



МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД
СПИСАНИЕ НА МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО

<http://www.makpediatrics2007.com.mk>

МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО - ЗДРУЖЕНИЕ НА ПЕДИЈАТРИТЕ НА МАКЕДОНИЈА
MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION - PEDIATRIC ASSOCIATION OF MACEDONIA

ЗБОРНИК НА АПСТРАКТИ И ТРУДОВИ PROCEEDINGS AND ABSTRACTS

IV КОНГРЕС CONGRESS

НА ПЕДИЈАТРИТЕ НА МАКЕДОНИЈА
СО ИНТЕРНАЦИОНАЛНО УЧЕСТВО
OF MACEDONIAN PEDIATRIC ASSOCIATION
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION



General sponsor:
Генерален спонзор:



ALKALOID
SKOPJE

Health above all

www.alkaloid.com.mk

ISBN 9989-37-022-9



9 789989 370229

18-22 Септември 2007, Хотел Метропол - Охрид, Република Македонија
September, 18-22 2007, Hotel Metropol - Ohrid, Republic of Macedonia

и хаотични во поглед на адаптивност. Применети психодијагностички техники: психолошко интервју, П.И.Е.-профил индекс на емоции, ММПИ-Минесота мултифазен персонален инвентар, ФАЦЕС ИИИ Ђ (Олсон Д, Партнер Ј, Лавее С, 1985)-скала за проценка на семејната кохезивност и адаптивност.

ЗАКЛУЧОК: Структурата на семејните односи како и влијанието на надворешните фактори кои го детерминираат растот и развојот на личноста на адолесцентот.

of emotions, M.M.P.I. - Minnesota Multiphase Personality Inventory, FACES III - (Olson D, Partner J, Lavee Y, 1985) scale of evaluation of family cohesiveness and adaptability.

CONCLUSION: the structure of family relations as well as the influence of external factors, which determine the growth and development of the adolescent personality, is presented.

БИОФИДБЕК - НОВ ПРИОД ВО ЛЕКУВАЊЕ НА ШКОЛСКАТА ФОБИЈА

Zorcec T., Pop-Jordanova N.
Клиника за детски болести, Скопје,
Македонија

Школската фобија подразбира, перзистентно одбивање на посета на училиштето, во чија психолошка основа е сепарационата анксиозност. проблемот обично се јавува помеѓу 5-тата и 13-тата година, најчесто при почетокот на школувањето или при промена од основно во средно училиште. Двата пола се подеднакво застапени. Прикажуваме 3 селектирани случаи од сопствената пракса. Се работи за 3 девојчиња на возраст од 8.16 ± 1.6 . Кај децата е применета батерија на психолошки тестови составена од цртеж на човечка фигура и на семејство (Corman, Machover) и GASC (General Anxiety Scale), а кај мајките CBCL (Child Behavior Check List) и MMPI (Minnesota Multiphasic Personality Inventory). Резултатите на GASC ($M=34$; $SD=1, 4$) покажува присуство на силно изразена анксиозност, на CBCL присуство на стравови, хиперсензитивност, агресивност, депресивност и социјална повлеченост, додека профилот на мајките добиен на MMPI укажува на присуство на анксиозност, депресивност, ниско ниво на самодоверба и самовреднување. Ваквиот профил на личност сугерира и присуство на опсесивно-компулзивни манифестации и фобични елементи. Како терапија применивме мултимодален приод, составен од терапија на поведение, супортивна терапија и биофидбек релаксациона терапија. Новина во нашиот терапевтски приод е воведување на биофидбек терапијата за намалување на стресот, кој е и во основа на проблемот. Овој приод успешно го разреши проблемот кај сите

BIOFEEDBACK-A NEW APPROACH IN THE TREATMENT OF THE SCHOOL PHOBIA

Zorcec T., Pop-Jordanova N.
Pediatric Clinic, Skopje, Macedonia

School phobia is defined as a persistent refusal of attending school and the psychological basis of the problem is separation anxiety. Onset of the problem is usually between 5th and 13th years of age, usually at the beginning of the primary or secondary school. Both genders are equally affected. We describe 3 selected cases from our own practice, 3 girls aged 8.16 ± 1.6 . For them we have applied the following psychometric scales: Human and family drawing (Corman, Machover) and GASC (General Anxiety Scale). For the mothers we used CBCL (Child Behavior Check List) and MMPI (Minnesota Multiphase Personality Inventory). Results on GASC ($M=34 \pm 1.4$) are implying high level of anxiety, CBCL presence of fears, hypersensitivity, agresiveness, depression and social withdrawal. MMPI profiles of the mothers are suggesting presence on high level of anxiety, depression, low self-esteem and self-validation. This type of presonality can manifest opsessive-compulsive and fobic symptoms. For the treatment, we have used biofeedback relaxation technique in addition to the behavior and supportive therapy. Novelty in our approach is introduction of biofeedback therapy in the stress reduction, which is in the basis of the problem. This approach has successfully solved the problems in all 3 patients.