# ОСОБЕННОСТИ МОТИВАЦИОННО-ПОТРЕБНОСТНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ПОЧЕК РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

**Куртанова Юлия Евгеньевна, Колпак Виктория Сергеевна**

Московский государственный психолого-педагогический университет. 127051, Москва, ул. Сретенка, д. 29

E-mail: Ulia.Kurtanova@yandex.ru

*Ключевые слова: мотивы; потребности; дети; нарушения функций почек*

**Введение.** Вопрос мотивации рассматривался в трудах различных психологов: А.Н. Леонтьева и В.Г. Леонтьева, В.Г. Асеева, В. Грабала, Р.И. Цветковой, Л.И. Божович, М.Л. Кубыпжиной, В.К. Вилюнаса, А.Маслоу и других. Однако работ, посвященных мотивации детей с почечной недостаточностью, практически не встречается в психологической литературе. Между тем исследования именно в этом направлении позволили ли бы на практике решить проблемы психологической реабилитации и последующего психологического восстановления после болезни. Понимание особенностей мотивационно-потребностной сферы детей с почечными заболеваниями позволило бы наметить основные направления психологической помощи детям, учитывая специфику их основных потребностей.

**Цель исследования.** Выявление особенностей мотивационно-потребностной сферы детей и подростков с нарушениями функций почек разной степени тяжести.

**Гипотезы исследования.**

1. У детей с нарушениями функций почек отмечаются особенности мотивационно-потребностной сферы, в отличие от их здоровых сверстников.
2. Отмечаются межвозрастные различия в формировании мотивационно-потребностной сферы здоровых детей и подростков и их сверстников с нарушениями функций почек.
3. Ведущие потребности детей и подростков с нарушениями функций почек при разной степени заболевания имеют свою специфику.

**Описание выборки.**

В исследовании принял участие 51 ребенок в возрасте от 7 до 17 лет.

1. Контрольную группу составили 17 детей и подростков без соматической патологии. Среди них было 9 девочек и 8 мальчиков. В исследовании задействованы учащиеся с 1 по 11 класс гимназии № 1569.
2. Первую экспериментальную группу составили 17 детей и подростков с различными заболеваниями почек, из них 11 мальчиков и 6 девочек, находящиеся на лечении в отделении нефрологии НИКИ педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.
3. Вторую экспериментальную группу составили 17 детей и подростков с хронической почечной недостаточностью в терминальной стадии. Среди них было 11 мальчиков и 6 девочек. В исследовании приняли участие пациенты отделения пересадки почки Российской детской клинической больницы (РДКБ), находящиеся на аппарате искусственной почки — гемодиализе и ожидающие пересадки почки.

**Материалы и методы.**

- метод «незаконченных предложений» Д. Сакса и С. Леви (модифицированный вариант);
- рисунок счастья;
- «Дверь»;
- методика М.Р. Гинзбурга «Изучение мотивации обучения»;
- методика И.М. Витковской «Цветик-семицветик»;
- «Два домика» И. Вандвика и П. Экблада;
- математические методы — дисперсионный анализ.

**Результаты исследования.**

1. У детей с нарушениями функций почек разной степени тяжести, в отличие от их здоровых сверстников, существуют различия в ведущей мотивации и потребностях.
2. Уровень школьной мотивации ниже у детей с терминальной стадией хронической почечной недостаточности. Различия статистически значимы. Во всех группах преобладает позиционный мотив учебной деятельности, связанный со стремлением занять новое положение в отношениях с окружающими. Позиционный мотив преобладает у подростков в отличии от младших школьников.
3. Важнейшей потребностью у детей с нарушениями функций почек является здоровье, причем не только собственное, но и здоровье близких людей и шире — людей вообще. Значимость здоровья отмечается в равной мере у детей первой и второй экспериментальных групп и во всех возрастных категориях. У контрольной группы ценность здоровья отмечается в меньшей степени и не настолько эмоционально окрашена.

4. Важнейшей ценностью для всех детей исследуемых групп являются внутрисемейные отношения, однако дети с нарушениями функций почек упоминают семью в связи с обеспечением своей защищенности, как символ заботы и понимания, а у здоровых детей семья упоминается чаще при наличии каких-то трудностей во внутрисемейных отношениях.

5. Дети с нарушениями функций почек в отличие от здоровых сверстников проявляют меньший интерес к материальным ценностям. Они говорят о материальных подарках не часто, при этом для них подарки важны не для обладания, а являются признаком заботы близких и радости.

6. При хронической почечной недостаточности в терминальной стадии для детей наиболее значимым является здоровье и семья, в отличие от детей с различными заболеваниями почек, у которых наиболее важным являются учеба, увлечения и нравственные ценности.

7. В подростковом возрасте отличия между группами были выявлены в большей степени не в содержании потребностей, а в их временной направленности. Здоровые подростки чаще обращаются к планированию своего будущего, дети с нарушениями функций почек акцент делают на настоящее, а будущее видят неопределенно, не детализировано.

**Заключение.** Проведенное исследование подтвердило выдвигаемые нами гипотезы. У детей с нарушениями функций почек разной степени тяжести существуют различия в потребностях и мотивации по сравнению со здоровыми детьми их возраста. При этом между экспериментальными группами различия в потребностях не столь очевидны, как между контрольной и экспериментальнымиРезультаты методик также показали, что в формировании мотивационно-потребностной сферы у здоровых детей и детей с нарушениями функций почек отмечаются межвозрастные различия. Наконец, в работе было выявлено, что ведущие потребности детей и подростков с нарушениями функций почек имеют свою специфику при разной степени заболевания.