

Аверьянова Т.С.

магистр психологических наук

Учреждение образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка», г. Минск

НАРУШЕНИЕ ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ

В Республике Беларусь развитие системы дошкольного образования осуществляется в соответствии со стратегией социально-экономических преобразований в стране и направлено на ее дальнейшее совершенствование и обеспечение доступного и качественного дошкольного образования. Приоритетным в деятельности современного дошкольного учреждения является гармоничное, разностороннее, адекватное возрастным особенностям и возможностям развитие детей дошкольного возраста. Целью воспитания является формирование разносторонне развитой, нравственно зрелой, творческой личности обучающегося.

Как указано в Кодексе Республики Беларусь об образовании от 13 января 2011 года № 243-З, одним из приоритетных направлений воспитательной работы является «гендерное воспитание, направленное на формирование у обучающегося представлений о роли и жизненном предназначении мужчин и женщин в современном обществе» (п. 5.7, ст. 18).

Дошкольный возраст является важным и определяющим в развитии личности. Это именно тот период когда закладываются и формируются наиболее значимые черты, свойства и качества человека. Развитие личности – это развитие ее мировоззрения, самосознания, отношения к действительности, характера, способностей, психических процессов, накопления опыта. Личностное развитие ребенка включает в себя и осознание своей половой принадлежности. Период дошкольного детства – важный период формирования гендерной идентичности.

Гендерная идентичность трактуется как осознание себя связанным с культурными определениями мужественности и женственности. Понятие действует столько не за пределами субъективного опыта и служит психологической интериоризацией мужских или женских черт, возникая в результате процесса взаимодействия «Я» и других [1, с.110]. Гендерная идентичность связана с нашим представлением о своем поле – чувствуем ли мы себя в действительности мужчиной или женщиной [5, с.330].

Гендерная идентичность является весьма значимой характеристикой личности, это одна из первых категорий, благодаря которой ребенок начинает осмысливать себя как представителя конкретной социальной группы. Гендерная идентичность – одна из базовых подструктур социальной идентичности личности, и эта подструктура оказывает большое влияние на самооценку, самопринятие и самоотношение личности в целом [3].

Конструирование гендерной идентичности начинается с рождения ребенка, когда определяется его паспортный (гражданский, акушерский) пол на основании строения его наружных половых органов. Начинается процесс

гендерной социализации, когда ребенка целенаправленно воспитывают в соответствии с принятыми в данном обществе представлениями о мужском и женском поле.

В первые годы жизни гендерная идентификация происходит в семье. Родители воспитывают своих детей в соответствии с собственными представлениями о поле, полоролевыми стереотипами, роли и предназначении мужчин и женщин в обществе. Основными факторами гендерной идентификации у мальчиков и девочек в семье являются ценностные ориентации родителей в воспитании сына и дочери, адекватные методы воспитания, характер взаимоотношений взрослых и детей.

Группа сверстников как своего, так и противоположного пола, наряду с семьей, также является универсальным фактором гендерной социализации. Детская группа выполняет важную роль в социальном развитии ребенка, в усвоении социальных норм и правил, его адаптации к окружающей среде. В окружении сверстников как своего, так и противоположного пола ребенок оценивает себя как представитель соответствующего пола. Сверстники, оценивая телосложение и поведение ребенка, ориентируясь на свои, гораздо более жесткие, чем у взрослых, критерии маскулинности-фемининности, подтверждают, укрепляют или ставят под сомнение его гендерную идентичность и полоролевые ориентации.

Общение с педагогами, система воспитания в дошкольном учреждении, детская художественная литература, средства массовой информации также являются важными факторами формирования гендерной идентичности.

Гендерная идентичность включает в себя когнитивный (познавательный), аффективный (оценочный) и конативный (поведенческий) компоненты:

- когнитивный (познавательный) – знания о том, что является «мужским» и «женским», осознание принадлежности к определенному полу, описание себя с помощью категорий мужественности-женственности. Это также осознание степени соответствия-несоответствия, типичности-нетипичности своих качеств как представителя гендерной группы;

- аффективный (оценочный) предполагает оценку собственных черт личности и особенностей своего ролевого поведения, соотнося их с эталонными моделями маскулинности-фемининности, оценка человеком своей гендерной принадлежности;

- конативный (поведенческий) – готовность человека действовать в соответствии со своими знаниями и собственной оценкой себя как представителя гендерной группы, самопрезентация себя, путем выбора поведения в соответствии с личностно значимыми целями и ценностями [6].

В процессе гендерной социализации ребенок узнает, какие специфические формы поведения и виды деятельности приемлемы, а какие неприемлемы для лиц его пола, и либо принимает, либо отвергает соответствующие оценки, модели поведения, роли. Во втором случае может идти речь о нарушении гендерной идентичности.

Нарушение гендерной идентичности – класс расстройств, характеризующийся сильным и постоянным ощущением несоответствия адекватности, возникающий в связи с осознанием собственной половой принадлежности [2].

Серьезной проблемой является диагностика расстройства гендерной идентичности в детском возрасте. Нарушение гендерной идентичности впервые было упомянуто как совокупность симптомов Американской Психиатрической Ассоциацией в 1990-ых годах. Критерии, в соответствии с которыми можно определить наличие у ребенка расстройства гендерной идентичности, были сформулированы в выпуске «Руководства по диагностике и статистике психических расстройств» (DSM-IV), изданном Американской Психиатрической Ассоциацией. Согласно DSM-IV, о наличии расстройства гендерной идентичности свидетельствует устойчивая идентификация с противоположным полом, включающая в себя желание носить соответствующую одежду, склонность к поведению, подразумевающему изменение гендерной роли, а также преимущественное участие в играх со сверстниками противоположного пола.

В детском возрасте данное нарушение может проявиться с четырех лет. Взрослые должны обратить внимание на такие признаки, как многократные заявления ребенка о собственной принадлежности к противоположному полу и настаивание на этом; в случае мальчиков – предпочтение одеваться в женское платье, демонстрация женского стиля одежды; в случае девочек – настойчивое требование носить только мужскую одежду; в ролевых играх и фантазиях дети сильно и устойчиво предпочитают роли, свойственные противоположному полу; постоянное желание участвовать в играх и занятиях, типичных для противоположного пола, предпочтение играть с детьми противоположного пола. Нарушение гендерной идентичности, согласно DSM-IV, диагностируется, когда у ребенка присутствуют четыре (или более) данных признаков [4].

Нарушение гендерной идентичности в детстве может быть причиной депрессивных состояний, неврозов, социальных психотравм, формирования чувства неполноценности и одиночества личности. Кроме того, следует принимать во внимание ярко выраженные чувства неловкости и неудовлетворенности, связанные с ощущением собственного тела, душевные страдания, негативное самовосприятие и пагубное влияние всех этих переживаний на жизнь ребенка.

Таким образом, изучение особенностей формирования гендерной идентичности у детей дошкольного возраста заслуживает особого внимания.

Литература:

1. Большой толковый социологический словарь (Collins) / пер. с англ. Т. 1. – М.: Вече; АСТ, 1999. – 544 с.
2. Жмуров, В.А. Большая энциклопедия по психиатрии / В.А. Жмуров. – 2-е изд.– М., 2012. – 634 с.
3. Клецина, И. С. Психология гендерных отношений: Теория и практика / И. С. Клецина. – СПб.: Алетейя, 2004. – 408 с.

4. Комер, Р. Патопсихология поведения: нарушения и патология психики: пер с англ. / Р. Комер. – 4-е изд. – М.: ОЛМА-пресс, 2005. – 638 с.
5. Смелзер, Н. Социология / Н. Смелзер. – М.: Феникс, 1994. – 688 с.
6. Малкина-Пых, И. Г. Гендерная терапия: справочник практического психолога / И. Г. Малкина-Пых. – М.: Эксмо, 2003. – 522 с.

Алехнович Е.Ч.

кандидат психологических наук, доцент

Учреждение образования «Белорусский государственный
университет культуры и искусств» г. Минск

**О РОЛИ РОДИТЕЛЕЙ В ПРОЦЕССЕ ГЕНДЕРНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ
РЕБЕНКА**

Являясь бесспорным институтом социализации, семья оказывает важнейшее влияние и на становление гендерной идентичности ребенка. Именно в семье ребенку сообщается его собственная половая и гендерная принадлежность, родители и другие члены семьи становятся для него первыми носителями полоролевых моделей поведения.

Исследователи считают, что формирование гендерной устойчивости обусловлено социокультурными нормами и зависит от целого ряда факторов. К их числу можно отнести: отношение родителей к ребенку, характер родительских установок, характер привязанности матери к ребенку, характер привязанности ребенка к матери, роль отца в воспитании ребенка.

Бесспорно, роль каждого из этих факторов разная. Но первостепенное значение в данном случае имеет, прежде всего, влияние каждого из родителей.

Согласно исследователям Р. Хартли, можно выделить следующие способы конструирования взрослыми гендерной роли ребенка: “вербальная апелляция”, “демонстрация деятельности”, “социализация через манипуляции”, “канализация”.

Варианты “вербальной канализации” и “социализации через манипуляции” во многом схожи. При таких способах родителями делается акцент на внешних проявлениях ребенка – его внешности, манере поведения и т.п. При таких способах, как правило, родители теряют возможность целостно, во всем многообразии его черт и характеристик видеть ребенка и относиться к нему соответственно. В данном случае ребенок становится заложником определенной системы ценностей своих родителей. Они предпочитают останавливать фокус своего внимания на тех его качествах, которые имеют для них особенную ценность. В результате у ребенка может сформироваться неадекватное представление о себе. Самооценка, суждение о себе как о мальчике или девочке могут оказаться неверными – преувеличенными или, наоборот, заниженными.

В случае, если родители выбирают способ гендерной социализации ребенка «канализация», последний становится заложником определенной системы стереотипов, существующих в данном обществе. Для ребенка