

Проблема формирования семейной идентичности и семейных ролей у воспитанников детских домов

Киселева О.С. Ганбарова С.Ш.

Семейная идентичность – это ощущение принадлежности к семейной группе.

Семейная идентичность формируется у детей на протяжении их нахождения в семье. Перенимаются стили родительского воспитания, образцы поведения и реагирования на разные жизненные ситуации, формируется представление о семейных ролях. Важными компонентами, составляющими формирование семейной идентичности, являются материальные доказательства семейной жизни: альбомы с фотографиями, детские рисунки, игрушки, какие-либо вещи, передающиеся по наследству. Часто взаимодействие с этими объектами сопровождается рассказом родителей историй из раннего детства ребенка, общими воспоминаниями, что благотворно влияет на формирование чувства принадлежности к семье. Ребенок, воспитывающийся в семье, в той или иной степени знает историю своего рода, имеет информацию о ближайших родственниках и в большинстве случаев поддерживает с ними связь.

Уровень сформированной семейной идентичности влияет на то, как человек в дальнейшем будет строить отношения с людьми и создавать собственную семью.

У детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, формирование семейной идентичности идет по искаженному пути.

У детей, воспитывающихся в детских домах, представление о своей семье имеет либо негативный оттенок, либо оно идеализировано.

Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, свойственно воспроизведение негативного опыта своей семьи. В итоге их дети тоже оказываются в детских домах.

Многие исследователи считают, что за формирование образа Я у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, отвечают несколько иные механизмы, чем у детей, воспитывающихся в семье. Это связано с постоянной необходимостью приспосабливаться к условиям среды, в которых они развиваются. «Приспособленчество» является основной характеристикой данной группы детей.[1]

Жизнь в семье закладывает прочный фундамент для формирования ценностей, жизненных ориентиров, системы различных правил и установок. Все это недоступно ребенку, воспитывающемуся в сиротском учреждении, поскольку условия учреждения зачастую не позволяют осуществлять индивидуальный подход к ребенку (в основном ведется групповая работа), позволять ему принимать обоснованные и самостоятельные решения. В детском доме существует определенный и достаточно жесткий режим, несоблюдение которого ведет к разного рода санкциям, что, в свою очередь, негативно влияет на формирование самостоятельности и, как следствие, здоровой идентичности.

24 мая 2014 г. вступает в силу постановление правительства о реорганизации учреждений для детей, оставшихся без попечения родителей. Приюты казарменного типа с большими группами одного возраста уходят в прошлое. Их заменяют дома с квартирным размещением небольших разновозрастных групп (до шести детей моложе четырех лет и до восьми более старшего возраста), к которым будут прикреплены постоянные воспитатели. Кроме того, разрешено бесплатное проживание в детских учреждениях воспитанников до 23 лет.

В пункте 38 постановления говорится, что в организации для детей-сирот за воспитательной группой закрепляется ограниченное количество педагогических работников организаций для детей-сирот, постоянно находящихся с воспитательной группой детей, выполняющих также функции воспитателей, индивидуальных кураторов (наставников) детей, в том числе на этапе подготовки к выпуску из организации для детей-сирот и непосредственно перед выпуском.[2] Замещение педагогических работников работниками из других воспитательных групп не допускается, за исключением случаев увольнения работников, их болезни или отпуска.

На данный момент в Детских домах нет комплексной программы по организации данной работы.

Согласно исследованиям Г. В. Семьи, социальная ситуация развития детей-сирот приводит к нарушению представлений о своей будущей половой, семейной роли, отсутствию знаний о различиях в поведении полов, равнодушию к своему внешнему виду, затрудняя формирование эталонов полоролевых нормативных ориентаций и стереотипов поведения.[3] Деформация половой идентичности затрудняет процесс вхождения молодого человека в социум и часто детерминирует психосоциальную дезадаптацию.

Анализ патроната выпускников детского дома показывает, что неправильно складывающиеся полоролевые представления, а также не сформированные для этого навыки и модели поведения способствуют тому, что у воспитанников возникают значительные трудности в создании собственной семьи и ее сохранении.

Если говорить конкретно о формировании семейных ролей, то необходимо отметить, что у девочек при изоляции от матери, недостаточной материнской любви, отсутствии ласки в детстве может выявиться полоролевая трансформация, приводящая впоследствии к несвойственным в норме женщинам агрессии и черствости, отсутствию материнского инстинкта, отказу от ребенка. [4]

Для успешной адаптации и интеграции в социуме как полноправного его члена, ребенок должен воспитываться в семье, где происходит формирование полоролевых нормативных ориентаций и стереотипов поведения. Воспитательная роль семьи важна для человека на разных возрастных этапах. Но так как на данный момент не представляется возможным определить всех детей, оставшихся без попечения родителей, в новые семьи, то это дети постоянно сталкиваются с вышеперечисленными проблемами.

Список используемых источников и литературы:

1. Савкова Е.А Семейная идентичность детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://psyjournals.ru/files/68850/Savkova.pdf>
2. О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве, в них детей, оставшихся без попечения родителей: Постановление правительства РФ № 481 от 24.05.2014 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_163487/
3. Семья Г. В. Социально-психологические и организационные основы работы с замещающей семьей. М. : Благотворительный фонд «СЛОВО» - ООО «СИМС», 1999. 286 с
4. Исаев Д. Н., Каган В. Е. Половое воспитание и психогигиена пола у детей. М. : Медицина, 1986.