

Сравнение полоролевой идентичности подростков, находящихся в детском доме и в реабилитационном центре для детей находящихся в трудной жизненной ситуации

Выполнили студенты: Шахтина Татьяна
Ивановна и Орлова Виктория

направления подготовки Специальное
(дефектологическое) образование

группы ОПБ-44.03.03-31

Научный руководитель: Меньшикова
Антонида Александровна

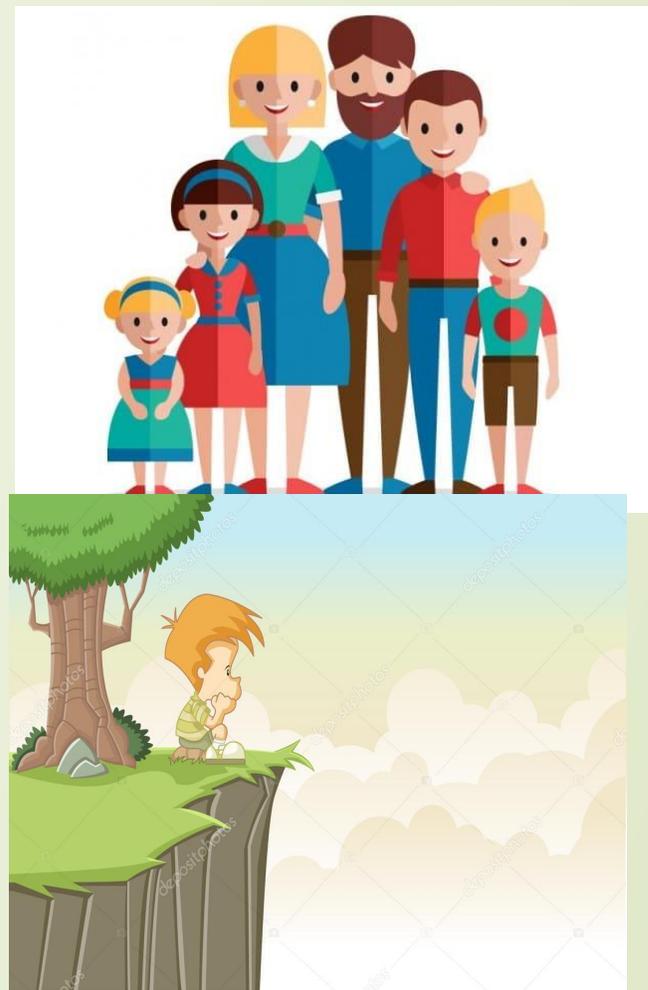
старший преподаватель

Цель:

- сравнить особенности полоролевой идентичности на основе таких параметров, как модель личной идентичности, гендерны аттитюды и установки, категория пола в самосознании человека, знание специфики определенного репертуара полоролевого поведения .

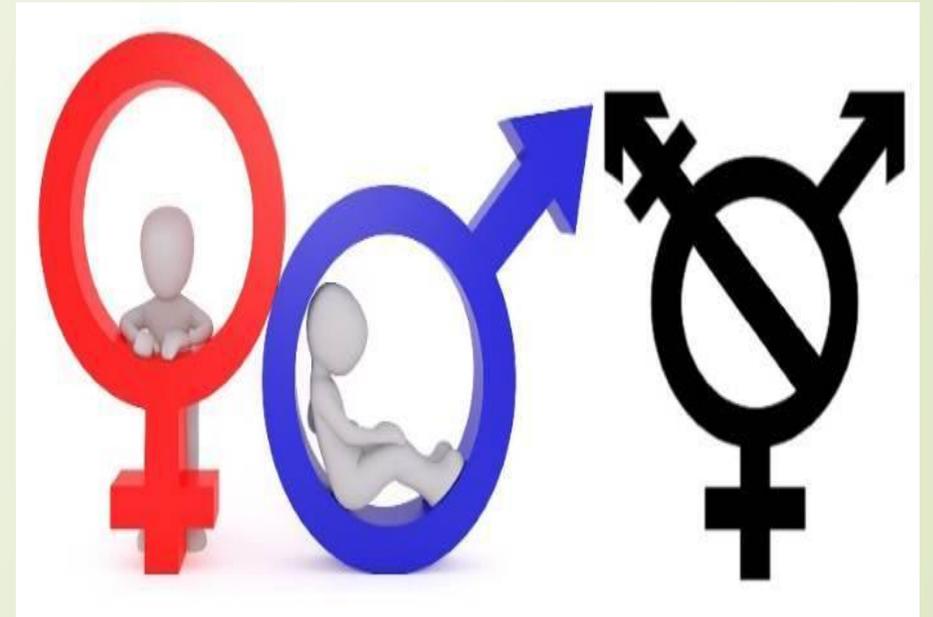


□ Отличие подростков из реабилитационного центра для детей находящийся в тяжелой жизненной ситуации и подростков из детского дома состоит в том, что первые поддерживают контакт с родителями, а у вторых уже нет данной возможности. Это главное отличие является одним из факторов развития полоролевой идентичности, так как именно семья дает пример для детей.



Полоролевая идентичность

- Полоролевая идентичность — характерное сознательное или бессознательное принятие человеком половой роли при взаимодействиях с другими людьми.



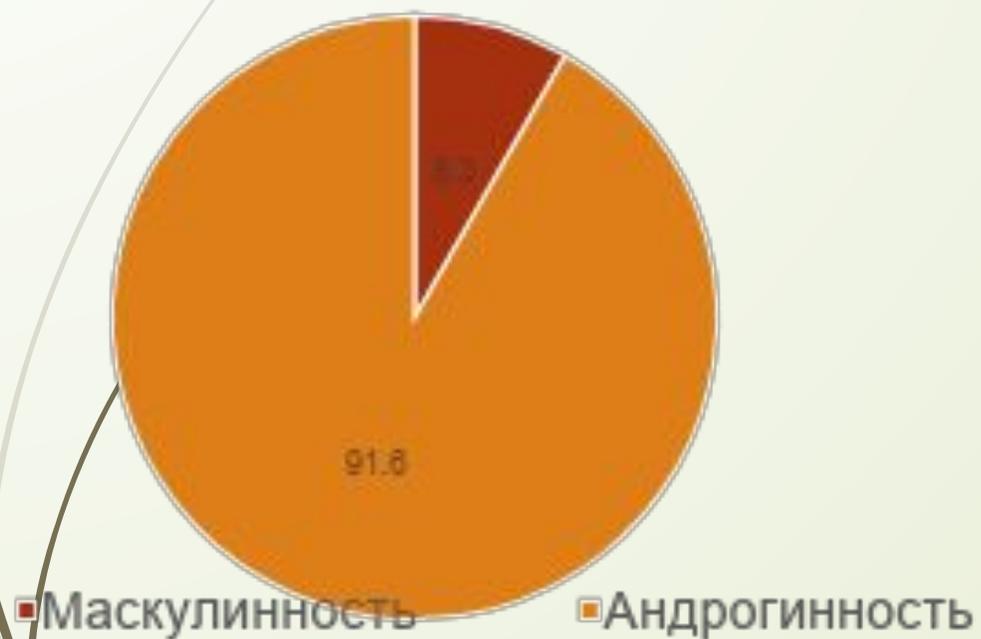
Методики

- «Рисунок мужчины и женщины» (Н. М. Романовой);
- Опросник «Кто Я?» (М. Куна и Т. Макпартленда);
- Опросник «Я – Женщина (Мужчина)» (Л. Н. Ожиговой);
- Опросник С. Бем (Модификация И. С. Клециной);

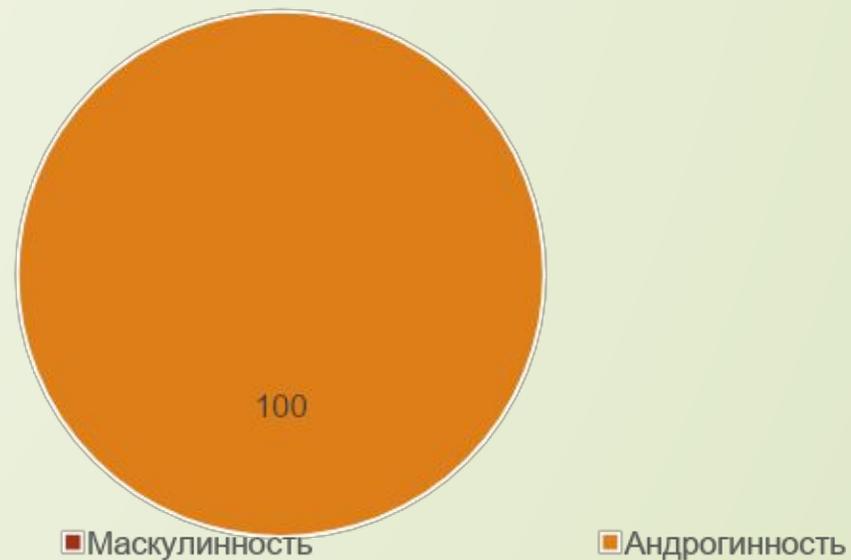


Модель личной идентичности

Реабилитационный центр



Детский дом





□ По диаграмме видно, что общей тенденцией для всех испытуемых является преобладание андрогинной модели личной идентичности, характеризующейся высокой самооценкой, гибким поведением, адаптивностью, способностью к общению и групповому взаимодействию. Андрогинная модель личной идентичности в данном возрасте в дальнейшем может привести к различным нарушениям полоролевого поведения. Но в реабилитационном центре мы видим, что присутствует подросток имеющий маскулинный тип личной идентичности, что является нормой для данного возраста.

Результаты по опроснику «Я – Женщина (Мужчина)».

Реабилитационный центр

Набранные количества баллов испытуемых свидетельствует о том, что личность характеризует себя как соответствующую гендерному стереотипу. Лишь одним участником плохо осознаются или «вытесняются» собственные гендерные характеристики.

Детский дом

Из всех испытуемых только один участник характеризует себя как соответствующий гендерному стереотипу. Баллы остальных свидетельствуют о том, что личность не характеризует себя как соответствующую гендерному стереотипу.

Выводы по опроснику «Я – Женщина (Мужчина)».

Сравнив результаты, можно сказать, что подростки, находящиеся в детском доме не характеризуют себя как соответствующие гендерному стереотипу. Это означает, что они не относят себя к конкретному полу и ими вытесняются или не осознаются гендерные характеристики. В отличие от них, подростки из реабилитационного центра относят себя к соответствующему полу. Также они хорошо осознают свои гендерные характеристики.

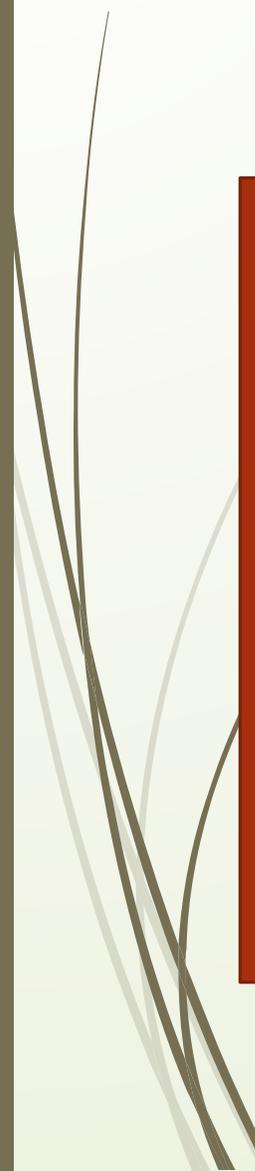
Гендерные установки и аттитюды

Реабилитационный центр

У большинства испытуемых отсутствует четкая дифференцировка между фигурами. У данных подростков присутствуют рисунки, где фигуры взаимодействуют друг с другом, что свидетельствует о том, что эти дети имеют представление о положительном взаимодействии с противоположным полом. Но присутствуют и те, в которых фигуры не взаимодействуют, что составляет большую часть рисунков.

Детский дом

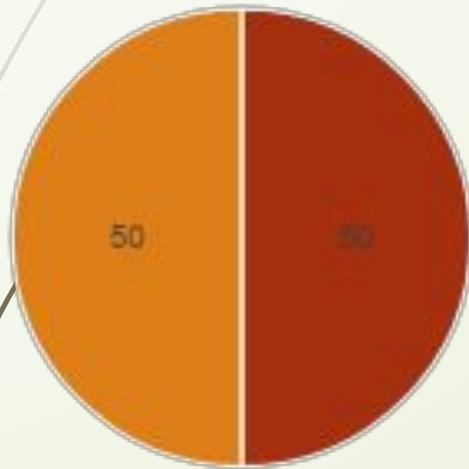
У всех подростков отсутствует четкая дифференцировка между фигурами. Фигуры на рисунках не взаимодействуют друг с другом, что говорит о том, что подростки не умеют и не знают, как взаимодействовать с противоположным полом.



По результатам можно сказать, что в обеих учреждениях присутствуют подростки, которые не видят основных отличительных особенностей мужчины и женщины, а также не умеют и не знают, как взаимодействовать с противоположным полом. Но в реабилитационном центре все же имеются дети, которые умеют выделять отличительные особенности мужчин и женщин, а также имеют представление о положительном взаимодействии с противоположным полом.

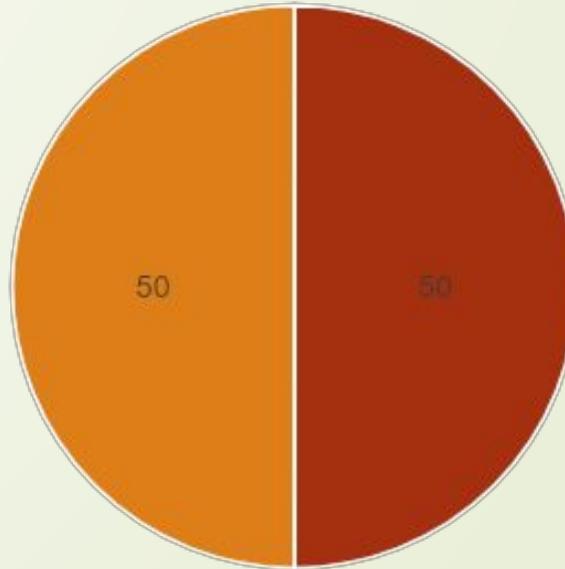
Знание специфики определенного репертуара полоролевого поведения

Реабилитационный центр



■ Узкое ■ Широкое

Детский дом

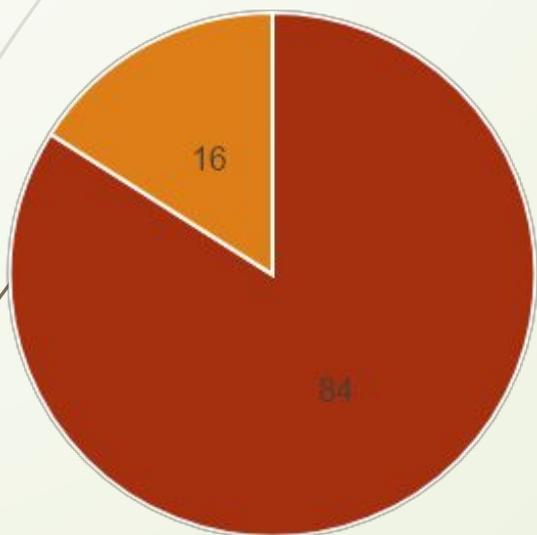


■ Узкое ■ Широкое

**По данному параметру
результаты в обеих группах
совпадают.**

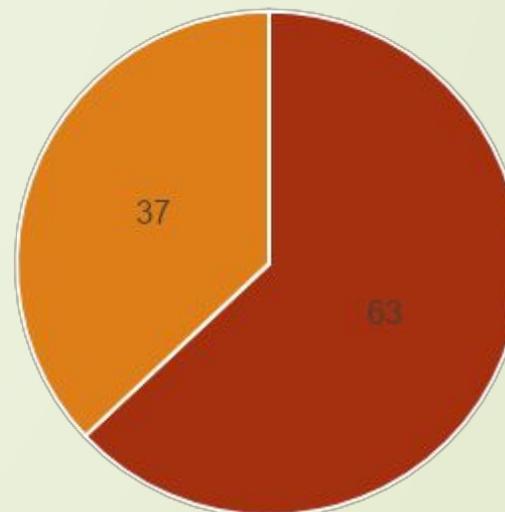
Наличие прямого упоминания гендерной идентичности по методике «Кто Я?»

Реабилитационный центр



■ Прямое упоминание гендерной идентичности
■ Отсутствие прямого упоминания гендерной идентичности

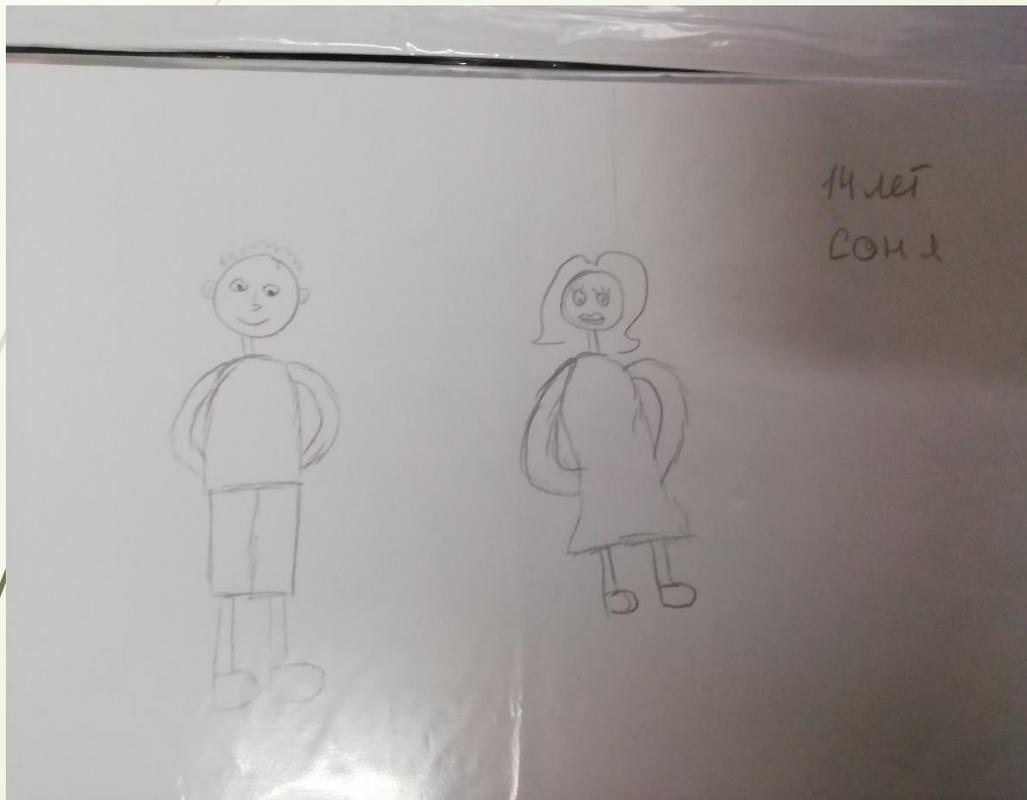
Детский дом

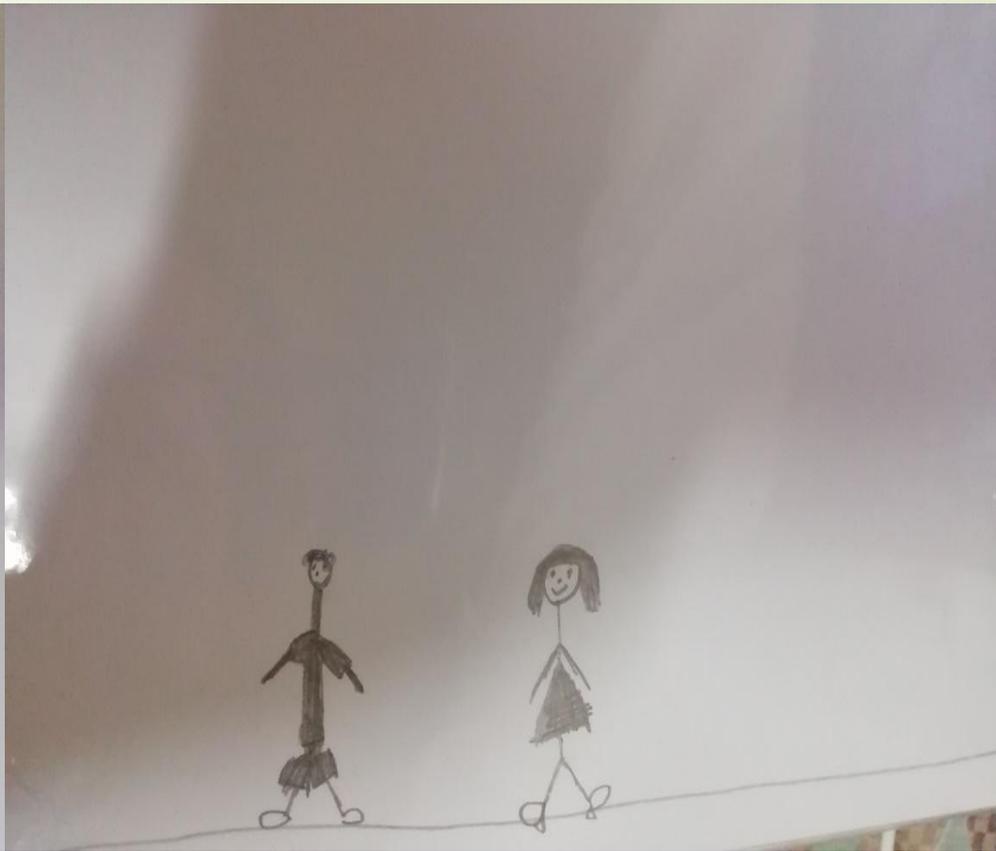
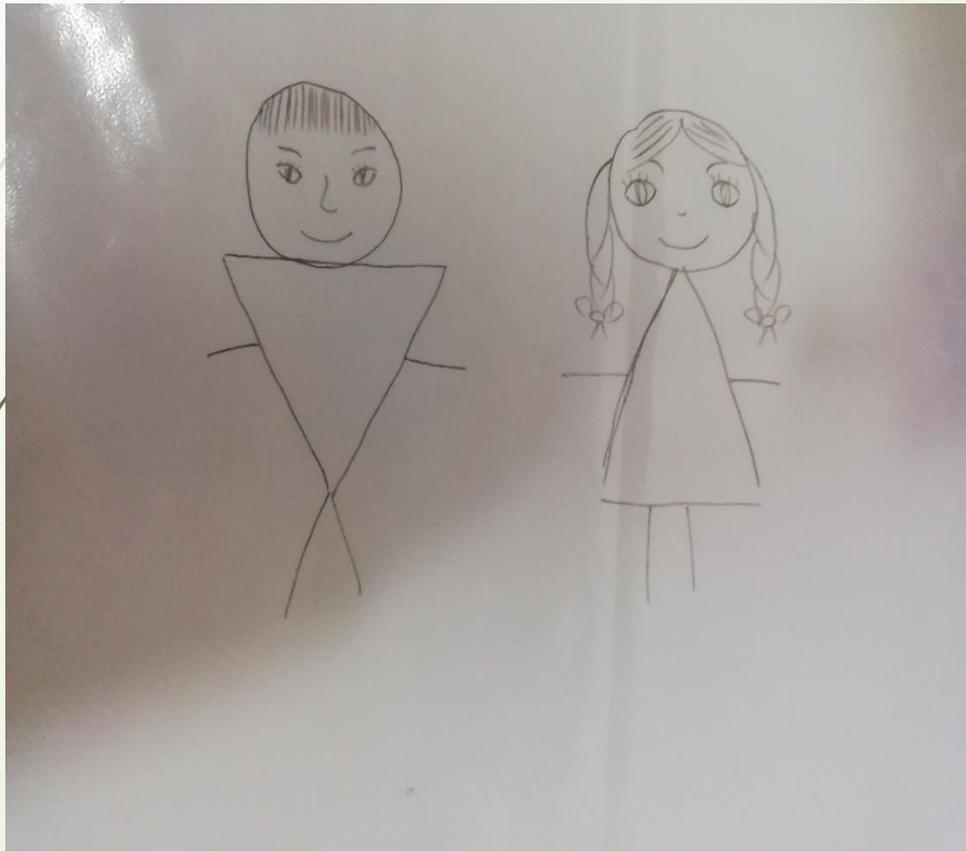


■ Прямое упоминание гендерной идентичности
■ Отсутствие прямого упоминания гендерной идентичности

- 
- Из диаграммы мы видим, что прямое упоминание гендерной идентичности у подростков из детского дома отсутствует в большей степени чем у подростков из реабилитационного центра.
 - Наличие прямого обозначения пола говорит о том, что сфера психосексуальности в целом и сравнение себя с представителями своего пола в частности являются *важной и принимаемой внутренне* темой самосознания.

Рисунки испытуемых





Выводы:

- Таким образом, мы можем сделать вывод, что подростки, находящиеся в реабилитационном центре и подростки детского дома имеют те или иные нарушения полоролевой идентичности. Но в то же время в детском доме подростки испытывают больше трудностей с выявлением своей полоролевой идентичности. Мы связываем это с тем, что дети детского дома не имеют контакта с родителями, и поэтому у них нет должного представления о поведении мужчин и женщин. В то время как дети реабилитационного центра, находящиеся там на временном пребывании, имеют возможность общаться с родителями и тем самым формировать свою полоролевую идентичность.