



**VESELĪBA UN  
PERSONĪBAS ATTĪSTĪBA:  
STARPDISCIPLINĀRĀ PIEEJA**



**VPP**  
Valsts pētījumu  
programma



**RĪGAS STRADIŅA  
UNIVERSITĀTE**

# **Pusaudžu uzvedības problēmu un emocionālā stāvokļa novērtēšanas skrīninga instrumenta teorētiskais ietvars un sākotnējā struktūra**

Pētnieku grupa: V. Perepjolkina, J. Koļesņikova,  
I. Krone, Z. Gulbe, L. Nauzere, A. Stepens.

2024. gada 18. – 20. aprīlis

# Aktualitāte

- Ļoti būtisks faktors, kas ietekmēja pusaudžu psihisko veselību, ir pandēmija.
- Tas tiek skaidrots ar attīstības īpatnībām šajā vecuma posmā, ar nepieciešamību socializēties, krīžu ietekmi uz pusaudžu un jauniešu psihi, kā arī ar fizisko aktivitāšu samazināšanās negatīvo ietekmi uz psihisko veselību.
- Pētījumi ES liecina, ka pusaudžu vecumā pandēmijas laikā pieauga psihisko un uzvedības traucējumu biežums: **depresija, trauksme, vientulība, atkarības, pašnāvības mēģinājumi.**

(SKPC, 2023)

# Aktualitāte

- Latvijā veikts pētījums par pandēmijas ietekmi uz pusaudžu psihoemocionālo veselību apliecināja, ka:
  - pusaudžu psihiskā veselība pandēmijas laikā pasliktinājās – to atzina 54% jauniešu.
  - 37% aptaujāto savu psihisko veselību vērtēja kā sliktu vai ļoti sliktu.
  - 72% pusaudžu pēdējo divu nedēļu laikā bija piedzīvojuši kādu psihiskās veselības problēmu (nomāktība, depresija, trauksme, panika, bieži strīdi, kautiņi, pārmērīga vielu lietošana).

(SKPC, 2023)

# Projekta mērķis

- Izstrādāt jaunu datorizētu novērtēšanas sistēmu (CAAT),
- lai mērītu un monitorētu 13-19 gadīgu pusaudžu psihiskās veselības rādītājus,
- īpaši pievēršoties pašnāvnieciskas uzvedības riska faktoru noteikšanai pēc COVID pandēmijas.



Latvijas Zinātnes padome



VPP  
Valsts pētījumu  
programma



Jaunas datorizētas novērtēšanas metodes izstrāde pusaudžu psihiskās veselības iznākumu mērīšanai un monitorēšanai post-COVID pandēmijas apstākļos

Projekta/līguma nr.

VPP-VM-Sabiedrības\_Veselība-2023/6-0002

# Psiholoģiskās novērtēšanas instrumentu veidi

## Skrininga instrumenti

- Vienkāršākā struktūra
- Mazāk pantu
- Mazāk aizņem laika
- Vienkāršākā datu apstrāde un interpretācija
- Nav nepieciešama padziļināta lietotāju sagatavošana testa lietošanai

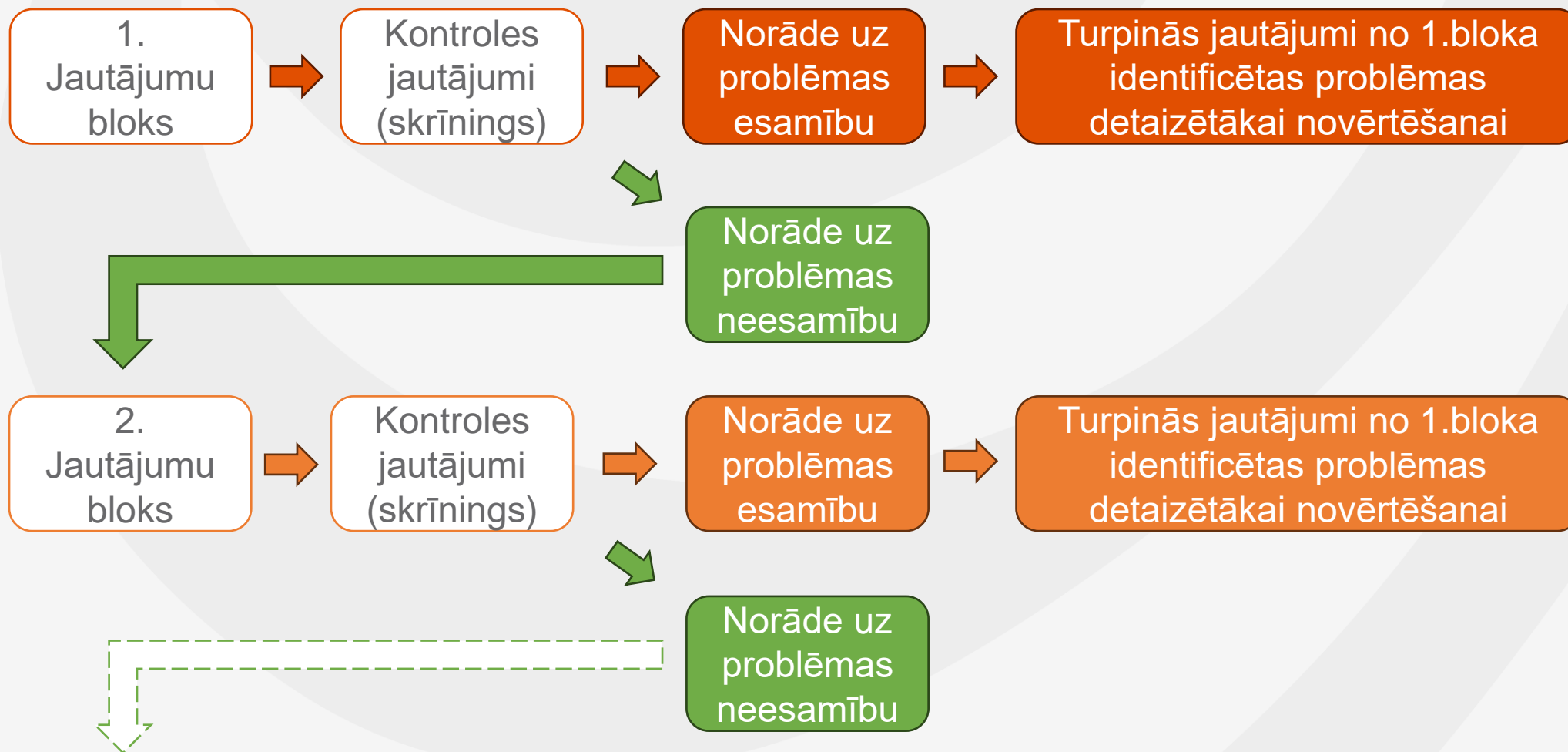
Problēmas esamības agrīnā  
atklāšana

## Profesionālie novērtēšanas instrumenti

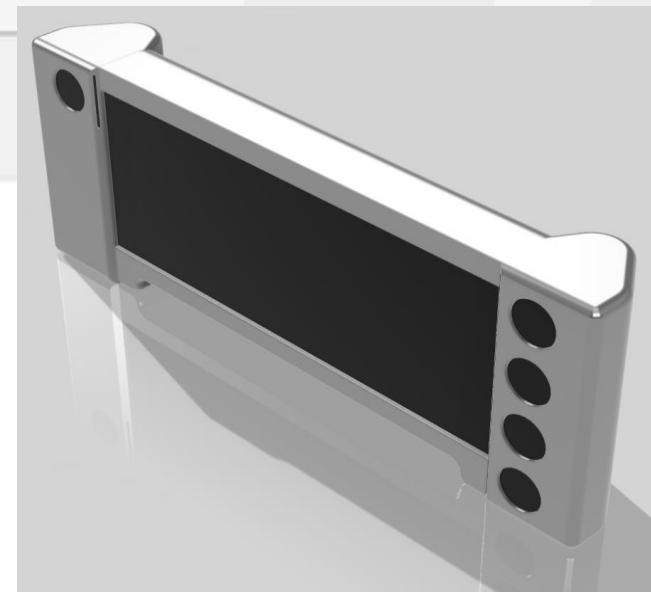
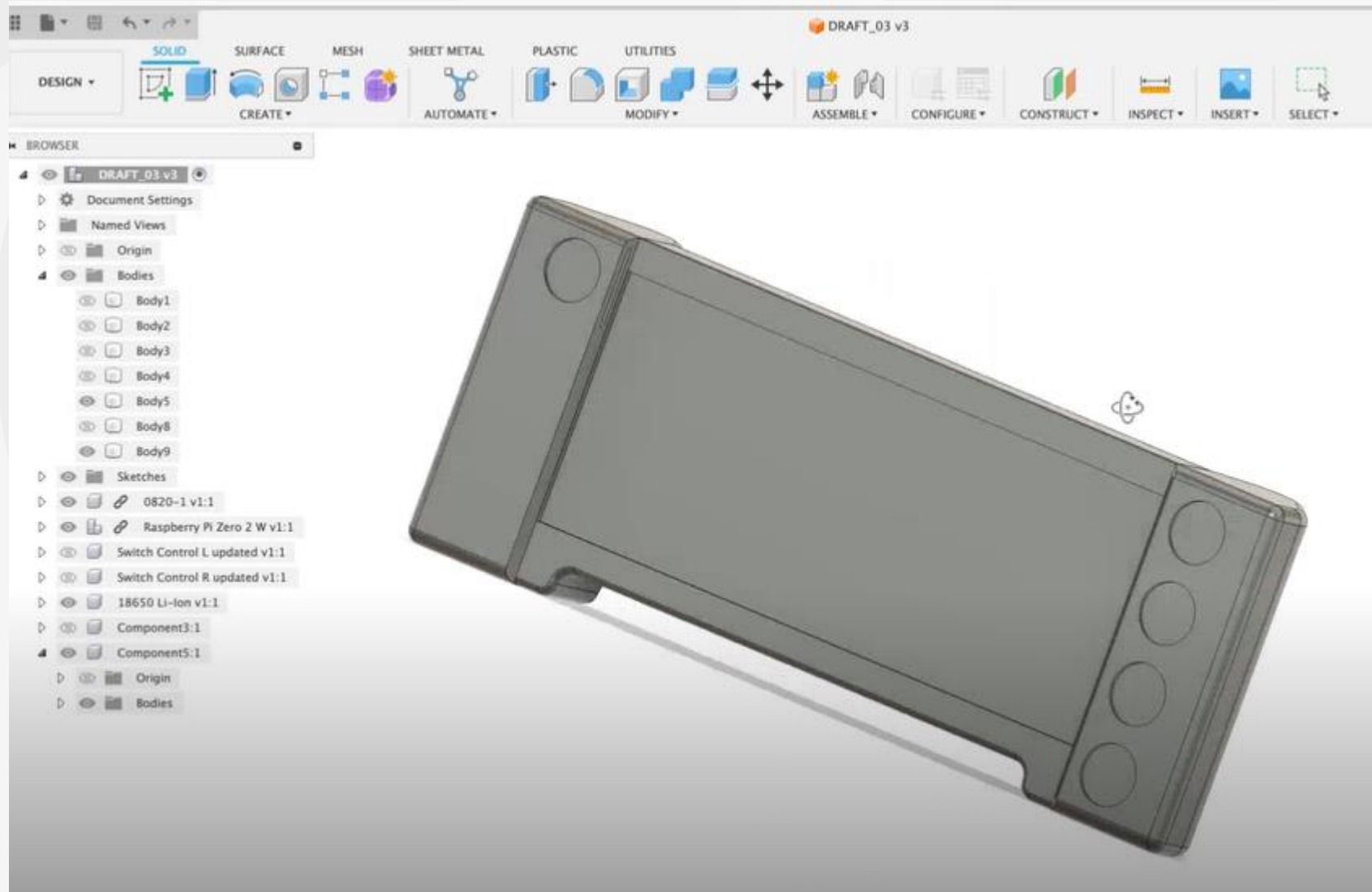
- Sarežģītākā testa struktūra
- Vairāk pantu
- Aizņem vairāk laika
- Sarežģītākā datu apstrāde un interpretācija
- Ir nepieciešama padziļināta testa lietotāju apmācība testa lietošanai

Identificētās problēmas padziļinātā  
izpēte

# Plānotājs novērtēšanas algoritms (skalu blokos, kuros tas ir iespējams)



# Testēšanas ierīces maģets



# Teoretiskais koncepts

- SSK-11 Starptautiskais slimību klasifikators  
International Classification of Diseases 11th (ICD-11)



- disorders
  - ▷ Catatonia
  - ▽ Mood disorders
    - ▷ Bipolar or related disorders
    - ▽ Depressive disorders
      - ▷ **6A70 Single episode depressive disorder**
      - ▷ 6A71 Recurrent depressive disorder
      - 6A72 Dysthymic disorder
      - 6A73 Mixed depressive and anxiety disorder
      - GA34.41 Premenstrual dysphoric disorder
      - 6A7Y Other specified depressive disorders
      - 6A7Z Depressive disorders, unspecified
    - ▷ 6A80 Symptomatic and course presentations for mood episodes in mood disorders
    - ▷ Substance-induced mood disorders
    - ▷ 6E62 Secondary mood syndrome
    - 6A8Y Other specified mood disorders
    - 6A8Z Mood disorders, unspecified

## 6A70 Single episode depressive disorder

Foundation URI: <http://id.who.int/icd/entity/578635574>

Code: 6A70

### Description

Single episode depressive disorder is characterised by the presence or history of one depressive episode when there is no history of prior depressive episodes. A depressive episode is characterised by a period of depressed mood or diminished interest in activities occurring most of the day, nearly every day during a period lasting at least two weeks accompanied by other symptoms such as difficulty concentrating, feelings of worthlessness or excessive or inappropriate guilt, hopelessness, recurrent thoughts of death or suicide, changes in appetite or sleep, psychomotor agitation or retardation, and reduced energy or fatigue. There have never been any prior manic, hypomanic, or mixed episodes, which would indicate the presence of a bipolar disorder.

### Exclusions

recurrent depressive disorder (6A71)  
Adjustment disorder (6B43)  
Bipolar or related disorders (6A60-6A6Z)



# Novērtēšanas instrumenta struktūra

Garastāvokļa  
traucējumi

Trauksmes vai ar bailēm saistīti traucējumi

Depresija

Manija vai  
hipomanija

Panikas lekme

Agorafobija

Sociālā trauksme

Specifiskās fobijas

Ģeneralizētā  
trauksme

## Novērtēšanas instrumenta struktūra (turpin.)

Somatiskie  
simptomi

Obsesīvi-  
kompulsīvie  
traucējumi

Ar stresu saistītie  
traucējumi

Disociatīvie  
traucējumi

Apsēstības

Kompulsijas

Posttraumatiskā  
stresa traucējumi

Sarežģīti  
posttraumatiskā  
stresa traucējumi

Disociatīvie  
identitātes  
traucējumi

Derealizācija-  
depersonalizācija

# Novērtēšanas instrumenta struktūra (turpin.)

## Ēšanas traucējumi

Anorexia Nervosa, Bulimia Nervosa, Binge eating disorder, Avoidant-restrictive food intake disorder

Ierobežota ēšana

Attīrīšanas  
(Izvadoša) uzvedība

Mērķtiecīgi paliecināts  
enerģijas patēriņš

Bailes pieņemties  
svarā

Ķermeņa tēla  
traucējumi

Pārēšanās epizodes

Negatīvas emocijas,  
kas saistītas ar  
pārēšanās epizodēm

Izvairīšanās no  
piedalīšanās ar  
ēšanu saistītās  
sociālajās aktivitātēs

# Novērtēšanas instrumenta struktūra (turpin.)

Ar psihoaktīvo vielu lietošanu saistītas problēmas

Ar alkohola lietošanu  
saistītas problēmas

Ar narkotiku lietošanu  
saistītas problēmas

Smēķēšana

Alkohola lietošana

Problemātiskā  
alkohola lietošana

Narkotiku lietošana

Problemātiskā  
narkotiku lietošana

# Novērtēšanas instrumenta struktūra (turpin.)

Traucējošā uzvedība

Opozicionāri izaicinošā uzvedība

Disociāla uzvedība

Izaicinoša uzvedība

Ietiepīga un  
nepaklausīga uzvedība

Negatīvisms

Naidīgums

Zema vilšanās  
(frustrācijas) tolerance

Hroniskas dusmas un  
aizkaitinājums

Antisociālā  
uzvedība

Agresīvā uzvedība

Melošana

Zagšana

Agresija pret  
cilvēkiem vai  
dzīvniekiem

Agresija pret  
nedzīviem  
objektiem

## Novērtēšanas instrumenta struktūra (turpin.)

Traucējumi atkarību izraisošas uzvedības dēļ

Ar  
azartspēļu  
spēlēšanu  
saistītie  
traucējumi

Ar  
datorspēļu  
spēlēšanu  
saistītie  
traucējumi

Problemātiskā  
sociālo tīklu  
lietošana

Problemātiskā  
mobilo  
telefonu  
lietošana

# Novērtēšanas instrumenta struktūra (turpin.)

Simptomi vai pazīmes, kas saistītas ar personības īpašībām

Uzmanību meklējoša  
uzvedība

Impulsivitāte

Bezatbildība

Neizlēmīgums

Zema pašcieņa

Ekscentrisms

Savdabīgs  
vai dīvains  
izskats

Savdabīga  
vai dīvaina  
uzvedība

Perfekcionisms

Pesimisms

Pārgalvība

Pārgalvība

Spilgtu izjūtu  
meklēšana

Stūrgalvība

Pakļaujamība

"Man pienākas"  
dzīves pozīcija  
(Entitlement)

Neiejūtība/  
cietsirdība #

Naidīgums #

Negatīvisms #

Zema frustrācijas  
tolerance #

Negatīvā  
afektivitāte

Depresivitāte

Trauksmainība

Emocionalitāte

Emocionālā  
labilitāte

Dusmas un  
aizkaitinājums #

# skalas ir iekļautas Traucējošās  
uzvedības skalu blokā

# Novērtēšanas instrumenta struktūra (turpin.)

Simptomi vai pazīmes,  
kas saistītas ar izskatu  
vai uzvedību

Simptomi vai pazīmes,  
kas saistītas ar domu  
saturu

Suicidālā  
uzvedība

Simptomi, pazīmes vai  
klīniskie atklājumi, kas  
saistīti ar izziņu

Savrupība  
(*Social withdrawal*)

Aizdomīgums

Tīšs paškaitējums

Izkraidība

Paaugstināts  
sabiedriskums

Grandiozitāte

Domas par  
pašnavību

Slikta koncentrēšanās  
spēja

Pašnavības  
mēģinājums



# Novērtēšanas instrumenta izstrādes posmi

Mērāmo konstruktus noteikšana, tā satura definēšana un pamatošana

Testa pantu sākotnējās kopas radīšana

Testa sākotnējo pantu satura validitātes novērtēšana ar neatkarīgo ekspertu palīdzību; pantu kopas rediģēšana, precizēšana

Veiksmīgāko pantu empiriskā aprobācija klīniskajā un neklīniskajā grupā; testa skalu pirmās versijas izstrāde

Testa gala versijas izstrāde, tās validēšana un standartizēšana

# Ambiciozs mērķis un ar to saistītie izaicinājumi



# Izaicinājumi

Nepieciešamība sabalansēt mērījuma precizitāti un nepieciešamību pēc iespējas samazināt novērtēšanas laiku un attiecīgi pantu skaitu, kas ir paredzēti katrai mērāmajai pazīmei.

Nepieciešamība izmantot atšķirīgas atbilžu skalas un atšķirīgu novērtēšanai paredzētu laika periodu dažādiem skalu blokiem.

Piekļuve respondentiem un klīniskas grupas ierobežojumi.

Respondentu motivēšana un godīgu ticamu atbilžu iegūšana.

Brīvprātīgo palīgu piesaistīšana datu ievākšanai

Dažādi tehniski izaicinājumi, saistīti ar planšetes funkcionalitātes nodrošināšanu.

# Komanda

## RSU pētnieku komanda

Ainārs Stepens  
Viktorija Perepjolkina  
Jeļena Koļesņikova  
Ilona Krone  
Ņikita Bezborodovs  
Linda Nauzere  
Zane Gulbe

## RSU studējošie

Solveiga Sofija Saulīte,  
Linda Beka,  
Karīna Borodina,  
Anastasija Kovaļova,  
Elizabete Lilu Kurklete,  
Anastasija Ptičkina,  
Marina Jakuņina

## RTU kolēģi

Pēteris Apse Apsītis  
Ingars Steiks  
Ernests Kančevičs





**VESELĪBA UN  
PERSONĪBAS ATTĪSTĪBA:  
STARPDISCIPLINĀRĀ PIEEJA**



**RĪGAS STRADIŅA  
UNIVERSITĀTE**



# **Paldies par uzmanību!**

Kontaktinformācija:

[Viktorija.Perepojolkina@rsu.lv](mailto:Viktorija.Perepojolkina@rsu.lv)

[Jelana.Kolesnikova@rsu.lv](mailto:Jelana.Kolesnikova@rsu.lv)

2024. gada 18. – 20. aprīlis