

Renata Ribeiro Alves Barboza Vianna

Avaliação dos níveis de ansiedade de uma amostra de escolares no Rio de Janeiro através da Escala Multidimensional de Ansiedade para Crianças

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-graduação em Psicologia como requisito parcial para a obtenção do grau de Mestre em Psicologia. Aprovada pela Comissão Examinadora abaixo assinada.

J. Landeira- Fernandez

Rio de Janeiro
Março de 2009



Renata Ribeiro Alves Barboza Vianna

**Avaliação dos níveis de ansiedade de uma
amostra de escolares no Rio de Janeiro
através da
Escala Multidimensional de Ansiedade para
Crianças (MASC-VB)**

Dissertação apresentada como requisito parcial para obtenção do grau de Mestre pelo Programa de Pós-Graduação em Psicologia Clínica do Departamento de Psicologia do Centro de Teologia e Ciências Humanas da PUC-Rio. Aprovada pela Comissão Examinadora abaixo assinada.

Prof. Jesus Landeira Fernandez
Orientador

Departamento de Psicologia - PUC-Rio

Prof^a. Helenice Charchat Fichman

Departamento de Psicologia – PUC-Rio

Prof. Bernard Pimentel Rangé

Departamento de Psicologia - UEFJ

Prof. Paulo Fernando Carneiro de Andrade

Coordenador Setorial de Pós-Graduação
e Pesquisa do Centro de Teologia
e Ciências Humanas – PUC-Rio
Rio de Janeiro, ____/____/2009.

Todos os direitos reservados. É proibida a reprodução total ou parcial do trabalho sem autorização do autor, do orientador e da universidade.

Renata Ribeiro Alves Barboza Vianna

Graduou-se em Psicologia pela PUC-Rio em 2003, especializou-se em Psicoterapia Psicodinâmica Integrada e Saúde Mental e Desenvolvimento Infanto-juvenil pela Santa Casa de Misericórdia do Rio de Janeiro. Área de interesse e atuação Psicologia Clínica e Neurociência com enfoque na Infância e Adolescência.

Ficha Catalográfica

Vianna, Renata Ribeiro Alves Barboza

Avaliação dos níveis de ansiedade de uma amostra de escolares no Rio de Janeiro através da escala multidimensional de ansiedade para crianças / Renata Ribeiro Alves Barboza Vianna ; orientadora: J. Landeira-Fernandez. – 2009.

139 f. : il. ; 30 cm

Dissertação (Mestrado em Psicologia)– Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, 2009.

Inclui bibliografia

1. Psicologia – Teses. 2. Ansiedade. 3. Escala psicométrica. 4. Crianças. 5. Adolescentes. I. Landeira-Fernandez, J. II. Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro. Departamento de Psicologia. III. Título.

CDD 150

*Aos meus pais, Antonio Carlos e Helena e ao meu marido Lucas, grandes
incentivadores e fontes de inspiração.*

*Aos meus irmãos Eduardo, Daniela e Daniel, pela certeza de poder
sempre contar com eles.*

*Às minhas amigas, Vera, Roberta Salomão, Michele, Roberta Montez,
Patrícia e Vanessa pelo apoio, encorajamento e carinho de sempre.*

*Às minhas amigas, Angela e Denise pela disponibilidade, generosidade,
carinho e força que tanto me ajudaram ao longo de todo processo.*

Agradecimentos

Ao meu orientador, J. Landeira-Fernandez por me encorajar a explorar a área acadêmica, como campo de trabalho e me fazer questionar “verdades”.

A todas as crianças e adolescentes e aos seus pais por se disponibilizarem a participar do estudo.

Aos diretores, professores e funcionários administrativos das escolas, por terem colaborado, cedendo o espaço e tempo de seus horários para a pesquisa.

À Santa Casa e ao CIPIA, por permitirem que uma parte do estudo fosse realizado em seus espaços.

À professora Regina Pontes, pelo apoio e encorajamento constantes, que me fazem querer ir mais longe.

Aos professores Guilherme Guttman e Helenice Charchat, por compartilharem seus conhecimentos.

Às alunas de iniciação científica: Denise Greca, Monique Cabral e Luciana Viana, pela ajuda na coleta de dados.

Aos amigos do LAND: Ana Carolina Fioravanti-Basots, Bruno Galvão, Bruno Larrubia, Emmy Uehara, Fabiano Castro, Flávia Paes, Marta Borshaw, Tânia Neto e Vitor Gomes, pelo apoio e aprendizado.

Às amigas e psicólogas, Marcela Cavalcanti e Suzana Rodrigues, pelo carinho e paciência para ouvir meus questionamentos.

Ao CNPQ e a PUC-Rio, pelos auxílios concedidos, imprescindíveis para que este trabalho pudesse ser realizado.

Resumo

Vianna, Renata Ribeiro Alves Barboza, Landeira-Fernandez, Jesus.. **Avaliação dos níveis de ansiedade de uma amostra de escolares no Rio de Janeiro através da Escala Multidimensional de Ansiedade para Crianças.** Rio de Janeiro, 2009. 139p. Dissertação de Mestrado – Departamento de Psicologia, Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro.

Introdução: Transtornos de ansiedade representam uma das mais comuns e debilitantes formas de psicopatologia na infância e adolescência. O desenvolvimento de instrumentos psicométricos voltados para a identificação de sintomas ansiosos precocemente pode se configurar em um interessante investimento na prevenção de prognósticos desfavoráveis ao longo do tempo.

Objetivo: Avaliar o nível de ansiedade em crianças e adolescentes do Rio de Janeiro. **Método:** A escala MASC-VB foi aplicada juntamente com a escala RCMAS e o CDI em uma amostra composta por 317 sujeitos, com idades entre 8 e 16 anos, sendo 48 pacientes ambulatoriais e 269 estudantes, moradores da Rocinha e de outras localidades. **Resultados:** A escala mostrou características satisfatórias de consistência interna, validade discriminante, validade convergente e validade de critério. Os resultados apresentados são compatíveis com os obtidos no estudo de validação da escala no Brasil e com os estudos realizados com a versão original. Foram observados escores elevados de ansiedade em crianças e adolescentes moradores da Rocinha, compatíveis ou superiores aos encontrados na amostra de pacientes ambulatoriais. **Conclusão:** A MASC é uma das escalas mais difundidas mundialmente para avaliar a presença de sintomas de ansiedade em crianças e adolescentes. Os dados obtidos com este estudo confirmam o bom desempenho psicométrico da escala para uso na população brasileira. Novos estudos se fazem necessários para melhor explicar os níveis elevados de ansiedade identificados na população geral, em especial na amostra extraída da Rocinha.

Palavras-chave:

Ansiedade; escala psicométrica; crianças; adolescentes.

ABSTRACT

Vianna, Renata Ribeiro Alves Barboza, Landeira-Fernandez, Jesus. **Evaluation of anxiety levels in a sample of school age children in Rio de Janeiro using The Multidimensional Anxiety Scale for Children.** Rio de Janeiro, 2009. 139p. MSc. Dissertation– Departamento de Psicologia, Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro.

Anxiety disorders represent one of the most common and debilitating forms of psychopathology in children and adolescents. A way to prevent from a bad prognosis is to develop assessment tools that are able to identify the anxious phenomenon as soon as possible, at any time or culture. **Objective:** To evaluate the anxiety levels in children and adolescents from Rio de Janeiro. **Method:** Using a clinical sample of 48 outpatients and a community sample of 269 children and adolescent (8-16 years old) who lived in Rocinha and other localities, the MASC-BV and other psychometric tools were completed. **Results:** The MASC-BV exhibited strong internal reliability, demonstrated good discriminative validity, good convergent validity and good criterion validity. The results are comparable to those presented in the validation study of the MASC in Brazil and to the first studies of the scale. As expected, high levels of anxiety symptoms were found in girls. Not expected, the higher scores in MASC-VB in the sample from Rocinha. **Conclusion:** The MASC is one of the most world-wide used scale to measure anxiety in children and adolescents. The results indicate good psychometric properties that shows it can be a useful measure to Brazilian population. New studies are necessary to better understand the high levels of anxiety in the community sample, specially in the Rocinha group.

Key-words:

Anxiety; psychometric scale; children; adolescent

SUMÁRIO

1 Introdução	13
1.1. Ansiedade Infanto-juvenil	16
1.1.2. Breve histórico.....	17
1.1.3. Transtornos ansiosos na infância e adolescência: diagnóstico e epidemiologia	20
1.1.3.1. Transtorno de Ansiedade de Separação	21
1.1.3.2. Transtorno de Ansiedade Generalizada	25
1.1.3.3. Fobia Específica	28
1.1.3.4 Transtorno de Ansiedade Social.....	31
1.1.3.5. Transtorno de Pânico	35
1.1.3.6. Transtorno Obsessivo Compulsivo	37
1.1.3.7. Transtorno de Estresse Pós-Traumático	39
1.1.4. Avaliação e tratamento	41
1.2 Escalas que medem ansiedade em crianças	46
1.2.1. Breve histórico.....	47
1.2.2. Escalas de ansiedade infantil no Brasil	50
1.2.3. Uma visão crítica sobre o uso de escalas.....	59
1.3. A Escala Multidimensional de Ansiedade para Crianças	63
1.4. Objetivo	71
2. Método.....	72
2.1. Amostra	72
2.2. Instrumentos de mensuração	72
2.3. Procedimento	76

2.4. Análise estatística dos dados	78
3. Resultados.....	82
3.1. Resultados das características da amostra da população clínica.....	82
3.1.2. Resultados das características psicométricas da escala MASC-VB na população clínica.....	90
3.1.3. Resultados das características da amostra da população geral.....	94
3.1.4. Resultados das características psicométricas da escala MASC-VB na população geral.....	105
3.1.5. Resultados das características psicométricas da escala MASC-VB na amostra da população geral e clínica: consistência interna.....	107
4. Discussão.....	109
5. Conclusão.....	116
6. Referências Bibliográficas.....	118

Lista de Tabelas

Tabela 1 Número de estudos referentes a escalas de ansiedade infantil por décadas.....	49
Tabela 2 Escalas de ansiedade infantil mais usadas em estudos científicos	50
Tabela 3 Panorama atual das escalas de ansiedade infantil no Brasil	51
Tabela 4 População clínica segundo idade e sexo	82
Tabela 5 Prevalências de diagnósticos de acordo com o DSM-IV na população clínica (n=48).....	83
Tabela 6 População clínica segundo diagnóstico de ansiedade.....	84
Tabela 7 Características sociodemográficas da população clínica segundo a presença de ansiedade.....	85
Tabela 8 Estatísticas descritivas relativas ao WISC-III-red na população clínica, segundo diagnóstico	86
Tabela 9 Estatísticas descritivas relativas ao MASC-VB na população clínica, segundo diagnóstico	86
Tabela 10 Estatísticas descritivas relativas ao RCMAS na população clínica, segundo diagnóstico	87
Tabela 11 Estatísticas descritivas relativas ao CDI na população clínica, segundo diagnóstico.....	88
Tabela 12 Escore CDI na população clínica, segundo diagnóstico de ansiedade, utilizando como ponto de corte 17	89
Tabela 13 Validade convergente e validade divergente entre as escalas MASC-VB total, RCMAS total e CDI na população clínica (n=48)	90
Tabela 14 Coeficientes de correlação de Spearman (r_s) entre as escalas e subescalas de ansiedade na população clínica (n=48)	90
Tabela 15 Coeficientes de correlação de Spearman (r_s) entre as escalas e subescalas de ansiedade na população clínica, segundo diagnóstico de ansiedade	91
Tabela 16 Análise da capacidade discriminativa das escalas MASC-VB e RCMAS para diagnósticos de TA (n=25) e outros (n=23) na população clínica pela curva ROC.....	91
Tabela 17 Comparações das escalas de ansiedade MASC-VB e RCMAS na população clínica, utilizando ponto de corte	93
Tabela 18 Sensibilidade e especificidade das escalas MASC-VB e RCMAS	93
Tabela 19 População geral segundo idade e sexo	95
Tabela 20 Características sociodemográficas da população geral, segundo moradia	96
Tabela 21 Estatísticas descritivas relativas ao WISC-III-red na população geral, segundo moradia.....	96
Tabela 22 Estatísticas descritivas relativas ao MASC-VB na população geral, segundo moradia.....	97
Tabela 23 Escore MASC-VB na população geral, segundo moradia, utilizando como ponto de corte 56	98
Tabela 24 Estatísticas descritivas relativas ao RCMAS na população geral, segundo moradia	99
Tabela 25 Escore RCMAS na população geral, segundo moradia, utilizando como ponto de corte 17	100
Tabela 26 Comparações das escalas de ansiedade MASC-VB e RCMAS na população geral, utilizando ponto de corte	101

Tabela 27 Estatísticas descritivas relativas ao CDI na população geral, segundo moradia	101
Tabela 28 Escore CDI na população geral, segundo moradia, utilizando como ponto de corte 17	102
Tabela 29 Estatísticas descritivas relativas às subescalas do MASC-VB na população geral, segundo moradia	103
Tabela 30 Estatísticas descritivas relativas ao MASC e do RCMAS na população geral segundo sexo	104
Tabela 31 Estatísticas descritivas relativas ao MASC e do RCMAS na população geral segundo sexo,utilizando ponto de corte.....	104
Tabela 32 Estatísticas descritivas relativas ao MASC e do RCMAS na população geral segundo idade.....	105
Tabela 33 Validade convergente e validade divergente entre as escalas MASC-VB total, RCMAS total e CDI na população clínica (n=269)	106
Tabela 34 Coeficientes de correlação de Spearman (r_s) entre as escalas e subescalas de ansiedade na população geral (n=269).....	106
Tabela 35 Consistência interna da escala MASC-VB nas populações clínica e geral.....	108

Lista de Gráficos

Gráfico 1 Prevalência de diagnóstico de acordo com o DSM-IV na população clínica (n=48).....	83
Gráfico 2 População clínica segundo diagnóstico de ansiedade	84
Gráfico 3 Estatísticas descritivas relativas ao MASC-VB na população clínica, segundo diagnóstico	86
Gráfico 4 Estatísticas descritivas relativas ao RCMAS na população clínica, segundo diagnóstico	88
Gráfico 5 Escore CDI na população clínica, segundo diagnóstico de ansiedade, utilizando como ponto de corte 17	89
Gráfico 6 Análise da capacidade discriminativa das escalas MASC-VB e RCMS para diagnósticos de TA (n=25) e outros (n=23) na população clínica pela curva ROC.....	91
Gráfico 7 Comparações das escalas de ansiedade MASC-VB e RCMAS na população clínica, utilizando ponto de corte	94
Gráfico 8 Estatísticas descritivas relativas ao MASC-VB na população geral, segundo moradia.....	98
Gráfico 9 Escore MASC-VB na população geral, segundo moradia, utilizando como ponto de corte 56	99
Gráfico 10 Escore RCMAS na população geral, segundo moradia, utilizando como ponto de corte 17	100
Gráfico 11 Escore CDI na população geral, segundo moradia, utilizando como ponto de corte 17	102
Gráfico 12 MASC na população geral, segundo o sexo.....	105