	1,00	
Загальна сумма	-0,11	0,03	-0,07	0,08	0,00	-0,03	0,49	0,35	0,46	0,20	0,20	0,59	0,32	1,00
Тривожність	0,21	0,19	0,03	0,07	-0,04	0,52	0,17	-0,19	0,19	0,21	0,20	-0,19	0,21	0,14

Таблиця В. 1 (продовження)

	Вік	Наявність - відсутність страхів	Вираженість (мал 1)	Вираженість (мал. 2)	Вираженість (мал. 3)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	Загальна сума	Тривожність
Почуття покинутості	0,47	-0,06	0,07	0,02	0,03	-0,58	0,31	-0,29	0,32	-0,23	0,09	-0,29	-0,36	-0,04	0,17
Почуття самотності	0,27	-0,06	0,08	0,09	0,13	-0,62	0,26	-0,33	0,35	-0,33	0,11	-0,17	-0,27	0,00	0,18
Почуття сорому	-0,07	0,33	0,09	0,00	-0,20	0,56	-0,29	0,13	-0,16	0,51	0,01	0,22	0,13	0,05	0,03
Почуття суму	0,38	-0,15	0,07	-0,11	0,01	-0,30	0,13	-0,24	0,07	-0,21	0,03	-0,13	-0,10	-0,09	-0,05
Почуття образи	0,02	0,04	0,03	-0,09	0,04	0,30	-0,17	0,01	-0,09	0,07	-0,16	0,01	-0,08	-0,15	-0,12
Почуття непотрібності	0,27	-0,01	0,12	-0,04	0,01	-0,41	0,28	-0,21	0,21	-0,19	0,00	-0,21	-0,34	-0,06	0,41
Почуття злості	-0,15	0,03	-0,08	0,05	-0,01	0,66	-0,37	0,34	-0,37	0,26	-0,11	0,25	0,27	-0,05	-0,18
Почуття радості	-0,08	-0,13	0,09	-0,08	0,07	-0,54	0,13	-0,12	0,18	-0,29	0,01	-0,25	-0,14	-0,09	-0,19
Відчуття любові	0,14	0,03	0,01	0,03	-0,04	0,05	0,00	-0,11	-0,10	0,08	0,06	0,09	0,09	0,01	0,03
Відчуття підтримки	0,04	-0,02	0,01	0,06	-0,03	0,34	-0,14	0,04	-0,24	0,11	-0,09	0,16	0,25	-0,02	-0,12
Відчуття страждання	0,16	0,01	0,05	0,02	0,14	-0,25	0,15	-0,12	0,16	-0,21	-0,02	-0,16	-0,09	-0,02	0,18
Шкільні страхи	0,00	-0,02	0,15	0,09	0,05	-0,05	0,03	-0,09	0,09	0,11	0,03	-0,03	-0,13	0,01	0,21
Страх забруднення,зараження	0,09	-0,04	0,11	-0,02	-0,05	0,06	-0,04	0,01	0,03	0,11	-0,01	-0,05	-0,04	-0,01	-0,04
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	0,08	0,01	0,08	-0,10	-0,12	-0,19	0,13	-0,08	0,15	-0,04	0,03	-0,04	-0,07	0,08	0,29

Таблиця В. 1 (продовження)

	Вік	Наявність - відсутність страхів	Вираженість (мал 1)	Вираженість (мал. 2)	Вираженість (мал. 3)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	Загальна сума	Тривожність
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	0,04	-0,02	0,04	-0,01	-0,04	0,01	-0,01	0,10	-0,05	0,15	0,05	-0,13	0,09	0,01	0,27
Страх перед болем	0,03	0,00	-0,02	-0,07	-0,07	-0,09	0,02	-0,07	0,01	-0,12	-0,10	-0,08	0,01	-0,07	0,37
Екзистенційні страхи (смерть, самотність)	0,07	0,10	-0,03	0,02	-0,02	0,14	-0,07	-0,10	0,07	0,08	0,03	0,06	-0,06	0,01	0,43
Страх втратити любов	0,03	0,08	0,01	0,03	-0,01	0,10	-0,04	-0,01	-0,08	0,08	-0,09	-0,10	0,08	-0,07	0,36
Страх покарання	0,02	0,09	-0,05	0,10	0,06	-0,04	-0,09	-0,04	-0,06	-0,02	-0,03	-0,07	0,10	-0,09	-0,05
Страх баути покинутим	0,00	0,10	0,07	-0,02	0,01	0,10	-0,03	0,00	0,06	0,05	-0,18	0,05	-0,09	0,00	-0,01
Страх розчарувати батьків	0,01	-0,08	-0,07	-0,10	-0,11	-0,04	0,16	0,03	0,09	-0,08	-0,10	0,02	-0,14	0,07	0,07
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,08	-0,03	-0,09	-0,05	-0,14	0,09	0,07	0,07	0,11	-0,01	-0,11	-0,05	-0,19	0,01	0,19
Страх того, що буде після смерті	-0,03	-0,02	-0,07	-0,15	0,07	-0,10	-0,02	-0,08	0,17	0,18	0,10	0,03	-0,17	0,06	0,20
Страх розлуки з батьками	-0,02	0,08	-0,05	-0,04	-0,11	0,18	-0,12	-0,08	0,04	0,18	0,15	0,13	0,15	0,11	0,21
Всього_екзист.страхи	0,01	0,01	-0,11	-0,14	-0,09	0,07	-0,04	-0,05	0,18	0,19	0,08	0,06	-0,12	0,10	0,20

Таблиця В. 1 (продовження)

	Вік	Наявність - відсутність страхів	Вираженість (мал 1)	Вираженість (мал. 2)	Вираженість (мал. 3)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	Загальна сума
Всього_страх бути покинутими	-0,02	0,03	-0,10	-0,15	-0,05	0,07	-0,08	-0,08	0,15	0,23	0,12	0,08	-0,08	0,10
Уявлення про здоров'я	0,11	-0,10	-0,01	0,08	-0,02	-0,15	0,08	-0,04	0,02	-0,21	0,05	-0,14	0,00	-0,06
Уявлення про хворобу	0,46	-0,16	0,07	0,13	0,05	-0,58	0,28	-0,34	0,37	-0,26	0,19	-0,22	-0,16	0,07
Відношення до хвороби	0,40	-0,13	0,08	0,08	0,08	-0,53	0,25	-0,23	0,33	-0,23	0,16	-0,16	-0,10	0,11
Відношення до лікування	-0,27	0,13	0,08	-0,14	-0,07	0,67	-0,29	0,33	-0,40	0,36	-0,12	0,24	0,36	0,02
Уявлення про майбутнє	0,31	-0,21	-0,02	0,11	0,07	-0,41	0,23	-0,16	0,18	-0,41	0,15	-0,22	-0,06	-0,02
Відношення сім'ї до хвороби	0,26	-0,02	-0,03	0,13	0,04	-0,32	0,21	-0,12	0,25	-0,19	0,13	-0,01	0,04	0,18
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	-0,23	0,02	-0,07	-0,05	-0,16	0,53	-0,35	0,21	-0,26	0,35	-0,11	0,28	0,15	-0,02
САМООЦІНКА_РІВЕНЬ	0,02	-0,13	0,07	0,02	0,04	-0,17	0,15	-0,05	0,08	-0,10	0,04	0,07	-0,04	0,10

Таблиця В. 1 (продовження)

	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості
Почуття покинутості	1,00						
Почуття самотності	0,59	1,00					
Почуття сорому	-0,44	-0,48	1,00				
Почуття суму	0,35	0,28	-0,21	1,00			
Почуття образи	-0,18	-0,25	0,27	-0,19	1,00		
Почуття непотрібності	0,49	0,45	-0,36	0,20	-0,06	1,00	
Почуття злості	-0,54	-0,54	0,48	-0,22	0,27	-0,48	1,00

Таблиця В. 1 (продовження)

	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання
Почуття радості	0,34	0,42	-0,37	0,16	-0,28	0,21	-0,47	1,00			
Відчуття любові	-0,12	-0,03	-0,01	0,12	-0,08	-0,06	0,00	-0,08	1,00		
Відчуття підтримки	-0,26	-0,22	0,08	0,11	0,02	-0,28	0,30	-0,30	0,46	1,00	
Відчуття страждання	0,25	0,30	-0,21	0,12	-0,20	0,16	-0,33	0,21	0,09	-0,09	1,00
Шкільні страхи	0,01	-0,08	0,13	-0,12	0,20	0,00	0,12	-0,01	-0,06	-0,08	-0,03
Страх забруднення,зараження	0,04	0,06	0,09	-0,04	0,09	-0,01	0,06	0,01	-0,06	-0,07	0,05
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	0,16	0,08	-0,02	0,09	-0,06	0,17	-0,23	0,12	-0,10	-0,18	0,04
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	0,00	-0,05	-0,02	-0,08	-0,02	-0,02	-0,09	0,00	-0,09	0,01	-0,01
Страх перед болем	-0,04	-0,03	-0,01	0,06	0,05	-0,01	-0,10	0,01	-0,09	-0,03	0,16
Екзистенційні страхи (смерть, самотність)	-0,02	-0,20	0,18	0,00	0,23	0,07	0,09	-0,19	0,03	-0,05	-0,03
Страх втратити любов	-0,09	-0,11	0,07	-0,03	0,12	0,01	0,03	-0,15	-0,03	0,04	0,08
Страх покарання	0,02	-0,05	-0,02	0,00	-0,04	-0,05	0,01	-0,03	-0,03	-0,04	0,03
Страх бути покинутим	-0,07	-0,10	0,13	-0,04	0,04	-0,09	0,10	-0,16	-0,03	-0,03	-0,07
Страх розчарувати батьків	0,03	0,06	-0,03	0,08	-0,10	0,05	-0,17	-0,03	-0,10	-0,06	0,01

Таблиця В. 1 (продовження)

	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	Відчуття страждання
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,00	-0,09	0,25	0,00	0,10	0,06	0,04	-0,03	0,01	-0,07	0,02
Страх того, що буде після смерті	-0,02	-0,01	0,12	-0,01	0,11	0,06	0,02	0,10	0,01	-0,16	-0,02
Страх розлуки з батьками	-0,28	-0,22	0,08	-0,02	0,09	-0,12	0,06	-0,17	0,05	0,11	-0,09
Всього_екзист.страхи	-0,15	-0,16	0,24	-0,02	0,17	0,01	0,07	-0,04	0,03	-0,08	-0,04
Всього_страх бути покинутими	-0,18	-0,17	0,20	-0,03	0,18	-0,01	0,07	-0,03	0,04	-0,07	-0,06
Уявлення про здоров'я	0,13	0,14	-0,23	0,08	0,02	0,02	-0,13	0,09	0,06	-0,01	0,08
Уявлення про хворобу	0,56	0,51	-0,43	0,38	-0,17	0,28	-0,44	0,32	0,10	-0,09	0,28
Відношення до хвороби	0,55	0,40	-0,45	0,35	-0,19	0,21	-0,43	0,22	0,16	0,04	0,29
Відношення до лікування	-0,47	-0,51	0,51	-0,25	0,25	-0,30	0,53	-0,41	-0,16	0,17	-0,24
Уявлення про майбутнє	0,37	0,31	-0,51	0,33	-0,12	0,19	-0,30	0,18	-0,03	-0,03	0,15
Відношення сім'ї до хвороби	0,35	0,29	-0,24	0,25	-0,14	0,11	-0,19	0,21	0,09	0,04	0,19
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	-0,43	-0,48	0,49	-0,23	0,24	-0,25	0,49	-0,38	-0,02	0,13	-0,35
САМООЦІНКА_РІВЕНЬ	0,21	0,11	-0,13	0,17	0,02	0,09	-0,14	0,07	0,01	0,05	0,04

Таблиця В. 1 (продовження)

	Шкільні страхи	Страх забруднення,зараження	Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	Страх перед болем	Екзистенційні страхи (смерть, самотність)	Страх втратити любов	Страх покарання	Страх бути покинутим	Страх розчарувати батьків	Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	Страх того, що буде після смерті	страх розлуки з батьками
Страх забруднення,зараження	0,16	1,00											
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	0,05	0,05	1,00										
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	-0,09	0,09	0,25	1,00									
Страх перед болем	-0,05	-0,10	0,18	0,16	1,00								
Екзистенційні страхи (смерть, самотність)	0,23	0,02	0,12	0,00	0,26	1,00							
Страх втратити любов	-0,07	0,00	0,17	0,07	0,19	0,29	1,00						
Страх покарання	0,01	0,05	0,12	0,27	0,04	0,08	0,25	1,00					
Страх баути покинутим	0,10	0,15	0,09	0,02	-0,16	0,05	0,03	0,17	1,00				
Страх розчарувати баатьків	-0,02	0,10	0,11	-0,11	-0,04	0,04	-0,12	-0,09	0,23	1,00			
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,14	0,15	0,04	0,00	0,11	0,17	-0,09	-0,13	0,06	0,18	1,00		
Страх того, що буде після смерті	0,17	0,05	0,00	0,05	0,08	0,23	-0,07	-0,03	0,07	0,02	0,11	1,00	
Страх розлуки з батьками	0,08	-0,02	-0,01	0,07	0,04	0,12	-0,01	0,01	-0,04	0,02	0,03	0,05	1,00

Таблиця В. 1 (продовження)

	Шкільні страхи	страх забруднення,зараження	Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	Страх перед болем	Екзистенційні страхи (смерть, самотність)	Страх втратити любов	Страх покарання	страх баути покинутим	Страх розчарувати батьків	Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	Страх того, що буде після смерті	страх розулки з батьками	Всього_екзист.страхи	Всього_страх бути покинутими	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до хвороби
Всього_екзист.страхи	0,21	0,10	0,02	0,06	0,12	0,28	-0,09	-0,08	0,06	0,12	0,60	0,69	0,54	1,00				
Всього_страх бути покинутими	0,20	0,06	0,01	0,09	0,10	0,28	-0,08	-0,05	0,02	0,06	0,36	0,76	0,62	0,95	1,00			
Уявлення про здоров'я	-0,02	-0,01	0,08	0,10	0,06	-0,07	0,05	0,10	-0,04	-0,05	0,00	-0,10	-0,02	-0,07	-0,08	1,00		
Уявлення про хворобу	0,03	0,03	0,16	-0,06	-0,07	-0,17	-0,01	0,01	-0,06	0,00	-0,14	-0,09	-0,04	-0,15	-0,13	0,17	1,00	
Відношення до хвороби	-0,11	-0,10	0,15	-0,01	-0,11	-0,21	-0,06	0,02	-0,05	-0,01	-0,18	-0,19	-0,03	-0,22	-0,20	0,11	0,81	1,00
Відношення до лікування	-0,10	-0,01	-0,12	0,11	-0,01	0,01	0,04	0,01	0,03	-0,10	-0,01	0,00	-0,03	-0,02	-0,01	-0,17	-0,65	-0,52
Уявлення про майбутнє	-0,18	-0,05	0,08	0,00	0,06	-0,17	-0,05	0,00	-0,21	0,09	-0,19	-0,17	0,01	-0,20	-0,17	0,31	0,61	0,52
Відношення сім'ї до хвороби	-0,09	-0,08	0,16	-0,07	-0,11	-0,23	-0,03	-0,04	-0,12	0,02	-0,11	-0,17	-0,02	-0,17	-0,16	0,03	0,61	0,63
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	0,09	0,00	-0,13	-0,08	0,01	0,23	-0,08	-0,08	0,11	-0,02	0,09	0,14	0,14	0,20	0,21	-0,21	-0,54	-0,53
САМООЦІНКА_РІВЕНЬ	-0,01	0,03	-0,11	-0,08	0,06	0,02	0,01	0,06	-0,20	-0,03	0,14	0,03	-0,18	0,00	-0,05	0,01	0,12	0,10

Таблиця В. 1 (продовження)

	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	Відношення до госпіталізації
Уявлення про майбутнє	-0,47	1,00		
Відношення сім'ї до хвороби	-0,41	0,49	1,00	
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	0,61	-0,52	-0,49	1,00
САМООЦІНКА_РІВЕНЬ	-0,15	0,02	0,04	-0,11

Додаток В.2

Результати кореляційного аналізу емпіричних даних для досліджуваних з контрольної групи

(К. Пірсон), $r_{крт.} = 0,21$ при $p \leq 0,05$;

Таблиця В. 2

	Вік	Наявність - відсутність страхів	Вираженість (мал 1).	Вираженість (мал. 2)	Вираженість (мал. 3)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Кошмари снів + снів	Загальна сума
Вік	1,00													
Наявність - відсутність страхів	0,02	1,00												
Вираженість (мал 1).	0,02	-0,06	1,00											
Вираженість (мал. 2)	0,30	-0,03	0,20	1,00										
Вираженість (мал. 3)	0,01	-0,08	0,82	0,08	1,00									
Мед. Страхи	-0,05	0,03	0,41	0,26	0,18	1,00								
Фізичне ушкодження	-0,16	-0,01	0,24	0,06	0,10	0,17	1,00							
Тварин. казкові герої	-0,32	-0,14	0,02	-0,10	0,08	0,11	0,08	1,00						
Соціальні	0,05	-0,01	0,04	0,09	0,03	-0,03	0,07	-0,05	1,00					
Страх власної смерті	0,41	-0,02	0,07	0,21	0,13	-0,05	0,08	-0,18	0,15	1,00				
Страх смерті батьків	0,25	-0,03	0,04	0,11	0,07	0,04	0,06	-0,18	0,08	0,40	1,00			
Просторові	-0,30	-0,11	0,03	-0,25	0,00	-0,04	0,11	0,10	0,03	-0,07	0,04	1,00		
Кошмари снів + снів	-0,19	0,03	0,04	-0,01	0,06	0,01	0,02	0,12	0,05	-0,17	-0,19	0,03	1,00	
Загальна сума	-0,23	-0,08	0,20	0,00	0,14	0,10	0,67	0,31	0,52	0,17	0,15	0,45	0,36	1,00

Таблиця В. 2 (продовження)

	Вік	Наявність - відсутність страхів	Вираженість (мал 1).	Вираженість (мал. 2)	Вираженість (мал. 3)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Кошмари снів + снів	Загальна сума
Тривожність	0,20	-0,05	0,04	0,07	0,03	0,22	0,18	0,16	0,24	0,20	0,19	0,17	0,12	0,04
Почуття покинутості	0,34	-0,07	0,08	0,16	0,10	-0,05	-0,04	-0,11	0,12	0,13	0,11	-0,04	0,07	0,04
Почуття самотності	0,27	0,02	-0,05	0,00	-0,07	-0,04	-0,06	-0,14	0,31	0,19	0,14	-0,06	0,01	0,09
Почуття сорому	-0,03	-0,05	-0,03	-0,04	-0,06	-0,05	0,02	0,09	0,21	0,00	0,06	-0,01	0,16	0,18
Почуття суму	0,28	0,02	0,04	0,10	0,02	0,11	-0,13	-0,12	0,15	0,22	-0,04	-0,22	-0,05	-0,10
Почуття образи	0,09	0,05	-0,06	-0,04	0,03	-0,12	-0,06	-0,11	0,15	0,11	0,07	-0,07	-0,10	-0,03

Таблиця В. 2 (продовження)

	Вік	Наявність - відсутність страхів	Вираженість (мал 1).	Вираженість (мал. 2)	Вираженість (мал. 3)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Кошмари снів + снів	Загальна сума	Тривожність
Почуття непотрібності	0,18	-0,11	0,11	-0,02	0,15	-0,01	0,02	-0,10	0,12	0,18	0,09	-0,11	-0,08	0,01	0,02
Почуття злості	-0,07	0,20	0,04	-0,07	0,02	-0,06	0,16	0,13	0,11	0,06	0,01	0,03	0,19	0,26	0,07
Почуття радості	-0,03	-0,15	0,00	0,10	-0,09	0,08	-0,07	0,24	0,00	-0,01	0,01	-0,06	0,01	0,01	0,06
Відчуття любові	-0,14	0,07	0,10	0,05	0,01	0,07	0,11	0,01	-0,11	-0,08	-0,03	0,02	0,10	0,04	-,006
Відчуття підтримки	-0,24	0,01	0,11	0,06	0,04	0,09	0,10	0,05	-0,01	-0,04	-0,01	0,02	0,06	0,08	0,01
відчуття страждання	0,04	0,07	0,01	0,09	0,03	-0,03	0,02	0,10	0,02	0,01	0,00	-0,08	0,09	0,05	0,10
Шкільні страхи	0,11	0,01	0,07	0,00	0,08	0,03	-0,15	-0,06	-0,04	0,03	0,05	-0,08	-0,05	-0,15	0,18
Страх забруднення,зараження	0,07	0,00	0,03	-0,03	0,06	-0,03	-0,11	0,07	-0,04	-0,08	-0,09	0,00	0,03	-0,07	0,02
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	-0,08	-0,06	0,01	0,00	-0,02	-0,03	-0,07	0,10	0,13	-0,05	-0,01	0,05	0,05	0,07	-0,14
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	-0,16	-0,04	-0,07	-0,05	-0,04	-0,09	0,01	0,04	-0,06	-0,08	0,10	0,02	-0,09	-0,03	-0,11
Страх перед болем	0,04	0,02	-0,11	0,02	-0,04	-0,15	-0,05	-0,01	0,03	0,09	0,08	-0,02	-0,02	-0,01	0,16
Екзистенційні страхи	0,09	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	-0,03	-0,17	-0,06	0,06	-0,08	0,10	-0,08	-0,08	0,17
Страх втратити любов	0,05	0,03	0,00	-0,14	-0,03	0,04	-0,13	0,07	-0,04	-0,09	-0,11	0,00	0,08	-0,07	0,04
Страх покарання	-0,15	-0,06	0,02	-0,14	0,11	-0,03	0,05	0,05	-0,02	-0,04	0,15	0,14	-0,12	0,05	0,12
страх бути покинутим	0,10	0,09	-0,07	0,09	0,00	-0,01	0,01	0,00	0,01	-0,02	0,00	-0,03	-0,11	-0,04	0,03
Страх розчарувати батьків	-0,11	0,12	0,01	-0,19	0,01	0,04	0,02	-0,01	-0,04	-0,24	-0,08	0,04	0,05	-0,02	0,01

Таблиця В. 2 (продовження)

	Вік	Наявність - відсутність страхів	Вираженість (мал 1).	Вираженість (мал. 2)	Вираженість (мал. 3)	Мед. Страхи	Фізичне ушкодження	Тварин. казкові герої	Соціальні	Страх власної смерті	Страх смерті батьків	Просторові	Кошмари снів + снів	Загальна сума	Тривожність
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,21	0,02	-0,05	0,15	-0,02	-0,08	-0,03	-0,09	0,04	0,28	0,20	-0,09	-0,08	-0,02	-0,01
Страх того, що буде під час або після смерті	-0,04	0,11	0,08	0,02	0,03	0,10	0,02	-0,10	0,01	-0,10	-0,06	0,02	-0,09	-0,06	0,11
Страх розлуки з батьками	0,12	0,04	0,05	0,08	0,00	0,02	-0,06	0,05	0,03	-0,02	0,04	-0,01	-0,07	-0,03	0,14
Всього_екзист.страхи	0,22	0,12	0,03	0,19	0,01	0,02	-0,04	-0,16	0,06	0,20	0,16	-0,08	-0,18	-0,08	0,13
Всього_страх бути покинутими	0,14	0,15	0,07	0,15	0,02	0,07	-0,03	-0,14	0,05	0,07	0,08	-0,05	-0,18	-0,09	0,01
Уявлення про здоров'я	0,10	0,08	0,03	-0,05	0,10	0,04	0,03	-0,05	0,05	0,09	-0,19	-0,13	0,04	-0,01	0,04
Уявлення про хворобу	0,02	0,01	0,28	0,07	0,21	0,20	0,10	-0,02	0,15	0,04	-0,05	-0,03	-0,08	0,08	-0,05
Відношення до хвороби	0,03	-0,08	0,16	0,01	0,20	0,07	-0,01	-0,01	0,15	0,10	0,09	-0,01	-0,09	0,05	-0,01
Відношення до лікування	-0,02	-0,05	0,16	0,07	0,10	0,15	0,13	-0,14	0,03	0,07	0,12	0,00	-0,11	0,04	-0,03
Уявлення про майбутнє	-0,02	0,08	0,13	0,15	0,22	0,08	0,15	0,10	0,13	0,11	0,02	-0,06	0,06	0,18	0,16
Відношення сім'ї до хвороби	-0,04	-0,15	0,29	-0,02	0,26	0,28	0,08	0,09	0,10	0,06	0,11	-0,04	-0,07	0,10	0,06
відношення до лікарні	0,09	-0,15	0,37	0,20	0,15	0,30	0,39	-0,01	-0,01	0,10	0,19	-0,02	-0,18	0,18	0,19
Загальна сума балів	0,03	-0,08	0,33	0,11	0,25	0,26	0,21	-0,02	0,12	0,11	0,10	-0,04	-0,12	0,14	0,04
Самооцінка	-0,40	0,03	-0,06	-0,03	0,02	-0,02	0,03	0,19	-0,10	-0,18	0,02	0,14	0,10	0,08	0,02

	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання	Шкільні страхи	страх забруднення зараження	Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)
Почуття покинутості	1,00														
Почуття самотності	0,24	1,00													
Почуття сорому	0,04	0,13	1,00												
Почуття суму	0,16	0,09	-0,01	1,00											
Почуття образи	0,31	0,00	0,02	0,24	1,00										
Почуття непотрібності	0,59	0,20	0,01	0,16	0,41	1,00									
Почуття злості	-0,15	0,02	0,17	0,05	-0,10	-0,15	1,00								
Почуття радості	-0,07	0,02	0,14	-0,01	-0,10	-0,11	0,04	1,00							
Відчуття любові	-0,21	-0,18	-0,12	-0,25	-0,29	-0,23	0,05	0,01	1,00						
Відчуття підтримки	-0,23	-0,08	-0,12	-0,25	-0,27	-0,19	0,02	-0,03	0,84	1,00					
Відчуття страждання	0,36	0,21	-0,01	0,00	0,13	0,20	0,09	-0,05	-0,20	-0,09	1,00				
Шкільні страхи	0,01	0,05	-0,02	0,10	0,05	0,02	-0,07	0,08	-0,03	0,00	-0,07	1,00			
Страх забруднення,зараження	-0,03	0,02	-0,01	-0,05	-0,14	-0,04	0,08	0,07	0,29	0,32	0,01	0,00	1,00		
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	-0,02	0,00	0,12	0,07	-0,09	-0,13	0,10	0,16	0,03	-0,01	-0,06	-0,13	0,00	1,00	
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	-0,12	-0,06	0,06	-0,09	-0,03	-0,03	-0,03	-0,05	0,10	0,10	-0,01	-0,24	-0,15	0,03	1,00

Таблиця В. 2 (продовження)

	Почуття покинутості	Почуття самотності	Почуття сорому	Почуття суму	Почуття образи	Почуття непотрібності	Почуття злості	Почуття радості	Відчуття любові	Відчуття підтримки	відчуття страждання	Шкільні страхи	Страх забруднення,зараження	Страх соматичних реакцій (блювання,	Страх матеріальних втрат (поламати,	Страх перед болем	екзистенційні страхи
Страх перед болем	0,06	0,01	-0,04	0,02	0,04	0,05	-0,03	-0,07	-0,28	-0,24	0,07	-0,08	-0,66	-0,05	0,14	1,00	
Екзистенційні страхи	0,11	-0,03	0,02	0,20	0,07	0,02	0,01	0,08	-0,02	-0,08	0,01	0,31	0,20	-0,02	-0,24	-0,17	1,00
Страх втратити любов	0,00	-0,06	0,11	0,04	0,01	0,04	0,02	0,05	0,12	0,12	-0,13	0,28	0,59	0,04	-0,21	-0,54	0,27
Страх покарання	-0,12	-0,08	0,07	-0,11	0,04	0,00	0,01	-0,08	0,09	0,10	-0,12	-0,17	-0,14	-0,05	0,72	0,16	-0,29
страх бути покинутим	0,13	-0,04	-0,06	0,13	0,11	0,04	-0,10	-0,12	-0,04	-0,04	-0,03	0,19	-0,18	0,00	-0,03	0,04	0,24
Страх розчарувати батьків	-0,02	-0,16	-0,06	-0,05	-0,05	-0,04	0,04	0,00	-0,01	-0,08	-0,02	0,08	0,21	0,05	-0,08	-0,26	0,12
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,15	0,07	0,04	0,10	0,10	0,10	-0,08	0,10	-0,13	-0,11	0,01	0,17	-0,55	0,01	0,15	0,70	0,03
Страх того, що буде під час або після смерті	-0,07	-0,02	0,06	0,09	-0,01	-0,05	0,11	0,08	0,21	0,22	0,01	0,17	0,54	-0,01	-0,22	-0,61	0,35
страх розлуки з батьками	0,01	0,16	0,05	0,03	0,01	-0,09	-0,02	-0,20	0,04	0,05	-0,02	-0,02	0,05	0,11	0,19	-0,06	-0,03
Всього_екзист.страхи	0,10	0,12	0,11	0,18	0,09	0,03	-0,01	0,09	0,06	0,09	0,01	0,31	-0,10	0,05	0,05	0,19	0,31
Всього_страх бути покинутими	0,03	0,10	0,11	0,17	0,06	-0,03	0,05	0,06	0,16	0,19	0,00	0,28	0,24	0,05	-0,04	-0,21	0,38
Уявлення про здоров'я	0,06	0,17	-0,01	0,19	0,10	0,12	0,06	-0,13	-0,12	-0,11	0,17	-0,07	-0,06	-0,03	0,02	-0,01	-0,07
Уявлення про хворобу	0,05	0,19	0,05	0,12	0,08	0,11	0,03	-0,07	-0,03	-0,02	0,05	-0,01	0,05	0,14	0,07	-0,09	-0,13
Відношення до хвороби	0,11	0,14	0,00	0,10	0,07	0,11	0,04	-0,12	-0,14	-0,09	0,01	0,02	0,01	0,02	0,13	-0,02	-0,03
Відношення до лікування	0,05	0,08	0,04	0,01	0,08	0,05	-0,04	-0,04	0,07	0,09	-0,05	0,07	-0,02	0,00	0,09	-0,09	-0,03
Уявлення про майбутнє	0,03	0,08	-0,09	0,10	0,08	0,03	0,07	-0,07	-0,02	0,03	0,15	-0,05	-0,01	0,02	0,05	-0,01	-0,15
Відношення сім'ї до хвороби	0,08	0,19	0,05	0,09	0,00	0,21	0,10	0,02	-0,03	0,06	0,03	0,01	-0,03	0,02	0,16	0,02	-0,03
відношення до лікарні	0,06	0,06	0,10	-0,02	-0,01	0,06	0,02	0,09	0,06	0,05	-0,05	0,02	-0,11	-0,05	0,05	-0,06	-0,02
Загальна сума балів	0,09	0,18	0,05	0,09	0,07	0,13	0,05	-0,04	-0,02	0,02	0,03	0,01	-0,04	0,02	0,12	-0,06	-0,09
Самооцінка	-0,24	-0,14	0,00	-0,25	-0,07	-0,20	0,08	0,11	0,12	0,19	-0,03	-0,11	0,10	0,07	0,11	-0,02	-0,12

Таблиця В. 2 (продовження)

	Страх втратити любов	Страх покарання	страх бути покинутим	Страх розчарувати баатьків	Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	Страх того, що буде під час або після смерті	страх розуки з батьками	Всього_екзист.страхи	Всього_страх бути покинутими	Уявлення про здоров'я	Уявлення про хворобу	Відношення до хвороби	Відношення до лікування	Уявлення про майбутнє	Відношення сім'ї до хвороби	відношення до лікарні	Загальна сума балів	Самооцінка
Страх покарання	-0,23	1,00																
страх бути покинутим	0,03	0,05	1,00															
Страх розчарувати баатьків	0,25	-0,13	-0,11	1,00														
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	-0,39	0,21	0,17	-0,35	1,00													
Страх того, що буде під час або після смерті	0,43	-0,13	0,03	0,21	-0,42	1,00												
страх розуки з батьками	0,05	0,04	0,05	-0,03	-0,10	-0,11	1,00											
Всього_екзист.страхи	-0,02	0,12	0,21	-0,20	0,64	0,35	0,17	1,00										
Всього_страх бути покинутими	0,23	0,02	0,16	-0,02	0,16	0,72	0,29	0,86	1,00									
Уявлення про здоров'я	-0,07	0,10	0,13	-0,11	-0,03	-0,07	0,04	-0,07	-0,07	1,00								
Уявлення про хворобу	0,03	0,04	0,01	0,01	-0,08	0,01	0,15	-0,02	0,03	0,24	1,00							
Відношення до хвороби	-0,02	0,10	-0,05	0,05	-0,04	-0,06	0,13	-0,04	-0,02	0,13	0,63	1,00						
Відношення до лікування	0,02	0,03	-0,04	0,09	-0,05	0,06	0,10	0,04	0,08	0,04	0,46	0,60	1,00					
Уявлення про майбутнє	-0,07	0,07	0,04	0,04	0,00	0,01	-0,01	0,01	0,01	0,40	0,44	0,51	0,36	1,00				
Відношення сім'ї до хвороби	0,03	0,16	-0,03	0,00	0,03	-0,08	0,07	-0,01	-0,03	0,04	0,54	0,61	0,44	0,40	1,00			
відношення до лікарні	-0,06	0,03	0,03	0,01	0,04	0,02	0,02	0,06	0,05	-0,04	0,32	0,27	0,46	0,24	0,40	1,00		
Загальна сума балів	-0,02	0,09	0,00	0,03	-0,02	-0,01	0,11	0,01	0,03	0,24	0,77	0,80	0,76	0,64	0,74	0,67	1,00	
Самооцінка	0,00	0,12	-0,21	0,00	-0,12	0,12	-0,15	-0,08	-0,02	-0,04	-0,08	-0,08	-0,03	0,04	-0,06	-0,10	-0,08	1,00

Додаток Д

Результати мультифакторного аналізу емпіричних даних для досліджуваної групи з онкогематологічними захворюваннями: латентні фактори виділені на досліджуваних психологічних ознак

Таблиця Д. 1

Факторні навантаження

Variable	Factor Loadings (Varimax normalized) (Baza) Extraction: Principal components (Marked loadings are >,400000)										
	Factor	Factor	Factor	Factor	Factor	Factor 6	Factor 7	Factor 8	Factor 9	Factor 10	Factor 11
Досвід стосунку зі смертю	0,11	0,11	-0,07	0,11	-0,06	0,17	0,11	-0,13	-0,07	0,77	0,05
Спосіб подолання страху (активний, пасивний)	-0,11	-0,15	0,07	0,05	-0,04	-0,20	0,07	-0,70	-0,05	0,05	0,00
Чи хтось помер від онкології	-0,03	0,71	-0,11	-0,11	-0,05	-0,09	-0,10	0,07	-0,02	0,06	-0,13
Чи дитина знає про діагноз	0,13	0,04	0,03	0,41	0,03	0,16	-0,29	0,23	0,07	0,40	0,05
Досвід реанімації	0,42	0,40	0,14	-0,08	0,04	0,15	0,15	0,33	-0,23	-0,24	0,23
Наявність - відсутність безпечного місця	-0,04	-0,01	0,06	0,09	-0,87	-0,07	0,00	-0,04	0,08	-0,10	-0,04
Медичні страхи	-0,85	-0,10	-0,01	-0,03	0,00	0,14	-0,09	0,07	0,12	0,04	-0,05
Фізичне ушкодження	0,37	0,10	0,23	0,06	0,17	-0,36	0,19	-0,06	-0,10	0,08	-0,16
Соціальні страхи	0,44	0,13	-0,16	0,02	0,19	-0,39	0,07	-0,14	0,24	-0,07	0,13
Страх власної смерті	-0,39	-0,35	-0,49	-0,09	-0,08	-0,13	-0,27	-0,22	0,05	0,24	-0,07
Страх смерті батьків	0,13	0,11	-0,67	-0,08	-0,07	0,01	-0,21	-0,04	-0,06	0,04	0,31
Почуття самотності	0,82	-0,09	0,09	-0,07	0,07	0,12	-0,07	0,15	0,15	0,04	0,24
Почуття покинутості	0,74	-0,03	0,02	0,09	0,00	-0,17	-0,03	0,06	0,00	0,38	0,04
Почуття непотрібності	0,55	-0,30	0,13	0,07	-0,07	-0,16	-0,01	0,27	-0,01	0,25	0,00
Відчуття страждання	0,41	0,16	-0,04	0,03	-0,03	0,13	0,24	-0,09	0,47	-0,05	-0,13
Шкільні страхи	-0,01	0,00	0,03	-0,01	-0,13	-0,66	-0,12	-0,13	0,06	-0,09	0,03
Страх перед болем	0,03	-0,13	0,06	0,01	-0,06	0,08	0,75	-0,14	0,07	0,01	-0,02
Уявлення про хворобу	0,57	0,47	-0,04	0,09	-0,01	-0,07	-0,01	-0,04	0,15	0,34	0,20
Відношення до лікування	-0,61	-0,41	-0,09	-0,16	0,15	0,15	0,04	0,06	-0,10	-0,05	-0,20
Уявлення про майбутнє	0,36	0,60	0,02	-0,01	0,10	0,12	0,20	0,18	-0,11	0,28	0,25
Самооцінка	0,15	-0,03	-0,04	0,81	0,00	-0,11	0,06	-0,01	-0,08	-0,05	0,04
Привид, скелет	0,40	0,31	0,01	0,01	0,09	-0,27	-0,23	0,04	-0,04	0,41	-0,07
Страх розчарувати батьків	0,04	0,27	0,21	-0,01	0,08	0,02	0,42	0,20	0,03	0,06	-0,03
Витіснення	0,52	0,18	0,48	-0,09	0,02	0,02	-0,13	0,14	0,03	0,09	0,00
Екзистенційний страх самотності	0,72	0,09	-0,06	0,02	0,02	0,08	0,04	-0,32	-0,08	0,03	0,20
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,26	-0,01	-0,03	0,21	0,01	-0,01	-0,01	0,02	0,02	0,12	0,71
Схильність звинувачувати себе у настанні хвороби	-0,09	0,11	0,02	-0,65	-0,11	-0,10	0,01	0,12	0,01	-0,33	-0,29
Схильність звинувачувати батьків у настанні хвороби	-0,04	-0,01	0,17	0,17	0,85	0,00	-0,01	0,02	-0,01	-0,12	-0,04
Уявлення, що якщо досліджуваний помре – то це розчарує батьків	0,20	0,28	-0,04	-0,32	0,23	-0,08	0,11	0,22	-0,24	0,38	0,21
Страх перед болем бід час смерті	0,71	0,20	-0,41	0,17	0,03	0,07	0,04	0,03	0,03	-0,04	-0,17
Страх розлуки з батьками після смерті	0,21	0,11	-0,71	0,11	-0,03	0,04	0,01	0,35	0,09	0,03	-0,15

Страх самотності після смерті	0,65	0,20	-0,33	0,12	0,02	0,21	-0,01	-0,23	0,11	0,14	0,14
Expl.Var	8,65	2,22	2,06	1,66	1,79	1,47	1,49	1,60	1,37	1,96	1,53
Prp.Totl	0,22	0,06	0,05	0,04	0,05	0,04	0,04	0,04	0,04	0,05	0,04

Таблиця Д. 2

Власні значення факторів

Value	Eigenvalues (Baza) Extraction: Principal components			
	Eigenvalue	% Total	Cumulative	Cumulative
1	9,849810	25,25592	9,84981	25,25592
2	2,613951	6,70244	12,46376	31,95836
3	2,151663	5,51709	14,61542	37,47545
4	1,979413	5,07542	16,59484	42,55086
5	1,672048	4,28730	18,26688	46,83816
6	1,491680	3,82482	19,75856	50,66298
7	1,421399	3,64461	21,17996	54,30760
8	1,272294	3,26229	22,45226	57,56989
9	1,155365	2,96248	23,60762	60,53236
10	1,125045	2,88473	24,73267	63,41710
11	1,063244	2,72627	25,79591	**66,14336**

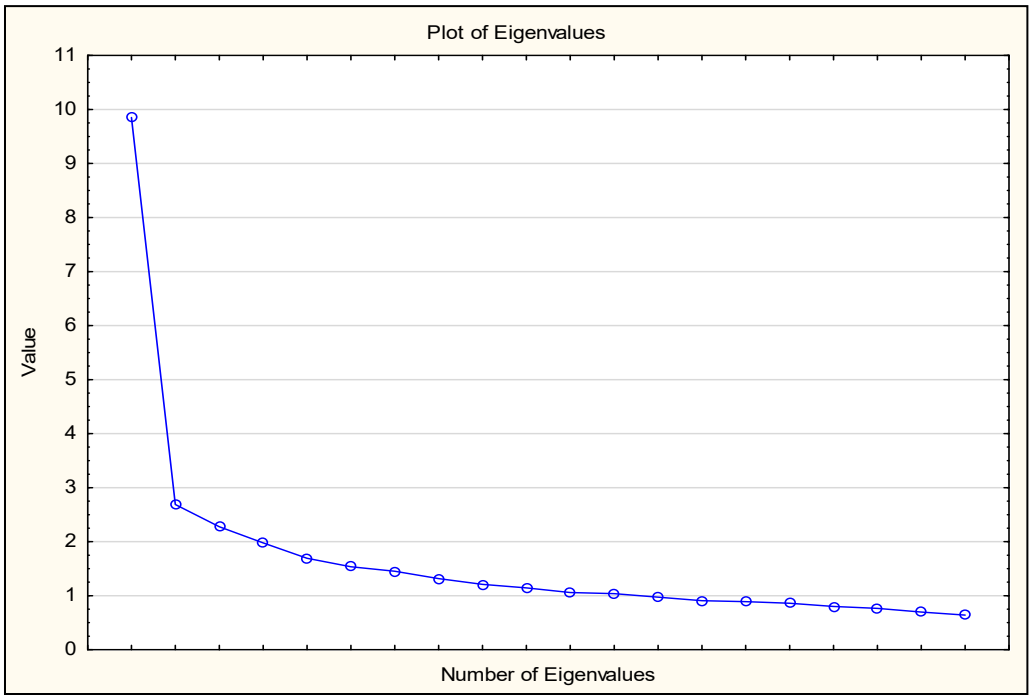


Рис. Д. 1. Графік кам'яного насипу

Додаток Ж

Додаток Ж.1

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями для опитуваних з досліджуваної та контрольної групи (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.1

	Mean (онко хворі)	Mean (здорові)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Наявність - відсутність страхів	1,63158	1,32237	4,9775	302	0,000001	152	152
Наявність - відсутність безпечного місця	0,99342	0,94079	2,5924	302	0,009995	152	152
Реальність - уявність безпечного місця	1,18421	1,53947	-6,0706	302	0,000000	152	152
Фізичне ушкодження	6,77632	5,09868	10,7029	302	0,000000	152	152
Тварин. Казкові герої	0,93421	1,19079	-3,4794	302	0,000576	152	152
Соціальні страхи	5,72368	5,30921	2,8576	302	0,004566	152	152
Страх власної смерті	0,53289	0,78947	-4,8935	302	0,000002	152	152
Просторові страхи	2,19079	1,68421	4,5839	302	0,000007	152	152
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,21711	0,94079	12,8536	302	0,000000	152	152
Ліки, крапанки, уколи	0,11842	0,24503	-2,8887	301	0,004149	152	151
Тварина	0,14474	0,00000	5,0551	302	0,000001	152	152
Емоція	0,03289	0,00000	2,2663	302	0,024141	152	152
Темрява	0,07895	0,00000	3,5976	302	0,000375	152	152
Привид, скелет	0,36184	0,05921	6,9463	302	0,000000	152	152
Соматичні реакції (Температура, рвота)	0,01316	0,21711	-5,8591	302	0,000000	152	152
Людина в ліжку	0,02632	0,20395	-5,0345	302	0,000001	152	152
Почуття покинутості	2,19737	1,20395	9,7812	302	0,000000	152	152
Почуття самотності	2,13907	1,66447	4,5509	301	0,000008	151	152
Почуття сорому	1,63576	1,27632	3,1265	301	0,001942	151	152
Почуття суму	2,43709	1,49342	12,7374	301	0,000000	151	152
Почуття образи	2,10596	1,65132	5,3473	301	0,000000	151	152
Почуття непотрібності	1,90000	0,99342	9,8338	300	0,000000	150	152
Почуття злості	1,70395	1,34211	4,2562	302	0,000028	152	152
Почуття радості	1,10526	2,57237	-17,9386	302	0,000000	152	152
Відчуття любові	2,16107	2,55263	-5,3235	299	0,000000	149	152
Відчуття підтримки	1,90789	2,46711	-7,4149	302	0,000000	152	152
Відчуття страждання	2,61589	0,44737	27,1646	301	0,000000	151	152
Страх, що батьки можуть покинути	0,70667	0,30921	7,5027	300	0,000000	150	152
Страх смерті	0,35526	0,21053	2,8290	302	0,004982	152	152
Страх темноти	0,52632	0,25658	4,9966	302	0,000001	152	152
Страх розчарувати батьків	0,71711	0,13158	12,7766	302	0,000000	152	152
Страх перед болем	0,24342	0,12500	2,6859	302	0,007635	152	152
Страх покарання	0,46711	0,19079	5,3466	302	0,000000	152	152
Раціоналізація	0,34211	0,52632	-3,2866	302	0,001134	152	152
Витіснення	0,75658	0,25658	10,0344	302	0,000000	152	152
Ідентифікація	0,34211	0,51316	-3,0501	302	0,002490	152	152

Символізація	0,18421	0,31579	-2,6713	302	0,007964	152	152
Заперечення	0,28947	0,18421	2,1680	302	0,030937	152	152
Фантазія	0,24342	0,11842	2,8594	302	0,004540	152	152
Ізоляція	0,48684	0,18421	5,8792	302	0,000000	152	152
Подавлення	0,53289	0,17763	6,9461	302	0,000000	152	152
Реактивне утворення	0,29139	0,13158	3,4634	301	0,000611	151	152
Шкільні страхи	1,44079	2,14474	-6,3702	302	0,000000	152	152
Страх забруднення,зараження	0,86184	1,92763	-9,6442	302	0,000000	152	152
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	1,25828	1,63816	-3,1575	301	0,001753	151	152
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	1,07895	2,00658	-7,7830	302	0,000000	152	152
Екзестенційні страхи (смерть, самотність)	1,43421	2,01974	-6,4647	302	0,000000	152	152
Страх втратити любов	1,76974	2,28947	-4,9386	302	0,000001	152	152
Страх Страх покарання	1,22368	1,93421	-6,4360	302	0,000000	152	152
Страх бути покинутим	1,30263	2,05263	-8,4771	302	0,000000	152	152
Страх розчарувати баатьків	1,53289	2,77632	-18,8161	302	0,000000	152	152
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,66447	1,64901	-8,9438	301	0,000000	152	151
Страх того, що буде після смерті	0,95395	2,46053	-14,5394	302	0,000000	152	152
Страх розлуки з батьками	1,73684	2,79605	-16,0348	302	0,000000	152	152
Екзистенційний страх самотності	0,78289	0,26316	10,5875	302	0,000000	152	152
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,76316	0,32237	8,5729	302	0,000000	152	152
Екзистенційний страх смерті	0,52632	0,84868	-6,4454	302	0,000000	152	152
Всього_екзист.страхи	2,07237	1,43421	7,1362	302	0,000000	152	152
Страх бути покинутими однокласниками	0,86184	0,26316	13,1501	302	0,000000	152	152
Страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,83553	0,13245	17,1680	301	0,000000	152	151
Всього_Страх бути покинутими	2,05921	0,67763	14,2525	302	0,000000	152	152
Чи ми безсмертні	0,03947	0,10526	-2,2243	302	0,026866	152	152
Чи може смерть статись з дитиною	0,80263	0,57237	4,4562	302	0,000012	152	152
Нерухомість, відсутність дихання	0,04605	0,26316	-5,4704	302	0,000000	152	152
Коли людина (душа) відправляється в Рай	0,25658	0,11184	3,3022	302	0,001074	152	152
Зустріч з Богом, ангелами	0,21053	0,11184	2,3533	302	0,019250	152	152
Відсутність болю, страждань	0,04605	0,00000	2,6999	302	0,007326	152	152
Кінець життя	0,05921	0,15232	-2,6586	301	0,008265	152	151
Я	0,40789	0,23026	3,3731	302	0,000840	152	152
Ніхто	0,48026	0,61842	-2,4363	302	0,015416	152	152
Уявлення про хворобу	3,23684	1,43709	17,5192	301	0,000000	152	151
Ставлення до хвороби	3,20395	1,64238	16,3743	301	0,000000	152	151
Ставлення до лікування	1,63816	1,24503	2,9791	301	0,003126	152	151
Уявлення про майбутнє	1,16447	0,27815	8,7265	301	0,000000	152	151
Ставлення сім'ї до хвороби	3,05921	1,50993	18,9623	301	0,000000	152	151
Ставлення до госпіталізації та та медичного персоналу	2,61842	1,60927	7,4018	301	0,000000	152	151
Самооцінка	1,29605	1,85526	-8,4512	302	0,000000	152	152

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями між хлопчиками та дівчатками (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.2

	Mean (чол.стать)	Mean (жін.стать)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N		
Страх забруднення,зараження	0,72727	1,00000	-2,04589	150	0,042514	77	75		

Результати організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за способами справлятись з своїми страхами (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.3

	Mean (пасивн)	Mean (активні)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Чи дитина знає про діагноз	0,96250	0,87500	2,01088	150	0,046130	80	72
Досвід реанімації	0,36250	0,12500	3,48743	150	0,000640	80	72
Наявність рецедивів	0,27500	0,05556	3,72495	150	0,000276	80	72
Паліативні	0,10000	0,00000	2,80976	150	0,005619	80	72
Після трансплантації	0,06250	0,00000	2,17643	150	0,031088	80	72
Проблеми з харчуванням	0,12500	0,02778	2,24141	150	0,026467	80	72
Страх власної смерті	0,45000	0,62500	-2,17865	150	0,030919	80	72
Просторові страхи	2,02500	2,37500	-2,27257	150	0,024473	80	72
Почуття самотності	2,32911	1,93056	2,57851	149	0,010892	79	72
Почуття сорому	1,37975	1,91667	-2,98078	149	0,003359	79	72
Почуття радості	1,30000	0,88889	3,23303	150	0,001506	80	72
Відчуття любові	2,03750	2,30435	-2,51116	147	0,013115	80	69
Відчуття підтримки	1,76250	2,06944	-2,86728	150	0,004737	80	72
Страх бути покинутим	1,17500	1,44444	-2,05914	150	0,041210	80	72
Страх того, що буде після смерті	0,70000	1,23611	-3,85759	150	0,000170	80	72
Всього_екзист.страхи	3,05000	3,69444	-2,82847	150	0,005317	80	72
Всього_Страх бути покинутими	5,46250	6,63889	-2,94255	150	0,003773	80	72
Уявлення про здоров'я	0,07500	0,00000	2,40021	150	0,017611	80	72
Уявлення про майбутнє	1,43750	0,86111	3,29157	150	0,001242	80	72
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,36250	2,90278	-2,75373	150	0,006621	80	72
Соціальні страхи страхи	0,46250	0,29167	2,18450	150	0,030478	80	72
Витіснення	0,82500	0,68056	2,08799	150	0,038489	80	72
Заперечення	0,20000	0,38889	-2,60391	150	0,010143	80	72
Ізоляція	0,57500	0,38889	2,31742	150	0,021833	80	72
Екзистенційний страх смерті	0,43750	0,62500	-2,33786	150	0,020716	80	72
Страх бути покинутими батьками	0,28750	0,44444	-2,02436	150	0,044707	80	72
Коли людина (душа) відправляється в Рай	0,18750	0,33333	-2,07092	150	0,040080	80	72
Відсутність болю, страждань	0,08750	0,00000	2,61022	150	0,009966	80	72
Що хтось з дітей поже померти	0,25000	0,06944	3,07068	150	0,002536	80	72
Якщо я помру	0,18750	0,06944	2,16894	150	0,031663	80	72
Якщо буду погано їсти	0,48750	0,31944	2,12235	150	0,035451	80	72
Буду погано навчатись	0,11250	0,26389	-2,43488	150	0,016070	80	72
Що на моє лікування витрачаються кошти	0,32500	0,16667	2,27429	150	0,024366	80	72
Лікарів, медсетсер	0,05000	0,15278	-2,13932	150	0,034028	80	72
Сни на релігійні теми	0,12500	0,02778	2,24141	150	0,026467	80	72

Сни повя'язані з розлукою, втратою батьків	0,15000	0,29167	-2,13296	150	0,034556	80	72

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за наявністю ремісії (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.4

	Mean (відсут ремісії)	Mean (ремісія)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Після трансплантації	0,02128	0,18182	-2,93724	150	0,003834	141	11
Медичні страхи	2,71631	1,27273	2,72726	150	0,007148	141	11
Соціальні страхи	5,64539	6,72727	-2,75257	150	0,006643	141	11
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,26241	1,63636	2,52844	150	0,012491	141	11
Почуття злості	1,74468	1,18182	2,31548	150	0,021942	141	11
Шкільні страхи	1,39716	2,00000	-2,05466	150	0,041647	141	11
Страх забруднення,зараження	0,82270	1,36364	-2,10463	150	0,036990	141	11
Ставлення до лікування	1,70922	0,72727	2,34991	150	0,020081	141	11
Ідентифікація	0,31915	0,63636	-2,15437	150	0,032808	141	11
Страх бути покинутими однокласниками	0,87943	0,63636	2,27349	150	0,024416	141	11
Щось дуже страшне	0,12057	0,36364	-2,27349	150	0,024416	141	11
Інші	0,05674	0,36364	-3,77960	150	0,000226	141	11
Про спілкування з іншими	0,34043	0,63636	-1,97964	150	0,049574	141	11
Якщо я не виздорвлю	0,53957	0,18182	2,31048	148	0,022243	139	11
Хвороба повернеться	0,01418	0,54545	-9,58842	150	0,000000	141	11

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за складом сім'ї (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.5

	Mean (неповна сімя)	Mean (повна сімя)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Вираженність (мал 1)	4,53846	3,36508	2,12290	150	0,035404	26	126
Просторові страхи	1,84615	2,26190	-2,02895	150	0,044232	26	126
Почуття образи	2,38462	2,04800	2,13304	149	0,034559	26	125
Екзестенційні страхи (смерть, самотність)	1,11538	1,50000	-2,23018	150	0,027221	26	126
Страх втратити любов	2,11538	1,69841	2,05429	150	0,041684	26	126
Лікарня	0,11538	0,02381	2,20375	150	0,029066	26	126
Символізація	0,03846	0,21429	-2,12292	150	0,035402	26	126
Зустріч з померлими	0,15385	0,04762	2,00233	150	0,047051	26	126
Тварин	0,38462	0,69841	-3,12043	150	0,002166	26	126

Потрапити в лікарню	0,19231	0,42857	-2,27409	150	0,024379	26	126
Нічого не бояться, не знаю	0,03846	0,00000	2,23018	150	0,027221	26	126

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідами на питання про сповідування релігії
(досліджувана група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.6

	Mean (сповід. Релігія)	Mean (не сповідується релігія)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Страх розлуки з батьками	1,71812	2,66667	-2,33447	150	0,020898	149	3
Лікарня	0,03356	0,33333	-2,68496	150	0,008070	149	3
Раціоналізація	0,32886	1,00000	-2,45803	150	0,015109	149	3
Символізація	0,17450	0,66667	-2,19738	150	0,029527	149	3
Страх бути покинутими батьками	0,34899	1,00000	-2,35000	150	0,020076	149	3
Нерухомість, відсутність дихання	0,04027	0,33333	-2,42830	150	0,016353	149	3
Неможливість думати та відчувати	0,02685	0,33333	-3,01469	150	0,003022	149	3
Бог	0,02685	0,33333	-3,01469	150	0,003022	149	3
За смачною їжею	0,18792	0,66667	-2,07841	150	0,039375	149	3

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання про досвід стосунку з смертю
(досліджувана група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.7

	Mean (є досвід стосунку з смертю)	Mean (нема досвіду стосунку з смертю)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Чи дитина знає про діагноз	0,95536	0,82500	2,66830	150	0,008462	112	40
Почуття покинутості	2,35714	1,75000	3,60767	150	0,000420	112	40
Почуття суму	2,53153	2,17500	3,06159	149	0,002613	111	40
Відчуття любові	2,24771	1,92500	2,70796	147	0,007573	109	40
Відчуття підтримки	1,97321	1,72500	2,01787	150	0,045387	112	40
Страх розлуки з батьками	1,66071	1,95000	-2,25116	150	0,025828	112	40
Всього_екзист.страхи	3,19643	3,80000	-2,31672	150	0,021872	112	40
Всього_Страх бути покинутими	5,72321	6,85000	-2,46536	150	0,014815	112	40
Уявлення про хворобу	3,43750	2,67500	4,78344	150	0,000004	112	40
Ставлення до хвороби	3,37500	2,72500	4,23341	150	0,000040	112	40
Уявлення про майбутнє	1,37500	0,57500	4,10361	150	0,000067	112	40
Ставлення сім'ї до хвороби	3,20536	2,65000	4,19788	150	0,000046	112	40

Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,50000	2,95000	-1,99962	150	0,047347	112	40
Привид, скелет	0,42857	0,17500	2,92598	150	0,003968	112	40
Людина в ліжку	0,00893	0,07500	-2,26377	150	0,025022	112	40
Страх покарання	0,38393	0,70000	-3,55788	150	0,000501	112	40
Раціоналізація	0,39286	0,20000	2,22839	150	0,027342	112	40
Заміщення	0,28571	0,55000	-3,07032	150	0,002539	112	40
Сублімація	0,21429	0,05000	2,39761	150	0,017732	112	40
Ізоляція	0,42857	0,65000	-2,43602	150	0,016022	112	40
Реактивне утворення	0,20721	0,52500	-3,96045	149	0,000116	111	40
Страх бути покинутими однокласниками	0,90179	0,75000	2,41810	150	0,016801	112	40
Чи ми безсмертні	0,00000	0,15000	-4,41641	150	0,000019	112	40
Чи може смерть статись з дитиною	0,90179	0,52500	5,61680	150	0,000000	112	40
Щось дуже страшне	0,08929	0,27500	-2,98770	150	0,003285	112	40
Зустріч з Богом, ангелами	0,25000	0,10000	2,01088	150	0,046130	112	40
Темрява	0,01786	0,10000	-2,31541	150	0,021946	112	40
Сон	0,00000	0,17500	-4,82012	149	0,000004	111	40
Я	0,31250	0,67500	-4,20616	150	0,000045	112	40
Ніхто	0,58929	0,17500	4,80378	150	0,000004	112	40
Коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,59821	0,15000	5,26672	150	0,000000	112	40
Що хтось з дітей поже померти	0,21429	0,02500	2,82615	150	0,005354	112	40
За вчителями	0,45536	0,25000	2,29894	150	0,022889	112	40
За школою	0,74107	0,47500	3,15384	150	0,001947	112	40
За улюбленими іграшками	0,19643	0,40000	-2,59161	150	0,010497	112	40
Про школу та навчання	0,44643	0,15000	3,44261	150	0,000747	112	40
Матеріальний стан сім'ї	0,52679	0,30000	2,50212	150	0,013418	112	40
Про своє здоровя, хворобу	0,73214	0,40000	3,93088	150	0,000129	112	40
Про майбутніє	0,32143	0,10000	2,78097	150	0,006115	112	40
Якщо я не виздорвлю	0,59091	0,30000	3,24034	148	0,001475	110	40
Якщо я помру	0,16964	0,02500	2,34979	150	0,020087	112	40
Буду не добре себе поводити	0,24107	0,45000	-2,51993	150	0,012785	112	40
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,31250	0,07500	3,04828	150	0,002721	112	40
Оджужати	0,63393	0,85000	-2,57657	150	0,010943	112	40
Подорожувати	0,26786	0,05000	2,96524	150	0,003520	112	40
Винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,29464	0,10000	2,49639	150	0,013628	112	40

Сни повязані з болем	0,03571	0,12500	-2,06913	150	0,040250	112	40

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання про смерть родичів від онкологічного захворювання
(досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.8

	Mean (хтось помер від онко)	Mean (не померали від онкології родичі)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	0,41379	0,21138	2,28844	150	0,023509	29	123
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,41379	0,72358	-2,05958	150	0,041167	29	123
Уявлення про хворобу	3,72414	3,12195	3,24847	150	0,001432	29	123
Ставлення до хвороби	3,62069	3,10569	2,90731	150	0,004199	29	123
Уявлення про майбутнє	1,93103	0,98374	4,36445	150	0,000024	29	123
ві	3,41379	2,97561	2,87162	150	0,004675	29	123
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,03448	2,75610	-2,90204	150	0,004267	29	123
Привид, скелет	0,58621	0,30894	2,85090	150	0,004974	29	123
Страх покарання	0,72414	0,40650	3,16435	150	0,001882	29	123
Заперечення	0,13793	0,32520	-2,01384	150	0,045814	29	123
Фантазія	0,44828	0,19512	2,91826	150	0,004062	29	123
Реактивне утворення	0,44828	0,25410	2,08446	149	0,038825	29	122
Нерухомість, відсутність дихання	0,13793	0,02439	2,66799	150	0,008470	29	123
Зустріч з померлими	0,17241	0,04065	2,61536	150	0,009824	29	123
Я	0,58621	0,36585	2,19203	150	0,029919	29	123
Ніхто	0,31034	0,52033	-2,05071	150	0,042035	29	123
За мамою татом	0,51724	0,30894	2,13515	150	0,034373	29	123
За смачною їжею	0,34483	0,16260	2,23981	150	0,026574	29	123
Якщо я помру	0,27586	0,09756	2,59467	150	0,010407	29	123
Не снилось страшних снів	0,06897	0,00813	2,13653	150	0,034258	29	123

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання про знання свого діагнозу
(досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.9

	Mean (досл.знає свій діагноз)	Mean (досл.не знає про свій діагноз)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Вираженність (мал 2)	4,58571	4,08333	2,42955	150	0,016299	140	12
Тварин. Казкові герої	0,90714	1,25000	-2,10356	150	0,037086	140	12
Почуття покинутості	2,26429	1,41667	3,04888	150	0,002716	140	12
Почуття самотності	2,18705	1,58333	2,09982	149	0,037430	139	12
Почуття суму	2,47482	2,00000	2,47328	149	0,014511	139	12
Почуття непотрібності	1,94245	1,36364	2,16243	148	0,032192	139	11
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,62143	1,16667	-2,50407	150	0,013347	140	12
Всього_екзист.страхи	3,25714	4,50000	-2,95268	150	0,003658	140	12

Всього_Страх бути покинутими	5,86429	7,83333	-2,64602	150	0,009013	140	12
Уявлення про хворобу	3,29286	2,58333	2,59533	150	0,010388	140	12
Ставлення до лікування	1,55000	2,66667	-2,80197	150	0,005750	140	12
Уявлення про майбутнє	1,22857	0,41667	2,46676	150	0,014759	140	12
Ставлення сім'ї до хвороби	3,10000	2,58333	2,30198	150	0,022712	140	12
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,54286	3,50000	-2,62904	150	0,009454	140	12
Стихія	0,00000	0,08333	-3,54398	150	0,000526	140	12
Привид, скелет	0,38571	0,08333	2,10878	150	0,036625	140	12
Соматичні реакції (Температура, рвота)	0,00714	0,08333	-2,24500	150	0,026231	140	12
Страх темноти	0,49286	0,91667	-2,87968	150	0,004564	140	12
Страх покарання	0,44286	0,75000	-2,06176	150	0,040957	140	12
Раціоналізація	0,37143	0,00000	2,64530	150	0,009031	140	12
Заміщення	0,32143	0,75000	-3,04761	150	0,002727	140	12
Реактивне утворення	0,26619	0,58333	-2,34645	149	0,020270	139	12
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,79286	0,41667	3,00924	150	0,003073	140	12
Страх бути покинутими батьками	0,32857	0,75000	-2,98095	150	0,003354	140	12
Страх бути покинутими однокласниками	0,88571	0,58333	2,97842	150	0,003380	140	12
Страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,86429	0,50000	3,36574	150	0,000970	140	12
Чи ми безсмертні	0,02857	0,16667	-2,38626	150	0,018268	140	12
Чи може смерть статись з дитиною	0,83571	0,41667	3,62637	150	0,000393	140	12
Похорон, кладовище	0,03571	0,16667	-2,09331	150	0,038005	140	12
Щось дуже страшне	0,12143	0,33333	-2,05652	150	0,041465	140	12
Темрява	0,02857	0,16667	-2,38626	150	0,018268	140	12
Я	0,36429	0,91667	-3,89535	150	0,000147	140	12
Ніхто	0,51429	0,08333	2,92909	150	0,003931	140	12
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,18571	0,50000	-2,60287	150	0,010173	140	12
Коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,50714	0,16667	2,28966	150	0,023436	140	12
Бабусею, дідусем	0,16429	0,50000	-2,89976	150	0,004296	140	12
За друзями , однкокласнаиками	0,84286	0,58333	2,28111	150	0,023950	140	12
За вчителями	0,42857	0,08333	2,36925	150	0,019097	140	12
Про школу та навчання	0,40000	0,00000	2,80976	150	0,005619	140	12
Про своє здоровя, хворобу	0,68571	0,16667	3,74552	150	0,000256	140	12
Про майбутніє	0,28571	0,00000	2,17643	150	0,031088	140	12
Не має відповіді	0,01429	0,16667	-3,25291	150	0,001411	140	12
Якщо я не виздорвлю	0,54348	0,16667	2,54189	148	0,012054	138	12
Якщо буду погано їсти	0,37857	0,75000	-2,54959	150	0,011788	140	12
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,27143	0,00000	2,10042	150	0,037365	140	12
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,20714	0,50000	-2,33888	150	0,020661	140	12
Винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,26429	0,00000	2,06251	150	0,040884	140	12
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,45000	0,75000	-2,01088	150	0,046130	140	12

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання про досвід реанімації (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.10

	Mean (нема досвіду реанімації)	Mean (досвід реанімації)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Наявність рецедивів (1-так, 0-ні)	0,09649	0,39474	-4,47162	150	0,000015	114	38
Паліативні ((1-паліативні, 0-непаліативні)	0,00000	0,21053	-5,47723	150	0,000000	114	38
До трансплантації (1-готується, 0 -відсутня)	0,01754	0,28947	-5,68512	150	0,000000	114	38
Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	0,03509	0,21053	-3,59597	150	0,000438	114	38
Наявність страхів	1,70175	1,42105	2,61861	150	0,009735	114	38
Медичні страхи	2,98246	1,50000	4,92418	150	0,000002	114	38
Фізичне ушкодження	6,64912	7,15789	-2,54373	150	0,011980	114	38
Страх власної смерті	0,70175	0,02632	8,86210	150	0,000000	114	38
Почуття покинутості	2,07018	2,57895	-2,93224	150	0,003893	114	38
Почуття самотності	1,93805	2,73684	-4,70873	149	0,000006	113	38
Почуття сорому	1,99123	0,54054	8,07955	149	0,000000	114	37
Почуття непотрібності	1,80357	2,18421	-2,38023	148	0,018575	112	38
Почуття злості	1,85965	1,23684	4,47993	150	0,000015	114	38
Почуття радості	0,98246	1,47368	-3,35882	150	0,000992	114	38
Відчуття страждання	2,55752	2,78947	-2,32444	149	0,021453	113	38
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,75439	0,39474	2,65913	150	0,008685	114	38
Всього_екзист.страхи	3,55263	2,76316	3,01532	150	0,003016	114	38
Всього_Страх бути покинутими	6,31579	5,13158	2,55137	150	0,011731	114	38
Уявлення про здоров'я	0,01754	0,10526	-2,43589	150	0,016027	114	38
Уявлення про хворобу	3,06140	3,76316	-4,27049	150	0,000034	114	38
Ставлення до хвороби	3,02632	3,73684	-4,59338	150	0,000009	114	38
Ставлення до лікування	1,91228	0,81579	4,60065	150	0,000009	114	38
Уявлення про майбутнє	0,85088	2,10526	-6,88158	150	0,000000	114	38
Ставлення сім'ї до хвороби	2,94737	3,39474	-3,25482	150	0,001402	114	38
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,91228	1,73684	5,56840	150	0,000000	114	38
Ліки, крапанки, уколи	0,14912	0,02632	2,04356	150	0,042747	114	38
Привид, скелет	0,31579	0,50000	-2,06160	150	0,040972	114	38
Страх, що батьки можуть покинути	0,65179	0,86842	-2,57327	148	0,011057	112	38
Страх розчарувати батьків	0,66667	0,86842	-2,42154	150	0,016648	114	38
Страх перед болем	0,30702	0,05263	3,25261	150	0,001413	114	38
Витіснення	0,67544	1,00000	-4,24494	150	0,000038	114	38
Проекція	0,36842	0,05263	3,87298	150	0,000160	114	38
Заперечення	0,37719	0,02632	4,35469	150	0,000025	114	38
Заміщення	0,45614	0,05263	4,80280	150	0,000004	114	38
Фантазія	0,18421	0,42105	-3,01417	150	0,003026	114	38
Подавлення	0,41228	0,89474	-5,64724	150	0,000000	114	38
Екзистенційний страх самотності	0,71930	0,97368	-3,39574	150	0,000876	114	38
Екзистенційний страх смерті	0,69298	0,02632	8,67830	150	0,000000	114	38
Страх бути покинутими батьками	0,42982	0,15789	3,09546	150	0,002345	114	38

Відсутність болю, страждань	0,01754	0,13158	-2,96889	150	0,003481	114	38
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,26316	0,05263	2,80976	150	0,005619	114	38
Що хтось з дітей поже померти	0,09649	0,36842	-4,10269	150	0,000067	114	38
Колиткапають кров	0,15789	0,02632	2,14198	150	0,033809	114	38
За мамою татом	0,39474	0,21053	2,07931	150	0,039291	114	38
Що моє волосся більше не виросте	0,11404	0,00000	2,19698	150	0,029556	114	38
Якщо я помру	0,08772	0,26316	-2,82466	150	0,005377	114	38
Буду погано навчатись	0,24561	0,00000	3,49418	150	0,000625	114	38
Що на моє лікування витрачаються кошти	0,20175	0,39474	-2,40882	150	0,017217	114	38
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,28070	0,07895	2,59803	150	0,010311	114	38
Лікарів, медсетсер	0,13158	0,00000	2,38366	150	0,018393	114	38
Стати лікарем	0,14035	0,28947	-2,09935	150	0,037460	114	38
Сни на релігійні теми	0,02632	0,23684	-4,39941	150	0,000020	114	38
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,55263	0,23684	3,48743	150	0,000640	114	38

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання про наявність рецидиву
(досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.11

	Mean (наявн. Рецедив)	Mean (відс. Рецедив)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Паліативні ((1-паліативні, 0-непаліативні)	0,15385	0,03175	2,57700	150	0,010931	26	126
До трансплантації (1-готується, 0 - відсутня)	0,42308	0,01587	8,02957	150	0,000000	26	126
Після трансплантації (1- пройшов, 0 відсутня)	0,11538	0,01587	2,63178	150	0,009382	26	126
Наявність страхів	1,42308	1,67460	-2,02243	150	0,044909	26	126
Медичні страхи	1,46154	2,84921	-3,90332	150	0,000143	26	126
Страх власної смерті	0,11538	0,61905	-5,03358	150	0,000001	26	126
Просторові страхи	1,69231	2,29365	-2,97968	150	0,003367	26	126
Почуття покинутості	2,57692	2,11905	2,26976	150	0,024647	26	126
Почуття самотності	2,69231	2,02400	3,31340	149	0,001157	26	125
Почуття сорому	0,34615	1,90400	-7,43658	149	0,000000	26	125
Почуття образи	1,76923	2,17600	-2,59590	149	0,010379	26	125
Почуття непотрібності	2,23077	1,83065	2,17094	148	0,031530	26	124
Почуття злості	1,38462	1,76984	-2,30270	150	0,022671	26	126
Почуття радості	1,50000	1,02381	2,80115	150	0,005764	26	126
Уявлення про здоров'я	0,19231	0,00794	4,67393	150	0,000007	26	126
Уявлення про хворобу	3,80769	3,11905	3,58556	150	0,000454	26	126
Ставлення до хвороби	3,53846	3,13492	2,15686	150	0,032610	26	126
Ставлення до лікування	0,61538	1,84921	-4,48845	150	0,000014	26	126
Уявлення про майбутнє	2,46154	0,89683	7,68216	150	0,000000	26	126
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	1,53846	2,84127	-5,32813	150	0,000000	26	126
Привид, скелет	0,57692	0,31746	2,54327	150	0,011995	26	126
Страх, що батьки можуть покинути	0,88462	0,66935	2,21301	148	0,028428	26	124
Страх перед болем	0,03846	0,28571	-2,72194	150	0,007259	26	126
Витіснення	1,00000	0,70635	3,26600	150	0,001352	26	126
Проекція	0,03846	0,34127	-3,18146	150	0,001781	26	126
Заперечення	0,03846	0,34127	-3,18146	150	0,001781	26	126
Заміщення	0,03846	0,42063	-3,86142	150	0,000167	26	126
Подавлення	0,92308	0,45238	4,65460	150	0,000007	26	126
Екзистенційний страх самотності	0,96154	0,74603	2,45883	150	0,015076	26	126
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,96154	0,72222	2,65639	150	0,008753	26	126
Екзистенційний страх смерті	0,11538	0,61111	-4,93674	150	0,000002	26	126
Страх бути покинутими батьками	0,11538	0,41270	-2,93416	150	0,003871	26	126
Чи може смерть статись з дитиною	0,96154	0,76984	2,25868	150	0,025345	26	126
Відсутність болю, страждань	0,15385	0,02381	2,94264	150	0,003772	26	126
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,03846	0,24603	-2,39248	150	0,017972	26	126
Що хтось з дітей поже померти	0,53846	0,08730	6,31493	150	0,000000	26	126
Колиткапають кров	0,00000	0,15079	-2,13450	150	0,034427	26	126
За школою	0,88462	0,62698	2,58459	150	0,010703	26	126
За смачною іжею	0,42308	0,15079	3,26519	150	0,001355	26	126
Про школу та навчання	0,53846	0,33333	1,98680	150	0,048766	26	126
Про майбутніє	0,42308	0,23016	2,04853	150	0,042251	26	126
Якщо я не виздорвлю	0,73077	0,46774	2,47295	148	0,014532	26	124

Якщо я помру	0,30769	0,09524	2,98330	150	0,003330	26	126
Що на моє лікування витрачаються кошти	0,69231	0,15873	6,41534	150	0,000000	26	126
Щоб відросло волосся	0,26923	0,11905	1,99453	150	0,047907	26	126
Винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,46154	0,19841	2,90620	150	0,004213	26	126
Сни на релігійні теми	0,23077	0,04762	3,24011	150	0,001472	26	126

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за стадією лікування (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.12

	Mean (не паліативні)	Mean (терміналь не стадія)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Наявність страхів	1,65972	1,12500	2,57033	150	0,011134	144	8
Медичні страхи	2,68750	1,25000	2,32538	150	0,021392	144	8
Страх власної смерті	0,56250	0,00000	3,18597	150	0,001755	144	8
Почуття сорому	1,71329	0,25000	3,69806	149	0,000305	143	8
Уявлення про здоров'я	0,02083	0,37500	-5,44343	150	0,000000	144	8
Ставлення до хвороби	3,16667	3,87500	-2,24796	150	0,026037	144	8
Уявлення про майбутнє	1,09722	2,37500	-3,26130	150	0,001373	144	8
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,67361	1,62500	2,37544	150	0,018792	144	8
Тварина	0,12500	0,50000	-3,00111	150	0,003151	144	8
Подавлення	0,51389	0,87500	-2,00580	150	0,046675	144	8
Екзистенційний страх смерті	0,55556	0,00000	3,14140	150	0,002026	144	8
Страх бути покинутими однокласниками	0,87500	0,62500	2,00782	150	0,046458	144	8
Відсутність болю, страждань	0,03472	0,25000	-2,88583	150	0,004480	144	8
Сон	0,03497	0,25000	-2,87270	149	0,004664	143	8
Що хтось з дітей поже померти	0,14583	0,50000	-2,67438	150	0,008317	144	8
Матеріальний стан сім'ї	0,49306	0,00000	2,77100	150	0,006296	144	8
Про своє здоровя, хворобу	0,66667	0,25000	2,42726	150	0,016398	144	8
Про рідних	0,08333	0,37500	-2,74071	150	0,006876	144	8
Якщо я помру	0,11806	0,37500	-2,10939	150	0,036572	144	8
Тварин	0,66667	0,25000	2,42726	150	0,016398	144	8
Винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,22222	0,62500	-2,62507	150	0,009560	144	8
Сни на релігійні теми	0,04861	0,62500	-6,65229	150	0,000000	144	8

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання про готування до трансплантації (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.13

	Mean (відс. Трансплантація)	Mean (готуються до трансплантації)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	0,05755	0,30769	-3,28987	150	0,001249	139	13
Медичні страхи	2,74101	1,23077	3,10089	150	0,002305	139	13
Страх власної смерті	0,58273	0,00000	4,23276	150	0,000040	139	13
Почуття самотності	2,06522	2,92308	-3,14949	149	0,001977	138	13
Почуття сорому	1,76812	0,23077	5,03726	149	0,000001	138	13
Почуття непотрібності	1,84672	2,46154	-2,49145	148	0,013826	137	13
Почуття радості	1,05755	1,61538	-2,42171	150	0,016641	139	13
Уявлення про здоров'я	0,02158	0,23077	-3,85788	150	0,000169	139	13
Уявлення про хворобу	3,16547	4,00000	-3,20114	150	0,001671	139	13
Ставлення до хвороби	3,15108	3,76923	-2,46506	150	0,014827	139	13
Ставлення до лікування	1,74820	0,46154	3,38648	150	0,000904	139	13
Уявлення про майбутнє	1,00000	2,92308	-6,79279	150	0,000000	139	13
Ставлення сім'ї до хвороби	3,01439	3,53846	-2,42621	150	0,016444	139	13
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,74820	1,23077	4,50304	150	0,000013	139	13
Страх перед болем	0,26619	0,00000	2,15723	150	0,032580	139	13
Витіснення	0,73381	1,00000	-2,15723	150	0,032580	139	13
Проекція	0,31655	0,00000	2,43759	150	0,015955	139	13
Заперечення	0,31655	0,00000	2,43759	150	0,015955	139	13
Заміщення	0,38129	0,07692	2,21360	150	0,028366	139	13
Подавлення	0,49640	0,92308	-3,01675	150	0,003002	139	13
Екзистенційний страх смерті	0,57554	0,00000	4,17075	150	0,000051	139	13
Страх бути покинутими батьками	0,38849	0,07692	2,25823	150	0,025374	139	13
Кінець життя	0,04317	0,23077	-2,79243	150	0,005913	139	13
Що хтось з дітей поже померти	0,13669	0,46154	-3,09587	150	0,002342	139	13
За мамою татом	0,37410	0,07692	2,16916	150	0,031645	139	13
Про школу та навчання	0,33094	0,76923	-3,21778	150	0,001583	139	13
Про своє здоровя, хворобу	0,61871	0,92308	-2,21360	150	0,028366	139	13
Про спілкування з іншими	0,39568	0,00000	2,89826	150	0,004315	139	13
Якщо я помру	0,11511	0,30769	-1,97664	150	0,049916	139	13
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,18705	0,92308	-6,61753	150	0,000000	139	13
Подорожувати	0,18705	0,46154	-2,34813	150	0,020174	139	13
Сни на релігійні теми	0,06475	0,23077	-2,14076	150	0,033910	139	13

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання про проходження трансплантації
(досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.14

	Mean (після трансплантації)	Mean (відсутня трансплантація)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Медичні страхи	1,00000	2,66667	-2,14803	150	0,033317	5	147
Страх власної смерті	0,00000	0,55102	-2,46082	150	0,014996	5	147
Просторові страхи	1,20000	2,22449	-2,38006	150	0,018566	5	147
Почуття самотності	3,00000	2,10959	2,04736	149	0,042380	5	146
Почуття сорому	0,20000	1,68493	-2,95169	149	0,003672	5	146
Почуття злості	1,00000	1,72789	-2,05370	150	0,041741	5	147
Почуття радості	1,80000	1,08163	1,97645	150	0,049938	5	147
Шкільні страхи	0,60000	1,46939	-2,03940	150	0,043165	5	147
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	2,40000	1,21918	2,50402	149	0,013356	5	146
Ставлення до лікування	0,20000	1,68707	-2,45374	150	0,015283	5	147
Уявлення про майбутнє	2,20000	1,12925	2,14143	150	0,033855	5	147
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	1,40000	2,65986	-2,27628	150	0,024244	5	147
Подавлення	1,00000	0,51701	2,14700	150	0,033401	5	147
Екзистенційний страх смерті	0,00000	0,54422	-2,42726	150	0,016398	5	147
Страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,40000	0,85034	-2,71832	150	0,007335	5	147
Що хтось з дітей поже померти	0,60000	0,14966	2,71832	150	0,007335	5	147
Хвороба повернеться	0,40000	0,04082	3,66803	150	0,000339	5	147
Сни на релігійні теми	0,60000	0,06122	4,67127	150	0,000007	5	147

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання про наявність проблем з харчуванням (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.15

	Mean (наявні пробл.з харч)	Mean (відсутн. проблеми з харч)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Уявлення про хворобу	3,17857	3,91667	-2,70484	150	0,007624	140	12
Уявлення про майбутнє	1,05000	2,50000	-4,61518	150	0,000008	140	12
Ставлення сім'ї до хвороби	3,02143	3,50000	-2,12692	150	0,035062	140	12
Подавлення	0,50714	0,83333	-2,19359	150	0,029804	140	12
Страх бути покинутими батьками	0,38571	0,08333	2,10878	150	0,036625	140	12
Паогий настрій лікаря	0,02143	0,16667	-2,75656	150	0,006567	140	12

Результати організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за вираженістю страху самотності (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.16

	Mean (виражений страх самотності)	Mean (не виражений страх самотності)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	0,31092	0,03030	3,3957	150	0,000876	119	33
Наявність рецедивів (1-так, 0-ні)	0,21008	0,03030	2,4588	150	0,015076	119	33
Медичні страхи	2,04202	4,66667	-9,9047	150	0,000000	119	33
Фізичне ушкодження	6,89916	6,33333	2,7006	150	0,007718	119	33
Тварин. Казкові герої	0,84874	1,24242	-3,8118	150	0,000201	119	33
Соціальні страхи	5,94958	4,90909	4,3628	150	0,000024	119	33
Страх власної смерті	0,45378	0,81818	-3,8674	150	0,000163	119	33
Просторові страхи	2,07563	2,60606	-2,8719	150	0,004671	119	33
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,08403	2,69697	-4,0645	150	0,000077	119	33
Почуття покинутості	2,48739	1,15152	8,7673	150	0,000000	119	33
Почуття самотності	2,42017	1,09375	8,3110	149	0,000000	119	32
Почуття сорому	1,40678	2,45455	-5,0615	149	0,000001	118	33
Почуття суму	2,56780	1,96970	5,0486	149	0,000001	118	33
Почуття образи	2,03361	2,37500	-2,3490	149	0,020137	119	32
Почуття непотрібності	2,00000	1,53125	2,7794	148	0,006153	118	32
Почуття злості	1,50420	2,42424	-6,7589	150	0,000000	119	33
Почуття радості	1,27731	0,48485	5,4448	150	0,000000	119	33
Відчуття підтримки	1,84034	2,15152	-2,3807	150	0,018535	119	33
Відчуття страждання	2,69748	2,31250	3,7320	149	0,000270	119	32
Уявлення про хворобу	3,46218	2,42424	6,4091	150	0,000000	119	33
Ставлення до хвороби	3,42017	2,42424	6,4973	150	0,000000	119	33
Ставлення до лікування	1,31092	2,81818	-6,3491	150	0,000000	119	33
Уявлення про майбутнє	1,34454	0,51515	3,9703	150	0,000111	119	33
Ставлення сім'ї до хвороби	3,17647	2,63636	3,7845	150	0,000222	119	33
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,34454	3,60606	-5,7161	150	0,000000	119	33
САМООЦІНКА	1,34454	1,12121	2,0867	150	0,038610	119	33
Мікроб, вірус	0,05042	0,27273	-3,9552	150	0,000118	119	33
Ліки, крапанки, уколи	0,07563	0,27273	-3,1824	150	0,001776	119	33
Тварина	0,17647	0,03030	2,1292	150	0,034873	119	33
Привид, скелет	0,43697	0,09091	3,8081	150	0,000204	119	33
Людина в ліжку	0,00840	0,09091	-2,6634	150	0,008581	119	33
Страх смерті	0,41176	0,15152	2,8174	150	0,005493	119	33
Страх темноти	0,46218	0,75758	-3,0802	150	0,002461	119	33
Страх перед болем	0,16807	0,51515	-4,3317	150	0,000027	119	33
Соціальні страхи страхи	0,43697	0,18182	2,7167	150	0,007370	119	33
Страх покарання	0,42017	0,63636	-2,2238	150	0,027657	119	33
Раціоналізація	0,42017	0,06061	4,0286	150	0,000089	119	33
Витіснення	0,81513	0,54545	3,2851	150	0,001269	119	33
Проекція	0,18487	0,66667	-5,9669	150	0,000000	119	33
Ідентифікація	0,42857	0,03030	4,5181	150	0,000013	119	33
Заперечення	0,20168	0,60606	-4,8412	150	0,000003	119	33
Заміщення	0,19328	0,93939	-10,2752	150	0,000000	119	33

Ізоляція	0,40336	0,78788	-4,0959	150	0,000069	119	33
Подавлення	0,63866	0,15152	5,3858	150	0,000000	119	33
Реактивне утворення	0,23729	0,48485	-2,8207	149	0,005446	118	33
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,84034	0,48485	4,4977	150	0,000014	119	33
Екзистенційний страх смерті	0,44538	0,81818	-3,9624	150	0,000114	119	33
Страх бути покинутими батьками	0,31933	0,51515	-2,0873	150	0,038549	119	33
Страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,87395	0,69697	2,4587	150	0,015081	119	33
Чи може смерть статись з дитиною	0,89916	0,45455	6,3545	150	0,000000	119	33
Не знаю	0,00000	0,06061	-2,7525	150	0,006644	119	33
Коли людина (душа) відправляється в Рай	0,29412	0,12121	2,0262	150	0,044519	119	33
Похорон, кладовище	0,02521	0,12121	-2,3551	150	0,019813	119	33
Темрява	0,00840	0,15152	-3,8941	150	0,000148	119	33
Сон	0,01695	0,15152	-3,3477	149	0,001032	118	33
Ніхто	0,52941	0,30303	2,3289	150	0,021198	119	33
Бог	0,01681	0,09091	-2,1293	150	0,034865	119	33
Потрібно довго лікуватись	0,63866	0,39394	2,5626	150	0,011375	119	33
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,15126	0,42424	-3,5177	150	0,000576	119	33
Що хтось з дітей поже померти	0,20168	0,03030	2,3779	150	0,018672	119	33
Колиткапають кров	0,05882	0,36364	-5,0312	150	0,000001	119	33
Бабусею, дідусем	0,15126	0,33333	-2,3837	150	0,018393	119	33
За друзями , однкокласнаиками	0,86555	0,66667	2,6900	150	0,007954	119	33
За улюбеною твориною	0,12605	0,27273	-2,0596	150	0,041166	119	33
За школою	0,78151	0,27273	6,1108	150	0,000000	119	33
За смачною іжею	0,23529	0,06061	2,2533	150	0,025687	119	33
За улюбленими іграшками	0,20168	0,42424	-2,6556	150	0,008773	119	33
Про школу та навчання	0,42017	0,18182	2,5484	150	0,011828	119	33
Про своє здоровя, хворобу	0,73950	0,30303	4,9695	150	0,000002	119	33
Про майбутніє	0,32773	0,03030	3,5510	150	0,000513	119	33
Про спілкування з іншими	0,41176	0,18182	2,4647	150	0,014843	119	33
Не має відповіді	0,00840	0,09091	-2,6634	150	0,008581	119	33
Що моє волосся більше не виросте	0,05042	0,21212	-3,0062	150	0,003102	119	33
Якщо я не виздорвлю	0,61864	0,12500	5,3824	148	0,000000	118	32
Буду не добре себе поводити	0,23529	0,51515	-3,1992	150	0,001681	119	33
Буду плакати	0,14286	0,45455	-4,0677	150	0,000076	119	33
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,29412	0,09091	2,4152	150	0,016928	119	33
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,17647	0,42424	-3,0632	150	0,002596	119	33
Потрапити в лікарню	0,44538	0,18182	2,8013	150	0,005761	119	33
Не мати друзів, бути самотнім	0,52941	0,72727	-2,0474	150	0,042363	119	33
Стати лікарем	0,21849	0,03030	2,5390	150	0,012136	119	33
СТРАХ ПЕРЕД МАЙБУТНІМ	0,84034	0,48485	4,4977	150	0,000014	119	33
СТРАХ СМЕРТІ	0,44538	0,81818	-3,9624	150	0,000114	119	33

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за вираженістю страху перед майбутнм (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.17

	Mean (виражений страх перед майбутнім)	Mean (не виражений страх перед майбутнім)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	0,95690	0,80556	3,00924	150	0,003073	116	36
Наявність рецедивів (1-так, 0-ні)	0,21552	0,02778	2,65639	150	0,008753	116	36
Медичні страхи	2,42241	3,22222	-2,46879	150	0,014679	116	36
Тварин. Казкові герої	0,85345	1,19444	-3,37185	150	0,000950	116	36
Страх смерті батьків	0,96552	0,86111	2,34521	150	0,020326	116	36
Почуття покинутості	2,33621	1,75000	3,34405	150	0,001043	116	36
Почуття самотності	2,31304	1,58333	4,16358	149	0,000053	115	36
Почуття сорому	1,52586	2,00000	-2,19504	149	0,029709	116	35
Почуття непотрібності	2,00000	1,57143	2,61620	148	0,009813	115	35
Почуття злості	1,60345	2,02778	-2,89181	150	0,004400	116	36
Уявлення про хворобу	3,38793	2,75000	3,76529	150	0,000238	116	36
Ставлення до хвороби	3,32759	2,80556	3,20706	150	0,001639	116	36
Ставлення до лікування	1,45690	2,22222	-3,04106	150	0,002783	116	36
Уявлення про майбутнє	1,32759	0,63889	3,35302	150	0,001012	116	36
Ставлення сім'ї до хвороби	3,12931	2,83333	2,07237	150	0,039943	116	36
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,46552	3,11111	-2,80427	150	0,005711	116	36
Самооцінка	1,37069	1,05556	3,08689	150	0,002410	116	36
Привид, скелет	0,41379	0,19444	2,42287	150	0,016590	116	36
Страх смерті	0,41379	0,16667	2,75588	150	0,006580	116	36
Страх темноти	0,42241	0,86111	-4,93187	150	0,000002	116	36
Страх перед болем	0,19828	0,38889	-2,35512	150	0,019811	116	36
Соціальні страхи страхи	0,43103	0,22222	2,27656	150	0,024227	116	36
Страх покарання	0,39655	0,69444	-3,21423	150	0,001602	116	36
Раціоналізація	0,43103	0,05556	4,37625	150	0,000023	116	36
Заміщення	0,28448	0,58333	-3,37241	150	0,000948	116	36
Сублімація	0,20690	0,05556	2,12395	150	0,035314	116	36
Ізоляція	0,43966	0,63889	-2,10597	150	0,036872	116	36
Подавлення	0,60345	0,30556	3,21423	150	0,001602	116	36
Реактивне утворення	0,23276	0,48571	-2,94990	149	0,003693	116	35
Екзистенційний страх самотності	0,86207	0,52778	4,49772	150	0,000014	116	36
Страх бути покинутими однокласниками	0,89655	0,75000	2,24838	150	0,026010	116	36
Страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,87069	0,72222	2,11628	150	0,035972	116	36
Чи може смерть статись з дитиною	0,87069	0,58333	3,94997	150	0,000120	116	36
Щось дуже страшне	0,10345	0,25000	-2,24838	150	0,026010	116	36
Сон	0,01739	0,13889	-3,10107	149	0,002307	115	36
Я	0,32759	0,66667	-3,75794	150	0,000245	116	36
Ніхто	0,56897	0,19444	4,11799	150	0,000063	116	36
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,16379	0,36111	-2,57526	150	0,010983	116	36
Коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,53448	0,30556	2,43248	150	0,016173	116	36
Що хтось з дітей поже померти	0,20690	0,02778	2,57074	150	0,011122	116	36

Колиткапають кров	0,06034	0,33333	-4,58993	150	0,000009	116	36
За улюбеною твориною	0,11207	0,30556	-2,83601	150	0,005199	116	36
За школою	0,73276	0,47222	2,97117	150	0,003456	116	36
За улюбленими іграшками	0,18103	0,47222	-3,65402	150	0,000356	116	36
Про своє здоровя, хворобу	0,70690	0,44444	2,93631	150	0,003845	116	36
Про майбутніє	0,33621	0,02778	3,82037	150	0,000195	116	36
Не має відповіді	0,00862	0,08333	-2,47960	150	0,014259	116	36
Якщо я не виздорвлю	0,56140	0,36111	2,11323	148	0,036259	114	36
Якщо я помру	0,17241	0,00000	2,72054	150	0,007288	116	36
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,29310	0,11111	2,22424	150	0,027626	116	36
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,18966	0,36111	-2,15308	150	0,032911	116	36
Поїхати до дому	0,71552	0,50000	2,42268	150	0,016598	116	36
Винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,28448	0,11111	2,13529	150	0,034362	116	36
Сни на тему фізичного ушкодження	0,11207	0,27778	-2,45568	150	0,015204	116	36
Сни на релігійні теми	0,10345	0,00000	2,02465	150	0,044678	116	36
Не снилось страшних снів	0,00000	0,08333	-3,22594	150	0,001542	116	36
СТРАХ САМОТНОСТІ	0,86207	0,52778	4,49772	150	0,000014	116	36

Додаток Ж

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за вираженістю страху смерті (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.18.

	Mean (не виражений Страх смерті)	Mean (виражений Страх смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	0,51389	0,01250	8,6783	150	0,000000	72	80
Наявність рецедивів (1-так, 0-ні)	0,31944	0,03750	4,9367	150	0,000002	72	80
Паліативні ((1-паліативні, 0-непаліативні)	0,11111	0,00000	3,1414	150	0,002026	72	80
До трансплантації (1-готується, 0 -відсутня)	0,18056	0,00000	4,1708	150	0,000051	72	80
Після трансплантації (1- пройшов, 0 відсутня)	0,06944	0,00000	2,4273	150	0,016398	72	80
Наявність страхів	1,51389	1,73750	-2,3969	150	0,017768	72	80
Вираженність (мал 3)	4,70833	4,48750	1,9778	150	0,049779	72	80
Медичні страхи	1,91667	3,23750	-5,0819	150	0,000001	72	80
Фізичне ушкодження	7,05556	6,52500	3,0886	150	0,002397	72	80
Страх власної смерті	0,01389	1,00000	-74,8683	150	0,000000	72	80
Страх смерті батьків	0,87500	1,00000	-3,3583	150	0,000994	72	80
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,02778	2,38750	-2,8133	150	0,005560	72	80
Почуття покинутості	2,45833	1,96250	3,3203	150	0,001129	72	80
Почуття самотності	2,51389	1,79747	4,8845	149	0,000003	72	79
Почуття сорому	1,00000	2,20000	-7,6254	149	0,000000	71	80
Почуття непотрібності	2,06944	1,74359	2,3392	148	0,020662	72	78
Почуття злості	1,44444	1,93750	-4,0448	150	0,000084	72	80
Почуття радості	1,38889	0,85000	4,3481	150	0,000025	72	80
Відчуття страждання	2,72222	2,51899	2,3448	149	0,020358	72	79
Страх того, що буде після смерті	0,75000	1,13750	-2,7245	150	0,007206	72	80
Всього_екзист.страхи	3,08333	3,60000	-2,2464	150	0,026142	72	80
Всього_Страх бути покинутими	5,41667	6,56250	-2,8619	150	0,004814	72	80
Уявлення про здоров'я	0,08333	0,00000	2,6790	150	0,008209	72	80
Уявлення про хворобу	3,47222	3,02500	3,0540	150	0,002673	72	80
Ставлення до хвороби	3,40278	3,02500	2,7001	150	0,007728	72	80
Ставлення до лікування	1,12500	2,10000	-4,7344	150	0,000005	72	80
Уявлення про майбутнє	1,62500	0,75000	5,2503	150	0,000001	72	80
Ставлення сім'ї до хвороби	3,20833	2,92500	2,3388	150	0,020668	72	80
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,13889	3,05000	-4,8767	150	0,000003	72	80
Лікарня	0,00000	0,07500	-2,4002	150	0,017611	72	80
Привид, скелет	0,44444	0,28750	2,0244	150	0,044707	72	80
Страх, що батьки можуть покинути	0,81944	0,60256	2,9809	148	0,003361	72	78
Страх розчарувати батьків	0,84722	0,60000	3,4902	150	0,000634	72	80
Страх перед болем	0,13889	0,33750	-2,9089	150	0,004179	72	80
Соціальні страхи страхи	0,47222	0,30000	2,2028	150	0,029132	72	80
Витіснення	0,95833	0,57500	6,1030	150	0,000000	72	80
Проекція	0,12500	0,43750	-4,4877	150	0,000014	72	80
Ідентифікація	0,45833	0,23750	2,9267	150	0,003959	72	80
Заперечення	0,09722	0,46250	-5,3796	150	0,000000	72	80
Заміщення	0,20833	0,48750	-3,7287	150	0,000272	72	80

Фантазія	0,34722	0,15000	2,8874	150	0,004459	72	80
Подавлення	0,69444	0,38750	3,9534	150	0,000118	72	80
Екзистенційний страх самотності	0,91667	0,66250	3,9624	150	0,000114	72	80
Страх бути покинутими батьками	0,23611	0,47500	-3,1383	150	0,002046	72	80
Чи ми безсмертні	0,08333	0,00000	2,6790	150	0,008209	72	80
Відсутність болю, страждань	0,09722	0,00000	2,9158	150	0,004092	72	80
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,11111	0,30000	-2,9123	150	0,004136	72	80
Що хтось з дітей поже померти	0,25000	0,08750	2,7473	150	0,006747	72	80
Колиткапають кров	0,05556	0,18750	-2,4896	150	0,013878	72	80
За мамою татом	0,26389	0,42500	-2,0975	150	0,037626	72	80
Що моє волосся більше не виросте	0,01389	0,15000	-3,0682	150	0,002556	72	80
Буду погано навчатись	0,04167	0,31250	-4,5587	150	0,000011	72	80
Що на моє лікування витрачаються кошти	0,33333	0,17500	2,2743	150	0,024366	72	80
Не знаю	0,00000	0,06250	-2,1764	150	0,031088	72	80
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,15278	0,30000	-2,1718	150	0,031440	72	80
Лікарів, медсетсер	0,04167	0,15000	-2,2588	150	0,025338	72	80
Потрапити в лікарню	0,48611	0,30000	2,3791	150	0,018615	72	80
Стати лікарем	0,26389	0,10000	2,6845	150	0,008082	72	80
Сни на релігійні теми	0,15278	0,01250	3,2943	150	0,001231	72	80
Сни повязані з болем	0,01389	0,10000	-2,2691	150	0,024688	72	80
СТРАХ САМОТНОСТІ	0,91667	0,66250	3,9624	150	0,000114	72	80

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за страхом бути покинутим (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.19

	Mean (виражений Страх бути покинутими батьками)	Mean (не виражений Страх бути покинутими батьками)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	0,31132	0,11364	2,5733	148	0,011057	106	44
Наявність рецедивів (1-так, 0-ні)	0,21698	0,06818	2,2130	148	0,028428	106	44
Медичні страхи	2,31132	3,29545	-3,2815	148	0,001288	106	44
Фізичне ушкодження	6,90566	6,47727	2,2156	148	0,028245	106	44
Страх власної смерті	0,45283	0,70455	-2,8690	148	0,004721	106	44
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,13208	2,43182	-2,0868	148	0,038624	106	44
Почуття покинутості	2,37736	1,79545	3,6025	148	0,000430	106	44
Почуття сорому	1,40952	2,15909	-3,8444	147	0,000179	105	44
Почуття непотрібності	2,00000	1,64286	2,3027	146	0,022706	106	42
Почуття радості	1,24528	0,77273	3,3540	148	0,001012	106	44
Екзестенційні страхи (смерть, самотність)	1,30189	1,77273	-3,3655	148	0,000973	106	44
Всього_екзист.страхи	3,19811	3,72727	-2,1095	148	0,036586	106	44
Уявлення про хворобу	3,40566	2,86364	3,3743	148	0,000945	106	44
Ставлення до хвороби	3,34906	2,84091	3,3174	148	0,001143	106	44
Ставлення до лікування	1,39623	2,20455	-3,4371	148	0,000764	106	44
Уявлення про майбутнє	1,34906	0,72727	3,2086	148	0,001635	106	44
Ставлення сім'ї до хвороби	3,16038	2,84091	2,3909	148	0,018064	106	44
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,44340	3,02273	-2,6670	148	0,008505	106	44
Привид, скелет	0,43396	0,18182	2,9965	148	0,003203	106	44
Витіснення	0,88679	0,45455	6,3164	148	0,000000	106	44
Проекція	0,21698	0,45455	-2,9968	148	0,003200	106	44
Заперечення	0,22642	0,43182	-2,5715	148	0,011112	106	44
Заміщення	0,28302	0,52273	-2,8530	148	0,004952	106	44
Сублімація	0,21698	0,04545	2,6072	148	0,010064	106	44
Фантазія	0,29245	0,13636	2,0334	148	0,043797	106	44
Екзистенційний страх смерті	0,44340	0,70455	-2,9809	148	0,003361	106	44
Страх бути покинутими батьками	0,12264	0,90909	-13,7557	148	0,000000	106	44
Потрібно довго лікуватись	0,63208	0,45455	2,0196	148	0,045235	106	44
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,14151	0,36364	-3,1379	148	0,002054	106	44
За мамою татом	0,28302	0,50000	-2,5816	148	0,010807	106	44
Що моє волосся більше не виросте	0,05660	0,15909	-2,0460	148	0,042527	106	44
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,30189	0,13636	2,1404	148	0,033964	106	44
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,16981	0,36364	-2,6231	148	0,009625	106	44
Лікарів, медсетсер	0,06604	0,18182	-2,1714	148	0,031493	106	44
СТРАХ СМЕРТІ	0,44340	0,70455	-2,9809	148	0,003361	106	44

Результати порівняння психологічних організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з страхом смерті(досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.20

	Mean (не виражений Страх смерті)	Mean (виражений Страх смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Вираженність (мал 2)	4,44898	4,72222	-2,34215	150	0,020488	98	54
Вираженність (мал 3)	4,68367	4,42593	2,21998	150	0,027920	98	54
Медичні страхи	2,94898	2,00000	3,35132	150	0,001018	98	54
Тварин. Казкові герої	1,03061	0,75926	2,99816	150	0,003180	98	54
Соціальні страхи	5,51020	6,11111	-2,82779	150	0,005328	98	54
Почуття покинутості	2,00000	2,55556	-3,58615	150	0,000453	98	54
Почуття непотрібності	1,78125	2,11111	-2,27280	148	0,024478	96	54
Почуття злості	1,82653	1,48148	2,63527	150	0,009290	98	54
Відчуття страждання	2,54639	2,74074	-2,14549	149	0,033534	97	54
Уявлення про хворобу	3,06122	3,55556	-3,24803	150	0,001434	98	54
Ставлення до хвороби	3,01020	3,55556	-3,82205	150	0,000193	98	54
Ставлення до лікування	1,84694	1,25926	2,60850	150	0,010014	98	54
Ставлення сім'ї до хвороби	2,93878	3,27778	-2,69773	150	0,007781	98	54
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,80612	2,27778	2,57331	150	0,011043	98	54
Темрява	0,11224	0,01852	2,06612	150	0,040537	98	54
Привид, скелет	0,24490	0,57407	-4,25019	150	0,000037	98	54
Страх темноти	0,64286	0,31481	4,05677	150	0,000080	98	54
Заміщення	0,44898	0,18519	3,34945	150	0,001024	98	54
Подавлення	0,44898	0,68519	-2,84917	150	0,005000	98	54
Реактивне утворення	0,35052	0,18519	2,16180	149	0,032230	97	54
Екзистенційний страх самотності	0,71429	0,90741	-2,81743	150	0,005493	98	54
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,69388	0,88889	-2,75588	150	0,006580	98	54
Страх бути покинутими однокласниками	0,80612	0,96296	-2,72957	150	0,007101	98	54
Чи може смерть статись з дитиною	0,73469	0,92593	-2,89383	150	0,004374	98	54
Неможливість думати та відчувати	0,01020	0,07407	-2,13050	150	0,034761	98	54
Кінець життя	0,03061	0,11111	-2,02638	150	0,044498	98	54
Сон	0,07216	0,00000	2,03577	149	0,043545	97	54
Я	0,46939	0,29630	2,09447	150	0,037900	98	54
Паогий настрій лікаря	0,01020	0,07407	-2,13050	150	0,034761	98	54
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,27551	0,09259	2,69275	150	0,007893	98	54
Коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,39796	0,62963	-2,78752	150	0,005999	98	54
За друзями , однкокласнаиками	0,77551	0,90741	-2,05097	150	0,042010	98	54
Про спілкування з іншими	0,29592	0,48148	-2,30317	150	0,022643	98	54
Буду не добре себе поводити	0,35714	0,18519	2,24467	150	0,026252	98	54
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,30612	0,09259	3,06461	150	0,002585	98	54
Піти до школи, спілкуватись з друзями	0,46939	0,75926	-3,57790	150	0,000467	98	54
Сни на тему смерті	0,11224	0,24074	-2,09556	150	0,037801	98	54
СТРАХ САМОТНОСТІ	0,71429	0,90741	-2,81743	150	0,005493	98	54
СТРАХ ПЕРЕД МАЙБУТНІМ	0,69388	0,88889	-2,75588	150	0,006580	98	54

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з вираженим страхом темноти (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.21

	Mean (не виражений Страх темноти)	Mean (виражений Страх темноти)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	0,98611	0,86250	2,87968	150	0,004564	72	80
Тварин. Казкові герої	0,80556	1,05000	-2,80795	150	0,005649	72	80
Почуття покинутості	2,43056	1,98750	2,94513	150	0,003743	72	80
Почуття злості	1,56944	1,82500	-2,01751	150	0,045425	72	80
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,86111	0,48750	3,21843	150	0,001580	72	80
Уявлення про хворобу	3,40278	3,08750	2,12006	150	0,035646	72	80
Ставлення до хвороби	3,36111	3,06250	2,11509	150	0,036075	72	80
Самооцінка	1,41667	1,18750	2,61401	150	0,009861	72	80
Темрява	0,02778	0,12500	-2,24141	150	0,026467	72	80
Привид, скелет	0,44444	0,28750	2,02436	150	0,044707	72	80
Страх покарання	0,33333	0,58750	-3,22128	150	0,001565	72	80
Раціоналізація	0,44444	0,25000	2,56059	150	0,011437	72	80
Символізація	0,11111	0,25000	-2,22688	150	0,027445	72	80
Заміщення	0,26389	0,43750	-2,25563	150	0,025540	72	80
Фантазія	0,12500	0,35000	-3,32204	150	0,001123	72	80
Ізоляція	0,34722	0,61250	-3,36594	150	0,000969	72	80
Реактивне утворення	0,16667	0,40506	-3,31437	149	0,001153	72	79
Екзистенційний страх самотності	0,88889	0,68750	3,08021	150	0,002461	72	80
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,93056	0,61250	4,93187	150	0,000002	72	80
Чи ми безсмертні	0,00000	0,07500	-2,40021	150	0,017611	72	80
Чи може смерть статись з дитиною	0,94444	0,67500	4,39877	150	0,000021	72	80
Зустріч з померлими	0,12500	0,01250	2,84911	150	0,005001	72	80
Відсутність болю, страждань	0,08333	0,01250	2,09669	150	0,037699	72	80
Я	0,23611	0,56250	-4,30499	150	0,000030	72	80
Ніхто	0,63889	0,33750	3,86867	150	0,000163	72	80
Коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,59722	0,37500	2,78967	150	0,005961	72	80
Колиткапають кров	0,06944	0,17500	-1,97707	150	0,049867	72	80
За друзями , однкокласнаиками	0,88889	0,76250	2,05036	150	0,042070	72	80
За школою	0,77778	0,57500	2,70283	150	0,007668	72	80
За гуртками які відвідував	0,51389	0,31250	2,56013	150	0,011452	72	80
Про своє здоровя, хворобу	0,75000	0,55000	2,61302	150	0,009888	72	80
Про спілкування з іншими	0,44444	0,28750	2,02436	150	0,044707	72	80
Про рідних	0,15278	0,05000	2,13932	150	0,034028	72	80
Якщо я помру	0,23611	0,03750	3,75838	150	0,000244	72	80
Матеріальні речі(іграшки, гаджети	0,29167	0,13750	2,35486	150	0,019825	72	80
Винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,31944	0,17500	2,08799	150	0,038489	72	80
Сни на релігійні теми	0,13889	0,02500	2,64218	150	0,009111	72	80
Казкові персонажі	0,04167	0,17500	-2,64677	150	0,008994	72	80
СТРАХ САМОТНОСТІ	0,88889	0,68750	3,08021	150	0,002461	72	80
СТРАХ ПЕРЕД МАЙБУТНІМ	0,93056	0,61250	4,93187	150	0,000002	72	80
Страх смерті	0,51389	0,21250	4,05677	150	0,000080	72	80

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за страхом розчарувати своїх батьків (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.22

	Mean (виражений страх розчарувати батьків)	Mean (відсутній страх розчарувати батьків)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	0,30275	0,11628	2,42154	150	0,016648	109	43
Наявність страхів	1,55963	1,81395	-2,46152	150	0,014968	109	43
Страх власної смерті	0,44037	0,76744	-3,78510	150	0,000222	109	43
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	0,90826	1,51163	-2,99417	150	0,003220	109	43
Всього_екзист.страхи	3,15596	3,86047	-2,78719	150	0,006005	109	43
Всього_Страх бути покинутими	5,66972	6,90698	-2,78368	150	0,006067	109	43
Уявлення про майбутнє	1,30275	0,81395	2,48110	150	0,014202	109	43
Лікарня	0,01835	0,09302	-2,14779	150	0,033337	109	43
Витіснення	0,80734	0,62791	2,34847	150	0,020156	109	43
Символізація	0,13761	0,30233	-2,38796	150	0,018187	109	43
Фантазія	0,30275	0,09302	2,76367	150	0,006432	109	43
Екзистенційний страх смерті	0,44037	0,74419	-3,49021	150	0,000634	109	43
Темрява	0,01835	0,09302	-2,14779	150	0,033337	109	43
За улюбленими іграшками	0,30275	0,11628	2,42154	150	0,016648	109	43
Сни на тему фізичного ушкодження	0,19266	0,04651	2,28867	150	0,023495	109	43
Страх смерті	0,44037	0,74419	-3,49021	150	0,000634	109	43

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за страхом перед болем (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.23

	Mean (не виражений страх перед болем)	Mean (виражений страх перед болем)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації(1-так, 0-ні)	0,31304	0,05405	3,25261	150	0,001413	115	37
Наявність рецедивів (1-так, 0-ні)	0,21739	0,02703	2,72194	150	0,007259	115	37
До трансплантації (1-готується, 0 - відсутня)	0,11304	0,00000	2,15723	150	0,032580	115	37
Медичні страхи	2,17391	3,97297	-6,14855	150	0,000000	115	37
Тварин. Казкові герої	0,86087	1,16216	-2,98425	150	0,003320	115	37
Соціальні страхи	5,91304	5,13514	3,31336	150	0,001156	115	37
Страх власної смерті	0,46957	0,72973	-2,81208	150	0,005581	115	37
Почуття покинутості	2,41739	1,51351	5,50483	150	0,000000	115	37
Почуття самотності	2,31304	1,58333	4,16358	149	0,000053	115	36
Почуття сорому	1,40351	2,35135	-4,71961	149	0,000005	114	37
Почуття образи	2,03478	2,33333	-2,13529	149	0,034373	115	36
Почуття непотрібності	2,02632	1,50000	3,28536	148	0,001272	114	36
Почуття злості	1,53913	2,21622	-4,87970	150	0,000003	115	37
Почуття радості	1,22609	0,72973	3,36395	150	0,000975	115	37

Відчуття підтримки	1,80000	2,24324	-3,61260	150	0,000413	115	37
Відчуття страждання	2,66667	2,45946	2,05000	149	0,042118	114	37
Уявлення про хворобу	3,37391	2,81081	3,32271	150	0,001120	115	37
Ставлення до хвороби	3,32174	2,83784	2,98808	150	0,003281	115	37
Ставлення до лікування	1,42609	2,29730	-3,52941	150	0,000553	115	37
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,43478	3,18919	-3,34223	150	0,001049	115	37
Самооцінка	1,36522	1,08108	2,79426	150	0,005881	115	37
Ліки, крапанки, уколи	0,08696	0,21622	-2,13435	150	0,034439	115	37
Людина в ліжку	0,00870	0,08108	-2,42282	150	0,016592	115	37
Витіснення	0,80870	0,59459	2,68444	150	0,008082	115	37
Проекція	0,20000	0,56757	-4,54354	150	0,000011	115	37
Ідентифікація	0,40870	0,13514	3,12801	150	0,002115	115	37
Заперечення	0,19130	0,59459	-5,05653	150	0,000001	115	37
Заміщення	0,26087	0,64865	-4,54205	150	0,000011	115	37
Подавлення	0,61739	0,27027	3,83161	150	0,000187	115	37
Екзистенційний страх самотності	0,86087	0,54054	4,33166	150	0,000027	115	37
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,80870	0,62162	2,35512	150	0,019811	115	37
Екзистенційний страх смерті	0,46087	0,72973	-2,90889	150	0,004179	115	37
Темрява	0,01739	0,10811	-2,49913	150	0,013527	115	37
Сон	0,02632	0,10811	-2,07154	149	0,040032	114	37
Потрібно довго лікуватись	0,63478	0,43243	2,19325	150	0,029829	115	37
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,15652	0,37838	-2,94158	150	0,003784	115	37
Колиткапають кров	0,06957	0,29730	-3,78843	150	0,000219	115	37
За улюбеною твориною	0,09565	0,35135	-3,86480	150	0,000165	115	37
За школою	0,74783	0,43243	3,68448	150	0,000319	115	37
За домом	0,96522	0,83784	2,76869	150	0,006339	115	37
Про школу та навчання	0,42609	0,18919	2,64054	150	0,009153	115	37
Якщо я не виздорвлю	0,56637	0,35135	2,29585	148	0,023089	113	37
Буду не добре себе поводити	0,25217	0,43243	-2,10581	150	0,036886	115	37
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,31304	0,05405	3,25261	150	0,001413	115	37
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,18261	0,37838	-2,49424	150	0,013707	115	37
Лікарів, медсетсер	0,06087	0,21622	-2,80881	150	0,005635	115	37
Стати лікарем	0,21739	0,05405	2,28493	150	0,023719	115	37
Сни на тему фізичного ушкодження	0,09565	0,32432	-3,48720	150	0,000641	115	37
Страх самотності	0,86087	0,54054	4,33166	150	0,000027	115	37
Страх перед майбутнім	0,80870	0,62162	2,35512	150	0,019811	115	37
Страх смерті	0,46087	0,72973	-2,90889	150	0,004179	115	37

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за схильністю до соціальних страхів (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.24

	Mean (домінуючі соціальні страхи)	Mean (не домінуюча соціальні страхи)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Медичні страхи	2,06897	2,94681	-3,13276	150	0,002083	58	94
Соціальні страхи	6,55172	5,21277	7,23859	150	0,000000	58	94
Страх власної смерті	0,43103	0,59574	-1,98990	150	0,048420	58	94
Просторові страхи	1,89655	2,37234	-3,04513	150	0,002748	58	94
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	1,91379	2,40426	-3,80897	150	0,000203	58	94
Почуття покинутості	2,50000	2,01064	3,17903	150	0,001795	58	94
Почуття самотності	2,48276	1,92473	3,58505	149	0,000456	58	93
Почуття непотрібності	2,10526	1,77419	2,30794	148	0,022388	57	93
Почуття злості	1,44828	1,86170	-3,24100	150	0,001467	58	94
Відчуття підтримки	1,72414	2,02128	-2,69213	150	0,007907	58	94
Уявлення про здоров'я	0,08621	0,01064	2,35110	150	0,020019	58	94
Уявлення про хворобу	3,51724	3,06383	3,00980	150	0,003068	58	94
Ставлення до хвороби	3,44828	3,05319	2,74964	150	0,006700	58	94
Ставлення до лікування	1,20690	1,90426	-3,17438	150	0,001822	58	94
Уявлення про майбутнє	1,48276	0,96809	2,83448	150	0,005223	58	94
Екзистенційний страх самотності	0,89655	0,71277	2,71665	150	0,007370	58	94
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,86207	0,70213	2,27656	150	0,024227	58	94
Екзистенційний страх смерті	0,41379	0,59574	-2,20283	150	0,029132	58	94
Похорон, кладовище	0,00000	0,07447	-2,14599	150	0,033483	58	94
Щось дуже страшне	0,22414	0,08511	2,44441	150	0,015668	58	94
Сон	0,00000	0,07447	-2,12731	149	0,035040	57	94
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,12069	0,26596	-2,15245	150	0,032961	58	94
Що хтось з дітей поже померти	0,24138	0,11702	2,02288	150	0,044862	58	94
Колиткапають кров	0,05172	0,17021	-2,16460	150	0,032001	58	94
За братом, сестрою	0,46552	0,63830	-2,10836	150	0,036662	58	94
За школою	0,77586	0,60638	2,17985	150	0,030828	58	94
За смачною їжею	0,32759	0,11702	3,25691	150	0,001393	58	94
Про своє здоровя, хворобу	0,79310	0,55319	3,07496	150	0,002502	58	94
Про майбутніє	0,37931	0,19149	2,59392	150	0,010429	58	94
Якщо я помру	0,20690	0,08511	2,17716	150	0,031032	58	94
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,34483	0,19149	2,13871	150	0,034078	58	94
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,13793	0,28723	-2,14194	150	0,033813	58	94
Тварин	0,75862	0,57447	2,33031	150	0,021122	58	94
Сни на релігійні теми	0,13793	0,04255	2,13611	150	0,034293	58	94
Страх самотності	0,89655	0,71277	2,71665	150	0,007370	58	94
Страх перед майбутнім	0,86207	0,70213	2,27656	150	0,024227	58	94
Страх смерті	0,41379	0,59574	-2,20283	150	0,029132	58	94

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за схильністю до страху бути покараним (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.25

	Mean (виражений страх страх покарання)	Mean (не виражений страх страх покарання)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю (1- є, 0-нема)	0,60563	0,85185	-3,55788	150	0,000501	71	81
Чи хтось помер від онко (1- так, 0- ні)	0,29577	0,09877	3,16435	150	0,001882	71	81
Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	0,87324	0,96296	-2,06176	150	0,040957	71	81
Наявність страхів	1,74648	1,53086	2,30617	150	0,022471	71	81
Тварин. Казкові герої	1,04225	0,83951	2,30823	150	0,022353	71	81
Самооцінка	1,11268	1,45679	-4,03890	150	0,000085	71	81
Раціоналізація	0,25352	0,41975	-2,17455	150	0,031231	71	81
Заміщення	0,45070	0,27160	2,32759	150	0,021271	71	81
Ізоляція	0,69014	0,30864	5,04391	150	0,000001	71	81
Реактивне утворення	0,55714	0,06173	7,90717	149	0,000000	70	81
Екзистенційний страх самотності	0,70423	0,85185	-2,22379	150	0,027657	71	81
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,64789	0,86420	-3,21423	150	0,001602	71	81
Чи може смерть статись з дитиною	0,69014	0,90123	-3,36059	150	0,000987	71	81
Неможливість думати та відчувати	0,00000	0,06173	-2,14700	150	0,033401	71	81
Щось дуже страшне	0,19718	0,08642	1,98706	150	0,048737	71	81
Я	0,74648	0,11111	10,33814	150	0,000000	71	81
Ніхто	0,19718	0,72840	-7,66421	150	0,000000	71	81
За вчителями	0,28169	0,50617	-2,87447	150	0,004636	71	81
За смачною їжею	0,26761	0,13580	2,05169	150	0,041939	71	81
За улюбленими іграшками	0,33803	0,17284	2,37446	150	0,018840	71	81
Про майбутніє	0,18310	0,33333	-2,11560	150	0,036031	71	81
Потрапити в лікарню	0,28169	0,48148	-2,55922	150	0,011481	71	81
Поїхати до дому	0,57746	0,74074	-2,14514	150	0,033552	71	81
Винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,12676	0,34568	-3,22323	150	0,001555	71	81
Страх самотності	0,70423	0,85185	-2,22379	150	0,027657	71	81
Страх перед майбутнім	0,64789	0,86420	-3,21423	150	0,001602	71	81
Страх темноти	0,66197	0,40741	3,22128	150	0,001565	71	81

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання «Чи ми безсмертні?» (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.26

	Mean «ні»	Mean «так»	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю (1- є, 0-нема)	0,76712	0,00000	4,41641	150	0,000019	146	6
Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	0,93151	0,66667	2,38626	150	0,018268	146	6
Тварин. Казкові герої	0,91096	1,50000	-2,63066	150	0,009411	146	6
Соціальні страхи	5,76712	4,66667	2,08241	150	0,039003	146	6
Страх власної смерті	0,55479	0,00000	2,71635	150	0,007376	146	6
Страх смерті батьків	0,96575	0,33333	7,49061	150	0,000000	146	6
Почуття покинутості	2,23288	1,33333	2,30714	150	0,022415	146	6
Почуття злості	1,67123	2,50000	-2,57256	150	0,011066	146	6
Відчуття страждання	2,63448	2,16667	2,10351	149	0,037101	145	6
Уявлення про хворобу	3,31507	1,33333	5,63708	150	0,000000	146	6
Ставлення до хвороби	3,25342	2,00000	3,55239	150	0,000511	146	6
Ставлення до лікування	1,57534	3,16667	-2,88779	150	0,004454	146	6
Уявлення про майбутнє	1,21233	0,00000	2,66856	150	0,008456	146	6
Ставлення сім'ї до хвороби	3,09589	2,16667	3,02651	150	0,002912	146	6
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,56849	3,83333	-2,50358	150	0,013365	146	6
Темрява	0,06849	0,33333	-2,38626	150	0,018268	146	6
Людина в ліжку	0,01370	0,33333	-5,16872	150	0,000001	146	6
Страх темноти	0,50685	1,00000	-2,40021	150	0,017611	146	6
Символізація	0,17123	0,50000	-2,05069	150	0,042037	146	6
Реактивне утворення	0,27586	0,66667	-2,08023	149	0,039217	145	6
Екзистенційний страх смерті	0,54795	0,00000	2,67900	150	0,008209	146	6
Страх бути покинутими однокласниками	0,88356	0,33333	4,00045	150	0,000099	146	6
Страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,85616	0,33333	3,49796	150	0,000617	146	6
Чи може смерть статись з дитиною	0,83562	0,00000	5,48623	150	0,000000	146	6
Не знаю	0,00685	0,16667	-3,47690	150	0,000664	146	6
Сон	0,02759	0,50000	-5,96220	149	0,000000	145	6
Я	0,39041	0,83333	-2,18324	150	0,030573	146	6
Ніхто	0,50000	0,00000	2,43332	150	0,016137	146	6
Батьки	0,01370	0,16667	-2,68496	150	0,008070	146	6
Потрібно довго лікуватись	0,60274	0,16667	2,14309	150	0,033719	146	6
Коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,50000	0,00000	2,43332	150	0,016137	146	6
За вчителями	0,41781	0,00000	2,06137	150	0,040995	146	6
За школою	0,69178	0,16667	2,73088	150	0,007074	146	6
За домом	0,94521	0,66667	2,74593	150	0,006772	146	6
За гуртками які відвідував	0,42466	0,00000	2,09053	150	0,038257	146	6
За улюбленими іграшками	0,22603	0,83333	-3,47690	150	0,000664	146	6
Матеріальний стан сім'ї	0,48630	0,00000	2,36754	150	0,019182	146	6
Про своє здоровя, хворобу	0,67123	0,00000	3,47690	150	0,000664	146	6
Не має відповіді	0,02055	0,16667	-2,21215	150	0,028468	146	6
Лікарів, медсетсер	0,08904	0,33333	-1,97878	150	0,049672	146	6
Нічого не бояться, не знаю	0,00000	0,16667	-5,36803	150	0,000000	146	6

Не снилось страшних снів	0,01370	0,16667	-2,68496	150	0,008070	146	6
СТРАХ СМЕРТІ	0,54795	0,00000	2,67900	150	0,008209	146	6

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання «Чи може смерть статися з дитиною?»
(досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.27

	Mean (Смерть може статись з дитиною)	Mean(Смерть не може статись з дитиною)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю (1- є, 0-нема)	0,82787	0,36667	5,61680	150	0,000000	122	30
Чи дитина знає про діагноз (1-так, 0-ні)	0,95902	0,76667	3,62637	150	0,000393	122	30
Наявність рецедивів (1-так, 0-ні)	0,20492	0,03333	2,25868	150	0,025345	122	30
Медичні страхи	2,36066	3,63333	-3,77233	150	0,000232	122	30
Тварин. Казкові герої	0,83607	1,33333	-4,76182	150	0,000004	122	30
Соціальні страхи	5,84426	5,23333	2,37294	150	0,018915	122	30
Страх смерті батьків	0,97541	0,80000	3,79258	150	0,000216	122	30
Просторові страхи	2,10656	2,53333	-2,20682	150	0,028846	122	30
Почуття покинутості	2,41803	1,30000	6,52689	150	0,000000	122	30
Почуття самотності	2,30579	1,46667	4,52543	149	0,000012	121	30
Почуття сорому	1,52066	2,10000	-2,54991	149	0,011785	121	30
Почуття суму	2,54545	2,00000	4,36237	149	0,000024	121	30
Почуття непотрібності	2,00000	1,50000	2,90122	148	0,004285	120	30
Почуття злості	1,61475	2,06667	-2,88277	150	0,004522	122	30
Відчуття любові	2,22500	1,89655	2,45177	147	0,015387	120	29
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	0,97541	1,50000	-2,27275	150	0,024462	122	30
Уявлення про хворобу	3,50820	2,13333	9,01761	150	0,000000	122	30
Ставлення до хвороби	3,43443	2,26667	7,66455	150	0,000000	122	30
Ставлення до лікування	1,36885	2,73333	-5,38068	150	0,000000	122	30
Уявлення про майбутнє	1,33607	0,46667	4,02292	150	0,000091	122	30
Ставлення сім'ї до хвороби	3,21311	2,43333	5,52965	150	0,000000	122	30
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,40984	3,46667	-4,45809	150	0,000016	122	30
Самооцінка	1,34426	1,10000	2,20703	150	0,028831	122	30
Ліки, крапанки, уколи	0,09016	0,23333	-2,19437	150	0,029747	122	30
Привид, скелет	0,41803	0,13333	2,97186	150	0,003449	122	30
Страх смерті	0,40984	0,13333	2,89383	150	0,004374	122	30
Страх темноти	0,44262	0,86667	-4,39877	150	0,000021	122	30
Страх покарання	0,40164	0,73333	-3,36059	150	0,000987	122	30
Раціоналізація	0,41803	0,03333	4,17630	150	0,000050	122	30
Проекція	0,24590	0,46667	-2,41872	150	0,016773	122	30
Символізація	0,13115	0,40000	-3,51739	150	0,000577	122	30
Заміщення	0,22951	0,86667	-7,65228	150	0,000000	122	30
Сублімація	0,20492	0,03333	2,25868	150	0,025345	122	30
Ізоляція	0,40164	0,83333	-4,48339	150	0,000015	122	30
Подавлення	0,59016	0,30000	2,91418	150	0,004113	122	30
Реактивне утворення	0,22951	0,55172	-3,55092	149	0,000514	122	29
Екзистенційний страх самотності	0,87705	0,40000	6,35454	150	0,000000	122	30
Екзистенційний страх перед майбутнім	0,82787	0,50000	3,94997	150	0,000120	122	30

Страх бути покинутими батьками	0,31967	0,53333	-2,20219	150	0,029179	122	30
Страх бути покинутими однокласниками	0,90164	0,70000	2,92881	150	0,003934	122	30
Страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,86885	0,70000	2,25776	150	0,025404	122	30
Не знаю	0,00000	0,06667	-2,93251	150	0,003890	122	30
Зустріч з Богом, ангелами	0,25410	0,03333	2,70321	150	0,007660	122	30
Темрява	0,01639	0,13333	-3,01489	150	0,003020	122	30
Сон	0,00826	0,20000	-4,76822	149	0,000004	121	30
Я	0,31148	0,80000	-5,27622	150	0,000000	122	30
Ніхто	0,57377	0,10000	4,99172	150	0,000002	122	30
Коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,54098	0,23333	3,09614	150	0,002340	122	30
Що хтось з дітей поже померти	0,20492	0,00000	2,76229	150	0,006458	122	30
Бабусею, дідусем	0,14754	0,36667	-2,78804	150	0,005990	122	30
За друзями , однкокласнаиками	0,87705	0,60000	3,69044	150	0,000313	122	30
За вчителями	0,49180	0,03333	4,91254	150	0,000002	122	30
За школою	0,75410	0,33333	4,67248	150	0,000007	122	30
За гуртками які відвідував	0,45082	0,23333	2,19152	150	0,029957	122	30
За улюбленими іграшками	0,18033	0,53333	-4,20127	150	0,000045	122	30
Про школу та навчання	0,43443	0,10000	3,51604	150	0,000580	122	30
Матеріальний стан сім'ї	0,55738	0,10000	4,79968	150	0,000004	122	30
Про своє здоровя, хворобу	0,74590	0,23333	5,77129	150	0,000000	122	30
Про майбутніє	0,31967	0,03333	3,28158	150	0,001284	122	30
Про спілкування з іншими	0,42623	0,10000	3,43720	150	0,000761	122	30
Не має відповіді	0,00820	0,10000	-2,87146	150	0,004678	122	30
Якщо я не виздорвлю	0,60331	0,13793	4,81017	148	0,000004	121	29
Якщо я помру	0,16393	0,00000	2,40935	150	0,017193	122	30
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,29508	0,06667	2,63000	150	0,009429	122	30
Нічого не бояться, не знаю	0,00000	0,03333	-2,03753	150	0,043354	122	30
Винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,28689	0,06667	2,55531	150	0,011605	122	30
Сни на тему смерті	0,18852	0,03333	2,10506	150	0,036953	122	30
СТРАХ САМОТНОСТІ	0,87705	0,40000	6,35454	150	0,000000	122	30
СТРАХ ПЕРЕД МАЙБУТНІМ	0,82787	0,50000	3,94997	150	0,000120	122	30
Чи ми безсмертні	0,00000	0,20000	-5,48623	150	0,000000	122	30

Результати організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за схильністю мати безпечне місце (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.28

	Mean (наявне безпечне місце)	Mean (відсутнє безпечне місце)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	0,07285	1,00000	-3,54398	150	0,000526	151	1
Реальність - уявність безпечного місця	1,19205	0,00000	2,88556	150	0,004484	151	1
Уявлення про майбутнє	1,14570	4,00000	-2,60577	150	0,010091	151	1
Регресія	0,11333	1,00000	-2,77847	149	0,006165	150	1
Кінець життя	0,05298	1,00000	-4,19998	150	0,000046	151	1
Батьки	0,01325	1,00000	-8,57437	150	0,000000	151	1
Що хтось з дітей поже померти	0,15894	1,00000	-2,28518	150	0,023704	151	1
За активними іграмми, прогулянками, спортом	0,84106	0,00000	2,28518	150	0,023704	151	1
За смачною їжею	0,19205	1,00000	-2,03753	150	0,043354	151	1
Якщо я помру	0,12583	1,00000	-2,61839	150	0,009741	151	1

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за схильністю мати уявне чи реальне безпечне місце (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.29

	Mean (уявне безпечне місце)	Mean (реальне безпечне місце)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Проблеми з харчуванням (1- є, 0- нема)	0,08333	0,50000	-2,05905	120	0,041653	120	2
Проекція	0,26667	1,00000	-2,32591	120	0,021702	120	2
Заперечення	0,25000	1,00000	-2,42933	120	0,016609	120	2
Кінець життя	0,02500	0,50000	-3,94348	120	0,000136	120	2
Батьки	0,01667	0,50000	-4,72833	120	0,000006	120	2
За домом	0,95833	0,50000	3,06127	120	0,002720	120	2
Про своє здоровя, хворобу	0,59167	1,00000	-1,16518	120	0,246255	120	2
Про майбутніє	0,24167	1,00000	-2,48455	120	0,014350	120	2
Що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	0,05833	0,50000	-2,54822	120	0,012090	120	2
Наркозу	0,33333	1,00000	-1,98354	120	0,049591	120	2
Наявність безпечного місця	1,00000	0,50000	10,86429	120	0,000000	120	2

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями за схильністю до страху перед болем, що буде під час смерті
(досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.30

	Mean (домінує страх перед болем під час смерті)	Mean (не домінує страх перед болем під час смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації	0,32432	0,04878	3,60575	150	0,000423	111	41
Наявність рецедивів	0,23423	0,00000	3,51798	150	0,000576	111	41
До трансплантації	0,11712	0,00000	2,31672	150	0,021872	111	41
Медичні страхи	1,99099	4,29268	-9,03485	150	0,000000	111	41
Фізичне ушкодження	6,89189	6,46341	2,18379	150	0,030532	111	41
Тварин. Казкові герої	0,82883	1,21951	-4,10035	150	0,000067	111	41
Соціальні	5,90991	5,21951	3,02381	150	0,002937	111	41
Страх власної смерті	0,46847	0,70732	-2,66306	150	0,008589	111	41
Страх смерті батьків	0,97297	0,85366	2,81980	150	0,005455	111	41
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,10811	2,51220	-2,80889	150	0,005634	111	41
Почуття покинутості	2,47748	1,43902	6,83099	150	0,000000	111	41
Почуття самотності	2,41818	1,39024	6,58272	149	0,000000	110	41
Почуття сорому	1,29091	2,56098	-7,04129	149	0,000000	110	41
Почуття образи	2,01802	2,35000	-2,47128	149	0,014589	111	40
Почуття непотрібності	2,01818	1,57500	2,83973	148	0,005151	110	40
Почуття злості	1,45045	2,39024	-7,68098	150	0,000000	111	41
Почуття радості	1,31532	0,53659	5,82892	150	0,000000	111	41
Відчуття підтримки	1,81982	2,14634	-2,70338	150	0,007656	111	41
Відчуття страждання	2,72973	2,30000	4,59662	149	0,000009	111	40
Екзестенційні страхи (смерть, самотність)	1,33333	1,70732	-2,56930	150	0,011166	111	41
Уявлення про хворобу	3,48649	2,56098	6,08700	150	0,000000	111	41
Ставлення до хвороби	3,44144	2,56098	6,10324	150	0,000000	111	41
Ставлення до лікування	1,24324	2,70732	-6,72406	150	0,000000	111	41
Уявлення про майбутнє	1,40541	0,51220	4,68853	150	0,000006	111	41
Ставлення сім'ї до хвороби	3,16216	2,78049	2,82283	150	0,005407	111	41
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,26126	3,58537	-6,66275	150	0,000000	111	41
Самооцінка	1,36937	1,09756	2,76291	150	0,006446	111	41
Ліки, крапанки, уколи	0,07207	0,24390	-2,97480	150	0,003418	111	41
Привид, скелет	0,45045	0,12195	3,89974	150	0,000145	111	41
Зміни в тілі та зовнішності	0,00000	0,12195	-3,90049	150	0,000144	111	41
Соматичні реакції (Температура, рвота)	0,00000	0,04878	-2,37011	150	0,019055	111	41
Людина в ліжку	0,00901	0,07317	-2,21410	150	0,028331	111	41
Страх смерті	0,43243	0,14634	3,37010	150	0,000955	111	41
Страх темноти	0,45946	0,70732	-2,76627	150	0,006384	111	41
Страх перед болем	0,14414	0,51220	-5,04133	150	0,000001	111	41

Витіснення	0,81081	0,60976	2,60352	150	0,010154	111	41
Проекція	0,18018	0,58537	-5,29006	150	0,000000	111	41
Ідентифікація	0,43243	0,09756	4,04024	150	0,000085	111	41
Заперечення	0,14414	0,68293	-7,59991	150	0,000000	111	41
Заміщення	0,20721	0,75610	-7,24258	150	0,000000	111	41
Ізоляція	0,42342	0,65854	-2,61451	150	0,009847	111	41
Подавлення	0,63964	0,24390	4,60643	150	0,000009	111	41
Екзист.страх_самотності	0,90991	0,43902	7,20244	150	0,000000	111	41
Екзистенц.страх_перед майбутнім	0,81081	0,63415	2,29817	150	0,022934	111	41
Екзистенц.страх_смерті	0,45946	0,70732	-2,76627	150	0,006384	111	41
Страх бути покинутими батьками	0,30631	0,51220	-2,37226	150	0,018948	111	41
Чи ми безсмертні	0,00000	0,14634	-4,33338	150	0,000027	111	41
Чи може смерть статись з дитиною	0,90090	0,53659	5,44506	150	0,000000	111	41
Не знаю	0,00000	0,04878	-2,37011	150	0,019055	111	41
Зустріч з померлими	0,09009	0,00000	2,00150	150	0,047142	111	41
Темрява	0,00901	0,12195	-3,26282	150	0,001366	111	41
Сон	0,01818	0,12195	-2,74627	149	0,006771	110	41
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,10811	0,48780	-5,55978	150	0,000000	111	41
Що хтось з дітей поже померти	0,21622	0,02439	2,89002	150	0,004424	111	41
Колиткапають кров	0,04505	0,34146	-5,31015	150	0,000000	111	41
За улюбеною твориною	0,11712	0,26829	-2,29271	150	0,023255	111	41
За школою	0,77477	0,39024	4,77499	150	0,000004	111	41
Про школу та навчання	0,42342	0,21951	2,33933	150	0,020637	111	41
Про своє здоровя, хворобу	0,72072	0,43902	3,31450	150	0,001151	111	41
Про майбутніє	0,31532	0,12195	2,43357	150	0,016126	111	41
Що моє волосся більше не виросте	0,05405	0,17073	-2,30772	150	0,022382	111	41
Якщо я не виздорвлю	0,60550	0,26829	3,83538	148	0,000185	109	41
Якщо я помру	0,17117	0,02439	2,40539	150	0,017373	111	41
Буду не добре себе поводити	0,22523	0,48780	-3,23367	150	0,001503	111	41
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,30631	0,09756	2,68254	150	0,008126	111	41
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,13514	0,48780	-4,90505	150	0,000002	111	41
Лікарів, медсетсер	0,05405	0,21951	-3,11145	150	0,002229	111	41
Тварин	0,59459	0,78049	-2,14340	150	0,033693	111	41
Стати лікарем	0,21622	0,07317	2,06306	150	0,040831	111	41
Екзист.страх_самотності	0,90991	0,43902	7,20244	150	0,000000	111	41
Екзистенц.страх_перед майбутнім	0,81081	0,63415	2,29817	150	0,022934	111	41
Екзистенц.страх_смерті	0,45946	0,70732	-2,76627	150	0,006384	111	41
Страх розлуки з батьками після смерті	1,00000	0,68293	7,13145	150	0,000000	111	41
Страх самотності після смерті	0,96396	0,41463	9,90740	150	0,000000	111	41

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант у дітей з онкологічними захворюваннями за схильністю до страху розлуки з батьками після смерті
(досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.31

	Mean (домінує страх розлуки з батьками після смерті)	Mean(не домінує страх розлуки з батьками після смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Vali d N
Тварин. Казкові герої	0,90647	1,23077	-2,06235	150	0,040899	139	13
Страх смерті батьків	0,97122	0,61538	5,69501	150	0,000000	139	13
Почуття злості	1,64748	2,30769	-2,96363	150	0,003537	139	13
Екзестенційні страхи (смерть, самотність)	1,38129	2,00000	-2,68350	150	0,008104	139	13
Уявлення про хворобу	3,29496	2,61538	2,57728	150	0,010922	139	13
Ставлення до хвороби	3,25180	2,69231	2,22301	150	0,027711	139	13
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,54676	3,38462	-2,37718	150	0,018707	139	13
Темрява	0,06475	0,23077	-2,14076	150	0,033910	139	13
Зміни в тілі та зовнішності	0,02158	0,15385	-2,59637	150	0,010358	139	13
Людина в ліжку	0,01439	0,15385	-3,07677	150	0,002488	139	13
Страх перед болем	0,21583	0,53846	-2,63392	150	0,009325	139	13
Заперечення	0,26619	0,53846	-2,08594	150	0,038677	139	13
Чи ми безсмертні	0,00719	0,38462	-7,90035	150	0,000000	139	13
Чи може смерть статись з дитиною	0,83453	0,46154	3,32612	150	0,001107	139	13
Не знаю	0,00719	0,07692	-2,12731	150	0,035030	139	13
Сон	0,02899	0,23077	-3,41189	149	0,000831	138	13
За школою	0,69784	0,38462	2,32424	150	0,021455	139	13
За домом	0,94964	0,76923	2,54581	150	0,011912	139	13
Про своє здоровя, хворобу	0,66906	0,38462	2,06445	150	0,040698	139	13
Нічого не бояться, не знаю	0,00000	0,07692	-3,38096	150	0,000921	139	13
Поїхати до дому	0,64029	0,92308	-2,08075	150	0,039157	139	13
Матеріальні речі(іграшки, гаджети	0,18705	0,46154	-2,34813	150	0,020174	139	13
Сни на тему фізичного ушкодження	0,12950	0,38462	-2,48824	150	0,013931	139	13
Страх самотності після смерті	0,84892	0,46154	3,56478	150	0,000489	139	13
Страх перед болем бід час смерті	0,79856	0,00000	7,13145	150	0,000000	139	13

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкологічними захворюваннями за схильністю до страху самотності після смерті (досліджувана група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.32

	Mean (домінує страх самотності після смерті)	Mean (не домінує страх самотності після смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,79032	0,50000	3,23777	150	0,001483	124	28
Чи дитина знає про діагноз	0,94355	0,82143	2,18406	150	0,030511	124	28
Досвід реанімації	0,29839	0,03571	2,96319	150	0,003542	124	28
Наявність рецедивів	0,20968	0,00000	2,70755	150	0,007565	124	28
Реальність - уявність безпечного місця	1,22581	1,00000	2,60840	150	0,010017	124	28
Медичні страхи	2,20161	4,42857	-7,10279	150	0,000000	124	28
Тварин. Казкові герої	0,84677	1,32143	-4,38228	150	0,000022	124	28
Соціальні	5,91129	4,89286	3,97688	150	0,000108	124	28
Страх смерті батьків	0,97581	0,78571	4,02516	150	0,000090	124	28
Просторові	2,09677	2,60714	-2,58541	150	0,010679	124	28
Кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,14516	2,53571	-2,35353	150	0,019893	124	28
Почуття покинутості	2,40323	1,28571	6,30746	150	0,000000	124	28
Почуття самотності	2,37097	1,07407	7,35245	149	0,000000	124	27
Почуття сорому	1,43089	2,53571	-5,01209	149	0,000002	123	28
Почуття суму	2,53659	2,00000	4,15837	149	0,000054	123	28
Почуття образи	2,04839	2,37037	-2,06904	149	0,040270	124	27
Почуття непотрібності	2,00000	1,46429	3,03568	148	0,002836	122	28
Почуття злості	1,54839	2,39286	-5,61902	150	0,000000	124	28
Почуття радості	1,24194	0,50000	4,69011	150	0,000006	124	28
Відчуття любові	2,22131	1,88889	2,41272	147	0,017066	122	27
Відчуття страждання	2,70968	2,18519	4,91488	149	0,000002	124	27
Уявлення про хворобу	3,47581	2,17857	7,95846	150	0,000000	124	28
Ставлення до хвороби	3,41935	2,25000	7,40492	150	0,000000	124	28
Ставлення до лікування	1,29839	3,14286	-7,64602	150	0,000000	124	28
Уявлення про майбутнє	1,33065	0,42857	4,07017	150	0,000076	124	28
Ставлення сім'ї до хвороби	3,17742	2,53571	4,27890	150	0,000033	124	28
Ставлення до госпіталізації та медичного персоналу	2,34677	3,82143	-6,43030	150	0,000000	124	28
Мікроб, вірус	0,07258	0,21429	-2,29514	150	0,023111	124	28
Ліки, крапанки, уколи	0,08065	0,28571	-3,10890	150	0,002247	124	28
Привид, скелет	0,42742	0,07143	3,67196	150	0,000334	124	28
Страх смерті	0,42742	0,03571	4,09755	150	0,000068	124	28
Страх темноти	0,45161	0,85714	-4,06271	150	0,000078	124	28
Страх перед болем	0,20968	0,39286	-2,05490	150	0,041623	124	28
Соціальні страхи	0,42742	0,17857	2,48158	150	0,014183	124	28
Раціоналізація	0,38710	0,14286	2,49446	150	0,013699	124	28
Витіснення	0,79839	0,57143	2,56541	150	0,011286	124	28
Проекція	0,21774	0,60714	-4,32307	150	0,000028	124	28
Ідентифікація	0,40323	0,07143	3,44973	150	0,000729	124	28
Символізація	0,15323	0,32143	-2,08983	150	0,038321	124	28
Заперечення	0,24194	0,50000	-2,76986	150	0,006317	124	28

Заміщення	0,22581	0,92857	-8,47951	150	0,000000	124	28
Сублімація	0,20161	0,03571	2,12292	150	0,035402	124	28
Ізоляція	0,39516	0,89286	-5,12473	150	0,000001	124	28
Подавлення	0,61290	0,17857	4,39078	150	0,000021	124	28
Реактивне утворення	0,23387	0,55556	-3,44030	149	0,000754	124	27
Екзист.страх_самотності	0,90323	0,25000	9,53271	150	0,000000	124	28
Екзистенц.страх_перед майбутнім	0,81452	0,53571	3,21928	150	0,001575	124	28
Страх бути покинутими батьками	0,32258	0,53571	-2,13765	150	0,034166	124	28
Чи ми безсмертні	0,00000	0,21429	-5,77695	150	0,000000	124	28
Чи може смерть статись з дитиною	0,91935	0,28571	9,60615	150	0,000000	124	28
Не знаю	0,00000	0,07143	-3,06805	150	0,002557	124	28
Зустріч з Богом, ангелами	0,25000	0,03571	2,54901	150	0,011807	124	28
Темрява	0,01613	0,14286	-3,19329	150	0,001714	124	28
Сон	0,01626	0,17857	-3,83906	149	0,000182	123	28
Я	0,34677	0,67857	-3,32124	150	0,001126	124	28
Ніхто	0,53226	0,25000	2,74904	150	0,006712	124	28
Потрібно довго лікуватись	0,62903	0,39286	2,31653	150	0,021883	124	28
Уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,16129	0,42857	-3,21838	150	0,001580	124	28
Коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,52419	0,28571	2,30609	150	0,022475	124	28
Що хтось з дітей поже померти	0,20161	0,00000	2,64153	150	0,009128	124	28
Колиткапають кров	0,08065	0,32143	-3,60317	150	0,000427	124	28
За друзями , однкокласнаиками	0,87903	0,57143	4,02187	150	0,000091	124	28
За вчителями	0,45161	0,17857	2,70862	150	0,007542	124	28
За школою	0,75000	0,32143	4,62999	150	0,000008	124	28
Про школу та навчання	0,41129	0,17857	2,33168	150	0,021048	124	28
Матеріальний стан сім'ї	0,50806	0,28571	2,14823	150	0,033301	124	28
Про своє здоровя, хворобу	0,74194	0,21429	5,78990	150	0,000000	124	28
Про майбутніє	0,32258	0,00000	3,62738	150	0,000392	124	28
Про спілкування з іншими	0,41935	0,10714	3,18749	150	0,001747	124	28
Не має відповіді	0,00806	0,10714	-3,02712	150	0,002907	124	28
Що моє волосся більше не виросте	0,05645	0,21429	-2,74605	150	0,006770	124	28
Якщо я не виздорвлю	0,59350	0,14815	4,43222	148	0,000018	123	27
Якщо я помру	0,16129	0,00000	2,30516	150	0,022529	124	28
Буду не добре себе поводити	0,24194	0,53571	-3,15508	150	0,001939	124	28
Що на моє ліквання витрачаються кошти	0,29839	0,03571	2,96319	150	0,003542	124	28
Пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,18548	0,42857	-2,81276	150	0,005570	124	28
Фізичні ушкодження	0,49194	0,71429	-2,14823	150	0,033301	124	28
Лікарів, медсетсер	0,07258	0,21429	-2,29514	150	0,023111	124	28
Не мати друзів, бути самотнім	0,53226	0,75000	-2,12068	150	0,035593	124	28
Нічого не бояться, не знаю	0,00000	0,03571	-2,12889	150	0,034897	124	28
Подорожувати	0,24194	0,07143	2,01232	150	0,045977	124	28
Стати лікарем	0,20968	0,03571	2,19545	150	0,029668	124	28
Екзист.страх_самотності	0,90323	0,25000	9,53271	150	0,000000	124	28
Екзистенц.страх_перед майбутнім	0,81452	0,53571	3,21928	150	0,001575	124	28
Страх перед болем бід час смерті	0,86290	0,14286	9,90740	150	0,000000	124	28

Страх розлуки з батьками після смерті	0,95161	0,75000	3,56478	150	0,000489	124	28

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за статтю
(контрольна група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.33

	Mean (дівч)	Mean (хлопч)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Страх бути покинутим	1,94318	2,20313	-2,20737	150	0,028807	88	64

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за складом сім'ї
(контрольна група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.34

	Mean (повна сімя)	Mean (неповна сімя)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Почуття покинутості	1,09929	2,54545	-6,35197	150	0,000000	141	11
Почуття образи	1,57447	2,63636	-4,92993	150	0,000002	141	11
Почуття непотрібності	0,90071	2,18182	-6,25305	150	0,000000	141	11
Почуття злості	1,37589	0,90909	2,18297	150	0,030593	141	11
Почуття радості	2,61702	2,00000	3,36969	150	0,000957	141	11
Відчуття любові	2,60993	1,81818	4,32968	150	0,000027	141	11
Відчуття підтримки	2,51064	1,90909	3,08639	150	0,002414	141	11
Відчуття страждання	0,37589	1,36364	-4,03714	150	0,000086	141	11
Страх забруднення,зараження	1,98582	1,18182	2,41525	150	0,016928	141	11
Уявлення про здоров'я	0,07143	0,27273	-2,13827	149	0,034126	140	11
Уявлення про хворобу	1,39286	2,00000	-2,28385	149	0,023793	140	11
Ставлення до хвороби	1,60714	2,09091	-2,00685	149	0,046574	140	11
Уявлення про майбутнє	0,25000	0,63636	-2,20171	149	0,029224	140	11
Ставлення сім'ї до хвороби	1,46429	2,09091	-3,10901	149	0,002249	140	11
Самооцінка	1,89362	1,36364	2,87672	150	0,004604	141	11
Темрява	0,02128	0,18182	-2,93724	150	0,003834	141	11

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за відповідями на питання анкети «Чи сповідується релігія?»
(контрольна група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.35

	Mean (сповід.релігія)	Mean (не сповід.релігія)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Медичні страхи	2,72297	4,00000	-2,03685	150	0,043424	148	4
Я	0,21622	0,75000	-2,53851	150	0,012152	148	4
Похорон, кладовище	0,04054	0,25000	-1,98473	150	0,048998	148	4
Реактивне утворення	0,12162	0,50000	-2,23057	150	0,027194	148	4

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за наявністю досвіду стосунку зі смертю
(контрольна група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.36

	Mean (нема досвіду)	Mean (є досвід)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Тварин. Казкові герої	1,37037	1,09184	2,29735	150	0,022982	54	98
Страх власної смерті	0,66667	0,85714	-2,80976	150	0,005619	54	98
Страх смерті батьків	0,81481	0,93878	-2,41313	150	0,017023	54	98
Почуття злості	1,50000	1,25510	2,11344	150	0,036218	54	98
Відчуття страждання	0,64815	0,33673	2,27096	150	0,024573	54	98
Всього_екзист.страхи	6,64815	7,03061	-2,04190	150	0,042913	54	98
Чи ми безсмертні	0,29630	0,00000	6,38124	150	0,000000	54	98
Нерухомість, відсутність дихання	0,12963	0,33673	-2,82942	150	0,005302	54	98
Не знаю	0,14815	0,00000	4,10112	150	0,000067	54	98
Щось дуже страшне	0,27778	0,01020	5,62356	150	0,000000	54	98
Зустріч з померлими	0,00000	0,09184	-2,32138	150	0,021612	54	98
Сублімація	0,03704	0,15306	-2,19210	150	0,029914	54	98

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за наявністю досвіду госпіталізації
(контрольна група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.38

	Mean (наявн.досвід)	Mean (нема досвіду)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації (0- нема, 1 - є)	0,18182	0,00000	5,33936	150	0,000000	22	130
Як часто хворіє дитина?	2,04545	1,63077	2,00087	150	0,047211	22	130
Вираженність (мал 1)	4,81818	3,11538	8,30871	150	0,000000	22	130
Вираженність (мал 2)	4,72727	3,93077	3,23837	150	0,001480	22	130
Вираженність (мал 3)	3,77273	3,10000	3,21514	150	0,001597	22	130
Медичні страхи	4,27273	2,50000	7,08157	150	0,000000	22	130
Фізичне ушкодження	6,54545	4,85385	4,93456	150	0,000002	22	130
Уявлення про хворобу	2,18182	1,31008	4,68710	149	0,000006	22	129
Ставлення до хвороби	2,13636	1,55814	3,33061	149	0,001093	22	129
Ставлення до лікування	2,09091	1,10078	5,20061	149	0,000001	22	129
Уявлення про майбутнє	0,54545	0,23256	2,42878	149	0,016340	22	129
Ставлення сім'ї до хвороби	2,22727	1,38760	6,13352	149	0,000000	22	129
Ставлення до лікарні	3,54545	1,27907	12,15198	149	0,000000	22	129
Лікарня	0,27273	0,00769	6,08404	150	0,000000	22	130
Привид, скелет	0,31818	0,01538	6,19535	150	0,000000	22	130
Соматичні реакції (Температура, рвота)	0,04545	0,24615	-2,12917	150	0,034873	22	130
Людина в ліжку	0,04545	0,23077	-2,00829	150	0,046407	22	130
Нерухомість, відсутність дихання	0,04545	0,30000	-2,54406	150	0,011969	22	130

Зустріч з померлими	0,18182	0,03846	2,67922	150	0,008204	22	130
Витіснення	0,45455	0,22308	2,32452	150	0,021439	22	130

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за наявністю досвіду реанімації
(контрольна група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.39

	Mean(нема досвіду)	Mean (є досвід)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Вираженність (мал 1)	3,31757	5,00000	-3,19422	150	0,001709	148	4
Вираженність (мал 3)	3,15541	4,75000	-3,48692	150	0,000641	148	4
Реальність - уявність безпечного місця	1,56081	0,75000	2,79389	150	0,005888	148	4
Медичні страхи	2,72297	4,00000	-2,03685	150	0,043424	148	4
Почуття образи	1,62838	2,50000	-2,36191	150	0,019465	148	4
Уявлення про хворобу	1,40136	2,75000	-3,18440	149	0,001767	147	4
Ставлення до хвороби	1,60544	3,00000	-3,68458	149	0,000320	147	4
Ставлення до лікування	1,19728	3,00000	-4,19242	149	0,000047	147	4
Уявлення про майбутнє	0,23810	1,75000	-5,80067	149	0,000000	147	4
Ставлення сім'ї до хвороби	1,48980	2,25000	-2,29821	149	0,022941	147	4
Ставлення до лікарні	1,55102	3,75000	-4,00267	149	0,000098	147	4
Лікарня	0,04054	0,25000	-1,98473	150	0,048998	148	4
Привид, скелет	0,04054	0,75000	-6,72249	150	0,000000	148	4
Витіснення	0,24324	0,75000	-2,31504	150	0,021967	148	4
Фантазія	0,10811	0,50000	-2,42397	150	0,016542	148	4

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за наявністю безпечного місця
(контрольна група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.40

	Mean (нема)	Mean (є безпечне місце)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Як часто хворіє дитина?	2,55556	1,63636	3,02445	150	0,002931	9	143
Реальність - уявність безпечного місця	0,44444	1,60839	-6,53486	150	0,000000	9	143
Привид, скелет	0,22222	0,04895	2,15472	150	0,032780	9	143
Не знаю	0,22222	0,04196	2,37710	150	0,018710	9	143
Неможливість думати та відчувати	0,22222	0,04196	2,37710	150	0,018710	9	143
Фантазія	0,33333	0,10490	2,07275	150	0,039906	9	143
Ізоляція	0,44444	0,16783	2,09249	150	0,038078	9	143

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за схильністю до уявного чи реального безпечного місця
(контрольна група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.41

	Mean (реальне)	Mean (уявне)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації (0- нема, 1 - є)	0,00000	0,05357	-2,22896	143	0,027377	89	56
Страх смерті батьків	0,95506	0,82143	2,70057	143	0,007758	89	56
Почуття покинутості	1,31461	1,03571	2,00482	143	0,046870	89	56
Уявлення про майбутнє	0,17045	0,44643	-2,95860	142	0,003622	88	56
Похорон, кладовище	0,01124	0,08929	-2,32433	143	0,021516	89	56
Заперечення	0,22472	0,08929	2,12003	143	0,035730	89	56
Реактивне утворення	0,06742	0,21429	-2,65651	143	0,008792	89	56

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за домінуючим способом справлятись з своїми страхами

(контрольна група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.42

	Mean (активно)	Mean (пасивно)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Почуття покинутості	1,09524	1,44681	-2,49543	150	0,013663	105	47
Відчуття любові	2,62857	2,38298	2,29808	150	0,022939	105	47
Відчуття страждання	0,32381	0,72340	-2,84028	150	0,005134	105	47
Ставлення до хвороби	1,53846	1,87234	-2,48485	149	0,014067	104	47
Уявлення про майбутнє	0,21154	0,42553	-2,17162	149	0,031467	104	47

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за відповідями на питання анкети «Чи ми безсмертні?»
(контрольна група)
(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.43

	Mean	Mean	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Вираженність (мал 2)	3,37500	4,12500	-2,6300	150	0,009428	16	136
Реальність - уявність безпечного місця	1,25000	1,57353	-2,1146	150	0,036114	16	136
Тварин. Казкові герої	1,81250	1,11765	3,7802	150	0,000226	16	136
Соціальні страхи	4,62500	5,38971	-2,3567	150	0,019731	16	136
Страх власної смерті	0,00000	0,88235	-10,8821	150	0,000000	16	136
Страх смерті батьків	0,37500	0,95588	-8,7401	150	0,000000	16	136
Кошмари снів + снів	1,56250	0,86765	2,9205	150	0,004034	16	136
Почуття покинутості	0,81250	1,25000	-2,0486	150	0,042245	16	136
Почуття самотності	1,00000	1,74265	-3,4415	150	0,000750	16	136

Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,75000	1,75556	-3,4608	149	0,000703	16	135
Всього_екзист.страхи	6,18750	6,97794	-2,7349	150	0,006992	16	136
Самооцінка	2,25000	1,80882	2,8343	150	0,005226	16	136
Я	0,43750	0,20588	2,0980	150	0,037584	16	136
Чи може смерть статись з дитиною	0,00000	0,63971	-5,2947	150	0,000000	16	136
Нерухомість, відсутність дихання	0,00000	0,29412	-2,5649	150	0,011301	16	136
Не знаю	0,37500	0,01471	6,9806	150	0,000000	16	136
Щось дуже страшне	0,50000	0,05882	6,0209	150	0,000000	16	136
Сон	0,12500	0,01481	2,6373	149	0,009243	16	135
Раціоналізація	0,25000	0,55882	-2,3678	150	0,019170	16	136
Заперечення	0,37500	0,16176	2,0976	150	0,037618	16	136

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за відповідями на питання анкети «Чи смерть може статись з дитиною?» (контрольна група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.44

	Mean (ні)	Mean (так)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Вираженність (мал 2)	3,73846	4,27586	-3,06167	150	0,002609	65	87
Тварин. Казкові герої	1,38462	1,04598	2,91719	150	0,004075	65	87
Страх власної смерті	0,58462	0,94253	-5,90568	150	0,000000	65	87
Страх смерті батьків	0,83077	0,94253	-2,24327	150	0,026344	65	87
Кошмари снів + снів	1,12308	0,80460	2,13059	150	0,034754	65	87
Почуття покинутості	0,92308	1,41379	-3,82773	150	0,000189	65	87
Почуття самотності	1,40000	1,86207	-3,45276	150	0,000721	65	87
Почуття суму	1,30769	1,63218	-3,18086	150	0,001785	65	87
Екзестенційні страхи	1,86154	2,13793	-2,22520	150	0,027560	65	87
Страх розчарувати баатьків	2,89231	2,68966	3,03586	150	0,002829	65	87
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	1,33846	1,88372	-2,99037	149	0,003261	65	86
Всього_екзист.страхи	6,56923	7,13793	-3,19976	150	0,001679	65	87
Всього_Страх бути покинутими	11,80000	12,41379	-2,17728	150	0,031023	65	87
Ставлення до лікарні	1,38462	1,77907	-2,13556	149	0,034350	65	86
Я	0,35385	0,13793	3,21268	150	0,001610	65	87
Ніхто	0,49231	0,71264	-2,82026	150	0,005448	65	87
Привид, скелет	0,01538	0,09195	-1,99157	150	0,048234	65	87
Не знаю	0,12308	0,00000	3,47129	150	0,000677	65	87
Щось дуже страшне	0,18462	0,04598	2,80830	150	0,005644	65	87
Кінець життя	0,04615	0,23256	-3,24420	149	0,001454	65	86
Раціоналізація	0,40000	0,62069	-2,74456	150	0,006799	65	87
Заперечення	0,26154	0,12644	2,14381	150	0,033660	65	87
Сублімація	0,01538	0,18391	-3,35958	150	0,000990	65	87
Чи ми безсмертні	0,24615	0,00000	5,29475	150	0,000000	65	87

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за схильністю до страху власної смерті
(контрольна група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.45

	Mean (не виражений страх власної смерті)	Mean (виражений страх власної смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Вік	6,78125	8,14167	-5,56992	150	0,000000	32	120
Досвід стосунку зі смертю (0- нема, 1 - є)	0,43750	0,70000	-2,80976	150	0,005619	32	120
Вираженність (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	3,59375	4,16667	-2,67070	150	0,008405	32	120
Тварин. Казкові герої	1,43750	1,12500	2,19227	150	0,029901	32	120
Страх смерті батьків	0,65625	0,95833	-5,36583	150	0,000000	32	120
Кошмари снів + снів	1,25000	0,85833	2,16004	150	0,032358	32	120
Загальна сумма	14,93750	16,16667	-2,20971	150	0,028640	32	120
Почуття самотності	1,34375	1,75000	-2,45558	150	0,015208	32	120
Почуття суму	1,21875	1,56667	-2,78982	150	0,005959	32	120
Почуття непотрібності	0,75000	1,05833	-2,14102	150	0,033888	32	120
Страх розчарувати баатьків	2,96875	2,72500	3,00738	150	0,003091	32	120
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	1,03125	1,81513	-3,59247	149	0,000444	32	119
Всього_екзист.страхи	6,46875	7,00833	-2,46920	150	0,014663	32	120
Самооцінка	2,06250	1,80000	2,21806	150	0,028054	32	120
Чи ми безсмертні	0,50000	0,00000	10,88214	150	0,000000	32	120
Чи може смерть статись з дитиною	0,15625	0,68333	-5,90568	150	0,000000	32	120
Не знаю	0,21875	0,00833	5,09612	150	0,000001	32	120
Щось дуже страшне	0,28125	0,05833	3,79711	150	0,000212	32	120
Раціоналізація	0,31250	0,58333	-2,77708	150	0,006185	32	120
Заперечення	0,34375	0,14167	2,66372	150	0,008573	32	120

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за схильністю до страху смерті батьків
(контрольна група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.46

	Mean (не виражений страхсмерті батьків)	Mean(виражений страх смерті батьків)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю (0- нема, 1 - є)	0,37500	0,67647	-2,41313	150	0,017023	16	136
Як часто хворіє дитина (0-дуже рідко, 1-рідко, 2- часто, 3-дуже часто)	2,12500	1,63971	2,04359	150	0,042744	16	136
Реальність - уявність безпечного місця (1-уявне, 2-реальне)	1,12500	1,58824	-3,07631	150	0,002492	16	136
Тварин. Казкові герої	1,56250	1,14706	2,19396	150	0,029777	16	136
Кошмари снів + снів	1,43750	0,88235	2,30969	150	0,022269	16	136
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	1,00000	1,72593	-2,45170	149	0,015374	16	135
Уявлення про здоров'я	0,25000	0,06667	2,31217	149	0,022138	16	135
Ставлення до лікарні	1,00000	1,68148	-2,29886	149	0,022903	16	135
Чи ми безсмертні	0,62500	0,04412	8,74009	150	0,000000	16	136
Чи може смерть статись з дитиною	0,31250	0,60294	-2,24327	150	0,026344	16	136
Не знаю	0,31250	0,02206	5,33208	150	0,000000	16	136
Щось дуже страшне	0,25000	0,08824	2,00765	150	0,046477	16	136
Символізація	0,56250	0,28676	2,26751	150	0,024788	16	136
Регресія	0,31250	0,08824	2,74066	150	0,006877	16	136
Страх власної смерті	0,31250	0,84559	-5,36583	150	0,000000	16	136

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за схильністю до страху перед болем під час смерті (контрольна група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.47

	Mean (не домінує страх перед болем під час смерті)	Mean (домінує страх перед болем під час смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід реанімації (0- нема, 1 - є)	0,00000	0,05479	-2,12590	150	0,035149	79	73
Вираженність (мал. 2), 1-2 трохи боїться, 3-4 боїться, 5 дуже боїться	3,86076	4,24658	-2,18754	150	0,030252	79	73
Страх власної смерті	0,68354	0,90411	-3,43848	150	0,000757	79	73
Кошмари снів + снів	1,08861	0,78082	2,07784	150	0,039428	79	73
Почуття самотності	1,53165	1,80822	-2,03631	150	0,043478	79	73
Страх розчарувати баатьків	2,87342	2,67123	3,06012	150	0,002622	79	73
Всього_екзист.страхи	6,70886	7,09589	-2,16050	150	0,032322	79	73
Ставлення до лікування	1,07595	1,43056	-2,47520	149	0,014437	79	72
Привид, скелет	0,00000	0,12329	-3,31107	150	0,001164	79	73
Чи ми безсмертні	0,20253	0,00000	4,27735	150	0,000034	79	73
Чи може смерть статись з дитиною	0,30380	0,86301	-8,38077	150	0,000000	79	73
Не знаю	0,10127	0,00000	2,84906	150	0,005001	79	73
Коли людина (душа) відправляється в Рай	0,05063	0,17808	-2,52648	150	0,012558	79	73
Сублімація	0,06329	0,16438	-1,98837	150	0,048590	79	73

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за схильністю до страху розлуки з батьками після смерті (контрольна група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.48

	Mean (не домінує страх розлуки з батьками після смерті)	Mean (домінує страх розлуки з батьками після смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Страх власної смерті	0,72816	0,91837	-2,73662	150	0,006958	103	49
Просторовістрахи	1,82524	1,38776	2,66236	150	0,008606	103	49
Почуття поктнутості	1,10680	1,40816	-2,15216	150	0,032985	103	49
Відчуття підтримки	2,54369	2,30612	2,16516	150	0,031956	103	49
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	1,77670	1,34694	2,42083	150	0,016680	103	49
Чи ми безсмертні	0,15534	0,00000	2,98210	150	0,003342	103	49
Чи може смерть статись з дитиною	0,39806	0,93878	-7,27740	150	0,000000	103	49
Не знаю	0,07767	0,00000	2,01793	150	0,045382	103	49
Кінець життя	0,07843	0,30612	-3,79205	149	0,000217	102	49
Раціоналізація	0,46602	0,65306	-2,17796	150	0,030971	103	49

Страх самотності після смерті	0,08738	0,28571	-3,27977	150	0,001292	103	49

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей за схильністю до страху самотності після смерті
(контрольна група)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.49

	Mean (не домінує страх самотності після смерті)	Mean (домінує страх самотності після смерті)	T-value	Df	P	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,60465	0,86957	-2,47866	150	0,014296	129	23
Досвід реанімації	0,01550	0,08696	-1,98468	150	0,049004	129	23
Вираженність (мал 1)	3,28682	3,78261	-2,06793	150	0,040365	129	23
Вираженність (мал. 2)	3,96124	4,52174	-2,28260	150	0,023860	129	23
Реальність - уявність безпечного місця	1,49612	1,78261	-2,18877	150	0,030160	129	23
Страх власної смерті	0,75194	1,00000	-2,73638	150	0,006962	129	23
Страх розчарувати баатьків	2,80620	2,60870	2,11086	150	0,036443	129	23
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	1,57031	2,08696	-2,02447	149	0,044708	128	23
Уявлення про здоров'я	0,06250	0,21739	-2,27949	149	0,024058	128	23
Уявлення про майбутнє	0,23438	0,52174	-2,26627	149	0,024875	128	23
Самооцінка	1,89922	1,60870	2,15599	150	0,032679	129	23
Лікарня	0,03101	0,13043	-2,11273	150	0,036280	129	23
Чи може смерть статись з дитиною	0,49612	1,00000	-4,80125	150	0,000004	129	23
Кінець життя	0,11719	0,34783	-2,89331	149	0,004384	128	23
Страх розлуки з батьками після смерті	0,27132	0,60870	-3,27977	150	0,001292	129	23

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше боятись того, що потрібно довго лікуватись (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.50

Variable	T-tests; Grouping: потрібно довго лікуватись					
	Опитані бояться	Опитувані не бояться	t-value	p	Valid N	Valid N
Почуття покинутості	2,38	1,94	2,92	0,00	89	63
Почуття радості	1,26	0,89	2,85	0,01	89	63
страх баути покинутим	1,12	1,56	-3,33	0,00	89	63
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	2,10	3,65	-2,17	0,03	89	63
страх, що батьки можуть покинути	0,77	0,62	2,02	0,05	87	63
страх перед болем	0,18	0,33	-2,19	0,03	89	63
Витіснення	0,83	0,65	2,60	0,01	89	63
Проекція	0,19	0,43	-3,27	0,00	89	63
Ідентифікація	0,43	0,22	2,66	0,01	89	63
Заміщення	0,25	0,51	-3,41	0,00	89	63
екзист.страх_самотності	0,85	0,68	2,56	0,01	89	63
страх бути покинутими батьками	0,29	0,46	-2,14	0,03	89	63
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	2,10	3,65	-2,17	0,03	89	63
Чи ми безсмертні	0,01	0,08	-2,14	0,03	89	63
Батьки	0,00	0,05	-2,10	0,04	89	63
за вчителями	0,47	0,30	2,13	0,03	89	63
за школою	0,74	0,57	2,22	0,03	89	63
не має відповіді	0,00	0,06	-2,44	0,02	89	63
буду не добре себе поводити	0,22	0,40	-2,31	0,02	89	63
лікарів, медсетсер	0,06	0,16	-2,11	0,04	89	63
сни на тему фізичного ушкодження	0,10	0,22	-2,07	0,04	89	63
сни на тему смерті	0,21	0,08	2,26	0,03	89	63
екзист.страх_самотності	0,85	0,68	2,56	0,01	89	63

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше боятись поганого настрою лікаря (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.51

Variable	T-tests; Grouping: поганий настрій лікаря					
	Опитувані не бояться	Опитувані бояться	t-value	p	Valid N	Valid N
Проблеми з харчуванням	0,07	0,40	-2,76	0,01	147	5
Загальна сумма	19,39	17,20	2,07	0,04	147	5
Почуття непотрібності	1,87	2,80	-2,40	0,02	145	5
страх баути покинутим	1,33	0,60	1,98	0,05	147	5
Емоція	0,03	0,20	-2,15	0,03	147	5
страх смерті	0,34	0,80	-2,13	0,03	147	5
Регресія	0,11	0,40	-1,98	0,05	146	5
Бог	0,03	0,20	-2,15	0,03	147	5
темноти	0,29	0,80	-2,50	0,01	147	5
піти до школи, спілкуватись з друзями	0,56	1,00	-1,98	0,05	147	5
страшна тварина	0,19	0,60	-2,26	0,03	147	5

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше боятись уколів, пункцій, болючих маніпуляцій (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.52

Variable	T-tests; Grouping: уколи, пункції, болючі маніпуляції					
	Опитувані не бояться	Опитувані бояться	t-value	p	Valid N	Valid N
Чи дитина знає про діагноз	0,95	0,81	2,60	0,01	120	32
Досвід реанімації	0,30	0,06	2,81	0,01	120	32
Наявність рецедивів	0,21	0,03	2,39	0,02	120	32
Вираженість (мал. 3)	4,65	4,38	2,01	0,05	120	32
Медичні страхи	2,16	4,31	-7,27	0,00	120	32
Соціальні	5,87	5,19	2,72	0,01	120	32
Страх власної смерті	0,48	0,75	-2,82	0,01	120	32
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,13	2,53	-2,53	0,01	120	32
Почуття покинутості	2,38	1,53	4,78	0,00	120	32
Почуття самотності	2,37	1,28	6,36	0,00	119	32
Почуття сорому	1,34	2,72	-6,99	0,00	119	32
Почуття образи	2,03	2,39	-2,41	0,02	120	31
Почуття непотрібності	2,03	1,37	3,96	0,00	120	30
Почуття злості	1,55	2,28	-5,03	0,00	120	32
Почуття радості	1,25	0,56	4,55	0,00	120	32
Відчуття підтримки	1,80	2,31	-4,00	0,00	120	32
Екзестенційні страхи (смерть, самотність)	1,35	1,75	-2,52	0,01	120	32
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,60	0,91	-2,11	0,04	120	32
Всього_екзист.страхи	3,18	4,00	-2,93	0,00	120	32

Всього_страх бути покинутими	5,73	7,09	-2,77	0,01	120	32
Уявлення про хворобу	3,37	2,75	3,47	0,00	120	32
Відношення до хвороби	3,33	2,75	3,40	0,00	120	32
Відношення до лікування	1,35	2,72	-5,56	0,00	120	32
Уявлення про майбутнє	1,28	0,72	2,60	0,01	120	32
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,34	3,66	-5,93	0,00	120	32
Самооцінка	1,35	1,09	2,38	0,02	120	32
Лікарня	0,02	0,13	-2,85	0,00	120	32
Привид, скелет	0,44	0,06	4,16	0,00	120	32
Зміни в тілі та зовнішності	0,02	0,09	-2,19	0,03	120	32
страх, що батьки можуть покинути	0,76	0,48	3,14	0,00	119	31
страх смерті	0,41	0,16	2,69	0,01	120	32
страх перед болем	0,19	0,44	-2,94	0,00	120	32
соціальні страхи	0,43	0,22	2,15	0,03	120	32
Витіснення	0,84	0,44	5,09	0,00	120	32
Проекція	0,22	0,56	-4,01	0,00	120	32
Ідентифікація	0,42	0,06	3,91	0,00	120	32
Заперечення	0,20	0,63	-5,06	0,00	120	32
Заміщення	0,28	0,63	-3,73	0,00	120	32
Ізоляція	0,44	0,66	-2,18	0,03	120	32
Подавлення	0,61	0,25	3,75	0,00	120	32
Реактивне утворення	0,25	0,44	-2,06	0,04	119	32
екзист.страх_самотності	0,84	0,56	3,52	0,00	120	32
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,81	0,59	2,58	0,01	120	32
екзистенц.страх_смерті	0,47	0,75	-2,91	0,00	120	32
страх бути покинутими батьками	0,28	0,69	-4,58	0,00	120	32
страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,87	0,72	2,02	0,05	120	32
Темрява	0,02	0,13	-2,85	0,00	120	32
колиткапають кров	0,06	0,38	-5,19	0,00	120	32
за улюбеною твориною	0,12	0,31	-2,75	0,01	120	32
що моє волосся більше не виросте	0,06	0,19	-2,35	0,02	120	32
якщо я не виздорвлю	0,56	0,34	2,18	0,03	118	32
буду погано навчатись	0,13	0,38	-3,22	0,00	120	32
буду плакати	0,18	0,34	-2,10	0,04	120	32
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,29	0,09	2,32	0,02	120	32
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,03	1,00	-35,09	0,00	120	32
лікарів, медсетсер	0,06	0,25	-3,33	0,00	120	32
щоб відросло волосся	0,10	0,31	-3,11	0,00	120	32
сни повязані з болем	0,03	0,16	-2,66	0,01	120	32
екзист.страх_самотності	0,84	0,56	3,52	0,00	120	32
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,81	0,59	2,58	0,01	120	32
екзистенц.страх_смерті	0,47	0,75	-2,91	0,00	120	32

Результати порівняння психологічних особливостей страхів у дітей з різною схильністю найбільше боятись ситуації, коли лікар розмовляє з батьками без опитаного (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.53

Variable	T-tests; Grouping: коли лікар розмовляє з батьками без мене					
	Опитувані бояться	Опитувані не бояться	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,92	0,57	5,27	0,00	73	79
Чи дитина знає про діагноз	0,97	0,87	2,29	0,02	73	79
Вік	8,21	7,24	4,36	0,00	73	79
Почуття покинутості	2,40	2,01	2,54	0,01	73	79
_тривожність	8,36	4,87	5,43	0,00	73	79
Уявлення про хворобу	3,45	3,04	2,82	0,01	73	79
Відношення до хвороби	3,41	3,01	2,86	0,00	73	79
Відношення сім'ї до хвороби	3,21	2,92	2,32	0,02	73	79
Загальна сума балів	15,55	14,42	3,11	0,00	73	79
Ліки, крапанки, уколи	0,04	0,19	-2,90	0,00	73	79
страх смерті	0,47	0,25	2,79	0,01	73	79
страх темноти	0,41	0,63	-2,79	0,01	73	79
Заміщення	0,25	0,46	-2,74	0,01	73	79
Ізоляція	0,38	0,58	-2,48	0,01	73	79
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,85	0,68	2,43	0,02	73	79
страх бути покинутими однокласниками	0,93	0,80	2,42	0,02	73	79
_тривожність	8,36	4,87	5,43	0,00	73	79
Чи ми безсмертні	0,00	0,08	-2,43	0,02	73	79
Чи може смерть статись з дитиною	0,90	0,71	3,10	0,00	73	79
Щось дуже страшне	0,04	0,23	-3,44	0,00	73	79
Кінець життя	0,11	0,01	2,57	0,01	73	79
Сон	0,00	0,09	-2,66	0,01	73	78
Я	0,32	0,49	-2,26	0,03	73	79
Ніхто	0,60	0,37	2,97	0,00	73	79
що хтось з дітей поже померти	0,23	0,10	2,21	0,03	73	79
про школу та навчання	0,45	0,29	2,07	0,04	73	79
матеріальний стан сім'ї	0,58	0,37	2,61	0,01	73	79
про своє здоровя, хворобу	0,75	0,54	2,74	0,01	73	79
про майбутніє	0,38	0,15	3,34	0,00	73	79
якщо я помру	0,21	0,06	2,63	0,01	73	79
буду не добре себе поводити	0,19	0,39	-2,76	0,01	73	79
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,34	0,16	2,57	0,01	73	79
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,32	0,18	1,99	0,05	73	79
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,85	0,68	2,43	0,02	73	79

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше боятись того, що хтось з дітей може померти (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.54

Variable	T-tests; Grouping: що хтось з дітей поже померти					
	Опитувані бояться	Опитувані не бояться	t-value	p	Valid N	Valid N
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,20	0,53	-3,07	0,00	25	127
Досвід стосунку зі смертю	0,96	0,69	2,83	0,01	25	127
Досвід реанімації	0,56	0,19	4,10	0,00	25	127
Наявність рецедивів	0,56	0,09	6,31	0,00	25	127
Паліативні	0,16	0,03	2,67	0,01	25	127
до трансплантації	0,24	0,06	3,10	0,00	25	127
після трансплантації	0,12	0,02	2,72	0,01	25	127
Вік	8,56	7,54	3,36	0,00	25	127
Наявність - відсутність безпечного місця	0,96	1,00	-2,29	0,02	25	127
Вираженість (мал. 3)	4,88	4,54	2,30	0,02	25	127
Медичні страхи	1,84	2,76	-2,49	0,01	25	127
Страх власної смерті	0,28	0,58	-2,83	0,01	25	127
Почуття покинутості	2,84	2,07	3,87	0,00	25	127
Почуття самотності	2,68	2,03	3,15	0,00	25	126
Почуття сорому	0,72	1,82	-4,72	0,00	25	126
Почуття злості	1,32	1,78	-2,72	0,01	25	127
Шкільні страхи	1,04	1,52	-2,35	0,02	25	127
страх забруднення,зараження	0,56	0,92	-2,01	0,05	25	127
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,36	0,72	-2,29	0,02	25	127
Всього_екзист.страхи	2,68	3,49	-2,62	0,01	25	127
Всього_страх бути покинутими	5,00	6,22	-2,24	0,03	25	127
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	0,44	3,20	-2,95	0,00	25	127
CMAS_тривожність	9,16	6,03	3,44	0,00	25	127
Уявлення про здоров'я	0,16	0,02	3,50	0,00	25	127
Уявлення про хворобу	3,72	3,14	2,92	0,00	25	127
Відношення до хвороби	3,64	3,12	2,77	0,01	25	127
Відношення до лікування	1,00	1,76	-2,63	0,01	25	127
Уявлення про майбутнє	2,12	0,98	5,07	0,00	25	127
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	1,76	2,79	-3,99	0,00	25	127
Ліки, крапанки, уколи	0,00	0,14	-2,02	0,05	25	127
Привид, скелет	0,68	0,30	3,76	0,00	25	127
соціальні страхи	0,56	0,35	2,02	0,04	25	127
Витіснення	0,96	0,72	2,63	0,01	25	127
Проекція	0,12	0,32	-2,06	0,04	25	127
Заміщення	0,00	0,43	-4,27	0,00	25	127
Сублімація	0,36	0,13	2,80	0,01	25	127
Подавлення	0,84	0,47	3,48	0,00	25	127

екзист.страх_самотності	0,96	0,75	2,38	0,02	25	127
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,96	0,72	2,57	0,01	25	127
екзистенц.страх_смерті	0,28	0,57	-2,75	0,01	25	127
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	0,44	3,20	-2,95	0,00	25	127
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,12	0,94	-3,04	0,00	25	127
CMAS тривожність	9,16	6,03	3,44	0,00	25	127
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	4,48	2,84	3,71	0,00	25	127
Чи може смерть статись з дитиною	1,00	0,76	2,76	0,01	25	127
Зустріч з померлими	0,16	0,05	2,09	0,04	25	127
Відсутність болю, страждань	0,16	0,02	3,04	0,00	25	127
Кінець життя	0,20	0,03	3,36	0,00	25	127
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,68	0,44	2,21	0,03	25	127
бабусею, дідусем	0,04	0,22	-2,12	0,04	25	127
за школою	0,92	0,62	2,96	0,00	25	127
за смачною іжею	0,40	0,16	2,84	0,01	25	127
про школу та навчання	0,60	0,32	2,67	0,01	25	127
про своє здоровя, хворобу	0,84	0,61	2,25	0,03	25	127
про майбутніє	0,52	0,21	3,28	0,00	25	127
про рідних	0,24	0,07	2,63	0,01	25	127
якщо я не виздорвлю	0,72	0,47	2,29	0,02	25	125
якщо я помру	0,52	0,06	7,26	0,00	25	127
буду не добре себе поводити	0,12	0,33	-2,13	0,04	25	127
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,48	0,20	2,97	0,00	25	127
оджужати	0,52	0,72	-2,04	0,04	25	127
щоб відросло волосся	0,36	0,10	3,45	0,00	25	127
подорожувати	0,44	0,17	3,16	0,00	25	127
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,44	0,20	2,54	0,01	25	127
сни на тему фізичного ушкодження	0,00	0,18	-2,34	0,02	25	127
сни на релігійні теми	0,36	0,02	6,39	0,00	25	127
екзист.страх_самотності	0,96	0,75	2,38	0,02	25	127
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,96	0,72	2,57	0,01	25	127
екзистенц.страх_смерті	0,28	0,57	-2,75	0,01	25	127

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше боятись наркозу (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.55

Variable	T-tests; Grouping: наркоз					
	Опитувані бояться	Опитувані не бояться	t-value	p	Valid N	Valid N
Відчуття любові	2,03	2,25	-2,00	0,05	61	88
відчуття страждання	2,50	2,70	-2,23	0,03	62	89
Проекція	0,39	0,22	2,22	0,03	62	90
Подавлення	0,44	0,60	-2,01	0,05	62	90
Похорон, кладовище	0,00	0,08	-2,27	0,02	62	90
не знаю	0,08	0,00	2,79	0,01	62	90
наркозу	0,85	0,00	22,87	0,00	62	90
сни на тему фізичного ушкодження	0,23	0,10	2,15	0,03	62	90
казкові персонажі	0,05	0,16	-2,08	0,04	62	90

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше боятись ситуації, коли капають кров (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.56

Variable	T-tests; Grouping: колиткапають кров					
	Опитувані не бояться	Опитувані бояться	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід реанімації	0,28	0,05	2,14	0,03	133	19
Наявність рецедивів	0,20	0,00	2,13	0,03	133	19
Медичні страхи	2,36	4,37	-5,12	0,00	133	19
Тварин. казкові герої	0,89	1,26	-2,86	0,00	133	19
Соціальні	5,83	5,00	2,68	0,01	133	19
Страх власної смерті	0,50	0,79	-2,43	0,02	133	19
Почуття покинутості	2,29	1,58	3,12	0,00	133	19
Почуття самотності	2,30	1,00	6,13	0,00	132	19
Почуття сорому	1,49	2,63	-4,33	0,00	132	19
Почуття образи	2,05	2,50	-2,44	0,02	133	18
Почуття непотрібності	1,95	1,53	2,04	0,04	131	19
Почуття злості	1,59	2,47	-4,89	0,00	133	19
Почуття радості	1,18	0,58	3,13	0,00	133	19
Відчуття підтримки	1,86	2,21	-2,11	0,04	133	19
Уявлення про хворобу	3,33	2,58	3,43	0,00	133	19
Відношення до хвороби	3,30	2,53	3,74	0,00	133	19
Відношення до лікування	1,50	2,63	-3,55	0,00	133	19
Уявлення про майбутнє	1,23	0,68	2,03	0,04	133	19

Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,50	3,47	-3,34	0,00	133	19
Самооцінка	1,34	1,00	2,55	0,01	133	19
Ліки, крапанки, уколи	0,10	0,26	-2,10	0,04	133	19
Привид, скелет	0,39	0,16	1,99	0,05	133	19
Зміни в тілі та зовнішності	0,02	0,16	-3,36	0,00	133	19
страх темноти	0,50	0,74	-1,98	0,05	133	19
страх перед болем	0,20	0,58	-3,79	0,00	133	19
соціальні страхи	0,41	0,16	2,16	0,03	133	19
Витіснення	0,80	0,47	3,15	0,00	133	19
Проекція	0,23	0,68	-4,27	0,00	133	19
Ідентифікація	0,39	0,00	3,47	0,00	133	19
Заперечення	0,23	0,74	-4,92	0,00	133	19
Заміщення	0,32	0,63	-2,74	0,01	133	19
Ізоляція	0,44	0,79	-2,88	0,00	133	19
Подавлення	0,58	0,21	3,08	0,00	133	19
екзист.страх_самотності	0,84	0,37	5,03	0,00	133	19
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,82	0,37	4,59	0,00	133	19
екзистенц.страх_смерті	0,49	0,79	-2,49	0,01	133	19
страх бути покинутими батьками	0,33	0,58	-2,12	0,04	133	19
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,15	0,63	-5,19	0,00	133	19
за улюбеною твориною	0,13	0,37	-2,74	0,01	133	19
за школою	0,73	0,26	4,25	0,00	133	19
за домом	0,95	0,79	2,77	0,01	133	19
про своє здоровя, хворобу	0,68	0,37	2,74	0,01	133	19
не має відповіді	0,02	0,11	-2,32	0,02	133	19
що моє волосся більше не виросте	0,07	0,21	-2,10	0,04	133	19
якщо я не виздорвлю	0,56	0,21	2,88	0,00	131	19
буду плакати	0,18	0,42	-2,44	0,02	133	19
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,17	0,63	-4,73	0,00	133	19
оджужати	0,66	0,89	-2,07	0,04	133	19
щоб відросло волосся	0,12	0,32	-2,29	0,02	133	19
стати лікарем	0,20	0,00	2,19	0,03	133	19
сни на тему фізичного ушкодження	0,13	0,32	-2,16	0,03	133	19
екзист.страх_самотності	0,84	0,37	5,03	0,00	133	19
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,82	0,37	4,59	0,00	133	19
екзистенц.страх_смерті	0,49	0,79	-2,49	0,01	133	19

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше сумувати за мамою і татом (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.57

Variable	T-tests; Grouping: за мамою татом					
	Опитувані сумують	Опитувані не вказали, що сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Чи хтось помер від онко	0,28	0,14	2,14	0,03	53	99
Досвід реанімації	0,15	0,30	-2,08	0,04	53	99
до трансплантації	0,02	0,12	-2,17	0,03	53	99
Страх власної смерті	0,64	0,47	1,98	0,05	53	99
Страх того, що буде після смерті	1,15	0,85	2,01	0,05	53	99
страх, що батьки можуть покинути	0,58	0,78	-2,58	0,01	52	98
Проекція	0,40	0,23	2,14	0,03	53	99
екзистенц.страх_смерті	0,64	0,46	2,10	0,04	53	99
Похорон, кладовище	0,09	0,02	2,09	0,04	53	99
Неможливість думати та відчувати	0,08	0,01	2,17	0,03	53	99
Відсутність болю, страждань	0,00	0,07	-1,99	0,05	53	99
Інші	0,15	0,04	2,44	0,02	53	99
екзистенц.страх_смерті	0,64	0,46	2,10	0,04	53	99

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше сумувати за бабусею, дідусем (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.58

Variable	T-tests; Grouping: бабусею, дідусем					
	Опитувані сумують	Опитувані не вказали, що сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Чи дитина знає про діагноз	0,95	0,79	2,90	0,00	123	29
Вік	7,83	7,17	2,24	0,03	123	29
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	0,98	1,48	-2,13	0,03	123	29
страх баути покинутим	1,23	1,62	-2,37	0,02	123	29
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	2,17	5,17	-3,44	0,00	123	29
Тривожність CMAS	7,03	4,48	2,94	0,00	123	29
Раціоналізація	0,38	0,17	2,16	0,03	123	29
Заміщення	0,29	0,62	-3,42	0,00	123	29
екзист.страх_самотності	0,82	0,62	2,38	0,02	123	29
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	2,17	5,17	-3,44	0,00	123	29
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,65	1,48	-3,26	0,00	123	29
Тривожність CMAS	7,03	4,48	2,94	0,00	123	29
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,33	2,21	2,63	0,01	123	29
Чи може смерть статись з дитиною	0,85	0,62	2,79	0,01	123	29
Щось дуже страшне	0,11	0,28	-2,42	0,02	123	29
Темрява	0,02	0,10	-1,98	0,05	123	29
Ніхто	0,54	0,24	2,92	0,00	123	29
що хтось з дітей поже померти	0,20	0,03	2,12	0,04	123	29
за друзями , однкокласнаиками	0,85	0,69	2,09	0,04	123	29
за братом, сестрою	0,62	0,38	2,36	0,02	123	29
про своє здоровя, хворобу	0,70	0,41	2,95	0,00	123	29
екзист.страх_самотності	0,82	0,62	2,38	0,02	123	29

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше сумувати за однокласниками (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.59

Variable	T-tests; Grouping: за друзями , однкокласнаиками					
	Опитувані сумують	Опитувані не вказали, що сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Чи дитина знає про діагноз	0,94	0,81	2,28	0,02	125	27
Вік	7,98	6,44	5,46	0,00	125	27
Стать	1,45	1,70	-2,44	0,02	125	27
Почуття покинутості	2,35	1,48	4,60	0,00	125	27
Почуття сорому	1,55	2,04	-2,01	0,05	125	26
Почуття суму	2,51	2,08	3,21	0,00	125	26
Почуття непотрібності	1,97	1,58	2,12	0,04	124	26
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,70	7,56	-7,30	0,00	125	27
_тривожність CMAS	7,57	1,81	7,30	0,00	125	27
Уявлення про хворобу	3,37	2,63	3,93	0,00	125	27
Відношення до хвороби	3,34	2,59	4,20	0,00	125	27
Уявлення про майбутнє	1,27	0,67	2,61	0,01	125	27
Відношення сім'ї до хвороби	3,15	2,63	3,36	0,00	125	27
Загальна сума балів	15,30	13,37	4,17	0,00	125	27
Мікроб, вірус	0,06	0,26	-3,17	0,00	125	27
Привид, скелет	0,42	0,11	3,06	0,00	125	27
страх смерті	0,39	0,19	2,05	0,04	125	27
страх темноти	0,49	0,70	-2,05	0,04	125	27
Раціоналізація	0,39	0,11	2,85	0,01	125	27
Символізація	0,15	0,33	-2,23	0,03	125	27
Заміщення	0,29	0,67	-3,89	0,00	125	27
Сублімація	0,20	0,04	2,05	0,04	125	27
Ізоляція	0,45	0,67	-2,08	0,04	125	27
екзист.страх_самотності	0,82	0,59	2,69	0,01	125	27
страх бути покинутими однокласниками	0,90	0,70	2,67	0,01	125	27
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,70	7,56	-7,30	0,00	125	27
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,50	2,22	-7,39	0,00	125	27
CMAS _тривожність	7,57	1,81	7,30	0,00	125	27
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,59	0,89	6,96	0,00	125	27
Чи може смерть статись з дитиною	0,86	0,56	3,69	0,00	125	27
Не знаю	0,00	0,07	-3,14	0,00	125	27
Щось дуже страшне	0,11	0,26	-2,02	0,04	125	27
Темрява	0,02	0,11	-2,13	0,04	125	27
за братом, сестрою	0,53	0,78	-2,41	0,02	125	27
за вчителями	0,44	0,22	2,11	0,04	125	27
про школу та навчання	0,43	0,07	3,62	0,00	125	27

про своє здоровя, хворобу	0,70	0,41	2,90	0,00	125	27
про майбутніє	0,30	0,07	2,49	0,01	125	27
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,30	0,04	2,88	0,00	125	27
не знаю	0,02	0,11	-2,55	0,01	125	27
наркозу	0,38	0,19	1,98	0,05	125	27
піти до школи, спілкуватись з друзями	0,70	0,00	7,81	0,00	125	27
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,28	0,07	2,28	0,02	125	27
екзист.страх_самотності	0,82	0,59	2,69	0,01	125	27
Кластери	2,15	1,81	2,12	0,04	125	27
бабусею, дідусем	0,16	0,33	-2,09	0,04	125	27

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше сумувати за братом, сестрою (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.60

Variable	T-tests; Grouping: за братом, сестрою (Baza) Group 1: 1 Group 2: 0					
	Опитувані сумують	Опитувані не вказали, що сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Вік	7,49	7,98	-2,10	0,04	87	65
Стать	1,56	1,40	2,00	0,05	87	65
Страх смерті батьків	0,98	0,89	2,21	0,03	87	65
страх баути покинутим	1,17	1,48	-2,31	0,02	87	65
соціальні страхи	0,31	0,48	-2,11	0,04	87	65
Витіснення	0,84	0,65	2,79	0,01	87	65
Ізоляція	0,56	0,38	2,20	0,03	87	65
за домом	0,99	0,86	3,21	0,00	87	65
буду погано навчатись	0,13	0,26	-2,14	0,03	87	65
буду не добре себе поводити	0,23	0,38	-2,08	0,04	87	65
не знаю	0,06	0,00	1,98	0,05	87	65
бабусею, дідусем	0,13	0,28	-2,36	0,02	87	65
за друзями , однкокласнаиками	0,76	0,91	-2,41	0,02	87	65

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями страхів у дітей з різною схильністю найбільше сумувати за вчителями (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.61

Variable	T-tests; Grouping: за вчителями					
	Опитувані не вказали, що сумують	Опитувані сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,67	0,84	-2,30	0,02	91	61
Чи дитина знає про діагноз	0,88	0,98	-2,37	0,02	91	61
Вік	7,40	8,16	-3,33	0,00	91	61
Реальність - уявність безпечного місця	1,12	1,28	-2,29	0,02	91	61
Соціальні	5,53	6,02	-2,34	0,02	91	61
Почуття покинутості	2,00	2,49	-3,23	0,00	91	61
Почуття самотності	2,01	2,33	-2,00	0,05	90	61
Почуття суму	2,31	2,62	-2,97	0,00	90	61
Почуття непотрібності	1,78	2,08	-2,14	0,03	90	60
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	1,23	0,85	2,01	0,05	91	61
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,99	0,89	4,55	0,00	91	61
_тривожність CMAS	5,32	8,38	-4,56	0,00	91	61
Уявлення про хворобу	3,03	3,54	-3,43	0,00	91	61
Відношення до хвороби	2,97	3,56	-4,29	0,00	91	61
Відношення до лікування	1,92	1,21	3,27	0,00	91	61
Відношення сім'ї до хвороби	2,95	3,23	-2,30	0,02	91	61
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,79	2,36	2,13	0,03	91	61
покарання	0,56	0,33	2,87	0,00	91	61
Раціоналізація	0,22	0,52	-4,06	0,00	91	61
Ідентифікація	0,26	0,46	-2,52	0,01	91	61
Заміщення	0,44	0,23	2,70	0,01	91	61
Ізоляція	0,60	0,31	3,67	0,00	91	61
Реактивне утворення	0,36	0,20	2,13	0,04	90	61
страх бути покинутими однокласниками	0,81	0,93	-2,14	0,03	91	61
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,99	0,89	4,55	0,00	91	61
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	1,18	0,26	4,61	0,00	91	61
CMAS _тривожність	5,32	8,38	-4,56	0,00	91	61
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	2,55	3,95	-4,26	0,00	91	61
Чи ми безсмертні	0,07	0,00	2,06	0,04	91	61
Чи може смерть статись з дитиною	0,68	0,98	-4,91	0,00	91	61
Сон	0,08	0,00	2,25	0,03	90	61
Я	0,49	0,28	2,70	0,01	91	61
Ніхто	0,41	0,59	-2,24	0,03	91	61
потрібно довго лікуватись	0,52	0,69	-2,13	0,03	91	61
за іншими значимими дорослми (хресні, друзі батьків)	0,26	0,07	3,17	0,00	91	61
за школою	0,59	0,79	-2,52	0,01	91	61

за улюбленими іграшками	0,31	0,16	2,02	0,05	91	61
про школу та навчання	0,29	0,49	-2,62	0,01	91	61
про своє здоровя, хворобу	0,53	0,82	-3,84	0,00	91	61
якщо я не виздорвлю	0,43	0,63	-2,43	0,02	90	60
буду не добре себе поводити	0,37	0,18	2,60	0,01	91	61
що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	0,03	0,13	-2,32	0,02	91	61
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,29	0,15	2,00	0,05	91	61
сни на тему смерті	0,11	0,23	-2,00	0,05	91	61
за друзями , однкокласнаиками	0,77	0,90	-2,11	0,04	91	61

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше сумувати за улюбленою твариною (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.62

Variable	T-tests; Grouping: за улюбеною твориною					
	Опитувані не вказали, що сумують	Опитувані сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Вираженість (мал. 3)	4,65	4,29	2,35	0,02	128	24
Медичні страхи	2,46	3,42	-2,53	0,01	128	24
Тварин. казкові герої	0,89	1,17	-2,30	0,02	128	24
Почуття самотності	2,25	1,54	3,42	0,00	127	24
Страх розчарувати баатьків	1,47	1,88	-2,66	0,01	128	24
Відношення до лікування	1,54	2,17	-2,11	0,04	128	24
Стихія	0,00	0,04	-2,34	0,02	128	24
страх перед болем	0,19	0,54	-3,86	0,00	128	24
Заперечення	0,24	0,54	-3,04	0,00	128	24
Заміщення	0,31	0,58	-2,58	0,01	128	24
екзист.страх_самотності	0,81	0,63	2,06	0,04	128	24
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,80	0,54	2,84	0,01	128	24
Щось дуже страшне	0,11	0,29	-2,40	0,02	128	24
Темрява	0,02	0,13	-2,37	0,02	128	24
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,17	0,42	-2,75	0,01	128	24
колиткапають кров	0,09	0,29	-2,74	0,01	128	24
за домом	0,95	0,83	2,19	0,03	128	24
за смачною іжею	0,23	0,00	2,69	0,01	128	24
не має відповіді	0,01	0,13	-3,39	0,00	128	24
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,20	0,42	-2,39	0,02	128	24
нічого не бояться, не знаю	0,00	0,04	-2,34	0,02	128	24
поїхати до дому	0,70	0,46	2,36	0,02	128	24
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,21	0,42	-2,17	0,03	128	24
сни на тему фізичного ушкодження	0,09	0,46	-4,89	0,00	128	24
екзист.страх_самотності	0,81	0,63	2,06	0,04	128	24
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,80	0,54	2,84	0,01	128	24

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше сумувати за іншими значимими дорослими (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.63

Variable	T-tests; Grouping: за іншими значимими дорослми (хресні, друзі батьків)					
	Опитувані не вказали, що сумують	Опитувані сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Тварин. казкові герої	0,99	0,68	2,79	0,01	124	28
Темрява	0,05	0,21	-3,01	0,00	124	28
Стихія	0,00	0,04	-2,13	0,03	124	28
сни на тему смерті	0,11	0,36	-3,29	0,00	124	28
за вчителями	0,46	0,14	3,17	0,00	124	28

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше сумувати за школою (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.64

Variable	T-tests; Grouping: за школою					
	Опитувані сумують	Опитувані не вказали, що сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,81	0,58	3,15	0,00	102	50
Наявність рецедивів	0,23	0,06	2,58	0,01	102	50
Вік	8,05	7,00	4,47	0,00	102	50
Медичні страхи	2,20	3,46	-4,50	0,00	102	50
Фізичне ушкодження	6,92	6,48	2,39	0,02	102	50
Тварин. казкові герої	0,83	1,14	-3,35	0,00	102	50
Соціальні	6,03	5,10	4,45	0,00	102	50
Страх смерті батьків	0,97	0,88	2,25	0,03	102	50
Просторові	2,08	2,42	-2,08	0,04	102	50
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,12	2,42	-2,20	0,03	102	50
Почуття покинутості	2,47	1,64	5,54	0,00	102	50
Почуття самотності	2,37	1,65	4,56	0,00	102	49
Почуття сорому	1,44	2,04	-3,17	0,00	101	50
Почуття образи	2,00	2,33	-2,58	0,01	102	49
Почуття непотрібності	2,07	1,54	3,62	0,00	102	48
Почуття злості	1,46	2,20	-6,04	0,00	102	50
Відчуття підтримки	1,76	2,20	-3,91	0,00	102	50
відчуття страждання	2,72	2,41	3,39	0,00	102	49
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	1,41	0,96	2,49	0,01	101	50
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,86	4,54	-3,68	0,00	102	50
_тривожність CMAS	7,60	4,40	4,58	0,00	102	50
Уявлення про хворобу	3,46	2,78	4,52	0,00	102	50
Відношення до хвороби	3,38	2,84	3,72	0,00	102	50

Відношення до лікування	1,37	2,18	-3,59	0,00	102	50
Уявлення про майбутнє	1,37	0,74	3,41	0,00	102	50
Відношення сім'ї до хвороби	3,16	2,86	2,30	0,02	102	50
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,32	3,22	-4,46	0,00	102	50
Привид, скелет	0,43	0,22	2,59	0,01	102	50
страх темноти	0,45	0,68	-2,70	0,01	102	50
страх перед болем	0,16	0,42	-3,68	0,00	102	50
соціальні страхи	0,44	0,26	2,18	0,03	102	50
Витіснення	0,81	0,64	2,37	0,02	102	50
Проекція	0,19	0,50	-4,21	0,00	102	50
Ідентифікація	0,42	0,18	3,02	0,00	102	50
Символізація	0,12	0,32	-3,10	0,00	102	50
Заперечення	0,19	0,50	-4,21	0,00	102	50
Заміщення	0,23	0,62	-5,14	0,00	102	50
Ізоляція	0,39	0,68	-3,44	0,00	102	50
Подавлення	0,64	0,32	3,83	0,00	102	50
екзист.страх_самотності	0,91	0,52	6,11	0,00	102	50
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,83	0,62	2,97	0,00	102	50
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,86	4,54	-3,68	0,00	102	50
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,54	1,36	-3,90	0,00	102	50
_тривожність CMAS	7,60	4,40	4,58	0,00	102	50
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,67	1,98	5,01	0,00	102	50
Чи ми безсмертні	0,01	0,10	-2,73	0,01	102	50
Чи може смерть статись з дитиною	0,90	0,60	4,67	0,00	102	50
Сон	0,00	0,14	-4,03	0,00	101	50
Ніхто	0,54	0,36	2,09	0,04	102	50
потрібно довго лікуватись	0,65	0,46	2,22	0,03	102	50
що хтось з дітей поже померти	0,23	0,04	2,96	0,00	102	50
колиткапають кров	0,05	0,28	-4,25	0,00	102	50
за домом	0,97	0,86	2,63	0,01	102	50
за улюбленими іграшками	0,17	0,42	-3,50	0,00	102	50
про школу та навчання	0,45	0,20	3,09	0,00	102	50
матеріальний стан сім'ї	0,54	0,32	2,58	0,01	102	50
про своє здоровя, хворобу	0,71	0,52	2,27	0,02	102	50
про майбутніє	0,34	0,10	3,29	0,00	102	50
якщо я не виздорвлю	0,62	0,30	3,85	0,00	100	50
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,34	0,06	3,95	0,00	102	50
поїхати до дому	0,60	0,80	-2,51	0,01	102	50
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,29	0,14	2,10	0,04	102	50
стати лікарем	0,23	0,08	2,23	0,03	102	50
сни повязані з болем	0,03	0,12	-2,25	0,03	102	50
екзист.страх_самотності	0,91	0,52	6,11	0,00	102	50
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,83	0,62	2,97	0,00	102	50
Кластери	2,23	1,82	3,19	0,00	102	50
за вчителями	0,47	0,26	2,52	0,01	102	50

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше сумувати за домом (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.65

Variable	T-tests; Grouping: за домом					
	Опитувані сумують	Опитувані не вказали, що сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Медичні страхи	2,52	3,90	-2,48	0,01	142	10
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,18	2,70	-1,98	0,05	142	10
Почуття покинутості	2,25	1,50	2,44	0,02	142	10
Почуття самотності	2,21	1,10	3,66	0,00	141	10
Почуття радості	1,14	0,60	2,07	0,04	142	10
Відчуття любові	2,13	2,67	-2,42	0,02	140	9
Відчуття підтримки	1,87	2,40	-2,43	0,02	142	10
Страх втратити любов	1,73	2,40	-2,19	0,03	142	10
Уявлення про хворобу	3,29	2,50	2,66	0,01	142	10
Відношення до лікування	1,57	2,60	-2,36	0,02	142	10
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,56	3,40	-2,10	0,04	142	10
страх перед болем	0,22	0,60	-2,77	0,01	142	10
Витіснення	0,80	0,20	4,49	0,00	142	10
Проекція	0,27	0,60	-2,26	0,03	142	10
Заперечення	0,25	0,80	-3,83	0,00	142	10
Чи ми безсмертні	0,03	0,20	-2,75	0,01	142	10
Темрява	0,03	0,20	-2,75	0,01	142	10
Сон	0,04	0,20	-2,42	0,02	141	10
колиткапають кров	0,11	0,40	-2,77	0,01	142	10
лікарів, медсетсер	0,08	0,30	-2,23	0,03	142	10
сни на тему фізичного ушкодження	0,13	0,40	-2,29	0,02	142	10
за братом, сестрою	0,61	0,10	3,21	0,00	142	10
за улюбеною твориною	0,14	0,40	-2,19	0,03	142	10
за школою	0,70	0,30	2,63	0,01	142	10

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше сумувати за активними іграми, прогулянками, спортом (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.66

Variable	T-tests; Grouping: за активними іграмми, прогулянками, спортом					
	Опитувані сумують	Опитувані не вказали, що сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Наявність - відсутність безпечного місця	1,00	0,96	2,29	0,02	127	25
Ліки, крапанки, уколи	0,09	0,24	-2,07	0,04	127	25
Лікарня	0,02	0,12	-2,29	0,02	127	25
Батьки	0,01	0,08	-2,40	0,02	127	25
буду погано навчатись	0,13	0,44	-3,75	0,00	127	25
нічого не бояться, не знаю	0,00	0,04	-2,29	0,02	127	25

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше сумують за гуртками, які відвідував (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.67

Variable	T-tests; Grouping: за гуртками які відвідував					
	Опитувані не вказали, що сумують	Опитувані сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Вік	7,42	8,11	-2,98	0,00	90	62
Просторові	2,34	1,97	2,41	0,02	90	62
Почуття покинутості	2,03	2,44	-2,62	0,01	90	62
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,47	1,69	2,49	0,01	90	62
_тривожність CMAS	5,80	7,63	-2,62	0,01	90	62
Відношення сім'ї до хвороби	2,96	3,21	-2,06	0,04	90	62
Лікарня	0,07	0,00	2,09	0,04	90	62
страх темноти	0,61	0,40	2,56	0,01	90	62
Фантазія	0,31	0,15	2,37	0,02	90	62
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,47	1,69	2,49	0,01	90	62
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	1,03	0,48	2,66	0,01	90	62
_тривожність CMAS	5,80	7,63	-2,62	0,01	90	62
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	2,72	3,68	-2,82	0,01	90	62
Чи ми безсмертні	0,07	0,00	2,09	0,04	90	62
Чи може смерть статись з дитиною	0,74	0,89	-2,19	0,03	90	62
Похорон, кладовище	0,08	0,00	2,27	0,02	90	62
Зустріч з Богом, ангелами	0,14	0,31	-2,44	0,02	90	62
про майбутніє	0,16	0,42	-3,77	0,00	90	62
якщо я помру	0,07	0,23	-2,91	0,00	90	62
наркозу	0,28	0,45	-2,23	0,03	90	62

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше сумує за смачною їжею (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.68

Variable	T-tests; Grouping: за смачною їжею					
	Опитувані сумують	Опитувані не вказали, що сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Чи сповідується релігія	0,93	0,99	-2,08	0,04	30	122
Чи хтось помер від онко	0,33	0,16	2,24	0,03	30	122
Наявність рецедивів	0,37	0,12	3,27	0,00	30	122
Наявність - відсутність безпечного місця	0,97	1,00	-2,04	0,04	30	122
Медичні страхи	1,87	2,80	-2,69	0,01	30	122
Фізичне ушкодження	7,13	6,69	2,03	0,04	30	122
Страх власної смерті	0,37	0,57	-2,05	0,04	30	122
Почуття покинутості	2,53	2,11	2,19	0,03	30	122
Почуття самотності	2,50	2,05	2,32	0,02	30	121
Почуття сорому	1,27	1,73	-2,01	0,05	30	121
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,33	3,09	-1,99	0,05	30	122
_тривожність CMAS	7,97	6,20	2,04	0,04	30	122
Уявлення про здоров'я	0,13	0,02	3,01	0,00	30	122
Уявлення про хворобу	3,57	3,16	2,21	0,03	30	122
Уявлення про майбутнє	1,73	1,02	3,22	0,00	30	122
соціальні страхи	0,63	0,32	3,26	0,00	30	122
покарання	0,63	0,43	2,05	0,04	30	122
Фантазія	0,10	0,28	-2,06	0,04	30	122
екзист.страх_самотності	0,93	0,75	2,25	0,03	30	122
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,33	3,09	-1,99	0,05	30	122
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,37	0,92	-2,15	0,03	30	122
_тривожність CMAS	7,97	6,20	2,04	0,04	30	122
Відсутність болю, страждань	0,13	0,02	2,58	0,01	30	122
що хтось з дітей поже померти	0,33	0,12	2,84	0,01	30	122
якщо я помру	0,27	0,10	2,48	0,01	30	122
незанйомих людей	0,10	0,29	-2,14	0,03	30	122
сни на релігійні теми	0,17	0,06	2,00	0,05	30	122
екзист.страх_самотності	0,93	0,75	2,25	0,03	30	122
за улюбеною твориною	0,00	0,20	-2,69	0,01	30	122

Результати порівняння у дітей з різною схильністю найбільше сумують за улюбленими іграшками (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.69

Variable	T-tests; Grouping: за улюбленими іграшками					
	Опитувані не вказали, що сумують	Опитувані сумують	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,79	0,58	2,59	0,01	114	38
Вік	8,06	6,63	5,85	0,00	114	38
Тварин. казкові герої	0,87	1,13	-2,61	0,01	114	38
Страх смерті батьків	0,97	0,84	3,05	0,00	114	38
Почуття покинутості	2,35	1,74	3,59	0,00	114	38
Почуття непотрібності	1,99	1,63	2,24	0,03	112	38
Почуття радості	1,03	1,34	-2,11	0,04	114	38
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,91	5,24	-4,28	0,00	114	38
_тривожність CMAS	7,32	4,21	4,05	0,00	114	38
Уявлення про хворобу	3,35	2,89	2,68	0,01	114	38
Мікроб, вірус	0,06	0,21	-2,72	0,01	114	38
Привид, скелет	0,43	0,16	3,10	0,00	114	38
страх розчарувати батьків	0,67	0,87	-2,42	0,02	114	38
покарання	0,41	0,63	-2,37	0,02	114	38
Раціоналізація	0,39	0,18	2,40	0,02	114	38
Символізація	0,14	0,32	-2,45	0,02	114	38
Заміщення	0,29	0,55	-3,00	0,00	114	38
Сублімація	0,21	0,05	2,26	0,03	114	38
Ізоляція	0,44	0,63	-2,08	0,04	114	38
Подавлення	0,58	0,39	1,98	0,05	114	38
екзист.страх_самотності	0,83	0,63	2,66	0,01	114	38
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,83	0,55	3,65	0,00	114	38
страх бути покинутими однокласниками	0,90	0,74	2,62	0,01	114	38
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,91	5,24	-4,28	0,00	114	38
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,55	1,58	-4,57	0,00	114	38
CMAS _тривожність	7,32	4,21	4,05	0,00	114	38
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,47	2,03	3,85	0,00	114	38
Чи ми безсмертні	0,01	0,13	-3,48	0,00	114	38
Чи може смерть статись з дитиною	0,88	0,58	4,20	0,00	114	38
Сон	0,01	0,16	-3,95	0,00	113	38
Я	0,36	0,55	-2,11	0,04	114	38
Ніхто	0,54	0,29	2,77	0,01	114	38
про школу та навчання	0,42	0,21	2,36	0,02	114	38
матеріальний стан сім'ї	0,54	0,26	2,97	0,00	114	38
про своє здоровя, хворобу	0,71	0,45	3,00	0,00	114	38
про майбутніє	0,32	0,11	2,59	0,01	114	38
про спілкування з іншими	0,43	0,16	3,10	0,00	114	38
якщо я не виздорвлю	0,57	0,34	2,48	0,01	112	38

лікарів, медсетсер	0,05	0,24	-3,40	0,00	114	38
наркозу	0,39	0,21	2,08	0,04	114	38
екзист.страх_самотності	0,83	0,63	2,66	0,01	114	38
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,83	0,55	3,65	0,00	114	38
за вчителями	0,45	0,26	2,02	0,05	114	38
за школою	0,75	0,45	3,50	0,00	114	38

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше переживати про школу та навчання (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.70

Variable	T-tests; Grouping: про школу та навчання					
	Опитувані переживають	Опитувані не вказали, що переживають	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,89	0,65	3,44	0,00	56	96
Чи дитина знає про діагноз	1,00	0,88	2,81	0,01	56	96
Наявність рецедивів	0,25	0,13	1,99	0,05	56	96
до трансплантації	0,18	0,03	3,22	0,00	56	96
Вік	8,27	7,38	3,85	0,00	56	96
Медичні страхи	2,11	2,91	-2,82	0,01	56	96
Просторові	1,93	2,34	-2,62	0,01	56	96
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,04	2,32	-2,15	0,03	56	96
Почуття покинутості	2,59	1,97	4,08	0,00	56	96
Почуття сорому	1,30	1,83	-2,83	0,01	56	95
Почуття суму	2,59	2,35	2,24	0,03	56	95
Почуття непотрібності	2,21	1,71	3,57	0,00	56	94
Почуття злості	1,48	1,83	-2,71	0,01	56	96
Відчуття підтримки	1,75	2,00	-2,23	0,03	56	96
Шкільні страхи	1,20	1,58	-2,47	0,01	56	96
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	0,29	4,18	-5,83	0,00	56	96
_тривожність CMAS	8,95	5,15	5,78	0,00	56	96
Уявлення про хворобу	3,46	3,10	2,35	0,02	56	96
Уявлення про майбутнє	1,45	1,00	2,42	0,02	56	96
Ліки, крапанки, уколи	0,04	0,17	-2,44	0,02	56	96
страх перед болем	0,13	0,31	-2,64	0,01	56	96
Заміщення	0,18	0,46	-3,60	0,00	56	96
Подавлення	0,66	0,46	2,44	0,02	56	96
екзист.страх_самотності	0,89	0,72	2,55	0,01	56	96
страх бути покинутими однокласниками	0,98	0,79	3,38	0,00	56	96
страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,95	0,77	2,87	0,00	56	96
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	0,29	4,18	-5,83	0,00	56	96
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,09	1,23	-5,88	0,00	56	96
_Тривожність CMAS	8,95	5,15	5,78	0,00	56	96
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	4,25	2,45	5,60	0,00	56	96
Чи може смерть статись з дитиною	0,95	0,72	3,52	0,00	56	96
Сон	0,00	0,07	-2,07	0,04	55	96
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,59	0,42	2,07	0,04	56	96
що хтось з дітей поже померти	0,27	0,10	2,67	0,01	56	96
матеріальний стан сім'ї	0,61	0,39	2,69	0,01	56	96
про своє здоровя, хворобу	0,80	0,55	3,21	0,00	56	96
про майбутніє	0,45	0,16	4,11	0,00	56	96

якщо я не виздорвлю	0,64	0,44	2,48	0,01	56	94
буду не добре себе поводити	0,20	0,35	-2,07	0,04	56	96
буду плакати	0,13	0,26	-1,99	0,05	56	96
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,43	0,15	4,06	0,00	56	96
піти до школи, спілкуватись з друзями	0,70	0,50	2,39	0,02	56	96
подорожувати	0,36	0,13	3,50	0,00	56	96
щоб всі діти в лікарні одужали	0,45	0,63	-2,16	0,03	56	96
екзист.страх_самотності	0,89	0,72	2,55	0,01	56	96
за друзями , однкокласнаиками	0,96	0,74	3,62	0,00	56	96
за вчителями	0,54	0,32	2,62	0,01	56	96
за школою	0,82	0,58	3,09	0,00	56	96
за улюбленими іграшками	0,14	0,31	-2,36	0,02	56	96

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше переживати про батьків (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.71

Variable	T-tests; Grouping: про батьків					
	Опитувані переживають	Опитувані не вказали, що переживають	t-value	p	Valid N	Valid N
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,61	0,96	-2,09	0,04	129	23
Раціоналізація	0,39	0,09	2,86	0,00	129	23
Регресія	0,09	0,30	-3,05	0,00	128	23
не має відповіді	0,00	0,17	-5,18	0,00	129	23
тварин	0,70	0,35	3,32	0,00	129	23
нічого не бояться, не знаю	0,00	0,04	-2,41	0,02	129	23

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше переживати за матеріальний стан сімї (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.72

Variable	T-tests; Grouping: матеріальний стан сім'ї					
	Опитувані переживають	Опитувані не вказали, що переживають	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,83	0,65	2,50	0,01	71	81
Паліативні	0,00	0,10	-2,77	0,01	71	81
Вік	8,14	7,32	3,64	0,00	71	81
Фізичне ушкодження	7,06	6,53	3,05	0,00	71	81
Почуття покинутості	2,38	2,04	2,25	0,03	71	81
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	1,50	1,05	2,67	0,01	70	81
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,44	3,89	-3,57	0,00	71	81
Тривожність CMAS	8,01	5,26	4,14	0,00	71	81
Уявлення про хворобу	3,48	3,02	3,10	0,00	71	81
Відношення до лікування	1,38	1,86	-2,23	0,03	71	81
Відношення сім'ї до хвороби	3,24	2,90	2,81	0,01	71	81
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,30	2,90	-3,10	0,00	71	81
страх бути покинутими однокласниками	0,93	0,80	2,29	0,02	71	81
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,44	3,89	-3,57	0,00	71	81
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,41	1,16	-3,78	0,00	71	81
_тривожність CMAS	8,01	5,26	4,14	0,00	71	81
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,80	2,51	3,98	0,00	71	81
Чи ми безсмертні	0,00	0,07	-2,37	0,02	71	81
Чи може смерть статись з дитиною	0,96	0,67	4,80	0,00	71	81
Зустріч з померлими	0,11	0,02	2,20	0,03	71	81
Сон	0,00	0,09	-2,56	0,01	70	81
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,59	0,38	2,61	0,01	71	81
про своє здоровя, хворобу	0,76	0,54	2,85	0,00	71	81
про майбутніє	0,37	0,17	2,75	0,01	71	81
якщо я не виздорвлю	0,64	0,40	3,04	0,00	70	80
якщо я помру	0,20	0,07	2,26	0,03	71	81
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,38	0,14	3,60	0,00	71	81
не мати друзів, бути самотнім	0,46	0,67	-2,55	0,01	71	81
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,32	0,17	2,19	0,03	71	81
за школою	0,77	0,58	2,58	0,01	71	81
за улюбленими іграшками	0,14	0,35	-2,97	0,00	71	81
про школу та навчання	0,48	0,27	2,69	0,01	71	81

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше переживають про своє здоровя, хворобу (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.73

Variable	T-tests; Grouping: про своє здоровя, хворобу					
	Опитувані переживають	Опитувані не вказали, що переживають	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,84	0,56	3,93	0,00	98	54
Чи дитина знає про діагноз	0,98	0,81	3,75	0,00	98	54
Паліативні	0,02	0,11	-2,43	0,02	98	54
до трансплантації	0,12	0,02	2,21	0,03	98	54
Вік	8,07	7,04	4,50	0,00	98	54
Реальність - уявність безпечного місця	1,23	1,09	2,01	0,05	98	54
Медичні страхи	2,26	3,26	-3,56	0,00	98	54
Тварин. казкові герої	0,86	1,07	-2,37	0,02	98	54
Соціальні	5,95	5,31	2,99	0,00	98	54
Просторові	2,04	2,46	-2,64	0,01	98	54
Почуття покинутості	2,43	1,78	4,27	0,00	98	54
Почуття самотності	2,39	1,68	4,58	0,00	98	53
Почуття сорому	1,48	1,92	-2,33	0,02	98	53
Почуття суму	2,55	2,24	2,84	0,01	97	54
Почуття непотрібності	2,01	1,70	2,11	0,04	96	54
Почуття злості	1,57	1,94	-2,86	0,00	98	54
Почуття радості	1,20	0,93	2,06	0,04	98	54
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,33	5,31	-5,95	0,00	98	54
_тривожність CMAS	7,87	4,15	5,58	0,00	98	54
Уявлення про хворобу	3,51	2,74	5,33	0,00	98	54
Відношення до хвороби	3,43	2,80	4,51	0,00	98	54
Відношення до лікування	1,35	2,17	-3,72	0,00	98	54
Уявлення про майбутнє	1,35	0,83	2,78	0,01	98	54
Відношення сім'ї до хвороби	3,17	2,85	2,55	0,01	98	54
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,38	3,06	-3,35	0,00	98	54
Загальна сума балів	15,23	14,46	2,00	0,05	98	54
Мікроб, вірус	0,06	0,17	-2,10	0,04	98	54
Ліки, крапанки, уколи	0,07	0,20	-2,45	0,02	98	54
Привид, скелет	0,45	0,20	3,09	0,00	98	54
страх темноти	0,45	0,67	-2,61	0,01	98	54
соціальні страхи	0,47	0,22	3,07	0,00	98	54
Раціоналізація	0,41	0,22	2,34	0,02	98	54
Витіснення	0,82	0,65	2,34	0,02	98	54
Проекція	0,22	0,41	-2,41	0,02	98	54
Заміщення	0,23	0,57	-4,42	0,00	98	54
Фантазія	0,18	0,35	-2,34	0,02	98	54
Ізоляція	0,41	0,63	-2,66	0,01	98	54
екзист.страх_самотності	0,90	0,57	4,97	0,00	98	54

екзистенц.страх_перед майбутнім	0,84	0,63	2,94	0,00	98	54
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,33	5,31	-5,95	0,00	98	54
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,40	1,56	-5,93	0,00	98	54
_тривожність CMAS	7,87	4,15	5,58	0,00	98	54
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,73	1,98	5,36	0,00	98	54
Чи ми безсмертні	0,00	0,11	-3,48	0,00	98	54
Чи може смерть статись з дитиною	0,93	0,57	5,77	0,00	98	54
Коли людина (душа) відправляється в Рай	0,32	0,15	2,30	0,02	98	54
Сон	0,00	0,13	-3,78	0,00	97	54
Я	0,35	0,52	-2,08	0,04	98	54
Ніхто	0,55	0,35	2,38	0,02	98	54
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,56	0,33	2,74	0,01	98	54
що хтось з дітей поже померти	0,21	0,07	2,25	0,03	98	54
колиткапають кров	0,07	0,22	-2,74	0,01	98	54
про майбутніє	0,38	0,06	4,58	0,00	98	54
про спілкування з іншими	0,45	0,20	3,09	0,00	98	54
не має відповіді	0,00	0,07	-2,78	0,01	98	54
що моє волосся більше не виросте	0,03	0,19	-3,36	0,00	98	54
якщо я не виздорвлю	0,59	0,38	2,50	0,01	97	53
буду не добре себе поводити	0,21	0,44	-3,05	0,00	98	54
буду плакати	0,14	0,33	-2,81	0,01	98	54
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,34	0,09	3,43	0,00	98	54
лікарів, медсетсер	0,05	0,19	-2,70	0,01	98	54
подорожувати	0,27	0,11	2,25	0,03	98	54
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,30	0,15	2,05	0,04	98	54
сни на тему смерті	0,20	0,07	2,12	0,04	98	54
екзист.страх_самотності	0,90	0,57	4,97	0,00	98	54
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,84	0,63	2,94	0,00	98	54
бабусею, дідусем	0,12	0,31	-2,95	0,00	98	54
за друзями , однкокласнаиками	0,89	0,70	2,90	0,00	98	54
за вчителями	0,51	0,20	3,84	0,00	98	54
за школою	0,73	0,56	2,27	0,02	98	54
за улюбленими іграшками	0,17	0,39	-3,00	0,00	98	54
про школу та навчання	0,46	0,20	3,21	0,00	98	54
матеріальний стан сім'ї	0,55	0,31	2,85	0,00	98	54

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше переживають про майбутнє (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.74

Variable	T-tests; Grouping: про майбутнє					
	Опитувані переживають	Опитувані не вказали, що переживають	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,90	0,68	2,78	0,01	40	112
Чи дитина знає про діагноз	1,00	0,89	2,18	0,03	40	112
Наявність рецедивів	0,28	0,13	2,05	0,04	40	112
Вік	9,00	7,24	7,84	0,00	40	112
Медичні страхи	1,93	2,86	-3,01	0,00	40	112
Тварин. казкові герої	0,78	0,99	-2,17	0,03	40	112
Соціальні	6,08	5,60	2,04	0,04	40	112
Просторові	1,80	2,33	-3,08	0,00	40	112
Почуття покинутості	2,70	2,02	4,10	0,00	40	112
Почуття самотності	2,53	2,00	3,02	0,00	40	111
Почуття сорому	1,25	1,77	-2,55	0,01	40	111
Почуття суму	2,64	2,37	2,31	0,02	39	112
Почуття непотрібності	2,15	1,81	2,16	0,03	39	111
Почуття злості	1,43	1,80	-2,66	0,01	40	112
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	0,00	3,72	-4,96	0,00	40	112
тривожність CMAS	9,40	5,53	5,30	0,00	40	112
Уявлення про хворобу	3,78	3,04	4,55	0,00	40	112
Відношення до хвороби	3,68	3,04	4,16	0,00	40	112
Відношення до лікування	1,15	1,81	-2,71	0,01	40	112
Уявлення про майбутнє	1,80	0,94	4,47	0,00	40	112
Відношення сім'ї до хвороби	3,28	2,98	2,13	0,04	40	112
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,15	2,79	-2,86	0,00	40	112
Загальна сума балів	15,88	14,63	3,00	0,00	40	112
Мікроб, вірус	0,00	0,13	-2,47	0,01	40	112
Привид, скелет	0,58	0,29	3,37	0,00	40	112
соціальні страхи	0,55	0,32	2,59	0,01	40	112
покарання	0,33	0,52	-2,12	0,04	40	112
Раціоналізація	0,58	0,26	3,76	0,00	40	112
Витіснення	0,90	0,71	2,50	0,01	40	112
Символізація	0,05	0,23	-2,59	0,01	40	112
Заміщення	0,10	0,45	-4,12	0,00	40	112
Ізоляція	0,30	0,55	-2,81	0,01	40	112
Подавлення	0,70	0,47	2,50	0,01	40	112
екзист.страх_самотності	0,98	0,71	3,55	0,00	40	112
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,98	0,69	3,82	0,00	40	112
страх бути покинутими однокласниками	0,98	0,82	2,45	0,02	40	112
страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,95	0,79	2,30	0,02	40	112
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	0,00	3,72	-4,96	0,00	40	112

Рівень тривожності (1-низький, 3-високий)	0,00	1,10	-5,04	0,00	40	112
_тривожність CMAS	9,40	5,53	5,30	0,00	40	112
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	4,45	2,63	5,07	0,00	40	112
Чи може смерть статись з дитиною	0,98	0,74	3,28	0,00	40	112
Коли людина (душа) відправляється в Рай	0,38	0,21	2,01	0,05	40	112
Щось дуже страшне	0,00	0,19	-3,02	0,00	40	112
Я	0,25	0,46	-2,40	0,02	40	112
Ніхто	0,65	0,42	2,54	0,01	40	112
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,70	0,40	3,34	0,00	40	112
що хтось з дітей поже померти	0,33	0,11	3,28	0,00	40	112
про спілкування з іншими	0,53	0,30	2,54	0,01	40	112
якщо я помру	0,35	0,05	5,13	0,00	40	112
якщо буду погано їсти	0,28	0,46	-2,01	0,05	40	112
буду не добре себе поводити	0,10	0,37	-3,25	0,00	40	112
буду плакати	0,10	0,25	-2,01	0,05	40	112
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,45	0,18	3,52	0,00	40	112
що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	0,18	0,04	2,98	0,00	40	112
хвороба повернеться	0,13	0,03	2,42	0,02	40	112
подорожувати	0,33	0,17	2,08	0,04	40	112
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,43	0,18	3,20	0,00	40	112
екзист.страх_самотності	0,98	0,71	3,55	0,00	40	112
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,98	0,69	3,82	0,00	40	112
за друзями , однкокласнаиками	0,95	0,78	2,49	0,01	40	112
за школою	0,88	0,60	3,29	0,00	40	112
за гуртками які відвідував	0,65	0,32	3,77	0,00	40	112
за улюбленими іграшками	0,10	0,30	-2,59	0,01	40	112
про школу та навчання	0,63	0,28	4,11	0,00	40	112
матеріальний стан сім'ї	0,65	0,40	2,75	0,01	40	112
про своє здоровя, хворобу	0,93	0,54	4,58	0,00	40	112

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше переживають про спілкування з іншими (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.75

Variable	T-tests; Grouping: про спілкування з іншими					
	Опитувані не вказали, що переживають	Опитувані переживають	t-value	p	Valid N	Valid N
ремісія (1-є, 0 - немає)	0,04	0,13	-1,98	0,05	97	55
до трансплантації	0,13	0,00	2,90	0,00	97	55
Вік	7,43	8,18	-3,17	0,00	97	55
Стать	1,43	1,60	-1,99	0,05	97	55
Вираженість (мал. 3)	4,68	4,44	2,11	0,04	97	55
Страх смерті батьків	0,91	1,00	-2,36	0,02	97	55
Почуття покинутості	2,07	2,42	-2,19	0,03	97	55
Шкільні страхи	1,25	1,78	-3,46	0,00	97	55
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,55	0,87	-2,68	0,01	97	55
Всього_екзист.страхи	3,09	3,82	-3,08	0,00	97	55
Всього_страх бути покинутими	5,64	6,69	-2,51	0,01	97	55
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,38	1,62	2,42	0,02	97	55
_тривожність CMAS	5,84	7,80	-2,76	0,01	97	55
Уявлення про хворобу	3,11	3,45	-2,21	0,03	97	55
Темрява	0,11	0,02	2,11	0,04	97	55
Привид, скелет	0,28	0,51	-2,90	0,00	97	55
страх смерті	0,29	0,47	-2,30	0,02	97	55
страх темноти	0,59	0,42	2,02	0,04	97	55
Ізоляція	0,57	0,35	2,67	0,01	97	55
Реактивне утворення	0,35	0,18	2,27	0,02	96	55
екзист.страх_самотності	0,72	0,89	-2,46	0,01	97	55
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,38	1,62	2,42	0,02	97	55
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	1,01	0,45	2,63	0,01	97	55
CMAS _тривожність	5,84	7,80	-2,76	0,01	97	55
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	2,77	3,71	-2,70	0,01	97	55
Чи може смерть статись з дитиною	0,72	0,95	-3,44	0,00	97	55
Сон	0,07	0,00	2,04	0,04	97	54
Я	0,47	0,29	2,23	0,03	97	55
що моє волосся більше не виросте	0,12	0,02	2,26	0,03	97	55
щоб всі діти в лікарні одужали	0,49	0,67	-2,14	0,03	97	55
екзист.страх_самотності	0,72	0,89	-2,46	0,01	97	55
за улюбленими іграшками	0,33	0,11	3,10	0,00	97	55
про своє здоровя, хворобу	0,56	0,80	-3,09	0,00	97	55
про майбутнє	0,20	0,38	-2,54	0,01	97	55

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше переживати про рідних (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.76

Variable	T-tests; Grouping: про рідних					
	Опитувані не вказали, що переживають	Опитувані переживають	t-value	p	Valid N	Valid N
Паліативні	0,04	0,20	-2,74	0,01	137	15
Вік	7,60	8,67	-2,79	0,01	137	15
Просторові	2,25	1,67	2,25	0,03	137	15
Шкільні страхи	1,39	1,93	-2,15	0,03	137	15
Привид, скелет	0,34	0,60	-2,04	0,04	137	15
Зміни в тілі та зовнішності	0,02	0,13	-2,32	0,02	137	15
Біль	0,03	0,13	-1,98	0,05	137	15
страх темноти	0,55	0,27	2,14	0,03	137	15
Фантазія	0,22	0,47	-2,14	0,03	137	15
Подавлення	0,50	0,80	-2,20	0,03	137	15
Відсутність болю, страждань	0,03	0,20	-3,07	0,00	137	15
що хтось з дітей поже померти	0,14	0,40	-2,63	0,01	137	15
що моє волосся більше не виросте	0,05	0,40	-4,91	0,00	137	15
якщо я помру	0,10	0,40	-3,34	0,00	137	15
оджужати	0,72	0,47	1,99	0,05	137	15
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,21	0,53	-2,81	0,01	137	15

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю найбільше переживати про те, що волосся не виросте (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.77

Variable	T-tests; Grouping: що моє волосся більше не виросте					
	Опитувані не вказали, що переживають	Опитувані переживають	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід реанімації	0,27	0,00	2,20	0,03	139	13
Медичні страхи	2,49	3,92	-2,93	0,00	139	13
Соціальні	5,80	4,92	2,39	0,02	139	13
Страх власної смерті	0,50	0,92	-3,02	0,00	139	13
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,17	2,69	-2,26	0,03	139	13
Почуття покинутості	2,24	1,69	2,03	0,04	139	13
Почуття самотності	2,22	1,31	3,35	0,00	138	13
Почуття сорому	1,55	2,54	-3,09	0,00	138	13
Почуття радості	1,17	0,46	3,09	0,00	139	13
Уявлення про хворобу	3,29	2,69	2,25	0,03	139	13
Відношення до лікування	1,51	3,00	-3,97	0,00	139	13
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,52	3,69	-3,39	0,00	139	13
Біль	0,03	0,15	-2,24	0,03	139	13
Людина в ліжку	0,01	0,15	-3,08	0,00	139	13
страх, що батьки можуть покинути	0,73	0,46	2,05	0,04	137	13
Витіснення	0,79	0,38	3,37	0,00	139	13
Проекція	0,25	0,69	-3,46	0,00	139	13
Ідентифікація	0,37	0,00	2,77	0,01	139	13
Заперечення	0,26	0,62	-2,76	0,01	139	13
Заміщення	0,33	0,62	-2,06	0,04	139	13
екзист.страх_самотності	0,81	0,46	3,01	0,00	139	13
екзистенц.страх_смерті	0,49	0,92	-3,07	0,00	139	13
Темрява	0,03	0,15	-2,24	0,03	139	13
Сон	0,04	0,17	-2,08	0,04	139	12
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,19	0,46	-2,35	0,02	139	13
колиткапають кров	0,11	0,31	-2,10	0,04	139	13
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,21	0,46	-2,09	0,04	139	13
сни повя'язані з розлукою, втратою батьків	0,24	0,00	2,00	0,05	139	13
екзист.страх_самотності	0,81	0,46	3,01	0,00	139	13
екзистенц.страх_смерті	0,49	0,92	-3,07	0,00	139	13
про своє здоровя, хворобу	0,68	0,23	3,36	0,00	139	13
про спілкування з іншими	0,39	0,08	2,26	0,03	139	13

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з різною схильністю вважати, що батьків розчарує те, якщо вони не одужають (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.78

Variable	T-tests; Grouping: якщо я не одужаю					
	Опитувані вважають, що розчарують батьків	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
ремісія (1-є, 0 - немає)	0,03	0,12	-2,31	0,02	77	73
Досвід стосунку зі смертю	0,84	0,62	3,24	0,00	77	73
Чи дитина знає про діагноз	0,97	0,86	2,54	0,01	77	73
Наявність рецедивів	0,25	0,10	2,47	0,01	77	73
Вік	8,10	7,27	3,70	0,00	77	73
Реальність - уявність безпечного місця	1,25	1,11	2,03	0,04	77	73
Медичні страхи	2,12	3,12	-3,73	0,00	77	73
Тварин. казкові герої	0,83	1,05	-2,55	0,01	77	73
Просторові	2,04	2,38	-2,25	0,03	77	73
Почуття покинутості	2,51	1,88	4,30	0,00	77	73
Почуття самотності	2,47	1,82	4,38	0,00	77	72
Почуття сорому	1,42	1,88	-2,50	0,01	77	72
Почуття непотрібності	2,07	1,72	2,46	0,01	76	72
Почуття злості	1,48	1,93	-3,62	0,00	77	73
Почуття радості	1,25	0,97	2,10	0,04	77	73
страх баути покинутим	1,16	1,44	-2,17	0,03	77	73
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,47	4,03	-3,74	0,00	77	73
CMAS _тривожність	7,79	5,27	3,74	0,00	77	73
Уявлення про хворобу	3,52	2,95	3,99	0,00	77	73
Відношення до хвороби	3,45	2,95	3,70	0,00	77	73
Відношення до лікування	1,34	1,95	-2,80	0,01	77	73
Уявлення про майбутнє	1,47	0,82	3,69	0,00	77	73
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,19	3,05	-4,53	0,00	77	73
Ліки, крапанки, уколи	0,04	0,21	-3,22	0,00	77	73
страх перед болем	0,17	0,33	-2,30	0,02	77	73
Раціоналізація	0,44	0,23	2,75	0,01	77	73
Проекція	0,17	0,41	-3,38	0,00	77	73
Ідентифікація	0,45	0,22	3,12	0,00	77	73
Заперечення	0,17	0,42	-3,56	0,00	77	73
Заміщення	0,18	0,53	-4,82	0,00	77	73
Сублімація	0,23	0,11	2,02	0,04	77	73
Ізоляція	0,39	0,59	-2,48	0,01	77	73
Подавлення	0,64	0,42	2,64	0,01	77	73
Реактивне утворення	0,21	0,39	-2,45	0,02	77	72
екзист.страх_самотності	0,95	0,62	5,38	0,00	77	73

екзистенц.страх_перед майбутнім	0,83	0,68	2,11	0,04	77	73
страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,90	0,77	2,14	0,03	77	73
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,47	4,03	-3,74	0,00	77	73
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,44	1,18	-3,70	0,00	77	73
CMAS _тривожність	7,79	5,27	3,74	0,00	77	73
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,74	2,47	3,90	0,00	77	73
Чи може смерть статись з дитиною	0,95	0,66	4,81	0,00	77	73
Темрява	0,00	0,08	-2,61	0,01	77	73
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,14	0,29	-2,18	0,03	77	73
що хтось з дітей поже померти	0,23	0,10	2,29	0,02	77	73
колиткапають кров	0,05	0,21	-2,88	0,00	77	73
буду не добре себе поводити	0,21	0,40	-2,57	0,01	77	73
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,35	0,14	3,11	0,00	77	73
що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	0,12	0,03	2,12	0,04	77	73
лікарів, медсетсер	0,05	0,15	-2,03	0,04	77	73
щоб всі діти в лікарні одужали	0,48	0,64	-2,03	0,04	77	73
екзист.страх_самотності	0,95	0,62	5,38	0,00	77	73
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,83	0,68	2,11	0,04	77	73
за вчителями	0,49	0,30	2,43	0,02	77	73
за школою	0,81	0,52	3,85	0,00	77	73
за улюбленими іграшками	0,17	0,34	-2,48	0,01	77	73
про школу та навчання	0,47	0,27	2,48	0,01	77	73
матеріальний стан сім'ї	0,58	0,34	3,04	0,00	77	73
про своє здоровя, хворобу	0,74	0,55	2,50	0,01	77	73

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю вважати, що батьків може розчарувати те, що вони помруть (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.79

Variable	T-tests; Grouping: якщо я помру					
	Опитувані вважають, що розчарують батьків	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,25	0,51	-2,17	0,03	20	132
Досвід стосунку зі смертю	0,95	0,70	2,35	0,02	20	132
Чи хтось помер від онко	0,40	0,16	2,59	0,01	20	132
Досвід реанімації	0,50	0,21	2,82	0,01	20	132
Наявність рецедивів	0,40	0,14	2,98	0,00	20	132
Паліативні	0,15	0,04	2,11	0,04	20	132
до трансплантації	0,20	0,07	1,98	0,05	20	132
Вік	8,90	7,52	4,20	0,00	20	132
Наявність - відсутність безпечного місця	0,95	1,00	-2,62	0,01	20	132
Медичні страхи	1,60	2,77	-2,88	0,00	20	132
Просторові	1,55	2,29	-3,30	0,00	20	132
Почуття покинутості	2,75	2,11	2,86	0,00	20	132
Почуття самотності	2,55	2,08	2,06	0,04	20	131
Почуття сорому	0,95	1,74	-2,98	0,00	20	131
Почуття злості	1,35	1,76	-2,18	0,03	20	132
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,35	0,71	-2,07	0,04	20	132
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	0,50	3,08	-2,50	0,01	20	132
CMAS _тривожність	9,20	6,14	3,04	0,00	20	132
Уявлення про здоров'я	0,15	0,02	2,77	0,01	20	132
Уявлення про хворобу	3,85	3,14	3,28	0,00	20	132
Відношення до хвороби	3,90	3,10	3,98	0,00	20	132
Відношення до лікування	0,95	1,74	-2,48	0,01	20	132
Уявлення про майбутнє	2,25	1,00	5,05	0,00	20	132
Відношення сім'ї до хвороби	3,40	3,01	2,19	0,03	20	132
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	1,85	2,73	-3,07	0,00	20	132
Загальна сума балів	16,35	14,75	2,97	0,00	20	132
Привид, скелет	0,80	0,30	4,65	0,00	20	132
страх темноти	0,15	0,58	-3,76	0,00	20	132
соціальні страхи	0,60	0,35	2,18	0,03	20	132
Витіснення	0,95	0,73	2,18	0,03	20	132
Заміщення	0,05	0,40	-3,14	0,00	20	132
Подавлення	0,75	0,50	2,10	0,04	20	132
екзистенц.страх_перед майбутнім	1,00	0,73	2,72	0,01	20	132
страх бути покинутими батьками	0,15	0,39	-2,13	0,03	20	132
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	0,50	3,08	-2,50	0,01	20	132
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,15	0,91	-2,53	0,01	20	132

CMAS _тривожність	9,20	6,14	3,04	0,00	20	132
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	4,55	2,89	3,40	0,00	20	132
Чи може смерть статись з дитиною	1,00	0,77	2,41	0,02	20	132
Зустріч з померлими	0,20	0,05	2,64	0,01	20	132
Відсутність болю, страждань	0,20	0,02	3,65	0,00	20	132
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,75	0,44	2,63	0,01	20	132
що хтось з дітей поже померти	0,65	0,09	7,26	0,00	20	132
буду не добре себе поводити	0,10	0,33	-2,08	0,04	20	132
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,55	0,20	3,43	0,00	20	132
оджужати	0,40	0,73	-3,09	0,00	20	132
подорожувати	0,50	0,17	3,52	0,00	20	132
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,55	0,20	3,55	0,00	20	132
сни на релігійні теми	0,40	0,03	6,41	0,00	20	132
екзистенц.страх_перед майбутнім	1,00	0,73	2,72	0,01	20	132
за гуртками які відвідував	0,70	0,36	2,91	0,00	20	132
за смачною їжею	0,40	0,17	2,48	0,01	20	132
матеріальний стан сім'ї	0,70	0,43	2,26	0,03	20	132
про майбутніє	0,70	0,20	5,13	0,00	20	132
про рідних	0,30	0,07	3,34	0,00	20	132

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що батьків може розчарувати те, що вони будуть погано їсти (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.80

Variable	T-tests; Grouping: якщо буду погано їсти					
	Опитувані вважають, що розчарують батьків	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,37	0,54	-2,12	0,04	62	90
Чи дитина знає про діагноз	0,85	0,97	-2,55	0,01	62	90
Вік	7,19	8,06	-3,78	0,00	62	90
Реальність - уявність безпечного місця	1,08	1,26	-2,56	0,01	62	90
Тварин. казкові герої	1,10	0,82	3,12	0,00	62	90
відчуття страждання	2,51	2,69	-2,04	0,04	61	90
Шкільні страхи	1,26	1,57	-1,99	0,05	62	90
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	4,34	1,64	3,90	0,00	62	90
CMAS _тривожність	5,15	7,51	-3,45	0,00	62	90
Фантазія	0,34	0,18	2,30	0,02	62	90
Ізоляція	0,60	0,41	2,27	0,02	62	90
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	4,34	1,64	3,90	0,00	62	90
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	1,27	0,49	3,90	0,00	62	90
CMAS _тривожність	5,15	7,51	-3,45	0,00	62	90
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	2,47	3,56	-3,24	0,00	62	90
Нерухомість, відсутність дихання	0,00	0,08	-2,27	0,02	62	90
Ніхто	0,37	0,56	-2,26	0,03	62	90
Батьки	0,05	0,00	2,13	0,04	62	90
буду не добре себе поводити	0,39	0,23	2,06	0,04	62	90
про майбутніє	0,18	0,32	-2,01	0,05	62	90

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що батьків може розчарувати те, що вони будуть погано вчитись (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.81

Variable	T-tests; Grouping: буду погано навчатись					
	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	Опитувані вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,43	0,68	-2,43	0,02	124	28
Досвід реанімації	0,31	0,00	3,49	0,00	124	28
Вираженість (мал. 3)	4,65	4,36	2,00	0,05	124	28
Медичні страхи	2,42	3,46	-2,97	0,00	124	28
Страх власної смерті	0,45	0,89	-4,47	0,00	124	28
Почуття сорому	1,52	2,14	-2,67	0,01	123	28
Почуття радості	1,19	0,71	2,91	0,00	124	28
Відчуття любові	2,11	2,42	-2,26	0,02	123	26
Відчуття підтримки	1,83	2,25	-3,05	0,00	124	28
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,19	0,79	2,67	0,01	124	28
CMAS _тривожність	6,15	8,32	-2,45	0,02	124	28
Відношення до лікування	1,53	2,11	-2,05	0,04	124	28
Уявлення про майбутнє	1,27	0,71	2,41	0,02	124	28
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,50	3,14	-2,53	0,01	124	28
Лікарня	0,02	0,11	-2,05	0,04	124	28
Біль	0,02	0,14	-3,19	0,00	124	28
Раціоналізація	0,28	0,61	-3,37	0,00	124	28
Витіснення	0,81	0,54	3,09	0,00	124	28
Заперечення	0,25	0,46	-2,28	0,02	124	28
Фантазія	0,28	0,07	2,38	0,02	124	28
екзистенц.страх_смерті	0,44	0,89	-4,56	0,00	124	28
страх бути покинутими батьками	0,31	0,57	-2,59	0,01	124	28
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,19	0,79	2,67	0,01	124	28
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,94	0,21	2,79	0,01	124	28
CMAS _тривожність	6,15	8,32	-2,45	0,02	124	28
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	2,94	3,89	-2,21	0,03	124	28
Щось дуже страшне	0,17	0,00	2,37	0,02	124	28
Темрява	0,02	0,14	-3,19	0,00	124	28
Я	0,45	0,21	2,33	0,02	124	28
Ніхто	0,42	0,75	-3,25	0,00	124	28
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,16	0,43	-3,22	0,00	124	28
за братом, сестрою	0,61	0,39	2,14	0,03	124	28
за активними іграмми, прогулянками, спортом	0,89	0,61	3,75	0,00	124	28
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,19	0,43	-2,81	0,01	124	28
екзистенц.страх_смерті	0,44	0,89	-4,56	0,00	124	28

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що батьків може розчарувати те, що вони будуть погано себе поводити (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.82

Variable	T-tests; Grouping: буду не добре себе поводити					
	Опитувані вважають, що розчарують батьків	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,60	0,79	-2,52	0,01	45	107
Вік	7,27	7,89	-2,47	0,01	45	107
Медичні страхи	3,33	2,31	3,46	0,00	45	107
Соціальні	5,33	5,89	-2,47	0,01	45	107
Просторові	2,49	2,07	2,52	0,01	45	107
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,47	2,11	2,52	0,01	45	107
Почуття покинутості	1,71	2,40	-4,33	0,00	45	107
Почуття самотності	1,75	2,30	-3,27	0,00	44	107
Почуття непотрібності	1,67	2,00	-2,19	0,03	45	105
Почуття злості	2,04	1,56	3,59	0,00	45	107
Відчуття підтримки	2,09	1,83	2,17	0,03	45	107
відчуття страждання	2,33	2,74	-4,44	0,00	45	106
страх розулки з батьками	1,91	1,66	1,99	0,05	45	107
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,91	2,25	2,16	0,03	45	107
тривожність CMAS	5,29	7,07	-2,37	0,02	45	107
Відношення до хвороби	2,98	3,30	-2,08	0,04	45	107
Відношення до лікування	2,09	1,45	2,72	0,01	45	107
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,98	2,47	2,36	0,02	45	107
Привид, скелет	0,18	0,44	-3,14	0,00	45	107
Біль	0,09	0,02	2,04	0,04	45	107
Соматичні реакції (Температура, рвота)	0,04	0,00	2,22	0,03	45	107
страх смерті	0,22	0,41	-2,24	0,03	45	107
страх перед болем	0,36	0,20	2,11	0,04	45	107
Витіснення	0,64	0,80	-2,11	0,04	45	107
Проекція	0,47	0,21	3,21	0,00	45	107
Заперечення	0,49	0,21	3,64	0,00	45	107
Заміщення	0,60	0,25	4,31	0,00	45	107
екзист.страх_самотності	0,62	0,85	-3,20	0,00	45	107
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	3,91	2,25	2,16	0,03	45	107
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	1,16	0,66	2,20	0,03	45	107
Тривожність CMAS	5,29	7,07	-2,37	0,02	45	107
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	2,47	3,38	-2,50	0,01	45	107
Інші	0,00	0,11	-2,37	0,02	45	107
потрібно довго лікуватись	0,44	0,64	-2,31	0,02	45	107
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,31	0,55	-2,76	0,01	45	107

що хтось з дітей поже померти	0,07	0,21	-2,13	0,04	45	107
за братом, сестрою	0,44	0,63	-2,08	0,04	45	107
за вчителями	0,24	0,47	-2,60	0,01	45	107
про школу та навчання	0,24	0,42	-2,07	0,04	45	107
про своє здоровя, хворобу	0,47	0,72	-3,05	0,00	45	107
про майбутніє	0,09	0,34	-3,25	0,00	45	107
якщо я не виздорвлю	0,36	0,58	-2,57	0,01	45	105
якщо я помру	0,04	0,17	-2,08	0,04	45	107
якщо буду погано їсти	0,53	0,36	2,06	0,04	45	107
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,09	0,32	-3,05	0,00	45	107
лікарів, медсетсер	0,18	0,07	2,14	0,03	45	107
подорожувати	0,09	0,26	-2,42	0,02	45	107
не снилось страшних снів	0,07	0,00	2,75	0,01	45	107
екзист.страх_самотності	0,62	0,85	-3,20	0,00	45	107

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що батьків може розчарувати те, що вони будуть плакати (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.83

Variable	T-tests; Grouping: буду плакати					
	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	Опитувані вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
Вік	7,87	7,09	2,75	0,01	120	32
Вираженність (мал. 2)	4,61	4,31	2,15	0,03	120	32
Медичні страхи	2,41	3,38	-2,88	0,00	120	32
Почуття покинутості	2,29	1,84	2,41	0,02	120	32
страх розулки з батьками	1,65	2,06	-3,01	0,00	120	32
тривожність CMAS	6,93	5,09	2,17	0,03	120	32
Мікроб, вірус	0,07	0,22	-2,60	0,01	120	32
Ліки, крапанки, уколи	0,09	0,22	-1,99	0,05	120	32
Проекція	0,25	0,44	-2,09	0,04	120	32
Заміщення	0,30	0,56	-2,81	0,01	120	32
екзист.страх_самотності	0,85	0,53	4,07	0,00	120	32
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,69	1,25	-2,23	0,03	120	32
_тривожність CMAS	6,93	5,09	2,17	0,03	120	32
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,33	2,31	2,47	0,01	120	32
Бог	0,02	0,09	-2,19	0,03	120	32
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,18	0,34	-2,10	0,04	120	32
колиткапають кров	0,09	0,25	-2,44	0,02	120	32
про школу та навчання	0,41	0,22	1,99	0,05	120	32
про своє здоровя, хворобу	0,70	0,44	2,81	0,01	120	32
про майбутніє	0,30	0,13	2,01	0,05	120	32
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,19	0,38	-2,21	0,03	120	32
тварин	0,60	0,81	-2,25	0,03	120	32
екзист.страх_самотності	0,85	0,53	4,07	0,00	120	32

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що батьків може розчарувати те, що на лікування дітей витрачаються кошти (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.84

Variable	T-tests; Grouping: що на моє ліквання витрачаються кошти					
	Опитувані вважають, що розчарують батьків	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,32	0,53	-2,27	0,02	38	114
Досвід стосунку зі смертю	0,92	0,68	3,05	0,00	38	114
Чи дитина знає про діагноз	1,00	0,89	2,10	0,04	38	114
Досвід реанімації	0,39	0,20	2,41	0,02	38	114
Наявність рецедивів	0,47	0,07	6,42	0,00	38	114
до трансплантації	0,32	0,01	6,62	0,00	38	114
Вік	8,18	7,54	2,41	0,02	38	114
Медичні страхи	1,76	2,89	-3,64	0,00	38	114
Страх власної смерті	0,37	0,59	-2,37	0,02	38	114
Просторові	1,74	2,34	-3,48	0,00	38	114
Почуття покинутості	2,71	2,03	4,04	0,00	38	114
Почуття самотності	2,50	2,02	2,72	0,01	38	113
Почуття сорому	0,92	1,88	-4,81	0,00	38	113
Почуття образи	1,84	2,19	-2,59	0,01	38	113
Почуття непотрібності	2,29	1,77	3,32	0,00	38	112
Почуття злості	1,39	1,81	-2,86	0,00	38	114
Почуття радості	1,37	1,02	2,36	0,02	38	114
Відчуття підтримки	1,71	1,97	-2,11	0,04	38	114
відчуття страждання	2,79	2,56	2,32	0,02	38	113
Всього_екзист.страхи	2,92	3,50	-2,18	0,03	38	114
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,11	3,29	-2,72	0,01	38	114
Уявлення про здоров'я	0,11	0,02	2,44	0,02	38	114
Уявлення про хворобу	3,68	3,09	3,57	0,00	38	114
Відношення до хвороби	3,53	3,10	2,66	0,01	38	114
Відношення до лікування	1,00	1,85	-3,47	0,00	38	114
Уявлення про майбутнє	2,00	0,89	5,92	0,00	38	114
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	1,92	2,85	-4,24	0,00	38	114
Привид, скелет	0,55	0,30	2,88	0,00	38	114
страх, що батьки можуть покинути	0,84	0,66	2,14	0,03	38	112
страх перед болем	0,05	0,31	-3,25	0,00	38	114
соціальні страхи	0,53	0,33	2,14	0,03	38	114
Витіснення	0,92	0,70	2,78	0,01	38	114
Проекція	0,08	0,36	-3,41	0,00	38	114
Заперечення	0,11	0,35	-2,95	0,00	38	114

Заміщення	0,16	0,42	-3,00	0,00	38	114
Подавлення	0,71	0,47	2,57	0,01	38	114
екзист.страх_самотності	0,92	0,74	2,42	0,02	38	114
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,89	0,72	2,22	0,03	38	114
екзистенц.страх_смерті	0,37	0,58	-2,27	0,02	38	114
страх бути покинутими батьками	0,18	0,42	-2,68	0,01	38	114
страх бути покинутими однокласниками	1,00	0,82	2,91	0,00	38	114
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,11	3,29	-2,72	0,01	38	114
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,32	0,97	-2,82	0,01	38	114
Тривожність CMAS	8,45	5,91	3,24	0,00	38	114
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	4,05	2,80	3,29	0,00	38	114
Чи може смерть статись з дитиною	0,95	0,75	2,63	0,01	38	114
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,08	0,25	-2,32	0,02	38	114
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,66	0,42	2,57	0,01	38	114
що хтось з дітей поже померти	0,32	0,11	2,97	0,00	38	114
за друзями , однкокласнаиками	0,97	0,77	2,88	0,00	38	114
за школою	0,92	0,59	3,95	0,00	38	114
про школу та навчання	0,63	0,28	4,06	0,00	38	114
матеріальний стан сім'ї	0,71	0,39	3,60	0,00	38	114
про своє здоровя, хворобу	0,87	0,57	3,43	0,00	38	114
про майбутніє	0,47	0,19	3,52	0,00	38	114
якщо я не виздорвлю	0,73	0,44	3,11	0,00	37	113
якщо я помру	0,29	0,08	3,43	0,00	38	114
буду не добре себе поводити	0,11	0,36	-3,05	0,00	38	114
що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	0,16	0,04	2,38	0,02	38	114
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,11	0,27	-2,13	0,03	38	114
подорожувати	0,34	0,17	2,32	0,02	38	114
щоб всі діти в лікарні одужали	0,42	0,61	-1,99	0,05	38	114
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,45	0,18	3,49	0,00	38	114
екзист.страх_самотності	0,92	0,74	2,42	0,02	38	114
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,89	0,72	2,22	0,03	38	114
екзистенц.страх_смерті	0,37	0,58	-2,27	0,02	38	114

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що батьків може розчарувати те, що тато та мама змушені перебувати з опитуваними в лікарні (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Стьюдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.85

	T-tests; Grouping: що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні					
	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	Опитувані вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
Вік	7,60	9,09	-3,43	0,00	141	11
Відчуття любові	2,12	2,64	-2,53	0,01	138	11
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	1,31	0,55	2,36	0,02	140	11
Страх перед болем	1,42	0,64	2,43	0,02	141	11
Привид, скелет	0,34	0,64	-1,98	0,05	141	11
Раціоналізація	0,30	0,82	-3,58	0,00	141	11
Сублімація	0,15	0,45	-2,63	0,01	141	11
Ізоляція	0,51	0,18	2,12	0,04	141	11
Ніхто	0,45	0,82	-2,36	0,02	141	11
за вчителями	0,38	0,73	-2,32	0,02	141	11
про майбутніє	0,23	0,64	-2,98	0,00	141	11
якщо я не виздорвлю	0,49	0,82	-2,12	0,04	139	11
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,23	0,55	-2,38	0,02	141	11
незанйомих людей	0,27	0,00	2,00	0,05	141	11
щоб відросло волосся	0,13	0,36	-2,16	0,03	141	11
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,22	0,55	-2,46	0,02	141	11

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що батьків може розчарувати те, що хвороба опитаних повернеться (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.86

Variable	T-tests; Grouping: хвороба повернеться					
	Опитувані не вважають, що розчарують батьків	Опитувані вважають, що розчарують батьків	t-value	p	Valid N	Valid N
ремісія (1-є, 0 - немає)	0,03	0,75	-9,59	0,00	144	8
після трансплантації	0,02	0,25	-3,67	0,00	144	8
Наявність - відсутність страхів	1,66	1,13	2,57	0,01	144	8
Вираженність (мал 1)	3,35	7,50	-4,70	0,00	144	8
Медичні страхи	2,70	1,00	2,77	0,01	144	8
Почуття покинутості	2,16	2,88	-2,10	0,04	144	8
Почуття злості	1,74	1,00	2,65	0,01	144	8
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	1,22	2,00	-2,07	0,04	143	8
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	1,03	1,88	-2,04	0,04	144	8
Страх перед болем	1,32	2,13	-2,15	0,03	144	8
Відношення до лікування	1,69	0,63	2,20	0,03	144	8
про майбутніє	0,24	0,63	-2,42	0,02	144	8

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що інші діти найбільше бояться пункцій, уколів, болючих маніпуляцій (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.87

Variable	T-tests; Grouping: пункції, уколів, болючі маніпуляції					
	Опитувані вважають	Опитувані не вважають	t-value	p	Valid N	Valid N
Чи дитина знає про діагноз	0,83	0,95	-2,34	0,02	35	117
Досвід реанімації	0,09	0,30	-2,60	0,01	35	117
Медичні страхи	4,03	2,19	6,18	0,00	35	117
Соціальні	5,14	5,90	-3,14	0,00	35	117
Страх власної смерті	0,69	0,49	2,08	0,04	35	117
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,51	2,13	2,53	0,01	35	117
Почуття покинутості	1,63	2,37	-4,26	0,00	35	117
Почуття самотності	1,40	2,36	-5,67	0,00	35	116
Почуття сорому	2,49	1,38	5,54	0,00	35	116
Почуття непотрібності	1,39	2,04	-3,99	0,00	33	117
Почуття злості	2,20	1,56	4,51	0,00	35	117
Почуття радості	0,66	1,24	-3,92	0,00	35	117
Відчуття підтримки	2,29	1,79	3,96	0,00	35	117
Екзестенційні страхи (смерть, самотність)	1,69	1,36	2,11	0,04	35	117
Всього_екзист.страхи	3,91	3,19	2,68	0,01	35	117

Всього_страх бути покинутими	6,97	5,74	2,59	0,01	35	117
Уявлення про хворобу	2,86	3,35	-2,83	0,01	35	117
Відношення до хвороби	2,80	3,32	-3,19	0,00	35	117
Відношення до лікування	2,54	1,37	4,82	0,00	35	117
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	3,43	2,38	4,73	0,00	35	117
Лікарня	0,11	0,02	2,63	0,01	35	117
Привид, скелет	0,11	0,44	-3,60	0,00	35	117
Зміни в тілі та зовнішності	0,09	0,02	2,01	0,05	35	117
страх, що батьки можуть покинути	0,53	0,76	-2,62	0,01	34	116
страх смерті	0,14	0,42	-3,06	0,00	35	117
страх перед болем	0,40	0,20	2,49	0,01	35	117
соціальні страхи	0,23	0,43	-2,14	0,03	35	117
Витіснення	0,49	0,84	-4,50	0,00	35	117
Проекція	0,51	0,22	3,45	0,00	35	117
Ідентифікація	0,09	0,42	-3,79	0,00	35	117
Заперечення	0,60	0,20	4,95	0,00	35	117
Заміщення	0,57	0,29	3,12	0,00	35	117
Подавлення	0,31	0,60	-3,02	0,00	35	117
Реактивне утворення	0,43	0,25	2,05	0,04	35	116
екзист.страх_самотності	0,60	0,84	-3,06	0,00	35	117
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,63	0,80	-2,15	0,03	35	117
екзистенц.страх_смерті	0,69	0,48	2,17	0,03	35	117
страх бути покинутими батьками	0,63	0,28	3,90	0,00	35	117
Темрява	0,11	0,02	2,63	0,01	35	117
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,91	0,00	35,09	0,00	35	117
колиткапають кров	0,34	0,06	4,73	0,00	35	117
за вчителями	0,26	0,44	-2,00	0,05	35	117
за улюбеною твориною	0,29	0,12	2,39	0,02	35	117
що моє волосся більше не виросте	0,17	0,06	2,09	0,04	35	117
буду погано навчатись	0,34	0,14	2,81	0,01	35	117
буду плакати	0,34	0,17	2,21	0,03	35	117
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,11	0,29	-2,13	0,03	35	117
лікарів, медсетсер	0,23	0,06	3,00	0,00	35	117
щоб відросло волосся	0,34	0,09	3,96	0,00	35	117
стати лікарем	0,06	0,21	-2,14	0,03	35	117
сни повязані з болем	0,14	0,03	2,42	0,02	35	117
екзист.страх_самотності	0,60	0,84	-3,06	0,00	35	117
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,63	0,80	-2,15	0,03	35	117
екзистенц.страх_смерті	0,69	0,48	2,17	0,03	35	117

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю вважати, що інші діти найбільше бояться фізичних ушкоджень (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.88

Variable	T-tests; Grouping: фізичні ушкодження					
	Опитувані не вважають	Опитувані вважають	t-value	p	Valid N	Valid N
Вираженість (мал. 3)	4,72	4,48	2,12	0,04	71	81
відчуття страждання	2,72	2,53	2,22	0,03	71	80
Неможливість думати та відчувати	0,07	0,00	2,46	0,01	71	81
Ніхто	0,39	0,56	-2,00	0,05	71	81
щоб всі діти в лікарні одужали	0,65	0,48	2,08	0,04	71	81

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що інші діти найбільше бояться лікарів, медсестер (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.89

Variable	T-tests; Grouping: лікарів, медсетсер					
	Опитувані не вважають	Опитувані вважають	t-value	p	Valid N	Valid N
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,45	0,73	-2,14	0,03	137	15
Досвід реанімації	0,28	0,00	2,38	0,02	137	15
Медичні страхи	2,46	4,00	-3,39	0,00	137	15
Страх власної смерті	0,50	0,80	-2,20	0,03	137	15
Почуття покинутості	2,28	1,40	3,56	0,00	137	15
Почуття самотності	2,22	1,36	3,28	0,00	137	14
Почуття сорому	1,54	2,53	-3,34	0,00	136	15
Почуття непотрібності	1,96	1,40	2,40	0,02	135	15
Почуття злості	1,62	2,47	-4,16	0,00	137	15
Почуття радості	1,18	0,40	3,71	0,00	137	15
Відчуття підтримки	1,86	2,33	-2,62	0,01	137	15
відчуття страждання	2,67	2,07	4,17	0,00	137	14
Екзестенційні страхи (смерть, самотність)	1,38	1,93	-2,56	0,01	137	15
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,53	3,47	-2,87	0,00	137	15
Зміни в тілі та зовнішності	0,01	0,20	-3,99	0,00	137	15
страх, що батьки можуть покинути	0,73	0,47	2,17	0,03	135	15
страх перед болем	0,21	0,53	-2,81	0,01	137	15
Витіснення	0,80	0,40	3,50	0,00	137	15
Проекція	0,26	0,60	-2,85	0,01	137	15
Заперечення	0,26	0,60	-2,85	0,01	137	15
Заміщення	0,32	0,67	-2,70	0,01	137	15
Подавлення	0,57	0,20	2,77	0,01	137	15
Чи ми безсмертні	0,03	0,13	-1,98	0,05	137	15
Темрява	0,03	0,13	-1,98	0,05	137	15

потрібно довго лікуватись	0,61	0,33	2,11	0,04	137	15
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,18	0,53	-3,33	0,00	137	15
за домом	0,95	0,80	2,23	0,03	137	15
за улюбленими іграшками	0,21	0,60	-3,40	0,00	137	15
про своє здоровя, хворобу	0,68	0,33	2,70	0,01	137	15
якщо я не виздорвлю	0,54	0,27	2,03	0,04	135	15
не снилось страшних снів	0,01	0,13	-3,44	0,00	137	15
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,20	0,53	-3,00	0,00	137	15

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що інші діти найбільше бояться тварин (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.90

Variable	T-tests; Grouping: тварин					
	Опитувані не вважають	Опитувані вважають	t-value	p	Valid N	Valid N
Паліативні	0,11	0,02	2,43	0,02	54	98
Медичні страхи	1,94	2,98	-3,68	0,00	54	98
Тварин. казкові герої	0,59	1,12	-6,42	0,00	54	98
Загальна сумма	18,78	19,61	-2,12	0,04	54	98
Почуття злості	1,50	1,82	-2,41	0,02	54	98
Почуття радості	1,30	1,00	2,19	0,03	54	98
Страх перед болем	1,63	1,21	2,38	0,02	54	98
Зміни в тілі та зовнішності	0,07	0,01	2,13	0,03	54	98
соціальні страхи	0,26	0,45	-2,33	0,02	54	98
Проекція	0,19	0,35	-2,12	0,04	54	98
Ідентифікація	0,44	0,29	1,99	0,05	54	98
Заперечення	0,17	0,36	-2,51	0,01	54	98
Заміщення	0,20	0,44	-2,96	0,00	54	98
про батьків	0,72	0,92	-3,32	0,00	54	98
буду плакати	0,11	0,27	-2,25	0,03	54	98

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що інші діти найбільше бояться потрапити в лікарню (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.93

Variable	T-tests; Grouping: потрапити в лікарню (Baza) Group 1: 0 Group 2: 1					
	Опитувані не вважають	Опитувані вважають	t-value	p	Valid N	Valid N
Страх власної смерті	0,61	0,41	2,52	0,01	93	59
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,33	2,03	2,27	0,02	93	59
страх забруднення,зараження	0,97	0,69	1,99	0,05	93	59
Страх розчарувати баатьків	1,44	1,68	-2,06	0,04	93	59
Мікроб, вірус	0,14	0,03	2,15	0,03	93	59
Лікарня	0,06	0,00	2,00	0,05	93	59
покарання	0,55	0,34	2,56	0,01	93	59
екзист.страх_самотності	0,71	0,90	-2,80	0,01	93	59
екзистенц.страх_смерті	0,60	0,41	2,38	0,02	93	59
матеріальні речі(іграшки, гаджети	0,14	0,32	-2,73	0,01	93	59
екзист.страх_самотності	0,71	0,90	-2,80	0,01	93	59
екзистенц.страх_смерті	0,60	0,41	2,38	0,02	93	59

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю вважати, що інші діти найбільше бояться не мати друзів, бути самотніми (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.94

Variable	T-tests; Grouping: не мати друзів, бути самотнім					
	Опитувані вважають	Опитувані не вважають	t-value	p	Valid N	Valid N
Фізичне ушкодження	6,57	7,05	-2,70	0,01	87	65
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	1,08	1,50	-2,46	0,02	87	64
Страх розчарувати баатьків	1,44	1,66	-1,98	0,05	87	65
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,56	0,80	-1,98	0,05	87	65
Самооцінка	1,38	1,18	2,19	0,03	87	65
Біль	0,01	0,08	-2,06	0,04	87	65
екзист.страх_самотності	0,72	0,86	-2,05	0,04	87	65
матеріальний стан сім'ї	0,38	0,58	-2,55	0,01	87	65
екзист.страх_самотності	0,72	0,86	-2,05	0,04	87	65

Результати порівняння психологічних особливостей страхів у дітей з різною схильністю вважати, що інші діти найбільше бояться наркозу (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.95

Variable	T-tests; Grouping: наркозу					
	Опитувані не вважають	Опитувані вважають	t-value	p	Valid N	Valid N
Страх смерті батьків	0,91	1,00	-2,29	0,02	99	53
Відчуття любові	2,26	1,98	2,49	0,01	97	52
відчуття страждання	2,69	2,47	2,45	0,02	98	53
Подавлення	0,60	0,42	2,15	0,03	99	53
Нерухомість, відсутність дихання	0,07	0,00	1,99	0,05	99	53
Похорон, кладовище	0,07	0,00	1,99	0,05	99	53
наркоз	0,09	1,00	-22,87	0,00	99	53
за друзями , однкокласнаиками	0,78	0,91	-1,98	0,05	99	53
за гуртками які відвідував	0,34	0,53	-2,23	0,03	99	53
за улюбленими іграшками	0,30	0,15	2,08	0,04	99	53

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю вважати, що інші діти нічого не бояться (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.96

Variable	T-tests; Grouping: нічого не бояться, не знаю					
	Опитувані не вважають	Опитувані вважають	t-value	p	Valid N	Valid N
Наявність - відсутність страхів	1,64	0,00	2,87	0,00	151	1
Страх смерті батьків	0,95	0,00	4,20	0,00	151	1
Почуття суму	2,45	1,00	2,25	0,03	150	1
Уявлення про хворобу	3,25	1,00	2,46	0,01	151	1
Ліки, крапанки, уколи	0,11	1,00	-2,79	0,01	151	1
Чи ми безсмертні	0,03	1,00	-5,37	0,00	151	1
Чи може смерть статись з дитиною	0,81	0,00	2,04	0,04	151	1
Сон	0,04	1,00	-4,87	0,00	150	1
Батьки	0,01	1,00	-8,57	0,00	151	1
за улюбеною твориною	0,15	1,00	-2,34	0,02	151	1
за активними іграмми, прогулянками, спортом	0,84	0,00	2,29	0,02	151	1
про батьків	0,85	0,00	2,41	0,02	151	1
сни на тему фізичного ушкодження	0,15	1,00	-2,41	0,02	151	1

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше хотіти одужати (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.97

Variable	T-tests; Grouping: оджужати					
	Опитувані не вказали це бажання	Опитувані хочуть цього	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,87	0,68	2,58	0,01	47	105
Почуття злості	1,51	1,79	-2,05	0,04	47	105
відчуття страждання	2,74	2,56	1,99	0,05	47	104
Уявлення про здоров'я	0,11	0,01	2,89	0,00	47	105
Зустріч з померлими	0,13	0,04	2,07	0,04	47	105
що хтось з дітей поже померти	0,26	0,12	2,04	0,04	47	105
колиткапають кров	0,04	0,16	-2,07	0,04	47	105
про рідних	0,17	0,07	1,99	0,05	47	105
якщо я помру	0,26	0,08	3,09	0,00	47	105
щоб всі діти в лікарні одужали	0,79	0,46	3,95	0,00	47	105

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше хотіти поїхати додому (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.98

Variable	T-tests; Grouping: поїхати до дому					
	Опитувані хочуть цього	Опитувані не вказали це бажання	t-value	p	Valid N	Valid N
Шкільні страхи	1,63	1,06	3,68	0,00	101	51
покарання	0,41	0,59	-2,15	0,03	101	51
Проекція	0,35	0,18	2,20	0,03	101	51
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,82	0,65	2,42	0,02	101	51
Нерухомість, відсутність дихання	0,00	0,14	-3,98	0,00	101	51
за улюбеною твориною	0,11	0,25	-2,36	0,02	101	51
за школою	0,60	0,80	-2,51	0,01	101	51
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,82	0,65	2,42	0,02	101	51

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями у дітей з різною схильністю найбільше хотіти, щоб відросло волосся (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.99

Variable	T-tests; Grouping: щоб відросло волосся					
	Опитувані хочуть цього	Опитувані не вказали це бажання	t-value	p	Valid N	Valid N
Наявність рецедивів	0,32	0,15	1,99	0,05	22	130
Почуття самотності	1,59	2,23	-2,95	0,00	22	129
Почуття непотрібності	1,50	1,97	-2,38	0,02	22	128
Страх того, що буде після смерті	0,59	1,02	-2,08	0,04	22	130
Уявлення про здоров'я	0,14	0,02	2,56	0,01	22	130
Відношення до лікування	2,36	1,52	2,78	0,01	22	130
Витіснення	0,55	0,79	-2,53	0,01	22	130
Ізоляція	0,68	0,45	1,99	0,05	22	130
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,45	0,17	3,11	0,00	22	130
що хтось з дітей поже померти	0,41	0,12	3,45	0,00	22	130
колиткапають кров	0,27	0,10	2,29	0,02	22	130
що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	0,18	0,05	2,16	0,03	22	130
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,55	0,18	3,96	0,00	22	130
щоб всі діти в лікарні одужали	0,27	0,61	-2,99	0,00	22	130
сни повязані з болем	0,18	0,04	2,68	0,01	22	130
сни повя'язані з розлукою, втратою батьків	0,05	0,25	-2,13	0,03	22	130

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше хотіти матеріальних речей (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.100

Variable	T-tests; Grouping: матеріальні речі(іграшки, гаджети)					
	Опитувані хочуть цього	Опитувані не вказали це бажання	t-value	p	Valid N	Valid N
Наявність - відсутність страхів	1,81	1,58	1,99	0,05	32	120
Тварин. казкові герої	1,13	0,88	2,25	0,03	32	120
Почуття радості	0,78	1,19	-2,61	0,01	32	120
страх забруднення,зараження	0,56	0,94	-2,33	0,02	32	120
Страх зміни зовнішнього вигляду (потворство)	0,91	0,60	2,11	0,04	32	120
Уявлення про хворобу	2,94	3,32	-2,08	0,04	32	120
Мікроб, вірус	0,00	0,13	-2,12	0,04	32	120
Зміни в тілі та зовнішності	0,13	0,01	3,39	0,00	32	120
страх темноти	0,34	0,58	-2,35	0,02	32	120
Заперечення	0,44	0,25	2,09	0,04	32	120
страх бути покинутими однокласниками	0,75	0,89	-2,08	0,04	32	120
страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,72	0,87	-2,02	0,05	32	120
потрапити в лікарню	0,59	0,33	2,73	0,01	32	120

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше хотіти йти до школи, спілкуватись з друзями (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.101

Variable	T-tests; Grouping: піти до школи, спілкуватись з друзями					
	Опитувані хочуть цього	Опитувані не вказали це бажання	t-value	p	Valid N	Valid N
Вік	7,93	7,40	2,28	0,02	87	65
Почуття покинутості	2,37	1,97	2,61	0,01	87	65
Почуття образи	2,21	1,97	1,99	0,05	86	65
Уявлення про хворобу	3,40	3,02	2,60	0,01	87	65
Відношення до хвороби	3,38	2,97	2,92	0,00	87	65
Уявлення про майбутнє	1,34	0,92	2,35	0,02	87	65
Відношення сім'ї до хвороби	3,18	2,89	2,39	0,02	87	65
Загальна сума балів	15,48	14,26	3,34	0,00	87	65
Зміни в тілі та зовнішності	0,00	0,08	-2,67	0,01	87	65
страх смерті	0,47	0,20	3,58	0,00	87	65
Раціоналізація	0,41	0,25	2,17	0,03	87	65
Заміщення	0,29	0,45	-2,04	0,04	87	65
Сублімація	0,23	0,09	2,25	0,03	87	65
Подавлення	0,63	0,40	2,90	0,00	87	65
погаий настрій лікаря	0,06	0,00	1,98	0,05	87	65
за друзями , однкокласнаиками	1,00	0,58	7,81	0,00	87	65
про школу та навчання	0,45	0,26	2,39	0,02	87	65
незанйомих людей	0,31	0,17	2,00	0,05	87	65

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше хотіти подорожувати (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.102

Variable	T-tests; Grouping: подорожувати					
	Опитувані не вказали це бажання	Опитувані хочуть цього	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,68	0,94	-2,97	0,00	120	32
до трансплантації	0,06	0,19	-2,35	0,02	120	32
Вік	7,51	8,44	-3,35	0,00	120	32
Медичні страхи	2,79	1,94	2,53	0,01	120	32
Почуття покинутості	2,09	2,59	-2,71	0,01	120	32
Почуття самотності	2,06	2,44	-1,99	0,05	119	32
Почуття сорому	1,75	1,22	2,38	0,02	119	32
Почуття суму	2,37	2,69	-2,50	0,01	119	32
страх баути покинутим	1,38	1,03	2,15	0,03	120	32
Страх розчарувати баатьків	1,60	1,28	2,32	0,02	120	32
страх розулки з батьками	1,82	1,44	2,75	0,01	120	32
Всього_екзист.страхи	3,50	2,81	2,45	0,02	120	32
Всього_страх бути покинутими	6,30	4,97	2,71	0,01	120	32
Уявлення про хворобу	3,12	3,69	-3,19	0,00	120	32
Відношення до хвороби	3,12	3,53	-2,41	0,02	120	32
Відношення до лікування	1,80	1,03	2,92	0,00	120	32
Уявлення про майбутнє	1,06	1,56	-2,31	0,02	120	32
Мікроб, вірус	0,13	0,00	2,12	0,04	120	32
Привид, скелет	0,30	0,59	-3,15	0,00	120	32
Заміщення	0,41	0,16	2,69	0,01	120	32
Сублімація	0,12	0,38	-3,57	0,00	120	32
Відсутність болю, страждань	0,03	0,13	-2,43	0,02	120	32
що хтось з дітей поже померти	0,12	0,34	-3,16	0,00	120	32
про школу та навчання	0,30	0,63	-3,50	0,00	120	32
про своє здоровя, хворобу	0,60	0,81	-2,25	0,03	120	32
про майбутніє	0,23	0,41	-2,08	0,04	120	32
якщо я помру	0,08	0,31	-3,52	0,00	120	32
буду не добре себе поводити	0,34	0,13	2,42	0,02	120	32
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,21	0,41	-2,32	0,02	120	32
сни на тему смерті	0,13	0,28	-2,17	0,03	120	32

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше хотіти того, щоб інші діти в лікарні одужали (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.103

Variable	T-tests; Grouping: щоб всі діти в лікарні одужали					
	Опитувані не вказали це бажання	Опитувані хочуть цього	t-value	p	Valid N	Valid N
Уявлення про майбутнє	1,46	0,93	3,01	0,00	67	85
Загальна сума балів	15,52	14,52	2,73	0,01	67	85
Регресія	0,06	0,17	-2,03	0,04	67	84
про школу та навчання	0,46	0,29	2,16	0,03	67	85
про спілкування з іншими	0,27	0,44	-2,14	0,03	67	85
якщо я не виздорвлю	0,61	0,44	2,03	0,04	66	84
що на моє ліквання витрачаються кошти	0,33	0,19	1,99	0,05	67	85
фізичні ушкодження	0,63	0,46	2,08	0,04	67	85
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,33	0,18	2,19	0,03	67	85
не снилось страшних снів	0,04	0,00	1,98	0,05	67	85
оджужати	0,85	0,56	3,95	0,00	67	85
щоб відросло волосся	0,24	0,07	2,99	0,00	67	85

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше хотіти винайти ліки, безболісні ліки від раку (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.104

Variable	T-tests; Grouping: винайти ліки,безболісні пігулки від раку					
	Опитувані хочуть цього	Опитувані не вказали це бажання	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,89	0,69	2,50	0,01	37	115
Чи дитина знає про діагноз	1,00	0,90	2,06	0,04	37	115
Наявність рецедивів	0,32	0,12	2,91	0,00	37	115
Паліативні	0,14	0,03	2,63	0,01	37	115
Вік	8,73	7,37	5,43	0,00	37	115
Тварин. казкові герої	0,76	0,99	-2,30	0,02	37	115
Просторові	1,68	2,36	-3,92	0,00	37	115
Почуття покинутості	2,51	2,10	2,36	0,02	37	115
Почуття суму	2,62	2,38	2,01	0,05	37	114
Страх того, що буде після смерті	0,65	1,05	-2,43	0,02	37	115
Уявлення про здоров'я	0,16	0,00	4,69	0,00	37	115
Уявлення про хворобу	3,73	3,08	3,89	0,00	37	115
Відношення до хвороби	3,62	3,07	3,44	0,00	37	115
Відношення до лікування	1,22	1,77	-2,21	0,03	37	115
Уявлення про майбутнє	1,70	0,99	3,51	0,00	37	115
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,22	2,75	-2,31	0,02	37	115
Загальна сума балів	15,86	14,67	2,81	0,01	37	115
Темрява	0,00	0,10	-2,06	0,04	37	115
Привид, скелет	0,51	0,31	2,23	0,03	37	115
страх темноти	0,38	0,57	-2,09	0,04	37	115
покарання	0,24	0,54	-3,22	0,00	37	115
Витіснення	0,89	0,71	2,23	0,03	37	115
Ізоляція	0,24	0,57	-3,52	0,00	37	115
Реактивне утворення	0,16	0,33	-2,00	0,05	37	114
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,89	0,72	2,14	0,03	37	115
страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,95	0,80	2,10	0,04	37	115
Чи може смерть статись з дитиною	0,95	0,76	2,56	0,01	37	115
Відсутність болю, страждань	0,16	0,01	4,05	0,00	37	115
Я	0,22	0,47	-2,78	0,01	37	115
Ніхто	0,68	0,42	2,79	0,01	37	115
коли лікар розмовляє з батьками без мене	0,62	0,43	1,99	0,05	37	115
що хтось з дітей поже померти	0,30	0,12	2,54	0,01	37	115
за друзями , однкокласнаиками	0,95	0,78	2,28	0,02	37	115
за улюбеною твориною	0,27	0,12	2,17	0,03	37	115
за школою	0,81	0,63	2,10	0,04	37	115
матеріальний стан сім'ї	0,62	0,42	2,19	0,03	37	115
про своє здоровя, хворобу	0,78	0,60	2,05	0,04	37	115
про майбутніє	0,46	0,20	3,20	0,00	37	115
про рідних	0,22	0,06	2,81	0,01	37	115

якщо я помру	0,30	0,08	3,55	0,00	37	115
що на моє лікування витрачаються кошти	0,46	0,18	3,49	0,00	37	115
що тато, мама змушені перебувати зі мною в лікарні	0,16	0,04	2,46	0,02	37	115
сни на релігійні теми	0,19	0,04	2,92	0,00	37	115
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,89	0,72	2,14	0,03	37	115
щоб всі діти в лікарні одужали	0,41	0,61	-2,19	0,03	37	115

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю найбільше хотіти стати лікарем (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.105

Variable	T-tests; Grouping: стати лікарем					
	Опитувані не вказали це бажання	Опитувані хочуть цього	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід реанімації	0,22	0,41	-2,10	0,04	125	27
Медичні страхи	2,79	1,78	2,83	0,01	125	27
Соціальні	5,59	6,33	-2,78	0,01	125	27
Страх власної смерті	0,58	0,30	2,77	0,01	125	27
Почуття покинутості	2,12	2,56	-2,19	0,03	125	27
Почуття самотності	2,04	2,59	-2,75	0,01	124	27
Почуття сорому	1,73	1,19	2,31	0,02	124	27
Почуття злості	1,79	1,30	3,05	0,00	125	27
Почуття радості	1,02	1,52	-3,01	0,00	125	27
Відчуття підтримки	1,98	1,59	2,74	0,01	125	27
відчуття страждання	2,57	2,81	-2,14	0,03	124	27
Уявлення про хворобу	3,14	3,67	-2,72	0,01	125	27
Відношення до хвороби	3,12	3,59	-2,58	0,01	125	27
Відношення до лікування	1,78	1,00	2,76	0,01	125	27
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,72	2,15	2,21	0,03	125	27
Темрява	0,04	0,26	-4,00	0,00	125	27
страх перед болем	0,28	0,07	2,28	0,02	125	27
Витіснення	0,72	0,93	-2,28	0,02	125	27
Проекція	0,34	0,04	3,28	0,00	125	27
Ідентифікація	0,20	1,00	-10,32	0,00	125	27
Заперечення	0,34	0,04	3,28	0,00	125	27
Заміщення	0,41	0,11	2,99	0,00	125	27
Сублімація	0,14	0,33	-2,50	0,01	125	27
екзист.страх_самотності	0,74	0,96	-2,54	0,01	125	27
екзистенц.страх_смерті	0,58	0,30	2,68	0,01	125	27
страх бути покинутими батьками	0,41	0,15	2,59	0,01	125	27
колиткапають кров	0,15	0,00	2,19	0,03	125	27
за школою	0,63	0,85	-2,23	0,03	125	27
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,26	0,07	2,14	0,03	125	27
казкові персонажі	0,09	0,22	-2,02	0,05	125	27
екзист.страх_самотності	0,74	0,96	-2,54	0,01	125	27
екзистенц.страх_смерті	0,58	0,30	2,68	0,01	125	27

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю бачити страшні сни на тему фізичного ушкодження (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.106

Variable	T-tests; Grouping: сни на тему фізичного ушкодження					
	Опитуваним не сняться ці сни	Опитуваним сняться	t-value	p	Valid N	Valid N
Тварин. казкові герої	0,89	1,17	-2,31	0,02	129	23
Почуття покинутості	2,26	1,83	2,06	0,04	129	23
Почуття самотності	2,21	1,74	2,18	0,03	128	23
Почуття сорому	1,55	2,09	-2,10	0,04	128	23
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	1,16	0,61	2,16	0,03	129	23
Страх втратити любов	1,71	2,13	-1,99	0,05	129	23
Ліки, крапанки, уколи	0,09	0,26	-2,32	0,02	129	23
Людина в ліжку	0,01	0,13	-3,50	0,00	129	23
страх розчарувати батьків	0,68	0,91	-2,29	0,02	129	23
страх перед болем	0,19	0,52	-3,49	0,00	129	23
Заміщення	0,32	0,57	-2,31	0,02	129	23
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,80	0,57	2,46	0,02	129	23
Нерухомість, відсутність дихання	0,03	0,13	-2,11	0,04	129	23
Я	0,37	0,61	-2,15	0,03	129	23
потрібно довго лікуватись	0,62	0,39	2,07	0,04	129	23
що хтось з дітей поже померти	0,19	0,00	2,34	0,02	129	23
наркоз	0,37	0,61	-2,15	0,03	129	23
колиткапають кров	0,10	0,26	-2,16	0,03	129	23
за улюбеною твориною	0,10	0,48	-4,89	0,00	129	23
за домом	0,95	0,83	2,29	0,02	129	23
сни на тему смерті	0,19	0,00	2,28	0,02	129	23
страшна тварина	0,24	0,00	2,68	0,01	129	23
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,80	0,57	2,46	0,02	129	23
нічого не бояться, не знаю	0,00	0,04	-2,41	0,02	129	23

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю бачити страшні сни на тему смерті (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.107

Variable	T-tests; Grouping: сни на тему смерті					
	Опитуваним не сняться ці сни	Опитуваним сняться	t-value	p	Valid N	Valid N
Тварин. казкові герої	0,98	0,67	2,66	0,01	128	24
Уявлення про хворобу	3,17	3,58	-2,02	0,05	128	24
Відношення до хвороби	3,13	3,58	-2,34	0,02	128	24
Стихія	0,00	0,04	-2,34	0,02	128	24
Привид, скелет	0,31	0,63	-2,99	0,00	128	24
страх смерті	0,32	0,54	-2,10	0,04	128	24
Фантазія	0,27	0,08	2,00	0,05	128	24
страх бути покинутими однокласниками	0,84	1,00	-2,16	0,03	128	24
Чи може смерть статись з дитиною	0,77	0,96	-2,11	0,04	128	24
Ніхто	0,43	0,75	-2,94	0,00	128	24
потрібно довго лікуватись	0,55	0,79	-2,26	0,03	128	24
за вчителями	0,37	0,58	-2,00	0,05	128	24
за іншими значимими дорослми (хресні, друзі батьків)	0,14	0,42	-3,29	0,00	128	24
про своє здоровя, хворобу	0,61	0,83	-2,12	0,04	128	24
сни повя'язані з розлукою, втратою батьків	0,26	0,00	2,87	0,00	128	24
страшна тварина	0,23	0,04	2,17	0,03	128	24
подорожувати	0,18	0,38	-2,17	0,03	128	24
сни на тему фізичного ушкодження	0,18	0,00	2,28	0,02	128	24

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю бачити страшні сни на релігійні теми (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.108

Variable	T-tests; Grouping: сни на релігійні теми					
	Опитуваним сняться	Опитуваним не сняться ці сни	t-value	p	Valid N	Valid N
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,17	0,50	-2,24	0,03	12	140
Досвід реанімації	0,75	0,21	4,40	0,00	12	140
Наявність рецедивів	0,50	0,14	3,24	0,00	12	140
Паліативні	0,42	0,02	6,65	0,00	12	140
до трансплантації	0,25	0,07	2,14	0,03	12	140
після трансплантації	0,25	0,01	4,67	0,00	12	140
Вік	8,50	7,64	2,01	0,05	12	140
Наявність - відсутність страхів	1,25	1,66	-2,40	0,02	12	140
Медичні страхи	1,42	2,71	-2,54	0,01	12	140
Страх власної смерті	0,08	0,57	-3,35	0,00	12	140
Просторові	1,42	2,26	-2,98	0,00	12	140
Загальна сумма	18,00	19,43	-2,04	0,04	12	140
Почуття покинутості	2,83	2,14	2,46	0,02	12	140
Почуття самотності	2,83	2,08	2,65	0,01	12	139
Почуття сорому	0,25	1,76	-4,71	0,00	12	139
Почуття злості	1,08	1,76	-2,91	0,00	12	140
страх розулки з батьками	1,33	1,77	-2,08	0,04	12	140
Всього_екзист.страхи	2,33	3,44	-2,62	0,01	12	140
Всього_страх бути покинутими	4,17	6,18	-2,71	0,01	12	140
Уявлення про здоров'я	0,33	0,01	6,03	0,00	12	140
Уявлення про хворобу	3,83	3,19	2,36	0,02	12	140
Відношення до хвороби	3,92	3,14	3,00	0,00	12	140
Відношення до лікування	0,83	1,71	-2,17	0,03	12	140
Уявлення про майбутнє	2,08	1,09	3,06	0,00	12	140
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	1,42	2,72	-3,66	0,00	12	140
Привид, скелет	0,67	0,34	2,31	0,02	12	140
страх темноти	0,17	0,56	-2,64	0,01	12	140
соціальні страхи	0,67	0,36	2,14	0,03	12	140
Витіснення	1,00	0,74	2,06	0,04	12	140
Заперечення	0,00	0,31	-2,33	0,02	12	140
Заміщення	0,00	0,39	-2,73	0,01	12	140
Подавлення	0,83	0,51	2,19	0,03	12	140
екзистенц.страх_перед майбутнім	1,00	0,74	2,02	0,04	12	140
екзистенц.страх_смерті	0,08	0,56	-3,29	0,00	12	140
Відсутність болю, страждань	0,33	0,02	5,37	0,00	12	140
що хтось з дітей поже померти	0,75	0,11	6,39	0,00	12	140
за смачною їжею	0,42	0,18	2,00	0,05	12	140
якщо я помру	0,67	0,09	6,41	0,00	12	140

екзистенц.страх_перед майбутнім	1,00	0,74	2,02	0,04	12	140
екзистенц.страх_смерті	0,08	0,56	-3,29	0,00	12	140
винайти ліки,безболісні пігулки від раку	0,58	0,21	2,92	0,00	12	140

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю бачити страшні сни про казкових персонажами (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.109

Variable	T-tests; Grouping: казкові персонажі					
	Опитуваним не сняться ці сни	Опитувані сняться	t-value	p	Valid N	Valid N
Почуття суму	2,39	2,82	-2,66	0,01	134	17
страх забруднення,зараження	0,91	0,47	2,08	0,04	135	17
Страх втратити любов	1,84	1,24	2,50	0,01	135	17
Загальна сума балів	14,81	16,12	-2,23	0,03	135	17
страх темноти	0,49	0,82	-2,65	0,01	135	17
Похорон, кладовище	0,02	0,24	-4,14	0,00	135	17
наркоз	0,44	0,18	2,08	0,04	135	17
сни повя'язані з розлукою, втратою батьків	0,24	0,00	2,33	0,02	135	17
страшна тварина	0,23	0,00	2,24	0,03	135	17
стати лікарем	0,16	0,35	-2,02	0,05	135	17

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю не бачити страшні сни (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.110

Variable	T-tests; Grouping: не снилось страшних снів					
	Опитуваним не сняться ці сни	Опитувані сняться	t-value	p	Valid N	Valid N
Чи хтось помер від онко	0,18	0,67	-2,14	0,03	149	3
Почуття самотності	2,16	1,00	2,09	0,04	148	3
Почуття злості	1,68	2,67	-2,16	0,03	149	3
відчуття страждання	2,64	1,67	3,17	0,00	148	3
Біль	0,03	0,33	-2,68	0,01	149	3
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,78	0,00	3,23	0,00	149	3
страх бути покинутими однокласниками	0,87	0,33	2,73	0,01	149	3
страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,85	0,33	2,40	0,02	149	3
Чи ми безсмертні	0,03	0,33	-2,68	0,01	149	3
Темрява	0,03	0,33	-2,68	0,01	149	3
Бог	0,03	0,33	-3,01	0,00	149	3
буду не добре себе поводити	0,28	1,00	-2,75	0,01	149	3
лікарів, медсетсер	0,09	0,67	-3,44	0,00	149	3
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,78	0,00	3,23	0,00	149	3
щоб всі діти в лікарні одужали	0,57	0,00	1,98	0,05	149	3

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю бачити страшні сни повязані з болем (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.111

Variable	T-tests; Grouping: сни повязані з болем					
	Опитуваним не сняться ці сни	Опитувані сняться	t-value	p	Valid N	Valid N
Досвід стосунку зі смертю	0,76	0,44	2,07	0,04	143	9
Реальність - уявність безпечного місця	1,16	1,56	-2,78	0,01	143	9
Медичні страхи	2,52	4,00	-2,53	0,01	143	9
Фізичне ушкодження	6,87	5,22	4,72	0,00	143	9
Соціальні	5,79	4,67	2,60	0,01	143	9
Страх власної смерті	0,51	0,89	-2,23	0,03	143	9
Почуття сорому	1,57	2,67	-2,88	0,00	142	9
Почуття непотрібності	1,94	1,25	2,21	0,03	142	8
Почуття злості	1,66	2,33	-2,51	0,01	143	9
Почуття радості	1,14	0,56	2,13	0,03	143	9
Уявлення про хворобу	3,28	2,56	2,31	0,02	143	9
Відношення до хвороби	3,24	2,56	2,31	0,02	143	9
Відношення до госпіталізації та медичного персоналу	2,57	3,44	-2,09	0,04	143	9
Витіснення	0,78	0,44	2,27	0,02	143	9
Проекція	0,27	0,67	-2,61	0,01	143	9
Ідентифікація	0,36	0,00	2,25	0,03	143	9
Заперечення	0,27	0,67	-2,61	0,01	143	9
екзистенц.страх_смерті	0,50	0,89	-2,27	0,02	143	9
Неможливість думати та відчувати	0,02	0,22	-3,38	0,00	143	9
Сон	0,04	0,22	-2,63	0,01	142	9
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,19	0,56	-2,66	0,01	143	9
за школою	0,69	0,33	2,25	0,03	143	9
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,21	0,56	-2,42	0,02	143	9
незанйомих людей	0,22	0,67	-3,05	0,00	143	9
екзистенц.страх_смерті	0,50	0,89	-2,27	0,02	143	9
щоб відросло волосся	0,13	0,44	-2,68	0,01	143	9

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями з різною схильністю бачити страшні сни пов'язані з розлукою, втратою батьків (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.112

Variable	T-tests; Grouping: сни повя'язані з розлукою, втратою батьків					
	Опитуваним не сняться ці сни	Опитувані сняться	t-value	p	Valid N	Valid N
страх баути покинутим	1,23	1,58	-2,21	0,03	119	33
Відношення сім'ї до хвороби	2,97	3,36	-2,66	0,01	119	33
Бог	0,02	0,09	-2,13	0,03	119	33
що моє волосся більше не виросте	0,11	0,00	2,00	0,05	119	33
страшна тварина	0,26	0,00	3,39	0,00	119	33
щоб відросло волосся	0,18	0,03	2,13	0,03	119	33
сни на тему смерті	0,20	0,00	2,87	0,00	119	33
казкові персонажі	0,14	0,00	2,33	0,02	119	33

Результати порівняння організаційно-психологічних детермінант страхів у дітей з онкогематологічними з різною схильністю бачити страшні сни про страшних тварин (відповіді на питання бесіди)

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця Ж.113

Variable	T-tests; Grouping: страшна тварина					
	Опитуваним не сняться ці сни	Опитувані сняться	t-value	p	Valid N	Valid N
Страх матеріальних втрат (поламати, загубити)	0,98	1,45	-2,05	0,04	121	31
Страх перед болем	1,27	1,71	-2,10	0,04	121	31
Самооцінка	1,25	1,48	-2,16	0,03	121	31
Тварина	0,10	0,32	-3,24	0,00	121	31
Емоція	0,02	0,10	-2,26	0,03	121	31
Привид, скелет	0,41	0,16	2,65	0,01	121	31
паогий настрій лікаря	0,02	0,10	-2,26	0,03	121	31
сни на тему фізичного ушкодження	0,19	0,00	2,68	0,01	121	31
сни на тему смерті	0,19	0,03	2,17	0,03	121	31
казкові персонажі	0,14	0,00	2,24	0,03	121	31
сни повя'язані з розлукою, втратою батьків	0,27	0,00	3,39	0,00	121	31

Додаток Ж.2

Результати порівняння досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями з різним терміном перебування на лікуванні

(Критерій Шеффе)

Таблиця Ж.114

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: спосіб справлятись з страхом
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний) (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,018023		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,987883	0,232458	

Таблиця Ж.115

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: досвід реанімації
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Досвід реанімації(1-так, 0-ні) (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,115278	0,590462	

Таблиця Ж.116

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: наявність рецедивів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Наявність рецедивів (1-так, 0-ні) (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000013		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	1,000000	0,030758	

Таблиця Ж.117

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: готування до трансплантації
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: до трансплантації (1-готується, 0 - відсутня) (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,007821		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	1,000000	0,233459	

Таблиця Ж.118

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: післятрансплантації
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: після трансплантації (1- пройшов, 0 відсутня) (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,522927		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,008175	0,033207	

Таблиця Ж.119

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до медичних страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Мед. Страхи (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000000	0,626527	

Таблиця Ж.120

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до страху фізичного ушкодження
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Фізичне ушкодження (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000399		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,037359	0,890968	

Таблиця Ж.121

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до страху перед тваринами, казковими героями
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Тварин. казкові герої (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000513		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,135514	0,996716	

Таблиця Ж.122

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до соціальних страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Соціальні (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000008		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000097	0,181165	

Таблиця Ж.123

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до страху власної смерті
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Страх власної смерті (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000593	0,798729	

Таблиця Ж.124

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до просторових страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Просторові (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,002000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,320513	0,929059	

Таблиця Ж.125

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до страху кошмарів, снів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000128		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000614	0,233878	

Таблиця Ж.126

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття покинутості
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Почуття покинутості (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000000	0,964312	

Таблиця Ж.127

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття самотності
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Почуття самотності (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000001	0,269611	

Таблиця Ж.128

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття сорому
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Почуття сорому (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000002	0,601419	

Таблиця Ж.129

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття суму
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Почуття суму (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,014835		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,318622	0,999523	

Таблиця Ж.130

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття образи
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Почуття образи (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000044		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,954253	0,090793	

Таблиця Ж.131

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття непотрібності
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Почуття непотрібності (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,005710	0,998480	

Таблиця Ж.132

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття злості
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Почуття злості (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000000	0,877901	

Таблиця Ж.133

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття радості
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Почуття радості (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000040	0,774265	

аблиця Ж.134

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: відчуття підтримки
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Відчуття підтримки (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000005		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,002131	0,665761	

Таблиця Ж.135

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: відчуття страждання
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: відчуття страждання (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000118		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,026455	0,909105	

Таблиця Ж.136

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: уявлення про хворобу
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Уявлення про хворобу (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,001320	0,968605	

Таблиця Ж.137

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: ставлення до хвороби
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Відношення до хвороби (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,384343	0,067581	

Таблиця Ж.138

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: ставлення до лікування
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Відношення до лікування (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000001	0,600697	

Таблиця Ж.139

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: уявлення про майбутнє
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Уявлення про майбутнє (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000008		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,376665	0,438394	

Таблиця Ж.140

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: ставлення сім'ї до хвороби
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Відношення сім'ї до хвороби (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,002214		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,434536	0,838435	

Таблиця Ж.141

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: ставлення до госпіталізації та медичного персоналу
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Відношення до госпіталізації та медичного персоналу (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,003125	0,198445	

Таблиця Ж.142

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: рівень самооцінки
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Самооцінка) (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,040702		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,068186	0,587800	

Таблиця Ж.143

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ хвороби, як ліків, крапанок та уколів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Ліки, крапанки, уколи (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,012597		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,458007	0,947080	

Таблиця Ж.144

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ хвороби, як лікарні
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Лікарня (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,003945		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,210236	1,000000	

Таблиця Ж.145

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ хвороби, як привиду, скелета
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Привид, скелет (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000012		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,015163	0,938044	

Таблиця Ж.146

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до страху, що батьки можуть покинути
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: страх, що батьки можуть покинути (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,001775		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,999930	0,140141	

Таблиця Ж.147

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до страху смерті
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: страх смерті (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,018475		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,274926	0,993044	

Таблиця Ж.148

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до страху перед болем
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: страх перед болем (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,030277	0,707548	

Таблиця Ж.149

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до соціальних страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: соціальні страхи (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,024611		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,032813	0,464538	

Таблиця Ж.150

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: витіснення страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Витіснення (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,009267	0,565896	

Таблиця Ж.151

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: проекція страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Проекція (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000032	0,449773	

Таблиця Ж.152

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: ідентифікація страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Ідентифікація (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000026	0,654320	

Таблиця Ж.153

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: заперечення страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Заперечення (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000000	0,849404	

Таблиця Ж.154

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: заміщення страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Заміщення (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000334	0,968081	

Таблиця Ж.155

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: ізоляція від страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Ізоляція (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,031482		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,563449	0,946694	

Таблиця Ж.156

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: подавлення страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Подавлення (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000482	0,998091	

Таблиця Ж.157

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність почувати екзистенцій ний страх самотності
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: екзист.страх_самотності (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000001	0,974959	

Таблиця Ж.158

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність почувати екзистенцій ний страх смерті
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: екзистенц.страх_смерті (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		

Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000555	0,839122	

Таблиця Ж.159

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність почувати страх бути покинутими батьками
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: страх бути покинутими батьками (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000001		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,902595	0,038735	

Таблиця Ж.160

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність почувати страх бути покинутими однокласниками
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: страх бути покинутими однокласниками (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,451039		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,220796	0,047865	

Таблиця Ж.161

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність почувати страх бути покинутими іншими значимими дорослими
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: страх бути покинутими іншими значимими дорослими (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,032509		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,993788	0,304170	

Таблиця Ж.162

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що смерть може статись з дитиною
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Чи може смерть статись з дитиною (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000213		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,327030	0,761211	

Таблиця Ж.163

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати смерть темрявою
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Темрява (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,003945		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,210236	1,000000	

Таблиця Ж.164

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність звинувачувати інших у настанні хвороби
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: Інші (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,999098		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,002149	0,001551	

Таблиця Ж.165

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше боятись в лікарні того, що потрібно довго лікуватись (варіант відповіді на питання бесіди «Що найбільше лякає в лікарні?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: потрібно довго лікуватись (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,027344		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,823725	0,110527	

Таблиця Ж.166

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше боятись в лікарні уколів та пункцій (варіант відповіді на питання бесіди «Що найбільше лякає в лікарні?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: уколи, пункції, болючі маніпуляції (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000014	0,948400	

Таблиця Ж.167

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше боятись в лікарні того, що хтось з дітей може померти (варіант відповіді на питання бесіди «Що найбільше лякає в лікарні?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: що хтось з дітей поже померти (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,001483		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,951668	0,070626	

Таблиця Ж.168

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше боятись в лікарні тог

о, що капають кров (варіант відповіді на питання бесіди «Що найбільше лякає в лікарні?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: колиткапають кров (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,047992	0,628569	

Таблиця Ж.169

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше сумувати за своєю улюбленою твариною (варіант відповіді на питання бесіди «За чим ти найбільше сумуєш?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: за улюбеною твориною (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,047300		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,371335	0,994106	

Таблиця Ж.170

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше сумувати за школою (варіант відповіді на питання бесіди «За чим ти найбільше сумуєш?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: за школою (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000001		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,083818	0,767617	

Таблиця Ж.171

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше сумувати за домом (варіант відповіді на питання бесіди «За чим ти найбільше сумуєш?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: за домом (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,013468		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,185473	0,957114	

Таблиця Ж.172

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше хвилюватись за своє здоров'я, хворобу (варіант відповіді на питання бесіди «Про що ти найбільше хвилюєшся?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: про своє здоровя, хворобу (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000997		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,051406	0,889707	

Таблиця Ж.173

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше хвилюватись про те, що волосся більше не виросте (варіант відповіді на питання бесіди «Про що ти найбільше хвилюєшся?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: що моє волосся більше не виросте (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000742		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,074917	0,964757	

Таблиця Ж.174

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що якщо досліджуваний не одужає, то це розчарує його батьків (варіант відповіді на питання бесіди «Що може розчарувати твоїх батьків?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: якщо я не одужаю (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,858296	0,001609	

Таблиця Ж.175

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що якщо досліджуваний буде погано їсти, то це розчарує його батьків (варіант відповіді на питання бесіди «Що може розчарувати твоїх батьків?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: буду погано навчатись (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,025663		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,664205	0,861163	

Таблиця Ж.176

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що якщо досліджуваний буде себе погано поводити, то це розчарує його батьків (варіант відповіді на питання бесіди «Що може розчарувати твоїх батьків?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3- амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: буду не добре себе поводити (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,001182		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,123270	0,995349	

Таблиця Ж.177

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що витрачання коштів на лікування досліджуваного може розчарувати його батьків (варіант відповіді на питання бесіди «Що може розчарувати твоїх батьків?»)

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: що на моє ліквання витрачаються кошти (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000168		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,992341	0,093197	

Таблиця Ж.178

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність досліджуваного вважати, що якщо хвороба повернеться, то це розчарує його батьків (варіант відповіді на питання бесіди «Що може розчарувати твоїх батьків?»)

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: хвороба повернеться (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,756012		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000000	0,000000	

Таблиця Ж.179

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що інші дітки бояться пункцій, уколів, болючих маніпуляцій (варіант відповіді на питання бесіди «Що бояться інші дітки?»)

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: пункції, уколів, болючі маніпуляції (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000000		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,000063	0,833785	

Таблиця Ж.180

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що інші дітки бояться лікарів та медсестер (варіант відповіді на питання бесіди «Що бояться інші дітки?»)

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: лікарів, медсетсер (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000032		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,275936	0,677819	

Таблиця Ж.181

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: висловлення свого найбільшого бажання у прагненні стати лікарем (варіант відповіді на питання бесіди «Яке твоє найбільше бажання?»)

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: стати лікарем (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,000052		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,317240	0,660071	

Таблиця Ж.182

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: наявність страшних снів на релігійні теми (варіант відповіді на питання бесіди «Який страшний сон тобі снився?»)

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: сни на релігійні теми (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,025216		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,586829	0,916446	

Таблиця Ж.183

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: наявність страшних снів пов'язаних з біллю (варіант відповіді на питання бесіди «Який страшний сон тобі снився?»)

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: термін перебування на лікуванні

час перебування в лікарні (1- первинне, 2- тривале, 3-амбулаторне)	Scheffe Test; Variable: сни повязані з болем (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджуванні, що первинно перебувають на лікуванні			
Досліджувані, що тривало перебувають в лікарні	0,032448		
Досліджувані на амбулаторному лікуванні	0,244544	0,953358	

Результати порівняння досліджуваних дітей з онкологічними захворюваннями за кількістю страхів вказаних ними (критерій Шеффе)

Таблиця Ж.184

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: чи сповідується релігія сім'єю досліджуваного
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Чи сповідується релігія (1-так, 0-ні) (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,367874		
Досліджувані, що мають декілька страхів	1,000000	0,014413	

Таблиця Ж.185

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: паліативність досліджуваного
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Паліативні ((1-паліативні, 0-непаліативні) (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,124126		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,025391	0,529904	

Таблиця Ж.186

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність переживати медичні страхи
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Мед. Страхи (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,885564		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,752547	0,045157	

Таблиця Ж.187

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність переживати страх власної смерті
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Страх власної смерті (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,188642		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,040819	0,477772	

Таблиця Ж.188

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність переживати страх смерті своїх батьків
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Страх смерті батьків (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,023069		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,103744	0,299808	

Таблиця Ж.189

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття сорому
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Почуття сорому (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,031995		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,000368	0,043541	

Таблиця Ж.190

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття суму
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Почуття суму (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,189138		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,912420	0,013726	

Таблиця Ж.191

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: уявлення про хворобу
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Уявлення про хворобу (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,402283		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,998328	0,015318	

Таблиця Ж.192

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: уявлення про майбутнє
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Уявлення про майбутнє (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,836926		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,596633	0,006072	

Таблиця Ж.193

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність почувати екзистенцій ний страх самотності
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: екзист.страх_самотності (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,542063		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,991761	0,040272	

Таблиця Ж.194

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність почувати екзистенцій ний страх смерті
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: екзистенц.страх_смерті (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,190051		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,047083	0,540916	

Таблиця Ж.195

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що люди безсмертні
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Чи ми безсмертні (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,003731		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,011176	0,552581	

Таблиця Ж.196

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ смерті, як сну
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Сон (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,021279		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,022870	0,937494	

Таблиця Ж.197

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ смерті, як хвороби
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: хвороба повернеться (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	1,000000		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,425873	0,038157	

Таблиця Ж.198

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що інші дітки нічого не бояться (варіант відповіді на питання бесіди «Чого бояться інші дітки?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказана досліджуваними

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2-декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: нічого не бояться, не знаю (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, які не мають страхів			
Досліджувані, що вказали, що мають 1 страх	0,000229		
Досліджувані, що мають декілька страхів	0,000093	1,000000	

Результати порівняння досліджуваних дітей з онкологічними захворюваннями з різними рівнями тривожності (Критерій Шеффе)

Таблиця Ж.199

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінування страху смерті батьків
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності

Тривожність (0-відс., 1-слабо вираж.,2- середньо вир., 3-сильно вир.)	Scheffe Test; Variable: Страх смерті батьків (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем тривожності			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,023019		
Досліджувані з високим рівнем тривожності	0,034652	0,753548	

Таблиця Ж.200

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінування страху кошмарів, снів та темноти
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності

Тривожність (0-відс., 1-слабо вираж.,2- середньо вир., 3-сильно вир.)	Scheffe Test; Variable: кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем тривожності			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,004680		
Досліджувані з високим рівнем тривожності	0,013197	0,289407	

Таблиця Ж.201

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття сорому
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності

Тривожність (0-відс., 1-слабо вираж.,2- середньо вир., 3-сильно вир.)	Scheffe Test; Variable: Почуття сорому (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем тривожності			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,996062		
Досліджувані з високим рівнем тривожності	0,790203	0,044232	

Таблиця Ж.202

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ хвороби, як ліків, уколів та крапанок
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності

Тривожність (0-відс., 1-слабо вираж.,2- середньо вир., 3-сильно вир.)	Scheffe Test; Variable: Ліки, крапанки, уколи (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем тривожності			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,655932		
Досліджувані з високим рівнем тривожності	0,960566	0,026501	

Таблиця Ж.203

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ хвороби, як емоції
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності

Тривожність (0-відс., 1-слабо вираж.,2- середньо вир., 3-сильно вир.)	Scheffe Test; Variable: Емоція (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем тривожності			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,001142		
Досліджувані з високим рівнем тривожності	0,000711	0,895264	

Таблиця Ж.204

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ смерті, як зустрічі з Богом, ангелами
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності

Тривожність (0-відс., 1-слабо вираж.,2- середньо вир., 3-сильно вир.)	Scheffe Test; Variable: Зустріч з Богом, ангелами (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем тривожності			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,030160		
Досліджувані з високим рівнем тривожності	0,018992	0,798354	

Таблиця Ж.205

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше сумувати за мамою та татом (варіант відповіді на питання бесіди «За ким ти найбільше сумуєш?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності

Тривожність (0-відс., 1-слабо вираж.,2- середньо вир., 3-сильно вир.)	Scheffe Test; Variable: за мамою татом (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем тривожності			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,996983		
Досліджувані з високим рівнем тривожності	0,789835	0,037764	

Результати порівняльного аналізу досліджуваних дітей з онкологічними захворюваннями з різними рівнями самооцінки (Критерій Шеффе)

Таблиця Ж. 206

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий страх тварин, казкових персонаж
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Тварин. Казкові герої (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,054805		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,329222	0,039774	

Таблиця Ж.207

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття покинутості
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Почуття покинутості (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,009043		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,595599	0,855121	

Таблиця Ж.208

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ хвороби, як емоції
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Емоція (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,003523		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,991588	0,208833	

Таблиця Ж.209

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий страх темноти
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: страх темноти (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,009643		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,677870	0,795774	

Таблиця Ж.210

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий страх покарання
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: покарання (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,000966		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,081559	0,968150	

Таблиця Ж.211

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: раціоналізація страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Раціоналізація (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,039114		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,237776	0,020189	

Таблиця Ж.212

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: символізація страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Символізація (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,883503		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,001132	0,001216	

Таблиця Ж.213

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: ізоляція страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Ізоляція (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,000812		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,751947	0,507527	

Таблиця Ж.214

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до захисного механізму – реактивне утворення
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Реактивне утворення (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,000073		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,067025	1,000000	

Таблиця Ж.215

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий екзистенцій ний страх перед майбутнім
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: екзистенц.страх_перед майбутнім (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,023316		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,186476	0,933524	

Таблиця Ж.216

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий страх бути покинутим однокласниками
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: страх бути покинутими однокласниками (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,548925		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,098524	0,041467	

Таблиця Ж.217

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що смерть може статись з дитиною
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Чи може смерть статись з дитиною (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,029674		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,797930	0,797374	

Таблиця Ж.218

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: розуміння смерті, як нерухомості, відсутності дихання
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Нерухомість, відсутність дихання (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,002863		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,975747	0,169350	

Таблиця Ж.219

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: розуміння смерті, як похорону, кладовища
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Похорон, кладовище (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,570972		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,011216	0,004548	

Таблиця Ж.220

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: розуміння смерті, як неможливості думати та відчувати
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Неможливість думати та відчувати (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,003523		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,991588	0,208833	

Таблиця Ж.221

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність звинувачувати себе у настанні своєї хвороби
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Я (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,000008		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,012743	0,943240	

Таблиця Ж.222

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність нікого не звинувачувати у настанні своєї хвороби
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Нихто (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,000124		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,605482	0,498213	

Таблиця Ж.223

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність звинувачувати батьків у настанні своєї хвороби

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Батьки (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,820558		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,068218	0,049057	

Таблиця Ж.224

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність звинувачувати інших людей в настанні своєї хвороби

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: Інші (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,998269		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,001926	0,004724	

Таблиця Ж.225

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність найбільше боятись в лікарні, коли капають кров (варіант відповіді на питання бесіди «Що ти найбільше боїшся в лікарні?»)

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: коли капають кров (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,044188		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,424419	1,000000	

Таблиця Ж.226

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: виражений страх перед майбутнім

Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень самооцінки

Рівень самооцінки досліджуваного	Scheffe Test; Variable: СТРАХ ПЕРЕД МАЙБУТНІМ (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані з низьким рівнем самооцінки			
Досліджувані з адекватним рівнем самооцінки	0,023316		
Досліджуваніз високим рівнем самооцінки	0,186476	0,933524	

Результати порівняльного аналізу досліджуваних дітей з онкологічними захворюваннями за схильністю когось звинувачувати у настанні своєї хвороби (Критерій Шеффе)

Таблиця Ж.227

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: наявність ремісії
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: ремісія (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,999990				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,998355	0,997728			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,002675	0,002600	0,204554		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,995810	0,994176	1,000000	0,075224	

Таблиця Ж.228

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: наявність досвіду стосунку з смертю
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Досвід стосунку зі смертю Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000120				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,938485	0,236575			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,886497	0,698001	0,764542		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,788063	0,989108	0,658779	0,995359	

Таблиця Ж.229

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: знання досліджуваним свого діагнозу
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Чи дитина знає про діагноз Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,008899				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,840937	0,999992			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,377571	0,999929	1,000000		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,683493	0,999980	1,000000	1,000000	

Таблиця Ж.230

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий страх перед тваринами, казковими персонажами
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Тварин. казкові герої Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,006851				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,526265	0,077827			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,827608	0,968199	0,289479		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,787495	0,999970	0,270675	0,998144	

Таблиця Ж.231

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: почуття образи
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Почуття образи (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,254403				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,448918	0,815712			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,019725	0,254880	0,999997		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,091426	0,408408	0,999432	0,999432	

Таблиця Ж.232

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: відчуття любові
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Відчуття любові (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,014485				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,965814	0,507076			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,975085	0,854296	0,896772		

Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,588183	0,994279	0,564662	0,887306	

Таблиця Ж.233

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: рівень самооцінки опитаного
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: самооцінка (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000235				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,357371	0,975506			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,035636	0,954619	0,999805		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,973875	0,875260	0,813373	0,725990	

Таблиця Ж.234

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий страх темноти
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: страх темноти (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000180				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,691168	0,999998			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,658843	0,926805	0,990338		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,976131	0,859080	0,962365	0,997261	

Таблиця Ж.235

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий страх покарання
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: покарання (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000000				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,009933	0,963255			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,023845	0,565047	0,650558		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,748478	0,233207	0,345016	0,925190	

Таблиця Ж.236

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до раціоналізації у подолання страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Раціоналізація (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000799				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,973928	0,394916			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,829855	0,016361	1,000000		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,891754	0,983275	0,819043	0,603692	

Таблиця Ж.237

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до заміщення у подолання страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Заміщення (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,049169				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,978820	0,640966			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,857188	0,995286	0,839663		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,990460	0,568554	0,999817	0,847822	

Таблиця Ж.238

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до регресії у подолання страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Регресія (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,262445				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,126865	0,024671			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,998837	0,686419	0,278643		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,999658	0,876187	0,386707	1,000000	

Таблиця Ж.239

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до ізоляції у подолання страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Ізоляція (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000000				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,957438	0,051170			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,363427	0,460013	0,517106		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,057002	0,999931	0,153864	0,791042	

Таблиця Ж.240

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до реактивного утворення у подолання страхів
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Реактивне утворення (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000000				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,002266	0,999995			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,000000	0,999957	1,000000		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,000031	0,999988	1,000000	1,000000	

Таблиця Ж.241

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: виражений екзистенцій ний страх перед майбутнім
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: екзистенц.страх_перед майбутнім (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000516				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,999214	0,885168			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,707366	0,940248	0,992278		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,883986	0,100172	0,932786	0,502929	

Таблиця Ж.242

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що смерть може статись з дитиною
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Чи може смерть статись з дитиною (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000007				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,998893	0,763253			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,222680	0,993643	0,918238		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,846918	0,925355	0,992759	0,992759	

Таблиця Ж.243

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: розуміння смерті, як чогось дуже страшного
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: Щось дуже страшне (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,032205				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,992625	0,703223			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,999132	0,740457	0,985347		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,999745	0,901657	0,990103	1,000000	

Таблиця Ж.244

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: відсутність відповіді на питання бесіди «Що може розчарувати твоїх батьків?»
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: не має відповіді (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,969889				

Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,036459	0,019778			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,983088	0,999461	0,036892		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,994789	0,999846	0,079368	1,000000	

Таблиця Ж.245

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність вважати, що інші дітки нічого не бояться (варіант відповіді на питання бесіди «Що бояться інші дітки?»)
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: нічого не бояться, не знаю (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	1,000000				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,000000	0,000000			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	1,000000	1,000000	0,000000		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	1,000000	1,000000	0,000000	1,000000	

Таблиця Ж.246

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: відповідь на питання бесіди «Який страшний сон тобі снився?», що нічого страшного не снилось
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: не снилось страшних снів (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,739423				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,996516	1,000000			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,972047	1,000000	1,000000		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,147774	0,043739	0,405180	0,133342	

Таблиця Ж.247

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: домінуючий страх перед майбутнім
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: схильність звинувачувати когось у настанні своєї хвороби

Хто винен у хворобі	Scheffe Test; Variable: СТРАХ ПЕРЕД МАЙБУТНІМ (Baza) Marked differences are significant at p < ,05000				
	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}
Досліджувані, що звинувачують себе у хворобі					
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють	0,000516				
Досліджувані, які нікого не звинувачуюють батьків	0,999214	0,885168			
Досліджувані, якізвинувачуюють інших	0,707366	0,940248	0,992278		
Досліджувані, які звинувачуюють Бога у хворобі	0,883986	0,100172	0,932786	0,502929	

Результати порівняльного аналізу досліджуваних з різною кількістю вказаних страхів (контрольна група)
(Критерій Шеффе)

Таблиця Ж. 248

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: наявність досвіду реанімації
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказаних опитаним

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2- декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Досвід реанімації Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, що вказали, що нічого не бояться			
Досліджувані з 1 страхом	0,000066		
Досліджувані, що сказали, що мають декілька страхів	0,000219	0,537674	

Таблиця Ж. 249

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: образ хвороби, як лікарні
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказаних опитаним

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2- декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Лікарня Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, що вказали, що нічого не бояться			
Досліджувані з 1 страхом	0,008464		
Досліджувані, що сказали, що мають декілька страхів	0,008997	0,999434	

Таблиця Ж. 250

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: уявлення про смерть, як про зустріч з померлими
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказаних опитаним

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2- декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Зустріч з померлими Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, що вказали, що нічого не бояться			
Досліджувані з 1 страхом	0,032725		
Досліджувані, що сказали, що мають декілька страхів	0,025091	0,867400	

Таблиця Ж. 251

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: схильність до фантазії у боротьбі зі страхом
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: кількість страхів вказаних опитаним

Наявність - відсутність страхів (1 - 1 страх, 2- декілька страхів, 0- нема страхів)	Scheffe Test; Variable: Фантазія Marked differences are significant at p < ,05000		
	{1}	{2}	{3}
Досліджувані, що вказали, що нічого не бояться			
Досліджувані з 1 страхом	0,000467		
Досліджувані, що сказали, що мають декілька страхів	0,000432	0,970460	

Додаток Ж

Результати порівняльного аналізу досліджуваних з різним рівнем тривожності (контрольна група)
(Критерій Шеффе)

Таблиця Ж.252

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп:почуття сорому
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності опитаних

Рівень тривожності опитаних	Scheffe Test; Variable: Почуття сорому Marked differences are significant at p < ,05000			
	{1}	{2}	{3}	{4}
Досліджувані з відсутньою тривожністю				
Досліджувані з слабо вираженою тривожністю	0,998223			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,963625	0,938971		
Досліджувані з сильно вираженою тривожністю	0,000003	0,000000	0,000000	

Таблиця Ж.253

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп: уявлення про смерть, як про кінець життя
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності опитаних

Рівень тривожності опитаних	Scheffe Test; Variable: Кінець життя Marked differences are significant at p < ,05000			
	{1}	{2}	{3}	{4}
Досліджувані з відсутньою тривожністю				
Досліджувані з слабо вираженою тривожністю	0,023296			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,065764	0,947662		
Досліджувані з сильно вираженою тривожністю	0,007590	0,745847	0,520313	

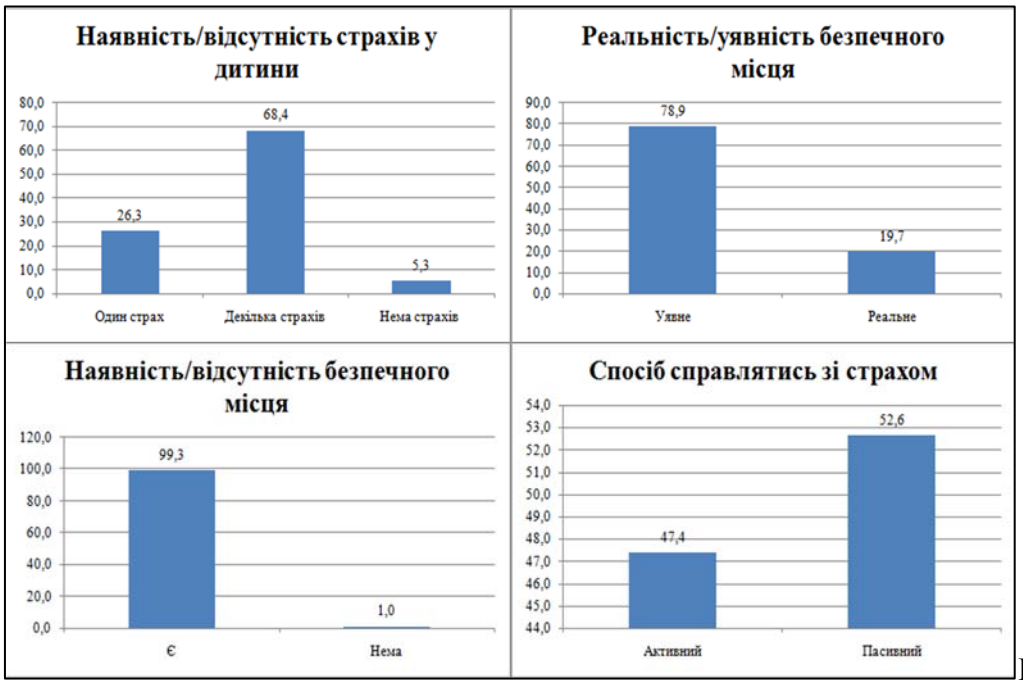
Таблиця Ж.254

Змінна, за котрою здійснюється порівняння груп:схильність до сублімації у боротьбі зі страхом
Критерій, за яким ми розділяємо осіб на підгрупи: рівень тривожності опитаних

Рівень тривожності опитаних	Scheffe Test; Variable: Сублімація Marked differences are significant at p < ,05000			
	{1}	{2}	{3}	{4}
Досліджувані з відсутньою тривожністю				
Досліджувані з слабо вираженою тривожністю	0,064460			
Досліджувані з середнім рівнем тривожності	0,038880	0,963777		
Досліджувані з сильно вираженою тривожністю	0,022012	0,755472	0,943678	

Додаток 3
Результати якісного аналізу дослідження страхів

Рисунок 3.1



Відсотковий розподіл досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями за відповідями на питання структурного опитувальника дитячих страхів

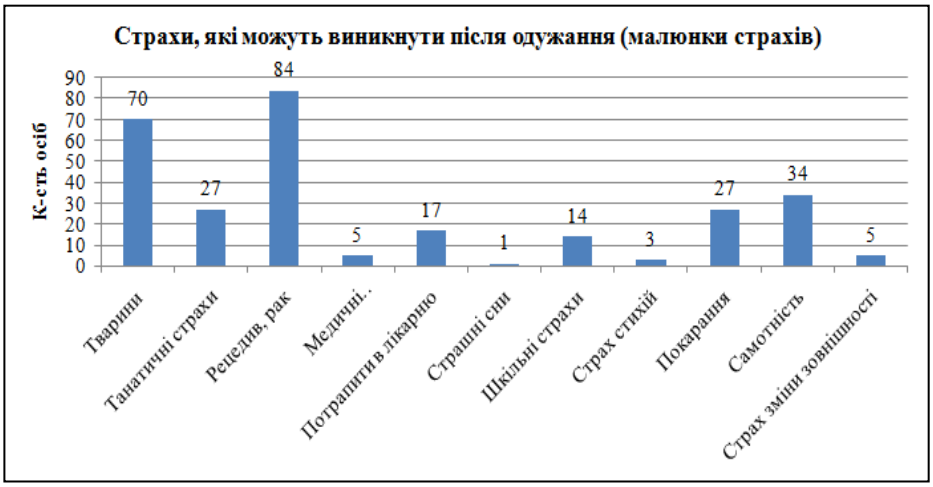
Рисунок 3.2

Розподіл домінуючих страхів у дітей, які хворіють онкогематологічними захворюваннями, за структурним опитувальником дитячих страхів (СОДС)

Рисунок 3.3

Розподіл батьківських страхів за відповідями на питання структурного опитувальника дитячих страхів (СОДС для групи досліджуваних, які хворіють на онкогематологічні захворювання

Рисунок 3.4

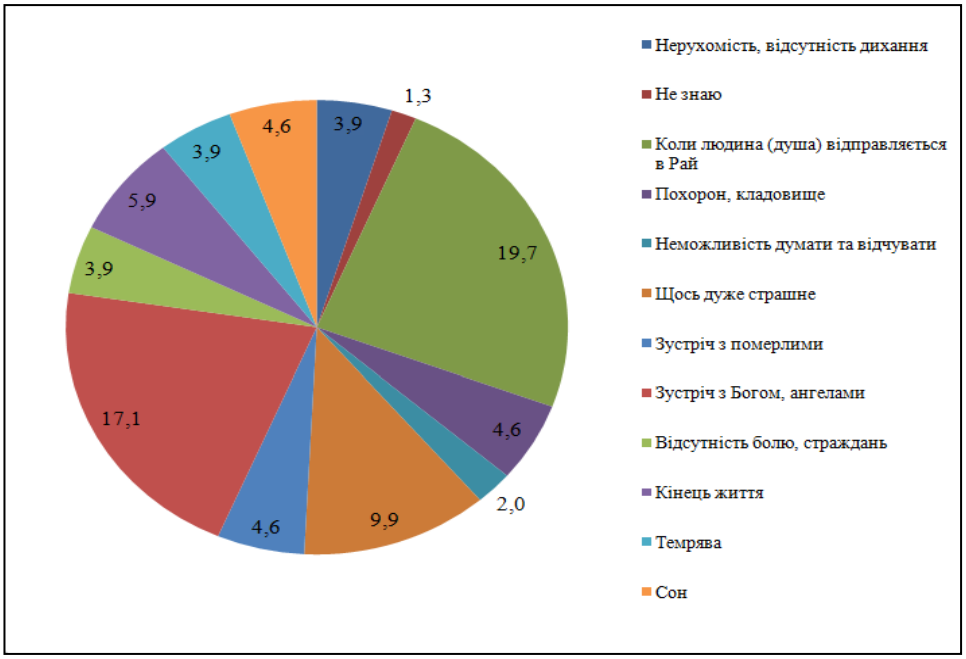


Розподіл домінуючих страхів у дітей, що хворіють онкогематологічними захворюваннями, за результатами проективної методики «Малюнок страхів»

Рисунок 3.5

Відсотковий розподіл дітей з онкогематологічними захворюваннями за проективною методикою «Образи хвороби»

Рисунок 3.6

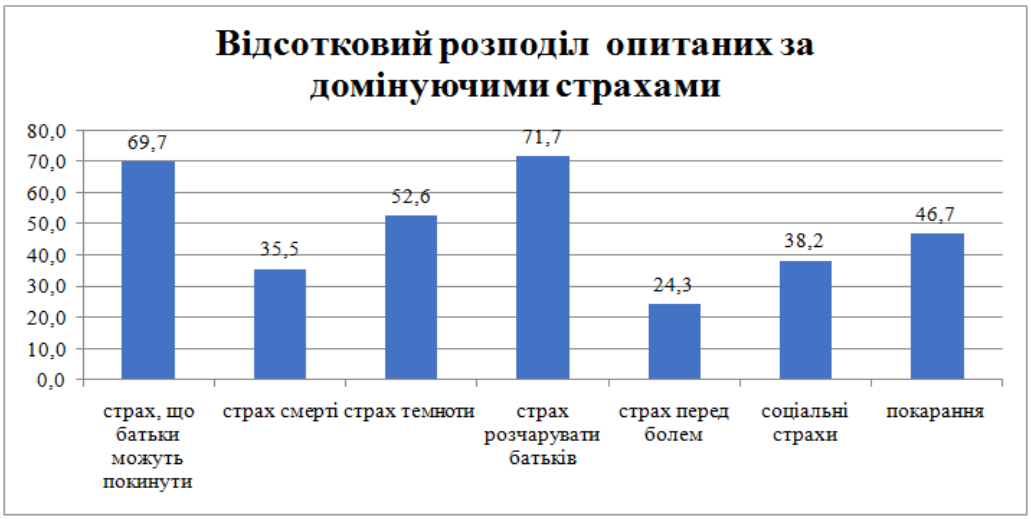


Відсотковий розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями на питання методики «Що таке смерть?»

Рисунок 3.7

Відсотковий розподіл схильності до екзистенційних страхів в опитуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями (опитувувальник страхів Скаковська А.)

Рисунок 3.8

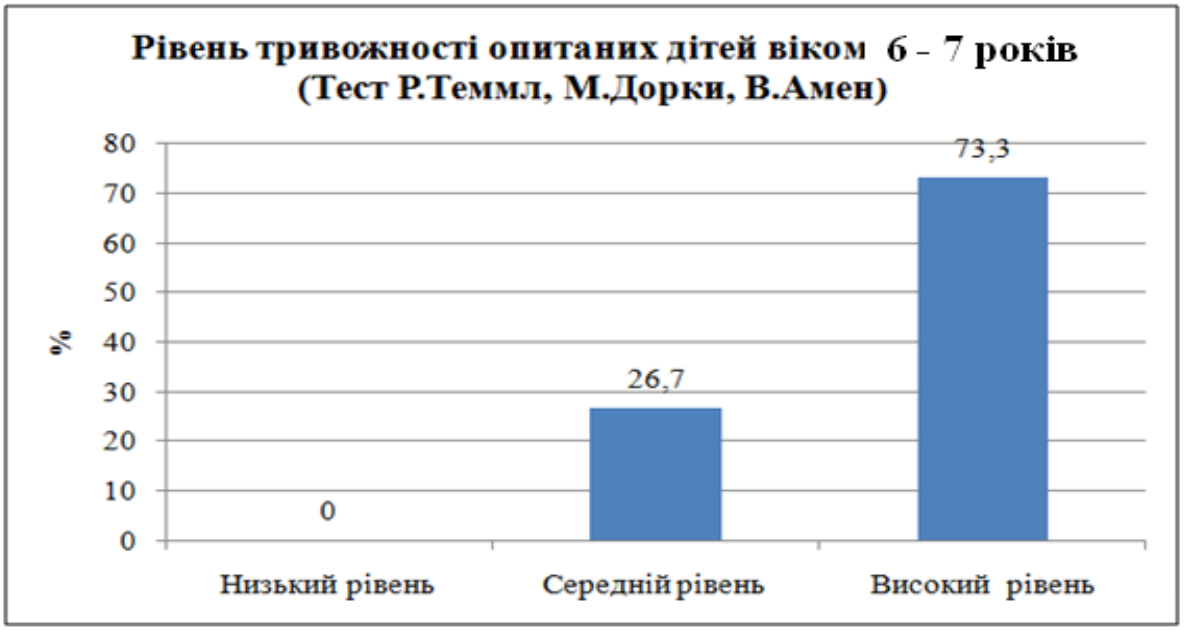


Відсотковий розподіл домінуючих страхів в опитуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями за методикою дитячого апперцептивного тесту Л. Белак, С. Белак та схемою аналізу адаптивних механізмів M. M. Haworth

Рисунок 3.9

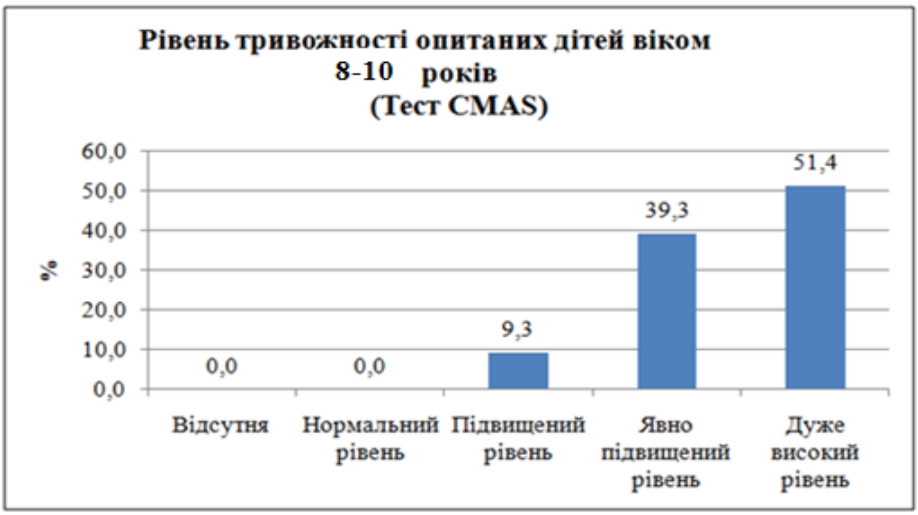
Відсотковий розподіл домінуючих захисних механізмів в опитуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями за методикою дитячого апперцептивного тесту Л. Белак, С. Белак та схемою аналізу адаптивних механізмів M. M. Haworth

Рисунок 3.10



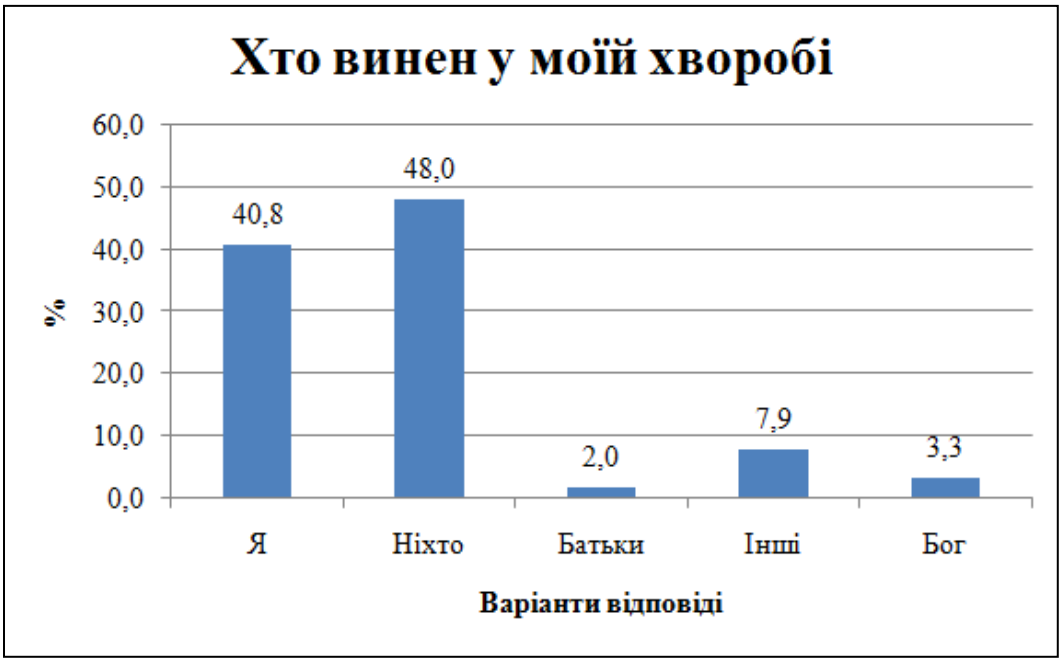
Відсотковий розподіл опитаних дітей з онкологічними захворюваннями за рівнем тривожності по тесту Р.Теммл, М.Дорки, В. Амена

Рисунок 3.11



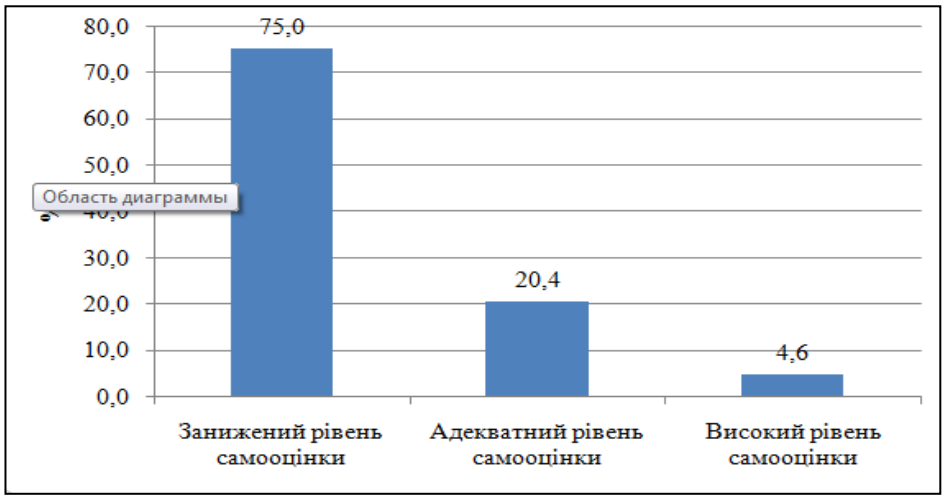
Відсотковий розподіл досліджуваних дітей з онкологематологічними захворюваннями за рівнем тривожності по тесту CMAS

Рисунок 3.12



Відсотковий розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкологематологічними захворюваннями на питання опитування «Хто винен у моїй хворобі?»

Рисунок 3.13



Відсотковий розподіл досліджуваних дітей з онкологематологічними захворюваннями

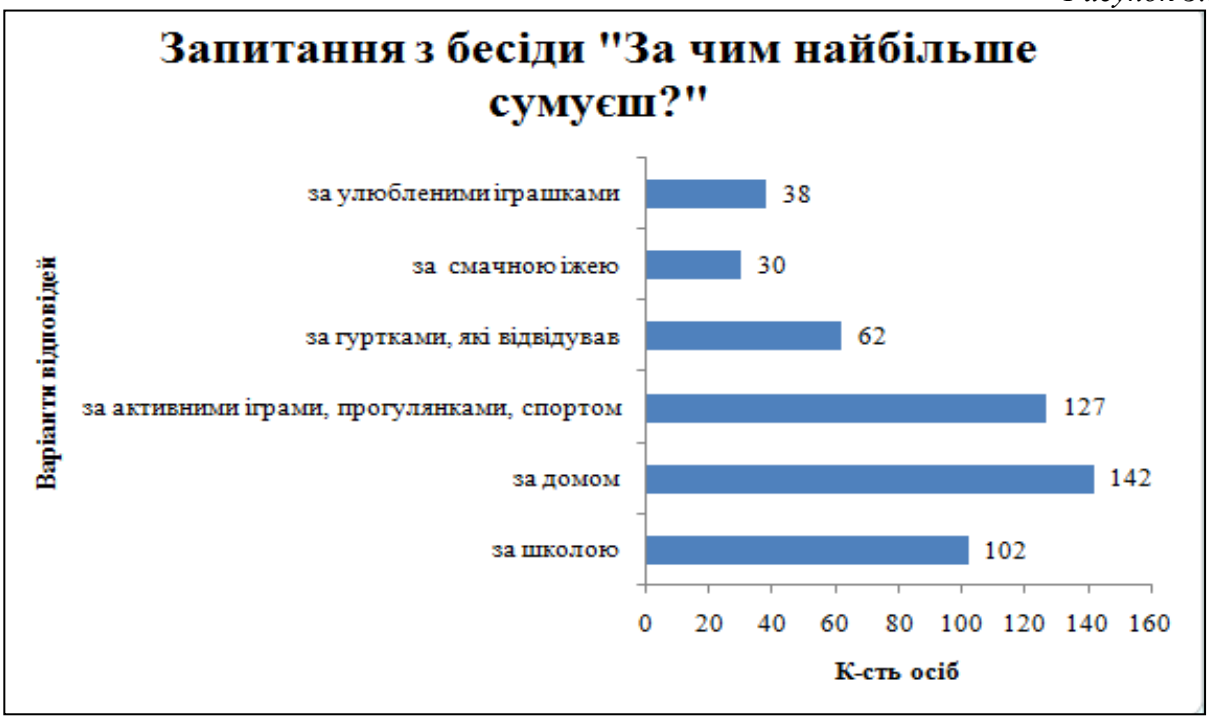
Рисунок 3.14

Розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями на питання бесіди «Що в лікарні тебе найбільше лякає?»

Рисунок 3.15

Розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями на питання бесіди «За ким найбільше сумуєш?»

Рисунок 3.16



Розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкологічними захворюваннями на питання бесіди «За чим найбільше сумуєш?»

Рисунок 3.17

Розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями на питання бесіди «Про що ти найбільше хвилюєшся?»

Рисунок 3.18

Розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями на питання бесіди «Що може розчарувати твоїх батьків?»

Рисунок 3.19

Розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкогематологічнми захворюваннями на питання бесіди «Що бояться інші діти?»

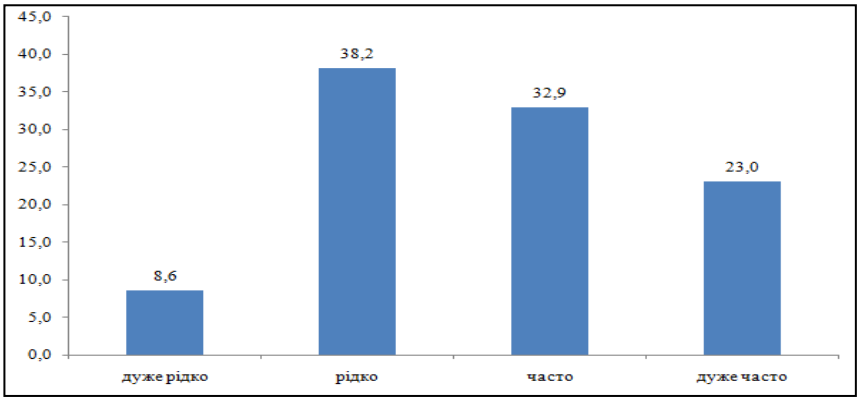
Рисунок 3.20

Розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкологічними захворюваннями на питання бесіди «Який страшний сон тобі снився?»

Рисунок 3.21

Розподіл відповідей досліджуваних дітей з онкогематологічними захворюваннями на питання бесіди «Яке твоє найбільше бажання?»

Рисунок 3.22



Відсотковий розподіл відповідей на питання анкети «Як часто хворіють діти?» від батьків, чиї діти перебувають на амбулаторному лікуванні (контрольна група досліджуваних)

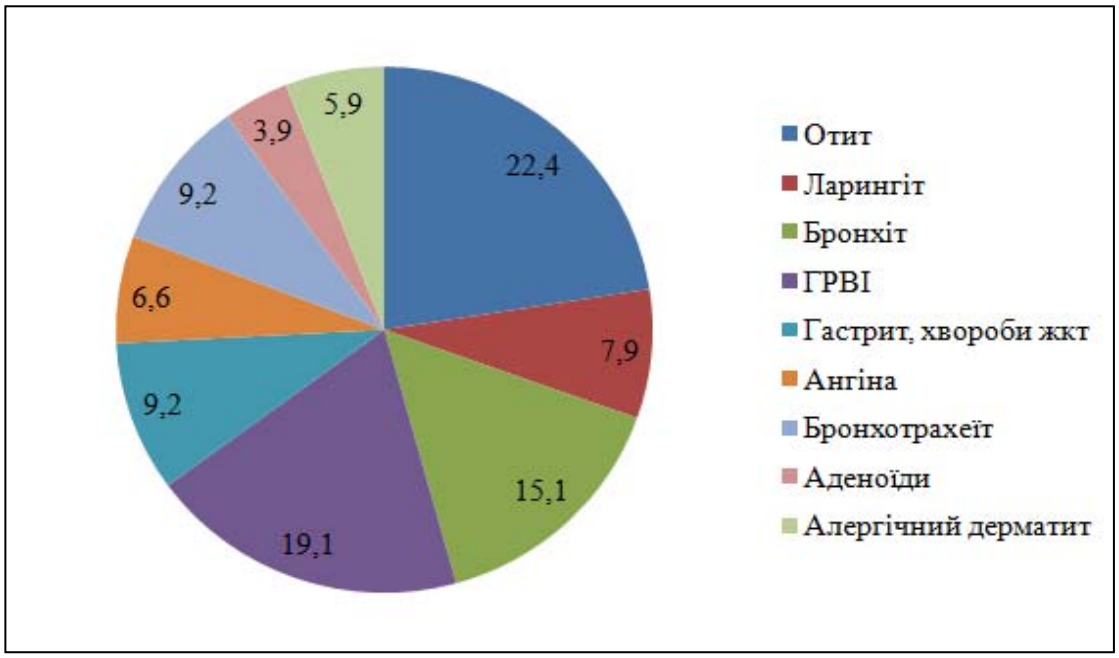
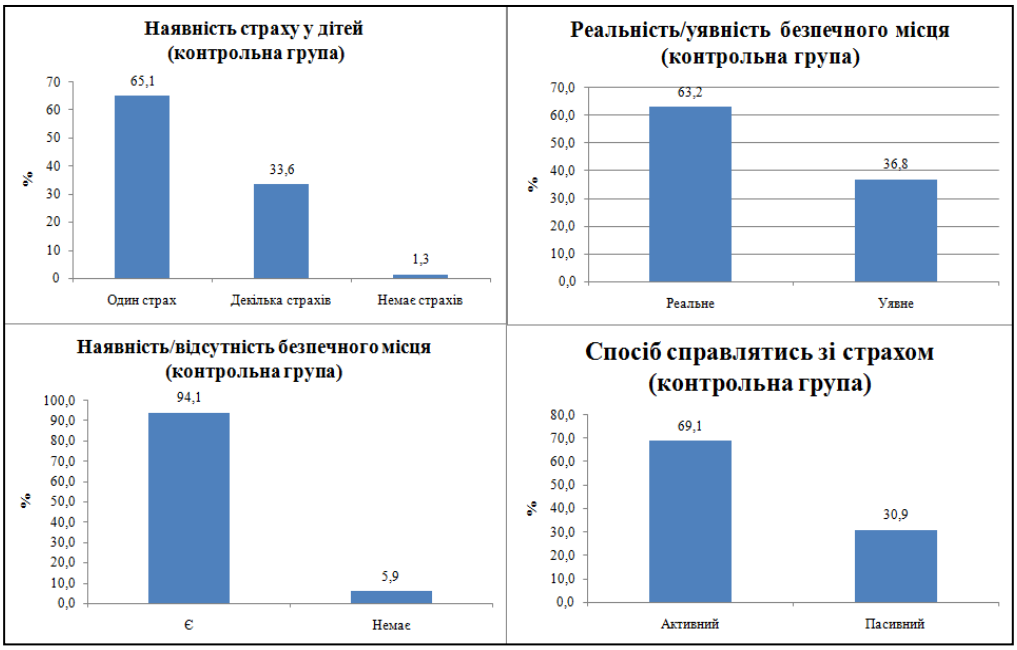


Рисунок 3.23

Відсотковий розподіл діагнозів, з якими досліджувані діти перебувають на амбулаторному лікуванні (контрольна група досліджуваних)

Рисунок 3.24



Відсотковий розподіл досліджуваних дітей з контрольної групи за відповідями на питання структурного опитувальника дитячих страхів (СОДС)

Рисунок 3.25

Розподіл домінуючих страхів у дітей з контрольної групи за структурним опитувальником дитячих страхів (СОДС)

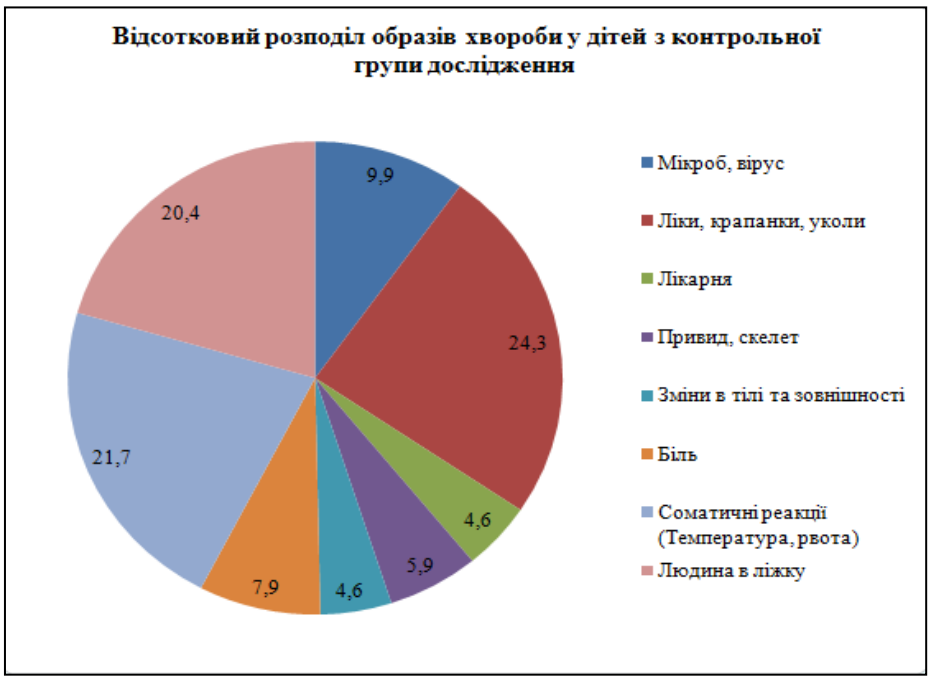
Рисунок 3.26

Розподіл батьківських страхів за відповідями на питання структурного опитувальника дитячих страхів для контрольної групи досліджуваних

Рисунок 3.27

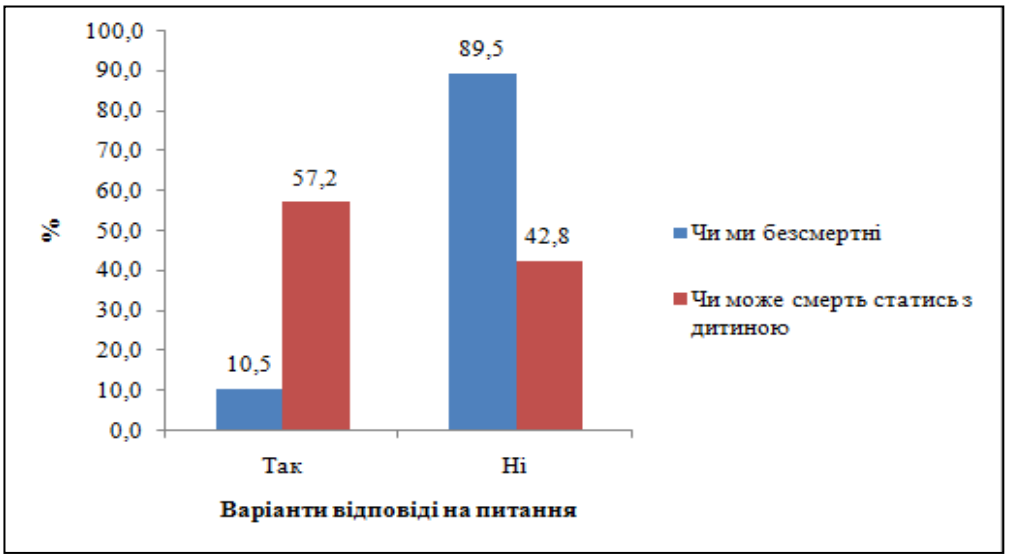
Розподіл домінуючих страхів у дітей з контрольної групи за результатами проективної методики «Малюнок страхів»

Рисунок 3.28



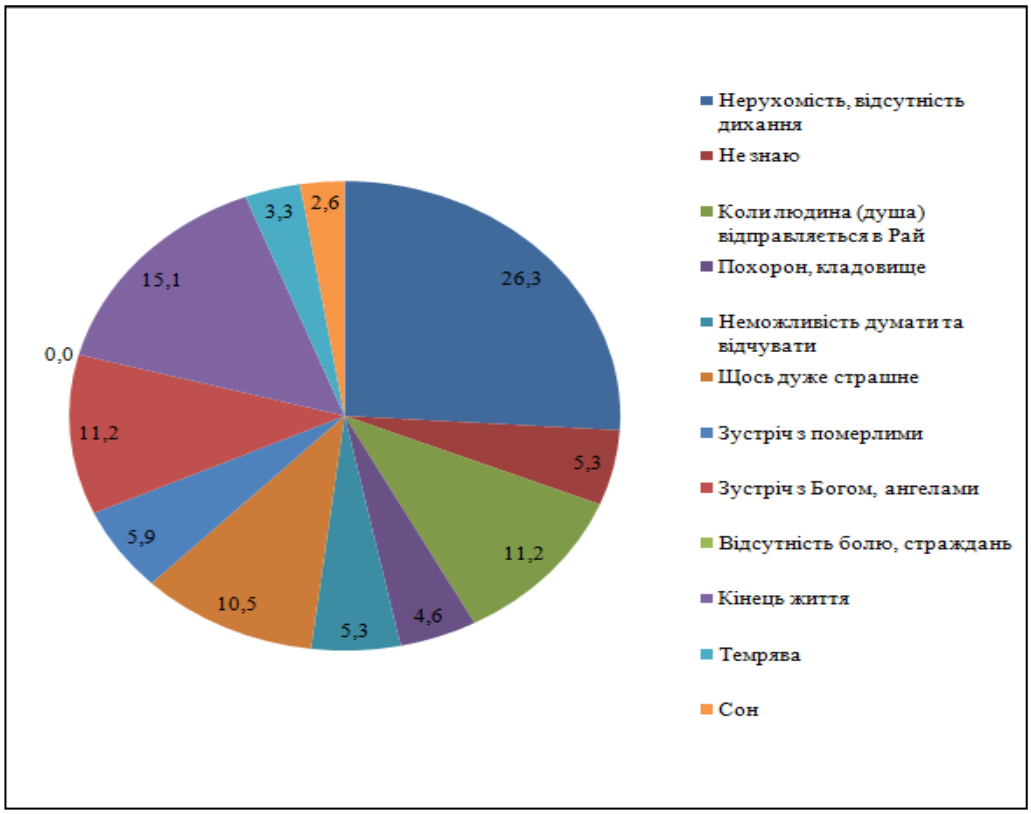
Відсотковий розподіл дітей з контрольної групи за проективною методикою «Образи хвороби»

Рисунок 3.29



Відсотковий розподіл досліджуваних дітей з контрольної групи за відповідями на питання опитувальника «Усвідомлення смерті»

Рисунок 3.30



Відсотковий розподіл відповідей досліджуваних дітей з контрольної групи на питання методики «Що таке смерть?»

Рисунок 3.31

Відсотковий розподіл схильності до екзистенційних страхів в опитуваних дітей з контрольної групи

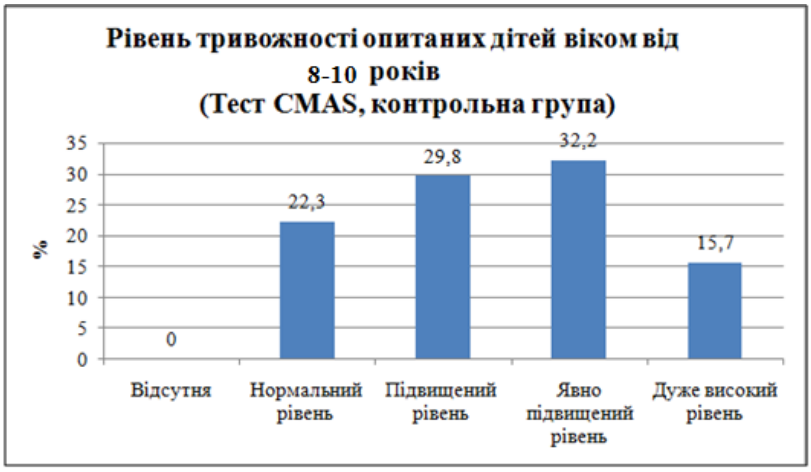
Рисунок 3.32

Відсотковий розподіл домінуючих захисних механізмів в опитуваних дітей з контрольної групи за методикою « Дитячий апперцептивний тест», С. Беллак, Л.Беллак (САТ) та схемою аналізу адаптивних механізмів М.Хаворс

Рисунок 3.33

Відсотковий розподіл опитаних дітей з контрольної групи за рівнем тривожності по тесту Р.Теммл, М.Дорки, В. Амена

Рисунок 3.34

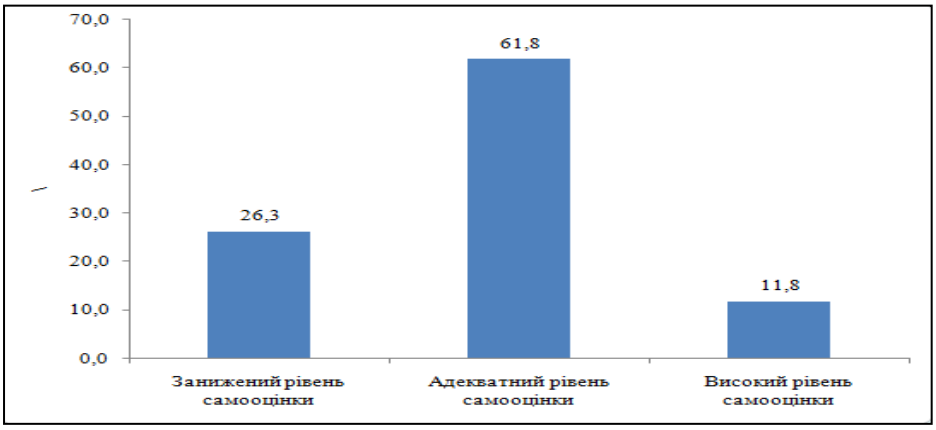


Відсотковий розподіл досліджуваних дітей з контрольної групи за рівнем тривожності по тесту CMAS

Рисунок 3.35

Відсотковий розподіл відповідей досліджуваних дітей з контрольної групи на питання опитування «Хто винен у моїй хворобі?»

Рисунок 3.36



Відсотковий розподіл досліджуваних дітей з контрольної групи за рівнями самооцінки

Додаток К

Результати кластерного аналізу емпіричних даних для групи досліджуваних з онкогематологічними захворюваннями: виділені кластери на основі організаційно-психологічних детермінант страхів

(t – емпіричне значення критерію Ст'юдента, p – рівень статистичної значущості)

Таблиця К.1

Variable	T-tests; Grouping: Кластери (Baza) Group 1: 1 Group 2: 2						
	Mean (Кластер 1)	Mean (Кластер 2)	t-value	df	p	Valid N	Valid N
Спосіб справляння зі страхом (активний, пасивний)	0,40385	0,62500	-2,5767	150	0,010938	104	48
Досвід стосунку зі смертю	0,80769	0,58333	2,9855	150	0,003307	104	48
Чи дитина знає про діагноз	0,97115	0,81250	3,4822	150	0,000652	104	48
Досвід реанімації	0,35577	0,02083	4,7191	150	0,000005	104	48
Наявність рецедивів	0,25000	0,00000	3,9736	150	0,000110	104	48
до трансплантації	0,12500	0,00000	2,6013	150	0,010216	104	48
Вік	8,00000	7,06250	3,8990	150	0,000145	104	48
Медичні страхи	1,86538	4,22917	-10,1612	150	0,000000	104	48
Фізичне ушкодження	6,97115	6,35417	3,3622	150	0,000981	104	48
Тварин. казкові герої	0,81731	1,18750	-4,0657	150	0,000077	104	48
Соціальні	6,00962	5,10417	4,2704	150	0,000034	104	48
Страх власної смерті	0,43269	0,75000	-3,7901	150	0,000218	104	48
Страх смерті батьків	0,97115	0,87500	2,3621	150	0,019458	104	48
Просторові	2,04808	2,50000	-2,7529	150	0,006637	104	48
кошмарні сни, темнота, перед тим як заснути	2,12500	2,41667	-2,0999	150	0,037415	104	48
Почуття покинутості	2,61538	1,29167	10,4841	150	0,000000	104	48
Почуття самотності	2,55340	1,25000	9,9062	149	0,000000	103	48
Почуття сорому	1,16505	2,64583	-9,3958	149	0,000000	103	48
Почуття суму	2,57282	2,14583	3,9438	149	0,000123	103	48
Почуття образи	1,97115	2,40426	-3,4450	149	0,000742	104	47
Почуття непотрібності	2,11650	1,42553	4,8716	148	0,000003	103	47
Почуття злості	1,36538	2,43750	-10,0621	150	0,000000	104	48
Почуття радості	1,37500	0,52083	6,9527	150	0,000000	104	48
Відчуття підтримки	1,81731	2,10417	-2,4782	150	0,014314	104	48
відчуття страждання	2,75962	2,29787	5,2848	149	0,000000	104	47
Страх соматичних реакцій (блювання, температура)	1,37864	1,00000	2,0764	149	0,039579	103	48
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,85577	4,66667	-3,8401	150	0,000181	104	48
тривожність CMAS	7,46154	4,56250	4,0488	150	0,000082	104	48
Уявлення про хворобу	3,65385	2,33333	10,9074	150	0,000000	104	48
Відношення до хвороби	3,59615	2,35417	10,7287	150	0,000000	104	48
Відношення до лікування	1,08654	2,83333	-9,2184	150	0,000000	104	48
Уявлення про майбутнє	1,50000	0,43750	6,0928	150	0,000000	104	48

Відношення сім'ї до хвороби	3,25962	2,62500	5,2047	150	0,000001	104	48
Відношення до госпіталізації	2,11538	3,70833	-9,2363	150	0,000000	104	48
Загальна сума балів	15,26923	14,29167	2,4752	150	0,014427	104	48
Самооцінка	1,36538	1,14583	2,3206	150	0,021655	104	48
Ліки, крапанки, уколи	0,07692	0,20833	-2,3579	150	0,019669	104	48
Привид, скелет	0,50000	0,06250	5,7207	150	0,000000	104	48
Зміни в тілі та зовнішності	0,00000	0,10417	-3,4545	150	0,000717	104	48
Соматичні реакції (Температура, рвота)	0,00000	0,04167	-2,1124	150	0,036308	104	48
страх, що батьки можуть покинути	0,77670	0,55319	2,8449	148	0,005072	103	47
страх смерті	0,45192	0,14583	3,8134	150	0,000200	104	48
страх темноти	0,47115	0,64583	-2,0185	150	0,045319	104	48
страх перед болем	0,11538	0,52083	-5,9868	150	0,000000	104	48
Раціоналізація	0,39423	0,22917	2,0072	150	0,046525	104	48
Витіснення	0,87500	0,50000	5,4440	150	0,000000	104	48
Проекція	0,12500	0,64583	-7,7318	150	0,000000	104	48
Ідентифікація	0,47115	0,06250	5,3515	150	0,000000	104	48
Заперечення	0,11538	0,66667	-8,3874	150	0,000000	104	48
Заміщення	0,16346	0,77083	-8,9475	150	0,000000	104	48
Ізоляція	0,38462	0,70833	-3,8665	150	0,000164	104	48
Подавлення	0,69231	0,18750	6,5272	150	0,000000	104	48
Реактивне утворення	0,24038	0,40426	-2,0672	149	0,040446	104	47
екзист.страх_самотності	0,94231	0,43750	8,4779	150	0,000000	104	48
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,82692	0,62500	2,7723	150	0,006272	104	48
екзистенц.страх_смерті	0,42308	0,75000	-3,9131	150	0,000138	104	48
страх бути покинутими батьками	0,25000	0,60417	-4,4662	150	0,000016	104	48
страх бути покинутими іншими значимимидорослими	0,88462	0,72917	2,4339	150	0,016110	104	48
ТРИВОЖНІСТЬ_амен дорки	1,85577	4,66667	-3,8401	150	0,000181	104	48
Рівень тривожності (1-низький, 3- високий)	0,54808	1,37500	-3,8866	150	0,000152	104	48
тривожність CMAS	7,46154	4,56250	4,0488	150	0,000082	104	48
Рівень тривожності(1-відсутня 5 - дуже високий)	3,56731	2,12500	4,1439	150	0,000057	104	48
Чи ми безсмертні	0,00000	0,12500	-3,8291	150	0,000188	104	48
Чи може смерть статись з дитиною	0,94231	0,50000	7,3887	150	0,000000	104	48
Не знаю	0,00000	0,04167	-2,1124	150	0,036308	104	48
Темрява	0,00962	0,10417	-2,8376	150	0,005175	104	48
Сон	0,00971	0,12500	-3,2236	149	0,001556	103	48
потрібно довго лікуватись	0,64423	0,45833	2,1821	150	0,030657	104	48
уколи, пункції, болючі маніпуляції	0,10577	0,43750	-5,0041	150	0,000002	104	48

що хтось з дітей поже померти	0,23077	0,02083	3,3419	150	0,001051	104	48
колиткапають кров	0,03846	0,31250	-5,1117	150	0,000001	104	48
за друзями , однкокласнаиками	0,88462	0,68750	3,0243	150	0,002933	104	48
за улюбеною твориною	0,11538	0,25000	-2,1333	150	0,034525	104	48
за школою	0,79808	0,39583	5,3128	150	0,000000	104	48
за домом	0,96154	0,87500	2,0139	150	0,045806	104	48
про школу та навчання	0,44231	0,20833	2,8343	150	0,005225	104	48
про своє здоровя, хворобу	0,75000	0,41667	4,1908	150	0,000047	104	48
про майбутніє	0,35577	0,06250	3,9874	150	0,000104	104	48
не має відповіді	0,00000	0,08333	-3,0545	150	0,002668	104	48
що моє волосся більше не виросте	0,03846	0,18750	-3,1315	150	0,002091	104	48
якщо я не виздоровію	0,65049	0,21277	5,4081	148	0,000000	103	47
якщо я помру	0,18269	0,02083	2,7961	150	0,005850	104	48
буду не добре себе поводити	0,20192	0,50000	-3,9012	150	0,000144	104	48
що на моє лікування витрачаються кошти	0,33654	0,06250	3,7697	150	0,000234	104	48
не знаю	0,00000	0,10417	-3,4545	150	0,000717	104	48
пункції, уколів, болючі маніпуляції	0,13462	0,43750	-4,3460	150	0,000025	104	48
лікарів, медсетсер	0,04808	0,20833	-3,1592	150	0,001914	104	48
подорожувати	0,25962	0,10417	2,2056	150	0,028930	104	48
стати лікарем	0,25000	0,02083	3,5543	150	0,000507	104	48
сни на тему смерті	0,20192	0,06250	2,2120	150	0,028482	104	48
екзист.страх_самотності	0,94231	0,43750	8,4779	150	0,000000	104	48
екзистенц.страх_перед майбутнім	0,82692	0,62500	2,7723	150	0,006272	104	48
екзистенц.страх_смерті	0,42308	0,75000	-3,9131	150	0,000138	104	48
страх перед болем бід час смерті	0,96154	0,22917	14,6418	150	0,000000	104	48
страх розлуки з батьками після смерті	0,99038	0,75000	5,3380	150	0,000000	104	48
страх самотності після смерті	0,99038	0,43750	10,8453	150	0,000000	104	48

Таблиця К. 2.

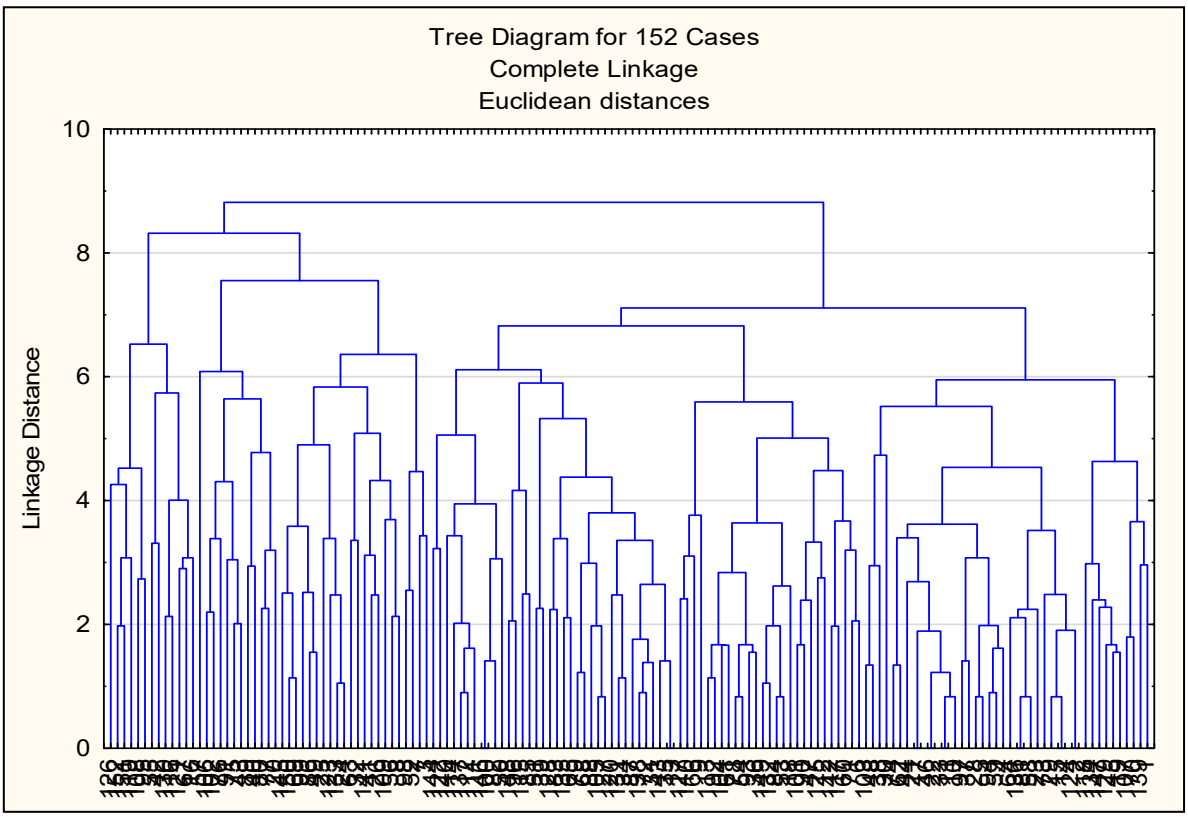


Рис. К.1. Дендограма для 152 досліджуваних

Таблиця К. 3.

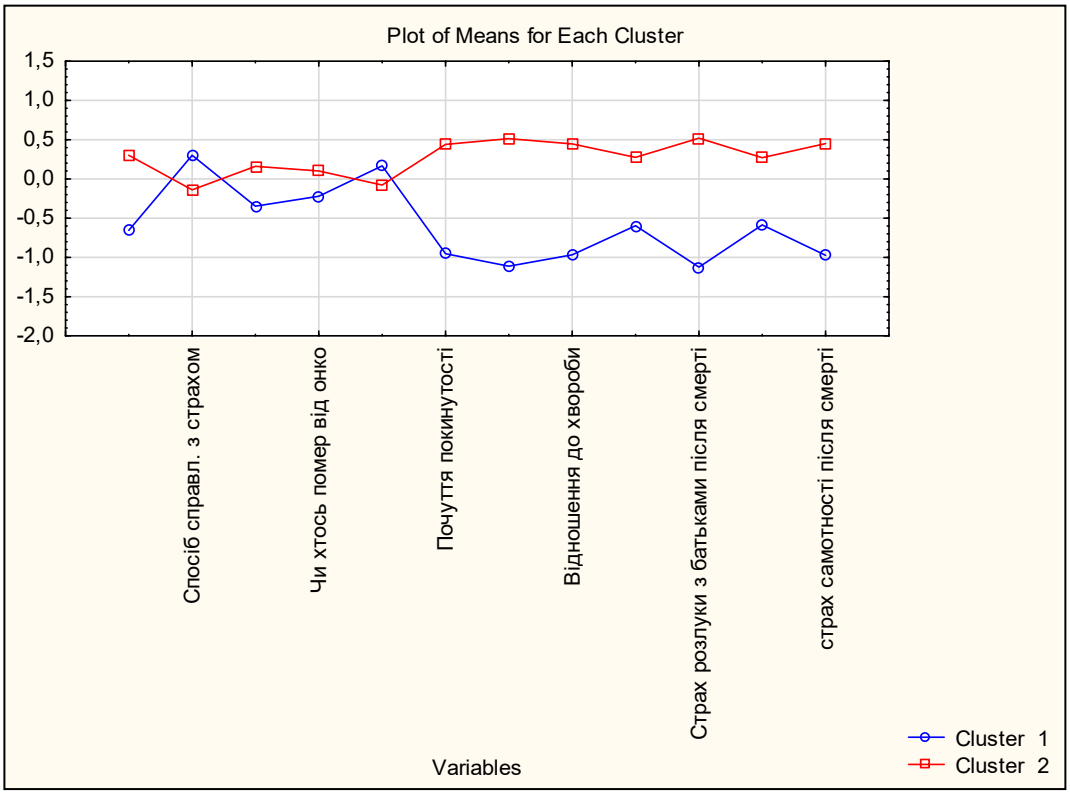
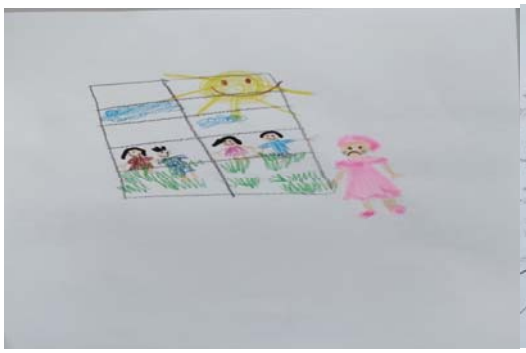
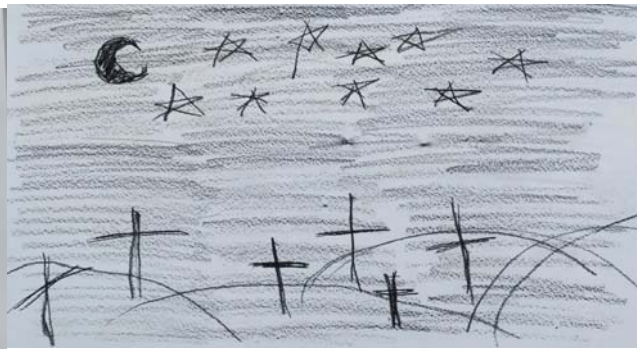


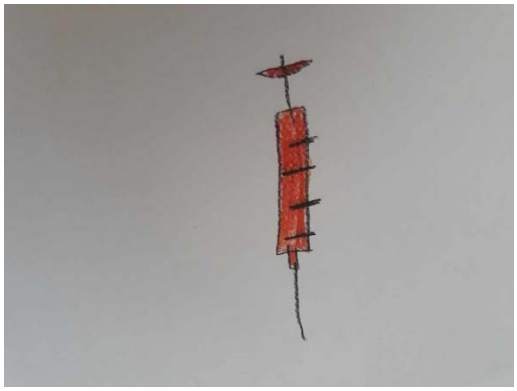
Рис. К.2. Графік середніх значень для кожного кластеру

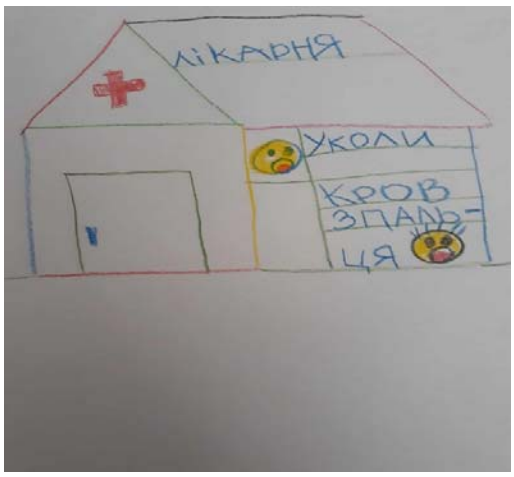
ДОДАТОК Л

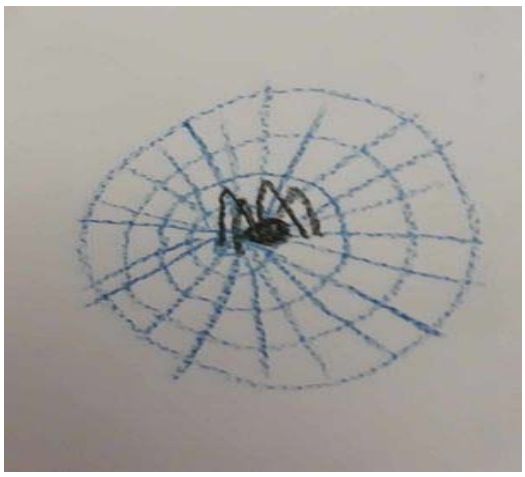
Малюнки актуальних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями під час захворювання

Малюнки актуальних страхів у дітей з контрольної групи (без досвіду онкохвороб)

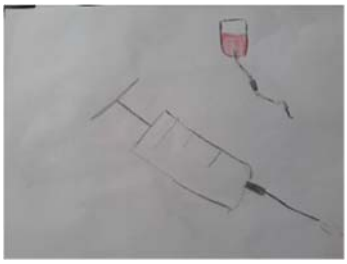






Малюнки образу хвороби дітей з онкогематологічними захворюваннями

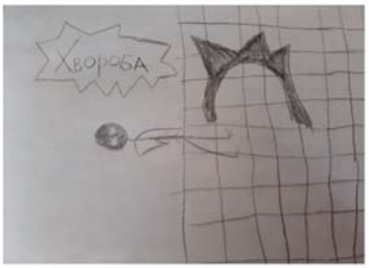
1. Малюнки образу хвороби дітей з оногематологічними захворюваннями які первинно перебувають на лікування

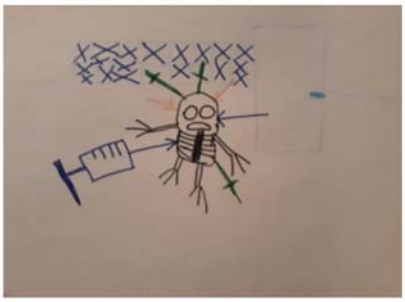


2. Малюнки обраазу хвороби дітей з оногематологічними захворюваннями які перебувають на лікуванні більше 3 місяців

3. Малюнки образу хвороби дітей з оногематологічними захворюваннями які перебувають на лікуванні більше 3 місяців

4. Малюнки образу хвороби дітей з оногематологічними захворюваннями з досвідом реанімації





5. Малюнки образу хвороби дітей з оногематологічними в яких родичі померли від онкозахворювання

6. Малюнки образу хвороби дітей з оногематологічними захворюваннями з наявністю рецидиву

7. Малюнки образу хвороби дітей з оногематологічними захворюваннями, що готуються до трансплантації кісткового мозку

8. Малюнки образу хвороби дітей з оногематологічними захворюваннями, які знаходяться на термінальній стадії захворювання

Малюнки образу хвороби дітей з контрольної групи (без досвіду онкологічних хвороб)

ДОДАТОК М

Корекційна програма подолання страхів методами арттерапії у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціоного лікування (А.Скаковська)

Мета програми: подолання страхів у дітей молодшого шкільного, які лікуються з приводу онкогематологічних хвороб, стабілізація психоемоційного стану, актуалізація внутрішніх ресурсів і творчого потенціалу.

Вікова категорія: 6-10 років.

Цільова група: програма розроблена для дітей молодшого шкільного віку, які проходять стаціонарне лікування з приводу онкогематологічних хвороб та мають високі показники страхів.

Форма роботи : групова.

Термін реалізації програми: програма розрахована на 15 занять, з частотою проведення два рази на тиждень. Тривалість заняття 50 хв.

Завдання програми:

- -сприяти подоланню страхів методами арттерапії;
- сприяти вираженню страхів, пов'язаних з хворобою та лікуванням;
- сприяти зменшенню відчуття ізоляції;
- сприяти згуртуванню учасників;
- активізувати творчі ресурси дитини;
- сприяти збереженню ментального здоров’я дитини шляхом творчого самовираження;
- стимулювати особистісний зріст, розвиток та зцілення;
- спрямувати роботу на розширення власного досвіду, самопізнання внутрішньої інтеграції (різноманітні її аспекти та компоненти) та інтеграції з зовнішньою реальністю;
- застосовувати екологічні методи зняття напруги;
- концентрувати увагу на відчуттях дитини, виявити та активізувати приховані вміння та здібності;
- створювати умови для самореалізації в індивідуальній та колективній творчості;
- розвивати навички міжособистісного спілкування та здібності до рефлексивної діяльності;
- сприяти формуванню позитивної Я-концепції за рахунок соціального визнання артпродукту створеного дитиною.

Принципи програми:

- Принцип оптимістичного підходу відсутності оцінок.
- Принцип опори на позитивне в дитині та сильні сторони її особистості.

- Принцип добровільної участі.
- Принцип активної та творчої позиції всіх учасників.
- Принцип взаємодопомоги та доброзичливого ставлення один до одного.
- Принцип врахування об'єму та ступеня різноманітності матеріалу.
- Принцип єдності діагностики та корекції.
- Діяльнісний принцип корекції.
- Принцип врахування вікових, психологічних та індивідуальних особливостей дитини.
- Принцип постійного зворотнього зв' язку.

Методи реалізації програми:

1. Використання арттерапевтичних технік.
2. Ізотерапія (індивідуальне та групове малювання, малювання під музику).
3. Робота з пластичним матеріалом (глинотерапія, робота з пластиліном).
4. Лялькотерапія (створення ляльки).
5. Казкотерапія (створення корекційних казок).
6. Маскотерапія (створення маски, «маска страху», «маски сміливості», «маски свята»).
7. Мандалотерапія.
8. Робота з пластичним матеріалом (глина, пластелін)

ТЕМАТИКА ПСИХОКОРЕЦІЙНИХ ЗАНЯТЬ

Номер заняття	Тема заняття
1	« «Плями з нами»
2	« «Страх в гостях»
3	« «Не страшні медичні предмети»
4	« «Малюємо під музику»
5	« «Лікарняна фея»
6	« «Музичні посиденьки»
7	« «Чарівний сад»
8	« «Маска страху і маска ливості»
9	« «Казка про супергероя»
10	« «Планета здоров'я»
11	« « Лялька-помічниця»
12	««Захоплюючі візерунки»
13	« «Парасолька безпеки»

14	« «Підводний світ»
15	« «Маска свята»

Заняття 1. «Плями з нами»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолог

Час: 2 хв.

Вправа для знайомства.

Мета: знайомство учасників групи, зняття психологічної напруги, подолання опорів, щодо роботи з арт матеріалами. Сприяти позитивній взаємодії між дітьми та доброзичливій атмосфері в групі, розвивати навички самопрезентації.

Хід виконання вправи: Мій улюблений...: Діти по черзі говорять своє ім'я, називають улюблений колір, мультфільм і іграшку.

Час:10 хв.

Створення правил групи і записування їх на ватмані.

Час: 10 хв.

Вправа «Каракулі»

Мета: Активізація творчих ресурсів, створення атмосфери емоційного прийняття дітей і умов для спонтанного прояву почуттів, зняття психоемоційного напруження.

Інструкція: Намалювати на аркуші паперу каракулі, пізніше об'єднатись у пари та спробувати побачити візерунки, предмети, тварини і доповнити малюнок іншого.

Час:14 хв.

Необхідні матеріали: папір, кольорові олівці.

Вправа - прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Хід виконання вправи: Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м'яку іграшку і каже: "Па-па, мені сподобалося сьогодні або було цікавим….." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 2. «Страх в гостях»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа привітання «Посмішка».

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи: Всі діти беруться за руки і «передають» посмішку по колу»: кожна дитина повертається до свого сусіда і побажавши щось приємне, посміхається, наступна дитина також посміхається сусіду.

Час: 3 хв.

Нагадування правил групи.

Час:2 хв.

Перегляд фрагменту мультфільму «Думками на виворіт».

Мета : психоедукація , сприяти в дітей розумінню які функції емоцій.

Питання для обговорення:

Які емоції були у мультфільмі?

Коли саме ми можемо відчувати емоцію страху?

Для чого нам така емоція як страх?

Чим страх може бути корисним для нас?

Як страх може заважати нам?

Час: 15 хв.

Матеріали: телевізор/проектор, запис мультфільму « Думками на виворіт».

Вправа «Створення страху».

Мета : екстерналізація страху, сприяти зменшенню страхів через взаємодію зі страхом.

Хід виконання вправи: Будь ласка, зліпіть свій страх. Він може виглядати як завгодно, як вам намалює його ваша уява. Далі діти представляють свої страхи по колу і кладуть їх у спеціальну скриньку.

Матеріали: повітряний пластилін, глина

Час: 26 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Хід виконання вправи: Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м’яку іграшку і каже: "Па-па (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 3. «Не страшні медичні предмети»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа -привітання.

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги.

Хід виконання вправи: Діти сідають у коло. Кожна дитина вітається і каже якого кольору її настрій сьогодні.

Час: 5 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа «Трансформація медичних предметів».

Мета: сприяти вираженню страхів, пов'язаних з хворобою та лікуванням, подолання медичних страхів, розвиток фантазії дитини, активізація творчих ресурсів, створювати атмосферу довіри та доброзичливого ставлення в групі.

Хід виконання вправи: Сьогодні ми будемо перетворювати страшні і не приємні предмети у щось гарне і цікаве. Із запропонованих медичних предметів , будь ласка, виберіть один страшний предмет, який би ви хотіли перетворити на щось гарне . Далі за допомогою матеріалів спробуйте прикрасити і перетворити свій предмет на щось гарне, приємне і цікаве. Представлення артпродуктів у колі та обговорення.

Запитання для обговорення:

- Який цікавий і гарний предмет вийшов?
- Чи медичний предмет став не страшним?
- Чи подобається як зараз виглядає медичний предмет?

Матеріали: нові шприци, крапельниці, катетери (без голок), нові медичні маски, рукавиці, лейкопластери, вата. Кольоровий папір, кольорові скотчі, стрічки, нитки, тканина, клей, наліпки, блискітки, фломастери, матеріали для декорування.

Час: 36 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м’яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 4. «Малюємо під музику»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа для привітання.

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги.

Хід виконання вправи: Діти стають у коло. Ведучий показує жест привітання (наприклад, помахати рукою, підняти великий палець догори, скласти пальці рук у вигляді сердечка тощо). Всі діти повторюють цей жест. Потім інша дитина показує свій жест, і всі його повторюють. Так триває, поки кожна дитина не покаже свій жест.

Час: 6 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа «Малювання під музику».

Мета: сприяти зняттю психоемоційного напруження, стабілізація психоемоційного стану, активізація творчих ресурсів, сприяти творчому самовираженню.

Хід виконання вправи: Зараз буде звучати приємна музика, необхідно взяти папір і фарби і спробувати малювати те, що вам уявиться під музику. Ви можете бути вільними у своїй фантазії, можна створити малюнок, а можна просто малювати лінії, кольори, плями. Представлення малюнку в колі.

Матеріали: ватмани, фарби, пензлики, ноутбук, колонки.

Час: 35 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м'яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 5. «Лікарняна фея»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа привітання.

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи: Діти вибирають картинку з твариною, вітаються і кажуть, ця тваринка подібна на мене тому що…(така ж швидка, кмітлива, розумна, смілива) Починає ведучий.

Час: 7 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа «Лікарняна фея!».

Мета: подолання медичних страхів, активізація «внутрішнього помічника», активізація творчих ресурсів.

Хід виконання вправи: за допомогою кольорового паперу спробуйте створити лікарняну фею, яка допоможе вам справлятись зі страхами.

Матеріали: кольоровий папір, нитки для в'язання, наліпки, матеріали для декорування, клей, скотч, дитячі ножиці.

Запитання до вправи:

Як звати фею?

Де живе фея?

З якими саме страхами допоможе справитись Лікарняна фея?

Щоб ти хотів/хотіла попросити у феї?

Час: 34 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м’яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 6. «Музичні посиденьки»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа привітання.

Мета: встановлення контакту, психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи. Діти сідають у коло. Кожна дитина вітається і каже, якби йшов чарівний дощ, то я хотів б щоб замість дощу падали….(цукерки, іграшки, полуниця, тощо) починає ведучий.

Час: 5 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа «Мелодії емоцій».

Мета: Вираження і розуміння своїх емоцій, зняття психоемоційної напруги.

Хід виконання вправи. Психолог дає дітям дитячі музичні інструменти і просить по черзі зіграти мелодію страху, мелодію злості, суму.

Час: 18 хв.

Вправа «Оркестр».

Мета: сприяти творчому самовираженню дитини, розвивати навички міжособистісного спілкування, навички невербальної експресії .

Хід виконання вправи: Психолог просить кожного учасника придумати свій ритм радості . Одна дитина грає- інші повторюють. Потім кожен учасник одночасно грає свій ритм радості створюючи спільну мелодію.

Час: 18 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м’яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 7. «Чарівний сад»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа привітання.

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи: Діти сідають в коло. Ведучий пропонує посміхнутись тим, хто має гарний настрій, посміхаються ті, хто любить шоколад, посміхаються ті, хто любить мультфільми.

Час: 5 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа « Чарівний сад».

Мета: Створювати атмосферу довіри та доброзичливого ставлення в групі, створювати умови для самореалізації в індивідуальній та колективній творчості, розвиток комунікативних навичок, активізувати творчі ресурси дитини.

Хід виконання вправи: На великому ватмані необхідно створити спільний малюнок чарівного саду. Так як сад у нас не звичайний, а чарівний, то в ньому можуть рости чарівні рослини і дерева, мешкати чарівні звірі. Учасники створюють груповий малюнок чарівного саду. Далі відбувається загальне обговорення.

Час: 36 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м'яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 8. «Маска страху і маска сміливості»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа привітання.

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи: Діти сідають в коло і плескають в долонькою в долоню сусіда справа і зліва.

Час: 5 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа « Маска страху і маска сміливості»

Мета: активізувати творчі ресурси дитини, подолання страхів, сприяти кращому взаєморозумінню в процесі спілкування, спрямувати роботу на розширення власного досвіду, сприяти самопізнанню дитини.

Хід виконання вправи: Із заготовок масок учасники малюють дві маски: спочатку, маску «Страху», а потім маску «Сміливості». Потім учасники групи представляють свої маски у колі.

Час: 36 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м'яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 9. «Казка про супергероя»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа привітання.

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи. Діти сідають у коло і кожен плескає у долоні свій ритм-група повторює.

Час:7 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа «Казка про супергероя».

Мета: подолання страхів, підкріплення «внутрішньої сміливої частки». активізувати творчі ресурси дитини, застосовувати екологічні методи зняття напруги створювати атмосферу довіри, сприяти згуртованості групи

Хід виконання вправи: учасникам групи пропонується об'єднатись у групи і написати групову казку про супергероя, який подолав свій страх. Представлення казок.

Запитання до вправи:

-Якими здібностями володіє супергерой?

-Що робить його сміливим?

-Якою суперсилою хотів би володіти ти?

-Якби у тебе була суперсила чого б ти точно не боявся?

Час: 34 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м'яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 10. «Планета здоров'я»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа-привітання. «Як живеш?»

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи.

Психолог запитує учасників:

«Як живеш?» –«Ось так!» (Показують великий палець правої руки)
«Як ідеш?» – «Ось так!» (Ходьба на місці)
«Як танцюєш?» – «Ось так!» (Легкі танцювальні рухи)
«Як ти спиш?»– «Ось так!» (Кладуть голову на складені долоні)
«Як сидиш?» –«Ось так!» (Сідають на стільчик)

Час: 5 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа « Планета здоров'я».

Мета: створення позитивної орієнтації на одужання, зняття психоемоційної напруги, зменшення почуття ізоляції.

Хід виконання вправи. Психолог пропонує учасникам намалювати « Планету здоров'я» або створити аплікацію. Після того, як усі учасники групи створили роботи ,кожен «запрошує в гості на свою планету»-учасники представляють свою роботу в колі.

Питання для обговорення:

-Як виглядає планета?

-Що цікавого і особливого є на планеті здоров'я?

-Хто мешкає на планеті?

-Що тобі подобається на планеті?

Час: 36 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м'яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 11. «Лялька- помічниця»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа привітання «Кольорові компліменти».

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи: Діти створюють коло, тримаючись за щось синє в одязі або тримаючи синє в руках. Вітаються один з одним, виголошуючи «синій» комплімент.

Наприклад:

«Доброго ранку, Олю! Ти схожа на синю волошку».

«Привіт, Сашко! Ти схожий на синього метелика».

«Вітаю тебе, Насте! Ти схожа на синю смужку веселки».

Час: 11 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа «Лялька- помічниця».

Мета : сприяти відновленню психологічному відчуттю безпеки, активізувати творчі ресурси дитини, сприяти стабілізації психоемоційного стану,

Хід виконання вправи: За допомогою матеріалів психолог пропонує учасникам створити ляльку- помічницю, яка буде їм допомагати та оберігати .

Питання для обговорення:

-В чому саме, тобі, буде допомагати лялька?

Представлення ляльок у колі.

Матеріали: тканина (фланель, бавовна або інша тканина)нитки і голки,

наповнювач (вата, синтепон або інший наповнювач для ляльок),прикраси для обличчя та деталей ляльки, кольорові стрічки, ґудзики, намистини.

Час: 30 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших,формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м’яку іграшку і каже: "Па-па (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 12. « Парасолька безпеки»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа – привітання. « День народження».

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи: Діти утворюють коло у послідовності відповідно до їх дня народження. Учасники вітаються, називаючи ім’я товариша, своє ім’я і дату свого народження.

Наприклад:

–Привіт Настя, я Сашко, мій день народження 8 червня.

Час: 11 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа « Парасолька безпеки».

Мета : сприяти відновленню психологічному відчуттю безпеки, активізувати творчі ресурси дитини стимулювати особистісний зріст, розвиток та зцілення, розвивати

Час: 30 хв.

Хід виконання вправи: Перед учасниками знаходяться паперові парасольки.. Психолог пропонує прикрасити паперову парасольку , яка стане чарівною та буде захищати не від дощу, а всього страшного.

Питання для обговорення:

Чи подобається тобі твоя парасолька?

Від чого вона тебе захищатиме?

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м’яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 13. «Підводний світ»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа- привітання «Чарівні окуляри».

Мета: встановлення контакту, психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи: Психолог каже: «У мене є чарівні окуляри. Крізь них можна побачити тільки хороше». Учні передають окуляри один одному, розказуючи, що бачать гарного в тій людині, яка знаходиться поряд.

Час :11 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа « Підводний світ».

Мета : сприяти комунікації, груповій взаємодії, зняття психоемоційної напруги.

Хід виконання вправи. На великому ватмані необхідно створити спільний малюнок підводного світу. Хто саме може жити в підводному світі? Які рослини ростуть в підводному світі? Учасники групи малюють груповий малюнок під супровід звуків морських хвиль.

Час:30 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м'яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 14. «Захоплюючі візерунки»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Вправа привітання «Подарунки».

Мета: встановлення контакту, психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи Діти сідають у коло. Перший називає ім'я сусіда ліворуч та говорить, що йому дарує. Наприклад: «Наталко , я дарую тобі гарну квітку».

Час:11 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа «Захоплюючі візерунки насипної мандали».

Слово психолога, пояснення про мандали (малюнки в колі):

«Сьогодні ми будемо створювати насипні мандали, тобто візерунки у колі. Мандалу починаємо насипати з центру, а потім рухаємось до країв. Щоб створити свою насипну мандалу необхідно взяти одноразову тарілочку».

Мета: зняття психологічної напруги, активізація творчих ресурсів, виявити та активізувати приховані вміння та здібності, гармонізація внутрішнього стану, відновлення емоційну рівноваги.

Хід заняття: Створення мандали. Психолог пропонує учасникам за допомогою кольорової солі створити мандалу.

Час: 30 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м'яку іграшку і каже: "Папа (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Заняття 15. «Маска свята»

Час заняття: 50 хв.

Вступне слово психолога.

Час: 2 хв.

Привітання.

Мета: встановлення контакту, зняття психологічної напруги, сприяння доброзичливої атмосфери в групі, налаштування на заняття.

Хід виконання вправи: Діти сідають у коло і кажуть по черзі: « Мій настрій сьогодні подібний……..».

Наприклад: « Мій настрій сьогодні подібний на зірку, на веселку, на весну….».

Час: 11 хв.

Нагадування правил групи.

Час: 2 хв.

Вправа. « Створення маски свята».

Мета: спрямувати роботу на розширення власного досвіду, активізація творчих ресурсів, , виявити та активізувати приховані вміння та здібності.

Психолог: «Сьогодні ми будемо створювати маску свята, маски зазвичай вдягають на якесь свято, новий рік чи карнавал, але ми не будемо чекати свята, щоб створити свою святкову маску». Учасники створюють маски та представляють свою роботу в колі.

Час :30 хв.

Вправа -прощання.

Мета: розвиток вміння слухати інших, формування навичок саморефлексії.

Діти сідають у коло. Один учасник тримає маленьку м’яку іграшку і каже: "Па-па (ім'я іншої дитини), мені сподобалося сьогодні……." Потім передає іграшку цій дитині.

Час: 5 хв.

Фото артпродуктів дітей з онкогематологічними завхорюваннями під час проходження арттерапевтичної програми

ДОДАТОК Н

Практичне застосування та впровадження дисертаційного дослідження.

ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА РАДА
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ДИТЯЧОЇ МЕДИЦИНИ»
вул.Лисенка,31, м.Львів, 79008 тел. (032) 236-80-81e-mail:lodcl.oxmatdyt@gmail.com,
Місце надання послуг: вул.Дністерська,27, м.Львів, 79035 тел. (032) 270-34-79
e-mail: zusdmc@ukr.net, web: https://www.zusdmc.lviv.ua
Код ЄДРПОУ 01996728

№ N655 від 16.07.2024

Довідка
про впровадження результатів дисертаційного дослідження Скаковської Анастасії Володимирівни на здобуття ступеня доктора філософії зі спеціальності 053 «Психологія»

(тема: «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування»)

Наукові результати дисертаційного дослідження Скаковської Анастасії Володимирівни на тему: «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування» були впроваджені у березні 2021 р та використовувалися при роботі з дітьми-пацієнтами з онкогематологічними захворюваннями, які лікувались у відділенні гематології та інтенсивної терапії. Розроблена психокорекційна програма подолання страхів методами арттерапії була застосована при роботі з дітьми молодшого шкільного віку з метою корекції і подолання страхів, стабілізації психоемоційного стану. Проводилось індивідуальне консультування з такою категорією пацієнтів. Також результати даного дисертаційного дослідження корисні в роботі з пацієнтами, які мають онкогематологічні захворювання.

Результати дисертаційного дослідження Скаковської А.В. на тему: «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування» є практично важливими наробком для роботи з дітьми в умовах онкологічного стаціонару.

Довідка видана для подання за місцем захисту дисертації.

Директор Олена КОЗЛОВА

Завідувачка відділення гематології та інтенсивної хіміотерапії Ірина Цимбалюк-Волошин

Виконавець : І.Цимбалюк-Волошин

Український
Католицький
Університет

вул. Іл. Свєнціцького, 17,
м. Львів, 79011
тел.: (38/032) 240-99-40
факс: (38/032) 240-99-50

Ukrainian
Catholic
University

Ilariona Svientsitskoho St., 17
Lviv, 79011, Ukraine
email: info@ucu.edu.ua
www.ucu.edu.ua

від 20.08. 2024 р. № 577/24

ДОВІДКА

про впровадження результатів дисертаційного дослідження Скаковської Анастасії Володимирівни на здобуття ступеня доктора філософії зі спеціальності 053 «Психологія»
(тема: «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування»)

Наукові результати і висновки дисертаційного дослідження Скаковської Анастасії Володимирівни на тему: Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування» впроваджувались у викладання курсу «Основи арттерапії», «Основи психологічного консультування», «Психологія сім'ї».

Найважливіші теоретичні напрацювання та результати дисертаційного дослідження А.В. Скаковської обговорювались на засіданні кафедри психології та психотерапії. Довідку про впровадження результатів дисертаційної роботи А.В. Скаковської на тему: «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування» обговорено та схвалено на засіданні кафедри психології та психотерапії УКУ. (Протокол №10, від 27.05.2024)

Довідка видана для подання за місцем захисту дисертації.

Ректор Тарас ДОБКО

Завідувач кафедри психології та психотерапії Роман КЕЧУР

ЗАТВЕРДЖУЮ
Проректор
Львівського державного університету
внутрішніх справ
доктор юридичних наук, професор

Ольга БАЛИНСЬКА

09.10.2024

АКТ

09.10. 2024 Львів № 58

Про впровадження результатів дисертації Скаковської Анастасії Володимирівни на тему «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування» в освітній процес ЛьвДУВС

Уклала експертна комісія з виявлення, узагальнення та впровадження позитивного досвіду роботи у складі:

– начальника відділу забезпечення якості освіти та методичної роботи кандидата юридичних наук, доцента Руслана СТРОЦЬКОГО;

– начальника відділу організації наукової роботи, кандидата юридичних наук майора поліції Людмили ПАВЛИК;

– директора Інституту управління, психології та безпеки ЛьвДУВС, доктора філософських наук, професора В'ячеслава БЛІХАРА;

– завідувача кафедри теоретичної психології ІУПБ ЛьвДУВС, доктора психологічних наук, професора Зоряни КОВАЛЬЧУК;

– директора загальної бібліотеки Ірини КРАВЕЦЬ.

Комісія відповідно до Положення про порядок впровадження результатів наукових робіт в освітній процес, наукову, практичну, законотворчу діяльність та їх облікування у ЛьвДУВС, затвердженого наказом ЛьвДУВС від 16.08.2023 року № 270, розглянула й узагальнила матеріали дисертації, поданої на здобуття ступеня доктора філософії зі спеціальності 053 «Психологія», та наукові праці аспірантки кафедри теоретичної психології Інституту управління, психології та безпеки Львівського державного університету внутрішніх справ Скаковської Анастасії Володимирівни на тему «Організаційно-психологічні детермінанти страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування».

Проаналізовано основні результати дисертації Скаковської А.В., зокрема наукові праці, в яких опубліковані теоретичні положення дисертації:

1. Скаковська А. В. Теоретичні підходи до вивчення дитячих страхів. *Науковий вісник Херсонського державного університету. Серія : Психологічні науки.* 2018. № 2. Том 1. С. 113–119.

2. Скаковська А. В. Вивчення домінантних страхів у дітей з онкологічними захворюваннями на різних стадіях лікування. *Психологічні перспективи.* 2020. Вип. 36. С. 189–207.

3. Скаковська А. В. Особливості уявлення про смерть і переживання страху смерті у дітей із онкологічними захворюваннями. *Pedagogical and psychological sciences: regularities and development trends :* collective monograph. Riga : Baltija Publishing, 2020. С. 317–334.

4. Скаковська А. В. Особливості екзистенційних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. *Екзистенція страху життя і смерті в сучасних реаліях: мультимодальні та мультикультуральні аспекти (теоретичний та психотерапевтичний досвід)* : колективна монографія /за заг. ред. Г. Католик. Львів : Видавництво Отців Василіян «Місіонер», 2022. 352 с.

5. Скаковська А. В. Арттерапія як метод подолання страхів у дітей з онокгематологічними захворюваннями в умовах стаціонарного лікування. *Арттерапія і війна: контексти і досвід практичної роботи* : колективна монографія / за заг. ред. Н. Кальки, Г. Одинцової. Львів : ЛьвДУВС, 2023. С. 273–283.

6. Скаковська А. В. Вивчення образу хвороби в малюнках дітей з онкогематологічним діагнозом на різних стадіях лікування з відмінним досвідом хвороби. *Науковий вісник Львівського національного університету внутрішніх справ, серія «Психологічна».* 2024. Вип. 1. С. 60–68.

7. Скаковська А. В. Аналіз малюнків страхів у дітей з онкогематологічним діагнозом. European scientific congress : The 5th International scientific and practical conference (Madrid, June 12–14, 2023). Barca Academy Publishing, Madrid, 2023. Pp. 264–269.

8. Скаковська А. В. Вивчення актуальних страхів у дітей з онкогематологічним діагнозом під час переживання онкозахворювання та домінантних страхів до хвороби. European congress of scientific achievements : The 5th International scientific and practical conference (Barcelona, May 20-22, 2024). Barca Academy Publishing, Barcelona, 2024. Pp. 272–274.

9. Скаковська А. В. Вивчення медичних страхів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. «Нашого цвіту по всьому світу – скарби української нації» : матеріали V Міжнародної науково-практичної конференції з дитячої та юнацької психотерапії української спілки психотерапевтів (м. Ужгород, 18–19 листопада 2023 р.). Ужгород, 2023. С. 67–69.

11. Скаковська А. В. Вивчення страхів та домінантних захисних механізмів у дітей з онкогематологічними захворюваннями. Modern research in world science : The 11th International scientific and practical conference (Lviv, January 29–31, 2023). SPC «Sci-conf.com.ua», Lviv, 2023. P. 889–892.

12. Скаковська А. В. Вивчення страхів у дітей молодшого шкільного віку, що хворіють на онконематологічні захворювання. Пріоритетні наукові напрямки педагогіки і психології: від теорії до практики : матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 9–10 жовтня 2020 р.). Харків, 2020. С. 83–87.

13. Скаковська А. В. Дослідження кореляційного зв'язку страхів та рівня самооцінки у дітей з онкологічними захворюваннями. Потенційні шляхи розвитку науки: матеріали II Міжнародної науково-практичної конференції (м. Київ, 20–21 листопада 2020 р.). Київ, 2020. С. 13–14 .

14. Скаковська А. В. Дослідження кореляційного зв'язку страхів та якостей особистості у дітей з онкологічними захворюваннями. Гуманітарні та природничі науки: актуальні питання : матеріали II науково-практичної конференції (м. Дніпро, 23–24 жовтня 2020 р.). Дніпро ; Херсон, 2020. С.122– 126.

15. Скаковська А. В. Дослідження рівня тривожності у дітей з онкологічними захворюваннями. Психологія і педагогіка в системі сучасного гуманітарного знання XXI століття : матеріали Міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 11–12 грудня 2020 р.). Харків, 2020. С. 115–119.

16. Скаковська А. В. Особливості переживання провини дітьми з онкопаталогією та схильності до звинувачення інших у своїй хворобі. Актуальні проблеми психології і педагогіки : матеріали Міжнародної науково-практичної конференції (м. Харків, 13–14 листопада 2020 р.). Харків, 2020. С. 132–136.

17. Скаковська А. В. Результати бесіди вивчення особливостей страхів у дітей з онкогематолонічними захворюваннями. Scientific research in the modern world : proceedings of the 8th International scientific and practical conference. Perfect Publishing (Toronto, June 1–3, 2023). Toronto, 2023. Pp. 409–412.

Проаналізовано авторські методики СКАКОВСЬКОЇ А.В.:

1. Методики діагностики дитячих страхів для дітей молодшого шкільного віку.
2. Методики діагностики емоційно-почуттєвої сфери «Мої почуття» для дітей молодшого шкільного віку.
3. Анкети для дітей молодшого шкільного віку, які хворіють «Хто винен у моїй хворобі?».
4. Арттерапевтичних методик корекції дитячих страхів «Лікарняна фея», «Планета здоров'я».
5. Корекційної програми дитячих страхів методами арттерапії.

На основі проведеного аналізу комісія зробила висновок, що наукові праці Скаковської А.В. містять науково обґрунтовані теоретичні положення і практичні рекомендації, що дає підстави запровадити їх для використання в освітньому процесі Львівського державного університету внутрішніх справ, зокрема при викладанні навчальних дисциплін «Основи дитячо-юнацької психотерапії», «Психодіагностика», під час підготовки навчально-методичних і дидактичних матеріалів, а також рекомендувати їх до вивчення під час самостійної роботи здобувачів ступенів вищої освіти «бакалавр» та «магістр» ОПП Психологія.

Члени комісії:

Руслан СТРОЦЬКИЙ

Людмила ПАВЛИК

В'ячеслав БЛІХАР

Зоряна КОВАЛЬЧУК

Ірина КРАВЕЦЬ