

# 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

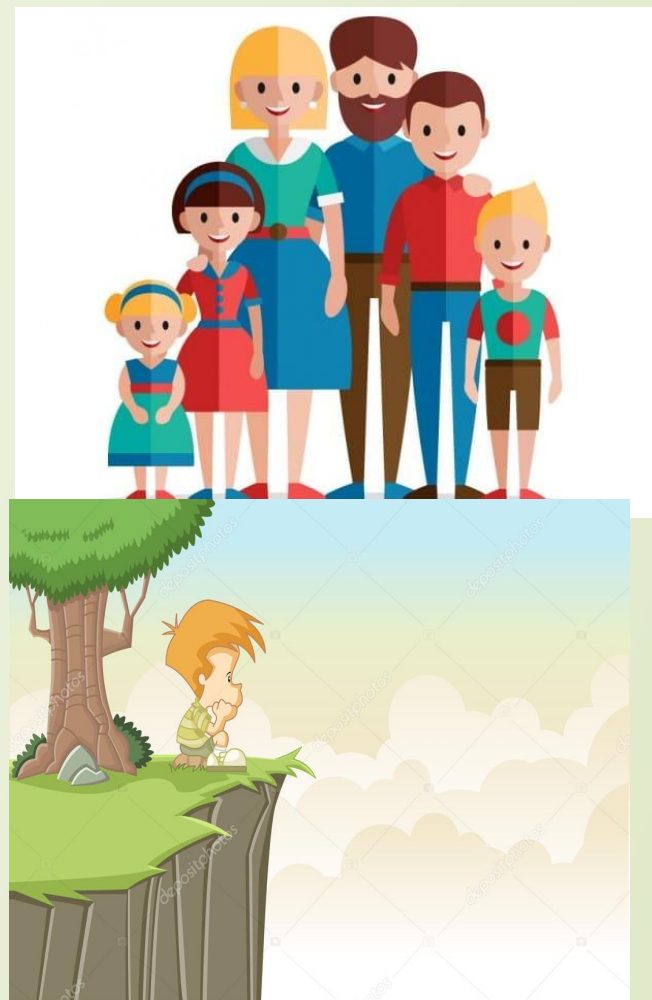
старший преподаватель

## 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 .

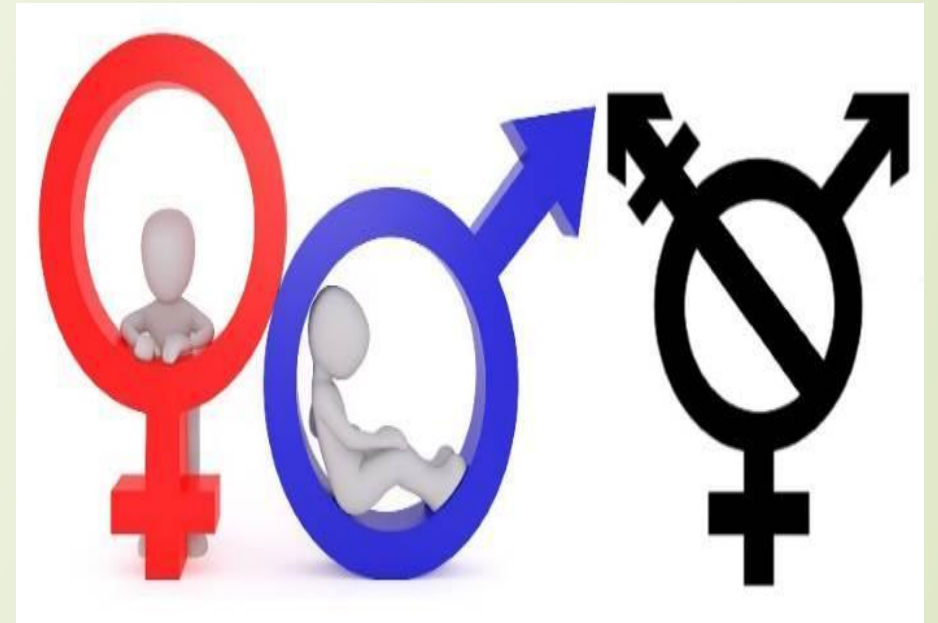


□ Отличие подростков из реабилитационного центра для детей находящийся в тяжелой жизненной ситуации и подростков из детского дома состоит в том, что первые поддерживают контакт с родителями, а у вторых уже нет данной возможности. Это главное отличие является одним из факторов развития полоролевой идентичности,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

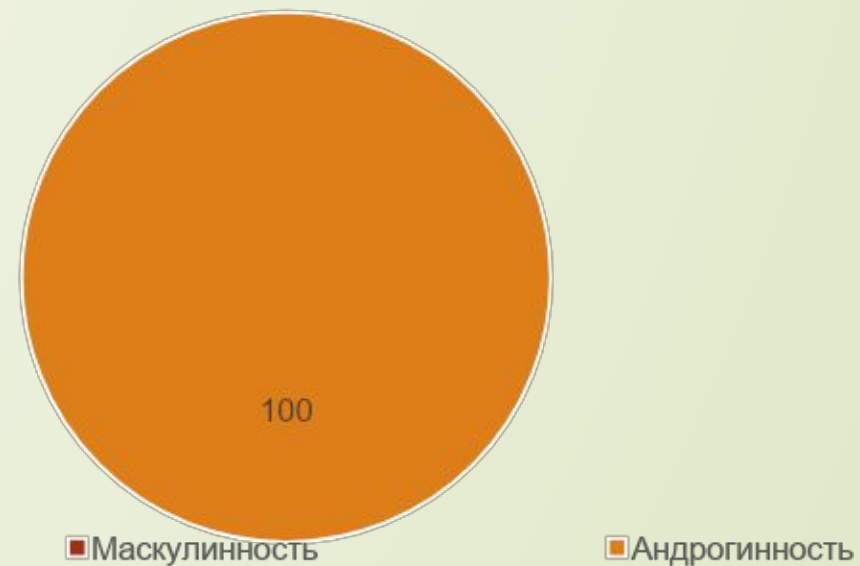



# Модель личной идентичности

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.

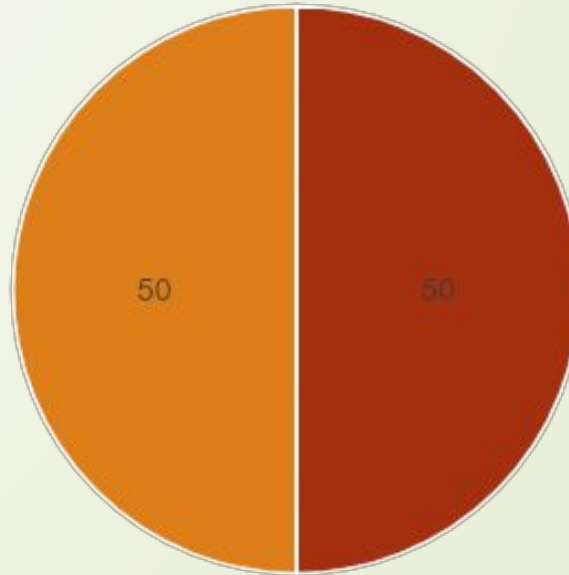
# Знание специфики определенного репертуара полоролевого поведения

Реабилитационный центр



■ Узкое ■ Широкое

Детский дом

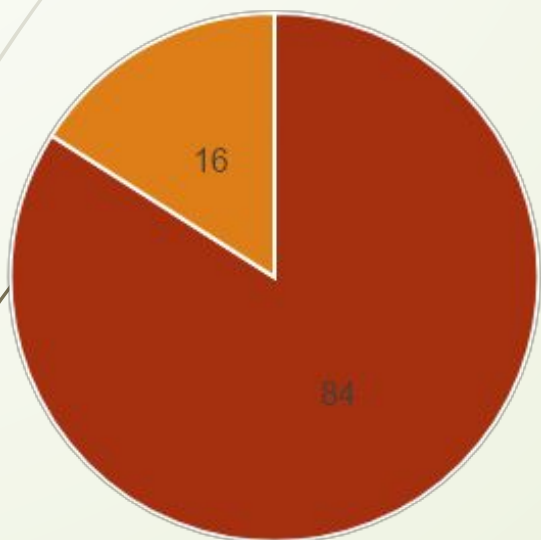


■ Узкое ■ Широкое

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

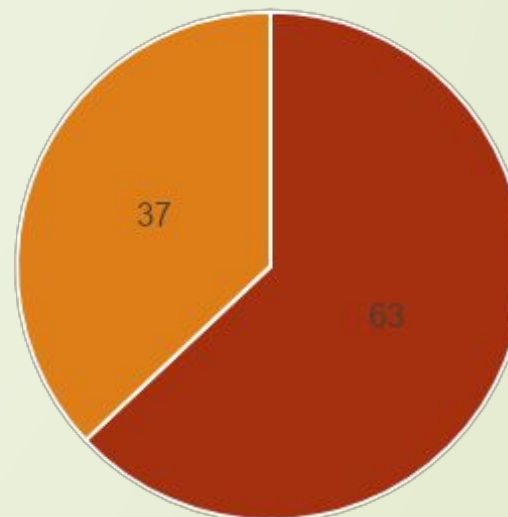
# Наличие прямого упоминания гендерной идентичности по методике «Кто Я?»

Реабилитационный центр




■ Прямое упоминание гендерной идентичности  
■ Отсутствие прямого упоминания гендерной идентичности

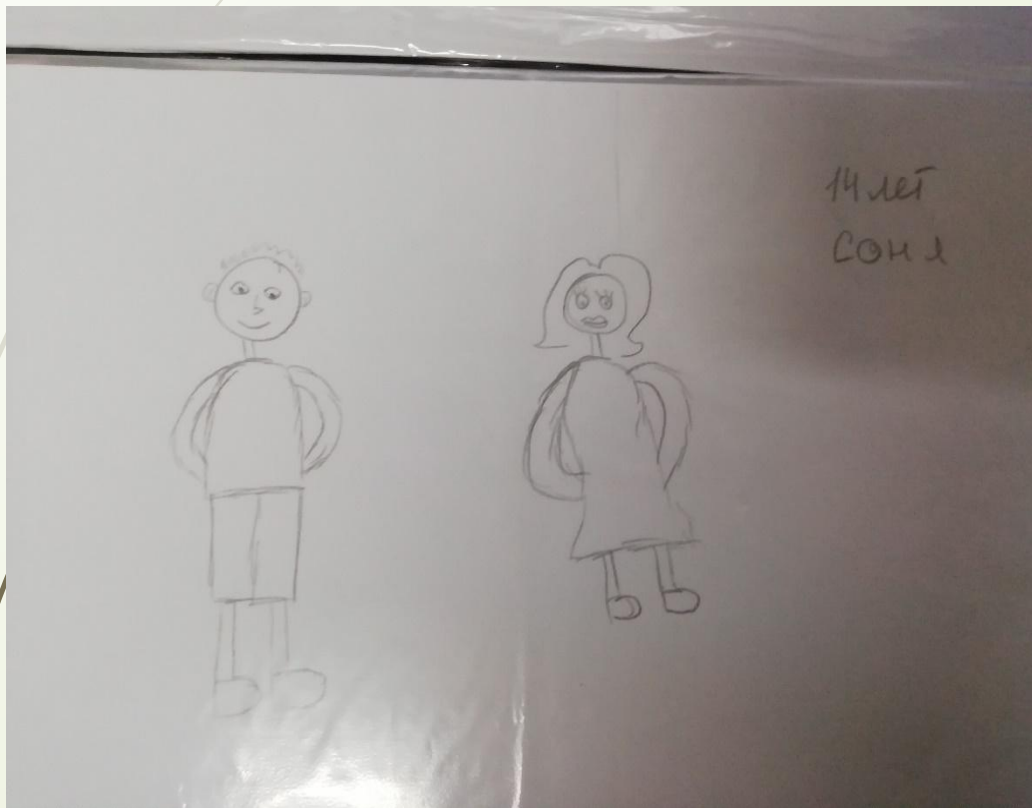
Детский дом

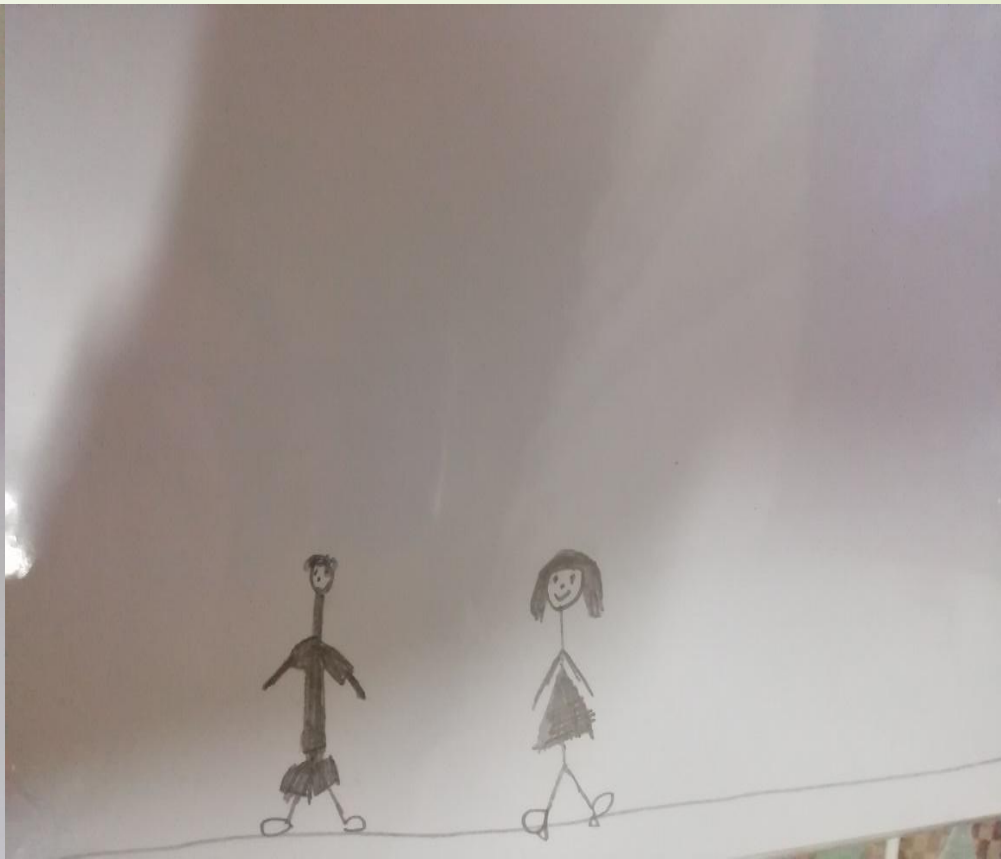
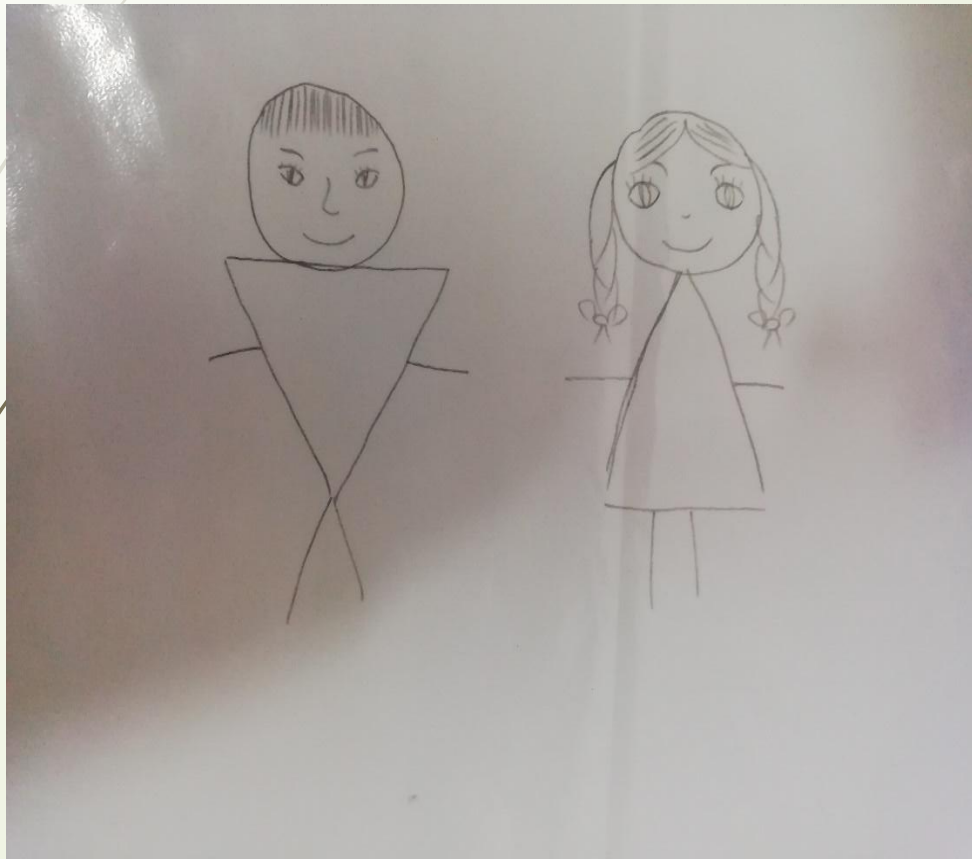


■ Прямое упоминание гендерной идентичности  
■ Отсутствие прямого упоминания гендерной идентичности

- 
- 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.