

возможность не свойственна по всем субшкалам. Несколько повышенная, явно повышенная и очень высокая тревожность характерна для небольшого числа учащихся.

## Л и т е р а т у р а

1. Гормоза Т.В. Проблема детской тревожности //Психологія і дефекталогія. – 2000.-№ 3. – С. 44 – 48.

2. Рогов Е.В. Настольная книга практического психолога: Учебное пособие. – М.,1995. – 529 с.

3. Прихожан А.М. Тревожность у детей и подростков. Психологическая природа и возрастная динамика. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2000. – 37 с.

### **ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ З.ФРЕЙДА О ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ**

Студент О.С. Цыбулько

Научный руководитель – канд. пед. наук, доц. И.Л. Прокопчик-Гайко

Психоаналитическая теория развития основывается на двух предпосылках. Первая – генетическая, делает упор на том, что переживания раннего детства играют критическую роль в формировании взрослой личности. Вторая состоит в том, что человек рождается с определенным количеством сексуальной энергии (либидо), которая проходит в своем развитии через несколько психосексуальных стадий.

З. Фрейд выделял четыре стадии развития: оральную, анальную, фаллическую и генитальную. Все стадии тесно связаны с эрогенными зонами, то есть чувствительными участками тела, и на каждой стадии развития определенный участок тела стремится к определенному объекту или действиям, чтобы вызвать приятное напряжение.

Важным понятием в психоаналитической теории является понятие регрессии, то есть возврат на более раннюю стадию развития и появление ребячливого поведения, характерного для более раннего периода. Например, взрослый человек в ситуации сильного стресса

может регрессировать, и это будет сопровождаться слезами, сосанием пальца. Регрессия – это особый случай того, что З. Фрейд называл фиксацией (задержка и остановка развития на определенной стадии). С каждой из стадий связаны различные типы характера.

*Оральная стадия* длится от рождения приблизительно до 18-месячного возраста. Выживание младенца всецело зависит от тех, кто о нем заботится. Зависимость для него – единственный способ получения инстинктивного удовлетворения. В этот период область рта наиболее тесно связана и с удовлетворением биологических потребностей, и с приятными ощущениями, поэтому она становится главным средоточием активности и интереса младенца. Даже в зрелости наблюдаются остаточные проявления орального поведения в виде употребления жевательной резинки, обкусывания ногтей, курения, поцелуев и переживания.

«Главная задача» младенца в течение этого периода состоит в закладке основных установок зависимости, независимости, доверия и опоры в отношении других людей. Поскольку младенец изначально не способен отличать свое собственное тело от материнской груди, в процессе сосания он испытывает смешанное ощущение насыщенности и нежности. Со временем материнская грудь утратит значение объекта любви и будет замещена частью его собственного тела. Он будет сосать свой палец или язык, чтобы уменьшить напряжение, вызванное недостатком постоянной материнской заботы.

Оральная стадия заканчивается, когда прекращается кормление грудью. При этом все младенцы испытывают определенные трудности, связанные с отлучением от материнской груди, потому что это лишает их соответствующего удовольствия. Чем больше эти трудности, тем сложнее будет справляться с конфликтами на следующих стадиях.

У ребенка, который получал чрезмерную или недостаточную стимуляцию в младенчестве, скорее всего сформируется в дальнейшем орально-пассивный тип личности. Человек с таким типом личности – веселый и оптимистичный, ожидает от окружающего мира «материнского» отношения к себе и постоянно ищет одобрения любой ценой. Его психологическая адаптация заключается в доверчивости, пассивности, незрелости и чрезмерной зависимости.

В течение второй половины первого года жизни начинается вторая фаза оральной стадии – *орально-агрессивная*. Теперь у младенца появ-

ляются зубы, благодаря чему кусание и жевание становятся важными средствами выражения состояния фрустрации, вызванной отсутствием матери или отсрочкой удовлетворения. Фиксация на орально-агрессивной стадии выражается у взрослых в таких чертах личности, как любовь к спорам, пессимизм, а также часто в циничном отношении ко всему окружающему. Людям с этим типом характера, кроме того, свойственно эксплуатировать других людей и доминировать над ними с целью удовлетворения собственных нужд.

*Анальная стадия* начинается в возрасте около 18 месяцев и продолжается до третьего года жизни. В течение этого периода маленькие дети получают значительное удовлетворение от задерживания и выталкивания фекалий. Они постепенно учатся усиливать удовольствие. Способ, каким родители приучают ребенка к туалету, оказывает влияние на его более позднее личностное развитие.

3. Фрейд выделял две основные родительские тактики. Некоторые родители ведут себя в этих ситуациях негибко и требовательно. В ответ на это ребенок может отказаться выполнять приказ. Если подобная тенденция «удерживания» становится чрезмерной и распространяется на другие виды поведения, у ребенка может сформироваться *анально-удерживающий* тип личности. Анально-удерживающий взрослый необычайно упрям, скуп, методичен и пунктуален, наблюдается недостаточная способность переносить беспорядок, неразбериху и неопределенность. Второй отдаленный результат анальной фиксации, обусловленный родительской строгостью в отношении туалета, – это *анально-выталкивающий* тип. Черты данного типа личности включают склонность к разрушению, беспокойство, импульсивность.

*Фаллическая стадия.* Между тремя и шестью годами интересы ребенка сдвигаются в новую эрогенную зону, в область генеталий. На протяжении фаллической стадии дети могут рассматривать и исследовать свои половые органы и проявлять заинтересованность в вопросах, связанных с рождением и половыми отношениями.

Доминирующий конфликт на фаллической стадии состоит в том, что З. Фрейд называл эдиповым комплексом. Этот эдипов комплекс развивается несколько по-разному у мальчиков и девочек. У мальчиков первоначально объектом любви выступает мать. Она является для него главным источником удовлетворения. Он хочет обладать своей матерью, хочет выражать свои эротические чувства по

отношению к ней точно так же, как это делают, по его наблюдению, люди более старшего возраста.

В возрасте между пятью и семью годами эдипов комплекс разрешается: мальчик подавляет свои сексуальные желания в отношении матери и начинает идентифицировать себя с отцом, перенимая его черты.

Эдипов комплекс у девочек носит название комплекса Электры. Первым объектом любви является мать, но в дальнейшем она переключается на отца, в некоторых случаях девочка может низко оценивать собственную женственность, считая свой внешний вид «дефективным».

Со временем девочка избавляется от комплекса Электры путем подавления тяготений к отцу и идентификации с матерью. Взрослые мужчины с фиксацией на фаллической стадии ведут себя дерзко, они хвастливы и опрометчивы, постоянно пытаются доказать свою мужественность. У женщин фаллическая фиксация приводит к склонности флиртовать, обольщать.

*Генитальная стадия.* Начальная фаза этой стадии характеризуется биохимическими и физиологическими изменениями в организме. Результатом этих изменений является усиление возбудимости и повышения сексуальной активности.

Согласно теории З. Фрейда, все индивидуумы проходят в раннем подростковом возрасте через «гомосексуальный» период, когда подростки предпочитают общество сверстников одного с ним пола. Однако постепенно объектом энергии либидо становится партнер противоположного пола.

Генитальный характер – идеальный тип личности психоаналитической теории. З. Фрейд был убежден: для того, чтобы его сформировать, человек должен отказаться от пассивности, свойственной раннему детству, когда любовь, безопасность, физический комфорт легко давались и ничего не требовалось взамен. Люди должны учиться трудиться, откладывать удовлетворение, проявлять в отношениях других тепло и заботу. И наоборот, если в раннем детстве имелись травматические переживания с соответствующей фиксацией либидо, адекватное вхождение в генитальную стадию становится трудным, если не невозможным.

## Л и т е р а т у р а

1. Лейбин В.М. Фрейд З. Психоанализ и современная философия. – М., 1990. – 620 с.
2. Хьел Зиглер. Теории личности. – М., 2000. – 384 с.

### **РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ НА УРОКАХ ТЕХНОЛОГИИ**

Студент С.Н. Войтович

Научный руководитель – канд. пед. наук, доц. И.Л. Прокопчик-Гайко

Развитие общества и процветание страны зависит от каждого индивида в отдельности. В концепции образования и воспитания Республики Беларусь в качестве основной цели выделяется создание условий для становления и развития образованной, творческой, духовно и физически здоровой личности, обладающей лучшими качествами человека, гражданина, труженика, семьянина.

Актуальность проблемы развития связана с повышением национального потенциала республики путем воспитания всесторонне развитой личности. Несмотря на возросший интерес, феномен развития и самореализации остается нераскрытым не только на этапах взросления, переживания личностных кризисов, но и в содержательном плане, как сложное системное образование.

В настоящее время современными психологами разрабатывается новый подход к образу человека, к осознанию его роли в окружающем мире.

Как отмечает В.Н. Мясищев, «личность развивается в связи с возникающими в ее жизни внутренними противоречиями. Они обуславливаются ее отношениями к окружающей среде, ее успехами и неудачами, нарушениями равновесия между индивидом и обществом». Внешние противоречия сами еще не становятся двигателем развития. Они становятся источником его активности, направленной на разрешение внутреннего противоречия путем выработки новых способов поведения, когда противоположные тенденции вступают между собой в борьбу. Противоречия разрешаются посредством деятельности, приводящей к образованию новых свойств и качеств личности. Эта концепция развивается Г.С. Костюком. Он применяет диалектический подход и отмечает, что развитие находит свое выражение в становлении как отдельных сторон