

які не підходили для класичного прийому – зменшилась до 10 дітей, що безумовно свідчить як про ефективність методики дослідження рівня тривожності, так і про методи корекції цього стану.

**Висновок.** Дана методика проведення психологічного тестування і корекції рівня тривожності є ефективною і дозволяє зменшити кількість дітей, що мають прямі покази до лікування під седациєю або наркозом.



УДК 519.51+616.31-053.2/.6

**В. С. Мельник, С. В. Мельник, В. В. Горзов, Е. А. Шулинець, Н. М. Пришляк**

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

### **ВИКОРИСТАННЯ ПСИХОЛОГІЧНОГО ТЕСТУ «ЛЮШЕРА» У ПРАКТИЧНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ ДИТЯЧОГО ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА**

**Актуальність.** Робота дитячого лікаря-стоматолога пов'язана з психофізіологічними особливостями пацієнтів дитячого віку, поведінка яких впливає на процес лікування.

Визначення емоційних станів дитини є важливим моментом для надання коректної стоматологічної допомоги дітям старшого дошкільного віку.

**Мета.** З метою покращання якості надання стоматологічної допомоги дітям старшого дошкільного віку (4-6 років) ми використовували інтерпретований метод психологічного тесту «Люшера» для:

- дослідження емоційних установок дитини по відношенню до майбутніх стоматологічних втручань
- дослідження рівня комфортності дитини в стоматологічному кабінеті безпосередньо перед прийомом лікаря.
- виявлення осіб схильних до депресивних станів і афектних реакцій.

**Виклад основного матеріалу.** Для виконання дослідження був використаний кольоровий тест Люшера, який включає в себе 8 кольорів. Було проведено тестування 127 дітей старшого дошкільного віку (4-6 років) які навчаються в дошкільних навчальних закладах м. Ужгорода та Ужгородського району.

Кожній досліджуваній дитині потрібно було обрати з восьми кольорів той, який найбільше подобається. При цьому потрібно пояснити, що він повинен вибрати колір не намагаючись співвіднести його з улюбленим кольором в одязі, кольором очей і т. д. Картку з вибраним кольором слід відкласти в сторону, перевернувши кольоровою стороною вниз. Потім треба обрати з решти семи кольорів найбільш приємний. Обрану картку слід покласти кольоровою стороною вниз праворуч від першої. І так до кінця

Через 2-3 хв. знову процедуру слід повторити. При цьому варто пояснити, що досліджуваний не повинен згадувати порядок розкладки у першому виборі і свідомо змінювати попередній порядок. Він повинен вибирати кольори, як ніби вперше.

Перший вибір в тесті Люшера характеризує бажаний стан, другий – дійсний.

Всі кольори Макс Люшер поділив на основні і додаткові.

**Результати** Нами було протестовано 127 дітей, у віці 4-6 років, що навчаються на базі дитячих дошкільних навчальних закладів м. Ужгорода та Ужгородського району.

Згідно результатів аналізу бажаним психо-емоційним станом дитини найбільша кількість дітей (32) приймають рішення самостійно та активно приймають участь у лікувальному процесі. Найменша кількість дітей (9) мають сприятливу залежність від середовища і суб'єктивної спрямованості і автономності.

**Висновки.** На сьогоднішній день тест Люшера входить до трійки найбільш точних психологічних тестів, його застосовують психологи, практикуючі лікарі-психотерапевти та значною мірою його можна використовувати в практиці дитячого лікаря-стоматолога, для виявлення емоційного напруження та психологічного стану дитини щодо майбутніх стоматологічних втручань, та можливість своєчасно скорегувати поведінку дитини для успішного її лікування.

