

इकाई 1. जीवन विकास: परिभाषा, संकल्पना, सिद्धान्त एवं विशेषताएँ, अभिवृद्धि एवं विकास में अंतर (Life Span Development: Definition, Concept, Principles and Characteristics, Difference between Growth and Development)

इकाई की रूपरेखा

- 1.0 उद्देश्य
- 1.1 प्रस्तावना
- 1.2 विकास का अर्थ
- 1.3 विकास के संप्रत्यय
- 1.4 विकास के नियम
- 1.5 विकास की विशेषतायें
- 1.6 वृद्धि एवं विकास में अन्तर
- 1.7 सारांश
- 1.8 शब्दावली
- 1.9 अभ्यास प्रश्न
- 1.10 निबन्धात्मक प्रश्न
- 1.11 सन्दर्भ पुस्तक

1.0 उद्देश्य:-

इस इकाई के अध्ययन के पश्चात आप:-

- i) मानव विकास की परिभाषा एवं प्रकृति को जान सकेंगे।
- ii) मानव विकास के प्रमुख संप्रत्ययों को जान सकेंगे।
- iii) विकास की विशेषताओं तथा नियमों को जान सकेंगे।
- iv) वृद्धि एवं विकास में अन्तर को जान सकेंगे।

1.1 प्रस्तावना:-

जीवन की प्रारम्भिक अवस्थाओं में प्राणी के भीतर अभिवृद्धि तथा बाद की अवस्थाओं में ह्रास के लक्षण उत्पन्न होते हैं। रचनात्मक परिवर्तन प्राणी को परिपक्वता की ओर बढ़ाते हैं, जबकि ह्रास सम्बन्धी परिवर्तन उसे वृद्धावस्था की ओर ले जाते हैं। साधारण शब्दों में विकास एक ऐसी अवधारणा है जिसमें किसी मनुष्य का विकास जन्म से लेकर बुढ़ापे तक की अवस्था में होने वाले विकास का अध्ययन किया जाता है। विकास में होने वाले अलग-अलग परिवर्तनों को दो वर्गों में विभाजित किया जा सकता है

1. मात्रात्मक बदलाव- कुछ परिवर्तनों को उनके आकार या मात्रा के आधार पर पहचाना जाता है। इस प्रकार के बदलावों को मात्रात्मक बदलाव कहा जाता है। उदाहरण - किसी बालक की ऊँचाई, मोटाई या भार में होने वाली वृद्धि या कमी मात्रात्मक परिवर्तन है।

2. गुणात्मक बदलाव - कुछ बदलाव इस तरह के होते हैं जो अपनी विशेषता की वजह से जाने जाते हैं। इस बदलाव को गुणात्मक बदलाव कहते हैं।

उदाहरण- बच्चों के शारीरिक और मानसिक विकास में आए परिवर्तन को 'गुणात्मक' कहा जाएगा क्योंकि अब वह ऐसे कौशलों का प्रदर्शन कर रहा है, जो जन्म के समय उसके भीतर नहीं पाये जाते थे। इन्हीं गुणात्मक परिवर्तनों के कारण विकास की विभिन्न अवस्थाएँ एक-दूसरे से भिन्न दिखलाई पड़ती हैं।

ये दोनों प्रकार के परिवर्तन आपस में संबंधित होते हैं। विकास की किसी भी अवस्था में मात्रात्मक परिवर्तन समाप्त नहीं होते हैं। उनके साथ गुणात्मक पक्ष भी होता है। जब किसी बालक को शब्दों की जानकारी होने लगती है, तब वह साथ ही विभिन्न शब्दों के अर्थ-भेद को समझने लगता है और किसी विचार अथवा भाव को व्यक्त करने के लिए शब्दों का सही चयन करता है।

विकास की प्रत्येक अवस्था में शारीरिक और मानसिक परिवर्तनों की गति, मात्रा और दिशा परिवर्तित होती रहती है। मनुष्य एक परिवर्तनशील प्राणी है। मनुष्य की आयु जैसे-जैसे बढ़ती है वैसे-वैसे उसमें नये-नये गुणों का विकास होने लगता है। जीवित और सक्रिय बने रहने के लिए प्राणी के भीतर निरन्तर परिवर्तनों का होना आवश्यक है। इन्हीं शारीरिक-मानसिक परिवर्तनों, गुणों तथा विशेषताओं की नियमित और क्रमिक उत्पत्ति को विकास कहा जाता है। यह विकास मात्रात्मक और गुणात्मक दोनों प्रकार का होता है।

1.2 विकास का अर्थ:

विकास एक शारीरिक पक्ष है। इसके अन्तर्गत गर्भावस्था से लेकर परिपक्वास्था तक का अध्ययन किया जाता है। **हरलाँक के अनुसार**, "विकासात्मक मनोविज्ञान-मनोविज्ञान की वहा शाखा है जो गर्भाधान से लेकर मृत्यु पर्यन्त जीवन के विभिन्न कालों में होने वाले परिवर्तनों पर विशेष ध्यान देते हुए मानव विकास का अध्ययन करता है। उनके अनुसार "प्रारम्भ में केवल स्कूल जाने के पहले की आयु के बच्चों के विकास में रुचि ली जाने लगी। इसके बाद नवजात शिशु और जन्म से पहले की असकी अवस्था पर भी ध्यान दिया जाने लगा।

ए. वी. हरलाँक, "विकास का अर्थ प्रगतिशील परिवर्तनों का एक नियमित, क्रमबद्ध एवं सुसम्बद्ध प्रतिमान है।" विकास के अन्तर्गत जो भी परिवर्तन होते हैं उनकी दिशा अग्रगामी होती है। विकास द्वारा आये परिवर्तन व्यक्ति को पूर्व अवस्था से आगे आनेवाली अवस्था की ओर अग्रसर करते हैं। जन्म से समय जो शिशु अकेला, होता है। विकास क्रम में वह हर प्रकार की क्रियाओं जैसे- उठने, बैठने, चलने, दौड़ते आदि में सक्षम हो जाता है। इसलिए हरलाक ने 'विकास को परिवर्तन कहा है।

हरलाँक के अनुसार, विकास एक क्रमिक प्रक्रिया है क्योंकि इसके अन्तर्गत आनेवाले सभी परिवर्तन क्रम से होते हैं। एक कोई निश्चित परिवर्तन के पहले या बाद में घटित होता है।

उदाहरण - गति के विकास क्रम में बच्चे पहले रेंगना, खिसकना, बैठना और तब चलना आरम्भ करते हैं। इन क्रियाओं का एक निश्चित क्रम है जिसका अनुकरण सभी सामान्य बालकों के गति विकास में होता है। यदि विकास क्रम से नहीं होता, तो इसका भविष्य कथन या पूर्वकथन भी सम्भव नहीं हो पाता।

गर्भ में आने के बाद ही -प्राणी के भीतर वृद्धि एवं विकास के लक्षण उत्पन्न होने लगते हैं। शारीरिक एवं मानसिक संरचना में समय-समय पर अनेक मात्रात्मक एवं गुणात्मक परिवर्तन दिखायी पड़ने लगते हैं। प्राणी अपने सम्पूर्ण जीवन काल में कभी भी एक सा नहीं रख पाता है। जीवन की विभिन्न अवस्थाओं में पहुँचने पर उसके भीतर नयी-नयी विशेषताएँ आने लगती हैं और पुरानी विशेषता खत्म होती रहती है। जीवित और सक्रिय बने रहने के लिए

प्राणी के भीतर निरन्तर परिवर्तन होना आवश्यक है। इन्हीं शारीरिक और मानसिक परिवर्तनों गुणों तथा विशेषताओं की नियमित और क्रमिक उत्पत्ति को में 'विकास' के नाम से जाना जाता है।

विकास का तात्पर्य है, 'व्यवस्थित और संगतिपूर्ण तरीके से परिवर्तनों का एक प्रगतिशील श्रृंखला में होना।' व्यक्ति के जीवन में दो अवस्थाएँ ऐसी आती है जब शारीरिक परिवर्तन उन पर नियंत्रण करने के लिए व्यक्ति की शक्ति को चुनौती देते है। ये दोनों अवस्थाएँ यौवनारम्भ एवं जनन शक्ति के हास की अवस्थाएँ हैं। (स्त्रियों में रजो नि वृत्ति और पुरुषों में काम क्षय की अवस्था) जीवित और क्रियाशील बने रहने के लिए यह आवश्यक है कि प्राणी जीवन-पर्यन्त परिवर्तन करता चले। ये परिवर्तन शरीर की कोशिकाओं, ऊतकों रसों, और रसायनिक घटकों के बदलाव के रूप में भी होते हैं, तथा संवेगों, व्यवहारों और व्यक्तित्व में भी। इन अवस्थाओं में कुछ परिवर्तन विकास कर रहे होते है कुछ विकास की चरम सीमा पर होते है और कुछ हास की अवस्था में होते हैं। मनुष्य कभी एक जैसा नहीं रहता। गर्भावस्था से लेकर मृत्यु तक वह बदलता रहता है। व्यक्ति का जीवन एक सूक्ष्म अणु से शुरू होता और अपनी सम्पूर्ण आयु के केवल पाँचवें या इससे भी छोटे भाग में वह पाँच या कम और छः फुट के बीच की लम्बाई वाला तथा पचासी और दो सौ पचास (250) पौंड के बीच वजन वाला आकार धारण कर लेता है। जन्म के समय वजन गर्भाधान के वजन का एक करोड़ दस लाख गुना हो जाता है। जन्म के बाद वृद्धि की गति धीमी पड़ती जाती है और बीस वर्ष के कुछ पहले या बाद में स्थिर हो जाती है। बालक की वृद्धि जन्म से लेकर 25 वर्ष की आयु तक एक समान गति से बढ़ती रहती। उसके बाद पश्चगति के कारण वह धीरे-धीरे या तेजी से घटने लगती है।

शारीरिक हास सदैव मानसिक हास से पहले शुरू होता है। मनुष्य का जीवन एक घण्टी के आकार का बक्र है या सामान्य सम्भाव्यता बक्र के समान है। जो प्रारम्भ में एकाएक ऊपर चढ़ता है। फिर मध्य में कुछ चपटा हो जाता है। और जीवन के अंतिम वर्षों में धीरे-धीरे या एकाएक नीचे गिरता है। जीवन के स्वरूप को कभी भी एक सीधी रेखा के द्वारा नहीं दिखाया जा सकता है। "आदमी का विकास कभी स्थिर नहीं रहता। मस्तिष्क का वजन बढ़ता है और घटता है। न्यूनतम चयापचय अपनी चरम सीमा पर पहुँचता है, और गिर जाता है। अंतःस्त्रावी ग्रन्थियों की क्रियाएँ बढ़ती है और घटती है। स्वाद की शक्तियाँ और सुख-दुख का अनुभव करने की क्षमता, से बढ़ती-घटती है। लैंगिक क्षमताएँ बढ़ती एवं घटती है। बुद्धि और मानसिक विकास धीरे-धीरे कम होते जाते हैं। इसके साथ-साथ रूचियों एवं अभि वृत्तियों में अस्थिरता दिखायी देने लगती है।

विकास एक निरन्तर चलने वाली प्रक्रिया है और किसी अवस्था विशेष में होने वाले परिवर्तन से ये परस्पर जुड़े हुए होते हैं। प्राणी का विकास कई अवस्थाओं से होकर गुजरता है। विकास की प्रत्येक अवस्था में प्राणी की क्षमताओं और व्यवहारों के स्वरूप में महत्वपूर्ण परिवर्तन देखे जाते हैं। ये परिवर्तन केवल मात्रात्मक ही नहीं होते है बल्कि गुणात्मक भी होते हैं।

उदाहरण -बचपन में बच्चे का सामाजिक सम्बन्ध अपने परिवार के सदस्यों तक ही सीमित रहता है। किन्तु बाल्यावस्था में पहुँचने पर वह घर से बाहर के बालकों के साथ अधिकांश समय व्यतीत करने लगता है और उसके गिरोह में उसी के यौन के बालक पाये जाते हैं। किशोरावस्था में पहुँचकर वही बालक विपरीत यौन के सदस्यों में अधिक रूचि लेने लगता है। मनुष्य के विकास की प्रत्येक अवस्था में होने वाला व्यवहार उस अवस्था के लिए स्वाभाविक होता है। जैसे-जैसे आयु बढ़ती है वैसे-वैसे उसके व्यवहार में भी परिवर्तन दिखाई देने लगते है।

परिभाषार्थ:-

1. हरलॉक के अनुसार-"प्राणी में होने वाले गुणात्मक परिवर्तनों को विकास कहा जाता है।

2. सेल के अनुसार, “विकास एक तरह का परिवर्तन है। जिसमें बच्चों में नवीन विशेषताओं एवं क्षमताओं का विकास होता है।”

3. स्टाट, “विकास समय के साथ होने वाला परिवर्तन है। यह एक ऐसी प्रक्रिया है जिसका प्रेक्षण प्रतिफलों के अध्ययन द्वारा किया जाता है।”

1.3 विकास के संप्रत्यय:

प्रसिद्ध मनोविज्ञानी हरलाक के अनुसार विकास के निम्नलिखित तीन संप्रत्यय हैं-

1. **अग्रोन्मुख संप्रत्यय** - प्राणी में होने वाले जिन परिवर्तनों का नाम विकास है वे हमेशा अग्रोन्मुख होते हैं, पृष्ठोन्मुख नहीं। विकास में होने वाले परिवर्तन प्राणी को पिछली अवस्था में आगे आने वाली अवस्था से ले जाते हैं।

उदाहरण- जब शिशु जन्म लेता है तो वह एक मांस के टुकड़े के समान होता है लेकिन शिशु की आयु में जैसे-जैसे विकास होता है वह जैसे-जैसे सभी प्रक्रियाओं को करने लगता है जैसे- उठना, बैठना, दौड़ना आदि इसलिए विकास को अग्रोन्मुख या प्रगतिशील कहा गया है।

2. **क्रमिकता संप्रत्यय** - उनका मानना है कि प्राणी में होने वाले सभी परिवर्तन एक निश्चित क्रम में होते हैं। कोई विशिष्ट परिवर्तन एक निश्चित परिवर्तन के बाद ही होता है।

उदाहरण - विकास-क्रम में बच्चा पहला रेंगना फिर बैठना, फिर खड़ा होना और बाद में चलना सीखता है। इन सभी क्रियाओं का क्रम निश्चित होता है और कभी भी नहीं बदलता। क्रमबद्ध होने के कारण ही विकास सम्बन्धी परिवर्तनों के विषयों में पूर्वकथन कर सकना सम्भव हो पाता है।

3. **परस्पर संबंधित तत्व** - विकास-क्रम में होने वाले अनेक परिवर्तन आपस में सम्बन्धित होते हैं। अक्सर देखा जाता है कि जिस बालक में क्रियात्मक विकास शीघ्र होता है उसके भीतर संवेगात्मक, भावात्मक एवं सामाजिक विकास भी शीघ्र ही होता है। विकास एक योजनाबद्ध प्रक्रिया है तथा विकास के विभिन्न रूप आपस में सम्बद्ध होते हैं। ये एक-दूसरे के साथ जुड़े होते हैं। यदि एक प्रकार का विकास रूक जाता है तो अन्य प्रकार के विकास भी रूक जाते हैं।

1.4 विकास के नियम

विकास के मुख्य नियम निम्नलिखित हैं-

1. **विकास के प्रतिमान, पूर्व कथनीय होते हैं** - विकास की प्रत्येक अवस्था में कुछ विशेष प्रकार के गुणों की उत्पत्ति होती है। प्रत्येक प्रजाति या वर्ग, मानव या पशु के विकास का एक निश्चित प्रतिमान होता है जो उस वर्ग के लिए सामान्य होता है। सभी सामान्य बालकों में ये गुण अधिकतर एक ही अवस्था में उत्पन्न होते हैं। बच्चों के माता-पिता तथा अभिभावकों के लिए यह सम्भव है कि वे किसी विशेष अवस्था में बालक में होने वाले परिवर्तनों की भविष्यवाणी कर सकें। किन्तु इस प्रकार की भविष्यवाणी केवल सामान्य बालकों के बारे में ही की जा सकती है। भविष्यवाणी की उपयोगिता बालकों की शिक्षा की दृष्टि से बहुत अधिक महत्वपूर्ण होती है। जन्म के बाद के विकास में भी ये परिवर्तन नियमित तरीके से प्रकट होते हैं जबकि प्रत्येक बालक में व्यक्तित्व विकास की गति भिन्न हो सकती है। विकास के द्वारा जो पूर्व कथन होता है उसका शिक्षा की योजना, तथा व्यावसायिक योजना की दृष्टि से बहुत महत्व है।

2. **विकास का निश्चित क्रम होता है** - बालक का विकास व्यवस्थित और एक निश्चित क्रम में होता है इसके अनेको प्रमाण हैं। जन्म के पूर्व के जीवन में जो विकास होता है उसका सिर से पैरों की ओर होता है। जब शिशु

माँ के गर्भ में होता है तो उसके शरीर के विभिन्न क्षेत्रों की रचना और नियंत्रण पहले सिर के भाग में होती है तब धड़ में और अन्त में पैरों के हिस्से में। जन्म के बाद विकास में यही पाया जाता है। सिर वाले हिस्से के भाग पैर वाले हिस्से की अपेक्षा जल्दी विकास करते हैं। शारीरिक क्रियाओं के विकास का क्रम निम्न तरह से होता है।

1. मस्तकाधोमुखी

2. निकट-दूर क्रम

1. **मस्तकाधोमुखी क्रम** - शारीरिक विकास में एक विशेष क्रम पाया जाता है। जैसे- शारीरिक संरचना में उन्नति और विभिन्न अंगों के नियंत्रण की क्षमता सबसे पहले सिर के क्षेत्र में आती है। तब धड़ के भाग में और अन्त में पैरों के क्षेत्र में। सिर तथा इसके आस-पास के भागों जैसे-गर्दन एवं मुँह की क्रियाएँ सर्वप्रथम विकसित होती हैं। इसके बाद पेट एवं धड़ और अन्त में पैरों के क्षेत्र में क्रियाएँ विकसित होती हैं। यही मानसिक क्रियाओं के विकास में भी दिखाई देता है। शिशुओं में संवेदनाओं का विकास सबसे पहले शरीर के ऊपरी भागों से प्रारम्भ होता है।
2. **निकट-दूर क्रम** - इस क्रम के अनुसार शरीर के केन्द्रीय भागों में विकास पहले होता है। विकास केन्द्र से दूरवर्ती भागों की ओर चलता है। जैसे-धड़ एवं पेट के क्षेत्रों में शीघ्र क्रियाशीलता दिखाई देती है। हाथ और पैरों की अंगुलियों में सबसे अन्त में क्रियाशीलता दिखाई देती है। क्योंकि ये अंग शरीर के केन्द्र से दूर होते हैं। इस क्रम के अनुसार शरीर के केन्द्रीय भाग पहले और दूरवर्ती भाग बाद में विकसित होते हैं।
3. **विकास सामान्य से विशिष्ट की ओर अग्रसर होता है**- विकास सामान्य से विशिष्ट की ओर होता है। मानसिक तथा गतिक अनुक्रियाओं में सामान्य क्रियाएँ पहले उत्पन्न होती हैं और विशिष्ट क्रियाएँ बाद में विकसित होती हैं। गर्भावस्था में भ्रूण पहले सामान्य अनुक्रियाएँ करते हैं, और फिर विशिष्ट अनुक्रियाएँ करते हैं। समय के साथ धीरे-धीरे सामान्य से विशिष्ट अनुक्रियाएँ विकसित होती हैं। उदाहरण - प्रारम्भ में खिलौना देखकर शिशु सम्पूर्ण शरीर को घुमाने का प्रयास करते हैं। किन्तु धीरे-धीरे परिपक्वता की प्राप्ति के बाद हाथ खिलौनों की ओर ले जाते हैं। यही नियम मानसिक क्रियाओं के विकास में भी लागू होता है। उदाहरण - जब नवजात शिशु को प्रेक्षण करते हैं और उससे यह पता चलता है कि आरम्भ में उसके हाव-भाव द्वारा किसी विशिष्ट संवेग की अभिव्यक्ति नहीं होती है। वे केवल एक प्रकार की सामान्य उत्तेजना व्यक्त करते हैं। कुछ समय बाद वे क्रोध, भय एवं प्रेम आदि विशिष्ट संवेगों को अभिव्यक्त करने लगते हैं। इससे यह पता चलता है कि सांवेगिक विकास भी सामान्य से विशिष्टता की ओर होता है।
4. **विकास एक निरन्तर प्रक्रिया है** - विकास की प्रक्रिया प्राणी के जीवन में निरन्तर चलती रहती है। इसकी गति किसी अवस्था में तीव्र या कम हो सकती है। मानव का जो कुछ विकास एक अवस्था में हो चुका है व स्थिर रहता है, और आने वाली अवस्थाओं को प्रभावित करता है। विकास के अन्तर्गत होने वाले परिवर्तन मात्रात्मक एवं गुणात्मक दोनों होते हैं। शारीरिक विकास गर्भावस्था से प्रारम्भ होकर परिवक्वता प्राप्त करने तक निरन्तर चलता रहता है। जन्म के कुछ महीनों बाद तक तो बच्चा केवल हाथ-पैर ही उछालता है, धीरे-धीरे जैसे जैसे विकास होता है उसकी क्रियाएँ आगे चल कर उठने-बैठने, चलने-फिरने, दौड़ने-भागने आदि क्रियाओं में बदल जाती हैं। दाँत निकलने की क्रिया जन्म के पाँच महीने पूर्व ही प्रारम्भ हो जाती है, और जन्म के पाँच छः महीनों के बाद बच्चे के दाँत निकलते हैं। सभी दाँतों के निकलने में लगभग डेढ़ वर्ष का समय लगता है। गर्भाधान के बाद ही प्राणी में विकास की प्रक्रिया प्रारम्भ हो जाती है, और जीवन किसी न किसी रूप में चलती रहती है।

5. **विकास में क्रांतिक अवस्था होती है:-** क्रांतिक काल उस समय को कहा जाता है जिसमें किसी घटना का बालक के विकास पर सबसे अधिक प्रभाव पड़ता है। जब यह वक्त बीत जाता है तो प्रभाव केवल कुछ ही समय का पड़ पाता है। फ्रायड के अनुसार “शैशव की क्रांतिक अवधियों में बालक जिन अनुभूतियों से गुजरता है वे आगे चलकर उसके व्यक्तित्व और व्यवहार में दिखायी पड़ती है।” इरिक्सन ने ‘मानव जीवन को आठ अवस्थाओं में विभक्त किया है जिनमें से प्रत्येक अवस्था एक विशिष्ट स्तर की सामाजिक एवं सांवेगिक अनुभूतियों के विकास के लिए एक क्रांतिक अवधि होती है।
6. **विकास के प्रत्येक अवस्था की अपनी विशेषता होती है।-** विकास की प्रत्येक अवस्था का विशेष गुण होता है। उदाहरण: गर्भकालीन अवस्था बाल्यकाल और बचपन की अवस्थाएं शारीरिक विकास के लिए विशेष रूप से महत्वपूर्ण है। इसके विपरीत वयःसन्धि काल में कामुकता का आरम्भ तथा किशोरावस्था सामाजिक विकास के लिए महत्वपूर्ण है। बाल्यावस्था में बालक अपनी माँसपेशियों पर नियंत्रण करना सीखता है। वह अपने वातावरण के साथ समायोजन स्थापित करने की कोशिश करता है। किशोरावस्था में सामाजिक सम्बन्धों, भावनाओं तथा वासनाओं का बाहुल्य होता है। जिसके कारण बालक नेतागिरी, वीरपूजा, दिवास्वप्नों तथा आदर्शवादिता के नित नवीन गुणों का प्रदर्शन करता है।

1.5 विकास प्रक्रिया की विशेषतायें-

1. विकास की प्रक्रिया में बालक की विभिन्न शारीरिक-मानसिक क्षमताओं का विकास लगातार चलता रहता है, किन्तु न तो सभी अवस्थाओं में होने वाले विकास की गति समान होती है। आयु के साथ गर्भावस्था में बढ़ते बच्चे, शिशु अवस्था, बाल्यावस्था, युवावस्था, तक शारीरिक और मानसिक विकास होता है। यह विकास कभी तेज गति से होता है और कभी कम। मानसिक विकास में भी यह विशेषता देखने को मिलती है।
2. विभिन्न मानसिक प्रक्रियाएँ भिन्न-भिन्न आयु में परिपक्व होती है। बालक में सृजनात्मक कल्पना बाल्यावस्था में विकसित होती है और किशोरावस्था के प्रारम्भ वर्षों में ही परिपक्व हो जाती है। इसके विपरीत, तार्किक क्षमता धीरे-धीरे विकसित होती है। स्थूल वस्तुओं की स्मृति तीव्र गति से किन्तु सूक्ष्म वस्तुओं की स्मृति मन्द गति से विकसित होती है।
3. विकास अवस्था के विभिन्न चरणों में विभिन्न गुण दिखाइ देते हैं। उदाहरण के लिए, गर्भकालीन अवस्था, बाल्याकाल और बचपन की अवस्थाएँ शारीरिक विकास के लिए विशेष चर्चित हैं। इसके विपरीत वयःसंधि कामुकता के उदय के लिए तथा किशोरावस्था सामाजिक विकास के लिए प्रसिद्ध है। बचपन में बालक अपनी कुछ शक्तियों पर रोक लगाना सीखता है यही बात इस अवस्था का विशिष्ट गुण है। बाल्यावस्था में बालक अपने वातावरण के साथ अपना समायोजन स्थापित करने में व्यस्त रहता है। किशोरावस्था में सामाजिक सम्बन्धों, भावनाओं तथा वासनाओं की अधिकता होती है जहाँ बाल्यावस्था में बालक अपने ही यौन के बालकों में रुचि प्रदर्शित करता है वहीं किशोरावस्था में यही रुचि विपरीत यौन के सदस्यों के साथ सामाजिक समायोजन के लिए विशेष रूप से जानी जाती है। अपने इन विशेष गुणों के कारण ही एक अवस्था दूसरी अवस्था अलग की जा सकती है।
4. विकास एक निरंतर चलने वाली प्रक्रिया है जो कभी रूकती नहीं है परन्तु किसी विशिष्ट अवस्था में उसकी गति कभी-कभी कम या तीव्र हो जाती है। यह बात शारीरिक और मानसिक दोनों ही प्रकार की क्रियाओं में पायी जाती है। यदि हम शारीरिक और मानसिक दोनों ही प्रकार की क्रियाओं में पायी जाती है। यदि हम शारीरिक विकास पर ध्यान दे तो पायेंगे कि यह गर्भावस्था से प्रारम्भ होकर परिपक्वता प्राप्त करने तक निरंतर

चलती रहती है। जन्म के कुछ महीनों बाद तक तो बच्चा केवल हाथ-पैर ही फेंकता है, किन्तु यही क्रियाएँ आगे चलकर उठने-बैठने, चलने-फिरने, दौड़ने-घूमने, खेलने-कूदने की क्रियाओं में बदल जाती है। यह कहा जा सकता है कि गर्भाधान के बाद ही प्राणी में विकास की प्रक्रिया प्रारम्भ हो जाती है और जीवनपर्यन्त किसी न किसी रूप में चलती रहती है।

1.6 विकास एवं वृद्धि में अन्तर

आमतौर पर वृद्धि एवं विकास इन दोनों का उपयोग एक दूसरे के स्थान पर करते हैं। किन्तु इनके अर्थ एक-दूसरे से भिन्न है।

1. वृद्धि का तात्पर्य-प्राणी का सकारात्मक विकास है जिसके द्वारा भौतिक एवं दैहिक परिवर्तन आते हैं। विकास के अन्तर्गत होने वाले परिवर्तन जीवन भर चलते रहते हैं। जो केवल मात्रात्मक ही नहीं होते हैं बल्कि गुणात्मक भी होते हैं। इसमें धनात्मक (सकारात्मक) पक्ष के साथ-साथ ऋणात्मक पक्ष भी शामिल होता है। कुछ परिवर्तन प्रगतिशील होते हैं, तथा अन्य कारणों से धीरे-धीरे प्राणी शारीरिक एवं मानसिक रूप से कमजोर हो जाता है। जैसे-वृद्धावस्था में आनेवाले परिवर्तनों से शरीर के अंगों में गिरावट के लक्षण उत्पन्न होते हैं।
2. वृद्धि का सम्बन्ध संरचनात्मक परिवर्तनों तक ही सीमित है तथा विकास का सम्बन्ध प्रकार्यात्मक परिवर्तनों से है।
3. वृद्धि प्रक्रिया में समन्वय का होना आवश्यक नहीं है जबकि प्रत्येक प्रकार का विकास समन्वित एवं संकलित होता है।
4. वृद्धि प्रक्रिया लगभग 20 से 25 वर्ष तक लगभग पूरी हो जाती है जबकि विकास जीवन भर चलता है।

1.7 सारांश

विकासात्मक मनोविज्ञान के अनुसार गर्भ में आने के साथ ही व्यक्ति में विकास प्रारम्भ हो जाता है और विकास की ये प्रक्रिया जीवन पर्यन्त चलती रहती है।

- i) विकास की प्रक्रिया में संरचनात्मक और कार्यात्मक परिवर्तन होते हैं। जीवन के पूर्वार्द्ध में होने वाले परिवर्तन मुख्य रूप से रचनात्मक होते हैं जबकि उत्तरार्द्ध में ह्रासात्मक होते हैं।
- ii) विकास के अनेक नियम होते हैं और इन्हीं नियमों के अनुसार विकास में विविध प्रकार के व्यवहार-सम्बन्धी परिवर्तन घटित होते रहते हैं।
- iii) विकास की प्रक्रिया क्रमिक व क्रमबद्ध होती है क्योंकि प्रत्येक परिवर्तन एक निश्चित समय के बाद ही होता है।
- iv) विकास एक व्यापक संप्रत्यय है, जबकि वृद्धि एक विशिष्ट प्रकार के विकास की ओर संकेत करती है।
- v) विकास मानसिक क्रियाओं की ओर संकेत करता है जबकि वृद्धि शारीरिक संरचना की ओर।

1.8 शब्दावली

1. अभि वृत्ति - किसी वस्तु या व्यक्ति के बारे में सोचने अनुभव करने या उसके प्रति विशेष ढंग से कार्य करने की तत्परता की स्थिति को अभि वृत्ति कहते हैं।
2. शीलगुण - शीलगुण से व्यक्ति का व्यवहार निर्देशित होता है और इसके कारण ही व्यक्ति खास तरह का व्यवहार करता है।

3. अग्रोन्मुख - आगे की ओर
4. अन्तःस्रावी ग्रन्थियां - इन्हें नलिका विहीन ग्रन्थियां कहते हैं, इनसे हार्मोन्स निकलते हैं जो व्यक्ति के व्यवहार को प्रभावित करते हैं।
5. प्रकार्यात्मक परिवर्तन - जो बदलाव बाहरी एवं आन्तरिक तौर पर व्यक्ति में होते हैं।
6. संरचनात्मक परिवर्तन - जो बदलाव व्यक्ति के बाहरी तौर पर होते हैं।
7. सृजनात्मकता - यह एक योग्यता है और चिन्तन के फलस्वरूप उत्पन्न होती है।

1.9 अभ्यास प्रश्न:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|
| i) व्यक्ति में शैशवावस्था में विकास प्रारम्भ होता है। | (सही/गलत) |
| ii) किशोरावस्था में बालकों के मित्रों की संख्या सीमित होती है। | (सही/गलत) |
| iii) विकास प्रक्रम जैविक तथा परिवेशीय प्रक्रिया के बीच अन्तःक्रिया है। | (सही/गलत) |
| iv) गर्भकाल में व्यक्ति की शारीरिक विकास की गति सबसे तीव्र होती है। | (सही/गलत) |
| v) बालक का विकास परिपक्वता एवं अधिगम दोनों पर निर्भर होता है। | (सही/गलत) |
| vi) नवजात शिशु दिन-रात में लगभग 10 घंटे सोता है। | (सही/गलत) |
| vii) संज्ञानात्मक क्षमता बालक में जन्मजात पाई जाती है। | (सही/गलत) |
| viii) नैतिकता अनुशासन की देखरेख में विकसित होती है। | (सही/गलत) |
| ix) वृद्धावस्था का प्रारम्भ 55 वर्ष के बाद माना जाता है। | (सही/गलत) |
| x) विकास जीवन पर्यन्त समान रूप से चलता है। | (सही/गलत) |

अभ्यास प्रश्नों के उत्तर:-

- i) गलत
- ii) गलत
- iii) सही
- iv) सही
- v) सही
- vi) गलत
- vii) गलत
- viii) सही
- ix) गलत
- x) सही

1.10 निबंधात्मक प्रश्न:-

- i) विकासात्मक मनोविज्ञान के स्वरूप व विस्तार का वर्णन करिये।
- ii) विकास सम्प्रत्यय की व्याख्या करिये तथा इसके मुख्य नियमों को समझाइये।
- iii) विकास की परिभाषा एवं प्रकृति को समझाइये। विकास एवं वृद्धि में अन्तर स्पष्ट करिये।

1.11 सन्दर्भ पुस्तकें

1. राजेन्द्र प्रसाद सिंह, जितेन्द्र कुमार उपाध्याय, राजेन्द्र सिंह-विकासात्मक मनोविज्ञान, मोतीलाल बनारसीदास, नई दिल्ली।

2. रमेश चन्द्र तिवारी - मानव विकास की प्रक्रिया, संजय प्रकाशन वाराणसी।
3. डा० अनिल कुमार- विकासात्मक मनोविज्ञान, डिस्कवरी पब्लिशिंग हाउस, नई दिल्ली।
4. अरूण कुमार सिंह एवं आशीष कुमार सिंह- व्यक्तित्व का मनोविज्ञान, मोतीलाल बनारसीदास, नई दिल्ली।
5. सुरेश भटनागर - बाल विकास एवं बाल मनोविज्ञान, रायल बुक डीपो, मेरठ
6. डॉ० जे०एन०लाल व अनिता श्रीवास्तव- आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान, विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा।
7. भाई योगेन्द्रजीत- मानव विकास का मनोविज्ञान, विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा।

ईकाई-2 मानव विकास के सिद्धान्त (Theories of Human development)

इकाई की रूपरेखा

2.0 उद्देश्य

2.1 प्रस्तावना

2.2 मनोविश्लेषणात्मक उपागम

2.2.1 सिंगमंड फ्रायड

2.2.2 इरिक्सन

2.3 मानवतावादी उपागम

2.3.1 अब्राहम मैसलो

2.3.2 कार्ल रोजर्स

2.4 व्यवहारवादी उपागम

2.4.1 पैवलॉव

2.4.2 स्कीनर

2.5 सारांश

2.6 अभ्यास प्रश्न

2.7 शब्दावली

2.8 सन्दर्भ पुस्तके

2.9 निबन्धात्मक प्रश्न

2.0 उद्देश्य:

इस इकाई के अध्ययन के पश्चात आप:-

- i) फ्रायड एवं इरिक्सन के मनोविश्लेषण सिद्धान्त को समझ सकेंगे।
- ii) मैसलो एवं रोजर्स के मानवतावादी सिद्धान्त को जान सकेंगे।
- iii) पैवलाव एवं स्कीनर के व्यवहारवाद को समझ सकेंगे।

2.1 प्रस्तावना:

मानव विकास के बहुत अधिक सिद्धान्त हैं, जिनका प्रतिपादन अलग-अलग मनोवैज्ञानिकों द्वारा किया गया है! इन सिद्धान्तों के द्वारा हमें यह पता चलता है कि प्रत्येक व्यक्ति क्यों किसी खास तरह से व्यवहार करता है। इस खास व्यवहार के पीछे क्या कारण हो सकते हैं इन सिद्धान्तों के मुख्य दो तरह के कार्य होते हैं।

1. **वर्णनात्मक कार्य** - विकास की सिद्धान्तों द्वारा व्यक्ति के व्यवहारों को क्रमबद्ध रूप से संगठित कर दिया जाता है। जिससे उसे आसानी से समझा जा सके।
2. **पूर्वकथनात्मक कार्य** - विकास के सिद्धान्तों द्वारा भूतकाल के साथ वर्तमान की घटनाओं को समझने में मदद मिलती है बल्कि भविष्य के बारे में भी पूर्व कथन किये जा सकते हैं।

मानव विकास के सिद्धान्तों के द्वारा मानव व्यवहार से संबंधित बहुत सारे तथ्यों को संगठित किया जाता है। इसके द्वारा हमें यह आसानी से समझ में आ जाता है कि क्यों लोग कुछ दृष्टिकोणों से तो सामान्य होते हैं परन्तु अन्य दृष्टिकोणों से भिन्न होते हैं।

इन सिद्धान्तों को व्यक्तित्व के तीन तत्वों के रूप में समझा जा सकता है।

1. इन सिद्धान्तों द्वारा उन प्रवृत्तियों की पूर्व कल्पना की जाती है जो प्रत्येक व्यक्ति में सामान्य होती है।
 2. मानव विकास के सभी सिद्धान्त इस बात पर बल डालते हैं कि व्यक्ति में जो सामान्य प्रवृत्तियाँ एवं विशेषताएँ होती हैं वे विकास की प्रक्रिया द्वारा सभी दिशाओं में प्रवाहित होती हैं।
- इस इकाई के अन्तर्गत हम मानव विकास के विभिन्न विकास के सिद्धान्तों को समझ सकेंगे। जिसमें मुख्य रूप से मनोविश्लेषणात्मक सिद्धान्त, मानवतावादी सिद्धान्त एवं व्यवहारवादी सिद्धान्त है।

2.2 मनोविश्लेषणात्मक उपागम

2.2.1 सिंगमड फ्रायड

फ्रायड ने मानव विकास सम्बन्धी विचार दिये जिन्हें मनोविश्लेषण सिद्धान्त या मनोलैंगिक विकास का सिद्धान्त भी कहा जाता है। इस सिद्धान्त के अनुसार शैशवकालीन लैंगिक अवस्था के सफल विकास पर ही व्यक्ति के व्यक्तित्व का विकास निर्भर करता है। इसलिए आने वाला व्यक्तित्व इसी शैशवकालीन अवस्था में ही निर्धारित हो जाता है। मनोलैंगिक विकास की पाँच अवस्थायें हैं जो निम्न प्रकार हैं:

1. मौखिक अवस्था जन्म से 01 वर्ष तक
2. गुदा अवस्था 02 वर्ष से 3 वर्ष तक
3. लैंगिक अवस्था 04 से 05 वर्ष तक
4. सुषुप्तावस्था 06 से 12 वर्ष तक
5. जननिक अवस्था 12 से 20 वर्ष तक

1. मौखिक अवस्था - इस अवस्था में गत्यात्मक क्रियाशीलता का प्रधान क्षेत्र मुख है। यह उददीपन का केन्द्र होता है, इसलिये इसे मौखिक अवस्था कहते हैं। इस अवस्था के दो रूप होते हैं।

i) मौखिक चूसना:- यह अवस्था जन्म से लगभग 06 माह तक रहती है जिसमें बालक को संतुष्टि, मुख, होंठ, जिह्वा द्वारा चूसने या निगलने की क्रिया द्वारा प्राप्त होती है। शिशु स्तनपान के द्वारा शरीर क्रियात्मक और मनोवैज्ञानिक सन्तुष्टि प्राप्त करता है। इस अवस्था में बच्चे में आत्मप्रेम पायी जाती है। इस अवस्था में शिशु में केवल इदम से सम्बन्धित व्यवहार पाये जाते हैं।

ii) मौखिक काटना:- यह अवस्था लगभग 6 से 12 माह तक चलती है। इस अवस्था में बच्चा दाँत निकलने के बाद काटता है और उसे कुछ नये अनुभव होते हैं। उसके लिबिडो की प्रवृत्ति में भी परिवर्तन होता है, जो होंठ और जिभ से स्थानान्तरित होकर जबड़े तथा दाँतों पर केन्द्रित हो जाती है। काटने के द्वारा उसे सुखद अनुभूति होती है इसलिये बच्चा मसूढ़ों, दाँतों को दबाने तथा काटने द्वारा सन्तुष्टि प्राप्त करता है। दाँत काटने की क्रिया से आक्रामक प्रवृत्तियों का जन्म होता है। इस अवस्था में बच्चे में माता के प्रति प्रेम व घृणा दोनों प्रकार की भावनाओं का विकास हो जाता है।

मौखिक अवस्था के व्यवहारों का प्रभाव बाद के जीवन में देखा जाता है। मुख से निगलने के आनन्द का विस्थापन ज्ञान और सम्पत्ति के अर्जन के सुख में हो जाता है। काटने और आक्रामकता का विस्थापन व्यंगात्मक, वाद-विवाद व्यवहारों के रूप में होता है। इस अवस्था में होने वाला सामान्य विकास की नींव रखता है, लेकिन यदि मौखिक

अवस्था में शिशु की लैंगिक सन्तुष्टि में बाधा बाली जाय तो आगे चलकर उसमें मनोविदलता, उत्साह, विषाद, तथा कुछ चरित्रिक विकृतियाँ उत्पन्न होने की सम्भावना होती है।

2. गुदा अवस्था:- यह अवस्था 02 से 03 वर्ष तक रहती है। इस अवस्था में बालक की गुदा उसकी सन्तुष्टि का केन्द्र होती है। बालक मलमूत्र त्याग करने में विशेष रूचि एवं आनन्द का अनुभव करता है। इस अवस्था तक अहम् विकसित होने लगता है। पराअहम् का भी विकास होने लगता है। गुदा प्रक्रियायें दो प्रकार की होती हैं-

i) गुदा परित्यागात्मक: यह 18 माह से 3 वर्ष तक की अवस्था होती है। इस अवस्था में सन्तुष्टि का स्थानीकरण गुदा पर हो जाता है तथा मल-मूत्र विसर्जन के द्वारा सुख की अनुभूति होती है। बच्चे के मल-मूत्र त्याग द्वारा आक्रामकता की भावना आती है।

ii) गुदा धारणात्मक: जब माता-पिता बच्चे को मल-मूत्र निष्कासन के लिए बाध्य करते हैं तो बच्चा यह समझा है कि इस क्रिया का बहुत महत्व है। इसके फलस्वरूप वह कभी-कभी मल-मूत्र को अधिक देर तक धारण करने की क्रिया प्रारम्भ कर देता है। इससे उसकी आक्रामक प्रवृत्ति बढ़ती है।

जब माता-पिता बच्चे को शौच प्रशिक्षण देने लगते हैं, तो इस समय बच्चे को वास्तविकता का ज्ञान होने लगता है। जब माता-पिता द्वारा बच्चे को मल-मूत्र विसर्जन एवं सफाई की शिक्षा दी जाती है और बच्चा जब वह माता-पिता की इच्छापूर्ति नहीं कर पाता है तो उसमें अपराध भावना आने लगती है और वह अचेतन में चली जाती है। ये अचेतन मन की भावना उसके आने वाले व्यक्तित्व को प्रभावित करती है। इसके कारण आगे चलकर व्यक्ति में मनस्ताप या पैरानोइमा के लक्षण दिखाई देने लगते हैं। फ्रायड के अनुसार इस अवस्था में ही व्यक्ति की जीवनशैली निर्धारित हो जाती है।

3. लैंगिक अवस्था:- यह अवस्था 04 से 05 वर्ष तक रहती है। इस अवस्था में बच्चे को सुख प्राप्ति जननेन्द्रियों को स्पर्श करने से होती है। बच्चे में प्रदर्शन की प्रवृत्ति की प्रधानता होती है। इस अवस्था में हस्तमैथुन की क्रिया पायी जाती है। अगर बच्चे को जननेन्द्रियों के स्पर्श से रोका जाय तो इससे उसकी अपराध भावना दमित हो जाती है जो आगे चलकर अनेक मानसिक विकार जैसे चिन्ता, मनस्ताप, हिस्टीरिया के लक्षण के रूप में दिखाई देने लगते हैं।

लड़के में ओडिपस ग्रन्थि का विकास होने लगता है। इस ग्रन्थि के कारण लड़का अपनी माता की ओर आकर्षित होता है और पिता को अपना प्रतिद्वन्द्वी मानता है। इस ओडिपस ग्रन्थि का समाधान पिता के साथ तादात्मीकरण स्थापित करके, माता को प्यार करके होता है। इस तादात्मीकरण के फलस्वरूप लड़का पिता के मूल्य और नैतिकता को ग्रहण करता है। दूसरी तरफ लड़की अपने पिता को अपना प्रेम पात्र समझती है। इस प्रकार लड़कियों में इलेक्टा^a ग्रन्थि का विकास हो जाता है। लड़की में इस ग्रन्थि का समाधान पिता से प्यार करके और माता के साथ तादात्मीकरण करने से होता है। इस प्रकार उनमें पराअहम् विकसित होता है। इन्हीं ग्रन्थियों के कारण लड़के और लड़कियों दोनों में प्रतिद्वन्द्विता की भावना आ जाती है।

4. सुषुप्तावस्था- यह अवस्था 06 से 12 वर्ष तक होती है। जब बालक को जननेन्द्रियों को स्पर्श करने से रोका जाता है तो वह अपनी लैंगिक इच्छा की अभिव्यक्ति के विभिन्न तरीके अपना लेता है और अपना ध्यान साहित्य, कला, खेलकूद आदि में लगाकर लैंगिक भावना की तरफ से अपना ध्यान खींच लेता है। इस अवस्था में बालक बाहरी वस्तुओं में अधिक रूचि लेने लगता है। शैशवकालीन लैंगिकता दमित होकर शिक्षा के रूप में प्रकट होती है। इस अवस्था में लैंगिक इच्छायें दमित होकर अचेतन में चली जाती हैं। ये अचेतन इच्छायें बार-बार चेतना में आने का प्रयास करती हैं।

5. जननिक अवस्था:- यह अवस्था 12 से 20 वर्ष तक होती है। इस अवस्था में शारीरिक, मानसिक तथा सांवेगिक विकास तीव्र गति से होता है। लड़के-लड़कियों को अपने लिंग का ज्ञान हो जाता है तथा उनमें लैंगिक रूचि दिखायी देती है। सामाजिक रूप से लड़के लड़कियों के अलग-अलग रहने के कारण समलिंगी प्रेम अधिक क्रियाशील हो जाता है। इस अवस्था में विपरीत लिंगी प्रेम कभी हो जाता है। इस प्रकार जननिक अवस्था में लैंगिक आकर्षण, सामाजिकरण, समूह क्रियाशीलता, व्यवसायिक योजना आदि विशेषतायें पायी जाती है। मनोलैंगिक विकास के सिद्धान्त में प्रथम पाँच वर्ष तथा प्रवृत्तियों के विकास पर मुख्य रूप से ध्यान दिया गया है। विकास की किसी भी अवस्था में यदि व्यक्ति संतुष्टि से वंचित रह जाय या अधिक सन्तुष्टि प्राप्त हो तो दूसरी अवस्था में नहीं जाना चाहता और उस अवस्था विशेष में स्थिरता पायी जाती है। स्थिरता से सम्बन्धित प्रत्यय प्रतिगमन है, जिसमें व्यक्ति पहली अवस्था के अनुरूप व्यवहार करने लगता है।

2.2.2 एरिक एच0 इरिक्सन

एरिक एच0 इरिक्सन का नाम भी मनोविश्लेषणवादी मनोवैज्ञानिकों में आता है। इन्होंने 1963 में मनोसामाजिक विकास के सिद्धान्त का प्रतिपादन किया। इरिक्सन के अनुसार भी पिछली अवस्था के विकास का प्रभाव आगे की अवस्थाओं के विकास पर पड़ता है। उनके अनुसार व्यक्तित्व विकास में मूल प्रवृत्त्यात्मक एवं जैविक कारकों की अपेक्षा सामाजिक कारक अधिक महत्वपूर्ण है।

मनोसामाजिक सिद्धान्त की प्रमुख मान्यता यह है कि बच्चे के जीवन में समय-समय पर जिस प्रकार की सामाजिक अनुभूतियाँ होती हैं, वे व्यक्तित्व विकास में महत्वपूर्ण भूमिका निभाती हैं। बच्चे अपने अनुभवों के आधार पर विभिन्न लोगो तथा वस्तुओं के प्रति सकारात्मक या नकारात्मक भावना विकसित करते हैं, व्यक्तित्व की नींव यही से पड़ने लगती है एवं आगे की अवस्थाओं का विकास उसी के आधार पर होता है। जीवन की सामाजिक अनुभूतियों के आधार पर ही बच्चे का विकास होता है। इस प्रकार प्रत्येक अवस्था में सकारात्मक एवं नकारात्मक विशेषताएं विकसित होती हैं। इरिक्सन ने अपने सिद्धान्त में मनोसामाजिक विकास की कुल आठ अवस्थाओं का वर्णन किया है और प्रत्येक अवस्था में उत्पन्न और विकसित होने वाली मानसिक विशेषताओं को बताया है। जो उस अवस्था में होने वाली सामाजिक अनुभूतियों के कारण उत्पन्न होती है। इस मानसिक दशाओं को उनके प्रभाव के आधार पर विधेयात्मक या निषेधात्मक माना जाता है। इस अवस्थाओं का वर्णन निम्न प्रकार है-

अवस्थायें	विधेयात्मक दशायें	निषेधात्मक दशायें
1. जन्म से 2 वर्ष तक	विश्वास	अविश्वास
2. 03 से 04 वर्ष तक	स्वायत्तता	सन्देह
3. 05 से 06 वर्ष तक	पहल	अपराधभाव
4. 07 से 12 वर्ष तक	परिश्रम	हीनता
5. 13 से 18 वर्ष पहचान	भूमिका	द्वन्द्व
6. 19 से 35 वर्ष	घनिष्ठता	अलगाव
7. 36 से 55 वर्ष	सृजनात्मकता	निष्क्रियता
8. 55 से ऊपर	सत्यनिष्ठा	नैराश्य

1. विश्वास- अविश्वास:- विकास की यह प्रथम अवस्था जन्म से लेकर 02 वर्ष तक होती है। इस अवस्था में बच्चा अपनी आवश्यकताओं की पूर्ति के लिए माता पिता एवं परिवार के अन्य सदस्यों पर आश्रित होता है। यदि माता-पिता और अन्य सदस्यों से उसे स्नेह और सुरक्षा मिलती है, तो उसमें उन लोगों के प्रति विश्वास की भावना विकसित होती है।

2. **स्वायत्तता-सन्देह:-** विकास की यह दूसरी अवस्था है, जिसकी अवधि 03 से 04 वर्ष तक होती है। इस अवस्था में बच्चा अपने सामाजिक वातावरण को अच्छी तरह सीखने लगता है और उसमें आत्मप्रदर्शन एवं आत्मनियंत्रण की प्रवृत्ति विकसित होने लगती है। अपनी दिनचर्या के अनेक कार्य स्वयं करने के लिए स्वतन्त्रता अनुभव करता है। जब वह किसी व्यवहार को करता है और परिवार के सदस्यों द्वारा उसे प्रोत्साहन मिलता है तो बच्चे में स्वतंत्रता की चेतना विकसित होती है। यदि उसके कार्यों, व्यवहारों की आलोचना की जाय तो बच्चे को अपनी क्षमताओं पर सन्देह होने लगता है और वह हीनता का अनुभव करता है और इसी भाव को लेकर वह आगे की अवस्थाओं में प्रवेश करता है, जिसका प्रभाव उसके व्यवहार एवं समायोजन पर पड़ता है।
3. **पहल- अपराधभाव-** यह अवधि 5 से 6 वर्ष तक होती है। मनोसामाजिक विकास की तीसरी अवस्था पहल की है। बच्चा अनेक उत्तरदायित्वपूर्ण कार्य करना चाहता है। इस अवस्था में बालक का सामाजिक क्षेत्र बढ़ता है। अब उसके लिए माता-पिता के अतिरिक्त दूसरे सदस्य भी महत्वपूर्ण होने लगते हैं। इसी से उसमें उत्तरदायित्व की भावना तथा कुछ करने की आकांक्षा उत्पन्न होती है। वह जो कार्य करता है यदि उसमें उसे सफलता मिलती है और लोगों की प्रशंसा और समर्थन से उसमें पहल करने की प्रवृत्ति बढ़ती है। यदि वह असफल हो जाता है व वह स्वयं को दोषी या अपराधी मानने लगता है। इससे अपराध की भावना का प्रभाव उसके व्यवहार पर पड़ता है और उसके विकास में भी बाधा उत्पन्न होती है।
4. **परिश्रम हीनता:-** एरिक्सन के अनुसार यह अवस्था 7 से 12 वर्ष तक होती है। इस अवस्था में नये कार्यों को सीखने का अवसर दिया जाता है, इससे बालक को आने वाले जीवन के लिए आवश्यक कार्य सिखाये जाते हैं। इस प्रकार बालक किसी निश्चित उद्देश्य के साथ विशेष क्रियाओं को करके परिश्रमी बनता है और उसमें परिश्रम के प्रति सम्मान की भावना विकसित होती है। उस परिश्रम के द्वारा बालक स्वयं को भविष्य के लिए तैयार करता है। इसमें असफल होने पर हीनता महसूस करता है और इसका प्रभाव उसके विकास पर पड़ता है।
5. **पहचान-भूमिका द्वन्द्व -** यह 13 से 18 वर्ष की किशोरावस्था होती है। इस अवस्था में किशोर यह अनुभव करता है कि उसका अपना अलग व्यक्तित्व है, उसकी अपनी पहचान है। जब किशोर को अपनी भूमिका का निश्चय नहीं हो पाता तो उसके मन में कई भूमिकाओं के बीच द्वन्द्व उत्पन्न हो जाता है। वह कोई भी निर्णय तुरन्त नहीं ले पाता है इस अवस्था में उसे सही मार्ग दर्शन की आवश्यकता होती है। वरना उसके विकास में कई प्रकार की बाधाएं आने लगती हैं।
6. **घनिष्ठता- अलगाव:-** यह अवस्था 19 से 35 वर्ष तक की होती है इसमें व्यक्ति विभिन्न सामाजिक सम्बन्धों का निर्माण करने का प्रयास करता है। विभिन्न उत्तरदायित्वों के प्रति जागरूक होता है और अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन करता है। जो व्यक्ति अपने परिवार, सम्बन्धियों के प्रति घनिष्ठता प्रदर्शित नहीं कर पाते, उनके मन में अलगाव की भावना उत्पन्न होने लगती है।
7. **सृजनात्मकता-निष्क्रियता-** यह मानव जीवन की मध्यावस्था होती है। यह अवस्था 36 से 55 वर्ष तक की होती है। इस अवस्था से गुजरने वाले व्यक्ति से समाज यह अपेक्षा करता है कि वह समाज के लिए अपनी क्षमता के अनुरूप योगदान दे जैसे -कलाकारों का कला विकास, कवि का रचनात्मक कार्य आदि।
8. **सत्यनिष्ठा -नैराश्य:-** यह 55 वर्ष से ऊपर की अवस्था है। इस अवस्था में व्यक्ति उपर की अवस्थाओं में प्राप्त उपलब्धियों एवं असफलताओं की समीक्षा करता है। वह पहले की सभी सात अवस्थाओं की उपलब्धियों के बारे में सोचता है, उनका प्रत्यक्षीकरण करता है। यदि उसे अपने जीवन में अच्छे कार्य किये हैं तो उसमें संतुष्टि का भाव आता है और यदि गलत कार्य किये हैं तो वह अवसाद से ग्रस्त होने लगता है।

एरिकसन का मानना है कि मनोसामाजिक विकास का सिद्धान्त जन्म से वृद्धावस्था तक के विकास का वर्णन करता है। यह सिद्धान्त भी अवस्था सिद्धान्त है। इसमें आयु के अनुरूप नये सामाजिक अनुभवों, मानसिक विशेषताओं का वर्णन किया गया है। विकास की ये अवस्थायें प्रत्येक बालक की अपनी अलग-अलग रहती है। प्रत्येक अवस्था पूरे मानव विकास और व्यक्तित्व के निर्माण में सहायक होती है।

2.3 मानवतावादी उपागम

2.3.1 अब्राहम मैस्लो

मैस्लो ने अपने मानव सिद्धान्त के प्रतिपादन के लिये स्वस्थ एवं सृजनात्मक व्यक्तियों का अध्ययन किया। मैस्लो के अनुसार व्यक्ति में जन्म से ही शुभ तथा अच्छी प्रवृत्तियाँ पायी जाती है। प्रत्येक व्यक्ति में स्वास्थ्य, विकास तथा मानव क्षमताओं को सिद्ध करने की इच्छा होती है। उसमें नवजात शिशु भी आता है जो अपने को सिद्ध करने का प्रयास करता है।

1. प्रत्येक व्यक्ति का एक अन्तरंग रूप होता है जो अपेक्षाकृत स्वाभाविक, स्थायी तथा अपरिवर्तनशील होता है।
2. अन्तरंग स्वरूप मूल रूप से शुभ होता है।
3. अन्तरंग स्वरूप शुभ है अतः इसे प्रोत्साहित करना हमारा कर्तव्य है।
4. यदि किसी व्यक्ति के अन्तरंग स्वरूप को दबाया जाता है तो वह रोगग्रस्त हो जाता है- कभी ज्यादा और कभी कम, कभी तत्काल तो कभी बाद में।

व्यक्ति का अन्तरंग स्वरूप जन्मजात रूप से शुभ होता है। जैसे-जैसे व्यक्तित्व में परिपक्वता आती है वह पर्यावरण के साथ अन्तःक्रिया करता है तथा व्यक्ति की सृजनात्मक शक्तियाँ अधिक स्पष्ट रूप से प्रदर्शित होने लगती है। लेकिन पर्यावरण के प्रभाव के ही कारण व्यक्ति मनोविकृत तथा बुरा भी बनता है। जब व्यक्ति के अन्तरंग स्वरूप को दबाया जाता है अथवा अस्वीकृत किया जाता है तो व्यक्ति विध्वंसात्मक बन जाता है।

मैस्लो ने मानवीय अभिप्रेरणा का सिद्धान्त को प्रतिपादित किया। मैस्लो ने अपने अभिप्रेरणा सिद्धान्त में दो प्रकार की आवश्यकताओं का उल्लेख किया है-

1. **मौलिक आवश्यकता-** ये जन्मजात होती हैं। मौलिक आवश्यकताओं में भूख, स्नेह, सुरक्षा, आत्मसम्मान आदि आते हैं। मौलिक आवश्यकताएं कमी के कारण होती हैं।
2. **उप आवश्यकता-** उप आवश्यकताओं में न्याय, अच्छाई सुन्दरता, क्रम, एकता आदि आते हैं। उप आवश्यकतायें अभिवृद्धि की आवश्यकताएं हैं। मौलिक आवश्यकताओं की ही तरह उप आवश्यकतायें भी मूल प्रवृत्ति जन्मजात होती है। जब इनकी पूर्ति नहीं होती तो व्यक्ति अस्वस्थ हो जाता है और उसमें अलगाव, पीड़ा, उदासीनता आदि लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं।

मैस्लो की आवश्यकताओं को पदानुक्रम द्वारा प्रदर्शित किया है-

1. **जैविक तथा शारीरिक आवश्यकतायें** - मैस्लो के अनुसार सबसे पहले आधार के रूप में जैविक एवं शारीरिक आवश्यकताएं होती हैं। भूख, प्यास तथा काम सम्बन्धी आवश्यकतायें शारीरिक संतुष्टि की माँग करती हैं। इस कारण व्यक्ति सबसे पहले भौतिक आवश्यकताओं की पूर्ति करना चाहता है।
2. **सुरक्षा की आवश्यकतायें** - जब व्यक्ति में शारीरिक एवं अन्य भौतिक आवश्यकतायें पूरी हो जाती हैं वह व्यक्ति अपनी शारीरिक तथा मनोवैज्ञानिक सुरक्षा चाहता है। इसमें उसे वस्त्र, मकान आदि की आवश्यकता अनुभव होती है।

3. प्रेम की आवश्यकता - जब व्यक्ति में जैविक-शारीरिक तथा सुरक्षा की आवश्यकता उत्पन्न होती है और वह पूरी हो जाती है तब वह अपने साथियों, मित्रों एवं सम्बन्धियों के साथ मधुर सम्बन्ध स्थापित करता है। वह चाहता है कि दूसरे भी उसके प्रति प्रेम व स्नेह का अनुभव करें।

4. सम्मान की आवश्यकता - चौथे स्तर पर व्यक्ति आदर व सम्मान का अनुभव करता है। वह समाज में सम्मान एवं प्रतिष्ठा की प्राप्ति का प्रयास करता है।

5. आत्म सिद्धि की आवश्यकता - पाँचवें एवं अन्तिम स्तर पर मैस्लो ने आत्म सिद्धि को स्थान दिया है। इस आवश्यकता की पूर्ति वास्तव में व्यक्ति के जीवन का चरम बिन्दु है। व्यक्तित्व के सन्दर्भ में मैस्लो ने इस चरम बिन्दु को चरम अनुभव कहा है।

मैस्लो ने अभिप्रेरणा को आधार मानकर मानव के जिस सिद्धांत का प्रतिपादन किया है इससे व्यक्तित्व का एक पूरा स्वरूप उभरकर सामने आता है। मैस्लो का व्यक्तित्व सिद्धांत आशावादी, मानवतावादी है। उन्होंने व्यक्तित्व के स्वरूप को बताया और व्यक्ति की पूर्णता के लिये आत्मसिद्धि को आवश्यक माना है। जब व्यक्ति को अपने स्वरूप का ज्ञान सच्चे अर्थों में हो जाता है तब उसका व्यक्तित्व आत्मसिद्धि के स्तर पर पहुंच जाता है। उस अवस्था में उसमें मानव-मात्र के प्रति प्रेम और सहानुभूति जैसे गुणों दिखाई देने लगते हैं।

2.3.2 कार्ल रोजर्स:-

रोजर्स के मानव विकास की व्याख्या मानवतावादी उपागम के अन्तर्गत आती है:

रोजर्स ने प्राणी को दैहिक जीव माना है। जो शारीरिक एवं मनोवैज्ञानिक रूप से कार्य करता है। उनके अनुसार जीव में 2 क्षेत्र होते हैं:-

i) प्रासंगिक क्षेत्र - प्राणी में सभी तरह की अनुभूतियाँ होती हैं अर्थात् सभी अनुभूतियाँ चेतन एवं अचेतन से बनती हैं। इस अनुभूतियों द्वारा जो क्षेत्र बनता है उसे प्रासंगिक क्षेत्र कहते हैं।

ii) आत्मन - प्रत्येक व्यक्ति एक अपना प्रासंगिक क्षेत्र होता है। इसे कोई अन्य व्यक्ति नहीं जान सकता है। इसे आत्मन कहा जाता है।

रोजर्स के अनुसार किसी व्यक्ति में आत्मन का अर्थ सम्पूर्ण प्राणी है। आत्मन का विकास शिशुओं की अनुभूतियों के एक भाग के मूर्त रूप को प्राप्त करने के कारण होता है।

जब बच्चे में “ मैं या मुझको का प्रत्यय विकसित होने लगता है और वह धीरे-धीरे अपनी पहचान को समझने लगता है। तब आत्मन का विकास होने लगता है।

रोजर्स ने आत्मन के दो उपतंत्र बताये:

1. आत्म सम्प्रत्यय: इसमें व्यक्ति के वो सभी पहलू और अनुभूतियाँ शामिल होते हैं, जिनसे व्यक्ति अवगत होता है। इन्हें बदला नहीं जा सकता है।

2. आदर्श आत्मन: इसका अर्थ व्यक्ति का स्वयं के बारे में विकसित की गयी छवि से होता है, जिसमें उसके सभी धनात्मक गुण मौजूद रहते हैं। रोजर्स के अनुसार जीव में मानसिक स्वास्थ्य तथा विकास वंशानुगत होते हैं। जब मानव का विकास होता है तो बचपन से ही बाधायें उत्पन्न होने लगती हैं। बचपन की प्रेरणायें आगे चलकर युवावस्था में बाधक हो सकती हैं।

रोजर्स के अनुसार हर व्यक्ति परिवर्तनशील संसार में रहता है, वह स्वयं उस संसार को अनुभव करता है और उस अनुभव के द्वारा वह उसके प्रति प्रतिक्रिया भी करता है। वह वाह्य पर्यावरण के साथ-साथ अपने आन्तरिक अनुभवों को भी आधार बनाता है। इसी कारण एक ही पर्यावरण के लिये अलग-अलग व्यक्तियों की प्रतिक्रियायें भी अलग-अलग होती हैं।

उन्होंने बताया कि प्रत्येक व्यक्ति में अपनी अन्तःशक्ति को पहचानने की जन्मजात प्रवृत्ति होती है। इसे उन्होंने आत्मसिद्धि कहा, ये एक ऐसा बल है जो व्यक्ति को अनुवांशिक रूप में प्राप्त होता है, जैसे-जैसे व्यक्ति की अनुभूतियां मजबूत होती जाती हैं। उसका आत्मन भी मजबूत होता जाता है और इससे व्यक्ति सर्जनात्मक विकास कर पाता है।

जिन व्यक्तियों में आत्मसिद्धि की पर्याप्त मात्रा होती है उनमें लगातार आगे बढ़ने की चाह रहती है, वे किसी भी मोड़ पर रूकना नहीं चाहते।

रोजर्स के अनुसार जीवन में जैसे-जैसे अनुभव आते हैं व्यक्ति उनसे कुछ ना कुछ सीखता है और जो अनुभव उसके आत्म से मेल नहीं खाते उन्हें वह छोड़ देता है। इस प्रकार वह अपने अनुभवों के आधार पर व्यक्तित्व का विकास करता है। व्यक्ति जो भी व्यवहार करता है वह सब उसके आत्म के अनुरूप ही होते हैं। जो अनुभव स्वयं के साथ सम्बन्ध नहीं बना पाते उन्हें व्यक्ति मना कर देता है और धीरे-धीरे वह इस आधार पर समाज एवं व्यक्तियों के साथ सामंजस्य बना लेता है। वह धीरे-धीरे सामाजिक मूल्यों को अपनाता जाता है और स्वयं के अनुभवों का लगातार मूल्यांकन भी करता रहता है।

2.4.1 पैवलॉव:

पैवलाव का नाम व्यवहारवादी मनोवैज्ञानिकों में आता है। उन्होंने प्राचीन अनुबन्धन को बताया था। व्यक्ति के मानसिक विकास एवं व्यवहारात्मक परिवर्तनों की व्याख्या के सम्बन्ध में अधिगम प्रक्रिया का महत्वपूर्ण स्थान है। जन्म के बाद बालक के व्यवहार में धीरे-धीरे सुधार की क्रियाएँ होती हैं। मानव विकास के अन्तर्गत बालक के सीखने की प्रक्रिया बहुत महत्वपूर्ण है। जो व्यक्ति जितनी जल्दी कोई क्रिया सीख लेता है वह उतना ही विकसित माना जाता है। अधिगम या सीखना वैसे व्यवहार परिवर्तन को कहा जाता है जो अभ्यास या अनुभव का परिणाम होते हैं और जिसका उद्देश्य व्यक्ति के समायोजन एवं विकास होता है। अधिगम जीवनभर चलने वाली प्रक्रिया है। बालक जन्म से लेकर मृत्यु तक कुछ न कुछ सीखता रहता है। जिसके कारण उसके अनुभव बढ़ते जाते हैं और उसका विकास होता है। पैवलॉव का नाम अधिगम मनोवैज्ञानिकों के अन्तर्गत लिया जाता है। इनके अनुसार बालक में अधिगम की प्रक्रिया कई रूपों में विकसित होती है जिसे अनुबन्धन सीखना एवं सामाजिक सीखना कहा जाता है।

पैवलॉव ने प्राचीन अनुबन्धन के आधार पर प्राणी में होने वाले व्यवहार परिवर्तन को बताया। उनके अनुसार अनुबन्धन एक ऐसी प्रक्रिया है जिसके द्वारा प्राणी के व्यवहार में परिवर्तन होता है। उनके अनुसार जब कोई स्वाभाविक उद्दीपक (भोजन) को प्राणी के सामने उपस्थित किया जाता है तो प्राणी उसके प्रति एक स्वाभाविक अनुक्रिया दिखाता है।

उदाहरण - भोजन देखकर मुँह में लार आना।

जब इस स्वाभाविक उद्दीपक (भोजन) को देने से कुछ सेकेण्ड पहले दूसरा तटस्थ उद्दीपक (घंटी) प्राणी के सामने बार-बार उपस्थित किया जाता है तो कुछ प्रयास कराने के बाद केवल तटस्थ उद्दीपक (घंटी) की आवाज से ही स्वाभाविक अनुक्रिया (लार) आने लगती है।

पैवलॉव ने इस तटस्थ उद्दीपक (घंटी) तथा स्वाभाविक अनुक्रिया (लार) के बीच जो नया सम्बन्ध बना, उसे अनुबन्धन अधिगम कहा।

उन्होंने स्वाभाविक अर्थात् भोजन को अनानुबन्धित उद्दीपक कहा।

- i) स्वांभिक अनुक्रिया अर्थात् लार स्राव को अनानुबन्धित अनुक्रिया कहा।
- i) तटस्थ उद्दीपक अर्थात् घंटी को अनुबन्धित उद्दीपक कहा।

उदाहरण: जब एक शिशु अपनी माता का स्तनपान करता है तो वह चूसने का व्यवहार दिखलाता है। अब अगर उसके मुँह में निप्पल वाली बोतल डाल दी जाती है, तब भी वह उसी तरह का व्यवहार दिखलाता है।

इसमें माँ का स्तन -	स्वाभाविक उद्दीपक
स्तन चूसने की क्रिया -	स्वाभाविक अनुक्रिया
दूध की बोतल का निप्पल -	तटस्थ उद्दीपक
निप्पल से दूध पीने की क्रिया -	स्वाभाविक उद्दीपक

इस उदाहरण से यह स्पष्ट है कि शिशु के दूध पीने का जो सम्बन्ध माँ के स्तन के साथ था वही सम्बन्ध अब बोतल के निप्पल के साथ हो गया।

इस प्रकार बालक अपने जीवन की सभी परिस्थितियों में स्वाभाविक उद्दीपकों के स्थान पर तटस्थ उद्दीपकों के प्रति बहुत सारी अनुक्रियायें करता है। जिससे उसके अधिगम (सीखने) की प्रक्रिया का विकास एवं व्यवहार में परिवर्तन एवं सुधान होता रहता है। यह प्रक्रिया जीवन भर चलती रहती है।

2.4.2 स्कीनर का क्रियाप्रसूत पुनर्बलन सिद्धान्त

स्कीनर एक व्यवहारवादी मनोवैज्ञानिक थे, जिन्होंने पुनर्बलन सिद्धान्त प्रतिपादित किया। उनके अनुसार बालक में नैतिक विकास अधिगम (सीखने) पर पुनर्बलन के प्रभाव का परिणाम होता है। बालक के नैतिक व्यवहार को प्रेरित करने के लिए उसे पुरस्कार या दण्ड दिया जाना आवश्यक है। जब बालक के सही व्यवहार के लिए उसकी प्रशंसा की जायेगी और गलत व्यवहार के लिए निन्दा की जायेगी तो धीरे-धीरे वह सही व्यवहार करने लगता है। इस प्रकार बालक अपने व्यवहार के आधार पर जो परिणाम प्राप्त करता है उससे उसमें उचित-अनुचित, सही-गलत आदि में विभेद करना सीख लेता है। इस प्रकार बालक दण्ड के डर से गलत व्यवहार छोड़ देता है और पुरस्कार की उम्मीद से नैतिक व्यवहार को सीख लेता है। बी0एफ0 स्किनर एक व्यवहारवादी है। उनके सिद्धान्त को क्रियाप्रसूत अनुबन्धन सिद्धान्त कहा जाता है। स्किनर के अनुसार व्यवहार को तभी समझा जा सकता है जब उसे उत्पन्न करने वाले चरों को नियंत्रित करने में सफलता प्राप्त कर ली जाय। उन्होंने उद्दीपक और अनुक्रिया द्वारा जो व्यवहार उत्पन्न होता है उसे दो रूपों में विभाजित किया-

1. उद्दीपक प्रसूत व्यवहार- उद्दीपक प्रसूत व्यवहार उसे कहते हैं जो उत्तेजना के फलस्वरूप उत्पन्न होता है।

2. क्रिया-प्रसूत व्यवहार- क्रिया प्रसूत का अर्थ है कि किसी प्रभाव को उत्पन्न करने हेतु वातावरण पर लागू होता है।

सीखने की स्थिति में प्राणी अपनी समस्या का समाधान क्रिया-प्रसूत व्यवहार द्वारा करता है। प्रभाव को उत्पन्न करने में प्राणी का व्यवहार निमित्त या साधन का कार्य करता है। इसीलिए स्किनर के इस सिद्धान्त को नैमित्तिक अनुबन्धन सिद्धान्त कहा जाता है।

स्किनर ने व्यवहार की स्थाई विशेषताओं पर ध्यान नहीं दिया बल्कि व्यवहार को सुधारने पर बल दिया। उनका उपागम इस अभिग्रह पर आधारित है कि व्यवहार व्यवस्थित होते हैं और हमारा उद्देश्य इसे नियंत्रित करना है। उन्होंने व्यवहार के नियंत्रण पर अधिक बल दिया है। उनके अनुसार एक व्यक्ति एक समान स्थिति में हमेशा एक जैसा व्यवहार नहीं करता है।

स्किनर का सिद्धान्त व्यवहार परिवर्तन, अधिगम से सम्बन्धित है। उनका यह सिद्धान्त मानव विकास के लिए यह अधिक प्रासंगिक है। स्किनर का विश्वास है कि वातावरण के साथ निरन्तर अन्तर्क्रिया से प्राणी में होने वाले व्यवहारिक विकास के आधार पर व्यक्तित्व को समझा जा सकता है।

व्यवहार को प्रबलित करने का अर्थ है ऐसा प्रहस्तन करना जिससे भविष्य में वह व्यवहार घटित होने की सम्भावना बढ़ जाय या परिवर्तित हो जाए। स्किनर के अनुसार क्रिया प्रसूत व्यवहार वह है जो परिवेश में संक्रिया करता है और उसे परिवर्तित करता है।

क्रिया प्रसूत अनुबन्धन में पुर्नबलन अनुक्रिया से सम्बद्ध रहता है और अनुक्रिया घटित होने के बाद प्रदान किया जाता है। इस प्रकार अनुक्रिया घटित होने की आवृत्ति परिवर्तित हो जाती है। यदि अनुक्रिया के बाद धनात्मक पुर्नबलन दिया जाता है तो अनुक्रिया की आवृत्ति बढ़ जाती है और यदि ऋणात्मक पुर्नबलन दिया जाता है तो अनुक्रिया की आवृत्ति घट जाती है। यदि बार-बार अनुक्रिया व्यवहार कराये जाय और पुर्नबलन नहीं दिया जाय तो वह अनुक्रिया खत्म भी हो सकती है।

स्किनर के इस क्रिया प्रसूत अनुबन्धन सिद्धांत से मानव विकास को समझने में सहायता मिलती है। व्यक्ति में जिन व्यवहारों का विकास हुआ है उन्हें धनात्मक पुर्नबलन दिया गया है और तभी उसे सीखा गया है। प्रबलन सिद्धान्त के आधार पर व्यवहार का पूर्व कथन, नियंत्रण तथा व्याख्या कर पाना संभव हो पाता है। उन्होंने यह प्रमाणित किया कि पशु तथा मनुष्य क्रिया-प्रसूत अनुबन्धन द्वारा सीखते हैं। इस सीखने में उसने पुर्नबलन की भूमिका को अत्यधिक महत्वपूर्ण स्थान दिया। व्यक्ति के सामाजीकरण, व्यवहार परिमार्जन, व्यवहार के संगठन में यह सिद्धान्त बहुत लाभदायक एवं सफल है।

इस प्रकार स्कीनर एवं पैवलॉव ने बालक को विकास की प्रक्रिया में अधिगम की महत्वपूर्ण भूमिका को बताया है।

2.5 सारांश

- i) मानव विकास के बहुत सारे सिद्धान्त हैं, जिनके द्वारा मानव व्यवहार से सम्बन्धित बहुत सारे तथ्यों को इकट्ठा किया जाता है।
- ii) मनोविश्लेषणवादी सिद्धान्त के अन्तर्गत फ्रायड एवं इरिक्सन के सिद्धान्त आते हैं।
- iii) फ्रायड ने 5 मनोलैंगिक अवस्थाओं के आधार पर मानव विकास की व्याख्या की है।
- iv) इरिक्सन ने व्यक्तित्व विकास में सामाजिक कारकों को महत्वपूर्ण बताया और 8 अवस्थाओं की व्याख्या की है।
- v) मानवतावादी उपागम के अन्तर्गत अब्राहम मैस्लो एवं कार्ल रोजर्स का नाम आता है।
- vi) मैस्लो के अनुसार व्यक्ति में जन्म से ही अच्छी और शुभ प्रवृत्तियाँ पायी जाती है।
- vii) रोजर्स के अनुसार व्यक्ति में स्वयं को पहचानने की जन्मजात प्रवृत्ति होती है। जिसे आत्मसिद्धि कहा।
- viii) व्यवहारवादी उपागम के अन्तर्गत स्कीनर एवं पैवलॉव के नाम आते हैं।
- ix) स्कीनर क्रियाप्रसूत अनुबन्धन सिद्धान्त का प्रतिपादन किया।
- x) पैवलॉव ने प्राचीन अनुबन्धन को प्रतिपादित किया।

2.6 अभ्यास प्रश्न:

- i) प्रतिगमन का शाब्दिक अर्थ पीछे लौटना है। (सही/गलत)
- ii) फ्रायड के अनुसार मानव विकास की 6 अवस्थायें हैं। (सही/गलत)
- iii) फ्रायड ने व्यक्तित्व संचरना की व्याख्या के लिये आकारात्मक एवं गत्यात्मक मॉडल दिये। (सही/गलत)
- iv) रोजर्स के सिद्धान्त को आत्म सिद्धान्त या व्यक्ति केन्द्रित सिद्धान्त कहते हैं। (सही/गलत)

- | | | |
|------|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| v) | शीलगुण सिद्धान्त मैस्लो द्वारा प्रतिपादित किया गया। | (सही/गलत) |
| vi) | मैस्लो के पदानुक्रम मॉडल में सुरक्षा की आवश्यकता दूसरे स्तर की है। | (सही/गलत) |
| vii) | पैवलां ने क्रिया प्रसूत व्यवहार को बताया। | (सही/गलत) |

अभ्यास प्रश्नों के उत्तर:-

- i) सही
- ii) गलत
- iii) सही
- iv) सही
- v) गलत
- vi) सही
- vii) गलत

2.7 शब्दावली:

1. इदम: मन को वह भाग जिसका सम्बन्ध केवल आनन्द से होता है
2. लिबिडो: यौन मूल प्रवृत्ति के ऊर्जाबल को लिबिडो कहा जाता है। इसे लैंगिक क्रियाओं द्वारा व्यक्त किया जाता है।
3. मनोविदलता: एक गम्भीर मानसिक रोग है। जिसमें गलत विश्वास तथा प्रत्यक्षण उत्पन्न होता है।
4. विषाद: यह मानसिक विकृति है। इसमें व्यक्ति में उदासीनता, बैचेनी, नींद की कमी, थकान आदि लक्षण दिखाई देते हैं।
5. अहम: मन का वह भाग जिसका सम्बन्ध वास्तविकता से होता है।
6. पराहम: मन का वह भाग जो नैतिकता से सम्बन्ध रखता है।
7. पैरानोइया: ये एक मानसिक रोग है। इसमें रोगी में गलत विश्वास उत्पन्न हो जाता है।
8. हिस्टीरिया: यह एक विकृति है। जिसमें रोगी में दैहिक समस्या रहती है। परन्तु इसका कोई आंगिक आधार नहीं होता है।
9. तादात्मीकरण: यह रक्षा युक्ति है। जिसमें व्यक्ति दूसरे व्यक्ति की तरह बनकर अपने मानसिक संघर्ष को कम करता है और अहम की रक्षा करता है।
10. प्रतिगमन: इसका अर्थ है, पीछे की ओर लौटना। यह रक्षात्मक प्रक्रम है जिसे व्यक्ति अपने तनाव को कम करने के लिए प्रयोग करता है।
11. परिमार्जन: सुधार करना।
12. पुर्नबलन: किसी कार्य को करने के बाद दिया जाना वाला पुरस्कार।

2.8 सन्दर्भ पुस्तकें

1. राजेन्द्र प्रसाद सिंह, जितेन्द्र कुमार उपाध्याय, राजेन्द्र सिंह-विकासात्मक मनोविज्ञान, मोतीलाल बनारसीदास, नई दिल्ली।
2. रमेश चन्द्र तिवारी - मानव विकास की प्रक्रिया, संजय प्रकाशन वाराणसी।
3. डा० अनिल कुमार- विकासात्मक मनोविज्ञान, डिस्कवरी पब्लिशिंग हाउस, नई दिल्ली।
4. अरूण कुमार सिंह एवं आशीष कुमार सिंह- व्यक्तित्व का मनोविज्ञान, मोतीलाल बनारसीदास, नई दिल्ली।

5. सुरेश भटनागर - बाल विकास एवं बाल मनोविज्ञान, रायल बुक डीपो, मेरठ
6. डॉ० जे०एन०लाल व अनिता श्रीवास्तव. आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान - विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा।
7. भाई योगेन्द्र जीत - मानव विकास का मनोविज्ञान. विनोद पुस्तक मंदिर, आगरा।

2.9 निबंधात्मक प्रश्न:

- i) फ्रायड के मानव विकास सिद्धान्त की व्याख्या करें?
- ii) मानक विकास में चेतन, अर्द्धचेतन व अचेतन की भूमिकाओं पर प्रकाश डालें?
- iii) एडलर द्वारा प्रतिपादित मानव विकास सिद्धान्त की व्याख्या करिये?
- iv) रोजर्स के अनुसार पूर्णरूप से सफल व्यक्ति की विशेषताओं पर प्रकाश डालिये?
- v) मैस्लो द्वारा प्रस्तावित मानव विकास सिद्धान्त की व्याख्या करिये?
- vi) मैस्लो के आवश्यकता के पदानुक्रमिक मॉडल की व्याख्या करिये?
- vii) पैवलाव के व्यवहारवाद की व्याख्या करिये?
- viii) स्कीनर द्वारा प्रतिपादित मानव विकास सिद्धान्त की व्याख्या करिये।

इकाई 3. प्रसवकालीन विकास: प्रसवकालीन, प्रसूति-पूर्व एवं प्रसव के बाद का विकास (Perinatal development: Prenatal, Antenatal and Postnatal Development)

इकाई की रूप रेखा

- 3.1 प्रस्तावना
- 3.2 लक्ष्य एवं उद्देश्य
- 3.3 गर्भावस्था या प्रसवपूर्व बालक पर प्रभाव डालने वाले कुछ अन्य तत्व
- 3.4 गर्भस्थ शिशु का विकास
- 3.5 प्रसवकालीन विकास
- 3.6 प्रसव पूर्व देखभाल
- 3.7 गर्भोत्तरकालीन या प्रसवोत्तर कालीन विकास
- 3.8 सारांश
- 3.9 मूल्यांकन प्रश्न
- 3.10 संक्षिप्त प्रश्न
- 3.11 सन्दर्भ ग्रन्थ

3.1 प्रस्तावना

भारतीय विचार धारा— भारतीय मनीषी प्रारम्भ से ही इस बात का कथन करते आ रहे हैं कि बालक की शिक्षा का प्रारम्भ उस समय से भी पहले हो जाता है जब कि बालक माँ के गर्भ में आता है। महाभारत में अभिमन्यु ने चक्रव्यूह को तोड़ना अपनी माँ के गर्भ में ही सीखा था। गर्भावस्था में माँ पर जो-जो संस्कार पड़ेंगे, उन सब का प्रभाव बालक पर भी पड़ेगा इसलिए माँ को प्रथम आचार्य कहा गया है। उसका दर्जा पिता और गुरु से भी ऊँचा समझा गया है।

माँ किस प्रकार अपनी सन्तान को संस्कारित करे, इस विषय का सुन्दर ज्ञान यजुर्वेद के छठे अध्याय में कराया गया है। एक मन्त्र में कहा गया है।

“ देवीरापः शुहा वोढ्वं सुपरि विष्टा देवेषु सुपरिविष्टा ॥

वयं परिवेष्टारो भूयास्म ॥” यजुर्वेद 6/13

अर्थात् “जलशीला शुद्ध देवियो! तुम अतिशय सुष्ठुता के साथ हम देवों में सुपरिविष्टा होकर दिव्य सन्तान का निर्वहन करो। हम दिव्य पति तुम्हारे परिवेष्टा हों ॥”

पिता से सन्तान का आकृतिकरण और माता से सन्तान का प्रकृतिकरण तथा संस्कारकरण होता है। अतः देवी प्रजनन और दिव्य सन्तान की उपलब्धि के लिये यह परमावश्यक है कि गर्भाधान से पूर्व दोनों अपने अपने जीवन को सर्वतः दिव्य सुदिव्य बना लें।

3.2 लक्ष्य एवं उद्देश्य (Aims and Objectives)

- इस इकाई के अध्ययन के पश्चात् आप गर्भावस्था या प्रसव पूर्व बालक को प्रभावित करने वाले तत्व के सम्बन्ध में बता सकेंगे।
- गर्भस्थ शिशु का विकास कैसे होता है कितनी अवस्थाएँ होती हैं जान सकेंगे।
- प्रसव पूर्व देखभाल व प्रसवोत्तर कालीन विकास व देखभाल कैसे होती है जान सकेंगे।

3.2 गर्भावस्था या प्रसवपूर्व बालक पर प्रभाव डालने वाले कुछ अन्य तत्व—

माता के चरित्र तथा स्वभाव आदि का प्रभाव गर्भस्थ बालक पर पड़ सकता है। स्वस्थ और हृस्ट-पुष्ट शिशु की प्राप्ति के लिये आवश्यक है कि गर्भवती स्त्री की समुचित देखभाल की जाये क्योंकि सम्पूर्ण गर्भकाल में गर्भस्थ शिशु माँ की क्रिया, प्रतिक्रियाओं, स्वास्थ्य और पोषण द्वारा प्रभावित होता रहता है। अब माँ से सम्बन्धित कुछ अन्य ऐसे तत्वों का वर्णन किया जाएगा जिनका प्रभाव गर्भस्थ बालक के स्वास्थ्य पर पड़ सकता है।

1. डाक्टरी परीक्षण (Medical Examination)

सम्पूर्ण गर्भकालीन अवस्था में नियमित माँ का डाक्टरी परीक्षण आवश्यक है। डॉक्टरी परीक्षण से प्रत्येक समस्या का समाधान प्रारम्भिक अवस्था में ही हो जाता है।

2. माँ का स्वास्थ्य

अभिप्राय मानसिक तथा शारीरिक दोनों प्रकार के स्वास्थ्य से है। यदि माँ का स्वास्थ्य अच्छा होगा तो उत्पन्न होने वाले बालक का स्वास्थ्य भी अच्छा होगा। यदि माँ शारीरिक रूप से रूग्ण है तो इसका प्रभाव बालक के विकास पर पड़ेगा। रोगी माँ को प्रायः उपवास करना पड़ता है। इसका कुप्रभाव यह होता है कि गर्भस्थ शिशु को पौष्टिक तत्व नहीं प्राप्त हो पाते। उसका प्रभाव रस प्रक्रिया (Metabolism) पर पड़ता है और इस कारण गर्भस्थ शिशु इस प्रभाव से बच नहीं पाता।

माता की

1. पोषणीय कमियों में सुधार
2. टीकाकरण
3. गर्भकालीन टॉक्सीमिया का शीघ्र निदान
4. संक्रमण से बचाव
5. एण्टीबायोटिक औषधियों से बचाव

उपर्युक्त सभी बातों का ध्यान अवश्य रखना चाहिए।

3. माँ का आहार

गर्भस्थ बालक को विकास के लिये जिन पोषक तत्वों की आवश्यकता होती है, उन्हें वह माँ की रक्त धारा से प्राप्त करता है। उसे ये पोषक तत्व मिलते रहें उसके लिये यह आवश्यक है कि माँ का आहार सन्तुलित हो जिसमें सभी प्रकार के पोष्टिक तत्व पाए जायँ।

4. औषधियाँ

गर्भ की दशा में माता द्वारा सेवन की जाने वाली औषधियों (drugs) गर्भस्थ शिशु के लिये हानिकारक नहीं होनी चाहिए अतः यह आवश्यकीय है कि डाक्टर के निरीक्षण में ही माँ द्वारा औषधियाँ ली जानी चाहिए।

5. मादक द्रव्य और तम्बाकू (Alcohol and Tobacco)

मादक द्रव्य तथा तम्बाकू शिशु स्वास्थ्य को प्रभावित करते हैं, यदि गर्भवती स्त्री गर्भकालीन अवस्था में तम्बाकू या मादक पदार्थों का सेवन करती है तो इसका दुष्प्रभाव शिशु के हृदय तथा स्नायु संस्थान पर पड़ता है। गर्भस्थ शिशु के हृदय की घड़कन बढ़ जाती है। तम्बाकू में भी विषैला पदार्थ निकोटीन

होता है जो कि शिशु के सामान्य रक्त चाप को तथा हृदय की धड़कन को प्रभावित करता है रेस्टाक (1979) ने पाया है कि जिन बच्चों के माता व पिता शराब का सेवन करते हैं उनके बच्चों को न तो अच्छी नींद आती है और न उन्हें ठीक से भूख ही लगती है। उनका वजन भी सामान्य से कम होता है। माता ही नहीं पिता के शराबी होने का दुष्प्रभाव भी शिशु स्वास्थ्य पर पड़ता है। शराब पीने के कारण शराबी पिता के शुक्राणु (sperm) इतने अधिक कमजोर होते हैं कि वे गर्भाधान के समय ही वंशानुक्रम प्रक्रिया द्वारा बच्चे में शारीरिक व मानसिक दुर्बलताएँ स्थानान्तरित कर देते हैं।

6. माँ की संवेगात्मक अनुभूतियाँ— (Motherly Emotions)

माँ की गर्भकालीन संवेगात्मक अनुभूतियाँ गर्भस्थ शिशु को प्रभावित करती है। वैज्ञानिकों के मतानुसार गर्भवती माँ की कष्टदायक संवेगात्मक अनुभूतियाँ बच्चों के जन्म के बाद अस्थिरता अतिसक्रियता तथा बेचैनी के लक्षण उत्पन्न करती है। ऐसे बच्चे अधिक रोते हैं और भली प्रकार से सो नहीं पाते हैं। इसके विपरीत जिन माताओं को गर्भकाल में सुखद अनुभूतियाँ होती हैं उनके बच्चे प्रसन्नचित्त, स्वस्थ तथा बर्हिमुखी होते हैं।

7. माता-पिता की उम्र (Age of Parents)

माता-पिता की उम्र शिशु के विकास को कुछ सीमा तक प्रभावित करती है। हरलॉक के अनुसार सन्तानोत्पत्ति के लिये स्त्री की आयु कम से कम 21 वर्ष होनी चाहिए क्योंकि इस आयु में यौन अंगों में परिपक्वता आ जाती है जिससे उत्पन्न शिशु शारीरिक रूप से स्वस्थ होते हैं। स्टेकेल (Steckel) ने बुद्धि-परीक्षा करके देखा कि कम उम्र के माता-पिता के बच्चे बुद्धि में कुछ कम तथा अधिक परिपक्व माता-पिता के बच्चे बुद्धि में कुछ अधिक थे। टरमन (Terman) ने भी प्रतिभाशाली बालकों के अध्ययन में यह देखा कि प्रतिभाशाली बालकों के पिता की औसत उम्र उनके जन्म के समय लगभग 34 वर्ष की थी, जबकि सामान्य बुद्धि के बालकों के पिता की औसत उम्र केवल 29 वर्ष की थी। 30 वर्ष से कम पिता और 26 वर्ष से कम माता के बच्चे इससे अधिक आयु के माता-पिता के बच्चों से कम बुद्धिमान पाये गये। स्टेकेल ने यह भी देखा कि लगभग समान आयु के पति-पत्नी के बच्चे उन बच्चों से अधिक बुद्धिमान होते हैं जिनके माता-पिता की उम्रों में अधिक अन्तर होता है।

8. जन्म का महीना (Month of Birth)

हरलॉक ने अनेक प्रयोगात्मक अध्ययनों की ओर संकेत करते हुए दिखलाने का प्रयत्न किया है कि वर्ष के भीतर जिस महीने में बच्चा पैदा होता है उस महीने का प्रभाव पड़ता है। ब्लॉसकी (Blausky) 1929 पिन्टनर और मैलर (1937) तथा पिन्टनर और फार्लेयो (1943) ने अपने-अपने अध्ययनों में देखा है कि बसन्त और गर्मी में उत्पन्न होने वाले बच्चों की बुद्धि-लब्धि जाड़े में उत्पन्न बच्चों की बुद्धि-लब्धि से अधिक होती है। ऐसे बालकों की शैक्षणिक उपलब्धियाँ (educational achievements) भी सर्दी के महीनों में उत्पन्न बालकों की अपेक्षा अधिक उत्तम होती है।

3.4 गर्भस्थ शिशु का विकास (Prenatal Development)

सामान्यतः नौ महीने के समय को "गर्भकालीन अवस्था" Prenatal stage कहा जाता है। वैज्ञानिकों के मतानुसार यह अवस्था नौ माह दस चन्द्रमास या लगभग 280 दिन की होती है। इस समय में कमी या अधिकता भी हो सकती है।

गर्भधारण के तुरन्त बाद शारीरिक विकास प्रारम्भ हो जाता है। भिन्न-भिन्न विकास अवस्थाओं में शारीरिक विकास भिन्न-भिन्न गति से चलता है।

गर्भकालीन विकास की विशेषतायें characteristics

निम्न विशेषतायें पायी जाती हैं।

1. यह अवस्था गर्भाधान से लेकर जन्म से पूर्व तक चलती है।
 2. इस अवस्था में अन्य अवस्थाओं की तुलना में विकास की गति बहुत तीव्र होती है।
 3. इस अवस्था में मुख्यतः शारीरिक विकास ही होता है।
 4. समस्त शरीर रचना, भार, आकार तथा आकृतियों का निर्माण इसी अवस्था में होता है।
गर्भकालीन विकास की अवस्थाएँ— गर्भकालीन अवस्था में विकास की गति अति तीव्र होती है अतः गर्भकालीन अवधि को निम्न तीन उपभागों में विभाजित किया जाता है।
1. डिम्ब अवस्था या बीजावस्था (The Period of Ovum) (गर्भाधान से दो सप्ताह तक)
 2. भ्रूणावस्था (The Period of Embryo) (तीसरे सप्ताह से दूसरे माह के अन्त तक)
 3. गर्भस्थ शिशु की अवस्था (The Period of Fetus) (तीसरे माह के प्रारम्भ से जन्म लेने के समय तक)

1. डिम्ब अवस्था (The Period of Ovum)

इस अवस्था को बीजावस्था (Germinal Period) भी कहते हैं। यह अवस्था गर्भाधान से लेकर दो सप्ताह तक चलती है। इस अवस्था में गर्भस्थ जीव अण्डे के आकार का होता है जिसे जाइगोट (Zygote) कहते हैं। इसका आकार आलपिन के सिर के बराबर होता है और इसके अन्दर निरन्तर कोशिका विभाजन की क्रिया चलती रहती है किन्तु ऊपर से इसके स्वरूप में कोई परिवर्तन नहीं आता है। लगभग एक सप्ताह तक यह अण्डाकार जीव (Zygote) गर्भाशय के तरल पदार्थ में तैरता रहता है और अपना पोषण स्वयं ही करता है किन्तु 10 दिन बाद यह गर्भाशय की दीवार से चिपक जाता है। इस क्रिया को आरोपण (Implantation) कहते हैं यह क्रिया गर्भाधान के 10 दिन बाद होती है। आरोपण की क्रिया के बाद से ही गर्भस्थ जीव अपने पोषण के लिये माँ के शरीर पर आश्रित हो जाता है। आरोपण क्रिया में थायराइड और पिट्यूटरी ग्रंथि सहायक होती हैं।

यदि माँ के शरीर में थायराइड और पिट्यूटरी ग्रंथियाँ अपना कार्य ठीक प्रकार से नहीं करती हैं तो आरोपण क्रिया सम्पन्न नहीं हो पाती है फलस्वरूप जाइगोट (Zygote) अपना पोषण स्वयं अधिक दिनों तक न कर पाने के कारण मृत हो जाता है जिससे आगे का विकास समाप्त हो जाता है।

आरोपण क्रिया के दौरान जाइगोट की ऊपरी परत फट कर असमान आकार ग्रहण कर लेती है और यही उसे गर्भाशय से चिपकाये रखने का कार्य करती है। यही से गर्भनाल (Placenta) की रचना प्रारम्भ हो जाती है। गर्भनाल से ही डिम्ब माता के रक्त द्वारा अपना पोषण करता है।

2. भ्रूणावस्था (The Period of Embryo)

यह गर्भकालीन विकास की दूसरी अवस्था है जो तीसरे सप्ताह से लेकर दूसरे माह के अन्त तक चलती है। गर्भकालीन विकास की दृष्टि से यह अत्यन्त महत्वपूर्ण अवस्था है क्योंकि समस्त शरीर रचना, आकार तथा आकृतियों का निर्माण इसी अवस्था में होता है। इस अवस्था के अन्त तक भ्रूण मानव आकृति प्राप्त कर लेता है। इस अवस्था में विकास की गति बहुत तीव्र होती है जिससे भ्रूण के अन्दर अनेक महत्वपूर्ण परिवर्तन होते हैं। शरीर के प्रमुख अंगों का निर्माण इसी अवस्था में होता है। दूसरे माह के अन्त तक भ्रूण की लम्बाई सवा इंच से दो इंच तक तथा भार लगभग 200 ग्राम हो जाता है। इस अवस्था में भ्रूण का स्वरूप नवजात शिशु के समान नहीं होता है। सिर का आकार अन्य अंगों की अपेक्षा बहुत बड़ा होता है, कान भी सिर से काफी नीचे प्रतीत होते हैं। नाक में भी केवल एक छिद्र होता है, और माथा काफी चौड़ा दिखायी देता है।

भ्रूणावस्था में जो भी विकास होता है वह तीन परतों से होता है। कोशिका विभाजन की निरन्तरता से डिम्ब तीन परतों में बँट जाता है। प्रथम और 'बाह्य परत' (Ectoderm) कहलाती है। इससे त्वचा, बाल, नाखून, दाँत, त्वचा ग्रंथियाँ तथा नाड़ी मण्डल का निर्माण होता है।

द्वितीय और मध्य पर्त (Mesoderm) कहलाती है। इससे त्वचा के भीतरी भाग और मांसपेशियों का निर्माण होता है। तीसरी और आन्तरिक परत (Endoderm) कहलाती है। इससे सम्पूर्ण पाचन तन्त्र, फेफड़े, यकृत तथा विभिन्न ग्रंथियों का निर्माण होता है। यह अवस्था सबसे अधिक महत्वपूर्ण है। इस अवस्था में गर्भवती महिलाओं को विशेष सावधानी की आवश्यकता होती है।

3. गर्भस्थ शिशु की अवस्था (The Period of Fectus)

तीसरी और आखिरी अवस्था गर्भस्थ शिशु की अवस्था कहलाती है। यह तीसरे माह के प्रारम्भ से जन्म लेने के पूर्व तक होती है। यह अवस्था निर्माण की नहीं विकास की होती है भ्रूणावस्था में जिन-जिन अंगों का निर्माण हो गया होता है, उन्हीं का विकास इस अवस्था में होता है। इस अवस्था के प्रारम्भ होने से अन्त तक प्रत्येक माह गर्भस्थ शिशु के भार तथा लम्बाई में निरन्तर वृद्धि होती रहती है।

3 माह – से प्रत्येक महीने गर्भस्थ शिशु के भार व आकार में वृद्धि होती रहती है। लम्बाई 6 सेमी. तथा भार 3/4 औंस हो जाता है। हाथ पैरों की अंगुलियां बन जाती हैं। गर्भ का पोषण अब गर्भनाल से नाभिरज्जु द्वारा होने लगता है।

4 माह – चौथे माह में शिशु का सिर अधिक बड़ा हो जाता है तथा सिर पर छोटे-छोटे बाल आ जाते हैं। लम्बाई 11-13 सेमी. तथा भार 110 ग्राम, मसूड़ों के अन्दर दांतों का विकास हो जाता है। गर्भवती के पेट का आकार कुछ बड़ा हो जाता है।

5 माह – पाँचवें माह में शिशु की लम्बाई 20 सेमी. तथा भार 300 ग्राम हृदय की धड़कन प्रारम्भ हो जाती है। मांसपेशियाँ सक्रिय हो जाती हैं जिससे शिशु की क्रियाशीलता में वृद्धि हो जाती है। समस्त आन्तरिक अंग भी अपना कार्य प्रारम्भ कर देते हैं।

6 माह – छठवें माह में त्वचा रोयेदार हो जाती है तथा शिशु शरीर पर तरल पदार्थ एकत्रित होने लगता है। इस अवस्था में सिर का विकास भी तीव्र गति से होता है। सिर छठवें माह के अन्त में सम्पूर्ण शरीर का 1/2 भाग हो जाता है।

7 माह – सातवें माह में शिशु माँ के पेट में स्थित हो जाता है और जन्म लेने तक उसी स्थिति में स्थिर रहता है।

8 माह – आठवें माह में शिशु का वजन 5 पाँड तथा लम्बाई 18 इंच हो जाती है। त्वचा लाल तथा झुर्रीदार हो जाती है। समस्त अस्थियों का निर्माण कार्य पूर्ण हो जाता है किन्तु शरीर पर वसा भी एकत्र होने लगती है। हृदय फेफड़े तथा नाड़ी मण्डल अनुपात में आ जाते हैं और अपने कार्य प्रारम्भ कर देते हैं।

9 माह – नवें माह में शिशु की त्वचा पर स्वाभाविक रंग आ जाता है। सिर पर घने बाल आ जाते हैं। इस समय से शिशु धीरे-धीरे गर्भाशय में नीचे की ओर खिसकने लगता है और जन्म तक इसी स्थिति में रहता है।

गर्भकालीन अवस्था में संवेगात्मक, व क्रियात्मक विकास

वैज्ञानिकों के मतानुसार गर्भस्थ शिशु में क्रियात्मक क्षमतायें पहले तथा सांवेदनिक क्षमतायें बाद में विकसित होती है। गर्भकालीन अवस्था में तीसरे महीने में ही क्रियाशीलता प्रारम्भ हो जाती है। प्रारम्भिक माह में यह गतिशीलता सिर के भाग में अधिक होती है परन्तु बाद के महीनों में यह धीरे-धीरे हाथ और पैरों में बढ़ जाती है। स्पर्शनी संवेदना सबसे पहले नाक व मुँह में फिर क्रम से शरीर के अन्य भागों में फैलती है। ताप की संवेदनशीलता जन्म से पूर्व विकसित हो जाती है।

3.5 प्रसवकालीन विकास– Perinatal Development

गर्भावस्था के 28वें सप्ताह से प्रसव के पश्चात् चार सप्ताह तक के काल से सम्बन्धित विकास को Perinatal Development कहते हैं ।

भ्रूण की आयु– 28 से 29 सप्ताह (Embryonic age)

- भ्रूण थमबजने दृ 38 से 43 सेमी. तक पहुँच जाता है ।
 - भार – 1.5 किग्रा0 का स्तर
 - शरीर की वसा का स्तर शीघ्रता से बढ़ता है ।
 - स्वास की गति नियमित हो जाती है परन्तु फेफेड़ों का विकास पूर्ण रूप से नहीं हो पाता ।
 - स्वेदना का विकास
 - हड्डियाँ पूर्णरूप से विकसित परन्तु कोमल और लचीली
 - फीट्स आयरन कैल्सियम और फॉस्फोरस को अधिक मात्रा में जमा करने लगता है ।
- भ्रूण की आयु– 30 से 32 सप्ताह –
- फीट्स की लम्बाई 40 – 48 सेमी.
 - फीट्स काभार – 2.5 से 3 किग्रा.
 - गर्भरोम (Lanugo) खत्म होने शुरू हो जाते हैं
 - शरीर की वसा बढ़ जाती है ।
 - अंगुलियों के नाखून अंगुलियों के शिरो तक पहुँच जाते हैं ।
 - शिशु जो 36 सप्ताह में जन्म लेता है जीवित रहने की अत्यधिक सम्भावना रहती है परन्तु चिकित्सकीय देखभाल पर ।
- भ्रूण की आयु– 34 से 38 सप्ताह –
- फीट्स पूर्ण विकसित हो जाता है
 - यह 48 से 53 सेमी. लम्बा हो सकता है
 - गर्भरोम समाप्त हो जाते हैं सिर्फ कन्धों व बांहों के ऊपर रह जाते हैं ।
 - अंगुलियों के नाखून अंगुलियों के सिरों से ऊपर पहुँच जाते हैं ।
 - छोटे-छोटे Breast इनके male, female दोनों शिशुओं में उपस्थित हो जाते हैं ।
 - सिर के बाल घने और पूर्ण विकसित हो जाते हैं । प्रसव के बाद भी विकास निरन्तर होता रहता है ।

बाल विकास अवस्थाओं व खान-पान के आधार पर नवजात शिशु का विकास (Neonale)

विभिन्न अवस्थाएँ–

शरीर शास्त्रियों तथा मनोवैज्ञानिकों के कथनानुसार शिशु के विकास के लिये यह बहुत महत्वपूर्ण हैं कि प्रसव कैसे हुआ?

प्रसव की तीन अवस्था

क– माँ को प्रसव वेदना होती है । 12 से 16 घंटे तक रहती है । प्रथम संतान में यह वेदना अधिक समय तक चलती है । माता का निचला भाग नर्म व ढीला हो जाता है ताकि शिशु सरलता से बाहर आ जाय ।
ख– बालक के जन्म की अवस्था है । इसमें भी माँ को पीड़ा का अनुभव होता है । प्रथम सन्तान में यह प्रक्रिया 1 से 3 घण्टे तक चल सकती है ।

ग— यह प्रसव के बाद की अवस्था है। इसमें गर्भनाल, नाभि से रज्जु तथा जर (Plecenta) को गर्भाशय की दीवार से अलग कर के माँ के शरीर के बाहर निकाला जाता है। इस प्रक्रिया में 5 मिनट से लेकर आधा घण्टा तक लग सकता है।

विकृत प्रसव और शिशु विकास

प्रायः 96: में प्रसव स्वाभाविक रीति से होता है किन्तु जो बालक यन्त्रों की सहायता से या कठिनाई से होते हैं, उनके मस्तिष्क तथा अस्थियों में कई दोष आ जाते हैं। उनका स्वभाव चिड़चिड़ा तथा चिन्तायुक्त होता है। वे दोषयुक्त और उनका क्रियात्मक और बौद्धिक विकास भी अवरूद्ध हो जाता है।

नवीन वातावरण के साथ समायोजन

जन्म के उपरान्त चार सप्ताह की अवधि को नवजात शिशु का स्वरूप माना जा सकता है। प्रसव के बाद नाभिरज्जु कटने के बाद वह एक स्वतन्त्र प्राणी बन जाता है। उसे नवीन वातावरण के साथ समायोजन करना होता है। इसमें लगभग एक सप्ताह लग जाता है और ऐसा करते समय उसका भार कुछ कम हो जाता है। तत्पश्चात् वह भार की कमी को पूरा करने लगता है।

नवीन वातावरण से वह निम्न प्रकार से सामान्य करने लगता है।

1. स्वतन्त्र रूप से श्वास लेने की क्रिया
2. उत्सर्जन क्रिया
3. नवीन तापमान के साथ समायोजन
4. मुख द्वारा पोषण प्राप्त करना

नवजात शिशु का शरीर

सिर और पूरे शरीर में 1:4 का अनुपात होता है। पैर बेडौल, बाँहें और टाँगें छोटी होती हैं भार 3 से 3 ½ kg और लम्बाई 17 से 21 इंच। नाड़ी की गति एक मिनट में लगभग 140 होती है। बाद में कम होकर 117 रह जाती है।

शिशु का हृदय छोटा होता है अतः सामान्य रक्त चाप बनाए रखने के लिये जल्दी-जल्दी धड़कना पड़ता है। वह 15 से 20 घण्टे तक सोता है।

नवजात शिशु के संवेग

संवेग अविकसित होते हैं। वारसन के मतानुसार नवजात शिशुओं में केवल तीन संवेग पाये जाते हैं। भय, क्रोध तथा स्नेह। शिशु अपनी अविकसित संवेगात्मक प्रतिक्रियाओं को रोककर या माँ के साथ चिपट कर प्रकट करता है।

नवजात शिशु की संवेदनशीलता—गोसल के मतानुसार जन्म के उपरान्त शिशु की ज्ञानेन्द्रियाँ काम करने लगती हैं जो कि निम्न प्रकार से हैं।

1. दृष्टि संवेदना— इरविन तथा रेडफील्ड के परीक्षणों के अनुसार नवजात शिशु अन्धकार में रोने लगते हैं और प्रकाश में शान्त रहते हैं।

2. ध्वनि संवेदना —

3. स्वाद संवेदना—
4. त्वक् संवेदना—
5. घ्राण संवेदना—
6. अन्तःसंवेदन संवेदना

नवजात शिशु की सहज क्रियाएँ—

इनमें निम्न विशेषताएँ पाई जाती हैं।

क— ये तत्काल होती हैं

ख— ये जन्मजात होती हैं

ग- ये सरल होती है

घ- इनमें एकरूपता पाई जाती है

ड- ये शरीर के अवयव विशेष में होती है।

सहज क्रियाएँ जैसे-

1. पलक सहज क्रिया (Pupillary)
2. धारण सहज क्रिया - मुट्ठी बन्द कर लेता है (Grasping)
3. चूषण सहज क्रिया (Sucking Reflex)
4. स्नायु सहज क्रिया - Tendon /Reflex
थपथपाने से मांसपेशियों में संकुचन होता है।

5. पदतालिका सहजक्रिया (Plantar)

पैर के तलवे को सहलाने पर वह अंगुलियों को फेंका देता है

विकास को प्रभावित करने वाले तत्व -

1. गरीबी
2. माता-पिता की उम्र
3. दवाइयों का सेवन
4. शराब
5. धूम्रपान व तम्बाकू
6. बेमारी
7. माँ का आहार व शारीरिक स्वास्थ्य
8. माँ का गर्भकालीन अवसाद
9. प्रदूषण
10. जन्म के समय कम भार

3.6 प्रसव पूर्व देखभाल (Atenatal Care)

किसी भी नारी का मातृत्व तभी सार्थक होता है जब वह शारीरिक व मानसिक रूप से स्वस्थ बालक को जन्म दे जो बड़ा होकर परिवार व समाज के दायित्वों का निर्वाह सफलतापूर्वक करे। स्वस्थ और हृष्ट-पुष्ट शिशु की प्राप्ति के लिये आवश्यक है कि गर्भवती स्त्री की समुचित देखभाल की जाये क्योंकि सम्पूर्ण गर्भकाल में गर्भस्थ शिशु माँ की क्रिया, प्रतिक्रियाओं, स्वास्थ्य और पोषण द्वारा प्रभावित होता रहता है।

गर्भस्थ शिशु का शारीरिक स्वास्थ्य व वृद्धि गर्भवती माँ के पोषण से प्रभावित होता है। शिशु का संवेगात्मक विकास माँ की प्रसन्नता व अप्रसन्नता द्वारा निर्धारित होता है। अतः गर्भवती माँ के लिए ऐसा वातावरण तैयार करना चाहिये जिसमें वह प्रसन्न रहे। गर्भवती माँ के साथ थोड़ी सी भी लापरवाही माँ तथा गर्भस्थ शिशु दोनों को हानि पहुँचा सकती है। इस प्रकार गर्भावस्था केवल माँ के लिये ही नहीं गर्भस्थ शिशु के लिये भी अति महत्वपूर्ण अवस्था है। इसलिये गर्भस्थ शिशु के समुचित विकास के लिये भी अति महत्वपूर्ण अवस्था है। इसलिये गर्भस्थ शिशु के समुचित विकास के लिये गर्भावस्था की प्रारम्भिक अवस्था से ही भली प्रकार देखभाल करनी चाहिए।

श्री जाकिर हुसैन के शब्दों में "बच्चे को ईष्ट का अंश समझिये। न वह आपकी सम्पत्ति है और न वह आपका खिलौना है, वह तो आपके पास ईश्वर और मनुष्यता की एक धरोहर है।"

गर्भावस्था का समय

गर्भावस्था लगभग 40 सप्ताह अर्थात् 280 दिन तक रहती है। इसकी गणना आखिरी मासिक धर्म तिथि से की जाती है।

प्रसवपूर्व गर्भवती की देखभाल के उद्देश्य—

- भावी माता के स्वास्थ्य की देखभाल करना तथा स्वास्थ्य स्तर को ऊँचा उठाना।
- गर्भावस्था के दौरान उत्पन्न असामान्य स्थितियों का शीघ्र निदान व उपचार करना।
- भावी माता को प्रसूति के लिये शारीरिक मानसिक रूप से तैयार करना।
- गर्भवती की समुचित देखभाल द्वारा मातृ एवं शिशु मृत्यु दर को कम करना।
- गर्भवस्थ शिशु के स्वास्थ्य का विकास करना।

गर्भवती महिला की देखभाल के लिये आवश्यक बातें—

1. डॉक्टरी परीक्षण
2. आहार
3. वस्त्र
4. व्यायाम
5. व्यक्तिगत स्वच्छता
6. यौन सम्बन्धी
7. मानसिक स्वास्थ्य
8. परिश्रम विश्राम व निद्रा
9. सूर्य का प्रकाश व स्वच्छ वायु
10. स्वास्थ्य सुरक्षा

प्रसव पूर्व शिशु का विकास (Antenatal Development) (Prenatal) गर्भकालीन अवस्था इससे पहले बिन्दुओं पर समझाया जा चुका है।

3.6 गर्भोत्तरकालीन या प्रसवोत्तरकालीन विकास (Postnatal Development)

जन्म के पश्चात् शिशु में होने वाले परिवर्तन प्रसवोत्तर कालीन विकास कहे जाते हैं। स्वस्थ व हृष्ट—पुष्ट शिशु के जन्म के लिए सम्पूर्ण गर्भकालीन अवस्था में माँ की समुचित देखभाल की आवश्यकता होती है किन्तु शिशु को जन्म के समय किसी प्रकार की कठिनाई न हो और प्रसव प्रक्रिया सामान्य व आसान हो जिससे शिशु का विकास सामान्य हो इसके लिये भी विशेष तैयारी करनी होती है।

प्रसव के बाद नवजात शिशु की विशेष देखभाल की जाती है। सामान्यतः सामान्य नवजात शिशु का वजन लगभग 6 से 8 पौण्ड तक होता है लम्बाई 18 से 20 इंच होती है। नवजात शिशुओं की लम्बाई तथा भार कई बातों से प्रभावित होता है, जैसे— माता—पिता की लम्बाई तथा भार, माता को पोषण, माँ का स्वास्थ्य आदि।

जन्म के समय शिशु जैविकीय प्राणी के रूप में होता है। वह अपनी आवश्यकताओं की पूर्ति स्वतः नहीं कर सकता है उसे जैविकीय प्राणी से सामाजिक प्राणी के रूप में परिवर्तित होने के लिए अपने माता—पिता के उचित संरक्षण व देखभाल की आवश्यकता होती है। उचित देखभाल से तात्पर्य केवल बच्चे की शारीरिक आवश्यकताओं की ही पूर्ति करें अपितु समाजिक संवेगात्मक और मानसिक आवश्यकताओं की सन्तुष्टि भी करे जिससे बच्चे के स्वस्थ सन्तुलित व्यक्तित्व का निर्माण हो सके और वह परिवार व समाज के अच्छे नागरिक के रूप में विकसित हो सके।

बाल पोषण की प्रक्रिया निरन्तर चलने वाली प्रक्रिया है। किशोरावस्था तक प्रत्येक बालक को अपने माता-पिता तथा वयस्कों के संरक्षण की आवश्यकता होती है। परिवार के सदस्य समय-समय पर बालक का उचित मार्गदर्शन कर उसके वर्तमान जीवन तथा भविष्य निर्माण पर प्रभाव डालते हैं। इस सम्बन्ध में डी.डेविड (D.David) ने कहा है कि "बालक अभिभावक सम्बन्ध बच्चों के व्यक्तित्व निर्माण पर प्रभाव डालते हैं।

यह माना जाता है कि अच्छा बालपोषण बालक तथा माता-पिता के मध्य अच्छे अतः सम्बन्ध स्थापित करता है तथा सर्वांगीण विकास में सहायता प्रदान करता है। यदि बालकों का पालन पोषण भली प्रकार से नहीं किया जाता है तो वे विकास के सभी क्षेत्रों में पिछड़ जाते हैं और उनमें समायोजन समस्याएँ उत्पन्न हो जाती हैं। फलस्वरूप बालक समस्यात्मक और अपराधी बन जाते हैं अतः बालकों के स्वस्थ विकास के लिये यह आवश्यक है कि माता-पिता उनके पालन-पोषण पर उचित ध्यान दें और उन्हें वे सभी साधन व सुविधायें प्रदान करें जो सर्वांगीण विकास में सहायक हो। प्रत्येक परिवार की बाल पोषण विधियाँ संस्कृति, सामाजिक व धार्मिक परम्पराओं, सामाजिक मूल्यों तथा सामाजिक व आर्थिक स्तरों के अनुसार अलग-अलग होते हैं जिस समाज में हम रहते हैं उसके अपने कुछ आदर्श मान्यतायें व परम्परायें होती हैं। उसी के अनुसार समाज परिवार से बालक के पालन पोषण की अपेक्षा करता है जिससे बालक का स्वस्थ सामाजिक विकास हो और वह समाज के अच्छे सदस्य के रूप में विकसित हो।

बाल पोषण के क्षेत्र (Areas Of Child Rearing)

बाल पोषण का निर्धारण करते समय माता-पिता को चाहिये कि वे अपने आदर्शों को बालकों पर न लादें क्योंकि जबरदस्ती थोपे गये आदर्श बालकों का स्वस्थ विकास नहीं कर सकते हैं। अतः माता-पिता को बालकों की भावनाओं का आदर करना चाहिये तथा उनके स्वभाव व आवश्यकताओं को समझकर ही बाल पोषण प्रतिमानों का निर्धारण करना चाहिये।

बाल पोषण के क्षेत्र— Areas of Child Rearing

1.पोषण देना — 1. माँ का दूध या स्तनपान (Breast Feeding)

2. ऊपर का दूध (Top Feeding) (गाय का दूध लाभप्रद होता है)।

माँ के दूध के अत्यधिक लाभ हैं:माँ का दूध अमृत तुल्य होता है स्तनपान से माँ का स्वास्थ्य और बच्चे दोनों का स्वास्थ्य अच्छा रहता है।

2. स्तनपान छुड़ाना— (Weaning)- छः माह के बाद माँ का दूध शिशु की शारीरिक माँग के,अनुसार पर्याप्त नहीं होता है। अतः धीरे-धीरे स्तनपान छुड़ाकर पूरक आहार द्वारा शिशु को पोषित करना चाहिये।

3. वस्त्र (Clothing)

4. मलमूत्र नियन्त्रण शिक्षा (Toilet Training)

5. दाँत निकलना (Teething)

6. समय-समय पर विभिन्न रोगों से बचाव हेतु विभिन्न प्रतिरक्षण टीके।

शारीरिक विकास

प्राणी के जीवन में शारीरिक विकास का बड़ा महत्व है जो कि गर्भाधान के समय से ही हो जाता है। बच्चे का शारीरिक विकास उसके सभी प्रकार के विकासों जैसे-मानसिक विकास, संवेगात्मक विकास तथा सामाजिक विकास सभी को प्रभावित करता है। विद्वानों का मानना है कि जिस बच्चे का शारीरिक विकास अच्छा होता है उसका मानसिक विकास भी तीव्र गति से होता है। इसी प्रकार शारीरिक विकास पर ही सामाजिक और संवेगात्मक विकास निर्भर रहता है जो बच्चे अस्वस्थ व कमजोर होते हैं वे स्वभाव से चिड़चिड़े हो जाते हैं जिससे उनके समूह के साथी भी कम होते हैं। अतः उनका सामाजिक विकास भी ठीक प्रकार से नहीं हो पाता है। सामान्य शारीरिक विकास के अन्तर्गत मुख्य रूप से शरीर के पाँच

क्षेत्रों में विकास होता है जो बालक के व्यवहारों को प्रभावित करता है तथा व्यक्तित्व निर्धारण में सहायता करता है। ये पाँच क्षेत्र हैं:—

1. नाड़ी संस्थान का विकास
2. माँस पेशियों का विकास
3. अन्तः स्रावी ग्रन्थियों का विकास
4. शारीरिक संरचना का विकास
5. स्वस्थ शरीर का विकास

विभिन्न अवस्थाओं में शारीरिक विकास

जन्म के समय 7 से 8 पौण्ड व लम्बाई 18 से 20 इंच होती है। जन्म के प्रथम दो वर्षों में शारीरिक विकास की गति अति तीव्र होती है। हरलॉक के अनुसार जन्म के प्रथम चार माह में शिशु सामान्यतः तीन इंच बढ़ता है 8 माह की अवस्था में वह लगभग 25 से 27 इंच लम्बा हो जाता है और एक साल का होते-होते 27 से 39 इंच का हो जाता है। दूसरे वर्ष में 4 इंच और लम्बा होकर 32 इंच लम्बा हो जाता है। चार माह में शिशु का वजन लगभग 5.5 से 7.0 किलोग्राम एवं 1 वर्ष के शिशु का भार जन्म के भार का तिगुना हो जाता है।

पारिवारिक वातावरण

परिवार का महत्व—

1. बालक को एक ऐसा स्थान प्राप्त होता है, जहाँ सांवेगिक रूप से अपने आप को अभिव्यक्त कर सकता है। वह सांवेगिक रूप से अपने आपको अभिव्यक्त कर सकता है। जहाँ उसे स्नेह की प्राप्ति होती है। जहाँ उसे आदर होता है तथा जहाँ उसे सभी प्रकार की सुविधायें प्राप्त होती हैं।
2. परिवार एक सांस्कृतिक संस्था है जो संस्कृति का संरक्षण करती है और उसे बालक बालिकाओं तक पहुँचाती है।

सुरक्षा का भाव

शिशु आयु में छोटा होता है प्रारम्भ के कुछ वर्षों में वह बोल भी नहीं पाता है। वह अपनी आवश्यकताओं की पूर्ति स्वयं नहीं कर सकता। वह प्रत्येक बात पर दूसरों पर निर्भर करता है। ऐसी अवस्था में उसे सुरक्षा की नितान्त आवश्यकता है। परिवार में जैसे उसके साथ व्यवहार किया जाता है जैसे उसकी आवश्यकताओं की पूर्ति की जाती है—उसका बड़ा मनोवैज्ञानिक प्रभाव उस पर पड़ता है और उसके अनुरूप ही उसके “स्व” का विकास होता है। सुरक्षा का यह भाव बालक को परिवार में ही मिलता है।

परिवार की रचना का बालक पर प्रभाव—

1. जन्म क्रम
2. परिवार के सदस्यों की संख्या
3. बच्चों का लिंग
4. पारिवारिक समबन्ध

परिवार के भीतर रहते हुए ही शिशु के “स्व” का विकास होता है। शिशु के “स्व” के विकास में निम्नलिखित तत्व काम करते हैं।

1. शारीरिक अभिवृद्धि तथा विकास — (पहले विस्तार से बताया जा चुका है)।
2. क्रियात्मक विकास
3. भाषा का विकास

4. बुद्धि का विकास
5. संवेगात्मक विकास
6. सामाजिक सांस्कृतिक विकास
7. प्रत्यक्षीकरण या अर्थ का विकास

2. क्रियात्मक विकास

क्रियात्मक विकास से तात्पर्य क्रिया या गति से है जैसे चलना, रेंगना एवं पकड़ना आदि।

प्रथम दो वर्ष— गर्भ का वातावरण गर्म होता है। अन्धकारपूर्ण होता है व शान्त होता है। प्रथम दो वर्षों में शिशु धीरे-धीरे शरीर को नियन्त्रित करने वाली क्रियाओं में निपुणता प्राप्त कर लेता है। वह बैठना सीखने से पूर्व अपना सिर उठाता है, रेंगने से पूर्व बैठता है और चलने से पूर्व रेंगता है, प्रत्येक मानव शिशु का यही प्रतिरूप होता है। उदाहरणतः 7 मास का शिशु मटर के दाने जितनी वस्तु पकड़ सकता है और 9) मास की आयु में वह रेंग सकता है। 7 मास की आयु में बैठ सकता है।

भाषा का विकास

जब नवजात शिशु को कोई शारीरिक कष्ट होता है जैसे – भूख लगना, सर्दी लगना, पीड़ा होना, तब वह ध्वनि उच्चारण करने लगता है। प्रारम्भ में इन 'ध्वनि उच्चारणों (Vocalizations)' में कोई अन्तर नहीं पाया जाता, परन्तु दूसरे मास से ही इनमें अन्तर आने लगता है। ये ध्वनि-उच्चारण क्रन्दन या रूदन (crying) के रूप में होते हैं। शिशु की रूदन क्रिया से यह तो स्पष्ट नहीं होता है कि उसे क्या कष्ट है, परन्तु इतना अवश्य पता चल जाता है कि वह किसी न किसी असुविधा का अनुभव कर रहा है। जब वह गर्-गर् की क्रन्दन ध्वनि करता है तो उसकी प्रसन्नता प्रकट होती है। इस प्रकार दो मास की आयु पूरी होने से पूर्व ही क्रन्दन ध्वनि द्वारा अपनी आवश्यकताओं से दूसरों को परिचित कर देता है। जब शिशु लगभग चार मास का होता है तब एक साथ दो या तीन ध्वनियाँ भी उच्चारित करने लगता है। इस समय शिशु की क्रन्दन ध्वनियों में जितनी विविधता पाई जाएगी, उतनी श्रेष्ठता से ही कालान्तर में उसका भाषा-विकास होगा। इस समय शिशु अपनी भावनाओं को प्रकट करने के लिये अपनी ध्वनियों में उतार-चढ़ाव भी ले आता है, परन्तु अभी भी वे अस्पष्ट होती हैं। हर्ष तथा आश्चर्य की अवस्था में वह ध्वनि में चढ़ाव ले आता है किन्तु निराशा की स्थिति में उसकी ध्वनि में उतार आ जाता है। एक सुयोग्य माँ इन सभी स्थितियों की पहचान भली-भाँति कर सकती है।

6 मास की अवस्था से पूर्व ही शिशु बबलाने (Babbling) की क्रिया करता है। वह बार-बार इन ध्वनियों को उच्चारित करने में आनन्द का अनुभव करता है। बबलाते समय शिशु जिन ध्वनियों को निकालता है, उन्हें लिखित रूप नहीं दिया जा सकता। बबलाने की यह अवस्था भी आवश्यक है, क्योंकि इससे शिशु की ध्वनि-सम्बन्धी माँसपेशियाँ अभ्यस्त होती हैं और वह अपनी ध्वनियों को स्वयं सुनता है। ध्वनियों का उच्चारण करना और साथ ही साथ इन ध्वनियों को सुनना-शिशु को बाद में इस बात की सहायता देते हैं कि वह उच्चारित शब्दों का सम्बन्ध पदार्थों से जोड़ सकें।

6 मास की आयु की समाप्ति से पहले-पहले ही वे लगभग सभी स्वर तथा व्यंजन ध्वनियों का उच्चारण कर सकते हैं। वे कभी-कभी इन ध्वनियों को जोड़कर भी निरन्तर उनको दोहराते रहते हैं। तथा मा-मा-मा -या दा-दा-दा

9वें या 10वें मास में शिशु दूसरों द्वारा उच्चरित ध्वनियों का अनुकरण भी करने लगते हैं। ध्वनियों का सम्बन्ध वातावरण से जैसे 'बी' से बिल्ली 'क' का सम्बन्ध कुत्ते से शिशु की वास्तविक बोलचाल तो दो वर्ष की अवस्था में ही प्रारम्भ होती है परन्तु एक औसत बुद्धि का बालक 12 मास होने से पूर्व ही एक या दो शब्दों का स्पष्ट उच्चारण करने लगता है। कुमारी शर्ले के अध्ययनानुसार एक औसत शिशु 47 से 66 सप्ताहों के मध्य में पहला शब्द बोलता है।

3. बुद्धि का विकास

फ्रांसीसी मनोवैज्ञानिक पाईगेट का कथन है कि जब शिशु पैदा होता है तभी से उसमें अपने अनुभवों को संगठित करने की शक्ति होती है। परन्तु अनुभवों को संगठित करने की शक्ति सभी शिशुओं में एक जैसी नहीं पाई जाती है। किसी शिशु में यह शक्ति कम होती है, किसी में अधिक। प्रथम दो वर्षों में शिशु का बौद्धिक विकास निम्न प्रकार प्रकट होता है।

प्रथम वर्ष— इन्द्रिय—गोचर गमनात्मक क्रियाएँ (Peraptual Motor Activities)

द्वितीय वर्ष— सरल प्रश्नों की समस्याओं को सुलझाना, उसका भाषा—विकास, अन्य व्यक्तियों की ओर उसकी प्रतिक्रियाएँ ।

5. संवेगात्मक विकास

‘संवेग’ से तात्पर्य है — हर्ष, भय, क्रोध और स्नेह आदि की वे अनुभूतियाँ, जो व्यक्ति को उत्तेजित कर देती हैं। प्रथम विश्वयुद्ध से पूर्व यह समझा जाता था कि संवेगात्मक प्रतिक्रियाओं का सम्बन्ध वंशानुक्रम से हैं प्रथम विश्वयुद्ध के उपरान्त प्रसिद्ध मनोवैज्ञानिक वाटसन ने कुछ नवजात शिशुओं का अध्ययन किया। 1919 ई० में वाटसन ने कहा कि नवजात शिशु जिन संवेगों की अनुभूति करता है, उनकी संख्या तीन है— भय, क्रोध तथा स्नेह। वाटसन के मतानुसार दो कारणों से शिशु भयभीत होता है— असुरक्षा का भाव तथा सहसा ऊँची आवाज में शोर होना, उसका कथन था कि व्यक्ति अपने जीवन में जिन—जिन सांवेगिक प्रतिक्रियाओं की अनुभूति करता है, वे सब इन तीन मूल संवेगों से सम्बन्धित रहती हैं। आज वाटसन के उपरोक्त विचार मनोवैज्ञानिकों को मान्य नहीं हैं।

संवेगों के उद्गम तथा विकास के सम्बन्ध में आजकल जो दृष्टिकोण प्रचलित है, उसका सुझाव श्रीमती कैथरार्डन ब्रिसेज ने 1930 में दिया। उन्होंने बताया कि नवजात शिशुओं की संवेगात्मक अनुभूतियों को हम सामान्य उत्तेजना (Generalized Excitement) कह सकते हैं। सामान्य उत्तेजना की इन अनुभूतियों में किसी भी प्रकार का भेद नहीं किया जा सकता। बाद में लगभग 3 मास की अवस्था में ये अनुभूतियाँ परिपक्वता तथा प्रशिक्षण के फलस्वरूप दो रूपों में प्रकट होती हैं। जिन्हें हम आनन्द (Delight) और कष्ट (Distress) की अनुभूतियाँ कह सकते हैं। तनावहीनता, मुस्कराना तथा गुटरगू करना ‘आनन्द’ का परिचायक है। रोना तथा तनाव की अवस्था ‘कष्ट’ का परिचायक है।

लगभग 6 मास की आयु में कष्ट से क्रोध, घृणा (Disgust) तथा भय का विकास होता है। इसी प्रकार एक वर्ष की आयु तक पहुँचते—पहुँचते आनन्द के द्वारा उल्लास (Elation) तथा स्नेह के संवेग विकसित होते हैं।

6. सामाजिक—सांस्कृतिक विकास

प्रथम दो वर्षों में शिशु उन व्यक्तियों से स्नेह करते हैं, जो उनकी आवश्यकताओं की पूर्ति करते हैं। उनके स्नेह का प्रथम पात्र माता ही होती है। जो शिशु अपने से स्नेह करने वाले व्यक्ति से एकरूपता स्थापित कर पाते, वे जीवन पर्यन्त और लोगों में हिल—मिल कर एक नहीं हो पाते हैं। दो तीन वर्षों की आयु तक पहुँचते —पहुँचते कई बालकों की प्रतिक्रियाएँ प्रायः निश्चित सी हो जाती हैं। कुछ शिशुओं में प्रारम्भ से सामाजिकता की भावना अधिक होती है। वे बुलाने पर जल्दी मुस्कराने लगते हैं। तीन सप्ताह के शिशु मानव—ध्वनि पर ध्यान देने लगते हैं। तीन—चार मास का शिशु मनुष्य की ध्वनि सुन कर अपनी गर्दन घुमा लेता है। पाँच सप्ताह का शिशु हँसने पर मुस्करा देता है। आठ सप्ताह का शिशु माँ के प्रति विशेष प्रतिक्रियाएँ प्रकट करता है। नौ—दस सप्ताह का शिशु किसी अपरिचित व्यक्ति को देखकर रोने लगता है। चार मास का बालक लोगों के तमाशे में जाना चाहता है। छः माह में शिशु अन्य शिशुओं व वयस्कों दोनों में रुचि लेने लगता है। एक वर्ष पूरा होने से पहले ही शिशु में अपरिचित व्यक्तियों के प्रति भय तथा उदासीनता कम हो जाती है।

7. प्रत्यक्षीकरण अर्थ का विकास

बालक के प्रत्यक्षीकरण की प्रक्रिया जन्म के जल्दी बाद ही प्रारम्भ हो जाती है। कुछ दिन माँ का दूध पीने पर वह माँ के दूध को समझ जाता है। दो सप्ताह के पश्चात् शिशु ठण्डे और गर्म दूध में अन्तर समझने लगता है। तीन सप्ताह का शिशु खट्टी और मीठी वस्तुओं का अन्तर पहचानता है। तीन मास का बालक रंगों के प्रति अपनी प्रतिक्रिया प्रकट करता है। एक वर्ष का बालक नीले, लाल, हरे और पीले रंग में भेद कर सकता है। उसे आम तौर पर लाल रंग अधिक अच्छा लगता है।

3.7 सारांश

बालक की शिक्षा का प्रारम्भ बालक के माता के गर्भ में आने पर व उससे भी पूर्व शुरू हो जाता है। महाभारत में अभिमन्यु ने चक्रव्यूह को तोड़ना अपनी माँ के गर्भ से ही सीखा था। गर्भावस्था में कई तत्व बालक को प्रभावित करते हैं माँ किस वातावरण में रहती है माता का स्वभाव, स्वास्थ्य माता का पोषण आदि सभी तत्व शिशु के विकास को प्रभावित करते हैं।

गर्भकालीन अवधि में शिशु का विकास तीन अवस्थाओं में होता है:

1. डिम्ब अवस्था 2. भ्रूणावस्था 3. गर्भस्थ शिशु (fetus) की अवस्था

शरीर शास्त्रियों तथा मनोवैज्ञानिकों के कथनानुसार प्रसव की भी तीन अस्वस्था होती हैं व शिशु का विकास के लिये यह बहुत महत्वपूर्ण है कि प्रसव कैसे हुआ है। प्रथम अवस्था में माँ को प्रसव वेदना होती है। द्वितीय अवस्था में यह पीड़ा अत्यधिक होती है व अन्तिम अवस्था में शिशु जन्म के बाद गर्भनाल, नाभि से व Placenta के गर्भाशय की दीवार से अलग कर माँ के शरीर से बाहर किया जाता है।

नवजात शिशु का शरीर सिर व पूरे शरीर 1:4 के अनुपात में होता है। नवजात शिशु में संवेदनाओं या ज्ञानेन्द्रित जन्म के उपरान्त काम करने लगती है। व केवल तीन संवेग विकसित होते हैं। भय, क्रोध तथा स्नेह। प्रसव व पश्चात शिशु का विकास शिशु के पोषण व माता दोनों के खान पान पर निर्भर करता है। शिशु का शारीरिक विकास क्रियात्मक विकास भाषा का विकास, बुद्धि का विकास, संवेगात्मक विकास सामाजिक सांस्कृतिक विकास सभी एक निश्चित समय के साथ होते चले जाते हैं इन सभी विकासों पर वातावरण एक महत्वपूर्ण भूमिका अदा करत है।

3.8 मूल्यांकन प्रश्न

प्रश्न 1. गर्भवती माता के स्वास्थ्य के लिये किन-किन बातों पर ध्यान देना आवश्यक है।

प्रश्न 2. गर्भकालीन विकास की अवस्थाओं का विस्तार से वर्णन कीजिये।

प्रश्न 3. नवजात शिशु की विशेषताओं की विवेचना कीजिए।

3.9 संक्षिप्त प्रश्न

1. प्रसव पूर्व गर्भवती की देखभाल के दो उद्देश्य लिखिये

2. गर्भकालीन डॉक्टरी परीक्षण आवश्यक है।

अ- गर्भकालीन स्वास्थ्य सुधार के लिये

ब- शिशु जन्म के लिये

स- संक्रमण रोकने के लिये

द- उपर्युक्त में कोई नहीं

3. किस विकास की गति गर्भकालीन अवस्था में तीव्र होती है।

अ- शारीरिक

ब- मानसिक

स- सामाजिक

द- संवेगात्मक

संक्षिप्त टिप्पणी लिखिए ।

1. नवजात शिशु और सहज क्रिया

2. गर्भस्थ बालक पर माँ का प्रभाव

उत्तर – 2. (अ)

3 (अ)

3.10 सन्दर्भ ग्रन्थ –

1. सावित्री देवी वर्मा " आपका मुन्ना" – आत्मा राम, दिल्ली
2. भाई योगेन्द्र : बाल-मनोविज्ञान" विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा
3. विद्यानन्द विदेह: "वेद व्याख्या ग्रन्थ (भाग-6)- वेद संस्थान , अजमेर
4. हरलॉक: "चाईल्ड डिवलपमैण्ड:: कागाकुश, टोक्यू।
5. महेन्द्रप्रसाद जायसवाल: "विकासात्मक मनोविज्ञान पुस्तक सदन, दिल्ली"
6. किलफ़र्ड मार्गन: " इन्द्रोडक्सन टू साईकॉलॉजी" मैकग्रा, न्यूयॉर्क ।
7. लालाजी रामशुक्ल " बाल मनोविकास" – नन्द किशोर , वाराणसी ।
8. मिलर्ड: "चाईल्ड ग्रोथ एण्ड डिवेलपमैण्ट" – हीथ, बोस्टन
9. वी.एलियाबेथ: "चाईल्ड डिवेलपमैण्ट" मैकग्रा, -न्यूयार्क ।
10. गुड इनफ तथा टाइलर: "डिवेलपमैण्टल साई कॉलॉजी" एपिलटन, न्यूयॉर्क ।
11. डॉ नीता अग्रवाल व डॉ0 वीन निगम: "मातृकला एवं बालविकास" अग्रवाल पब्लिकशन्स, आगरा-2
12. Wikipedia- 16 "Schacter, Daniel (2009) '11' Psychology Second Edition, United State of America. Worth Publishers, ISBN 13: 978-1-4292- 3719-2.

इकाई 4. शारीरिक, क्रियात्मक एवं मनोसामाजिक विकास (Physical, Motor and Psycho-Social Development)

इकाई की रूपरेखा

- 4.0 प्रस्तावना
- 4.1 उद्देश्य
- 4.2 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था
- 4.3 शारीरिक विकास
 - 4.3.1 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में शारीरिक विकास
 - 4.3.2 शारीरिक विकास का महत्व
- 4.4 क्रियात्मक विकास
 - 4.4.1 क्रियात्मक विकास का अर्थ
 - 4.4.2 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में क्रियात्मक विकास का महत्व
 - 4.4.3 क्रियात्मक योग्यताओं के प्रकार
- 4.5 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में क्रियात्मक विकास
 - 4.5.1 क्रियात्मक कौशलों का विकास
- 4.6 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में मनोसामाजिक विकास
- 4.7 सारांश
- 4.8 टिप्पणी प्रश्न
- 4.9 बोध प्रश्न
- 4.10 निबन्धात्मक प्रश्न
- 4.11 सन्दर्भ पुस्तकें।

4.0 प्रस्तावना :

बालक का शारीरिक विकास उसके सामान्य व्यवहार को प्रभावित करता है। शरीर एवं मन का घनिष्ठ सम्बन्ध होता है। यह कहा जाता है कि स्वस्थ शरीर में स्वस्थ मन का निवास होता है। शारीरिक विकास के रूप में बालक के शरीर में होने वाली वृद्धि तथा शारीरिक संरचना का अध्ययन किया जाता है। इसके अन्तर्गत शरीर की ऊँचाई, भार, अंगों का अनुपात, कंकालीय विकास, मांसपेशियों का विकास, तंत्रिका तंत्र और आन्तरिक अंगों का अध्ययन किया जाता है। बालक का शारीरिक विकास गर्भ धारण के दूसरे सप्ताह (14वें दिन) से प्रारम्भ हो जाता है और विकास की अनेक अवस्थाओं में भिन्न-भिन्न गति से लगातार चलता रहता है। करीब 20 वर्ष की आयु तक शारीरिक विकास पूर्ण हो जाता है। इसके बाद केवल भार में वृद्धि होती है। बालक के विकास के क्रम में शारीरिक विकास की चार अवस्थाएँ होती हैं। प्रथम 2 अवस्थाओं अर्थात् गर्भकालीन एवं शैशवावस्था में विकास

की गति तीव्र होती है। इसके बाद किशोरावस्था एवं युवावस्था में इसकी गति मन्द पड़ जाती है।

जन्म के बाद बालक को शारीरिक विकास के साथ-साथ सामाजिक, भौतिक एवं सांस्कृतिक वातावरण के साथ समायोजन की आवश्यकता होती है। इसके लिए उसका गतिक एवं कौशल विकास महत्वपूर्ण होता है। बालक में गतिक कौशल का विकास मुख्य रूप से 3 वर्ष से लेकर 12 वर्ष तक पूरा हो जाता है। गतिक विकास की प्रक्रिया 2 रूपों में होती है—

1. हस्त कौशल का विकास
2. पैरों के कौशल का विकास।

गतिक क्षमताओं का विकास परिपक्वता एवं अधिगम अभ्यास का परिणाम होता है। पूर्व एवं उत्तर बाल्यवस्था में बालक के गतिक विकास का महत्व बहुत अधिक होता है। जितनी तीव्र गति से बालक का गतिक विकास पूरा होता है, उतनी ही जल्दी वह वातावरण के साथ समायोजन स्थापित कर लेता है। गतिक क्षमता का विकास जन्म के बाद ही प्रारम्भ हो जाता है। परन्तु गतिक कौशल का प्रारम्भ 3 वर्ष की आयु से प्रारम्भ होता है। बालक के शारीरिक एवं गतिक विकास के साथ-साथ इस अध्याय में आप मनोसामाजिक विकास का भी अध्ययन कर सकेंगे। जन्म से ही बालक की आवश्यकताएँ एवं स्वभाव इस प्रकार का होता है कि बिना समाज के उसकी पूर्ति संभव नहीं है। मनुष्य सामाजिक प्राणी होने के कारण अपने समाज की अपेक्षाओं, आकांक्षाओं, परम्पराओं, प्रथाओं व मूल्यों को अर्जित करने का प्रयत्न करता है और धीरे-धीरे अपने व्यवहार को सुधारने का प्रयास करता है। समाजीकरण की प्रक्रिया के साथ ही बालक में मानसिक विशेषताएँ भी दिखाई देती हैं जो उसमें मनोसामाजिक विकास का प्रतिफल होता है।

4.1 उद्देश्य:

इस इकाई के अध्ययन के पश्चात आप —

1. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था को समझ सकेंगे।
2. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक के शारीरिक विकास को समझ सकेंगे।
3. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक के क्रियात्मक या गतिक विकास को समझ सकेंगे।
4. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक के मनो-सामाजिक विकास को जान सकेंगे।

4.2 पूर्व बाल्यावस्था एवं उत्तर-बाल्यावस्था

पूर्व बाल्यावस्था का प्रसार क्षेत्र दो वर्ष से 6 वर्ष की आयु तक हो सकता है। इसके एक छोर पर बचपनावस्था का अन्त होता है तथा दूसरे छोर पर पाठशाला में प्रवेश का समय होता है। इसलिए इस अवस्था को “स्कूलपूर्व अवस्था” भी कहा जाता है। पूर्व बाल्यावस्था ‘टोली पूर्व आयु’ होती है। यह वह समय है जिसमें बालक ऐसे सामाजिक व्यवहारों को सीखता है जिसके द्वारा वह समाज में समायोजन करने के लिए तैयार होता है। इस अवस्था के आने पर बालक में व्यवहार सम्बन्धी अनेक समस्याएँ होती हैं, जिनसे माता-पिता

को जूझना पड़ता है। छोटा बालक जिद्दी, अड़नेवाला, आज्ञा न माननेवाला, एवं नकारात्मक वृत्ति वाला, और प्रतिरोध करने वाला होता है।

उत्तर बाल्यावस्था छः वर्ष की आयु से प्रारम्भ होकर यौवनारम्भ तक अर्थात् ग्यारह व बारह वर्ष के मध्य तक रहती है। इस अवस्था को कई नामों से जाना जाता है। शिक्षकों के अनुसार, यह अवस्था “प्रारम्भिक स्कूल” की अवस्था है। माता-पिता के अनुसार, यह ‘चातुर्य’ की अवस्था है इसे “गन्दी” आयु भी कहा जाता है क्योंकि बालक गन्दा बेढंगा, लापरवाह दिखयी पड़ता है। मनोवैज्ञानिकों के लिए यह गिरोह या टोली की आयु होती है। इस अवस्था में बालिकायें अपनी टोली बनाकर रहती हैं और बालक मित्रों की टोली में रहते हैं। पूरी बाल्यावस्था 3 से 12 वर्ष की अवस्था मानी जाती है जिसमें पूर्व-बाल्यावस्था को 3 से 6 वर्ष एवं उत्तर-बाल्यावस्था को 7-12 वर्ष में विभक्त किया गया है।

4.3 शारीरिक विकास

शारीरिक विकास का अर्थ :- शारीरिक विकास का अर्थ प्राणी में गर्भाधान से लेकर परिपक्वता स्तर तक विभिन्न अंगों में होने वाली वृद्धि से है।

परिभाषायें:

1. -को एवं को व्यक्ति का शारीरिक विकास प्रकृति एवं पोषण दोनों द्वारा निर्धारित होता है।

2.-मेरेडीथ गर्भावस्था के प्रारम्भ एवं वृद्धावस्था की समाप्ति के बीच घटने वाली शारीरिक एवं दैहिक परिवर्तनों की सम्पूर्ण श्रृंखला को शारीरिक वृद्धि कहा जाता है। शारीरिक विकास में मुख्यरूप से शरीर की ऊँचाई, शरीर के भार, मांसपेशियों, हड्डियों, स्नायुमण्डल, आन्तरिक अंगों के विकास आदि का अध्ययन किया जाता है।

बालक के विकास की चार अवस्थाएँ होती हैं। दो अवस्थाओं में विकास तेजी से होता है तथा दो में धीमी गति से। जन्म से दो वर्ष तक विकास तेजी से होता है। फिर किशोरावस्था के पूर्व तक विकास की गति धीमी हो जाती है। किशोरावस्था में विकास तेजी से होता है। परन्तु किशोरावस्था के बाद यह विकास फिर मन्द गति से चलता है।

शरीर के भिन्न-भिन्न अंगों का विकास सभी दिशाओं में एक जैसा तथा एक ही समय में नहीं होता है। शरीर का प्रत्येक अंग अपने विशेष नियमानुसार विकसित होता है। कोई अंग जब किसी समय तेजी से बढ़ता है तब दूसरे अंग उसी समय मन्द गति से बढ़ते हैं। परन्तु सभी अंगों का विकास लगातार जारी रहता है। बचपनावस्था में शारीरिक विकास बहुत तेजी से होता है परन्तु पूर्व बाल्यावस्था में इसमें कमी आती है।

बाल्यावस्था में बालक के व्यवहार पर शारीरिक विकास का प्रभाव दो प्रकार का हो सकता है-

क.प्रत्यक्ष प्रभाव- शारीरिक विकास यह निश्चित करता है कि एक बच्चा एक निश्चित आयु में क्या कर सकता है और क्या नहीं, उदाहरण के लिए, यदि एक आठ वर्ष के बालक का शारीरिक विकास अच्छा है, तो वह खेल में अपने साथियों की बराबरी कर सकता है। खेल

में उनके साथ प्रतिस्पर्धा कर सकता है। अपने दोस्तों के साथ खेल तमें वह बालक अपने आपको थका हुआ, बीमार या अच्छा कैसा अनुभव करता है? उसकी ये सब भावनाएँ खेल में उसके व्यवहार को प्रत्यक्ष रूप से प्रभावित करती है। बालक की उन भावनाओं का सम्बन्ध उसके शारीरिक विकास से है।

ख.अप्रत्यक्ष प्रभाव— इस प्रकार से शारीरिक विकास का प्रभाव पहले बालके के स्वयं के प्रति अथवा दूसरों के प्रति अभिवृत्तियों पर पड़ता है, फिर ये अभिवृत्तियाँ उस बालक के व्यवहार को प्रभावित करती है, उदाहरण के लिए, एक अधिक मोटा बालक जो अक्सर व्यक्तिगत अयोग्यता का अनुभव करता है, उसे यह भी आभास रहता है कि वह पतले और चुस्त लोगों की बराबरी नहीं कर सकता है। इस बच्चे को यदि अन्य बच्चे अपने साथ खिलाने को इसलिए मना कर दें कि तू तो बहुत धीमा खेलता है, इस अवस्था में इस बालक में हीनता की भावनाएँ उत्पन्न हो जायेंगी। इस बालक के शारीरिक आकार के सम्बन्ध में दूसरे व्यक्ति किस प्रकार की विचारधारा रखते हैं, इस बालक का भी इस बालक के व्यक्तित्व और व्यवहार पर प्रभाव पड़ता है।

4.3.1 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में शारीरिक विकास

1.शरीर का आकार— 4 वर्ष की आयु में बालक का कद जन्म के समय से दुगुना हो जाता है। 12 वर्ष की आयु में उसका कद जन्म के समय से 2.5 गुना हो सकता है। जन्म के समय लड़के-लड़कियों की अपेक्षा कुछ लम्बे होते हैं 10 वर्ष की आयु तक के लड़के कद में लड़कियों से लम्बे ही रहते हैं परन्तु अगले तीन-चार वर्षों में लड़कियाँ लड़कों से आगे बढ़ जाती हैं।

2.वजन— दूसरे वर्ष में बालक का वजन प्रति माह आधा पाउण्ड के लगभग बढ़ता है। पाँचवें वर्ष के अन्त में औसत बालक का वजन 38 से 43 पाउण्ड हो जाता है। और बारह वर्ष के अन्त में उसका भार 80 से 95 पाउण्ड हो जाता है।

जन्म के बाद पहले नौ दस वर्षों में लड़को की अपेक्षा लड़कियाँ कम वजन की होती हैं। उत्तर बाल्यावस्था में लड़कों की अपेक्षा लड़कियों में यौवन का आगमन जल्दी होता है। इसलिए लड़को की अपेक्षा इनका वजन अधिक होता है।

3.शारीरिक अनुपात— इस अवस्था में बचपन में शरीर का आकार बदल जाता है और पूर्व बाल्यावस्था में बालक के शरीर के भिन्न-भिन्न भाग भिन्न भिन्न अनुपात में बढ़ते हैं। शरीर के आनुपातिक परिवर्तन भी एक निश्चित दिशा में होते हैं पहले सिर के अनुपात में परिवर्तन होता है और बाद में धड़ के। बाहुओं और टोंगों का आनुपातिक विकास सबसे बाद में होता है।

उदाहरण— बालक अपनी कुल लम्बाई का 65 प्रतिशत भाग 5.5 वर्ष की आयु में ही प्राप्त कर लेता है। जबकि इस आयु में यह अपने कुल वजन का केवल 33 प्रतिशत भाग ही प्राप्त कर पाता है। 5.5 वर्ष की आयु के बाद उसके बाहुओं में 50 प्रतिशत की वृद्धि होती है, परन्तु सिर का घेर लगभग 7 प्रतिशत ही बढ़ता है।

4. सिर का अनुपातिक विकास – प्रथम दो वर्षों में सिर का विकास बड़ी तेजी से बढ़ता है। इसके उपरान्त विकास की गति कम हो जाती है। 5 वर्ष की आयु में बालक का सिर 90 प्रतिशत विकसित हो चुकता है। 10 वर्ष की आयु में विकास बढ़कर 95 प्रतिशत ही जाता है। 15 या 16 वर्ष की आयु में सिर का पूरा विकास हो सकता है।

जन्म के समय खोपड़ी और चेहरे का अनुपात	6:1
पाँच वर्ष की आयु में	5:1
परिपक्वावस्था में	25:1

सिर के विकास में चौड़ाई की अपेक्षा लम्बाई की वृद्धि अधिक होती है। 13 वर्ष की अवस्था तक सिर की चौड़ाई तो विकसित हो जाती है परन्तु लम्बाई 17-18 वर्ष तक बढ़ती रहती है। लड़कों के सिर लड़कियों की अपेक्षा कुछ अधिक बड़े होते हैं परन्तु दोनों के विकास क्रम में कोई अन्तर नहीं होता है।

5. स्कन्ध का विकास – जन्म के समय बालक का ऊपरी भाग ही अधिक विकसित होता है। बालक के स्कन्ध का विकास धीरे-धीरे होता है। जन्म के समय छाती कुछ गोलाकार-सी होती है, गर्दन छोटी होती है और कन्धे ऊँचे होते हैं 10 वर्ष की अवस्था तक पहुँचते-पहुँचते बालक की छाती चौड़ी हो जाती है तथा गर्दन कुछ लम्बी हो जाती है। गर्दन लम्बी हो जाने के कारण कन्धे उठे-उठे नहीं रहते हैं पूर्व बाल्यावस्था में बालक के नितम्ब छोटे रहते हैं परन्तु धीरे-धीरे वे चौड़े होते जाते हैं। पूर्व बाल्यावस्था में लड़के-लड़कियों के नितम्ब एक जैसे रहते हैं परन्तु उत्तर बाल्यावस्था की सामाप्ति तक लड़कियाँ इस क्षेत्र में लड़कों से आगे बढ़ जाती हैं।

6. हाथों और पैरों का विकास—पैरों का विकास पूर्व बाल्यावस्था में धीरे-धीरे होता है। परन्तु उत्तर बाल्यावस्था में इनके विकास की गति बढ़ जाती है। प्रत्येक अवस्था में लड़कों के पैर लड़कियों के पैरों की अपेक्षा बड़े होते हैं, परन्तु उनके पैरों का पूर्ण विकास लड़कियों के पैरों की अपेक्षा देर से होता है। 8 वर्ष की आयु में हाथों में 50 प्रतिशत की बढ़ोत्तरी होती है। 8 से 16 वर्ष की आयु में बाहुओं का विकास कम हो जाता है। पहले दो वर्षों में टॉगों की लम्बाई में 40 प्रतिशत की वृद्धि होती है। 8 वर्ष की अवस्था में लम्बाई 50 प्रतिशत बढ़ जाती है।

7. दाँत – प्रत्येक बालक के दो प्रकार के दाँत होते हैं 1. दूध के दाँत तथा 2. स्थायी दाँत

1. दूध के दाँतों की संख्या 20 होती है और स्थायी दाँतों की संख्या 32।
2. स्थायी दाँत दूध के दाँतों की अपेक्षा बड़े होते हैं।
3. स्थायी दाँत गुण में अधिक अच्छे होते हैं इसलिए ये सुदृढ़ होते हैं और देर तक रहते हैं

स्थायी दाँतों के विकास का क्रम

औसत आयु	स्थायी दाँतों की संख्या
6 वर्ष	1 या 2
8 वर्ष	10 या 11
10 वर्ष	14 या 16
12 वर्ष	24 या 25
13 वर्ष	27 या 28

8.मस्तिष्क – पूर्व बाल्यावस्था के प्रारम्भ में मस्तिष्क का विकास बड़ी तेजी से होता है। 8 वर्ष की आयु तक यह विकास बहुत कम हो जाता है। इसके बाद 16 वर्ष की आयु तक मस्तिष्क के विकास की गति फिर कुछ बढ़ जाती है। मस्तिष्क का विकास उत्तर बाल्यावस्था में तो बड़ी तेजी से होता है परन्तु बाद में कम हो जाता है।

9.हृदय तथा परिवाही प्रणाली – पूर्व बाल्यावस्था में हृदय छोटा होता है और नसें तथा नाडियां बड़ी होती हैं। परन्तु उत्तर बाल्यावस्था में नसें तथा नाडियाँ बढ़ जाती हैं और हृदय छोटा रह जाता है। हृदय का वजन निम्नलिखित रूप से बढ़ता है।

आयु	हृदय का वजन
6 वर्ष	जन्म से 4-5 गुना
12 वर्ष	जन्म से 7 गुना

10.मांसपेशियां और चर्बी – पूर्व बाल्यावस्था में लड़कियों एवं लड़कों की मांसपेशियों का विकास उनकी शारीरिक क्रियाओं एवं वजन वृद्धि पर निर्भर करता है। उत्तर बाल्यावस्था में लड़कियों की मांस पेशियों का विकास तेजी से होता है। इसी अवस्था में बालकों के शारीरिक बनावट के अनुसार उनमें चर्बी या मांसपेशियां विकसित होती हैं जैसे-जैसे उनके वजन में वृद्धि होती है वैसे वैसे उनकी मांस पेशियों के वजन की वृद्धि निम्नलिखित रूप से होती है।

आयु	मांसपेशियों का वजन
जन्म के समय	सम्पूर्ण शरीर के वजन का 23 प्रतिशत

8 वर्ष	27 प्रतिशत
13 वर्ष	43 प्रतिशत

4.3.2 शारीरिक विकास का महत्व –सामान्य शारीरिक विकास का प्रभाव बालक के व्यवहार के चार क्षेत्रों पर पड़ता है।

1. शारीरिक विकास के कारण नाड़ी-संस्थान का विकास होता है तथा मस्तिष्क का विकास होत हैं। इस विकास के कारण बालक में बौद्धिक और मानसिक योग्यताओं का विकास होता है।
2. शारीरिक विकास के कारण बालक की मॉसपेशियों में विकास और वृद्धि होती है।
3. शारीरिक विकास के कारण बालक की अन्तःस्रावी ग्रन्थियों की कार्य प्रणाली में परिवर्तन होता है। इससे उत्तरबाल्यावस्था में बालक के व्यवहार में अनेक महत्वपूर्ण शारीरिक परिवर्तन होते हैं
4. शारीरिक विकास के कारण शारीरिक संरचना में परिवर्तन होता है। इसमें उसकी लम्बाई-चौड़ाई और ऊँचाई आदि आते है।
5. शारीरिक विकास के कारण बालक के शरीर के विभिन्न अंग स्वस्थ ढंग से तथा एक-दूसरे से समन्वित होकर कार्य करते हैं।

4.4 क्रियात्मक विकास –

बालक के जीवन में क्रियात्मक योग्यताओं का बहुत अधिक महत्व होता है, क्योंकि इसके द्वारा वह अपने भौतिक एवं समाजिक वातावरण में समायोजन स्थापित करता है। अतः यह आवश्यक है कि उसमें क्रियात्मक क्षमताओं एवं क्रियात्मक कौशलों का विकास हो। चलना, दौड़ना, सीढियों पर चढ़ना, लिखना, नृत्य करना, तैरना आदि क्रियात्मक विकास पर निर्भर करता है। बालक के मानसिक विकास के लिए भी क्रियात्मक क्षमताओं एवं क्रियात्मक कौशलों का विकास बहुत जरूरी होता है।

4.4.1 क्रियात्मक विकास का अर्थ – जन्म के समय शिशु बिलकुल निःसहाय एवं पराश्रित होता है। उसमें हिल-डुल सकने की क्षमता नहीं होती है। धीरे-धीरे उसकी मॉसपेशियों तथा नाड़ियों का विकास होने लगता है जिससे बालक मांसपेशियों की निरर्थक गतियों को नियंत्रित करने लगता है। इस प्रकार बालक में पेशीय नियंत्रण की क्षमता बढ़ने लगती है। उसमें किसी कार्य को करने के लिए निश्चित अंगों के उपयोग की क्षमता बढ़ जाती है और इससे बालक की शारीरिक ऊर्जा की बचत होती है। बालक में इन योग्यताओं के विकास को ही क्रियात्मक योग्यता कहा जाता है।

क्रियात्मक योग्यताओं की परिभाषायें :

1. “क्रियात्मक विकास से तात्पर्य है – मांसपेशियों की उन गतिविधियों का नियंत्रण जो जन्म के समय तथा जन्मोपरान्त निरर्थक तथा अनिश्चित होती है।” हरलॉक

2. "क्रियात्मक योग्यताओं का तात्पर्य उन विभिन्न प्रकार की शारीरिक गतियों से है जो एक नाड़ियों तथा मांसपेशियों की क्रियाओं के संयोजन के द्वारा सम्भव हो।" – क्रो तथा क्रो

4.4.2 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में क्रियात्मक विकास का महत्व

क्रियात्मक योग्यताओं के विकास का बालक के जीवन में निम्नलिखित महत्व है।

1.अच्छा स्वास्थ्य— बालक का क्रियात्मक विकास जितना ही अच्छा होगा, उसका स्वास्थ्य उतना ही अच्छा होगा साथ ही उसमें अधिक क्रियाशीलता होगी। अच्छे शारीरिक स्वास्थ्य वाले बालक मानसिक रूप से स्वस्थ एवं प्रसन्न रहते हैं बालक का शारीरिक और मानसिक स्वास्थ्य बहुत कुछ बालक के क्रियात्मक कौशलों पर निर्भर करता है।

2.अवांछित संवेगों को बाहर निकालना:— अधिक अभ्यास के कारण बालक में संचित शक्ति का व्यय होता है। जिसके कारण अवांछित संवेग और चिंताओं निकलती है।

3.आत्म निर्भरता— जैसे-जैसे क्रियात्मक कौशलों का विकास होता जाता है वैसे-वैसे बालक में आत्मनिर्भरता बढ़ती जाती है। जन्म के समाय वह पूरी तरह से दूसरे पर निर्भर होता है, धीरे-धीरे वह उठने-बैठने चलने और अपने हाथों से खाने-पीने, वस्त्र पहनने और नहाने आदि लग जाता है।

4.आत्म आनन्द— बालक में जब पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में क्रियात्मक योग्यताओं और कौशलों का विकास अच्छा होने पर लगता है तो उसे आनन्द प्राप्त होता है। इस अवस्था में वह खिलौनों के साथ समय बिताता है।

5.समाजीकरण — अच्छे क्रियात्मक विकास के कारण बालकों को सामाजिक कौशलों को सीखने का अवसर प्राप्त होता है। उदाहरण : यदि एक बालक किसी खेल में अच्छी तरह नहीं खेल सकता है तो वह खेल के साथियों के बीच मजाक का पात्र बनता है। इस दशा में बच्चा दूसरे बच्चों के साथ घुल-मिल नहीं पाता और इस प्रकार वहा सामाजिक मूल्यों और कौशलों को नहीं सीख पाता है। इस कारण उस बालक का सामाजिकरण पूरा नहीं हो पाता है।

6.आत्म प्रत्यय — पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक में अच्छी क्रियात्मक योग्यताओं और कौशलों के विकास होने के कारण बालक में आत्म-विश्वास की भावना उत्पन्न होती है। इसके कारण बालक में धनात्मक आत्म-प्रत्यय का निर्माण होता है।

4.4.3 क्रियात्मक योग्यताओं के प्रकार —

क्रियात्मक योग्यताओं को दो भागों में विभाजित किया है—:

क. स्थूल गतिविधियां — बालक में शुरू के 4-5 वर्षों में स्थूल गतिविधियां ही मुख्य रहती है। इन गतिविधियों में शरीर के सभी अंगों का प्रयोग होता है। चलना, दौड़ना, कूदना, फेंकना, तैरना, साइकिल चलाना आदि।

ख. सूक्ष्म क्रियात्मक कौशल — 5 वर्ष की आयु के बाद बालकों में सूक्ष्म क्रियात्मक कौशलों का भी विकास होने लगता है। सूक्ष्म क्रियात्मक कौशलों में छोटी मांसपेशियां शामिल रहती हैं। पकड़ना, चित्र बनाना, लिखना, सोना, खेलना, उपकरणों का प्रयोग करना आदि।

पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक में लिखने का विकास निम्न प्रकार होता है।

आय	लिखने की क्रिया
3 वर्ष	पृष्ठ पर किसी भी स्थान पर लिख सकता है।
4	अपने नाम का प्रथम अक्षर लिख सकता है।
5	अपना नाम लिख सकता है परन्तु अक्षर टेढ़े-मेढ़े होते हैं 1 से 5 तक गिनती लिख सकता है।
6	वर्णमाला के सभी अक्षर लिख सकता है। देखकर लिख सकता है। 1 से 20 तक गिनती लिख सकता है।
7	बालक लिख सकते हैं परन्तु अक्षर बड़े-बड़े होते हैं
8	अब बालक लिखने में कम असुद्धियाँ करते हैं।
9	बालक छोटे-छोटे अक्षर भी लिख सकते हैं। उनका आकार भी ठीक होता है।

4.5 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में क्रियात्मक विकास

4.5.1 क्रियात्मक कौशल का विकास— बचपन में ही जब बालक का उसकी मांसपेशियों और शरीर पर नियंत्रण हो जाता है तब उसके हाथ और पैरों में क्रियात्मक कौशलों का विकास प्रारम्भ हो जाता है।

पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में ही अधिकतर क्रियात्मक कौशलों का विकास होता है। बालक का जब उसकी मांसपेशियों पर नियन्त्रण हो जाता है। तब उसमें शारीरिक कौशलों का विकास प्रारम्भ होता है। यह कौशल बालक के दैनिक कार्योंके लिए बहुत उपयोगी होते हैं तथा एक आयु –विशेष में कौशलों के आधार पर ही अगली आयु के कौशलों का विकास होता है। इन अवस्थाओं में बालक में क्रियात्मक कौशल दो तरह से होते हैं –

1.हाथ के कौशल – हाथ के कौशल का विकास बालक में पूर्व बाल्यावस्था से भी पहले शुरू हो जाता है। पहले वर्ष के अन्त तक बालक भोजन की वस्तु को मुँह में रखना सीख जाता है। तीन वर्ष बालक अपने छोटे काम स्वयं करने लगता है।

क.कपडे पहनना— कपडे पहिनने के कौशल का विकास डेढ से साढे तीन वर्ष की आयु में सबसे अधिक होता है। तीन साल का बालक कपडों को उतारने की कोशिश करता है। पाँच साल का बच्चा अपने कपडे पहिन और उतार सकता है। लगभग छह वर्ष का बालक जूते— मोजे तथा किसी भी प्रकार के कपडे पहिन सकता है।

ख. बाल सँवारना— तीन साल का बालक अपने बालों को ब्रुश से संवार सकता है। चार साल का बच्चा अपने बालों को कंधे से काढ़ लेता है परन्तु अच्छी तरह नहीं। लगभग सात वर्ष का बालक अपने बालों को कंधे से अच्छी तरह काढ़ लेता है।

ग. गेंद फेंकना और लपकना :- पूर्व बाल्यावस्था में पहले ही दो साल की अवस्था तक बालक गेंद फेंकना सीख जाता है परन्तु अच्छी तरह गेंद फेंकना लगभग चार वर्ष की आयु तक ही आ पाता है। छः वर्ष की अवस्था तक इस कौशल का विकास सभी में हो जाता है। लगभग 6 वर्ष की अवस्था के बालक गेंद पकड़ने में काफी दक्ष हो जाते हैं।

घ. कापी करना - पूर्व बाल्यावस्था में लगभग 2.5 वर्ष से 5 वर्ष की अवस्था में इस कौशल का विकास होता है। इस अवधि में बच्चे सरल ज्यामितीय आकृतियाँ बना लेने लग जाते हैं। वह इस अवस्था में ज्यामितीय आकृतियों की नकल करते समय केवल आकार में त्रुटि करते हैं। बालक की शारीरिक और मानसिक आयु जैसे-जैसे बढ़ती जाती है वैसे-वैसे इस कौशल का विकास होता है।

ड.लिखना- लगभग दो वर्ष की अवस्था से ही इस कौशल का विकास शुरू हो जाता है। 3.5 वर्ष का बालक कुछ बड़े अक्षरों को लिखना सीख जाता है। इस अवस्था में उसका लेखन आकार में बड़ा और क्रम में नहीं होता है। पाँच वर्ष की अवस्था से उसका लिखना क्रम में नहीं होता है परन्तु अक्षरों का आकार छोटा हो जाता है। वह छोटे-छोटे शब्दों को भी लिखने लग जाता है। छह वर्ष का बालक सभी **Aphabet** लिख सकता है। सात वर्ष का बालक का लिखना काफी अच्छा हो जाता है। नौ वर्ष के बालक का लिखना छोटा, साफ और अच्छा हो जाता है।

2. पैरों का कौशल- पूर्व बाल्यावस्था के प्रारम्भ में ही पैरों की गतियों का समन्वयक ठीक तरह से होने लगता है। वह आगे-पीछे किसी भी प्रकार चल सकता है। तीन वर्ष का बालक अपने पैर के पंजे के सहारे चल सकता है। छः साल के बालक में चलने सम्बन्धी कौशल का विकास वयस्कों की तरह हो जाता है। पैरों में कुछ प्रमुख कौशल निम्न प्रकार होते हैं

क.दौड़ना :- तीन वर्ष का बालक काफी दौड़ लेता है परन्तु उसके कदम छोटे होते हैं और वह दौड़ने में अक्सर गिरता है। लगभग पाँच-छ वर्ष की अवस्था तक बालक की मॉसपेशियों विकसित हो जाती हैं कि वह अच्छी तरह दौड़ सकता है।

ख.कूदना, उछलना, छलांग लगाना - तीन साल का बच्चा कूदने लग जाता है। चार वर्ष का बालक अच्छी तरह से कूदने लग जाता है। पाँच वर्ष का बालक कूदने में जो बाधाएँ आती हैं उन्हें पार कर लेता है। चार साल का बालक उछलते-उछलते मुड़ सकता है। पाँच वर्ष का बालक उछलते हुए मुड़ सकता है और पीछे भी घूम सकता है। छः वर्ष का बालक सरल तरीके से रस्सी कूद सकता है परन्तु आठ साल की अवस्था तक वह चौकड़ी भरते-भरते किसी भी दिशा में मुड़ सकता है।

ग .सीढ़ी चढ़ना - पूर्व बाल्यावस्था के प्रारम्भ में वह थोड़ा-थोड़ा उतरना सीख जाता है। चार साल का बच्चा सीढ़ियों को पकड़ कर आसानी से चढ़ जाता है और पकड़-पकड़ कर उतरना भी सीख लेता है। लगभग 5 वर्ष का बालक छोटी सीढ़ियों पर बिना सहारे के चढ़ने और उतरने लग जाता है। लगभग छः वर्ष का बालक बड़ी सीढ़ियों पर जल्दी-जल्दी चढ़ने लग जाता है। लगभग आठ वर्ष की अवस्था तक बच्चे पेड़ पर चढ़ने लग जाते हैं।

छ.ट्राइसाइकिल चलाना – पूर्व बाल्यावस्था में बालक ट्राइसाइकिल चलाना आसानी से सीख लेते हैं। लगभग पाँच साल के बच्चे अच्छी तरह तीन पहिए वाली साइकिल चला लेते हैं। लगभग छः वर्ष का बालक साइकिल भी चला लेता है, परन्तु छोटी साइकिल। आठ वर्ष का बालक दूसरे बच्चों को बिठाकर साइकिल भीड़ में भी चला सकता है। इस कौशल का विकास सीखने के अवसरों एवं अभ्यास पर आधारित है।

द .नृत्य – पूर्व बाल्यावस्था में बालकों में नृत्य की क्षमता उत्पन्न होने लगती है। प्रारम्भ में बालकों के नृत्य में पैर सन्तुलित ढंग से नहीं पड़ते हैं। अभ्यास के साथ-साथ लगभग छः वर्ष की अवस्था तक काफी अच्छा, किन्तु सरल नृत्य करने लग जाता है।

ध .तैरना – चार साल का बालक तैर सकता है। इस कौशल के विकास में मांसपेशियों के समन्वय की बहुत अधिक आवश्यकता है। लगभग आठ वर्ष के बालक बहुत अच्छी तरह तैरने लग जाते हैं। इस कौशल में बहुत अधिक अभ्यास की आवश्यकता होती है।

बालक में क्रियात्मक क्रियायें पूर्व बाल्यावस्था से प्रारम्भ हो जाती हैं। उत्तर बाल्यावस्था में वह सभी क्रियात्मक कौशलों में निपुण हो चुका होता है। इस अवस्था में उसकी क्रियात्मक क्रियायें वयस्कों की तरह हो जाती हैं।

4.6 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में मनोसामाजिक विकास

सामाजिक प्राणी होने के कारण व्यक्ति अपने समाज या समूह की अपेक्षाओं, आकांक्षाओं, परम्पराओं, मानकों, मूल्यों आदि को अर्जित करने का प्रयास करता है। इस प्रक्रिया के द्वारा बालक का व्यवहार धीरे-धीरे परिमार्जित होता है। समाज के सम्पर्क तथा सामाजिक अधिगम के द्वारा सामाजिक गुण बच्चों द्वारा सीखे जाते हैं।

सामाजिक विकास का अर्थ— जन्म के बाद बालक सामाजिक परिस्थितियों के सम्पर्क में आता है। आयु बढ़ने के साथ-साथ शिशु का सामाजिक जगत बड़ता जाता है। पूर्व बाल्यावस्था में उसका सम्पर्क पड़ोस के अन्य बच्चों एवं विद्यालयों के साथियों के साथ भी होने लगता है। फिर वे विद्यालयों में शिक्षकों के सम्पर्क में आते हैं। इस प्रकार आयु बढ़ने के साथ-साथ उसके सम्पर्क का क्षेत्र भी बढ़ जाता है।

परिभाषायें :

“सामाजिक विकास का तात्पर्य सामाजिक प्रत्याशाओं के अनुसार व्यवहार प्रकट करने की योग्यता का अर्जन से है”

—हरलॉक

“सामाजिक विकास वह प्रक्रिया है जिसके द्वारा व्यक्ति समूह के आदर्शों के अनुसार वास्तविक व्यवहार को विकसित करता है।”

—चाइल्ड

एक अच्छा नागरिक बनने के लिए यह आवश्यक है कि उसका बाल्यावस्था में उपयुक्त सामाजिक विकास हो जिससे वह सामाजिक प्रत्याशाओं तथा समूह के आदर्शों के अनुसार व्यवहार प्रकट करने की योग्यता प्राप्त कर ले।

बालक का सामाजिक संसार जैसे-जैसे बढ़ते जाता है। वैसे परिवार से बाहर के सदस्यों के प्रति बालक की रुचि में विकास होता जाता है। तीन वर्ष के बाद ही बालक में जहाँ सदगुणों का विकास होता है। वहीं प्रतिस्पर्धा, कलह, आक्रामकता, स्वार्थपरता, सहानुभूति, सामाजिक अनुमोदन आदि का विकास होता है। तीसरे-चौथे वर्ष माता-पिता की आज्ञा का अत्यधिक प्रतिरोध पाया जाता है। इन बच्चों में नकारात्मक प्रवृत्ति इतनी अधिक पायी जाती है कि इनके साथ रहना मुश्किल हो जाता है। पूर्व बाल्यावस्था में अनेक प्रकार के सामाजिक व्यवहार दिखाई देते हैं अनुकरण, प्रतिस्पर्धा, आक्रामकता, कलह, सहयोग, प्रभावी व्यवहार, स्वार्थपरता सहानुभूति, सामाजिक अनुमोदन, नेतृत्व, खेल, नाटकीकरण, रचना, झूठ बोलना, चोरी करना आदि।

6 से 12 वर्ष के बीच की अवस्था उत्तर बाल्यावस्था कहलाती है। माता-पिता इसे "चातुर्य की आयु" शिक्षक "प्रारम्भिक स्कूल की आयु" बच्चे गन्दी आयु तथा मनोवैज्ञानिक "गिरोह या टोली की आयु" कहते हैं।

इस अवस्था में सामाजिक विकास तेजी से होता है। उनमें सहयोगशीलता का विकास होता है। इस अवस्था में बालक टोली में रहना ज्यादा पसंद करते हैं। इस अवस्था में बालकों में नेतृत्व क्षमता का विकास तेजी से होता है। धीरे-धीरे उसमें त्याग, आत्मनिर्भरता, आत्मविश्वास, सहयोग आदि भावनाओं का विकास होता है।

पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में जब बालक का सामाजिक विकास पर्याप्त तरह से होता है तो उसी के आधार पर उसमें मानसिक विशेषतायें भी दिखाई देने लगती हैं।

पूर्व बाल्यावस्था में बालक के समाजीकरण की प्रक्रिया प्रारम्भ हो जाती है। उसके जीवन में जिस प्रकार की सामाजिक अनुभूतियाँ होती हैं, उसका विकास उसी के आधार पर होता है। बालक अपने अनुभवों के आधार पर वातावरण के विभिन्न लोगों तथा वस्तुओं के प्रति सकारात्मक अथवा नकारात्मक भावना विकसित करता है। यही से उसकी आगे की अवस्थाओं का विकास होता है। जीवन की सामाजिक अनुभूतियों के अनुरूप बच्चे में विकास के प्रतिमान भी प्रदर्शित होते हैं।

इस प्रकार पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में सकारात्मक एवं नकारात्मक तत्व विकसित होते हैं जिस बालक में जितनी अधिक सकारात्मक विशेषताएँ होंगी वह उतना ही अधिक सन्तुलित एवं समायोजित होगा।

एरिकसन ने बालक में मनोसामाजिक विकास की कुल आठ अवस्थाओं का वर्णन किया है। इसमें उन्होंने प्रत्येक अवस्था में उत्पन्न विकसित होने वाली मानसिक विशेषताओं को बताया है। प्रत्येक अवस्था में जो भी मानसिक विशेषता उत्पन्न और विकसित होती है वह इस अवस्था में होने वाली सामाजिक अनुभूतियों के कारण उत्पन्न होती है। इन्हीं मानसिक विशेषताओं को उनके प्रभाव के आधार पर सकारात्मक एवं नकारात्मक माना जाता है।

यही मानसिक विशेषताएँ बालक के भावी सामाजिक सम्बन्धों को उपयुक्त या अनुपयुक्त बनाती हैं। एरिकसन के अनुसार ये अवस्थाएँ जन्म से लेकर वृद्धावस्था तक चलती हैं। परन्तु

उस अध्याय में हम केवल 4 अवस्थाओं के बारे में चर्चा करेंगे जिसमें बालक के पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में उत्पन्न होने वाली मानसिक दशायें हैं।

क्रम सं०	अवस्थायें	सकारात्मक दशायें	नकारात्मक दशायें
1.	जन्म – 2 वर्ष	विश्वास	अविश्वास
2.	3 वर्ष – 04 वर्ष	स्वायतता	संदेह
3.	5 वर्ष – 06 वर्ष	पहल	अपराध बोध
4.	7 वर्ष – 12 वर्ष	परिश्रम	हीनता

ऊपर दी हुई तालिका से यह स्पष्ट हो जाता है कि पूर्व बाल्यावस्था में दूसरी एवं तीसरी अवस्थायें एवं उत्तर बाल्यावस्था में केवल एक अवस्था आती है। उनका विस्तृत वर्णन इस प्रकार से है।

1.विश्वास – अविश्वास – यह अवस्था जन्म से लेकर 2 वर्ष तक रहती है। यह बालक की वह अवस्था होती है जिसमें वह अपनी सभी आवश्यकताओं की पूर्ति के लिए माता-पिता पर आश्रित होता है। यदि उसे स्नेह एवं सुरक्षा मिलती है तो उसमें विश्वास की भावना का विकास होता है। यदि बालक को तिरस्कार एवं असुरक्षा मिलती है। तो उसमें नाकारात्मक अवस्था अविश्वास की भावना का विकास होता है।

2.स्वायन्तता –संदेह – यह पूर्व बाल्यावस्था के विकास की प्रारम्भिक अवस्था है। जिसकी अवधि 3-4 वर्ष तक होती है। इस अवस्था में बालक अपने सामाजिक वातावरण को समझने लगता है और उसमें आत्म प्रदर्शन तथा आत्मनियंत्रण आने लगता है। वह दिनचर्या के अनुसार अपने कार्यों को स्वयं करना चाहता है। यदि परिवारजन उसके कार्यों की सराहना करें तो उसमें स्वतन्त्रता की भावना का विकास होता है। यदि उसके कार्यों की अलोचना की जाय तो उसे अपनी क्षमताओं पर संदेह होने लगता है और उसमें हीनता की भावना आने लगती है जिसके कारण उसका विकास आगे की अवस्थाओं में नकारात्मक पड़ता है।

3.पहल- अपराध बोध- यह भी पूर्व बाल्यावस्था की दूसरी अवस्था है। इसका विस्तार 5 से 6 वर्ष तक होता है। इस अवस्था में बालक में उत्तरदायित्व एवं अधिकार की भावना विकसित होती है। इस समय बालक का सामाजिक दायरा बढ़ता है और वह कुद उत्तरदायित्वपूर्ण कार्य करता है। जब उसे इन कार्योंमें सफलता मिलती है और लोगों की प्रशंसा प्राप्त होती है तो उसमें पहल करने की प्रवृत्ति का विकास होता है। यदि वह असफल हो जाता है और उसकी आलोचना होती है तो उसके अन्दर अपराध बोध की भावना का विकास होता है।

4.परिश्रम-हीनता – यह उत्तर बाल्यावस्था की अवस्था है, इसकी अवधि 7 से 12 वर्ष तक होती है। इस अवस्था में बालक की मित्रमंडली बढ़ जाती है और वह उनके साथ तादात्म्य स्थापित करता है। इस अवस्था में बालक को कुछ नये कार्यों को सीखने का अवसर मिलता

है अर्थात् उसमें परिश्रम की भावना का विकास होता है। यदि परिश्रम में सफलता प्राप्त होती है तो उसका परिश्रम के प्रति सम्मान की भावना का विकास होता है और यदि सफलता नहीं मिलती है तो वह हीनता की भावना से ग्रसित हो सकता है।

इस प्रकार पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था के मनोसामाजिक विकास में 4 प्रकार की दशायें महत्वपूर्ण होती हैं। इसमें आयु के अनुसार नये सामाजिक अनुभवों एवं सामाजिक विशेषताओं का वर्णन किया गया है। विकास की ये अवस्थायें प्रत्येक बालक में अलग-अलग होती हैं।

4.7 सारांश.

- बालक का शारीरिक विकास उसके व्यवहार को प्रभावित करता है।
- जन्म से लेकर 2 वर्ष की शारीरिक विकास तेजी से होता है परन्तु पूर्व बाल्यावस्था में ये वृद्धि की गति धीमी हो जाती है।
- इस अवस्था में बालक की लम्बाई करीब 46.5 इंच बढ़ जाती है और शारीरिक क्रियायें भी बढ़ जाती हैं।
- उत्तर बाल्यावस्था की अवधि 7 से 12 वर्ष तक की होती है। इस समय लडकों की अपेक्षा लडकियों का शारीरिक विकास तेजी से होता है।
- पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालकों में गत्यात्मक कौशलों का विकास 2 रूपों में होता है। 1. हस्त कौशल का विकास 2. पैरों के कौशल का विकास
- पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में गतिक विकास का सम्बन्ध बालक के सामाजिक विकास के साथ होता है।
- पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक में सामाजीकरण की प्रक्रिया प्रारम्भ होने के साथ ही उसमें विभिन्न अवस्थाओं में मानसिक विशेषताओं का भी विकास होता है।
- बालक में सामाजिक विकास के अनुरूप ही सकारात्मक एवं नकारात्मक दशायें उत्पन्न होती हैं जो उसके विकास में सहायक होती हैं।

4.8 टिप्पणी प्रश्न :-

1. बालक के सामान्य व्यवहार एवं शारीरिक विकास में सम्बन्ध।
2. शारीरिक अनुपात
3. क्रियात्मक गतिक योग्यताओं के प्रकार
4. क्रियात्मक गतिक योग्यताओं की विशेषताएँ

4.9 बोध प्रश्न

निम्नालिखित प्रश्नों के उत्तर सही/गलत में दीजिए।

1. शिशु का शारीरिक/दैहिक विकास गर्भाधान के 20 वें दिन के बाद प्रारम्भ होता है।
2. स्पीयरमैन के अनुसार "तंत्रिका तंत्र के विकास से बौद्धिक क्षमता में वृद्धि होती है।"

3. 8–10 वर्ष की अवधि में शारीरिक विकास चरम सीमा पर होता है।
4. गतिक विकास की प्रक्रिया पैर से सिर की ओर चलती है।
5. क्रमबद्धता गतिक विकास की एक विशेषता है
6. बालक में गतिक क्षमताओं का विकास 3–12 वर्ष में हो जाता है।
7. 2 वर्ष के बालक में सीढ़ी चढ़ने की क्रिया प्रारम्भ हो जाती है।
8. गतिक विकास का क्रम निश्चित होता है।
9. कैरेन हार्नी के अनुसार जन्म के समय नवजात शिशु निरापशु होता है।
10. उत्तर बाल्यावस्था की अवधि 7–16 वर्ष होती है।
11. उत्तर बाल्यावस्था में सामाजिक विकास की प्रमुख विशेषता नेतृत्व होती है।
12. बालक के शारीरिक विकास के अन्तर्गत श्वास तंत्र की विकसित होता है।

4.10 निबन्धात्मक प्रश्न :

1. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक के वाह्य अंगों के विकास पर प्रकाश डालिये।
2. गतिक अथवा क्रियात्मक विकास के परिपेक्ष्य में पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में होने वाले गतिक विकास की व्याख्या करिये।
3. गतिक क्षमताओं एवं गतिक कौशल में अन्तर बताइये।
4. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में सामाजिक विकास की व्याख्या करिये।
5. बालक के विकास में सामाजिक विकास के महत्व पर प्रकाश डालिये।

बोध प्रश्नों के उत्तर :- 1. असत्य 2. सत्य 3. असत्य 4. असत्य 5. सत्य 6. सत्य 7. असत्य 8. सत्य 9. सत्य 10. असत्य 11. सत्य 12. सत्य

4.11 सन्दर्भ पुस्तकें –

1. राजेन्द्र प्रसाद सिंह, जितेन्द्र कुमार उपाध्याय, राजेन्द्र सिंह— विकासात्मक मनोविज्ञान—मोतीलाल बनारसी दास।
2. सुरेश भटनागर – बाल विकास एवं बाल मनोविज्ञान— लायल बुक डिपो, मेरठ।
3. डा० रामजी श्रीवास्तव, डा० काजी गौस आलम— मोतीलाल
4. भाई योगेन्द्र जीत— मानव विकास का मनोविज्ञान – विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा।
5. डा० प्रीती वर्मा, डा०डी०एन० श्रीवास्तव— बाल मनोविज्ञान, बाल विकास— विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा।
6. डा० मधु अस्थाना, डा० किरन बाला वर्मा –व्यक्तित्व मनोविज्ञान.— मोतीलाल बनारसी दास

**इकाई 5. प्रत्यक्षात्मक विकास, भाषा विकास एवं वाणी विकास एवं संज्ञानात्मक विकास
(Perceptual Development, Language & Speech Development,
Cognitive Development)**

इकाई की रूपरेखा

5.1 प्रस्तावना

5.2 उद्देश्य

5.3 प्रत्यक्षीकरण का विकास

5.2.1 पूर्व बाल्यावस्था में प्रात्यक्षिक विकास

5.2.2 उत्तर बाल्यावस्था में प्रात्यक्षिक विकास

5.3 बाल्यावस्था में भाषा व वाकशक्ति का विकास

5.3.1 पूर्व बाल्यावस्था में भाषा एवं वाक शक्ति का विकास

5.3.2 उत्तर बाल्यावस्था में भाषा एवं वाक शक्ति का विकास

5.4 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्थाओं में संज्ञानात्मक विकास

5.4.1 संज्ञानात्मक विकास की अवस्थायें

5.5 सारांश

5.6 बोध प्रश्न

5.7 टिप्पणी प्रश्न

5.8 निबन्धात्मक प्रश्न

5.9 संदर्भ पुस्तकें

5.0 प्रस्तावना –

प्रत्येक बालक के जीवन में पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में प्रत्यक्षीकरण, भाषा एवं वाकशक्ति तथा संज्ञानात्मक विकास का बहुत अधिक महत्व है। प्रत्यक्षीकरण एक जटिल मानसिक प्रक्रिया है। जिसके द्वारा हम वाह्य वातावरण की घटनाओं के बारे में ज्ञान प्राप्त करते हैं और उनका विप्लेषण एवं व्याख्या करते हैं। प्राणी अपने वातावरण में पायी जाने वाली उत्तेजनाओं को ग्रहण करता है और फिर उनके प्रति अपने व्यवहार के द्वारा अनुक्रिया दिखाता है। जब बालक अपने पूर्व अनुभव द्वारा वातावरण में पाये जाने वाले उद्दीपकों के बारे में ज्ञान प्राप्त करता है तो इस प्रक्रिया को प्रत्यक्षीकरण कहते हैं।

बालक अपनी समस्त ज्ञानेन्द्रियों (आख, नाक, कान, त्वचा, जीभ) द्वारा वातावरण में पाये जाने वाले अलग-अलग उद्दीपकों का प्रत्यक्षीकरण करता है इसलिए प्रत्यक्षीकरण भी कई प्रकार के होते हैं। जैसे दृष्टि परक, गन्ध परक, श्रवण परक आदि। जैसे-जैसे बालक का विकास होता जाता है, वातावरण से उद्दीपकों को ग्रहण करने का विकास भी उसकी ज्ञानेन्द्रियों द्वारा होता जाता है। जिसके फलस्वरूप वह वस्तुओं को उनके नाम, रूप, गुण, के सन्दर्भ में पहचाना सीख लेता है और उनमें विभेदन करना सीख लेता है।

बालक में जन्म के पश्चात् भाषा (वाक् शक्ति) विकास का महत्वपूर्ण स्थान होता है। यह एक प्रकार से क्रमबद्ध एवं समयबद्ध प्रक्रिया है। भाषा विकास कई अवस्थाओं में होता है। इन्हीं अवस्थाओं के अन्तर्गत बालक अपने विचारों, भावनाओं को दूसरे लोगो तक पहुँचाने का काम करता है। भाषा के द्वारा बालक का समाजीकरण होता है। स्कूल जाने से पूर्व बच्चों में भाषा ज्ञान का विकास हो जाता है। जो उनके बौद्धिक विकास की सबसे अच्छी कसौटी है। आय के साथ-साथ बालकों में भाषा विकास में भी वृद्धि होती है। भाषा बालक के विचारों, भावनाओं को दूसरों तक पहुँचाने का माध्यम होती है, यह षाब्दिक तथा अशाब्दिक हो सकती है। दोनों प्रकार की भाषा का उपयोग समय तथा परिस्थिति के अनुसार बालक करता है। ज्ञान प्राप्त करने की प्रक्रिया को संज्ञान कहा जाता है। अपने तथा वातावरण के बारे में जब बालक ज्ञान, विचार, धारणा या व्याख्या करता है तो इसे संज्ञान कहा जाता है। संज्ञानात्मक विकास के अन्तर्गत मानसिक प्रक्रियायें, प्रत्यक्षीकरण, स्मरण, समस्या समाधान, निर्णय और चिन्तन आते हैं। यह एक प्रकार की व्यक्तिगत प्रक्रिया है। क्योंकि किसी बालक की संज्ञानात्मक प्रक्रियाओं के सम्बन्ध में तभी जाना जा सकता है। जब वह लिखकर, बोलकर या किसी कार्य को करके दूसरे व्यक्ति का ध्यान अपनी ओर खींचता है।

प्रस्तुत इकाई में आप बालक में प्रत्यक्षीकरण का विकास, भाषा एवं वाक्शक्ति का विकास तथा संज्ञानात्मक विकास के बारे में अध्ययन कर सकेंगे।

5.1 उद्देश्य—

प्रस्तुत इकाई के अध्ययन के पश्चात आप :-

1. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक के प्रत्यक्षीकरण विकास को जान सकेंगे।
2. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक में भाषा एवं वाक्शक्ति के विकास को समझ सकेंगे।
3. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक के संज्ञानात्मक विकास को समझ सकेंगे।

5.2 प्रत्यक्षीकरण का विकास—

बालक किसी न किसी वातावरण में रहता है। समय-समय पर इस वातावरण की उत्तेजनाएँ बालक में अनुक्रिया उत्पन्न करती हैं। ज्ञानेन्द्रियों (आँख, कान, नाक, जीभ, और त्वचा) के माध्यम से बालक में उत्तेजनाएँ होती हैं और वाह्य गुणों का ज्ञान प्राप्त होता है उसे

सांवेदनिक ज्ञान कहा जाता है। उच्च मानसिक प्रक्रियाओं द्वारा जब सांवेदिक ज्ञान प्राप्त किया जाता है तो इस प्रक्रिया को प्रत्यक्षीकरण कहा जाता है। वातावरण से प्राप्त होने वाली उत्तेजनाओं का तुरन्त ज्ञान कराने वाली मानसिक प्रक्रिया प्रत्यक्षीकरण कहलाती है। दैनिक जीवन के अनुभवों को यदि देखा जाय तो प्रत्यक्षीकरण एक महत्वपूर्ण प्रक्रिया है। इसी प्रक्रिया के द्वारा हम सभी अपने चारों ओर के वातावरण का ज्ञान प्राप्त करते हैं तथा अन्य सभी प्रकार की सूचनाएँ और उत्तेजनार्थक व्यक्ति इसी प्रक्रिया के द्वारा ग्रहण करता है। “प्रत्यक्षीकरण वह मनोवैज्ञानिक प्रकार्य है जिनके द्वारा प्राणी वातावरण की स्थिति या परिवर्तन की सूचना ग्रहण करता है या सूचना को प्रोसेस करता है”।

“प्रत्यक्षीकरण एक ऐसी प्रक्रिया है जिसके द्वारा जीव को अपने आन्तरिक अंगों तथा अपने वातावरण के बारे में सूचना मिलती है।”

—कोलमैन

उपरोक्त व्याख्या के आधार पर यह कहा जा सकता है कि प्रत्यक्षीकरण एक सक्रिय, चयनात्मक एवं संज्ञानात्मक मानसिक प्रक्रिया है। जिसके द्वारा प्राणी को अपने आन्तरिक अवयवों तथा बाह्य वातावरणीय उद्दीपकों के बारे में तुरन्त ज्ञान प्राप्त होता है।

प्रत्यक्षीकरण प्रक्रिया प्राणी के केन्द्रीय नाडी संस्थान में घटित होती है जिसका प्रत्यक्ष निरीक्षण हम नहीं कर सकते हैं। प्रत्यक्षीकरण प्रक्रीया हमेशा संरचित तथा संगठित होती है। संवेदना और प्रत्यक्षीकरण किसी भी ज्ञानेन्द्रिय के माध्यम से हो सकते हैं।

उदाहरण — आँखों के द्वारा उद्दीपक के रूप, रंग, आकार का ज्ञान होता है, कानों के द्वारा उद्दीपक की ध्वनियाँ सुनाई देती हैं, जीभ के द्वारा उद्दीपक के स्वाद अर्थात् कडुवा, मीठा, नमकीन आदि का ज्ञान होता है, नाक के द्वारा उद्दीपक की गन्ध का ज्ञान होता है तथा त्वचा द्वारा स्पर्श की अनुभूति होती है।

प्रत्यक्षीकरण एक महत्वपूर्ण मानसिक प्रक्रिया है। मानव व्यवहार एवं मानसिक प्रक्रियाओं का सही अध्ययन प्रत्यक्षीकरण पर ही निर्भर करता है। प्रत्यक्षीकरण की क्रिया संवेदना की क्रिया से प्रारम्भ होती है, और किसी व्यवहार की क्रिया के पूर्व तक जारी रहती है। अतः प्रत्यक्षीकरण संवेदना एवं व्यवहार की अन्तःक्रिया का परिणाम है।

प्रत्यक्षण की विशेषतायें —

प्रत्यक्षण एक मानसिक प्रक्रिया है तथा इसकी कुछ विशेषताएँ निम्नलिखित हैं

1. प्रत्यक्षीकरण के लिए उद्दीपक की उपस्थिति अनिवार्य है।
2. प्रत्यक्षीकरण में उद्दीपक का तात्कालिक अनुभव होता है।
3. यह एक सक्रिय मानसिक प्रक्रिया है।
4. प्रत्यक्षण में उद्दीपक संगठन पाया जाता है।
5. प्रत्यक्षण में चयनात्मकता होती है।
6. प्रत्यक्षण संज्ञानात्मक मानसिक प्रक्रिया है।

5.2.1 पूर्व बाल्यावस्था में प्रात्यक्षिक विकास

आकृति, आकार एवं रंगों के प्रत्यक्षण का विकास बालक में जन्म के 2 माह के बाद शुरू हो जाता है।

पूर्व बाल्यावस्था में बालक सबसे लम्बी एवं छोटी वस्तुओं में विभेद करना सीख लेता है। इस अवस्था में वह विभिन्न प्रकार की आकृतियों में भी विभेद करने लगता है। जैसे-जैसे बालक का विकास होता जाता है, वह भाषा के साथ प्रत्यक्षीकरण में भाषा एवं प्रतीकों का प्रयोग करने लगता है।

4 वर्ष से 7 वर्ष के बालक छोटे एवं बड़े उद्दीपकों में विभेद करना सीख लेते हैं। पूर्व बाल्यावस्था में बालक की आँखों में शंकुओं का विकास हो जाता है और वह रंगों का प्रत्यक्षीकरण करने लगता है। रंगों के शुद्ध प्रत्यक्षीकरण की योग्यता 4 से 8 वर्ष के बीच में विकसित होती है। इस अवस्था में बालक में दूरी का प्रत्यक्षण भी प्रारम्भ हो जाता है। गहराई का प्रत्यक्षीकरण भी इस अवस्था में पूर्ण रूप से हो जाता है। इस अवस्था में संख्या का प्रत्यक्षीकरण भी प्रारम्भ हो जाता है। 3-4 वर्ष का बालक संख्या को रटकर सुन सकता है।

5.2.2 उत्तर बाल्यावस्था में प्रात्यक्षिक विकास

उत्तर बाल्यावस्था में बालक में समय का प्रत्यक्षण होने लगता है। 6-7 वर्ष का बालक साल का अर्थ समझने लगता है और घड़ी देखकर समय बताने का भी वह प्रयास करने लगता है। 9-10 वर्ष की अवस्था में उसकी यह योग्यता पूर्ण रूप से विकसित हो जाती है। 10 वर्ष का बालक वर्तमान एवं आने वाले समय की कल्पना करने लगता है। 1-8 वर्ष का बालक समय के बारे में प्रश्न करने लगते हैं संख्या का प्रत्यक्षीकरण पूर्व बाल्यावस्था से प्रारम्भ होकर इस अवस्था में अधिक विकसित होने लगता है। 9-10 वर्ष के बालक में 2000 तक की संख्या के संप्रत्यय का विकास हो जाता है। लड़कों की अपेक्षा लड़कियों में संख्या का विकास शीघ्रता से होता है। इस अवस्था में बालक रटकर नहीं बल्कि संख्याओं को समझने लगता है।

इस अवस्था में बालक मुद्राओं की पहचान अलग-अलग करने लगता है और उसका उचित प्रयोग करने लगता है।

5.3 बाल्यकाल : भाषा विकास

मनुष्य जीवन का महत्वपूर्ण तत्व "भाषा" है जो उसे अन्य जीवों से इसे अलग करती है। मनुष्य एक सामाजिक प्राणी है। समाज में रहने की अनिवार्यता के कारण ही उसमें भाषा विकास का होना आवश्यक है। व्यक्ति को एक-दूसरे के विचारों, अभिव्यक्तियों को स्वयं समझने व दूसरे लोगों के बीच सूचनाओं के आदान-प्रदान का सबसे सशक्त माध्यम भाषा है। मानवीय सभ्यता एवं संस्कृति का भाषा के द्वारा ही विकास हो सकता है। भाषा विकास ही मानव एवं पशु व्यवहार में अन्तर करने के लिए उत्तरदायी है। भाषा का सम्बन्ध ध्वनि एवं सम्प्रत्ययों से होता है।

परिभाषायें

1. “भाषा अन्य व्यक्तियों के साथ विचारों के आदान-प्रदान व सूचना-सम्प्रेषण की योग्यता है।” –ए0बी0 हरलॉक

2. “भाषा, ध्वनियों द्वारा मानव के भावों की अभिवृद्धि है”। – स्वीट

मानव जीवन में भाषा का सर्वश्रेष्ठ महत्त्व है। भाषा के कारण ही मानव अन्य प्राणियों से अलग पहचान रखता है। भाषा विकास के द्वारा बालक में अर्थ विकास, सम्प्रत्यय विकास, बौद्धिक विकास एवं सामाजिक विकास की प्रक्रियाओं का संचालन एवं नियंत्रण सम्भव हो पाता है।

भाषा की विशेषताएँ – भाषा की निम्नलिखित विशेषतायें हैं—

1. भाषा विकास के द्वारा ही समाज में अपने विचारों का आदान-प्रदान दूसरे व्यक्तियों से करने में समर्थ होता है।
2. भाषा अन्य व्यक्तियों से बात करने की योग्यता है।
3. भाषा सम्प्रत्यय निर्माण व विकास का आधार है।
4. भाषा शैक्षिक गुणों के अर्जन की प्रक्रिया है। जिसके द्वारा लिखने-पढ़ने व बोलने की कला प्रदर्शित होती है।
5. भाषा सभ्यता एवं संस्कृति की प्रतीक है।
6. भाषा का बुद्धि से घनिष्ठ सम्बन्ध होता है।
7. भाषा-शैली, विचारों का परिधान है।
8. भाषा विकास बालक के दैहिक, मानसिक एवं सामाजिक विकास के साथ-साथ चलने वाली प्रक्रिया है।

विचारों के आदान-प्रदान, सामाजिकता एवं मानसिक आवेगों को व्यक्त करने में भाषा का बहुत अधिक महत्त्व है। सामाजिक जीवन में भाषा की बहुत अधिक उपयोगिता है। जब बालक में भाषा का विकास ठीक तरह नहीं होता है, तो वह अपनी भावनाओं को सही रूप में व्यक्त नहीं कर सकता और उसके सामने कई समस्यायें उत्पन्न हो जाती हैं। भाषा के बिना बालक वातावरण के साथ समायोजन स्थापित नहीं कर सकता। यह विचारों के आदान-प्रदान का सबसे अच्छा माध्यम होती है। जिस तरह से बालक का शारीरिक मानसिक और सामाजिक विकास होता है। उसी तरह भाषा का विकास भी होता है। यह बालक के सामाजिक विकास का एक महत्त्वपूर्ण पक्ष होता है। भाषा के द्वारा ही बालक अपने आस-पास के लोगों का ध्यान अपनी ओर आकर्षित करता है। भाषा के जानने पर ही बालक वातावरण में उपस्थित वस्तुओं के नाम, गुण और उनके उपयोग को समझ पाता है। भाषा क्षमता के आधार पर ही बालक में सामाजिक मूल्यों तथा सम्प्रत्ययों का विकास होता है। बालक में भाषा कौशल का विकास बाल्यावस्था में ही प्रारम्भ हो जाता है।

भाषा अपने विचारों को दूसरे व्यक्तियों तक पहुंचाने की योग्यता है। इसमें विचार, अनुभूति तथा संदेश वाहन को प्रतीकों द्वारा व्यक्त किया जाता है। इसके अन्तर्गत बोलना,

लिखना, सुनना, पढ़ना, चेहरे के भाव, मुख मुद्रा, कला आदि आते हैं। बोलना, भाषा का एक अंग है और संदेश देने का एक पक्ष है। इसमें ध्वनि एवं प्रतीकों के माध्यम से अपने अभिप्राय को व्यक्त किये जाने की क्षमता होती है।

5.3.1 पूर्व बाल्यावस्था में भाषा एवं वाकशक्ति का विकास

भाषा की नींव बचपन में ही पड़ जाती है पूर्व बाल्यावस्था में भाषा विकास की क्रिया प्रारम्भ हो जाती है। भाषा विकास बालक के लिए एक महत्वपूर्ण सम्प्रत्यय है जिसके लिए पूर्व-बाल्यावस्था एक महत्वपूर्ण अवस्था होती है। स्कूल प्रवेश की आयु तक बालक के पास इतना अर्थ-भण्डार व शब्द भण्डार हो जाता है कि वह अपरिचित लोगों की हिदायतें या जो कहानियां उसे पढ़कर सुनायी जाती हैं उन्हें समझ सके। इस आयु में क्रिया, विशेषण, सर्वनाम, संयोजक, एवं उपसर्ग तथा परसर्ग का अधिक प्रयोग बालक करता है। वर्णनात्मक वाक्यों के प्रयोग में 2.5 या 4.5 वर्ष के बीच अधिक वृद्धि होती है।

छोटा बालक न केवल अनेक नये शब्दों के अर्थ सीख लेता है बल्कि जाने-पहचाने शब्दों के नये अर्थ भी सीख लेता है। अधिकतर लड़कियों का शब्द भण्डार लड़कों की शब्द भण्डार क्षमता से प्रत्येक आयु में अधिक होता है। 6 वर्ष की आयु तक बालक जोड़, घटाव, गुणा एवं भाव करना सीख लेता है। तीन चार वर्ष की अवस्था में व्याकरणात्मक दोष बालक में पाया जाता है। तीन वर्ष की आयु के बाद अधिकतर छोटे बालक व्याकरण की गलतियाँ कम करके अपनी भाषा में सुधार करते हैं। इस आयु के बालकों में शब्द उच्चारण का दोष पाया जाता है।

प्रत्येक बालक में भाषा का विषय, भाषा की आवश्यकता के अनुसार अलग-अलग होता है। लड़कियाँ-लड़कों से अधिक बोलती हैं। लोगों एवं चीजों के बारे में बातचीत करने की वृद्धि होती है। लड़कियाँ लड़कों की अपेक्षा लोगों के बारे में अधिक चर्चा करती हैं। बालक की बातें लगभग एक तिहाई परिवार, माता, पिता, भाई, बहनों इत्यादि के सम्बन्ध में होती हैं।

आयु के साथ-साथ बालकों के सीखने की गति में भी वृद्धि होती है। पूर्व बाल्यकाल में बालक, शब्द से लेकर वाक्य विन्यास तक की सभी क्रियायें सीख लेता है। हाइडर बन्धुओं ने अध्ययन करके यह परिणाम निकाला है कि

1. लड़कियों की भाषा का विकास लड़कों की अपेक्षा अधिक तेजी से होता है।
2. लड़कों की अपेक्षा लड़कियों के वाक्यों में शब्द संख्या अधिक होती है।
3. अपनी बात को ढंग से प्रस्तुत करने में लड़कियाँ अधिक तेज होती हैं।

भाषा के विकास में समुदाय, घर, विद्यालय, परिवार की आर्थिक, सामाजिक परिस्थिति का प्रभाव अत्यधिक पड़ता है। वस्तुओं को देखकर उसका प्रत्यय-ज्ञान उसे हो जाता है और उसके पश्चात् बालक उसे अभिव्यक्ति करता है।

पूर्व-बाल्यावस्था तक बालक के दो प्रकार के शब्द भण्डार विकसित होते हैं।

1. **सामान्य शब्द भण्डार** – सामान्य परिस्थितियों में जिन शब्दों का प्रयोग बालक करता है, वे सभी शब्द उसकी सामान्य शब्द भण्डार के अन्तर्गत आते हैं। प्रारम्भ में वह संज्ञाओं से सम्बन्धित शब्द बोलता है। अनेक संज्ञाओं को सीखने के बाद वह क्रियाओं से सम्बन्धित शब्द जैसे लो, दे दो, पकड़ो, आदि शब्द सीखता है। लगभग डेढ़ वर्ष की अवस्था में यह विशेषण शब्दों का प्रयोग सीखता है।
2. **विशिष्ट शब्द भण्डार** – बालकों का दूसरे प्रकार का शब्द भण्डार विशिष्ट शब्द-भण्डार है। बालक के इस शब्द-भण्डार में वे शब्द आते हैं जो बालक कुछ विशिष्ट अवसरों पर प्रयोग करता है। बालक में इस शब्द-भण्डार का विकास लगभग तीन वर्ष की अवस्था के बाद प्रारम्भ होता है। बालक में उत्तर बाल्यावस्था में विशिष्ट शब्द भण्डार का विकास तेजी से होता है। बालक की विशिष्ट शब्दावली में मुख्यतः निम्न क्षेत्रों से सम्बन्धित शब्द होते हैं

क. **रंगों से सम्बन्धित शब्द**— लगभग चार वर्ष की आयु तक बालक प्राथमिक रंगों से सम्बन्धित शब्दों को सीख लेता है।

ख. **संख्याओं से सम्बन्धित शब्द**— इस प्रकार के शब्द-भण्डार में संख्याओं, पहाड़ों, आदि से सम्बन्धित शब्द आते हैं।

ग. **समय सम्बन्धी शब्द**— इस प्रकार के शब्द-भण्डार में दिन, माह, वर्ष आदि से सम्बन्धित शब्द, सुबह, दोपहर, शाम, आज, कल, परसों आदि शब्द सीखता है। लगभग सात वर्ष की अवस्था तक वह इस शब्द भण्डार से सम्बन्धित अधिकतर शब्द सीख जाता है। जाड़ा, गर्मी, बरसात, दिन और रात जैसे शब्द भी इसी शब्द भण्डार से सम्बन्धित हैं।

घ. **धन से सम्बन्धित शब्द**— लगभग पाँच वर्ष की अवस्था तक वह विभिन्न सिक्कों से सम्बन्धित शब्द सीख जाता है। इस शब्द-भण्डार का विकास मुख्यतः सिक्कों के प्रयोग पर निर्भर करता है।

ङ **अशिष्ट शब्द भण्डार** – बालक चार से आठ वर्ष की अवस्था में अधिकांश गन्दे और गाली-गलौज से सम्बन्धित शब्द सीख लेता है।

पूर्व-बाल्यावस्था के प्रारम्भ में बालक के वाक्यों में शब्दों की संख्या दो से बढ़कर तीन और चार होती जाती है। तीन वर्ष का बालक तीन शब्दों वाले वाक्य को बोल लेता है। चार वर्ष के बालक के वाक्यों में चार या पाँच शब्द होते हैं। इस अवस्था तक उसके जो वाक्य होते हैं, वे छोटे और अपूर्ण होते हैं।

पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में शब्द भण्डार की क्षमता

भाषा विकास के सम्बन्ध में सीशोर ने एक अध्ययन किया और पूर्व बाल्यावस्था से उत्तर बाल्यावस्था तक बालक कितने शब्दों को सीख सकता है, उसे निम्न तालिका द्वारा बताया

आयु (वर्ष में)	शब्द
3	40000
4	5,600
5	9,600
6	14,700
7	21,200
8	26,300
10	34,300
12	50000

c

5.3.2 उत्तर बाल्यावस्था में भाषा एवं वाकशक्ति का विकास

बालक में उत्तर बाल्यावस्था की भाषा में पूर्व बाल्यावस्था में सीखी गयी भाषा से गुणात्मक तथा पारिवात्मक अन्तर होता है। बालक-बालिकाओं में अन्तर होता है बालक-बालक एवं बालिका-बालिका में भी भाषायी अन्तर पाया जाता है। लड़कों में भाषा सम्बन्धी दोष भी लड़कियों से अधिक होते हैं। इस अवस्था के बालकों का शब्द भण्डार काफी विकसित हो चुका होता है। वार्तालाप की सामग्री में बहुत बड़ जाती है। बोलने की गति तीव्र हो जाती है। वाक्यों की लम्बाई एवं जटिलता में वृद्धि हो जाती है। इस अवस्था में बालक में निम्नलिखित भाषायी विशेषतायें मिलती हैं।

उत्तर बाल्यावस्था में बालक का सामान्य शब्द भण्डार बड़ी ही तेजी से बढ़ता है। स्कूल में पढ़ने से, अध्ययन से, दूसरे की बातों को सुनने से, रेडियो एवं टेलीविजन से बालक अपना शब्द भण्डार बढ़ता है और बोलने व लिखने में नये सीखे हुए शब्दों का प्रयोग करता है। पहली कक्षा का औसत बालक 20,000 से 24,000 तक शब्द जानता है। छठी कक्षा तक बालक लगभग 50,000 शब्द जान जाता है। उत्तर बाल्यावस्था में बालक विद्यालयी परिवेश से समायोजन स्थापित करता है इसलिए सामान्य शब्दों के साथ-साथ विशिष्ट शब्दावलियों का विकास भी काफी तेजी से होता है। बालक शिष्टाचार के शब्दों को विद्यालय में ही सीखता है। उत्तर बाल्यावस्था में एक नये प्रकार की भाषा दिखायी देती है जिसे 'गुप्त' भाषा कहा जाता है। इसका प्रयोग बालक अपने घनिष्ट मित्रों से बातचीत करने में करता है। गुप्त भाषा बालक की अपनी ही बोली की विकृत रूप हो सकती है या अपने से बड़े आयु के बालकों की गुप्त भाषा की नकल हो। लिखित गुप्त भाषा में शब्दों या विचारों के लिए प्रतीकों या टेढ़ी-मेढ़ी रेखाकृतियों के रूप में संकेतों का प्रयोग होता है। लड़कियाँ गुप्त भाषा का प्रयोग लड़कों की अपेक्षा अधिक करती हैं।

व्याकरण की जो गलतियाँ पूर्व बाल्यावस्था में होती हैं उनमें निरन्तर सुधार होता जाता है। उच्चारण की गलतियाँ इस आयु में बहुत कम होती हैं। इस अवस्था में बालक अधिक लम्बे एवं जटिल वाक्यों का निर्माण करता है। इस अवस्था में उच्चारण सम्बन्धी दोष समाप्त हो चुके होते हैं। 6 वर्ष के बालक सभी तरह की वाक्य रचनाओं में कुशल हो जाते हैं। तब

से लेकर 9 या दस वर्ष की आयु तक उसके वाक्यों की लम्बाई बढ़ती है। 9 वर्ष की आयु के बाद धीरे-धीरे बालक छोटे और अधिक सुगठित वाक्यों का प्रयोग करने लगता है। अन्य बालकों से बातचीत करते समय बालक पूर्ण वाक्यों के बजाय कई शब्दों का प्रयोग करता है क्योंकि बालक के लिए वाक्य रचना कठिन होती है। इसलिए इस आयु में भी व्याकरण सम्बन्धी त्रुटियाँ कम होने लगती हैं।

इस अवस्था के अन्त तक बालक की भाषा स्वकेन्द्रित एवं समाज केंद्रित हो जाती है।

मनोवैज्ञानिक जीन पियाजे ने बालकों की भाषा को दो भागों में विभक्त किया है—

1. **स्वकेन्द्रित भाषा** — जब बालक अपनी वस्तुओं, रुचियों, पसन्दगी एवं इच्छाओं से सम्बन्धित बातें, अपने सम्बन्धित व्यक्तियों एवं वस्तुओं की चर्चा परिचर्चा करते हैं तो इस प्रकार की भाषा को स्वकेन्द्रित भाषा की संज्ञा दी जाती है।
2. **समाज केन्द्रित भाषा** — आयु एवं सामाजिक सम्पर्क बढ़ने के कारण बालक परिवार एवं पड़ोस की सीमा से निकलकर मुहल्लों एवं विद्यालयों के सम्पर्क में आ चुका होता है। जिसके कारण वह अन्य व्यक्तियों व वस्तुओं के बारे में भी बातचीत करने लगता है। उत्तर बाल्यावस्था की 90 प्रतिशत भाषा सामग्री अन्य व्यक्तियों व वस्तुओं के बारे में ही होती है। वह दूसरे परिवार, पाठशाला, खेलकूल, मित्रों एवं पशुओं के सन्दर्भ में भाषा सामग्री को विकसित करता है। अतः इस अवस्था में भाषा स्वकेन्द्रित से समाज केन्द्रित हो जाती है। पूर्व बाल्यावस्था के अन्तिम चरण में बालक को डींग हॉकने में मजा आता है। किन्तु उत्तर बाल्यावस्था में यह प्रवृत्ति कम होने लगती है। दूसरों की आलोचना करना इस अवस्था की मुख्य विशेषता है।

पाँच वर्ष के बालक के वाक्य में छह से दस शब्द तक हो सकते हैं। इस अवस्था तक वह साधारण वाक्यों की अपेक्षा मिश्रित और संयुक्त वाक्यों, का प्रयोग करने लगता है। बालक जब स्कूल जाने लगता है तब उसके वाक्य अधिक बड़े मिश्रित और संयुक्त होने लग जाते हैं।

भाषा के द्वारा ही बालक का समाजीकरण होता है अर्थात् 2 व्यक्तियों के बीच में परस्पर अन्तःक्रियाएँ होती हैं। भाषा विकास बालक के सामाजीकरण का एक महत्वपूर्ण पक्ष है। भाषायी योग्यता के आधार पर बालक में सामाजिक मूल्यों का विकास होता है।

5.4 संज्ञानात्मक विकास—

मानव शिशु जन्म के समय ज्ञानरहित होता है और वह भौतिक वातावरण में स्थित उद्दीपकों के प्रति ठीक तरह से अनुक्रियाएँ नहीं कर सकता है लेकिन जैसे-जैसे वह विकास की ओर बढ़ता होता है उसकी संज्ञानात्मक क्षमता का विकास भीष्ट होता जाता है। बालक अपने विकास क्रम में इन्हीं संज्ञानात्मक प्रक्रियाओं की सहायता से वाह्य वातावरण में स्थित उद्दीपकों के प्रति अनुक्रिया करता है और वातावरण से समायोजन करता है।

संज्ञान-सूचना-संसाधन की एक प्रक्रिया है इसमें प्राणी वाह्य जगत से अपने ज्ञानेन्द्रियों के माध्यम से उत्तेनाएँ ग्रहण करता है फिर वह उनके बारे में साहचर्यो एवं प्रतीको के माध्यम से चिन्तन करके उन्हें समझने का प्रयास करता है (इस प्रकार उद्दीपक के बारे में एक संज्ञानात्मक संरचना विकसित करता है।) इसके बाद उद्दीपकों के प्रति अनुक्रिया करता है। इस प्रकार प्राणी उद्दीपक के प्रति सीधे अनुक्रिया नहीं करता है बल्कि मध्यस्थताकारी अनुक्रियाओं के आधार पर व्यवहार प्रकट करता है।

संज्ञानात्मक प्रक्रियाओं की विशेषताएँ-

1. संज्ञानात्मक प्रक्रिया एक जटिल मानसिक योग्यता है।
2. वह एक अर्जित योग्यता है जो जीवन पर्यन्त चलती रहती है।
3. इसमें अमूर्तीकरण पाया जाता है।
4. इसमें प्रत्यक्षीकरण प्रक्रम घटित होता है।
5. इसमें प्रतीकों का उपयोग होता है।
6. प्राणी का संज्ञान पूर्णतः व्यक्तिगत होता है।
7. वातावरण के बारे में ज्ञान प्राप्त करने और समझकर व्यवहार करने की प्रक्रिया है।
8. बालक के आयु, शिक्षा ओर पूर्वानुभव में जैसे-जैसे वृद्धि होगी, संज्ञानात्मक क्षमता में भी वृद्धि होगी।

संज्ञान का तात्पर्य ज्ञान प्राप्त करने की प्रक्रिया है। संज्ञान के अन्तर्गत अवधान, स्मरण, चिन्तन, कल्पना, अधिगम, सम्प्रत्ययीकरण इत्यादि मानसिक प्रक्रियाओं को सम्मिलित किया जा सकता है। इन मानसिक प्रक्रियाओं का नियंत्रण मस्तिष्क के सेरीब्रम कॉर्टेक्स नाम उच्च केन्द्र से होता है।

“संज्ञानात्मक क्षमता व क्षमता है जिसके द्वारा भौतिक परिवेश में विचारपूर्वक प्रभावपूर्ण ढंग से एवं सुविधाजनक रूप में व्यक्ति कार्य व समायोजन करता है।

— स्टॉट,

सामान्य अर्थ में वातावरणीय उद्दीपकों की जानकारी को संज्ञान कहा जाता है। अपने विकास की विभिन्न अवस्थाओं में बालक भौतिक जगत की जानकारी इन्हीं प्रक्रियाओं के द्वारा ग्रहण करता है। ये प्रक्रियाएँ बालक के व्यवहार एवं समायोजन के लिए उपयोगी होती हैं। क्योंकि बालक का व्यवहार उसके संज्ञान द्वारा निर्देशित, नियंत्रित एवं प्रभावित होता है। जब बालक वातावरण में उपस्थित तत्वों का प्रत्यक्षण करता है, तो उन तत्वों को वह विभिन्न प्रतीकों के माध्यम से समझने का प्रयास करता है, और उन तत्वों के सम्बन्ध में वह अमूर्त चिन्तन करने लगता है। इस प्रकार बालक के भीतर इस प्रक्रिया से एक ज्ञान भण्डार का निर्माण होता है। बालक विकास की प्रारम्भिक अवस्थाओं शैशवास्था, बचपनावस्था, एवं बाल्यावस्था में परिपक्वता की कमी के कारण तार्किक चिन्तन नहीं कर पाता है। परन्तु जैसे-जैसे आयु में वृद्धि होती है बालक संज्ञानात्मक रूप से परिपक्व हो जाता है। प्रारम्भ में बालक का चिन्तन तार्किक न होकर अतार्किक होता है किन्तु वयस्क होने पर बालक का यह अतार्किक चिन्तन तार्किक चिन्तन के रूप में परिवर्तित हो जाता है।

5.4.1 पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में संज्ञानात्मक विकास की अवस्थाएँ

विकासवादी मनोवैज्ञानिक जीन पियाजे ने बालक में संज्ञानात्मक विकास को चार अवस्थाओं में विभक्त किया है। जन्म के समय नवजात शिशु का बाहरी जगत से किसी प्रकार का कोई सम्पर्क व सम्बन्ध नहीं रहता है अर्थात् बालक इनसे पूरी तरह अपरिचित होता है। किन्तु धीरे-धीरे बालक आयु वृद्धि व परिपक्वता के कारण अपनी ज्ञानेन्द्रियों के माध्यम से बाहरी वातावरण से परिचित होने लगता है और धीरे-धीरे बालक में ज्ञान या चिन्तन का विकास होने लगता है।

जीन पियाजे द्वारा पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में संज्ञानात्मक विकास की निम्न अवस्थाएँ होती हैं—

पूर्व बाल्यावस्था में संज्ञानात्मक विकास — इस अवस्था में दो अवस्थाएँ आती हैं—

क— संवेदी पेशीय अवस्था— पेशीय अवस्था संज्ञानात्मक विकास की प्रथम अवस्था है। इस अवस्था में बालक भौतिक जगत की जानकार अपनी संवेदनाओं, शारीरिक एवं पेशीय क्रियाओं के माध्यम से अर्जित करता है। इस अवस्था का प्रसार क्षेत्र जन्म से दो वर्ष तक होता है। बालक के जन्म के समय केवल सहज क्रियाएँ ही पायी जाती हैं। बालक के विचार एवं कल्पना शक्ति का विकास दो वर्ष की आयु समाप्ति तक हो जाता है। इस अवस्था में बालक में वस्तु बोध विकसित होता है।

ख— पूर्व-संक्रियात्मक अवस्था — संज्ञानात्मक विकास की यह दूसरी महत्वपूर्ण अवस्था है जिसका प्रसार क्षेत्र दो वर्ष से लेकर छः वर्ष तक होता है। इस अवस्था का बालक स्वकेन्द्रित एवं स्वार्थी न होकर दूसरों के सम्पर्क से ज्ञानार्जन करता है। सबसे पहले प्रतीकात्मक विचार इसी अवस्था में बालक में उत्पन्न होता है। बालक खेल, चित्र निर्माण एवं भाषा व वाणी के माध्यम से उद्दीपक जगत के सम्बन्ध में अपने ज्ञान को बड़ाता है। इस अवस्था का बालक तार्किक चिन्तन नहीं कर पाता और कार्यकारण सम्बन्धों को भी नहीं जानता है।

उदाहरण — बालक यह तो जानने लगता है 15 अगस्त को स्वतंत्रता दिवस मनाया जाता है। किन्तु यह 15 अगस्त को ही क्यों मनाया जाता है, यह वह नहीं जानता है। जिसके कारण बालक के निर्णय गलत हो जाते हैं। यह अवस्था अतार्किक चिन्तन की अवस्था होती है। इस अवस्था का बालक वाह्य विचारों को शीघ्र ग्रहण कर लेता है।

उत्तर बाल्यावस्था में संज्ञानात्मक विकास

ग—स्थूल संक्रियात्मक अवस्था — इस अवस्था का प्रसार क्षेत्र 7 से 12 वर्ष होता है। यह द्वितीय अवस्था से अधिक विकसित संज्ञान की अवस्था होती है। इस अवस्था में बालक तार्किक चिन्तन करने लग जाता है। अब बालक में दो वस्तुओं या घटनाओं के बीच कार्यकारण सम्बन्ध, समानता एवं असमानता की समझ विकसित हो जाती है। इस अवस्था के बालकों में जिन प्रमुख योग्यताओं का विकास होता है उन्हें पाँचों वर्गों में विभक्त किया गया है—

क. संरक्षण— जब कोई पदार्थ किसी रूप में परिवर्तित हो जाता है उसके बाद भी भार, आयतन, मात्रा, एवं संख्या की दृष्टि से समान या अपरिवर्तनीय रहता है तो इसे संरक्षण की क्षमता कहा जाता है। संरक्षण क्षमता का विकास संज्ञानात्मक विकास की पूर्व संक्रियात्मक अवस्था की अपेक्षा स्थूल संक्रियात्मक अवस्था के बालकों में होता है।

ख. संख्या बोध— पियाजे के अनुसार स्थूल संक्रियात्मक अवस्था के बालकों में संख्या बोध की योग्यता विकसित हो जाती है। इस अवस्था का बालक विद्यालय में गणित की पढ़ाई प्रारम्भ कर देता है, जिसके कारण उसमें संख्यात्मक सम्प्रत्ययों का विकास होने लगता है। बालक किसी स्थान विशेष में रखी गयी वस्तुओं को गिन सकता है, अपने कपडो, पैसो, कॉपी एवं किताबों की सही संख्या बार-बार गिनकर जान सकता है। संख्याबोध की क्षमता के विकास से बालक के व्यावहारिक जीवन में अधिक सहायता मिलती है।

ग. क्रमानुसार व्यवस्थापन— इस अवस्था के बालकों में वस्तुओं को क्रमानुसार व्यवस्थित करने की योग्यता विकसित हो जाती है।

घ. वर्गीकरण — इस अवस्था के बालकों में विभिन्न प्रकार की वस्तुओं को अलग-अलग वर्गीकृत करने की क्षमता विकसित हो जाती है। जैसे कौन सी वस्तु मीठी है, कौन सी नहीं। कौन अधिक व कौन सी कम मीठी है। इसी प्रकार विभिन्न आकृतियों एवं आकारों के आधार पर भी वस्तुओं को अलग-अलग वर्गों में बालक वर्गीकृत कर सकता है।

ड. पारस्परिक सम्बन्ध की क्षमता— स्थूल संक्रियात्मक अवस्था में बालक विभिन्न वस्तुओं, उद्दीपकों व घटनाओं के आपसी सम्बन्धों को ठीक तरह से समझने लगता है।

उदाहरण.— दो प्रकार के प्रकाशों में कौन सा प्रकाश अधिक तेज है और कौन सा कम, तथा दो रेखाओं में कौन सी रेखा बड़ी व कौन सी छोटी है। 7-12 वर्ष का बालक इस प्रकार का अन्तर सरलता से कर लेता है।

5.5 सारांश

1. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक में आकार, आकृति, रंग, दूरी, गहराई, भार आदि का प्रत्यक्षकरण का विकास होता है।
2. प्रत्यक्षीकरण एक मानसिक प्रक्रिया है। जिसके द्वारा बालक वाहय वातावरण की घटनाओं को बारे में ज्ञान प्राप्त करता है।
3. भाषा आपने विचारों को दूसरों तक पहुँचाने की योग्यता है।
4. पूर्व बाल्यावस्था के प्रारम्भ में बालक 400 शब्दों को भण्डारण एवं उत्तर बाल्यावस्था में करीब 50000 शब्दों का भण्डारण कर सकता है।
5. संज्ञान से तात्पर्य ज्ञान प्राप्त करने से है। इसके अन्तर्गत चिन्तन, स्मरण, अवधान, कल्पना, अधिगम आदि मानसिक प्रक्रियायें सम्मिलित होती हैं।
6. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक में संगठन, अनुकूलन आदि संप्रत्यय संज्ञानात्मक विकास में शामिल होते हैं।

7. पियाजे के अनुसार पूर्व बाल्यावस्था के संज्ञानात्मक विकास में 2 अवस्थायें होती हैं
1. संवेदी पेशीय अवस्था 2. पूर्व संक्रियात्मक अवस्था
8. उत्तर बाल्यावस्था के संज्ञानात्मक विकास में केवल एक अवस्था होती है। स्थूल संक्रियात्मक अवस्था इसके अन्तर्गत बालक में संरक्षण, संख्या बोध, क्रमानुसार व्यवस्थापक, वर्गीकरण और पारस्परिक सम्बन्ध की क्षमता का विकास होता है।

5.6 बोध प्रश्न :-

निम्नलिखित प्रश्नों के उत्तर सही/गलत में दीजियें

1. ज्ञानेन्द्रियां बालक में जन्म के बाद विकसित होती हैं
2. प्रत्यक्षीकरण एक सक्रीय मानसिक प्रक्रिया है।
3. प्रत्यक्षीकरण में उद्दीपक संगठन नहीं पाया जाता है।
4. स्थिरता प्रत्यक्षीकरण का एक सम्प्रत्यय
5. हकलाना भाषा विकास की अवस्था है।
6. तुतलाने से बालक में आत्म विष्वास बढ़ता है।
7. 5 वर्ष का बालक 2000 शब्दों को सीख सकता है।
8. वाक्य निर्माण की क्रिया 3- वर्ष में विकसित हो जाती है।
9. भाषा को शैली एवं विचारों का परिधान कहा जाता है
10. भाषा का बुद्धि के साथ कोई सम्बन्ध नहीं होता।
11. संज्ञान एक प्रकार की सक्रिय प्रक्रिया है।
12. संज्ञान मस्तिष्क के थैलेमस से सम्बन्धित होता है।
13. जियाजे द्वारा विकास की अवस्थाओं में स्थूल संक्रियात्मक अवस्था का प्रसार 5-15 वर्ष होता है।
14. संवेदी पेशीय अवस्था संज्ञानात्मक विकास की प्रथम अवस्था है।
15. बालक में "तार्किक चिन्तन" की क्षमता का विकास पूर्व संक्रियात्मक अवस्था में होता है।

5.7 निम्न पर टिप्पणी लिखिये -

1. प्रत्यक्षीकरण की विशेषताएँ
2. प्रत्यक्षीकरण के विकास का महत्व
3. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में शब्द भण्डारण क्षमता
4. भाषा विकास का महत्व
5. संज्ञानात्मक प्रक्रियाओं की विशेषतायें

बोध प्रश्नों के उत्तर :-

- | | | | | | |
|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
| 1. असत्य | 2. सत्य | 3. असत्य | 4. सत्य | 5. असत्य | 6. |
| असत्य | 7. सत्य | 9. सत्य | 10. असत्य | 11. सत्य | 12. असत्य |
| | असत्य | | | | 13. |
| 14. सत्य | 15. असत्य | | | | |

5.8 निबन्धात्मक प्रश्न

1. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक के भाषा विकास को समझाइये।
2. पूर्व एवं उत्तर बाल्यावस्था में बालक के संज्ञानात्मक विकास को समझाइये।

5.9 संन्दर्भ पुस्तकें –

1. राजेन्द्र प्रसाद सिंह, जितेन्द्र कुमार उपाध्याय, राजेन्द्र सिंह— विकासात्मक मनोविज्ञान—मोतीलाल बनारसी दास।
2. सुरेश भटनागर – बाल विकास एवं बाल मनोविज्ञान— लायल बुक डिपो, मेरठ।
3. डा० रामजी श्रीवास्तव, डा०काजी गौस आलम— मोतीलाल बनारसी दास।
4. भाई योगेन्द्रजीत— मानव विकास का मनोविज्ञान – विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा।
5. डा० प्रीती वर्मा, डा०डी०एन० श्रीवास्तव— बाल मनोविज्ञान, बाल विकास— विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा।
6. डा० अनिल कुमार—विकासात्मक मनोविज्ञान— डिस्कवरी पब्लिशिंग हाउस प्राइवेट लि०, नई दिल्ली।

इकाई 6. प्रारम्भिक वर्षों में सम्बंध - संलग्नता सिद्धांत एवं बच्चे के पालन का अभ्यास
(Relationship in Early years: Attachment Theory and Child Rearing Practices)

इकाई

- 6.1 प्रस्तावना
- 6.2 उद्देश्य
- 6.3 जीवन के प्रारम्भिक वर्षों में सम्बंध
 - 6.3.1 बचपनावस्था में सम्बंध
 - 6.3.2 पूर्व बाल्यावस्था में सम्बंध
 - 6.3.3 उत्तर बाल्यावस्था में सम्बंध
- 6.4 लगाव सिद्धान्त
- 6.5 बाल पोषण—प्रशिक्षण
 - 6.5.1 प्रभुत्वशाली
 - 6.5.2 प्रजातांत्रिक
 - 6.5.3 उदारतावादी
- 6.6 सारांश
- 6.7 शब्दावली
- 6.8 स्वमूल्यांकन हेतु प्रश्न
- 6.9 सन्दर्भ ग्रन्थ सूची
- 6.10 निबन्धात्मक प्रश्न

6.1—प्रस्तावना:—

बालक का सामाजिक संसार जैसे-जैसे बढ़ता जाता है वैसे-वैसे परिवार के बाहर के सदस्यों के प्रति बालक की रुचि का विकास होता है। बालक का जन्म क्रम भी परिवार के बाहर के व्यक्तियों के प्रति समायोजन को प्रभावित करता है। बालक का सम्बन्ध क्रमशः परिवार, पाठशाला, समाज और संस्कृति के साथ सबसे पहले होता है। बालकों के व्यवहार, आचार तथा विचार को परिवार अपनी मान्यताओं के अनुरूप संवारता है। साथ ही छोटे बच्चे परिवार के बड़े बच्चों या वरिष्ठ सदस्यों के साथ तादात्म्यकरण एवं अनुकरण करके अपना अलग व्यक्तित्व बनाने का प्रयास करते हैं परिवार में रहकर बच्चे विभिन्न प्रकार के अनुभव एवं प्रशिक्षण प्राप्त करते हैं। पारिवारिक वातावरण परिवार की संरचना, परिवार की सामाजिक आर्थिक स्थिति, माता पिता का अपने बच्चों के साथ सम्बन्ध के कारण एक परिवार में विकसित बच्चा, दूसरे परिवार में विकसित बालक से भिन्न दिखाई देता है।

जन्म के पश्चात् काफी समय तक बच्चा पूर्णता प्रौढ़ों पर निर्भर रहता है, उसे खिलाने-पिलाने तथा उनके अन्य कार्यों के लिये परिवार के वयस्क सदस्यों को काफी ध्यान देना पड़ता है। बालक को अपने माता पिता व माता पिता को अपने बच्चे से लगाव होता है, जो लोग उसकी आवश्यकता को पूरा करते हैं, उसकी अनुक्रियाओं पर ध्यान देते हैं, बच्चा उसके प्रति लगाव व्यवहार प्रदर्शित करता है। लगाव वाले व्यक्ति की उपस्थिति में बच्चा सुख का अनुभव करता है। बालकों के विकास में प्रारम्भिक सामाजिक अनुभवों का विशेष महत्व है। जीवन के प्रारम्भिक वर्षों में बालकों को जैसा अनुभव होता है और वे जिन परिस्थितियों में रहते हैं उनका उन बालकों पर विशेष प्रभाव पड़ता है।

बालकों के व्यवहार, आचार-विचार परिवार अपनी मान्यताओं के अनुरूप संवारता है। इसके अतिरिक्त छोटे बच्चे परिवार के वरिष्ठ सदस्यों के साथ तादात्म्यकरण (Identification) एवं अनुकरण (Imitation) करके अपना अलग अस्तित्व बनाने का प्रयास करते हैं। परिवार में रहकर बच्चे विभिन्न प्रकार के अनुभव एवं प्रशिक्षण प्राप्त करते हैं, जो उनके व्यक्तित्व के प्रतिमानों निर्धारित करने में प्रमुख भूमिका निभाते हैं, यदि बच्चा माता-पिता के सम्पर्क तथा प्रभाव में नहीं है तो बालकों में आत्म नियन्त्रण का अभाव हो जाता है। बालक का अपने माता-पिता के साथ जो सम्बन्ध होता है, उसका प्रभाव उसके व्यक्तित्व में स्पष्ट रूप से दिखाई देता है। परिवार में पुरुष, स्त्री और बच्चों में जो सम्बन्ध होते हैं, उन्हें पारिवारिक सम्बन्ध कहते हैं अभिभावक बालक सम्बन्ध भी पारिवारिक सम्बन्धों का एक भाग है। अभिभावक बालक सम्बन्ध इसलिये भी महत्वपूर्ण होते हैं, क्योंकि ये सम्बन्ध संवेगात्मक रंगों से रंगे होते हैं। अभिभावक बालक सम्बन्ध अच्छे रहें, इसके लिये आवश्यक है, कि माता पिता के सम्बन्ध मधुर हो।

6.2—उद्देश्यः—

इस इकाई को पढ़ने के बाद आप—

- 1 जीवन के प्रारम्भिक वर्षों में परिवार, समाज, संस्कृति के सम्बन्धों के बारे में जान सकेंगे।
- 2 बालकों में लगाव सिद्धान्त के बारे में जान सकेंगे।
- 3 बालकों के पालन—पोषण की शिक्षा के बारे में जान सकेंगे।
- 4 बालक परिवार में किस तरह से समायोजन करेगा, के सम्बन्ध में जानकारी प्राप्त कर सकेंगे।

6.3—जीवन के प्रारम्भिक वर्षों में सम्बन्धः—

जीवन के प्रारम्भिक वर्षों में बालक अपने माता पिता के साथ परिवार के साथ (परिवार के अन्य सदस्यों के साथ) पास पड़ोस, विद्यालय एवं सामाजिक सांस्कृतिक कारकों के साथ सम्बन्ध स्थापित करने की कोशिश करता है, और इन सम्बन्धों का प्रभाव बालक के सम्पूर्ण जीवन को प्रभावित करता है। परिवार में समय समय पर आने वाले रिश्तेदार भी बालक से पारिवारिक सम्बन्धों को प्रभावित करते हैं, रिश्तेदारों के कारण पारिवारिक सम्बन्धों में मनमुटाव उस समय उत्पन्न होता है, जब वह बच्चों की आलोचना करते हैं। या अपना प्रभुत्व उन पर जमाना चाहते हैं। यदि परिवार के अन्य सदस्य बालक के साथ स्नेहपूर्ण सम्बन्ध रखते हैं उसकी आवश्यकताओं को पूरा करने में सहायता करते हैं, उसे अच्छी—अच्छी बातें सिखाते हैं,

परिवार के अनेक सदस्यों भाई—बहन, दादा—दादी, चाचा—चाची आदि में बालक पर उस सदस्य का प्रभाव सर्वाधिक पड़ता है जिस सदस्य के सम्पर्क में बालक सर्वाधिक रहता है।

6.3.1—बचपनावस्था में सम्बन्ध (दो सप्ताह से दो वर्ष तक):—

बालक की जीवनभर की अभिवृत्तियों और व्यवहार के ऊपर उसके प्रारम्भिक अनुभवों का प्रभाव सर्वाधिक होता है, क्योंकि बचपनावस्था की शुरुआत में वह घर तक ही सीमित होता है, इसलिये परिवार के लोगों से उसके सम्बन्धों का यह निर्धारित करने में, कि वह किस प्रकार का व्यक्ति होगा, मुख्य हाथ होता है। बालक के माता पिता, भाई बहन, दादा दादी, तथा अन्य सम्बन्धी जिनका उसके जीवन के उन निर्माणात्मक वर्षों में प्रायः निरन्तर सम्पर्क रहता है लोगों वस्तुओं और सामान्य जीवन के प्रति उसकी अभिवृत्तियों के लिये प्रतिमान प्रस्तुत करते हैं। जैसे—जैसे बच्चा बड़ा होता जाता है, उसका दायरा बढ़ता जाता है, उसके प्रतिमान बदलते जाते हैं, जीवन के प्रथम वर्ष में बालक के व्यवहार पर माता के व्यवहार का किसी अन्य पर्यावरणीय कारकों की अपेक्षा अधिक प्रभाव पड़ता है।

माता पिता और बच्चे के सम्बन्ध का जीवन के प्रारम्भिक वर्षों बहुत अधिक महत्व होता है, उदाहरण के लिये—जो बच्चे अपनी मां से अलग हो गये हो, और उन्हें किसी संस्था में रख दिया गया हो, जहां बच्चे प्यार करने और किये जाने के अवसर से वंचित हो जाता है, तब उसका सामान्य शारीरिक और मानसिक विकास तथा भाषा और सामाजिकीकरण का भी विकास धीमा हो जाता है जो बालक स्नेह प्रकट करने के सामान्य अवसरों से वंचित हो जाता है वह चुप, उदासीन, और दूसरों के प्रति अनुक्रियाशील हो जाता है।

रिब्ल (Ribble) ने जीवन के प्रारम्भिक वर्षों में माता पिता और बच्चे के सम्बन्धों के प्रतिकूल होने के गम्भीर दुष्परिणाम बताते हुये कहा है कि “शिशु का माता पिता के सम्बन्ध प्रतिकूल होने से उसके अन्दर ऐसी प्रतिक्रियाएं पैदा हो जाती हैं, जो बढ़ते-बढ़ते प्रौढ़ावस्था में व्यक्तित्व की विकृतियों का रूप ले सकती है।” इसके बावजूद बाद के जीवन में अनुकूल अनुभव होने से इस सम्भावना का प्रतिकार भी हो सकता है। यदि व्यक्ति को शैशवावस्था में स्नेह से वंचित भी होना पड़ा हो, या अपने माता पिता को किसी और बात से कष्ट भी उठाना पड़ा हो, तब भी बाद में मिलने वाला संतोष उसकी क्षतिपूर्ति (Compensation) कर सकता है। इसके विपरीत बचपनावस्था के संतोषप्रद अनुभवों का इस बात के लिये पर्याप्त होना आवश्यक नहीं है, कि वे माता पिता और बालक के सम्बन्धों में पाये जाने वाले प्रतिकूल कारकों की अथवा बालक के बड़े होने पर उसे जिस आर्थिक अभाव का सामना करना पड़ेगा, उसकी क्षतिपूर्ति कर सके। यद्यपि ये सच है कि अभिवृत्तियों, व्यवहार के प्रकारों और व्यक्तित्व के ढांचे की नींव बचपनावस्था में पड़ चुकी होती है, लेकिन बचपनावस्था की और बाद की घटनाओं का जीवन के शुरु के वर्षों में अस्थाई रूप से निर्मित चरित्र के ढांचे को दृढ़ करने या बदलने में बहुत महत्व होता है।

माता-पिता और वत्स के सम्बन्धों में परिवर्तन:-

माता पिता और वत्स का सम्बन्ध स्थिर नहीं रहता है, बल्कि वत्स की निस्सहायता और परनिर्भरता (dependency) की व्यवस्था से आत्म निर्भरता (self dependency) की अवस्था की ओर बढ़ने के साथ बदलता रहता है। इस प्रकार सम्बन्ध परिवर्तन से माता पिता की अभिवृत्तियां भी बदल जाती हैं। जो कि पहले स्वीकारात्मक होती है, फिर अस्वीकारात्मक और अन्त में फिर स्वीकारात्मक। माता पिता की अभिवृत्ति का स्वीकारात्मक या अस्वीकारात्मक होना बहुत कुछ वत्स की बदलती हुयी विशेषताओं पर निर्भर होता है। वत्स ज्यों-ज्यों अधिक बड़ा और स्वतंत्र होता जाता है त्यों-त्यों माता पिता के स्नेह में कमी और नियन्त्रण बढ़ती जाती है। जब माता पिता की अभिवृत्ति अस्वीकारात्मक होती है:- और ऐसा बहुत कम होता है केवल तभी वत्स को अपने माता पिता और परिवार के अन्य लोगों के साथ स्नेह के अलावा किसी और चीज का अनुभव होता है। यदि वह पहला बच्चा हो, तो उसे दूसरे या बाद के बच्चों की अपेक्षा माता पिता से स्नेह के साथ साथ अधिक ध्यान (Attention) और संग भी मिलता है।

पहले नौ से बारह मास तक किसी व्यक्ति के वत्स की निरन्तर देखरेख की आवश्यकता होती है ताकि सुरक्षा की भावना पैदा हो सक। इसके लिये मां पर अधिक

भरोसा किया जा सकता है। इस अवस्था में माता के संरक्षण से वंचित हो जाने पर वत्स के शारीरिक, मानसिक एवं संवेगात्मक विकास के लिये एक बहुत की गम्भीर बात होती है। (Mead:मीड) रिब्ल ने इस बात पर जोर देकर कहा कि, “ वत्स की सबसे बड़ी आवश्यकता है कि, माता पिता द्वारा समझ बूझकर उसकी निरन्तर देख रेख।” माता ही वत्स की खेल की सबसे बड़ी साथी होती है। और माता उसकी शारीरिक आवश्यकताओं की पूर्ति करती है इसलिये वत्सावस्था के अन्त में वत्स का माता की ओर अधिक झुकाव प्रकट होने लगता है। ऐसे पिता जो वत्स के साथ अपना अधिक समय बिताते हैं, उसके लालन-पालन सम्बन्धी दैनिक कार्यों में माता का हाथ बंटता है, तथा वत्स के साथ खेलने में पूरा ध्यान देता है, वत्स के स्नेह का उतना ही पात्र होता है, जितनी मात्रा।

बचपनावस्था में बालक का वातावरण केवल परिवार तक ही सीमित होता है, अतः माता पिता और बालक के सम्बन्धों का प्रभाव उसके विकास पर महत्वपूर्ण ढंग से पड़ता है। अनेक अध्ययनों (J. Bowlby 1956, D.B. Gardner 1961) में देखा गया है कि यदि बालक को इस अवस्था में माता पिता से स्नेह प्राप्त नहीं होता है तो वह शान्त प्रकृति का हो जाता है, यहां तक कि वह दूसरों के मुस्कान का भी कोई जवाब नहीं देता है, प्रत्येक बालक लगभग डेढ़ वर्ष की अवस्था तक मां की अथवा मां के समान किसी अन्य व्यक्ति की सहायता चाहता है। इस प्रकार की सहायता से उसमें सुरक्षा की भावना उत्पन्न होती है, बड़े परिवारों में मां के अधिक व्यस्त रहने के कारण बालक और मां का उतना सम्बन्ध नहीं रह पाता है, जितना कि छोटे परिवारों में होता है। बालकों के व्यक्तित्व के विकास पर मां के वचन (Deprivation) का बहुत गम्भीर प्रभाव पड़ता है। बालक अभिभावक सम्बन्ध यदि अनुकूल नहीं है, तो बालक के बचपनावस्था के सुखद अनुभव भी इन सम्बन्धों को अनुकूल नहीं बना पाते हैं।

इस अवस्था में माता पिता और बालक का सम्बन्ध उस समय परिवर्तित हो जाता है, जब बालक असहाय से अपेक्षाकृत अधिक स्वतंत्र हो जाता है अभिभावकों का बालकों के प्रति कैसा व्यवहार और सम्बन्ध होगा, यह बहुत कुछ बालकों के व्यवहार प्रतिमानों पर निर्भर करता है, कि माता पिता बालक का तिरस्कार करेंगे या उसे गले लगायेंगे। यदि बालक माता पिता की प्रत्याशाओं का अनुभव होता है तब निश्चित रूप से बालक माता पिता व बालक के सम्बन्ध मधुर होते हैं। हारलॉक 1974 ने अपने अध्ययन के दौरान पाया, कि बालक यदि माता पिता पर अधिक आश्रित रहता है, तो भी माता पिता उससे प्रसन्न नहीं रहता है फलस्वरूप बालक और माता पिता के सम्बन्ध तनवापूर्ण हो जाते हैं। परिवार में जब नए बालक का जन्म होता है तब माता पिता का ध्यान नये बालक की ओर अधिक और बड़े बालक की ओर कम हो जाता है। फलस्वरूप माता पिता और बालक के सम्बन्ध बिगड़ जाता है। इस अवस्था में बालक पर माता के व्यवहार का सर्वाधिक प्रभाव पड़ता है।

6.3.2—पूर्व बाल्यावस्था में सम्बन्ध(दो वर्ष से छः वर्ष तक):—

इस अवस्था में बालक का कुछ समय छोड़कर (पास पड़ोस या विद्यालय) प्रायः सारे समय घर के अन्दर ही रहता है। छोटे बालक की लोगों, चीजों और सामान्य जीवन के प्रति

जो अभिवृत्तियाँ बनती हैं, उनका रूप उसके घरेलू जीवन से निर्धारित होता है, यद्यपि बालक को समायोजन को अच्छा बुरा बनाने में बाल प्रशिक्षण की किसी एक विधि का हाथ नहीं होता है जैसे जो बालक लोकतंत्रीय परिवार में पलता बढ़ता है वह सत्ता वादी परिवार में पले बढ़े बालक की अपेक्षा बाहरी लोगों से सामान्यतया अधिक अच्छा समायोजन करता है, जो बालक के समायोजन की सफलता में सहायक होंगे। छोटे बालक दूसरों के साथ बहुत कुछ वैसा ही व्यवहार प्रकार प्रदर्शित करते हैं जिसे वे अपने परिवार के लोगों में देख चुके होते हैं। (Sears 1951)

इस आयु में बालक को परिवार में अपनी स्थिति का बोध होने लगता है, यदि वह पहला बच्चा हुआ तो परिवार में एक या दो नये बच्चों के जन्म के बाद उसके अन्दर असुरक्षा की भावना पैदा हो सकती है, न केवल उससे पहले से अधिक आशा की जाती है, बल्कि उसे यह भी अनुभव होता है कि नया बच्चा माता पिता के प्यार से उसका हिस्सा छीन रहा है। यदि बच्चा दूसरा या बाद का है, तो सम्भवतया वह सबके आकर्षण का केन्द्र बना रहेगा। इससे अधिक सम्भावना इस बात की रहेगी कि उसके बड़े सहोदर उसकी उपस्थिति से रुष्ट रहेंगे। लेकिन बहुत शीघ्र ही बालक अपने परिवार में निश्चित भूमिका निभाना सीख लेता है। जो उसके लिंग परिवार में उसके जन्म क्रम, और उसके सहोदरों के आयु के अन्तर पर निर्भर होती है।

दूसरे नम्बर पर पैदा होने वाले बालक विशेष रूप से जिसका बड़ा सहोदर भाई होता है, बड़े सहोदर के साथ बराबर-बराबर चलने की कोशिश करते हैं। और माता के प्यार के लिये उससे प्रतियोगिता करते हैं। एकलौता बालक माता पिता को अपना आदर्श मानता है, और फलतः प्रायः सहोदरों वाले बालकों की अपेक्षा अपनी आयु के हिसाब से अधिक परिपक्व होता है।

बालक के प्रति माता पिता अभिवृत्तियों में पूर्व बाल्यावस्था में परिवर्तन हो जाते हैं। अब वह उतना निस्सहाय, कोमल और गुदगुदा नहीं रहता, जितना वत्सावस्था में था। अब वह विद्रोही, स्वाग्रही और शरारती बन जाता है। हर चीज को जानने की इच्छा रखता है बालक चाहता है कि उसकी ओर ध्यान दिया जाये और यदि उसका मन नहीं होता तो वह कोई भी काम जिसे उसे करने को कहा जायेगा नहीं करेगा। माता पिता की इस बारे में निश्चित धारणाएँ होती हैं कि अच्छे लड़के को कैसा होना चाहिये और लड़के लड़कियों का उचित व्यवहार क्या होता है। चूंकि छोटे बालक माता पिता की आशाओं के अनुसार बहुत कम निकलते हैं, इसलिये अब माता पिता उनसे उतना प्यार नहीं करते जितना वत्सावस्था में करते थे और अब वे अनुशासन पर ज्यादा ध्यान देते हैं।

परिवार का वातावरण परिवार की रचना, परिवार की सामाजिक आर्थिक दशा तथा माता पिता का बच्चे के साथ सम्बन्धों की दृष्टि से परस्पर भिन्नता पाई जाती है, इसलिये एक परिवार में विकसित बालक दूसरे परिवार में विकसित बालक से भिन्न दिखाई देता है। जिन परिवारों का आन्तरिक वातावरण स्वस्थ नहीं होता है ऐसे परिवार में विकसित बालक समाज का एक अच्छा सदस्य नहीं बन पाता है। उचित- अनुचित, नैतिक-अनैतिक,

सही—गलत, अच्छा—बुरा, आदि मान्यताओं की प्रारम्भिक शिक्षा परिवार से ही मिलती है। अन्य संस्थाओं की तुलना में बालकों का नियन्त्रण अधिक होता है।

पिता की अपेक्षा माता छोटे बालक के साथ अधिक समय व्यतीत करती है और चूंकि पिता की अपेक्षा माता छोटे बालको के शरारती व्यवहार को प्रायः अधिक अच्छी तरह समझती है, इसलिये छोटे बालक पिता की अपेक्षा आमतौर पर माता को ही अधिक चाहते हैं लड़का हो या लड़की दोनों ही पिता की अपेक्षा इस उम्र में माता को अधिक पसन्द करते हैं लेकिन पूर्व बाल्यावस्था में माता पिता को अधिक प्यार करने वालों में लड़कियां अधिक और लड़के कम होते हैं इसका मुख्य कारण कि पिता लड़कों की अपेक्षा लड़कियों के प्रति अधिक सहनशील होता है। जब मां डाटती है या मारती है तब लड़कें लड़कियां दोनो ही पिता को अधिक पसन्द करते हैं जो पिता बालक से थोड़े या बहुत समय के लिये दूर रहता है वह उस पिता की अपेक्षा जो हर समय उसके साथ रहता है बालक से अधिक आशा रखता है इसके फलस्वरूप वह बालक उसके व्यवहार में और अधिक दोष देखता है जिससे बालक उससे दूर-दूर रहने लगता है। और प्यार के लिये माता की ओर अधिक झुकता है।(Stolz 1954)

माता पिता का बालक के साथ सम्बन्धों में परिवर्तन प्रारम्भिक बाल्यावस्था में तेजी से होता है। इस अवस्था में बालक विद्रोही, शैतान, हठ करने वाला और दूसरों का ध्यान आकर्षित करने वाला होता है। वह इस अवस्था में पहले की अपेक्षा अधिक स्वतंत्र हो जाता है। उसके माता पिता को इस अवस्था में उसकी देखभाल के लिये अधिक समय नहीं देना पड़ता है। अनेक अध्ययनों के दौरान यह पाया गया है कि बालक इस अवस्था में भी चाहता है कि माता पिता उसकी ओर ध्यान दें जब माता पिता बालक की प्रत्याशाओं के अनुसार व्यवहार नहीं करते हैं तब माता पिता और बालक के सम्बन्ध बिगड़ जाते हैं (E.S. Boll 1966, T.T. Sears & E.E. Macoby 1967) इस अवस्था में माता पिता और बालक सम्बन्ध परिवर्तित होने के मुख्य कारण है—

1. **बालक में परिवर्तन—(Change in the Child)** प्रारम्भिक बाल्यावस्था में बच्चे विद्रोही, शैतान, हठी, दूसरों का ध्यान आकर्षित करने वाला हो जाता है उससे यदि कुछ करने के लिये कहा जाता है तो वह मना करता है बालक में ये परिवर्तन माता पिता और बालक सम्बन्धों को ऋणात्मक दिशा में प्रभावित करते हैं।

2. **अभिभावक वरीयता—(Parental Preference)** प्रायः इस अवस्था में बच्चे अभिभावक के प्रति वरीयता प्रदर्शित करने लग जाते हैं बहुधा बच्चे मां को वरीयता देते हैं मां को वरीयता देने का मुख्य कारण यह है कि मां बालक के साथ अधिक समय व्यतीत करती है।

3. **अच्छे बालक का प्रत्यय—(Concept of a good Child)**

माता पिता की यह प्रत्याशा होती है कि मेरा बच्चा अमुक प्रकार का होगा। आयु बढ़ने के साथ साथ बालक यदि माता पिता की अभिवृत्तियों के अनुकूल नहीं बना पाता है तो माता पिता को ठेस पहुंचती है फलस्वरूप माता पिता और बालक के सम्बन्ध बिगड़ जाते हैं।

4. **स्वतंत्रता—(Independence)** बालक इस अवस्था तक काफी कुछ आत्म निर्भर बन जाता है माता पिता उसकी देखभाल कम कर देते हैं। लेकिन बालक उनकी फिर भी सहायता चाहता है। प्रायः देखा गया है कि प्रजातांत्रिक वातावरण में पलने वाले बच्चों का बाहर के व्यक्तियों के साथ समायोजन अच्छा होता है, और जो बच्चे प्रभुत्वशाली वातावरण में पलते हैं उनका समायोजन माता पिता के साथ सामान्य होता है।

इस अवस्था में बालक पर परिवार के अतिरिक्त स्कूल तथा मित्र मण्डली सगे सम्बन्धियों का भी प्रभाव पड़ने लगता है। परिवार में रहकर बच्चे विभिन्न प्रकार के अनुभव एवं प्रशिक्षण प्राप्त करते हैं जो बालक के व्यक्तित्व प्रतिमानों को निर्धारित करने में प्रमुख भूमिका निभाते हैं।

6.3.3—उत्तर बाल्यावस्था में सम्बन्ध(छः वर्ष से दस वर्ष तक):—

बालक का परिवार के लोगों के साथ सम्बन्ध इस पर निर्भर करता है कि बालक और माता पिता के बीच किस प्रकार का सम्बन्ध है इस सम्बन्ध पर इस बात का भी प्रभाव पड़ता है कि माता पिता का व्यक्तित्व किस प्रकार का है, बालक के प्रति तथा अपने मात्रोचित या पित्रोचित कार्य के प्रति उसकी क्या धारणाएं हैं कुसमायोजित माता पिता की अपेक्षा सुसमायोजित माता पिता के कारण घर का पर्यावरण अधिक अच्छा होता है और सम्बन्ध अपने बच्चों से अधिक अच्छे होते हैं। (Rexford, 1957) जो माता पिता अपने बच्चों के बारे में ऊंची और प्रायः अवास्तविक महत्वाकांक्षाएं रखते हैं। (प्रायः मध्यम वर्गीय परिवार में) वे बच्चों के माता पिता की आशाओं के अनुसार बनने में असफल रहने पर उसके अन्दर असुरक्षित और अस्वीकृत होने की भावना पैदा करते हैं जिन माताओं ने मां बनने के खातिर अपना सफल व्यवसाय छोड़ दिया है वे अपने बच्चों से निष्पादन के उतने ही ऊंचे मानकों की आशा करती हैं, जितने की वे अपने व्यवसायिक जीवन करती थी। बालक के स्कूल प्रवेश के समय तक अधिकांश माता पिता उससे यह आशा करने लगते हैं कि वह अपनी चीजें संभालने की, घर के छोटे मोटे कार्यों में मदद करने की, समय पर सोने इत्यादि नित्य क्रियाओं को करने की जिम्मेदारियां खुद ले लेगा। बालक इन आशाओं के अनुसार चलेगा या नहीं यह अंशतः बालक के व्यक्तित्व पर इस बात पर निर्भर करेगा कि उसे जिम्मेदारियां लेने का कितना प्रशिक्षण पहले मिला है।

बालक को पहली बार परिवार की सामाजिक आर्थिक स्थिति के महत्व का पता चलता है जब वह अपने दोस्तों के घर जाता है और उसे अपने घर उनके घरों से तुलना करने का अवसर मिलता है तब यह जानकर कि उनके घर में अधिक नहीं तो कम से कम उतनी चीजें तो हैं ही जितनी उनके घरों में हैं उसे सन्तोष होता है। लेकिन यदि उसे पता चलता है कि उसका घर दोस्तों के घर से कम अच्छा है तो वह असंतुष्ट और हीन हो जाता है परिवार की सामाजिक आर्थिक स्थिति और पिता के व्यवसाय के बीच घनिष्ठ

सम्बन्ध होने के कारण पिता का व्यवसाय बालक का माता पिता से सम्बन्ध निर्धारित करने में बहुत महत्व की चीज बन जाता है बड़े बालक के लिये माता पिता के व्यवसाय का एक सांस्कृतिक अर्थ होता है जो उसे प्रतिष्ठा प्रदान करता है या उसे उसे वंचित करता है बालक के समवयस्क उसके बारे में जैसा भी महसूस करेंगे। वह बालक की उस व्यवसाय के प्रति और अपने माता पिता के प्रति बनने वाली अभिवृत्ति में प्रतिबिम्बित होगा। माता के घर के बारे बालक की भावनायें अंशतः इस बात पर निर्भर होती है कि इससे उसके जीवन में कितनी कमी आती है और उसके समवयस्क उसके बारे में क्या सोचते हैं।

परिवार में बालक जो भूमिका अपनाता है और सहोदरों से उसका जिस प्रकार को सम्बन्ध होता है वही घर के बाहर अपने समवयस्कों से उसके सम्बन्ध बनाने का आधार होगा और उसके व्यवहार के रूप को प्रभावित करेगा। प्रायः धारणा होती है कि यदि बालक परिवार में अनेक बालकों में से एक हुआ तो वह भाग्यशाली है और यदि वह इकलौता हुआ तो उसे दया का पात्र समझा जाता है इस धारणा के मूल में यह विश्वास है कि सहोदरों वाला बालक अन्य बालकों के अनुरूप होता है और सामाजिक बनना सीख लेता है जो कि इकलौते बालक के लिये सम्भव नहीं है। इसके अतिरिक्त सहोदर बालक के खेल के साथी सर्वदा सुलभ होते हैं। अनेक अध्ययनों से ऐसा पता नहीं चलता है कि वे सामाजिक समायोजन में पिछड़े होते हैं। सामाजिक स्वीकार्यता की दृष्टि से इकलौते बालक कई सहोदरो वाले परिवार के बालकों से आगे होते हैं। इसके अतिरिक्त बालक जो इकलौता नहीं है उस बालक की तुलना में, अपनी आयु की दृष्टि से प्रायः अधिक परिपक्व होता है और यह लक्षण अच्छे सामाजिक समायोजन में बहुत सहायक होता है इकलौता बालक कभी कभी अति संरक्षणशीलता का शिकार बन जाता है लेकिन वे उस मानसिक हानि से बच जाते हैं जो सहोदरों से प्रतिस्पर्धा और ईर्ष्या से होती है (Bossard. J.H.S., Parent and child 1953)

बड़े परिवार का बालक शीघ्र ही परिवार के लोगों के बीच एक निश्चित भूमिका सीख लेता है जो कि 'पर निर्भर' बालक की 'बिगड़े बालक' की या समर्थ बालक की हो सकती है। वह कौन सी भूमिका सीखेगा यह बहुत कुछ उसके जन्म क्रमांक से प्रभावित होता है। सबसे पहले पैदा होने वाले बालक से प्रायः यह आशा की जाती है कि वह अपने छोटे सहोदरों की देख रेख में माता पिता का स्थानापन्न बनने का काम करे। बीच में पैदा होने वाले बालक की स्थिति प्रायः कमजोर होती है जिससे उसके लिये एक समस्याजनक परिस्थिति पैदा हो जाती है और वह उससे निपटने के लिये सबसे बड़े या सबसे छोटे सहोदर की बराबरी करने की कोशिश करता है। (J.K. Lasko, 1954) सबसे छोटे बालक के सामने अपने से छोटे सहोदर से प्रतियोगिता करने की समस्या तो नहीं होती, लेकिन वह प्रायः यह महसूस कर सकता है कि बड़े सहोदर उनकी उपेक्षा करते हैं, और उसे रुष्ट करते हैं अर्थात् बालक के अपने सहोदरों से जो सम्बन्ध होते हैं वे न केवल उसके अहं सम्प्रत्यय को प्रभावित करते हैं बल्कि व्यवहार की ऐसी आदतें भी उसके अन्दर पैदा कर देते हैं जिन्हें वह अपने समवयस्कों के साथ होने वाले व्यवहार में प्रदर्शित करता है।

बाल्यावस्था की प्रगति के साथ पारिवारिक सम्बन्ध बिगड़ने लगते हैं। छोटा बालक प्यारा वश में रहने वाला निस्सहाय और पर निर्भर होता है, और वही बड़ा होकर लापरवाह, अशिष्ट और स्वतंत्र बन जाता है। तथा माता पिता के शासन को उतार फेंकने की कोशिश

करता है। जब बड़े बालक की अभिवृत्ति माता पिता के प्रति बदल जाती है और उनके व्यवहार में परिवर्तन आ जाते हैं तब साथ ही माता पिता की अभिवृत्ति भी बालक के प्रति बदल जाती है उदाहरणार्थ के लिये:— माता पिता तीन या कम वर्ष के बालकों की अपेक्षा नौ वर्ष के बालक से कम लाड़ प्यार करते हैं उसके ऊपर अधिक कड़ा नियन्त्रण रखते हैं उसके अनुचित व्यवहार करने पर उसे दण्ड देते हैं (Baldwin-1945) यह परिवर्तन अंशतः इस कारण हो सकता है कि माता पिता को परिवार के छोटे बच्चों की देख रेख की ओर ध्यान देना होता है लेकिन इसका मूल कारण उनके शासन के विरुद्ध बड़े बालक का विद्रोह करना होता है। यदि बालक के दोस्तों का व्यवहार और अभिवृत्तियां माता पिता को उचित न लगती हो तो वे उनकी नुक्ताचीनी करते हैं इससे माता पिता और बालक के बीच की दूरी और भी बढ़ जाती है, बाल्यावस्था के अन्त तक अधिकांशतः बालक माता पिता के आदेश और सलाह के विरुद्ध आपत्ति करने लगते हैं तथा इनके बारे में वाद विवाद भी करने लगते हैं आयु वृद्धि के साथ माता पिता और बालक के सम्बन्धों के परिवर्तन होता है।

उत्तर बाल्यावस्था में बालक का माता पिता के साथ संघर्ष तो चलता ही है साथ ही सहोदरो के साथ भी थोड़ा बहुत संघर्ष निरन्तर रूप से चलता ही रहता है। घर के बाहर बालक बालिकाओं में जो द्वेष भावना पैदा होता है वह घर में भी चला आता है। और भाई बहनों के बीच जो कि पूर्व बाल्यावस्था में भाई—बहन, भाई—भाई या बहन—बहन के सम्बन्धों की अपेक्षा प्रायः अधिक सामंजस्यपूर्ण सम्बन्ध रखते थे, कलह पैदा कर देता है बड़ी उम्र के भाई और बहनें विशेष रूप से यदि वे किशोर हुये तो बालक के अशिष्ट व्यवहार शोरगुल की आदत की नुक्ताचीनी करते हैं और वह स्वयं भी अपने छोटे सहोदरों पर धौंस जमाना, उन्हें चिढ़ाना मजाक उड़ाना या उनसे लड़ना झगड़ना तक पसन्द करता है छोटे सहोदरों के साथ ऐसे व्यवहार के बावजूद बालक की उनसे बड़े सहोदरों की अपेक्षा अच्छी नियती है सहोदरों के इन झगड़ों के फलस्वरूप घर में हर समय कोलाहल मचा रहता है। यदि माता पिता इसे रोकना चाहते हैं तो उन पर पक्षपात का आरोप लगाया जाता है फलस्वरूप बालक का माता पिता के प्रति असंतोष बढ़ जाता है, और उनके आपसी सम्बन्ध और भी तनावपूर्ण हो जाते हैं।

यदि बड़े बालकों को जिम्मेदारियां लेने का धीरे धीरे मौका दिया जाये तो परिवार का बोझ उठाने में उनसे बड़ी मदद मिलती है और एक समय ऐसा आता है कि वे अपने सहोदरों में रुचि लेते हैं और उनके प्रति सच्चा स्नेह दिखलाते हैं और वे अपने से छोटों की देख रेख में भी मदद करते हैं।

बालक की माता पिता के शासन से मुक्त होने की कोशिशों के बावजूद वह अब भी आपात के समय या नई परिस्थितियों में जब वह अकेला पकने में असमर्थता का अनुभव करता है, सहायता के लिये माता पिता पर निर्भर करता है। बालकों के समस्यात्मक व्यवहार के प्रति पिता की अपेक्षा माता का रुख प्रायः अधिक सहनशील एवं समझदारी भरा होता है, इसलिये पिता पुत्र की अपेक्षा माता पुत्र का सम्बन्ध अधिक घनिष्ठ होता है, बालक यह महसूस करता है कि पिता की अपेक्षा माता उसकी योजनाओं और समस्याओं पर बात करने के लिये उसे समझने के लिये अधिक इच्छुक रहती है। बालक और बालिकाएं दोनों ही पिता की अपेक्षा माता को अधिक पसन्द करते हैं।

प्रायः देखा गया है कि यदि बालक के साथ मां का व्यवहार प्रभुत्वशाली प्रकार का होता है, तब बालक के साथ मां के सम्बन्ध तनवापूर्ण होते हैं। यदि माता पिता द्वारा बालक की आलोचना की जाती है। तो वह माता पिता का कहना नहीं मानता है यदि बालक अभिभावक को अक्सर मारते पीटते हैं तो बालक झगड़ालू बन जाता है। यदि माता पिता बालक की समय-समय पर प्रशंसा करते हैं तब बालक का व्यवहार भी प्रशंसनीय बन जाता है जब माता पिता बालक के साथ शुद्ध ईमानदारीपूर्ण तथा सहनशीलता पूर्ण व्यवहार करते हैं तब बालक का व्यवहार भी क्रमशः न्यायपूर्ण सत्यपूर्ण और सहनशीलतापूर्ण होता है। उत्तर बाल्यावस्था में माता पिता और बालक के साथ सम्बन्ध बन भी सकते हैं। और बिगड़ भी सकते हैं इन सम्बन्धों को कई कारक प्रभावित करते हैं।

1. माता पिता का व्यक्तित्व—(Personality of Parents)

जो माता पिता अधिक समायोजित प्रकार के होते हैं वो अपने बच्चों के लिये एक अच्छा वातावरण प्रस्तुत करते हैं। माता पिता का व्यक्तित्व बालक के विकास को प्रभावित करता है। माता पिता का व्यवहार आचार विचार हाव-भाव का प्रभाव बालक के व्यक्तित्व को प्रभावित करता है।

2. अभिभावकों की प्रत्याशाएं—(Parental Expectations)

जो माता पिता अपने बच्चों के लिये अधिक प्रत्याशा रखते हैं और बच्चे उनकी प्रत्याशा के अनुसार व्यवहार नहीं कर पाते हैं तो बच्चों में असुरक्षा की भावनाएं उत्पन्न हो जाती है। जब बच्चा लगभग छः सात वर्ष का हो जाता है तब बालक के माता पिता अपने इन बच्चों से यह आशा रखने लग जाते हैं कि वह अपनी वस्तुएं सम्भाल कर रखेंगे। स्कूल समय पर जायेंगे। समय से सोने जायेंगे, समय पर उठेंगे आदि। बच्चा माता पिता की आशाओं के अनुसार व्यवहार करेगा, या नहीं यह इस बात पर निर्भर करेगा, कि बालक को इस दिशा में किस प्रकार का प्रशिक्षण दिया जायेगा।

3. सामाजिक आर्थिक स्तर—(Socio-Economic Status)

जब बच्चा दूसरे के परिवार के पारिवारिक स्तर की तुलना अपने परिवार से करता है और इस तुलना में वह अपने परिवार के सामाजिक आर्थिक स्तर को निम्न स्तर का पाते हैं तो बच्चे का मन शिकायत और आलोचना से भर जाता है इस अवस्था में बालक और माता पिता सम्बन्धों के बिगड़ने की सम्भावना अधिक होती है।

4. अभिभावकों का व्यवसाय—(Parental Occupations)

माता पिता के व्यवसाय से बालकों की प्रतिष्ठा उनके समूह में बन भी सकती है और बिगड़ भी सकती है जब बालक के समूह में पिता के या मां के व्यवसाय को हीन दृष्टि से देखा जाता है तब बालक की पिता और माता के प्रति अभिवृत्ति बदल जाती है फलतः इस अवस्था में माता और पिता के साथ बालक के सम्बन्ध बिगड़ने की सम्भावना बढ़ जाती है।

6.4—लगाव सिद्धान्त (Attachment Theory):—

जन्म के बाद बच्चे के मानसिक विकास पर प्रौढ़ों और बालकों का बहुत अधिक प्रभाव पड़ता है परिवार के बड़े बूढ़े सदस्य कई दृष्टियों से बच्चों के विकास में सहायक होते हैं विशेष रूप से वे उनकी आवश्यकताओं की पूर्ति और उनके कष्टों का निवारण करने का यथासम्भव प्रयास करते रहते हैं साथ ही वे बच्चों को सामाजिक अन्तःक्रिया के लिये अवसर भी प्रदान करते हैं। फलस्वरूप बच्चे अपनी देख रेख करने वाले व्यक्तियों के प्रति एक रागात्मक सम्बन्ध (Emotional Relationship) विकसित कर लेते हैं और इसी रागात्मक सम्बन्ध को लगाव की संज्ञा दी गई है। सामाजिक विकास क्रम में लगाव एक महत्वपूर्ण कारक माना जाता है और बालक के व्यक्तित्व के विकास पर लगाव प्रकृति का बहुत प्रभाव पड़ता है।

लगाव की स्थापना और विकास में मुख्य रूप से दो प्रक्रियाएं पाई जाती हैं। पहली प्रक्रिया अन्तःक्रिया कही जाती है। दो या अधिक व्यक्तियों के बीच चलने वाली ऐसी पारस्परिक क्रियाएं जो एक दूसरे के लिये उद्दीपक का कार्य करती हैं अन्तःक्रियाएं कही जाती हैं। लगाव की स्थापना के लिये यह आवश्यक है कि बड़ों के संकेतों के प्रति बच्चों और बच्चों की अनुक्रियाओं के प्रति बड़े परस्पर क्रिया प्रतिक्रिया प्रदर्शित करें। प्रायः देखा जाता है कि बड़ों की उपस्थिति में बच्चों प्रसन्नचित्त निर्भय एवं सन्तुष्ट रहते हैं। लगाव का सम्बन्ध स्थापित हो जाने पर बच्चे के भीतर निम्न विशेषताएं देखी जाती हैं—

1. भूख, प्यास, थकान या अकेलेपन की परिस्थितियों में बच्चा उन्हीं व्यक्तियों का साथ ढूँढता है जिसका साथ उसका लगाव होता है।
2. केवल वे व्यक्ति ही बच्चे को अधिक से अधिक मात्रा में आराम पहुंचा सकते हैं जिसके साथ बच्चे का लगाव या रागात्मक सम्बन्ध निर्मित हुआ रहता है।
3. जिन व्यक्तियों के साथ बच्चे लगाव विकसित कर लेते हैं उनकी उपस्थिति में उनके भीतर आत्म विश्वास की मात्रा बढ़ जाती है और वे निडर हो अपरिचित व्यक्तियों या वस्तुओं के साथ व्यवहृत होते हैं।

कोई बालक किसी व्यक्ति के साथ लगाव स्थापित करने में जो व्यवहार सामान्य रूप से प्रदर्शित करता है, से लगाव व्यवहार (Attachment Behaviour) कहा जाता है। उदाहरण के लिये:— बच्चा मां को देखता है मां को देख मुस्कुराता है, हंसता है, उसे छूता है, पकड़ता है, लिपटता है, और उसके सामने न होने पर रोता भी है, लगाव व्यवहार किसी विकासशील बालक में उम्र के साथ साथ बदलता रहता है। 1930 में जॉन बॉल्बी ने लंदन में बाल निर्देशन अस्पताल (Child Guidance Clinic) में मनोचिकित्सक के रूप में कार्य किया, वहां पर इन्होंने संवेगात्मक रूप से अस्थिर बच्चों के उपचार हेतु कार्य किया। बॉल्बी ने अपने अनुभवों के आधार पर सामाजिक, संवेगात्मक और संज्ञानात्मक विकास में माता के साथ उनके बच्चों के सम्बन्धों के महत्व को स्वीकार किया। ऐसा माना जाता है कि नवजात शिशु मां से अलग हो जाते हैं वो बाद में कुसमायोजन (Maladjustment) के शिकार हो

जाते हैं। बॉल्बी ने इसे लगाव सिद्धान्त के रूप में प्रतिपादित किया। मनोविज्ञान में लगाव सिद्धान्त पर जॉन बॉल्बी ने सबसे पहले कार्य किया (1958) लगाव सिद्धान्त विकासात्मक मनोविज्ञान का एक प्रत्यय है, क्योंकि व्यक्तिगत विकास के सम्बन्ध में लगाव का विशेष महत्व है। बॉल्बी ने— मनुष्य के बीच स्थाई मनोवैज्ञानिक संयुक्तता के रूप में लगाव को परिभाषित किया। लगाव सिद्धान्त बहुत सारी अभिव्यक्तियों के साथ एक व्यापक विचार है। बहुत सारी अभिव्यक्तियाँ जो परिवर्तित होती रहती हैं, उन्हें देखकर इसे अच्छी तरह समझा जा सकता है। बोल्बी (Bowlby, 1969) ने बच्चे के लगाव व्यवहार का अध्ययन कर उसके विकास की अवस्थाओं का वर्णन किया है।

प्रारम्भ में तीन चार महीने में बच्चा किसी भी व्यक्ति के प्रति लगाव व्यवहार का प्रदर्शन करता है इस आयु के बच्चों में दूसरों द्वारा गोद उठा लिये जाने की प्रबल आवश्यकता होती है जो भी व्यक्ति बच्चे को गोद में उठाकर उसे चूमता है, प्यार करता है पुचकारता है बच्चे उसके प्रति स्नेह या लगाव प्रदर्शित करने लगते हैं किन्तु छः सात महीने की आयु में अधिकतर बच्चे लोगों की शकलों को पहचानने लगते हैं और कुछ विशिष्ट व्यक्तियों जैसे—माता पिता सगे भाई—बहन तथा सेवकों (Caretakers) के प्रति लगाव व्यवहार व्यक्त करते हैं। साथ ही वे अनजान व्यक्तियों से डरने भी लगते हैं। डेविडसन (Davidson 1979) के अनुसार यह व्यवहार लगभग एक वर्ष की अवस्था में दिखलाई पड़ने लगता है।

लगाव व्यवहार के विकास में एक महत्वपूर्ण मोड़ उस समय आता है जब बच्चे का लगाव किसी एक विशिष्ट व्यक्ति से हटकर कई अन्य व्यक्तियों के साथ स्थापित होने लगता है बच्चा जब एक वर्ष पूरा कर लेता है तो धीरे धीरे वह कई व्यक्तियों जैसे—माता—पिता, भाई—बहन, दादा—दादी तथा परिवार और पड़ोस के अन्य सदस्यों के साथ भी हिल मिल जाता है और उनके सानिध्य में समय व्यतीत करता है। मैकाबी (Maccoby, 1972) ने अपने अध्ययन के दौरान पाया कि चार पांच साल के सयाने बालकों में धीरे धीरे स्वतंत्रता (Independence) का विकास प्रारम्भ हो जाता है और उनका लगाव परिवार के व्यक्तियों के साथ घटने लगता है। अब वे शैशवाकालीन लगाव व्यवहार का प्रदर्शन नहीं करते हैं। केवल भय या संकटकालीन परिस्थितियों में ही ये बालक मां बाप या सेवकों को ढूँढते हैं। परन्तु ये बात सच है कि प्रारम्भिक लगाव का भाव कभी पूरी तरह से नष्ट नहीं होता है।

6.5—बाल पोषण प्रशिक्षण :-

बालक के पारिवारिक सम्बन्ध इस बात पर निर्भर करते हैं कि बालक का पालन पोषण किस विधि द्वारा किया जा रहा है और बालक पोषण विधियों को किस रूप में देखता है। (Sears) सीयर्स ने बालक के व्यक्तित्व विकास में शिशु पालन विधियों (Child rearing Practices) के महत्व प्रदर्शित करता है। अधिकांश संस्कृतियों में बच्चे के पालन पोषण को माता का उत्तरदायित्व माना जाता है। और माताएं विविध विधियों द्वारा बच्चों में वांछनीय व्यवहारों के उत्पन्न और दृढ़ करने का प्रयास करती हैं। बालक के साथ अन्य व्यक्तियों की अपेक्षा मां अधिक समय व्यतीत करती है। मां के इस सानिध्य के कारण बालक बालिकाएं दोनों ही जटिल संवेगात्मक तथा सामाजिक परिस्थितियों में मां की सहायता ढूँढती हैं कुछ

विचारकों का मानना है कि मां द्वारा बच्चे की अत्यधिक देख रेख उनके स्वस्थ विकास में बाधा पहुंचती है।

कुछ माता और पिता दोनों की समुचित मात्रा में बच्चे पर ध्यान नहीं दे पाते हैं क्योंकि वे अधिकांश समय घर के बाहर रहते हैं। कार्यरत माताओं (Working Mother) और कार्यमुक्त माताओं (Non-Working Mother) पर हुए अध्ययनों में पाया गया है कि पोषण सम्बन्धी मनोवृत्तियों (rearing attitudes) की दृष्टि से दोनों में अन्तर पाया जाता है। बच्चों की आवश्यकताओं की पूर्ति हेतु माताओं को स्नेहमयी, ममतापूर्ण और सहनशील प्रकृति का होना चाहिए। प्रायः देखा गया है कि जो माताएं स्वयं अपने बचपन में अधिक प्यार दुलार पाये हुये होती हैं वे अपने बच्चे से अधिक स्नेह करती हैं। बच्चों के पालन पोषण में एक विचित्र किन्तु आवश्यक तथ्य यह भी पाया जाता है। कि बहुत सीमाएं बालक और बालिकाओं के साथ समान रूप से कठोरता या उदारता नहीं प्रदर्शित करती लड़कों के साथ अधिक उदारता (Permissiveness) तथा लड़कियों के साथ अधिक पाबन्दी (Restrictiveness) बरती जाती है सीयर्स ने अपने अध्ययन के आधार पर बताया कि माता द्वारा प्रयुक्त शिशु पालन विधियों का बालक की निर्भरता (dependency) और आक्रामकता aggressiveness) पर काफी प्रभाव पड़ता है। आक्रामकता व्यवहार के सन्दर्भ में भी माताएं प्रायः लड़कों के प्रति अधिक उदारता दिखलाती हैं।

उपरोक्त सभी तथ्यों का प्रभाव बच्चों के व्यक्तित्व विकास पर किसी न किसी रूप में अवश्य पड़ता है। लैण्डमार्क अध्ययन की हर पुस्तक में डायन बूमरिण्ड ने माता-पिता के निरीक्षण द्वारा बाल-पोषण प्रशिक्षण विधि के सम्बन्ध में जानकारी प्राप्त की उन्होंने अपनी प्रयोगशाला में स्कूल जाने से पहले बच्चों के साथ बातचीत की और निरीक्षण के दौरान उन्होंने दो बड़ी चीजें देखी पहला demandingness और दूसरा responsiveness कुछ माता-पिता चाहते हैं कि उनके बच्चे अपने बराबर स्तर के लोगों कसे मिले जुल जबकि दूसरे माता-पिता बच्चों के व्यवहार में बहुत कम हस्तक्षेप करने की कोशिश करते हैं दूसरी दिशा हैं उत्तरदायित्व-कुछ माता-पिता बच्चों के उत्तरदायित्व को स्वीकार करते हैं, वे उनके साथ खुलकर बातचीत करते हैं। जबकि कुछ दूसरे माता-पिता अनुत्तरदायित्वपूर्ण व्यवहार निभाते हैं। डायना बूमरिण्ड (Boumrind) कैलिफोर्निया के बर्कले विश्व विद्यालय में एक नैदानिक और विकासात्मक मनोवैज्ञानिक के रूप में कार्य किया। इन्होंने अपने अध्ययन के आधार पर चार तरह के शिशु पालन विधियों के बारे में बताया।

1. प्रभुत्वशाली विधि (Authoritarian Method)
2. अधिकारिक विधि (Authoritative Method)
3. उदारतावादी विधि (Permissive Method)
4. असम्मिलित विधि (Uninvolved)

बालक परिवार में किस तरह से समायोजन करेगा प्रारम्भिक वर्षों में उसे तीन तरह से प्रशिक्षण दिया जाता है—

6.5.1— प्रभुत्वशाली विधि (Authoritarian Method)

इस विधि में माता पिता बालक के साथ सख्ती का व्यवहार करते हैं और बालक को समय समय पर दण्ड देते रहते हैं यदि बालक को प्रशिक्षण अधिक प्रभुत्वशाली वातावरण में दिया जा रहा है तो बालक में कहना न मानने की प्रवृत्ति विकसित हो सकती है जिसके कारण पारिवारिक सम्बन्धों के बिगड़ने की सम्भावना रहती है।

6.5.2— प्रजातांत्रिक विधि (Democratic Method)

इस विधि में माता पिता बालक को विभिन्न आदतें सिखाने में अनुमति देने वाले या छूट देने वाले होते हैं। अभिभावक उदारता अधिक दिखाते हैं तथा दण्ड कम देते हैं वह बालक को उसकी योग्यताओं और क्षमताओं के अनुसार उसे प्रशिक्षण देते हैं। इस विधि द्वारा प्रशिक्षण से बालक में स्वतंत्र चिन्तन, अधिक सृजनात्मकता अधिक सहयोग जैसे लक्षण उत्पन्न हो सकते हैं। इन लक्षणों की उपस्थिति में बालक के पारिवारिक सम्बन्ध अच्छे हो सकते हैं।

6.5.3— उदारतावादी विधि (Permissive Method)

इस विधि में अभिभावक बालक को उतनी छूट देते हैं जितना बालक चाहता है या जितनी छूट से बालक खुश हो जाता है इस विधि द्वारा प्रशिक्षण जो मानने वाले अभिभावक यह समझते हैं कि बालक जब अपने किये गये बुरे कार्यों के परिणाम स्वयं भोगेगा, तो वह सुधर जायेगा। इस विधि में बच्चों में अनुशासनप्रियता विकसित नहीं होती है। ऐसे बच्चों के पारिवारिक सम्बन्ध बिगड़ने की सम्भावना बढ़ जाती है।

सीयर्स, मैकाबी एवं लेविन ने अपने अध्ययनों के आधार पर पाया कि विभिन्न सामाजिक वर्गों में बच्चों के पालन पोषण के लिये भिन्न भिन्न विधियों का उपयोग किया जाता है जिसके कारण उनके व्यक्तित्व में परस्पर भिन्नता दिखलाई देती है। सीयर्स ने बालक के व्यक्तित्व विकास में परिवार द्वारा प्रयुक्त शिशु पालन विधियों को सर्वाधिक महत्वपूर्ण माना। बाल व्यक्तित्व में अनेक विशेषताएं पोषण विधियों के कारण ही उत्पन्न होती है। माता पिता की बालक के प्रति जो अभिवृत्ति होती है वही यह निर्धारित करती है कि बालक अपना समायोजन घर के अन्दर और बाहर कितनी अच्छी या बुरी तरह करेगा माता पिता प्रायः इसी तरह की बाल प्रशिक्षण विधियों का प्रयोग करते हैं जिस तरह की विधियों का उसके माता पिता ने प्रयोग किया था। वत्सावस्था में प्रशिक्षण में अधिक ध्यान वत्स के खाने पीने, शौच और सोने पर किया जाता है वत्स को इन बातों में प्रशिक्षित करने में जिन प्रणालियों का प्रयोग किया जाता है वे प्रभुत्वशाली होती है या फिर प्रजातांत्रिक उच्च शिक्षित माता पिता बाल प्रशिक्षण की विधियों के प्रयोग में कम शिक्षा पाये हुए लोगों की अपेक्षा उदार होते हैं (Spitz A Smiling Response) उच्च एवं निम्न सामाजिक

आर्थिक वर्गों के माता पिता की अपेक्षा मध्यम वर्ग के माता पिता प्रशिक्षण लागू करने में अधिक सख्त होते हैं वे प्रशिक्षण जल्दी शुरू करते हैं तथा वत्स से आज्ञा पालन की आशा अधिक करते हैं। माता पिता प्रशिक्षण की जिस विधि का प्रयोग करते हैं उसका और प्रशिक्षण के दौरान वत्स में होने वाली प्रतिक्रियाओं के प्रति उसका जो रुख होता है उसका प्रभाव माता पिता के सम्बन्धों पर बहुत अधिक पड़ता है।

व्यक्ति के व्यक्तित्व पर उसके पालन पोषण में प्रयुक्त विधि का सर्वाधिक प्रभाव पड़ता है। बच्चों को कठोर अनुशासन में रखने तथा स्नेह का अभाव होने से उनमें समायोजन के गुणों का समुचित विकास नहीं हो पाता है। Heyman and Heffers, 1964. Koch 1960 and Stacey, 1967 के अनुसार बचपन में पालन पोषण की विधियां तथा पारिवारिक परिवेश ही व्यक्तित्व के शील गुणों की आधार शिला रखते हैं।

6.6—सारांश :-

बच्चे के लालन पालन का उसके भविष्य में निर्धारित होने वाले व्यक्तित्व पर महत्वपूर्ण प्रभाव पड़ता है। लालन पालन के दौरान माता पिता की अभिवृत्ति (Attitude) व्यवहार (Behaviour) तथा संवेगात्मक प्रतिक्रिया (Emotional Response) का बालक के विकास पर महत्वपूर्ण प्रभाव डालते हैं। बच्चे के विभिन्न क्षेत्रों में समायोजन के प्रशिक्षण का प्रारम्भिक उत्तरदायित्व माता का होता है। जहां माता पिता समान रूप से बच्चे का लालन पालन करते हैं वहां बच्चा स्वयं को अधिक सुरक्षित व प्रसन्न महसूस करता है।

पारिवारिक वातावरण, पारिवारिक रचना, परिवार की सामाजिक आर्थिक दशा तथा माता पिता के अपने बच्चों के साथ सम्बन्धों की दृष्टि से परस्पर भिन्नता पायी जाती है फलस्वरूप एक परिवार में विकसित बच्चा एक दूसरे परिवार में विकसित बालक से भिन्न होता है। माता पिता और बच्चों के बीच कई प्रकार के सम्बन्ध देखे जाते हैं जो माता पिता बच्चों के बीच कई प्रकार के सम्बन्ध देखे जाते हैं। जो माता पिता बच्चों के प्रति आवश्यकता से अधिक सर्तकता प्रदर्शित करते हैं और छोटी छोटी बातों को लेकर चिन्तित हो उठते हैं फल: बालक में पराश्रयी बने रहने की प्रवृत्ति विकसित होने लगती है। इसके विपरीत कुछ माता पिता बच्चे का तिरस्कार करते हैं डांटते हैं फटकारते रहते हैं ऐसे परिवारों में पले बढ़े बच्चे हीनता की भावना से पीड़ित हो जाते हैं माता पिता की बालक के प्रति जो अभिवृत्ति होती है वही यह निर्धारित करती है कि बालक अपना समायोजन किस तरह से करेगा।

6.7—शब्दावली

वत्सावस्था — बचपनावस्था

वत्स — बालक

सानिध्य — समीप

प्रतिस्पर्धा – प्रतियोगिता

ईर्ष्या – जलन

सामाजिक स्वीकार्यता – समाज द्वारा स्वीकार किया जाना

सहोदर – भाई-बहन

कुसमायोजित – खराब समायोजन

निष्पादन – कार्य

समवयस्क – साथ के (अपनी उम्र के बराबर वाले बच्चे)

पराश्रयी – दूसरों पर आश्रित

6.8—स्वमूल्यांकन हेतु प्रश्न :-

(1) सही/गलत का निशान लगाइये—

- 1 वत्स का सम्पर्क सबसे पहले अपने दोस्तों के साथ होता है।
- 2 बचपनावस्था में बालक पर सर्वाधिक प्रभाव उसके माता पिता का होता है।
- 3 पूर्व बाल्यावस्था में बालक के प्रति माता पिता की अभिवृत्तियों में परिवर्तन हो जाता है।
- 4 दो या दो से अधिक व्यक्तियों के बीच चलने वाली पारस्परिक क्रियाएं जो एक दूसरे के लिये उद्दीपक का कार्य करती हैं, अन्तः क्रियाएं कहलाती हैं।
- 5 भूख, प्यास, थकान या अकेलेपन की परिस्थिति में बच्चा उन व्यक्तियों का साथ ढूढ़ता है जिससे उन्हें लगाव नहीं होता है।
- 6 प्रारम्भिक वर्षों में पारिवारिक समायोजन प्रशिक्षण की पांच विधियां हैं।

(2) लघु उत्तरीय प्रश्न

- 1 पारिवारिक सम्बन्ध किसे कहते हैं?
- 2 अनुकरण किसे कहते हैं?
- 3 पूर्व बाल्यावस्था में माता पिता और बालक के बीच सम्बन्ध परिवर्तित होने के मुख्य कारण क्या हैं?

- 4 उत्तर बाल्यावस्था में माता पिता और बालक के बीच सम्बन्ध परिवर्तित होने के मुख्य कारण हैं?
- 5 लगाव सम्बन्ध स्थापित हो जाने पर बच्चे के भीतर कौन सी विशेषताएं पाई जाती हैं?
- 6 प्रारम्भिक वर्षों में बालक को किस विधि द्वारा प्रशिक्षण दिया जाता है?

6.9—सन्दर्भ ग्रन्थ सूची :-

- ❖ डॉ० अरुण कुमार सिंह— उच्चतर सामान्य मनोविज्ञान, प्रकाशन— मोती लाल बनारसी दास, नई दिल्ली।
- ❖ डॉ० जे०एन० लाल— आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान, विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा—2
- ❖ लारा बर्क, पार्ट फाइव, काण्टेक्टस, फॉर डेवलपमेन्ट
- ❖ डॉ० राजेन्द्र प्रसाद सिंह, डॉ० जितेन्द्र कुमार उपाध्याय, डॉ० राजेन्द्र सिंह— विकासात्मक मनोविज्ञान, मोतीलाल, बनारसीदास, दिल्ली।
- ❖ डॉ० आर०एन० सिंह आधुनिक सामान्य मनोविज्ञान, अग्रवाल पब्लिकेशन्स आगरा—2
- ❖ एलिजाबेथ बी०हारलॉक, डेवलपमेन्टल साइकोलॉजी, ए लाइफ स्पेन, एप्रोच, टाटा मैकग्रा हिल।
- ❖ डॉ० डी०एन० श्रीवास्तव और प्रीति वर्मा, बाल मनोविज्ञान, बाल विकास।

6.10—निबन्धात्मक प्रश्न :-

- 1 बचपनावस्था में बालक के माता पिता के साथ सम्बन्धों की व्याख्या कीजिए?
- 2 लगाव सिद्धान्त की विस्तृत व्याख्या कीजिए?
- 3 जीवन के प्रारम्भिक वर्षों में परिवार द्वारा बालक को प्रशिक्षण किन किन विधियों द्वारा दिया जाता है?

इकाई 7. विकासात्मक विकृति की जाँच एवं निर्धारण, अधिगम विकृति एवं वाणी विकृति (Screening and Assessment for Developmental Disorders, Learning Disorder and Speech Disorder)

- 7.1 प्रस्तावना
- 7.2 उद्देश्य
- 7.3 खंड एक: विकासात्मक विकार के प्रकार, प्रकृति एवं जाँच (स्क्रीनिंग) व मूल्यांकन।
 - 7.3.1 जाँच (स्क्रीनिंग) व मूल्यांकन का अर्थ।
 - 7.3.2 विकासात्मक विकार का अर्थ, उनकी प्रकृति एवं प्रकार।
 - 7.3.3 विकासात्मक विकार के प्रकार जैसे आटिज्म, रेट्स विकार, एसपरजर संलक्षण (सिंड्रोम), ध्यान हीनता एवं अतिचंचलता विकार (ए०डी०एच०डी०), एवं मानसिक मंदता के लक्षण एवं स्क्रीनिंग व मूल्यांकन परीक्षणों का विवरण।
- 7.4 खंड दो: सीखना विकार एवं भाषा विकारों के प्रकार व उनकी जाँच व मूल्यांकन।
 - 7.4.1 सीखना विकार (लर्निंग डिसऑर्डर) की प्रकृति।
 - 7.4.2 सीखना विकार के प्रकार व उनकी जाँच व मूल्यांकन।
 - 7.4.3 भाषा विकारों की प्रकृति, प्रकार व उनकी जाँच व मूल्यांकन।
- 7.5 सारांश
- 7.6 शब्दावली
- 7.7 संदर्भ ग्रंथ सूची
- 7.8 सहायक/उपयोगी पाठ्य सामग्री
- 7.9 निबंधात्मक प्रश्न

7.1 प्रस्तावना

इस इकाई में आप जाँच (स्क्रीनिंग) एवं मूल्यांकन क्या होता है यह जानेंगे। विभिन्न जाँच (स्क्रीनिंग) एवं मूल्यांकन परीक्षणों व तकनीकों का अध्ययन करेंगे।

इसके अतिरिक्त आप विकासात्मक विकार क्या होते हैं? तथा उनकी प्रकृति व प्रकार क्या हैं? आदि को जानेंगे। इसके अंतर्गत आप आटिज्म, रेट्स डिसऑर्डर, एसपरजर संलक्षण (सिंड्रोम), ध्यान हीनता एवं अतिचंचलता विकार (Attention Deficit Hyperactivity Disorder, ADHD), मानसिक मंदता व अन्य विकारों आदि के बारे में अध्ययन करेंगे। इसके अतिरिक्त आप इनकी जाँच और मूल्यांकन परीक्षणों और DSM मानदंडों को भी जानेंगे।

सीखना विकार(लर्निंग डिसऑर्डर)जैसे-पठन विकार,लेखन विकार तथा गणितीय विकार आदि की प्रकृति को समझ पाएंगे।यह इकाई लर्निंग डिसऑर्डर के प्रकारों उनकी विशेषताओं और परीक्षणों के बारे में भी आपको जानकारी प्रदान करती है।इसके अतिरिक्त इस इकाई में भाषा विकार के प्रकारों तथा उनके स्क्रीनिंग एवं मूल्यांकन के बारे में चर्चा की गई है।

7.2 उद्देश्य:

इस इकाई के उपरांत आप –

- 1.जाँच (स्क्रीनिंग) व मूल्यांकन का अर्थ एवं उनमें विभेदीकरण कर सकेंगे।
- 2.विकासात्मक विकार का अर्थ, प्रकार व उनकी प्रकृति को समझ सकेंगे।
- 3.विकासात्मक विकारों जैसे- आटिज्म,रेट्स विकार, एसपरजर संलक्षण(सिंड्रोम),ध्यान हीनता एवं अतिचंचलता विकार (ए०डी०एच०डी०),एवं मानसिक मंदता की जाँच(स्क्रीनिंग) व मूल्यांकन परीक्षणों को सूचीबद्ध कर सकेंगे।
- 4.लार्निंग डिसऑर्डर के प्रकारों एवं उनके स्क्रीनिंग व मूल्यांकन परीक्षणों का वर्णन कर सकेंगे।
- 5.भाषा विकारों की पहचान हेतु स्क्रीनिंग व मूल्यांकन जान सकेंगे।

7.3 खंड एक

आप यह जानना चाहेंगे,कि विकासात्मक जाँच (स्क्रीनिंग) क्या होती है? विकासात्मक जाँच (स्क्रीनिंग)विभिन्न प्रकार के स्वास्थ्य प्रॉफेशनल द्वारा विभिन्न प्रकार की सेटिंग में की जाती है।विकासात्मक जाँच या स्क्रीनिंग यह प्रदर्शित करती है,कि बच्चा विकासात्मक विकार के जोखिम में है,या नहीं।जाँच के पश्चात अनुभवी प्रॉफेशनल के द्वारा नैदानिक मूल्यांकन किया जाता है,जिसके आधार पर निदान(Diagnosis)किया जाता है।जिससे जल्दी उपचार एवं पुनर्वास प्रक्रिया प्रारम्भ हो सके।अमेरिकन एकेडमी आफ पेडियाट्रिक्स ने यह सिफारिश की है,कि प्रत्येक बच्चे की विकासात्मक देरी तथा विकलांगता की नियमित जाँच की जानी चाहिए।यह जाँच 9,18 तथा 24-30 महीने पर होनी चाहिए।उन बच्चों की विशेष जाँच होनी चाहिए जो जोखिम के दायरे में हैं।जब बच्चों के बुनियादी कौशल सीखने में देरी होती है,तो उसकी पहचान हेतु स्क्रीनिंग की जाती है,जो बच्चे उच्च जोखिम की स्थिति में हैं,जैसे- अपरिपक्व जन्म,जन्म के समय वजन का कम होना,आनुवांशिक विकारों की स्थिति में या अन्य कारणों की वजह से विकास की समस्याओं आदि के लिए अतिरिक्त स्क्रीनिंग की जरूरत हो सकती है।

निदान के प्रथम चरण में स्क्रीनिंग होती है,तथा द्वितीय चरण में एक व्यापक मूल्यांकन होता है।इसमें बच्चे के व्यवहार और विकास की गहन समीक्षा तथा माता पिता का साक्षात्कार शामिल होता है।ये कार्य विकासात्मक बाल रोग विशेषज्ञों(जिन्हें विशेष आवश्यकता वाले बच्चों के विकास में प्रशिक्षण हो)तथा बाल मनोवैज्ञानिक या मनोचिकित्सकों आदि द्वारा किया जाता है।

7.3.1 विकासात्मक स्क्रीनिंग

आपने देखा होगा की कुछ बच्चे जल्दी चलना बोलना आदि आरंभ करने लगते हैं और कुछ बहुत देर से। किसी बच्चे के विकास के बारे में जानकारी उसके विभिन्न क्रियाओं को वह कब आरंभ करता है, उसके द्वारा होती है- जैसे बोलना, चलना, भाषा, खेल, संवेगात्मक व्यवहार और सीखना आदि। ये सभी विकास के चरण (Developmental Milestones) हैं। इन चरणों की प्रगति विकासात्मक स्क्रीनिंग से मापी जाती है। एक स्क्रीनिंग परीक्षण अक्सर एक प्रश्नावली के रूप में होता है, और माता पिता या देख रेख करने वाले (care givers) के साथ साक्षात्कार द्वारा पूरा किया जाता है। स्क्रीनिंग परीक्षण में बहुविकासात्मक क्षेत्र (Multi-Developmental Domains) तथा सामाजिक व संवेगात्मक क्षेत्र शामिल होते हैं। स्क्रीनिंग परीक्षण दो प्रकार के होते हैं, प्रथम पेशेवर द्वारा प्रशासित तथा दूसरे परिवार एवं देख रेख करने वाले लोगों द्वारा पूर्ण किए जाते हैं।

विकासात्मक स्क्रीनिंग का महत्व

स्क्रीनिंग बच्चों के स्वास्थ्य एवं विकास में सुधार करने हेतु महत्वपूर्ण है। यह विकासात्मक समस्याओं व विकारों के जोखिम की पहचान करती है। स्क्रीनिंग बच्चे की विकलांगता एवं विकासात्मक समस्या का निदान नहीं करती, बल्कि यह आगे के मूल्यांकन की जरूरत का सुझाव देती है। एक स्क्रीनिंग परीक्षण स्वास्थ्य जाँच का विकल्प नहीं है।

- विकास और व्यवहार समस्याओं की जल्द एवं शीघ्र पहचान करती है।
- जल्दी इलाज व पुनर्वास के लिए उपयोगी होती है।
- मनोवैज्ञानिक व बच्चे के परिवार के मध्य सम्बन्ध बनाने में सहायक होती है।
- स्वस्थ व्यवहार और विकास को बढ़ावा मिलता है।
- बच्चे के विकास के बारे में माता-पिता/देख-रेख करने वाले को सिखाने में मदद करना।
- हस्तक्षेप एवं आवश्यक सेवाओं की योजना बनाने हेतु, निदान के बारे में माता पिता और देख भाल करने वालों को व्यापक और संवेदनशील प्रतिक्रिया देने में मदद करती है।

विकासात्मक जाँच परीक्षण (Developmental Screening Test)

विकासात्मक जाँच परीक्षण विकासात्मक देरी को चिह्नित एवं उनकी पहचान करने हेतु बनाए जाते हैं। जाँच परीक्षण प्रति एक विकार हेतु विशिष्ट हो सकते हैं, जैसे ऑटिज़्म, ADHD आदि। यह विशिष्ट विकासात्मक क्षेत्र से संबंधित भी हो सकते हैं। जैसे-संज्ञानात्मक विकास, भाषा विकास, एवं दीर्घ-गातिकीय कौशल (Gross Motor skills), सामाजिक विकास आदि। अन्य जाँच परीक्षण सामान्यतया विविध चिंताजनक क्षेत्रों (Multiple areas of concern) की जाँच करते हैं। जाँच परीक्षण मुख्यतया नैदानिक क्षेत्र, बालरोग विभाग (Pediatrics), स्कूल तथा सामुदायिक क्षेत्र (Community setting) में उपयोग में लाए जाते हैं। जाँच परीक्षण विकासात्मक देरी या विकलांगता के निदान हेतु निष्कर्षशील साक्ष्य (conclusive evidence) प्रदान नहीं करते हैं। जाँच में प्राप्त सकारात्मक परिणाम के बाद हमेशा एक व्यापक मूल्यांकन किया जाता है, क्योंकि स्क्रीनिंग परीक्षण मात्र सूचना प्रदान करते हैं, निदान नहीं।

मूल्यांकन(Assessment)-मूल्यांकन एक विस्तृत प्रक्रिया है,जिसके द्वारा बच्चे के बारे में महत्वपूर्ण निर्णय लेने हेतु चिकित्सक समस्या को समझने का प्रयास करता है।इसके लिए वह किसी एक परीक्षण का नहीं अपितु विभिन्न माध्यमों से सूचनाएँ एकत्रित करता है।मूल्यांकन के अंतर्गत हम व्यवहार का गुणात्मक एवं मात्रात्मक दोनों तरह से विवेचन करते हैं।स्क्रीनिंग का क्षेत्र संकुचित होता है,व मूल्यांकन का क्षेत्र विस्तृत।मूल्यांकन में व्यवहार का समग्र रूप से अध्ययन किया जाता है। मूल्यांकन प्रक्रिया में समय अधिक लगता है। निदान हेतु एक व्यापक बहुआयामी मूल्यांकन की आवश्यकता होती है। मूल्यांकन में निम्न बिन्दु शामिल होते हैं- विकासात्मक एवं परिवार का इतिहास,बच्चे के व्यवहार और अन्य व्यक्तियों के साथ उसकी अन्तःक्रिया का अवलोकन, संज्ञानात्मक मूल्यांकन, भाषा, ध्यान, प्रत्यक्षण, अभिक्षमता, आदि का परीक्षण।

7.3.2 विकासात्मक विकार(Developmental Disorders)

आपको विकासात्मक विकारों की प्रकृति को जानना जरूरी है।विकासात्मक विकार बचपन में होने वाले मनोरोगों का समूह है,जिसमें विभिन्न विकासात्मक क्षेत्रों में गंभीर हानि(Deficits)होती है।विकासात्मक विकार आरंभिक जीवन से ही मौजूद होते हैं। इसमें भाषा विकार,सीखना विकार(अधिगम विकार),तथा ऑटिज्म स्पेक्ट्रम दिसऑर्डर शामिल होते हैं।इसके आतिरिक्त इसमें मानसिक मंदता व ध्यान हीनता एवं अतिचंचलता(ADHD)भी शामिल है।यह गंभीर चिरकालिक(Chronic)स्थिति है।इसमें विकास के विभिन्न क्षेत्र प्रभावित होते हैं,जैसे-भाषा, गतिशीलता,स्वयं-सहायता(Self-help),बौद्धिक, सामाजिक और संवेगात्मक।विकासात्मक विकार का जल्द पता लगाया जा सकता है, परंतु यह जीवन भर रहने वाली स्थिति है। अमेरिकन मनोरोग एसोसिएशन(American Psychiatric Association, APA) के नैदानिक और सांख्यिकीय मैनुअल(Diagnostic and Statistical Manual)DSM-III ने 1980 में व्यापक विकास विकार(Pervasive Developmental Disorder, PDD) श्रेणी में विकारों के एक समूह को शामिल किया,जिसमें ऑटिज्म सहित अन्य सामाजिक, संज्ञानात्मक, भावनात्मक, एवं भाषागत असमान्यताओं से संबन्धित विकार सम्मिलित थे।DSM-IV-TR में व्यापक विकासात्मक विकारों (PDD)की श्रेणी में पाँच विकारों को शामिल किया गया है।

7.3.3a ऑटिज्म (Autism) या स्वलीनता/आत्मविमोहिता/आत्मकेंद्रिता

ऑटिज्म का वर्णन सर्वप्रथम लियो कैनर(Leo Kanner)ने 1943 में अपनी रिपोर्ट में किया। ऑटिज्म एक गंभीर विकासात्मक विकार है।ऑटिज्म व्यापक विकासात्मक विकार की श्रेणी में से एक विकार है,यह शैशवावस्था में प्रारंभ होने वाला विकासात्मक विकार है।इसके लक्षण जन्म के प्रथम तीन वर्ष में नजर आने लगते हैं।यह जीवनपर्यंत रहने वाली स्थिति है।इसमें अनेक व्यवहारात्मक असमान्यताएँ होती हैं,जैसे भाषागत,प्रत्यक्षिक,गतिपरक,दोषपूर्ण सामाजिक विकास, सामाजिक विरक्ति,भाषाई एवं अभाषाई सम्प्रेषण का अभाव आदि।इससे प्रभावित बालक सीमित और दोहराव युक्त(Repetitive)व्यवहार करता है,जैसे एक ही काम को बार-बार करना।ये बच्चे कुछ वस्तुओं के प्रति बहुत अधिक या बहुत कम संवेदनशील हो सकते हैं।लक्षण कम गंभीर से अधिक गंभीर हो सकते हैं।ऐसा बच्चा बाहरी दुनिया और परिवार से अलग अपनी दुनिया में खोया रहता है।श्रवण व दृष्टि क्षमता के सामान्य होते हुए भी वह अपने आस पास के वातावरणसे अज्ञान रहता है।ऑटिज्म के लक्षणों के द्वारा ही इसकी पहचान हो सकती है।

निदान नैदानिक मानदंडों, बच्चे के व्यवहार पैटर्न और विकास की जाँच व मूल्यांकन पर निर्भर करता है। इसका निदान 2 वर्ष की आयु तक मजबूती से किया जा सकता है। ऑटिज्म व अन्य व्यवहारात्मक विकृतियों की जाँच व निदान में सहायता के लिये विशेष रूप से स्क्रीनिंग एवं नैदानिक परीक्षण विकसित हुये हैं। ऑटिज्म की पहचान हेतु निम्न परीक्षण उपयोगी हैं -

1. गिल्लियन्स ऑटिज्म रेटिंग स्केल (Gillian's Autism Rating Scale, GARS)- यह मनो- वैज्ञानिकों, शिक्षकों, माता-पिता, तथा चिकित्सकों को ऑटिज्म की पहचान एवं निदान में मदद करता है। (3-22 वर्ष) यह विकार की गंभीरता को मापता है। इसे प्रशासित करने में 5-10 मिनट लगते हैं। इसमें 42 पद हैं।

2. चाइल्डहुड ऑटिज्म रेटिंग स्केल (Childhood Autism Rating Scale, CARS)- ऑटिज्म के निदान हेतु यह व्यवहारात्मक रेटिंग स्केल है। इसे एरिक स्कोप्लर, रिचर तथा बारबारा रोचन रेनर (1980) द्वारा विकसित किया गया। यह सामान्य ऑटिज्म से लेकर अति गंभीर ऑटिज्म की पहचान करता है। यह मनोवैज्ञानिक/चिकित्सक द्वारा माता-पिता के साक्षात्कार तथा मनोवैज्ञानिक/चिकित्सक द्वारा बच्चे के अवलोकन पर आधारित होता है। यह प्रत्यक्ष अवलोकन के आधार पर ऑटिज्म की पहचान के साथ ही लक्षणों की गंभीरता का निर्धारण और उनका प्रमात्रिकरण (Quantification) करता है। यह 2 वर्ष की आयु के ऊपर के लिए उपयुक्त है।

3. मोडिफाइड चेकलिस्ट फॉर ऑटिज्म इन टोडलर रिवाइज्ड विद फॉलोअप (Modified Checklist for Autism in Toddler Revised with Follow-up, M-CHAT-R/F)- यह नया संस्करण है। 16-30 महीने तक के बच्चों के लिए वैध है। यह दो स्तर में तथा माता-पिता की रिपोर्ट पर आधारित स्क्रीनिंग परीक्षण है, जो कि ऑटिज्म के जोखिम का मूल्यांकन करता है, व संवेदनशीलता (sensitivity) को बढ़ाता है।

4. ऑटिज्म बिहेवियर चेकलिस्ट (Autism Behaviour Checklist, ABC)- क्रग, एरिक और अलमंड, (1980) द्वारा विकसित व मानकीकृत रेटिंग स्केल है। जो कि गंभीर ऑटिज्म व्यवहार का मापन करता है।

आपने उपरोक्त परीक्षणों के बारे में जाना पर मात्र यह परीक्षण सम्पूर्ण नहीं हैं। ऑटिज्म के पहचान व निदान हेतु अन्य बहुत से परीक्षण हैं। ये सभी परीक्षण और स्क्रीनिंग परीक्षण विस्तृत साक्षात्कार एवं अवलोकन पर आधारित होते हैं। सभी नैदानिक दृष्टि और शोध अध्ययनों हेतु उपयोगी हैं। यह परीक्षण बहुत अधिक समय लेने वाले तथा इनके प्रशासन के लिए अत्याधिक प्रशिक्षण व अनुभव आवश्यक होता है।

7.3.3b एसपरजर सिंड्रोम (Asperger Syndrome)

कैनर द्वारा ऑटिज्म के मूल लेख के प्रकाशन के एक साल बाद 1944 में हैन्स एसपरजर ने एक लेख प्रकाशित किया, जिसमें उन्होंने एसपरजर सिंड्रोम का वर्णन किया। उन्होंने बताया कि इन बच्चों में सामाजिक कौशलों एवं संप्रेषण (Communication) कौशलों में कमी, रूढ़िगत व्यवहार (Ritualistic Behaviour), दिनचर्या व पसंदपरिवर्तनों को नकारना आदि, व्यवहार शामिल होता है। इन बच्चों में भाषा (बोलने और समझने की भाषा) एवं संज्ञानात्मक विकास में देरी नहीं होती है। इनमें स्वयं की देखभाल, अनुकूली व्यवहार और वातावरण के प्रति उत्सुकता भी सामान्य रूप से विकसित होता है। सामाजिक अन्तक्रिया और दोहराव युक्त व्यवहार व रुचि होती है। इसके निदान को लेकर अलग-अलग मत हैं। शीघ्र निदान हेतु विभेदीकरण निदान (Differential

Diagnosis)*जरूरी है, क्योंकि अन्य बहुत से लक्षण PDD के अन्य विकारों में भी उपस्थित होते हैं। एस्पेयरजर सिंड्रोम का मूल्यांकन एवं निदान बहुत पेचीदा है। एस्पेयरजर सिंड्रोम में बच्चे की भाषा और स्व-सहायता (self-help) कौशलों का विकास समय से होता है, अतः आरंभ में इसकी पहचान नहीं हो पाती है। इसकी पहचान और निदान अक्सर 4 से 11 वर्ष के बीच होता है। कई बार इसका निदान गलत हो जाता है, क्योंकि इसके निदान को लेकर बहुत सी विभिन्नताएँ हैं। DSM-IV और ICD-10 में भी कुछ बिन्दुओं पर विभिन्नता है। DSM-V ने इसे PDD से हटा दिया है, और इसे एक अलग विकार नहीं माना है। एस्पेयरजर सिंड्रोम के लिए मानकीकृत परीक्षण नहीं है। अतः इसका निदान विभेदीकरण निदान के अंतर्गत किया जाता है। निम्न परीक्षण एस्पेयरजर सिंड्रोम हेतु उपयोगी है-

ऑटिज्म स्पेक्ट्रम स्क्रीनिंग प्रश्नावली, एहलेर्स, गिल्लबर्ग एवं विंग (Autism Spectrum Screening Questionnaire, ASSQ)- इसमें 27 पद हैं। यह 3 बिन्दु मापनी (0, 1 और 2) स्क्रीनिंग, रेटिंग स्केल है। इसका प्राप्तांक प्रसार 0-54 है। इसमें 11 पद सामाजिक अन्तःक्रिया, 6 संप्रेषण, तथा 5 रूढ़िगत व सीमित व्यवहार से संबन्धित हैं। अन्य पद अन्य लक्षणों से संबन्धित हैं। प्रशासन में 10-15 मिनट लगते हैं। यह निदान हेतु प्रयुक्त नहीं किया जाता। यह मात्र एस्पेयरजर सिंड्रोम की सूचना देता है। निदान के लिए फिर एक व्यापक मूल्यांकन की जरूरत होती है।

7.3.3c रेट्स विकार (Rett's Disorder)

यह एक प्रगतिशील विकासात्मक अपक्षयी विकार (Progressive Developmental Degenerative Disorder) है जो मुख्य रूप से लड़कियों में होता है। यह आमतौर पर गंभीर बौद्धिक विकलांगता के साथ जुड़ा होता है। 6 महीने तक बच्चे का विकास सामान्य होता है, परंतु उसके बाद सिर की परिधि (Head Circumference) का विकास रुक जाता है। पूर्व के अर्जित गतिक कौशल धीरे-धीरे 6 महीने से 4 साल की उम्र तक खत्म हो जाते हैं, और हाथों की उँगलियों में असामान्य गतिविधियाँ आरंभ हो जाती हैं। शरीर का निचला हिस्सा व पेटों की गतिविधि में क्रमिक हास होने लगता है। बच्चे में धीरे-धीरे भाषा कौशल, सामाजिक रुचि तथा वातावरण के प्रति लगाव कम हो जाता है। शुरुआत में इसके लक्षण ऑटिज्म से मिलते जुलते लगते हैं। ऑटिज्म की अपेक्षा ये बच्चे सामाजिक रूप से अपेक्षाकृत ज्यादा जागरूक (Aware) होते हैं। उम्र बढ़ने के साथ मांसपेशियाँ खराब हो जाती हैं, और रीढ़ की हड्डी में वक्रता (Scoliosis), मांसपेशियों में ऐंठन (Spasticity) और गतिशीलता में हास होने लगता है। इसका प्रसार (prevalence) एक केस प्रति 20,000 होता है।

7.3.3d चाईल्डहुड डिसइंटीग्रेटिव डिसऑर्डर (Childhood Disintegrative Disorder)

इसे हेलर डिसऑर्डर (Heller's Disorder) के नाम से भी जाना जाता है। इस विकार का प्रसार एवं व्यापकता बहुत ही दुर्लभ है। इसकी व्यापकता दर (prevalence rate) 1.7 प्रति एक लाख है। यह विकार लड़कियों को कम तथा लड़कों को ज्यादा प्रभावित करता है। भाषा, विकास, सामाजिक विकास, खेलने के कौशलों का विकास प्रथम 2-4 वर्ष तक सामान्य होता है, और बिना किसी चिकित्सीय कारण के इनका प्रतिगमन (regression) होने लगता है। ज्यादातर मामलों में कोई विशिष्ट न्यूरोपैथोलोजिकल असामान्यता नहीं होती है। DSM मानदंडों के अनुसार बच्चे में निम्न विकास क्षेत्र में से दो में प्रतिगमन होना चाहिए जैसे- भाषा, सामाजिक कौशल, खेलने के

कौशल, अनुकूली व्यवहार, आंत्र व मूत्राशय नियंत्रण (Bowel and Bladder Control) तथा ये हास 10 वर्ष की आयु से पूर्व होने चाहिए।

7.3.3e मानसिक मंदता (Mental Retardation)

मानसिक मंदता का अर्थ अपेक्षाकृत ऐसे सीमित अथवा कम बौद्धिक विकास से है, जिसमें व्यक्ति का व्यवहारिक तथा सामाजिक समायोजन लगभग स्थायी रूप से अवरुद्ध हो जाता है। अमेरिकन साइकिएट्रिक एसोशिएशन तथा अमेरिकन एसोशिएशन ऑफ मेंटल रिटार्डेशन (AAMR) के अनुसार मानसिक मंदता से सामान्यतया ऐसी अवसामान्य (Subnormal) बौद्धिक कार्यक्षमता का बोध होता है, जिसका आरंभ विकासात्मक अवधि (Developmental Period) में होता है। मानसिक मंदता के सामान्य लक्षण निम्न हैं-

1. अपने ही उम्र के बच्चे की तुलना में अपेक्षाकृत निम्न बौद्धिक विकास।
2. जीवन स्थितियों के बोध की अयोग्यता व सामाजिक समायोजन का अभाव।
3. सीमित अवधान अवधि एवं सीखने में असमर्थता।
4. साधारण निर्णय लेने में असमर्थता और आवेग नियंत्रण में कठिनाई।
5. दैनिक कार्यों को करने में कठिनाई/अक्षमता।

मानसिक मंदता का निदान एक व्यापक व्यक्तिगत, पारिवारिक व चिकित्सीय इतिहास, शारीरिक एवं मनो-सामाजिक जाँच के आंकलनों पर निर्भर करता है। जल्द पहचान हस्तक्षेप (Intervention), संसाधन उपलब्ध कराने तथा शीघ्र पुनर्वास (Rehabilitation) हेतु आवश्यक है। इसके अतिरिक्त रेफरल तथा मार्गदर्शन करने के लिए भी यह आवश्यक है। मानसिक मंदता की शीघ्र पहचान हेतु बच्चे के विकास या विकासात्मक चरण को ध्यान में रखा जाता है। यह भी देखा जाता है, कि बच्चा अपनी उम्र के बच्चों से विकासात्मक चरणों में पीछे है, अथवा नहीं। विकासात्मक देरी हमेशा ही मानसिक मंदता का कारण हो यह आवश्यक नहीं है, परंतु बहुत हद तक यह मानसिक मंदता की जल्द पहचान हेतु आरंभिक संकेत होता है। विकासात्मक देरी एक व्याख्यात्मक शब्द है। यह उस बच्चे के लिए प्रयुक्त होता है जो निम्न पाँच में से एक या अधिक क्षेत्र में सामान्य आयु से पीछे होता है।

(अ) वृहद पेशीय विकास (Gross Motor development) जैसे-बैठना, खड़ा होना, चलना, दौड़ना आदि।

(ब) सूक्ष्म पेशीय विकास (Fine Motor Development)-जैसे-पकड़ना, लिखना आदि।

(स) भाषा विकास (Language Development) जैसे-भाषा समझ, भाषा उपयोग एवं अभिव्यक्ति।

(ड) ज्ञानात्मक/बौद्धिक क्षमता विकास (Cognitive/Intellectual Development)

(इ) सामाजिक एवं भावात्मक विकास (Social and Emotional Development)

मानसिक मंदता के निदान के लिए बुद्धिलब्धि(Intelligence Quotient,IQ)जो मानकीकृत परीक्षण द्वारा जाँची गई हो(IQ 70 से कम),तथा अनुकूली व्यवहार(कम से कम दो क्षेत्रों में)दोनों ही सामान्य से निम्न स्तर के हों।मानसिक मंदता की परिभाषा के अनुसार इसमें तीन प्रमुख तत्व शामिल हैं,पहला, कम बौद्धिक स्तर दूसरा निम्न अनुकूली व्यवहार(Impaired Adaptive Behavior)तथा इसका प्रकटन 16 वर्ष की आयु से पूर्व अर्थात् विकासात्मक उम्र(Developmental Age)में हो।बौद्धिक स्तर तथा अनुकूली व्यवहार का मापन मानकीकृत परीक्षणों द्वारा सम्भव है।अतः मानसिक मंदता कि जाँच तथा मूल्यांकन हेतु बुद्धिलब्धि तथा अनुकूली व्यवहार का मापन साथ-साथ किया जाता है।दोनों प्रकार के परीक्षणों के आधार पर ही मानसिक मंदता का निदान किया जाता है।बौद्धिक क्षमता और अनुकूली व्यवहार को किसी एक परीक्षण या स्केल द्वारा नहीं मापा जा सकता है।अतः मानसिक मंदता के वैध एवं विश्वसनीय पहचान व निदान हेतु दो से अधिक परीक्षणों की आवश्यकता होती है।मानसिक मंदित बच्चों के मूल्यांकन में बहुत सी परेशानियाँ आती हैं।क्योंकि इन बच्चों में बहुत सी संवेदी हीनता(Sensory Deficits)जैसे दृष्टि,श्रवण,आदि होते हैं,जिससे उनकी निष्पत्ति पर प्रभाव पड़ता है।मानसिक मंदता की पहचान हेतु दो तरह के परीक्षण उपयोग में लाये जाते हैं,आरंभिक स्तर पर स्क्रीनिंग तथा इसके उपरांत IQ परीक्षण व अनुकूलन परीक्षण।छोटे बच्चों में मानसिक मंदता की पहचान के लिए विकासात्मक देरी को पहचानना आवश्यक है।इसके लिए विशेष स्क्रीनिंग परीक्षण होते हैं,जो बच्चे की शारीरिक,मानसिक, सामाजिक व अनुकूली क्षमताओं को मापते हैं,तथा यह देखा जाता है,कि बच्चे में किसी प्रकार की विकासात्मक देरी तो नहीं है।कुछ स्क्रीनिंग परीक्षण निम्नवत हैं-

(अ)1. सेगुईन फॉर्म बोर्ड (Seguin Form Board)-यह अत्यधिक उपयोग होने वाला निष्पत्ति परीक्षण है।यह गति एवं शुद्धता को मापता है।यह बच्चे के दृष्टि-हस्त समन्वय(Eye-Hand Coordination),आकार संप्रत्यय,दृष्टि प्रत्यक्षण और बौद्धिक क्षमता का मापन करता है।यह मुख्य रूप से दृष्टि-गति कौशलों का मापन करता है।बच्चे को 10 ज्यामितीय लकड़ी के ब्लॉक पहचान कर लगाने होते हैं।इसका आयु प्रसार 3-15 वर्ष है।इसके भारतीय मानक*भी उपलब्ध हैं।

2. बेली स्केल ऑफ इनफेन्ट डेवलपमेंट (Bayley's Scale of Infant Development)-यह मानसिक,शारीरिक,संवेगात्मक एवं सामाजिक विकास का मापन करता है।मानसिक स्केल बौद्धिक विकास का मापन करता है।इसमें मुख्य रूप से स्मृति,सीखना,समस्या समाधान और वाचिक सम्प्रेषण कौशल शामिल होते हैं।गतिकीय स्केल बच्चे की दीर्घ मांसपेशियों(Gross Motor)द्वारा की जाने वाली गतिविधियों के समन्वय तथा सूक्ष्म गतिकीय कौशलों(Fine Motor Skills)का मूल्यांकन करता है।इन्फेन्ट व्यवहार रिकार्ड(IBR)को परीक्षण के दौरान के व्यवहार द्वारा विश्लेषित करते हैं।यह सामान्य विकास व विकासात्मक देरी के शीघ्र निदान में सहायता करता है।

3. डवलपमेंटल प्रोफाइल-3,(गेराल्ड डी अलपर्न)(Developmental Profile,DP-3)-यह विकासात्मक देरी की पहचान मुख्यतया पाँच क्षेत्रों(Areas)में करता है।(जन्म से 12 वर्ष)।विकासात्मक प्राप्तांक के अतिरिक्त पाँच स्केल शारीरिक,अनुकूली व्यवहार,सामाजिक-संवेगात्मक,बौद्धिक और सम्प्रेषण का भी मापन करता है।यह माता-पिता/देखभाल करने वाले के साक्षात्कार द्वारा होता है।प्राप्तांकों की व्याख्या के साथ यह स्केल पैटर्न विश्लेषण,स्केल-स्केल विश्लेषण प्रदान करता है।

4. विकासात्मक जाँच परीक्षण (Developmental Screening Test, DST)-यह भरत राज द्वारा निर्मित है। यह जन्म से 15 वर्ष के बच्चों के मानसिक विकास का परीक्षण करता है। माता पिता से सूचनाएँ एक अर्द्ध संरचित साक्षात्कार द्वारा ली जाती हैं। यह परीक्षण उन बच्चों के लिए भी उपयुक्त है, जो परीक्षण में सहयोग नहीं करते या जो बहुविकलांगता तथा गंभीर व्यवहारात्मक समस्याओं से ग्रसित होते हैं।

5. विकासात्मक अनुसूची (Developmental Schedule)-यह बच्चे के संवेदी-गतिकीय गतिविधि के अवलोकन पर आधारित है। इसके द्वारा बच्चे की “विकासात्मक लब्धि” (Developmental Quotient) प्राप्त की जाती है। ये एक प्रकार का स्क्रीनिंग परीक्षण होता है। इसके द्वारा 5 वर्ष तक के बच्चे के विकास का स्तर मापा जाता है।

6. गीजल विकासात्मक अनुसूची (Gesell’s Developmental Schedule, GDS)- यह विकास के 4 क्षेत्रों में प्राप्तांक प्रदान करता है। गति व्यवहार, अनुकूली व्यवहार, भाषा एवं व्यक्तिगत-सामाजिक व्यवहार।

(ब) बौद्धिक स्तर/IQ का मापन

बुद्धि परीक्षणों में भाषाई (Verbal) और निष्पत्ति (Performance) दोनों प्रकार के परीक्षण उपयोग में लाए जाते हैं। भाषाई और निष्पत्ति परीक्षण में बच्चे को चित्रों, ब्लॉक डिजाइन आदि को अर्थपूर्ण ढंग से संगठित करना होता है। ये संस्कृति मुक्त परीक्षण हैं। इनके लिए अनुभव व भाषाई निर्देशों की बहुत कम आवश्यकता होती है। जिन बच्चों में भाषा और श्रवण सम्बन्धी कठिनाई, कम भाषाई क्षमता, सांस्कृतिक व पर्यावरणीय वंचन होता है, उन बच्चों के लिए भाषाई परीक्षण उत्तम नहीं होते। गीजल ड्राइंग टेस्ट, एलेक्जेंडर पाँस एलांग परीक्षण और कोह ब्लॉक डिजाइन टेस्ट भी निष्पत्ति परीक्षण हैं, जो कि मानसिक मंदित बच्चों के मूल्यांकन हेतु उपयोगी हैं। निष्पत्ति परीक्षण बुद्धि के कुछ गुणों का ही मापन करते हैं। जैसे गतिकक्षमता, दृष्टि-गतिकीय प्रत्यक्षण आदि। अतः इन्हें अन्य परीक्षणों के साथ प्रशासित किया जाना चाहिए। अन्य परीक्षण निम्न हैं-

1. डिफ्रेंशियल एबिलिटी स्केल (Differential Ability Scales, DAS)-यह व्यक्तिगत प्रशासित परीक्षण माला है, जो कि बच्चों और किशोरों (2 से 17 वर्ष 11 माह) का मापन करती है। यह बौद्धिक क्षमताओं का मापन करता है। बौद्धिक परीक्षण तर्कना और संप्रत्यात्मक क्षमताओं का मापन कर सामान्य संप्रयात्मक क्षमता (General Conceptual Ability) प्राप्तांक प्रदान करता है। इसमें 20 उपपरीक्षण हैं, जो कि मुख्य बौद्धिक, नैदानिक और उपलब्धि परीक्षणों के समूह में है। नैदानिक उपपरीक्षण गुणों और दुर्बलता को बताता है। यह विकासात्मक देरी की पहचान सार्थक रूप से करता है।

2. वेश्लर प्रीस्कूल एंड प्राइमरी स्केल ऑफ इंटेलिजेंस-आर (WPPSI-R)-यह व्यक्तिगत प्रशासित मानकीकृत परीक्षण है। (तीन से 7 वर्ष तीन माह) इसके 12 उपपरीक्षण दो समूह में हैं। प्रत्याक्षणत्मक-गतिकीय तथा वाचिक (Verbal)। यह दो तरह की बुद्धिलब्धि प्रदान करता है। तथा दोनों IQ प्राप्तांक मिला कर पूर्ण IQ प्राप्तांक प्राप्त होती है। 2 परीक्षण वैकल्पिक हैं, और गंभीर रूप से मंदित बालकों के लिए उपयोगी नहीं हैं। इसका परीक्षण समय अधिक होने के कारण छोटे बच्चों को दो सत्रों में मूल्यांकित करना होता है।

3. वेश्लर इंटेलिजेंस स्केल फॉर चिल्ड्रेन-III (WSIC)-मलिन इंटेलीजेंस स्केल फार इंडियन चिल्ड्रेन (MISIC) WISC का भारतीय अनुकूलन है। इसके उपपरीक्षण दो समूह में हैं और वाचिक बुद्धि- लब्धि (VIQ) तथा निष्पत्ति बुद्धिलब्धि (PIQ) और सम्पूर्ण स्केल बुद्धिलब्धि (Full Scale IQ) देते हैं।

4. स्टेनफोर्ड-बिने परीक्षण (SBT)- यह आमतौर पर उपयोग होने वाला वाचिक परीक्षण है। इस परीक्षण का भारतीय अनुकूलन बिने-कामत परीक्षण के रूप में है। (3 से 22 वर्ष) यह सात प्राथमिक क्षमताओं भाषा, स्मृति, संप्रत्यात्मक चिंतन, तर्कना, गणितीय तर्कना, दृष्टि-गत समन्वय और सामाजिक बुद्धि को मापता है।

अन्य परीक्षण जो कि बुद्धि का मापन करते हैं जैसे-भाटिया परीक्षणमाला (Bhatia Battery), गुडएनफ ड्रा-ए-मैन टेस्ट (Good-enough Draw-A-Man Test), कोह ब्लॉक डिजाइन टेस्ट, कैटल इंनफेंट इंटेलिजेंस स्केल (Cattell Infant Intelligence Scale), बैंडर गेस्टाल्ट टेस्ट (Bender Gestalt Test), रेवेन्स प्रोग्रेसिव मैट्रीसिस (Raven's Progressive Matrices) आदि हैं।

(स) अनुकूली व्यवहार का मापन (Measurement of Adaptive Behaviour)

अनुकूली व्यवहार के अंतर्गत व्यक्ति की सामान्य सामाजिक चुनौतियों से जूझने की क्षमता का पता चलता है। अनुकूली व्यवहार वैचारिक, सामाजिक और व्यावहारिक कौशलों का संग्रह है, जो कि व्यक्ति द्वारा दैनिक जीवन में कार्य करने हेतु सीखा जाता है। अनुकूली व्यवहार रोजमर्रा के जीवन की मांगों को पूरा करने के लिए दैनिक कौशल हैं। यह एक व्यक्ति की सामाजिक और व्यावहारिक क्षमता और दक्षता को दर्शाता है। यह दैनिक जीवन में एक व्यक्ति कितनी अच्छी तरह अपने कार्यों और भूमिका का निर्वहन करता उसे प्रदर्शित करता है। यह सीधे तौर पर बुद्धि से संबन्धित है। इसके मूल्यांकन के लिए सर्वाधिक उपयोग में आने वाले परीक्षण हैं-

1. विनलैंड सामाजिक परिपक्वता परीक्षण (Vineland Social Maturity Scale, VSMS)-VSMS का भारतीय अनुकूलन भी उपलब्ध है। यह अति गंभीर मानसिक मंदित बच्चों के लिए भी उपयोगी है। इसमें माता-पिता/देखभाल करने वाले लोगों से एक अर्द्ध संरचित साक्षात्कार द्वारा सूचनाएँ एकत्रित कि जाती हैं।

2. नैदानिक अनुकूली व्यवहार स्केल-अमेरिकन एसोसिएशन ऑन इंटेलिक्चुअल एंड डवलपमेंटल डिसएबिलिटीस (AAIDD) का एक नवीन शिड्यूल नैदानिक अनुकूली व्यवहार स्केल (Diagnostic Adaptive Behaviour Scale, DABS) अनुकूली व्यवहार के लिए एक व्यापक मानकीकृत मूल्यांकन है। यह 4-21 वर्ष तक के लिए उपयोगी है। यह तीन क्षेत्र में मापन करता है।

1. संप्रत्यात्मक कौशल- साक्षरता, स्वयं निर्देश, संख्या सम्प्रत्य पैसे व समय आदि।
2. सामाजिक कौशल- अंतर्व्यक्तिक कौशल, सामाजिक समस्या समाधान, नियम को मानना और अपने को शिकार होने से बचाना आदि।
3. व्यावहारिक कौशल- स्वयं की देखभाल, व्यावसायिक कौशल, पैसे का इस्तेमाल, सुरक्षा, स्वास्थ्य की देखभाल, स्थानांतरण, दिनचर्या आदि।

3. अनुकूली व्यवहार मूल्यांकन प्रणाली (Adaptive Behaviour Assessment System)- यह अनु- कूली व्यवहार का पूर्ण मूल्यांकन प्रदान करता है। यह एकमात्र परीक्षण है, जो कि AAMR की परिभाषा के निर्देशों को आत्मसात करता है। यह अनुकूली व्यवहार के तीन सामान्य क्षेत्रों पर मानक प्रदान करता है। जन्म से 8-9 वर्ष के लिए उपयोगी है। इस परीक्षण का प्रशासन व स्कोरिंग सरल है। यह गुण व दुर्बलता तथा प्रशिक्षण लक्ष्यों को भी मूल्यांकित करता है। यह परीक्षण इसके अतिरिक्त ADHD, भाषा विकार, सीखना विकार के लिए भी उपयोगी है।

7.3.3f ध्यान हीनता एवं अतिचंचलता विकार (Attention Deficit Hyperactivity Disorder, ADHD)- यह एक न्यूरो-बिहेवियल बीमारी है। इस विकार को आसानी से पहचानना मुश्किल है। ADHD को सिर्फ बच्चे के व्यवहार के विशिष्ट लक्षणों से पहचाना जा सकता है। ADHD से ग्रसित बच्चे में मुख्य रूप से तीन विशेषताएं दिखाई देती हैं- एकाग्रता की कमी, अति-चंचलता और अधीरता। ADHD के मुख्यतया लक्षणों के आधार पर तीन प्रकार हैं-

1. प्रमुख रूप से ध्यान हीनता (Predominantly Inattention Type)- इन बच्चों में एकाग्रता की कमी होती है। ये किसी एक काम में मन नहीं लगा पाते। एक कार्य से जल्दी बोर हो जाते हैं। एकाग्रता की कमी के कारण इनका कार्य अव्यवस्थित और असंगठित रहता है। इनका ध्यान आसानी से भंग हो जाता है। किसी विस्तृत वर्णन पर ध्यान नहीं देना, निर्देशों को न तो ध्यान से सुनना, ना ही उन पर अमल करना, वस्तुएं जैसे-पेंसिल, खिलौने, किताब आदि लगातार खोते रहना या भूल जाना, इनके लक्षणों में शामिल है।

2. प्रमुख रूप से अतिचंचलता-आवेगशीलता (Predominantly Hyperactive-Impulsive Type) अतिचंचलता से आशय बिना किसी उद्देश्य के शारीरिक क्रियायें जैसे- उछलना, कूदना एवं भागा- दौड़ी करते रहना। जो बच्चे अतिचंचल होते हैं, वो अनावश्यक रूप से बेचैन, विश्रामहीन, व्याकुल और अस्थिर बने रहते हैं। ऐसे बच्चे अति अधीर होते हैं, तथा किसी विचार के मन में आते ही उसे कार्य में पलट देते हैं, जिससे इस अधीरता के कारण होने वाले दुष्परिणाम की चिंता इन्हें नहीं होती। इनके व्यवहार एवं सोच दोनों में अधीरता या उतावलपन पाया जाता है। ऐसे बच्चे खेल या पंक्ति में अपनी बारी का इंतजार नहीं कर सकते, कक्षा में सवाल पूछने से पहले ही जवाब दे देते हैं, शांत बैठने की जगह पर भी बोलते रहते हैं।

3 मिश्रित रूप (Combined type) इसमें उपरोक्त दोनों प्रकारों के लक्षण दृष्टिगत होते हैं।

मिश्रित रूप ADHD सबसे ज्यादा होता है, तथा इस विकार के लगभग 60% बच्चों में होता है। ध्यानहीनता प्रकार 30% बच्चों में अतिचंचलता व आवेगशीलता प्रकार 10% बच्चों में होता है। ADHD इसका निदान मूल लक्षणों की समयावधि के आधार पर होता है। बहुत से स्केल हैं, जो बच्चों की स्क्रीनिंग, मूल्यांकन तथा निदान हेतु उपयोग में लाये जाते हैं। इन परीक्षणों का एकमात्र नैदानिक उपकरण के रूप में प्रयोग नहीं किया जाता है, और ना ही यह DSM के नैदानिक मूल्यांकन की जगह ले सकते हैं। हालांकि ये लक्षणों की समीक्षा और उनकी मात्रा को निर्धारित करते हैं। ADHD की पहचान हेतु लक्षणों की मात्रा, कितने समय से हैं, व्यवहार के पैटर्न, आदि पर निर्भर करती है। इसलिए आवश्यक है, कि स्क्रीनिंग परीक्षणों के साथ-साथ बुद्धि परीक्षण, व्यवहार-त्मक परीक्षण तथा DSM के नैदानिक मानदंडों के आधार पर ADHD का निदान किया जाए। ADHD के निदान हेतु व्यापक मूल्यांकन की आवश्यकता होती है, जैसे चिकित्सीय, विकासात्मक, शैक्षिक एवं मनोवैज्ञानिक आदि। आपको यहाँ बता दें कि

ADHD के निदान हेतु निर्धारित मानदंड (DSM में प्रकाशित मानदंड)के अनुसार लक्षणों का मिलना अनिवार्य है।

1. कोनर्स रेटिंग स्केल(Conners Rating Scale)-यह ADHD का गहन मूल्यांकन करता है। इसके तीन रेटिंग स्केल उपलब्ध हैं-माता-पिता हेतु, शिक्षक हेतु और आत्मरिपोर्ट। लघु प्रारूप भी है। ADHD इंडेक्स बच्चों और किशोरों के बड़े समूह की स्क्रीनिंग में सहायक है। ग्लोबल इंडेक्स सामान्य विकृति का मापन करता है। यह उपचार व हस्तक्षेप के अनुश्रवण में सहायता करता है।
2. वेण्डरबिल्ट मूल्यांकन स्केल (Vanderbilt Assessment Scale)-इसमें दो स्केल हैं, वेण्डरबिल्ट ADHD टीचर रेटिंग स्केल एवं वेण्डरबिल्ट ADHD पैरेंट रेटिंग स्केल। दोनों ADHD के लक्षणों के मूल्यांकन हेतु हैं। टीचर स्केल स्कूल संबंधी निष्पत्ति व लक्षणों को तथा पैरेंट स्केल स्कूल निष्पत्ति व सामाजिक कार्यात्मकता से संबन्धित है। उच्च प्राप्तिक गंभीर लक्षणों को प्रदर्शित करते हैं।
3. ADHD रेटिंग स्केल(ADHD Rating Scale)-यह 18 पदों का रेटिंग स्केल है, जो कि DSM मानदंड पर आधारित है। इसमें दो उपपरीक्षण हैं। अतिचंचलता/आवेगशीलता तथा ध्यान हीनता। यह 4 बिन्दु मापनी है। इसके माता-पिता/देखभाल करने वाले और शिक्षक हेतु अलग-अलग फार्म हैं। यह स्केल बच्चों और किशोरों की जाँच, मूल्यांकन व निदान और लक्षणों को चिह्नित करता है।
4. कोनर्स-वेल्स किशोर स्व-मूल्यांकन स्केल-यह किशोरों हेतु स्व-रिपोर्ट रेटिंग स्केल है। यह ADHD की स्क्रीनिंग हेतु न की निदान के लिए परीक्षण है।

तुरतसिंड्रोम (Tourette's Syndrome)

इसे अन्य नाम जैसे “गिल्स डी ला तुरत सिंड्रोम” (Gilles de la Tourette's Syndrome)से भी जाना जाता है। यह आनुवांशिक तंत्रिका सम्बन्धी विकार (Neurological Disorder) है, जो बचपन से आरम्भ होता है। इस विकार में बच्चे में बहु शारीरिक फड़कन (Tics/Twitching) तथा वाणी (Vocal/Phonic) होती रहती है। इसका कारण अज्ञात है, परन्तु कारणों में आनुवांशिक व वातावरण दोनों शामिल हैं। टिक (Tic) एक अचानक उत्पन्न होने वाली फड़कन या गति (Movement) और ध्वनि (Sound) है, जो बच्चे द्वारा अनैच्छिक रूप से की जाती है। बच्चा इन्हें चाह कर भी नियंत्रित नहीं कर सकता। बच्चे में गतिकीय व ध्वनि टिक दोनों होते हैं। गतिकीय टिक्स जैसे आंख टिमटिमाना या झपकाना (Blinking) कन्धों को सिकोड़ना (Shrugging) आदि होता है। ध्वनि या वाणी सम्बन्धी टिक्स में बार-बार गला साफ करना तथा चिल्लाने की आवाज आदि होते हैं। दोनों प्रकार के टिक्स एक साथ या अलग-अलग प्रतिदिन कम या ज्यादा होते रहते हैं। यह स्थिति लगभग 1 वर्ष से होती है, और ये लक्षण 18 वर्ष से पूर्व आरंभ हों। यह लक्षण किसी दवा या नशीले पदार्थ तथा किसी अन्य चिकित्सीय कारणों जैसे दौरे व हर्नीगटोन रोग द्वारा ना हों।

7.4 खंड दो

7.4.1 सीखना विकार (Learning Disorder)

आपने अक्सर देखा होगा कि कुछ बच्चे व्यवहारिक कार्यों में जैसे खेलना, घर के कार्यों में अच्छे होते हैं, परंतु पढ़ाई में नहीं। इसका कारण कभी-कभी उनमें सीखना विकार के कारण होता है। सीखना विकार एक न्यूरोलोजिकल व शैक्षणिक विकार है, इसमें बच्चा पढ़ने, लिखने की अभि- व्यक्ति और गणितीय क्षमताओं में अपनी बौद्धिक क्षमता की तुलना में पीछे होता है। यह 5% स्कूली बच्चों में होता है। सीखना विकार में बहुत सी सीखने की समस्याएँ शामिल होती हैं। यह समस्याएँ बुद्धि अथवा अभिप्रेरण की कमी से नहीं होती हैं। बच्चों को पढ़ने, लिखने अथवा गणि- तीय समस्याएँ हल करने में कठिनाई होती है। पढ़ने की समस्या को “डिसलेक्सिया” (Dyslexia), गणितीय समस्या को हल करने की समस्या को “डिस्कैलकुलिया” (Dyscalculia) तथा लिखने की समस्या को “डिस्ग्राफिया” (Dysgraphia) कहते हैं।

इन बच्चों के निदान के लिए मनोशैक्षणीक (Psycho-educational) मूल्यांकन आवश्यक होता है। सीखना विकार का निदान मनोचिकित्सक, स्कूल मनोवैज्ञानिक, नैदानिक मनोवैज्ञानिक, परामर्श मनो वैज्ञानिक, स्कूल काउंसलर और न्यूरोलोजिकल द्वारा किया जाता है। इसके लिए मानकीकृत बुद्धि परीक्षण, शैक्षणिक उपलब्धि परीक्षण, अभिक्षमता परीक्षण, कक्षा में निष्पत्ति तथा नैदानिक परीक्षण माला जिसमें मानकीकृत स्पेलिंग परीक्षण, लेखन परीक्षण, डिजाइन अनुकरण (Design Copying) वाचिक या मौखिक भाषा का उपयोग आदि होते हैं। इसके अतिरिक्त प्रत्यक्ष, स्मृति, संज्ञान, ध्यान और भाषाई क्षमता का मापन भी किया जाता है। प्राप्त परिणामों के आधार पर देखा जाता है, कि बच्चे की शैक्षिक उपलब्धि उसके बौद्धिक स्तर की है, या उससे निम्न स्तर की है। अगर बौद्धिक क्षमता शैक्षिक उपलब्धि से बहुत अधिक होती है, तो बच्चे में लर्निंग डिस्ऑर्डर होने की पुष्टि होती है। इस विकार के साथ अन्य विकार उपस्थित होते हैं। जैसे- अर्थपूर्ण भाषा विकार तथा लिखित भाषा विकार आदि। मूल्यांकन एक व्यक्ति अथवा विशेषज्ञों की टीम द्वारा किया जाता है। सीखना विकार की पहचान व निदान हेतु कोई एकल परीक्षण नहीं है। इसके लक्षण एक बच्चे से दूसरे बच्चे में अलग हो सकते हैं। कुछ स्थितियों में इसके लक्षण छुपे हुये तथा कुछ स्थितियों में प्रत्यक्ष हो सकते हैं। लर्निंग डिस्ऑर्डर की पहचान हेतु बच्चे के गुणों (Strengths) और दुर्बलता (Weakness) को भी चिन्हित करना होता है।

आपको हैरानी होगी कि, लगभग 100 से अधिक विभिन्न प्रकार के स्क्रीनिंग तथा नैदानिक परीक्षण उपलब्ध हैं, जो कि विशेष शिक्षक (special educator), मनोवैज्ञानिकों और स्कूल काउन्सलर द्वारा उपयोग में लाये जाते हैं। परीक्षण छोटे बच्चों, किशोरों व व्यस्क व्यक्तियों को ध्यान में रख कर बनाए व मानकीकृत किए गए हैं। परीक्षण परिणाम बच्चे को राज्य एवं स्थानीय शैक्षिक सेवाओं, कॉलेज व यूनिवर्सिटी सपोर्ट सेवाओं (Support Services) के लिए पात्रता प्रदान करते हैं। मूल्यांकन परीक्षण शैक्षिक सेवाओं की सहायता के लिए भी आधार प्रदान करते हैं। सीखना विकार के अंतर्गत निम्न विकार सम्मिलित हैं -

- पठन विकार (Reading Disorder)
- लेखन विकार (Disorder of Written Expression)
- गणितीय विकार (Mathematics Disorder)

7.4.1 a. पठन विकार (Reading Disorder)

सीखना विकार में लगभग 75% बच्चे पठन विकार से समस्याग्रस्त होते हैं। इसमें बच्चे की पढ़ने की उपलब्धि बच्चे की आयु, शिक्षा व बुद्धि की तुलना में निम्न स्तर की होती है। धीमा और अशुद्ध पठन, खराब बोधगम्यता आदि इसके प्रमुख लक्षण हैं। ध्यान हीनता एवं अतिचंचलता (ADHD) विकार में इसका जोखिम अधिक होता है। इसे “डिसलेक्सिया” (Dyslexia) तथा “रिडिंग डिस्पैबिलिटी सिंड्रोम” भी कहा जाता है। 25% बच्चों में पढ़ने के विकार के साथ ADHD भी होता है। शोध अध्ययनों के अनुसार ADHD और पढ़ने का विकार दोनों ही आनुवांशिक रूप से स्थानांतरित होते हैं। इन बच्चों में विषाद एवं चिन्ता का स्तर अन्य सामान्य बच्चों की तुलना में अधिक होता है। स्क्रीनिंग और मूल्यांकन परीक्षणों के अतिरिक्त DSM विभेदीकरण निदान (Differential Diagnosis) से भी इन का निदान संभव है।

सात वर्ष की आयु तथा कक्षा 2 तक इसे पहचान लिया जाता है। इन बच्चों को मौखिक पठन (वाचन) में कठिनाई होती है। पढ़ते समय अत्यधिक गलतियां करते हैं, जैसे शब्दों को विकृत करना, शब्दों को पढ़ते हुए छोड़ देना (Omission) और अन्य शब्द को जोड़ना आदि। इन बच्चों को भाषा की कठिनाई, ध्वनि विभेदीकरण तथा शब्दों के क्रम को लेकर कठिनाई होती है। बच्चे में निम्न प्रकार की पढ़ने की अशुद्धियां व व्यवहार दृष्टिगत होता है-

- पढ़ते समय सांवेगिक तनाव तथा तनाव पूर्ण उच्चस्वर से पठना।
- एक ही स्वर में पढ़ना (Monotonous tone)। पढ़ते हुए आवाज अत्यधिक ऊँची या धीमी।
- शब्द अलग-अलग करके पढ़ना तथा धाराप्रवाहिता की कमी।
- पढ़ने में असहजता या पढ़ने को मना करना।
- गलत उच्चारण और शब्दों को बार-बार दोहराना।
- विराम चिह्नों की उपेक्षा करना और अनावश्यक रूप से शब्दों को बदलना व जोड़ना।
- मौखिक पठन की दर कम होना (Low Reading Rate)
- पढ़ने की गति में लचीलापन ना होना तथा पढ़ते हुए अँगुली रख कर पढ़ना।

पठन विकार की पहचान हेतु निम्न औपचारिक परीक्षण उपयोगी हैं -

1. वूड्कौक जॉनसन साइकोएजुकेशनल परीक्षण माला का उपपरीक्षण (Subtest of Woodcock Johnson Psycho-Educational Battery)
2. वेश्लर व्यक्तिगत उपलब्धि परीक्षण का उपपरीक्षण (Subtest of Wechsler Individual Achievement Test)
3. वूड्कौक पठन प्रवीनता परीक्षण (Woodcock Reading Mastery Test)
4. ग्रे मौखिक पठन परीक्षण (Grey Oral Reading Test)
5. कॉम्प्रेहेन्सिव टेस्ट ऑफ फोनोलोजिकल प्रोसेसिंग (Comprehensive Test of Phonological Processing)

6. शब्द पठन दक्षता परीक्षण(Test of Word Reading Efficiency)
7. पीबाडी व्यक्तिगत उपलब्धि परीक्षण(Peabody Individual Achievement Test)
8. डूरेल पठन कठिनाई विश्लेषण परीक्षण(Durrell Analysis of Reading Difficulty)

इन परीक्षणों के अतिरिक्त मनोवैज्ञानिक एवं शिक्षक स्वयं अनौपचारिक परीक्षण बना सकते हैं। जिसमें निम्न बिन्दु सम्मिलित हों जैसे-शब्द पहचान,वाचिक व शांत संदर्भ पठन(Oral/Silent Contextual Reading),मौखिक एवं शान्त पठन बोधगम्यता(Reading Comprehension)और सुनने की बोधगम्यता(Listening Comprehension)।

7.4.1 b लेखन विकार (Written Disorder)

लेखन में विविध दक्षताएं सम्मिलित होती हैं,जैसे-भाषा अभिव्यक्ति,वर्तनी,पठन,दृष्टि-गतिकीय समन्वयन कौशल(Visual-Motor Integration Skills)आदिलेखन कौशल विद्यालयी सफलता हेतु अहम और अनिवार्य है।चिंतन और विचारों को लिखित रूप में अभिव्यक्त नहीं कर पाना ही लेखन विकार का मुख्य लक्षण है। औपचारिक मूल्यांकन हेतु निम्नलिखित परीक्षण हैं-

1.पीबाडी व्यक्तिगत उपलब्धि परीक्षण(Peabody Individual Achievement Test, Dunn & Markwardi)कक्षा 1 से 12तक।यह परीक्षण व्यक्तिगत रूप से प्रशासित किया जाता है। यह कक्षा अनुसार वर्तनी क्षमता के मानक उपलब्ध कराता है।

2.वाइड रेंज उपलब्धि परीक्षण, जसटेक एवं जसटेक(Wide Range Achievement Test)-कक्षा 1 से वयस्काइस समूह परीक्षण से सामान्य वर्तनी समस्याओं का मूल्यांकन (estimate) कर सकते हैं। यह परीक्षण ग्रेड प्रदान करता है।

3.स्कोनल ग्रेडेड शब्द-वर्तनी परीक्षण,ओलिवर एवं बोयाड(Scholneger Graded Word Spelling Tests,Oliver & Boyd)-यह परीक्षण व्यक्तिगत एवं समूह दोनों तरह से प्रशासित किया जा सकता है।

4.कोत्समेयर गलती विश्लेषण चेकलिस्ट (Kottsmeyer Error Analysis Checklist)-यह एक अनौपचारिक नैदानिक परीक्षण है,यह परीक्षण गलतियों का विश्लेषण प्रस्तुत करता है।इसे प्रशासित करना व व्याख्या करना बहुत सरल है।

अनौपचारिक मूल्यांकन(Informal Assessment)के अंतर्गत अवलोकन विश्लेषण (Observational Analysis)विधि अपनाई जाती है।शिक्षक दैनिक कक्षा शिक्षण में विद्यार्थी का अवलोकन करता है।यह अनौपचारिक मूल्यांकन का बहुत महत्वपूर्ण भाग है।शिक्षक विद्यार्थी के लिखित काम का विश्लेषण जैसे-उसकी सुपाठ्यता(Legibility),शब्दावली उपयोग का विस्तार (Range of Vocabulary Used),वर्तनी के नियमों की जानकारी आदि का विश्लेषण कर सकता है।इसके अतिरिक्त मनोवैज्ञानिक अनौपचारिक मूल्यांकन द्वारा भी लेखन समस्याओं की जाँच कर सकता है।जैसे लिखित कार्यों में वर्तनी अशुद्धियां,उच्चारण संबंधी वर्तनी अशुद्धियां,अक्षरों के क्रम को बदलना(reversal of letters),वर्तनी नियमों का अभाव और खराब लिखावट आदि।

7.4.1c गणितीय विकार (Mathematics Disorder)

यहाँ आप यह अध्ययन करेंगे कि गणितीय विकार में बच्चे को गणितीय कार्यों को करने में किस प्रकार की कठिनाइयाँ होती हैं। इसमें बच्चे की गणितीय कठिनाइयाँ कभी-कभी प्रत्यक्ष रूप से नजर नहीं आती हैं। इसके लिए बच्चों को परीक्षणों और कक्षा शिक्षण के दौरान अवलोकन किया जाता है। इन बच्चों को निम्न गणितीय सम्प्रत्ययों को समझने में परेशानी आती है-

1. गणितीय संक्रियाओं को करने में परेशानी या अक्षमता।
2. स्थानीयमान को समझने में कठिनाई और स्थानिक संबंधों को समझने में कठिनाई।
3. अंतर्निहित गणितीय नियमों जैसे, क्रम, संग्रहण (conservation) आदि में कठिनाई।
4. संख्याओं को याद रखने में और आकड़ों से निष्कर्ष निकालने में परेशानी।
5. गणितीय कार्यों के प्रति अभिवृत्ति एवं अभिप्रेरणा में कमी।
6. गणितीय कार्यों में असफलता के कारण आत्म-सम्प्रत्यय में कमी।

औपचारिक परीक्षण

1. वाइड रेंज उपलब्धि परीक्षण, जसटेक एवं जसटेक (Wide Range Achievement Test Jastak and Jastak)-5 वर्ष से वयस्क तक की गणितीय क्षमताओं का मापन करता है।
2. की गणित नैदानिक मूल्यांकन, कोनल्ली व नचत्मन (Key Math Diagnostic Assessment, Connolly and Nachtman)-यह परीक्षण कक्षा 1 से 8 तक के बच्चों पर व्यक्तिगत रूप से प्रशासित किया जाता है। इसमें 14 उपपरीक्षण हैं, जो 3 क्षेत्रों में बंटे होते हैं। अंतर्वस्तु (Content), संचालन (Operations) एवं प्रयोग (Application)।
3. स्टेनफोर्ड गणितीय क्रम में उपलब्धि, केली व अन्य (Stanford Achievement Series in Arithmetic, Kelley et.al.)-(कक्षा 1 से 10) समूह एवं व्यक्तिगत रूप में प्रशासित किया जाता है। परम्परागत गणितीय संप्रत्ययों और परिकलन (computational) कौशलों का मापन करता है।
4. उपलब्धि एवं प्रवीणता परीक्षण (The Test of Achievement and Proficiency)-हाईस्कूल तक। व्यक्तिगत एवं सामूहिक रूप से प्रशासित यह परीक्षण गणितीय नियमों और दैनिक जीवन में गणित के उपयोग का मापन करता है।
5. मोनरो शेरमेन समूह नैदानिक पठन अभिक्षमता एवं उपलब्धि परीक्षण (Monroe Sherman Group Diagnostic Reading Aptitude and Achievement Tests)-8 से 14 वर्ष की आयु के बच्चों के लिए उपयोगी सामूहिक परीक्षण है। गणितीय कौशलों का मापन करता है।

6. नैदानिक गणितीय तरीके परीक्षण, गिन्सबर्ग (Diagnostic Test of Arithmetic Strategies, Ginsburg)-कक्षा 1 से 6 तक। समूह व व्यक्तिगत रूप से प्रशासित होता है। यह बच्चे किस प्रकार गणितीय गणनाएं करते हैं, उसकी जानकारी देता है। परीक्षण परिणामों की व्याख्या तथा उपचारात्मक निर्देश भी उपलब्ध कराता है।

7. मेट्रोपोलिटन गणितीय उपलब्धि परीक्षण, दुरास्ट (Metropolitan Achievement Tests Arithmetic, Durost, et.al.)-कक्षा 3 से 9 तक व्यक्तिगत एवं सामूहिक रूप से उपयोग किया जा सकता है। परिकलन कौशलों और समस्या समाधान कौशलों का मापन करता है।

आपको बता दें कि, सीखना विकार के भी अन्य बहुत से परीक्षण हैं, जिनका उपयोग मनोवैज्ञानिक कर सकता है। साथ ही अन्य मूल्यांकन परीक्षणों जैसे बुद्धि, न्यूरोमनोवैज्ञानिक, ध्यान, और एकाग्रता आदि परीक्षणों को भी प्रशासित करना होता है।

7.4.3 भाषा विकार (Language Disorders)

भाषा विकार, में विचारों को प्रकट करने और समझने दोनों भाषा प्रभावित होती है। यह अन्य किसी विकासात्मक विकार, मस्तिष्क आघात एवं श्रवण शक्ति के खत्म होने के कारण नहीं होता है। भाषा विकार में दोनों भाषा, बोलने की भाषा एवं लिखित दोनों प्रभावित होते हैं, साथ ही सांकेतिक भाषा भी प्रभावित होती है। भाषा विकारों में बच्चा अपनी उम्र के अनुरूप भाषा को समझ और बोल (दोनों वाचिक और लिखित) नहीं पाता है। इसके अंतर्गत निम्न विकार आते हैं-

(1) ग्रहणशील भाषा विकार (Receptive Language Disorder)- इसमें बच्चा दूसरे की भाषा को नहीं समझ पाता या उसका अर्थ नहीं समझ पाता। ग्रहणशील भाषा विकार 4 वर्ष की उम्र से पूर्व उत्पन्न होता है। वाचिक (मौखिक) एवं लिखित दोनों भाषा को समझना प्रभावित होता है। बच्चे को निर्देशों का पालन करने, शब्दों और वाक्यों को समझने, सवालों के जवाब देने में कठिनाई होती है।

(2) अर्थपूर्ण भाषा विकार (Expressive Language Disorder)- इसे अन्य नामों जैसे “अभिव्यक्त भाषा विकार”, “स्पेसिफिक डवलपमेंटल लंग्वेज डिसऑर्डर” आदि से भी जाना जाता है। इस विकार में बच्चा अपने विचारों और भावनाओं को शब्दों में अर्थपूर्ण ढंग से अभिव्यक्त नहीं कर पाता। अर्थपूर्ण भाषा विकार में भाषा उत्पादन कौशल (Language Production Skills) सामान्य आयु से नीचे के स्तर के होते हैं। भाषा के गठन और बोलने दोनों में परेशानी दृष्टिगत होती है, जैसे- कमजोर या सीमित शब्दावली, शब्द खोज कठिनाईयाँ, खराब कथा-

कौशल (Narrative Skills/story telling), जटिल व लंबे वाक्यों को बोलने में कठिनाई और व्याकरण की त्रुटियाँ शामिल हैं। यह लिखित और वाचिक दोनों भाषा को प्रभावित करता है। यह समस्या कैसे बोलना या ध्वनि संबंधी न होकर क्या बोलना से जुड़ी होती है। मूल्यांकन उम्र के आधार पर भिन्न हो सकता है। पूर्व स्कूली बच्चों के लिए खेलने के व्यवहार, माता-पिता व भाई बहन के साथ बातचीत, बच्चे के सामाजिक, संज्ञानात्मक विकास के बारे में महत्वपूर्ण जानकारी जरूरी है। कक्षा कौशलों का भी मूल्यांकन किया जाता है। शब्दहीन चित्र पुस्तक का उपयोग कर कहानी बनाने द्वारा मूल्यांकन किया जाता है। स्कूल उम्र के बच्चे के लिए भाषा चिकित्सक के साथ ही नहीं, बल्कि अन्य स्थि-तियों और कक्षा में भाषा का मूल्यांकन किया जाता है। मूल्यांकन निम्न प्रकार से होता है-

1. भाषा प्रतिदर्श विश्लेषण(Language Sample Analysis)-इसमें वास्तविक वातावरण में बच्चे के सम्प्रेषण कौशलों का परीक्षण किया जाता है-जैसे खेल,कक्षा,साथियों आदि के साथ।

2. डायनिमिक मूल्यांकन/प्रत्यक्ष अवलोकन-इसमें भाषा का अलग-अलग स्थिति में अवलोकन होता है।इसमें भाषा उत्पादन, आवाज़ प्रवाह, और वाचिक सम्प्रेषण का मापन शामिल है।इसके साथ ही बच्चे की दूसरे लोगों के साथ बात चीत,अन्य लोगों की बातों को समझना,हाव-भाव,मुखीय भावभिव्यक्ति आदि शामिल होता है।

(3).चिल्ड्रन कम्यूनिकेशन चेकलिस्ट-2(Children's Communication Checklist-2)-यह भाषा विकारों के स्क्रीनिंग के लिए उपयोगी है।यह समस्या के प्रकार की पहचान करती है।

(4)माता-पिता,देख रेख करने वाले और अध्यापक से बच्चे की भाषा संबंधी सूचनाएँ एकत्र करना जैसे-बच्चे के विशिष्ट सम्प्रेषण के उदाहरण(Anecdotes),निर्देशों का पालन,कहानी को क्रमबद्ध सुनाना,पुरानी किसी घटना का संगठित वर्णन आदि।इसके लिए माता-पिता,देख रेख करने वालों का एक मानकीकृत साक्षात्कार जैसे विनलैंड अनुकूली व्यवहार द्वारा लिया जाता है।

इसके अतिरिक्त व्यक्तिगत बुद्धि परीक्षण,व्यक्तिगत उपलब्धि परीक्षण,अनुकूली व्यवहार परीक्षण, बच्चे की भाषा के वास्तविक जीवन के भाषा संबंधी उदाहरण,भाषा परीक्षण(जैसे-उच्चारण,स्वर संबंधी परीक्षण,मुखीय-मांसपेशीय परीक्षण आदि) तथा प्रत्यक्ष अवलोकन का उपयोग होता है।

उपरोक्त वर्णित सभी विकासात्मक विकारों,सीखना विकारों एवं भाषा विकारों में मात्र एक परीक्षण या एक प्रविधि को पूर्ण नहीं माना जाता है।एक वैध और विश्वसनीय मूल्यांकन हेतु मानकीकृत परीक्षणों, स्थितिजन्य अवलोकन,माता-पिता का साक्षात्कार,पैरेंट रिपोर्ट,टीचर रिपोर्ट तथा अन्य रेफरल प्रॉफेश्नल द्वारा दी गई सूचनाओं को समग्र रूप से विश्लेषित किया जाना आवश्यक है।

7.6 सारांश –

स्क्रीनिंग बच्चों के विकास में सुधार हेतु महत्वपूर्ण है।यह विकलांगता एवं विकासात्मक समस्या का निदान नहीं करती,बल्कि आगे के मूल्यांकन का सुझाव देती है।प्रथम चरण में स्क्रीनिंग होती है,तथा द्वितीय चरण में व्यापक मूल्यांकन होता है।APA के नैदानिक और सांख्यिकीय मैनुयल में व्यापक विकासात्मक विकारों को अलग श्रेणी में शामिल किया गया है।विकासात्मक विकारों में शामिल ऑटिज्म सहित अन्य सामाजिक, संज्ञानात्मक,भावात्मक व भाषागत असामान्यता से संबन्धित विकार सम्मिलित हैं।जैसे-एसपरजर सिंड्रोम,रेटस विकार,चाईल्डहुड डिसइंटीग्रेटीव दिसऑर्डर,आदि।इसके अतिरिक्त मानसिक मंदता और ADHD।सीखना विकार शैक्षणिक व न्यूरोलोजिकल विकार है।बच्चा पढ़ने,लिखने की अभिव्यक्ति और गणितीय क्षमताओं में अपनी बौद्धिक क्षमता से पीछे रह जाता है।भाषा विकार बच्चे में बच्चे की बोलने की और समझने की भाषा प्रभावित होती है।कोई भी एक साधन या परीक्षण निदान व व्यवहारात्मक वर्णन के लिए संपूर्ण नहीं है।इसलिए चिकित्सकों को एक विशिष्ट उद्देश को पूरा करने के लिए मनोमितीय (Psycho-metrically) दृष्टि से उचित परीक्षण को तथा उसकी सीमा को ध्यान में रख कर चयन करना चाहिए।

7.7 शब्दावली

(1) मानक-किसी समूह विशेष द्वारा प्राप्त प्राप्तांक(2)विभेदीकरण निदान- एक अंतर-सम्बन्धी या भेदकीय पहचान हेतु DSM दिये गए बिन्दु जिससे विभिन्न विकारों के बीच अंतर किया जा सके(3)प्रसार-किसी निश्चित समय,निश्चित जनसंख्या,निश्चित विशेषताओं(आयु, लिंग आदि)व स्थान पर(नए व पुराने)मामलों की संख्या या गणना(counts)

7.8 संदर्भ ग्रंथ सूची

- 1.Mentally Retardation:A Manual for Psychologists. National Institute for the Mentally Handicapped, Manovikas Nagar, Secundrabad.
- 2.Understanding Developmental Language Disorders from theory to Practice. Taylor & Francis,2008.
- 3.Educating Children with Learning Problems in Primary Schools. Resource Book for Teachers,National Institute for the Mentally Handicapped,(NIMH),2008.

7.9 सहायक /उपयोगी पाठ्य सामग्री

-<http://www.asha.org/students/professionals/overview/sld.htm>

-<http://www.nichcy.org/pubs/genresc/gr3htm#categoris>

-www.add.org,

-www.chadd.org

7.10 निबंधात्मक प्रश्न

1. स्क्रीनिंग एवं मूल्यांकन परीक्षण क्या होते हैं? उनकी उपयोगिता बताइए।
2. विकासात्मक विकारों के प्रकारों उनकी प्रकृति एवं मूल्यांकन प्रविधियों पर प्रकाश डालिए।
3. भाषा विकारों को श्रेणीबद्ध करते हुए उनकी विशेषताओं को बताइए।
4. लर्निंग डिसऑर्डर से संबन्धित परीक्षणों को सूचीबद्ध कीजिए।

इकाई 8. किशोरावस्था की विशेषताएँ, किशोरावस्था में शारीरिक विकास एवं समायोजन
(Characteristics of, Physical Development and Adjustment in Adolescence)

इकाई संरचना-

8.0 प्रस्तावना

8.1 उद्देश्य

8.2 किशोरावस्था में विशेषताएँ

8.3 किशोरावस्था में शारीरिक विकास

8.4 किशोरावस्था में समायोजन

8.5 सारांश

8.6 शब्दावली

8.7 स्वमूल्यांकन हेतु प्रश्न एवं उनके उत्तर

8.8 संदर्भ ग्रन्थ सूची

8.9 निबंधात्मक प्रश्न

8.0 प्रस्तावना

विकासात्मक मनोविज्ञान मानव की व्यवहारगत विशेषताओं का नियमित अध्ययन करने वाला विज्ञान माना जाता है। विकासात्मक मनोविज्ञान के अन्तर्गत प्राणी के जीवन काल में होने वाले सम्पूर्ण शारीरिक एवं मानसिक क्षमताओं एवं व्यवहारों के विकास का अध्ययन विकासात्मक दृष्टिकोण से किया जाता है। प्राणी का विकास जन्म से पूर्व गर्भाधान के समय से ही हो जाता है। विकासात्मक मनोवैज्ञानिकों ने मानव के सम्पूर्ण विकास काल में होने वाले परिवर्तनों को आधार बनाकर इसको कई भागों में बाँटा है, उसी में से एक अवस्था है किशोरावस्था। किशोरावस्था बाल्यकाल की अन्तिम अवस्था होती है, सम्पूर्ण बाल विकास में इस अवस्था का विशेष महत्व है। किशोरावस्था अक्सर 13 वें वर्ष से प्रारम्भ होकर 20 वर्ष तक चलती है। इसके बाद प्रौढ़ावस्था या परिपक्वता की अवस्था प्रारम्भ होती है। चूँकि यह अवस्था एक लम्बेकाल तक रहती है, जिसमें अनेक प्रमुख परिवर्तन उत्पन्न होते हैं जिसपर विस्तृत दृष्टि डालना आवश्यक है।

किशोरावस्था की अनेक विशेषताएँ होती हैं। इसे हम जीवन की सुनहरी अवस्था कहते हैं। इस अवस्था में अन्य दो प्रमुख विशेषताएँ दिखाई पड़ती हैं। वे हैं— सामाजिकता और कामुकता। इन्हीं से सबन्धित अनेक परिवर्तन इस अवस्था में उत्पन्न होते हैं। यह अवस्था कई दृष्टियों से शारीरिक और मानसिक उथल-पुथल से परिपूर्ण होती है। इस अवस्था विशेष में किशोर स्वभाव से भावुक होने के कारण न तो अपना शारीरिक और न मानसिक समायोजन समुचित रूप से स्थापित कर पाते हैं। अतः उन्हें शिशु की तरह अपने वातावरण के साथ नवीन समायोजन प्रारम्भ करना पड़ता है। इसलिये किशोरावस्था कल्पना एवं समस्या बाहुल्य की अवस्था मानी जाती है। किशोर बालक और बालिका में घोर शारीरिक तथा मानसिक परिवर्तन होते हैं जिसके कारण उनके संवेगात्मक, सामाजिक और नैतिक जीवन का स्वरूप ही बदल जाता है। किशोरावस्था को उमंग एवं आनन्द की अवस्था, जीवन की सुनहरी अवस्था, तो कोई उसे जीवन का बसंत समझता है।

8.1. उद्देश्य

इस इकाई के अध्ययन के पश्चात् आप जान सकेंगे कि—

- किशोरावस्था की क्या विशेषताएँ हैं ?
- किशोरावस्था में शारीरिक विकास कैसे होता है ?
- किशोरावस्था में कैसे समायोजन किशोर स्थापित करता है ?

8.2 किशोरावस्था में विशेषताएँ

किशोरों के भीतर विशेष रूप से शारीरिक, संवेगात्मक, सामाजिक तथा मानसिक चार प्रकार के परिवर्तन दिखाई देते हैं। इस अवस्था में पहुँचकर बालक तेजी से विकास की पूर्णता की ओर बढ़ने लगता है। किशोरावस्था में बालक प्रौढ़ता की ओर उन्मुख होता है। देखते ही देखते वह बाल्यावस्था से निकलकर परिपक्वता की अवस्था में प्रवेश करने लगता है। यह अवस्था विशेषकर 13-20 वर्ष तक मानी जाती है। इस अवस्था में बालक शारीरिक और मानसिक दृष्टि से तो परिपक्व होने ही लगता है, लेकिन उसे इस अवस्था में वैचारिक परिपक्वता भी प्राप्त हो जाती है। किशोर तथा किशोरियों के भीतर यौन संबंधी विशेषताएँ और संबन्धित मानसिक, सावेगिक तथा शारीरिक लक्षण इस अवस्था के प्रमुख विशेषताएँ माने जाते हैं। कामुकता इस अवस्था की मूलभूत समस्या होती है।

संक्षेप में हम कह सकते हैं कि किशोरावस्था विकासात्मक अवस्थाओं का अन्तिम चरण है। इस अवस्था में पहुँच कर वह विभिन्न दृष्टियों से परिपक्व व्यक्ति बन जाता है।

8.2.1 किशोरावस्था की विशेषताएँ

(1) संक्रमण अवधि

इस अवस्था को संक्रमण अवधि के नाम से जाना जाता है। इस अवधि में बालक दो स्थिति के बीच होता है। इसलिये उसकी स्थिति स्पष्ट नहीं होती है। वह अपने आप में

अपनी भूमिका निर्वाह को लेकर असमंजस में होता है। इस अवस्था में किशोर यह सोचते हैं कि वे क्या हैं और उनकी भूमिका क्या है ? इसमें उसे “अहम् तादात्म्य (Problem of ego identity)” की समस्या का सामना करना पड़ता है और उस समय वह Identity crisis तादात्म्य संकट के बीच अपने आपको पाता है। उसे पहले की अवस्था में किये जाने वाले व्यवहार को छोड़कर नए परिवेश तथा स्थिति के अनुसार नवीन व्यवहार को करना सीखना पड़ता है।

(2) किशोरावस्था शैशव की पुनरावृत्ति होती है

इस अवस्था का गहन अध्ययन करने पर पता चलता है कि इसके कई व्यवहार शैशवावस्था में होने वाले व्यवहारों से मिलते जुलते हैं। इस लिये डा० जोन्स ने इसे शैशव की पुनरावृत्ति कहा है। चूँकि इस अवस्था में किशोर में स्थिरता और शान्ति तो दिखाई नहीं पड़ती है और यह अस्थिरता और अशान्ति का व्यवहार उसका शैशवकाल में भी रहता है, इसलिये इसी व्यवहार के उत्पन्न होने के कारण इसे शैशवावस्था की पुनरावृत्ति भी कहा जाता है। किशोर जो भी बात करता है या जो भी व्यवहार करता है वह कभी-कभी इतना अस्पष्ट और निरपेक्ष लगता प्रतीत होता है कि शैशवकाल की भाँति व्यवहार कर रहा है। उसकी बातें कभी-कभी भोली लगती हैं और कार्य भी उद्देश्यहीन और निरर्थक लगते हैं। वह एक असंजस की स्थिति में होता है। इसी कारण इस अवस्था को शैशवकाल की पुनरावृत्ति कहते हैं।

(3) परिवर्तन की अवधि

किशोरावस्था में किशोर के अन्दर विभिन्न प्रकार के शारीरिक, सामाजिक और व्यावहारिक परिवर्तन दिखाई पड़ते हैं। प्रारम्भ में किशोरों में तीव्रगति से शारीरिक परिवर्तन होते हैं और उतनी ही तीव्र गति से अभिवृत्तियों और व्यवहारों में भी परिवर्तन होते हैं। टैनर के अनुसार—वृद्धि एवं विकास के दृष्टिकोण से बारह से सोलह वर्ष के बीच का समय परिवर्तनों का समय है। इस अवस्था में किशोरों में जो परिवर्तन होते हैं उनमें चार का विशेष महत्व है (Luchins 1954)।

- (1) संवेगात्मक अस्थिरता में वृद्धि एवं पुराने तथा नवीन मूल्यों में द्वन्द्व।
- (2) विपरीत लिंग के लोगों के साथ समायोजन की समस्या।
- (3) नवीन प्रत्याशाएँ तथा उनकी पूर्ति न होने पर तनाव में वृद्धि।
- (4) नवीन रूढ़ियों तथा प्रौढ़ों जैसा व्यवहार सीखने की आवश्यकता।

(4) संवेगात्मक अस्थिरता

इस अवस्था में संवेगात्मक अस्थिरता पाई जाती है। किशोर इस अवस्था में भावुक होता है और भावनाओं का प्रभाव उस पर अधिक पड़ता है तथा वह स्वयं भी भावपूर्ण होता है। उसके संवेगों में स्थिरता नहीं रह पाती है। एक क्षण वह उमंग से भर उठता है और दूसरी तरफ वह दूसरे ही क्षण उदासीनता के सागर में डूब जाता है। कभी-कभी वह किसी

पर इतना विश्वास कर बैठता है कि वह उसका विश्वास पात्र मित्र हो जाता है और कभी ऐसा होता है कि उसके ऊपर से विश्वास खो बैठता है। किशोर की रुचियों, मनोवृत्तियों और इच्छाओं में भी तेजी से परिवर्तन होने लगते हैं। चूँकि किशोर का पैमाना बढ़ने लगता है और उनपर कई प्रकार से प्रभाव पड़ने लगता है जिससे उसके सामाजिक तथा नैतिक मूल्यों में दृढ़ता नहीं आ पाती है। किशोर के विचार और निर्णय भी अस्थिर हो जाते हैं और इतनी अस्थिरता का कारण यह होता है कि उसकी इच्छायें अधूरी रह जाती हैं तथा मनोनुकूल परिस्थितियों में भी नहीं पूर्ण होती हैं। वह मुख्य रूप से आदर्शवादी होता है। वह अक्सर ही कल्पनाओं में खो जाता है। परन्तु उसे वास्तविकता में लौटना ही पड़ता है। निराशाओं और जटिलताओं का सामना करना ही पड़ता है। इस अवस्था में किशोरों का शिक्षकों, माता-पिता तथा मित्रों से मत भिन्न भी होने लगता है। हरलॉक इस तथ्य पर प्रकाश डालते हुये कहता है कि – “Early adolescence is a period of ‘storm and stress’ This is a period of many frictions with parents, teachers and friends and the young adolescent experiences more emotionality than he did when he was younger. The adolescent is a difficult person to live or work with.”

(5) आशंका की अवधि

किशोरों में इस अवस्था में आशंकायें और भय जैसी स्थिति भी बनी रहती है। इस अवस्था में कभी-कभी उन्हें अपने माता-पिता की बातें अच्छी नहीं लगती हैं। उनकी बातों से वह सहमत नहीं होते हैं और सहमति न होने के कारण वह उनकी बातों को मानना भी नहीं चाहते हैं तथा माता-पिता को भी निराशा ही हाथ लगती है।

(6) अयथार्थता की अवधि

किशोरावस्था में यह भी देखने को मिलता है कि किशोर यथार्थवाद से परे होता है। इसीकारण उनमें तनाव, चिन्ता तथा संवेगात्मक स्थिति में वृद्धि भी पायी जाती है। किशोरों को यह लगने लगता है कि दूसरे उनकी उपेक्षा कर रहे हैं तो वह निराश और तनाव में हो जाते हैं और उनके अनुरूप भी यदि कोई कार्य नहीं होता है तो भी उनमें तनाव देखने को मिलता है। लेकिन ज्यों-ज्यों उनकी आयु और अनुभव बढ़ता है वे यथार्थ के करीब पहुँचते हैं और यथार्थवादी होते जाते हैं। इसके फलस्वरूप उनका तनाव तथा उनकी निराशा भी कम होती जाती है। इस कारण उनका समायोजन बढ़ जाता है और वह अपने व्यवहार में परिवर्तन कर समायोजन में सफल होते हैं।

(7) प्रौढ़ावस्था की देहली

इसे प्रौढ़ावस्था की देहली भी कहा जाता है। किशोर जब प्रौढ़ होता है तब यह समझने लगता है कि अब उसे व्यवहार में परिवर्तन करना चाहिए और कपड़े पहनने तथा व्यवहार शैली भी परिवर्तन करना चाहिये। उसे प्रौढ़ों की तरह धूम्रपान, शराब पीना, लैंगिक क्रियाओं में रुचि लेना तथा समूह में एक सक्रिय भूमिका में होना इत्यादि भी करना चाहिये।

जिससे प्रतीत हो कि वह भी प्रौढ़ों की भाँति ही हर क्रिया—कलाप कर रहा है और उसमें भाग ले रहा है। जिससे यह स्पष्ट होता है कि किशोरावस्था, प्रौढ़ावस्था की देहली है।

(8) समस्याओं की बहुलता

किशोरावस्था की अवस्था को समस्या बाहुल्य की अवस्था भी कहा जाता है। वैसे हर अवस्था की अपनी समस्याएं होती हैं। लेकिन किशोर और किशोरी के लिये इस अवस्थाओं में ज्यादा समस्याएँ होती हैं। इसके दो कारण हैं। पहला—पूरे बाल्यावस्था में उनकी जो भी समस्याएं होती थीं उनका समाधान हो जाता था, उनके माता—पिता और अध्यापकों द्वारा। लेकिन किशोरावस्था में उनकी अपनी समस्याओं के साथ अकेले लड़ने का अनुभव नहीं होता है। दूसरा—वह यह महसूस करना चाहते हैं कि वह स्वतन्त्र हैं। वह अपनी समस्याओं का समाधान अपने माता—पिता और शिक्षकों की सहायता के बिना करना चाहते हैं। जिसके कारण उनमें संवेगात्मक तनाव और प्रतिबल बढ़ता है और समायोजन को बाधित करता है।

(9) काम चेतना

इस अवस्था में किशोर और किशोरी में एक दूसरे को अपनी तरफ आकर्षित करने की इच्छा प्रबल हो जाती है और वह अपने से विपरीत यौन के प्रति अधिक आकर्षित होते हैं तथा विपरीत लिंग के प्रति समायोजन की इच्छा भी बढ़ने लगती है एवं यह इच्छा तीव्र हो जाती है।

(10) तनाव तथा अशान्ति

इस अवस्था में किशोरों में अपने व्यवहार के कारण तनाव तथा अशान्ति लगातार बनी रहती है। अपने कार्य तथा निर्णयों में बड़ों (शिक्षकों तथा माता—पिता) को शामिल न करने तथा लोगों से सहमति न होने पर उनमें तनाव तथा अशान्ति का स्तर उच्च रहता है। वह अनेक प्रकार का द्वन्द्व तथा विचारों में भिन्नताएँ प्रगट करते हैं। लेकिन समाजिक मूल्य वहाँ उन्हें बाधित करते हैं, जिससे उनमें तनाव में वृद्धि ही होती है। इसलिये किशोरावस्था को “तूफान एवं प्रतिबल” की भी अवस्था कहा जाता है।

8.3 किशोरावस्था में शारीरिक विकास या शारीरिक परिवर्तन

किशोरावस्था में अनेक प्रकार के परिवर्तन होते हैं। इन्हीं परिवर्तनों के कारण वह आगे चलकर प्रौढ़ों की तरह व्यवहार करना आरम्भ करता है और उसमें परिपक्वता आती है। किशोरावस्था में होने वाले परिवर्तनों में मुख्य परिवर्तन इस प्रकार हैं—

(1) शारीरिक परिवर्तन

वृद्धि न तो यौवनारम्भ में पूरी हो पाती है और न ही प्रारम्भिक किशोरावस्था तक। हालांकि इस वक्त में वृद्धि की प्रक्रिया बाह्य से ज्यादा आन्तरिक होती है। इस अवस्था में बाह्य परिवर्तनों से ज्यादा आन्तरिक शारीरिक परिवर्तन होते हैं, जिन्हें आसानी से देखा नहीं जा सकता है। यौवनारम्भ के बाद किशोर और किशोरी के ऊँचाई में भी वृद्धि होती है।

लेकिन किशोर के ऊँचाई में वृद्धि किशोरी की अपेक्षा ज्यादा तेजी से होती है। किशोरावस्था में होने वाले शारीरिक परिवर्तन इस प्रकार हैं—

बाह्य परिवर्तन

(1) ऊँचाई

औसत लड़कियां अपनी परिपक्व ऊँचाई 17–18 वर्ष के बीच प्राप्त करती हैं और लड़कों में यह परिपक्व ऊँचाई इसके 1 या 2 वर्ष बाद तक आती है।

(2) वजन

वजन में भी परिवर्तन पाया जाता है और यह वजन में परिवर्तन भी ऊँचाई में परिवर्तन के समान ही समय सारणी के अनुरूप होता है। शरीर के उस हिस्से का वजन जादा बढ़ता है जहाँ पर पहले कम या बिल्कुल भी वसा नहीं थी।

(3) शारीरिक अनुपात

शरीर के विभिन्न भाग धीरे-धीरे अपने अनुपात में आते हैं। उदाहरण स्वरूप—शरीर के हाथ-पैर के बजाय और हिस्से में जादा वृद्धि होती है।

(4) लैंगिक ग्रन्थियाँ

किशोर और किशोरी की लैंगिक ग्रन्थियों का विकास उत्तर किशोरावस्था में पूर्ण हो जाता है। परन्तु कार्य के दृष्टिकोण से परिपक्वता कई वर्षों बाद ही आती है।

(5) गौण लैंगिक विशेषताएँ

गौण लैंगिक विशेषताओं का विकास और उनमें परिपक्वता उत्तर किशोरावस्था तक आ जाती है।

आन्तरिक परिवर्तन

(1) पाचन तंत्र

इस अवस्था में आमाशय लम्बा तथा कम नलिकादार हो जाता है। आँत की लम्बाई में भी वृद्धि होती है और उसकी परिधि में भी वृद्धि होती है। आँत की दीवारें तथा मांसपेशियाँ मोटी हो जाती हैं और मजबूत भी हो जाती हैं। इस अवस्था में यकृत के वजन में वृद्धि होती है और ग्रासनली की लम्बाई में वृद्धि हो जाती है।

(2) रक्तसंचार तंत्र

किशोरावस्था में हृदय में तेजी से वृद्धि होती है। 17–18 वर्ष की उम्र में यह जन्म से 12 गुना भारी हो जाती है। हृदय की दीवारें और रक्त वाहिकाओं में वृद्धि होती है और वह परिपक्व हो जाती हैं।

(3) श्वसन तंत्र

बालिकाओं में फेफड़े 17 वर्ष की उम्र में परिपक्व हो जाते हैं और विकासपूर्ण हो जाता है। परन्तु बालकों में यह परिपक्वता इसके कई वर्षों बाद आती है। अर्थात् बालिकाओं

में यह परिपक्वता बालकों की अपेक्षा इसके कई वर्षों बाद आती है। अर्थात् बालिकाओं में यह परिपक्वता बालकों की अपेक्षा जल्दी आ जाती है।

(4) अन्तःस्रावी ग्रन्थियाँ

जनन ग्रन्थियों की क्रियाशीलता में यौवनारम्भ में बहुत वृद्धि हो जाती है और इसके उपरान्त पूर्व किशोरावस्था में आन्तरिक ग्रन्थिप्रणाली में सन्तुलन नहीं रह जाता है। वह असन्तुलन में आ जाते हैं। इस अवस्था में लैंगिक ग्रन्थियाँ तीव्रगति से बढ़ती हैं और लैंगिक कार्यों की क्षमता किशोर और किशोरी में आ जाती है। लेकिन यह अपनी परिपक्व आकार को नहीं प्राप्त कर पाती हैं। आकार की दृष्टि से इनमें परिपक्वता उत्तर या प्रारम्भिक किशोरावस्था में ही आ जाती है।

(5) शारीरिक ऊतक

इस अवस्था में कंकाल में वृद्धि रुक जाती है। अर्थात् औसतन 18 वें वर्ष में कंकाल में वृद्धि रुक जाती है। ऊतकों का विकास हड्डियों में परिपक्वता आ जाने के बाद भी जारी रहता है। यह खासतौर से मांसपेशीय ऊतकों की लिये सत्य है।

शारीरिक विकास या परिवर्तन में भिन्नताएँ

हर उम्र में वैयक्तिक भिन्नताएँ पायी जाती हैं और यह बात सत्य है। उसी प्रकार शारीरिक परिवर्तन में भी वैयक्तिक भिन्नताएँ पायी जाती हैं, जिसमें लैंगिक भिन्नताएँ स्पष्ट रूप से दिखाई देती हैं। यद्यपि बालकों में वृद्धि बालिकाओं की अपेक्षा बाद में शुरू होती है। वैसे बालक, बालिका से अधिक लम्बे होते हैं। बालकों की मांसपेशियाँ लड़कियों के अपेक्षा लम्बी होती हैं।

वैयक्तिक भिन्नताओं पर परिपक्वता की उम्र का भी प्रभाव पड़ता है। जिनमें देर से परिपक्वता आती है। उनके कंधे जल्दी परिपक्व हुये कंधों से बड़े होते हैं। जल्दी परिपक्वता प्राप्त कर चुके बालक और बालिकाओं के पैर मोटे और मजबूत होते हैं। जिनमें देर से परिपक्वता आती है उनके पैर लम्बे होते हैं। जल्दी परिपक्व हो चुकी बालिकायें ज्यादा लम्बी ज्यादा वजन वाली होती हैं अपेक्षा उनके जो बालिकायें देर से परिपक्वता प्राप्त करती हैं।

शारीरिक परिवर्तन का प्रभाव

जैसे-जैसे शारीरिक परिवर्तन मन्द होता है यौवनारम्भ को भद्दापन और प्रारम्भिक किशोरावस्था का उतावलापन अदृश्य होता जाता है। यह सब इसलिये होता है क्योंकि किशोर और किशोरी अपने अन्दर हुये शारीरिक परिवर्तन को नियन्त्रित करने का तरीका सीख चुके होते हैं। वे अपनी नयी-नयी अर्जित की हुई सामर्थ्य का उपयोग करने को लेकर उत्साहित रहते हैं और उधर प्रोत्साहित भी होते हैं। यह सामर्थ्य उनको उनके सामने उत्पन्न भद्दापन और अवांछित क्रियाओं और विचारों को रोकने और उनसे निपटने के लिये मदद करती हैं।

मांसपेशियों के आकार में वृद्धि के बाद ही बालक पूर्ण रूप से सामर्थ्यवान होता है। बालक सामान्य रूप से 14 वर्ष की उम्र के बाद ही तेजी से वृद्धि करते हैं जबकि बालिकाओं में यह वृद्धि या विकास इस उम्र के बाद ही होता है। बालिकायें सामान्य रूप से 17 वें वर्ष तक अपनी अधिकतम वृद्धि या परिपक्वता तक पहुँचती हैं जबकि बालकों में यह परिपक्वता 21–22 तक आती है। यानि बालिकायें 17–18 वर्ष में परिपक्व हो जाती हैं और बालक अधिकतम 21–22 तक परिपक्वता तक पहुँचते हैं।

8.4 किशोरावस्था में समायोजन

किशोरावस्था की समस्याएँ

किशोरावस्था में बालकों तथा बालिकाओं को कई समस्याओं का सामना करना पड़ता है। किशोरावस्था को समस्याओं की अवधि के नाम से भी जाना जाता है। किशोरावस्था में पैदा होने वाली समस्या से किशोरों का न केवल वर्तमान प्रभावित होता है बल्कि उनका भविष्य भी प्रभावित होता है। हाल (1950) ने इसे “तूफान एवं प्रतिबल” की अवस्था का नाम दिया है। इसलिये किशोरावस्था की समस्याओं को पहचानने तथा समाधान करने पर विशेष बल दिया जाता है। किशोर तथा समाज दोनों के दृष्टिकोण से उपयोगी और आवश्यक है कि समस्याओं का उचित समाधान किया जाये।

किशोरावस्था को तीन अवधियों में विभक्त किया गया है इसलिये किशोरावस्था की समस्याओं पर इसी आधार पर चर्चा किया जायेगा।

पूर्व किशोरावस्था की समस्याएँ

यह किशोरावस्था की प्रथम अवधि है। इस अवधि की प्रमुख समस्याएँ निम्नवत हैं :-

- (1) किशोर–किशोरियों में नकारात्मक प्रवृत्ति तथा सामाजिक नियंत्रण में कमी पायी जाती है।
- (2) किशोर–किशोरियों में इस अवधि में चिन्ता, अस्थिरता, उलझन, लक्ष्यहीनता, संघर्ष, द्वन्द्व एवं समायोजन के उच्च लक्षण पाये जाते हैं।
- (3) व्यवहारों में अस्पष्टता पायी जाती है

इस अवधि में उनकी हरकतों उनके व्यवहार को समझ पाना आसान नहीं होता है। ये अपनी बातें अपने माता–पिता से बताना नहीं चाहते हैं। इस अवधि को रहस्यात्मक अवधि के नाम से भी जाना जाता है। इस अवस्था में लड़कियाँ अधिक चिन्तित दिखाई पड़ती हैं।

प्रारम्भिक किशोरावस्था की समस्याएँ

इस अवधि की समस्याएँ निम्नवत हैं –

- (1) सामाजिक समायोजन, व्यक्तिगत समायोजन, आर्थिक तथा व्यावसायिक समायोजन इत्यादि से सम्बन्धित समस्याओं का सामना किशोर एवं किशोरियों को करना पड़ता है।

(2) इस अवधि में बालिकाओं को बालकों से अधिक व्यक्तिगत तथा सामाजिक सामायोजन में कठिनाई का सामना करना पड़ता है।

(3) लड़कों के सामने जीविकोपार्जन की समस्या सबसे बड़ी होती है।

उत्तर किशोरावस्था की समस्याएँ

इस अवस्था में गत अवस्थाओं की तुलना में अधिक समस्याओं का सामना करना पड़ता है जो निम्न हैं :-

(1) परिवार तथा परिवार के साथ सामंजस्य, विद्यालय, व्यवसाय, आदि के साथ सामंजस्य स्थापित करने की समस्या, जीविकोपार्जन, आत्मनिर्भरता, सामाजिक प्रत्याशाओं, व्यक्तिगत महत्वाकांक्षाओं, खर्च के लिये धन की कमी, परिवार बसाने आदि से संबंधित समस्याएँ किशोरों के सामने इस अवस्था में आती हैं।

(2) किशोरियों को शारीरिक आकर्षण, साज-सज्जा, सुरक्षा, विवाह तथा परिवार की चिन्ता अधिक रहती है।

किशोरावस्था की समस्याओं के प्रकार

किशोरावस्था की समस्याओं को जानने तथा उनके समाधान को आगे प्रस्तुत किया जायेगा।

(1) स्वालम्बन की समस्या

किशोरावस्था में हर किशोर आत्मनिर्भर बनना चाहता है। वह किसी के आश्रित नहीं रहना चाहता है जिससे उसमें चिन्ता उत्पन्न होती है।

(2) समकक्ष मित्रों के साथ संबंध की समस्या

इस आयु में किशोर परिवार की अपेक्षा मित्रों तथा समकक्षों पर ज्यादा अश्रित रहते हैं और उधर आकर्षित भी ज्यादा होते हैं। मित्रों को अधिक महत्व दिए जाने के कारण उनके साथ भी समायोजन स्थापित करना आवश्यक कार्य बन जाता है।

(3) विपरीत लिंग के साथ संबंध की समस्या

इस अवस्था में विपरीत लिंग के प्रति आकर्षण बढ़ता है और विपरीत लिंग के प्रति उचित व्यवहार करने की समस्या भी महत्वपूर्ण है।

(4) व्यवसाय की समस्या

जैसा कि पहले भी चर्चा की जा चुकी है कि इस अवस्था में किशोर में आत्मनिर्भरता के लिये व्यवसाय संबंधी समस्या भी एक महत्वपूर्ण समस्या है।

(5) नैतिक एवं धार्मिक समस्याएँ

इस अवस्था में किशोर तथा किशोरियों को नैतिक तथा धार्मिक अवरोधों, प्रतिबन्धों एवं द्वन्द्वों का भी सामना करना पड़ता है। इससे उसमें तनाव की उत्पत्ति होती है और यह भी उसके समायोजन के लिए समस्या लिए खड़ी करता है।

(6) संवेगात्मक परिपक्वता की समस्या

किशोरावस्था में किशोर तथा किशोरी के अन्दर अनेक शारीरिक परिवर्तन होते हैं। इन परिवर्तनों के कारण संवेगात्मक स्थिति अस्थिर होने लगती है। इसलिये इसे “तूफान एवं प्रतिबल” की अवस्था भी कहा जाता है। संवेगात्मक अस्थिरता के कारण समायोजन भी बाधित हो जाता है।

(7) सामाजिक अनुरूपता की समस्या

इस अवस्था में किशोर तथा किशोरियों में स्वच्छन्दता की भावना में वृद्धि हो जाती है। वह सामाजिक प्रत्याशाओं के अनुरूप नहीं होता है। इस कारण उन्हें लोगों की आलोचना झेलनी पड़ती है और प्रतिबल का भी सामना करना पड़ता है जो एक समस्या होती है।

(8) विद्यालयी समस्याएँ

इस अवस्था में विभिन्न विद्यालयी समस्याओं का भी सामना करना पड़ता है। जैसे— प्रवेश, विद्यालय में सामायोजन, अच्छे अंक प्राप्त करना इत्यादि।

(9) स्वास्थ्य—समस्याएँ

कभी—कभी स्वास्थ्य संबंधी समस्या भी किशोरों तथा किशोरियों में समस्याएँ पैदा कर देती हैं।

(10) मनोरंजनात्मक समस्यायें

मनोरंजन का किशोरों तथा किशोरियों पर बहुत अधिक प्रभाव पड़ता है। यदि उन्हें इससे वंचित रखा जाय तो इसका प्रतिकूल प्रभाव पड़ता है। इसलिये यह भी एक समस्या है।

(11) पारिवारिक समस्या

इस अवस्था में अनेक पारिवारिक समस्याओं का भी सामना करना पड़ता है। आर्थिक स्थिति, परिवार विघटन, किसी सदस्य की मृत्यु एवं स्नेह का अभाव इत्यादि ऐसे कारक हैं जो समस्यायें पैदा करते हैं।

किशोरावस्था में समायोजन; समस्या समाधान

किशोरावस्था में जो समस्याएँ प्रकट होती हैं उनका रूप काफी जटिल तथा गंभीर होता है। हर किशोर तथा किशोरी को एक जैसी समस्या नहीं होती है। सभी की समस्याओं में वैयक्तिक भिन्नताएं पाई जाती हैं। कोई इस समस्या से कम प्रभावित होती है तो कोई ज्यादा प्रभावित होता है। लेकिन प्रभावित होते सभी हैं, जिसके समाधान के लिये सहानुभूति एवं सतर्कता की आवश्यकता पड़ती है।

किशोरावस्था की समस्याओं के समाधान हेतु निम्नांकित बातों का ध्यान रखना चाहिये ताकि किशोर तथा किशोरी समायोजन स्थापित कर सकें।

(1) किशोरावस्था की विभिन्न प्रकार की व्यक्तिगत, व्यावहारिक एवं सामाजिक समस्याओं का समाधान उन्हें उचित निर्देशन तथा परामर्शन देकर किया जा सकता है। यह निर्देशन

तथा परामर्शन किसी भी क्षेत्र में हो सकता है। वह पारिवारिक समायोजन, शैक्षिक उपलब्धि, विद्यालयीय समायोजन, सामाजिक समायोजन एवं भविष्य की योजनाओं के लिये महत्पूर्ण भूमिका निभाता है।

(2) किशोर एवं किशोरी की समस्या नजरअन्दाज नहीं की जानी चाहिये उनकी समस्या को सुनना चाहिये। उनकी आलोचना नहीं करनी चाहिये। उनके लिये सहानुभूति एवं अपनत्व की भावना प्रदर्शित करनी चाहिये जिससे वह अपने समायोजन में सुधार कर सकें।

(3) किशोर एवं किशोरी के लिए उनके परिवार का वातावरण अनुकूल एवं सौहार्द्रपूर्ण होना चाहिये। यदि परिवार वाले खासतौर पर माता-पिता यदि उनके साथ मैत्रीपूर्ण व्यवहार करेंगे तो वह अपने समायोजन में विकास कर सकेंगे और अपनी उलझनों तथा तनाव को कम कर सकेंगे।

(4) किशोर तथा किशोरी पर विद्यालय एवं परिवार के अनुशासन का प्रभाव बहुत अधिक पड़ता है। अनुशासन में उदारता एवं लोकतान्त्रिक तकनीकों का प्रयोग करें। उन्हें अपने प्यार से अपने विश्वास में लेकर किसी बात को समझायें ताकि वह समायोजित व्यवहार करने में सफल हों।

(5) किशोर एवं किशोरी में समुचित व्यावहारिक समन्वय के लिए यह बहुत ही आवश्यक है कि उन्हें सामाजिक अन्तर्क्रिया का अनुकूल वातावरण मिले और उनका व्यवहार समन्वित हो। उन्हें अच्छे कार्यों के लिए पुरस्कृत किया जाना चाहिये और प्रतिष्ठित व्यक्तियों या प्रतिमानों का अनुसरण करने के लिये प्रेरित किया जाना चाहिये जिससे वह अपनी समस्याओं का समाधान ढूँढ़ सकें और समायोजन स्थापित कर सकें।

(6) परिवार, माता-पिता एवं शिक्षकों को किशोर एवं किशोरियों को समस्यात्मक परिस्थितियों में उचित अभिवृत्ति बनाये रखने में सही-मार्गदर्शन करना चाहिये, सही या उचित व्यवहार के लिए पुर्नबलित करना चाहिये जिससे वांछित व्यवहार बढ़ेगा और अवांछित व्यवहार धीरे-धीरे समाप्त हो जायेगा।

(7) किशोरावस्था की समस्याओं के समाधान के लिए माता-पिता और संबंधियों को वस्तुनिष्ठ दृष्टिकोण रखना चाहिये। बच्चों से ऐसी प्रत्याशा नहीं करना चाहिये जो वह न कर सकें, बच्चों से प्रौढ़ों जैसे व्यवहार की प्रत्याशा नहीं करना चाहिये।

(8) कभी-कभी ऐसी भी स्थितियां उत्पन्न होती हैं कि किशोर और किशोरी किसी लक्ष्य को लेकर तनाव में रहते हैं तो उन्हें यह सलाह देनी चाहिये कि वह कोई दूसरा विकल्प चुनकर अपना कार्य बढ़ावें। जिससे उन्हें समायोजन स्थापित करने में सहायता मिलती है और तनाव कम होता है।

(9) यदि बच्चे का परिवार में प्यार और सौहार्दपूर्ण वातावरण में पालन-पोषण हुआ होता है तो उनमें आत्म विश्वास अधिक पाया जाता है। बच्चे को विपरीत परिस्थितियों में आत्मनियंत्रण की शिक्षा देनी चाहिये जिससे वह समायोजन स्थापित करने में कुशलतापूर्वक कार्य कर सकेगा। इस प्रकार वह विभिन्न परिस्थितियों में आत्मनियंत्रण का उपयोग सीख जाता है और समायोजन स्थापित करता है।

इस प्रकार स्पष्ट होता है कि किशोरावस्था में किशोरों एवं किशोरियों का मन बहुत ही अस्थिर रहता है। माता-पिता एवं शिक्षकों को उनके साथ सहानुभूति रखनी चाहिए और बड़ी ही समझदारीपूर्वक उनकी बातों को सुनकर उसे समझाने का प्रयास करना चाहिए ताकि वह अपनी समस्याओं का समाधान ढूँढ़ सकें और समायोजन स्थापित कर सकें।

8.5 सारांश

किशोरावस्था विकास की एक ऐसी अवस्था है जिसमें बाल्यावस्था की प्रायः सभी शारीरिक एवं मानसिक विशेषताओं का लोप हो जाता है और उनके स्थान पर नये गुणों का आविर्भाव होने लगता है। विशेषकर किशोरों के भीतर शारीरिक, संवेगात्मक, सामाजिकता एवं मानसिक चार प्रकार के परिवर्तन दृष्टिगोचर होते हैं। किशोर बालक और बालिकाओं में घोर शारीरिक एवं मानसिक परिवर्तन होते हैं जिससे उनके संवेगात्मक, सामाजिक और मानसिक व्यवहार के स्वरूप ही बदल जाते हैं। ऐसा प्रतीत होता है कि मानो किशोरावस्था में वह प्रवेश कर एक नया जीवन ग्रहण करता है। कामेच्छा जागृत हो जाने के कारण किशोरों को यह अवस्था अत्यन्त प्रिय और आनन्दमयी लगने लगती है। किशोरावस्था की मुख्य विशेषताएँ होती हैं— किशोरावस्था शैशव की पुनरावृत्ति होती है। यह कामुकता के जागरण की अवस्था होती है। यह संवेगात्मक अस्थिरता की अवस्था होती है। यह समस्या बाहुल्य की अवस्था होती है। यह विकसित सामाजिकता की अवस्था होती है। यह कल्पना बाहुल्य की अवस्था होती है।

किशोरावस्था में तीव्र गति से शारीरिक विकास होता है। किशोरावस्था में मुख्य रूप से जो शारीरिक परिवर्तन होते हैं उन्हें विभिन्न प्रकारों में बाँटा जा सकता है। यौन सम्बन्धी परिवर्तन, यौन सम्बन्धी गौण परिवर्तन, ऊँचाई, शारीरिक वजन, शारीरिक अंगों के अनुपात आदि में भी परिवर्तन होते हैं।

किशोरावस्था में बालक के कुसमायोजित हो जाने की आशंका हो जाती है। अनेक कुसमायोजित किशोरों के समस्या जनक व्यवहार की उत्पत्ति बाल्यावस्था के प्रारम्भिक वर्षों से ही हो जाती है। किशोरावस्था का प्रारम्भिक काल दबाव और कुसमायोजन का होता है। समायोजित किशोर दुखी व्यक्ति होता है। वह अपने को समाज में अकेला पाता है। किशोरों की समायोजन सम्बन्धी समस्याओं का निराकरण करना आवश्यक होता है। समायोजन की समस्या से बचने के लिए उसे प्रत्यक्ष रूप से बचाव करने का प्रयास करने के लिए प्रेरित

करना चाहिए। प्रत्यक्ष रूप से बचाव के अतिरिक्त मानसिक रक्षायुक्तियों का भी सहारा ले सकता है किशोर।

8.6 शब्दावली

विकास: गर्भाधान के बाद से लेकर मृत्यु के पूर्व तक मानव में क्रमिक रूप से होने वाले शारीरिक एवं मानसिक परिवर्तनों को विकास कहते हैं।

संवेगात्मक अस्थिरता : संवेगात्मक अभि व्यक्तियों का स्थिर न रहना।

अंतःस्रावी ग्रन्थियाँ: मानव के भीतर कई प्रकार की ग्रन्थियाँ पायी जाती हैं जिनसे अलग-अलग प्रकार के स्राव होते हैं। ये स्राव या हारमोन्स मानव के व्यवहार में संतुलन स्थापित करने में महत्वपूर्ण भूमिका निभाते हैं।

सामाजिक अनुरूपता: समाजद्वारा स्थापित सामाजिक मानकों एवं मूल्यों के अनुरूप व्यवहार करना।

8.7 स्व मूल्यांकन हेतु प्रश्न एवं उनके उत्तर

1. किशोरों के भीतर मुख्य रूप से प्रकार के परिवर्तन दिखाई देते हैं।
2. किशोरावस्था में अस्थिरता पायी जाती है।
3. किशोर..... से परे होता है।
4. किशोरावस्थाको.....की अवस्था कहा जाता है।
5. किशोरावस्था मेंकी समस्या उत्पन्न होती है।
6. किशोरावस्था में संवेगात्मक स्थिति.....होने लगती है।

उत्तर : (1) चार (2) संवेगात्मक (3) यथार्थ वाद (4) समस्या बाहुल्य
(5) स्वालम्बन (6) अस्थिर

8.8 संदर्भ ग्रन्थ सूची

- (1) Adelson, J. (1980) : HandBook of Adolescent Psychology.
- (2) Hur Lock, E.B. (1984) : Developmental Psychology, Mc Graw Hill.
- (3) Lal, J.N. & Srivastava, Anita (Sixth Edition 2012/13): नवीन विकासात्मक मनोविज्ञान, अग्रवाल पब्लिकेशन्स आगरा।
- (5) Singh, R.N. (2009) : आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान, अग्रवाल पब्लिकेशन्स आगरा।
- (6) Winder, Z, Human Development. Alfredknof N.Y.
- (7) Labert : Developmental Psychology. Sage Publication, New Delhi.

8.9 निबन्धात्मक प्रश्न

1. किशोरावस्था की प्रमुख विशेषताओं का वर्णन कीजिए।
2. किशोरावस्था में होने वाले प्रमुख शारीरिक परिवर्तनों का वर्णन कीजिए।

-
3. किशोरावस्था में समायोजन सम्बन्धी समस्याओं का विस्तृत उल्लेख कीजिए।
4. टिप्पणी लिखिए :
- (1) किशोरावस्था में होने वाले बाह्य शारीरिक परिवर्तन
 - (2) पूर्व किशोरावस्था की समस्याएँ।

इकाई 9. किशोरावस्था के दौरान सामाजिक बदलाव- पहचान, आत्म-संप्रत्यय एवं आत्म-सम्मान (Social Changes during Adolescence- Identity, Self Concept and Self-Esteem)

इकाई संरचना-

- 9.0 प्रस्तावना
- 9.1 उद्देश्य
- 9.2 किशोरावस्था में सामाजिक परिवर्तन
- 9.3 किशोरावस्था में आत्म-पहचान या तादाम्य का विकास
- 9.4.1 किशोरावस्था में आत्म-प्रत्यय का विकास
- 9.4.2 किशोरावस्था में स्वबोध या आत्म –सम्मान का विकास
- 9.5 सारांश
- 9.6 शब्दावली
- 9.7 प्रश्न एवं उनके उत्तर
- 9.8 संदर्भ ग्रन्थ सूची
- 9.9. निबन्धात्मक प्रश्न

9.0 प्रस्तावना

वैसे तो सामाजिक विकास की प्रक्रिया बच्चे में जन्म के बाद ही प्रारम्भ हो जाती है। लेकिन किशोरावस्था में सामाजिक विकास तीव्र गति से होता है। किशोरावस्था में सामाजिक परिस्थितियों के साथ समायोजन स्थापित करने में कई कठिनाइयाँ आती हैं। लेकिन धीरे-धीरे किशोर सामाजिक विकास के कारण इसका समाधान ढूँढ लेता है। इस अवस्था में सामाजिक विकास के साथ-साथ उसके सामाजिक व्यवहार में परिवर्तन तथा सुधार भी होता है। विशेष रूप से किशोरों के व्यवहार पर समूहों का अधिक प्रभाव पड़ता है। इसमें विशेषकर जो उसके आयु वर्ग के होते हैं। जब किशोर अपने समकक्ष समूह के संपर्क में आता है तब वह अपने स्वयं के बारे में नई धारणाएँ विकसित करता है। इस अवस्था में किशोर विपरीत लिंग के तरफ अधिक आकर्षित होता है। वह सामाजिक कार्यों में अधिक से अधिक भाग लेने लगता है। उसमें नवीन सामाजिक समूहों का निर्माण होता है। वह मित्रों के चयन में नवीन मूल्य विकसित कर लेता है। सामाजिक स्वीकृति के लिए उनमें नवीन मूल्यों का विकास

होता है। उसके रूचियों में परिवर्तन होता है। किशोर बालक के अंदर पूरी तरह से नैतिक समप्रत्ययों में परिवर्तन हो जाता है और धीरे-धीरे उनमें नैतिक संहिता का निर्माण होता है। धीरे-धीरे उनमें अपने व्यवहारों पर आत्यधिक नियंत्रण का भी विकास होने लगता है। उनमें अर्न्तआत्मा का विकास होने लगता है। जिसके कारण गलत कार्यों के करने पर वह ग्लानि अनुभव करता है तथा भविष्य में वैसी गलती नहीं करता है।

बालक के व्यक्तित्व के स्वरूप का निर्माण विशेषकर उसके आत्मबोध और उसके शीलगुण से होता है। आत्मबोध व्यक्तित्व विकास की धुरी होती है। बालक का आत्मबोध उसके भीतर स्वयं से सम्बन्धित समग्र धारणाओं का प्रतिबिम्ब होता है। बालक के भीतर आत्म-सम्प्रत्यय का विकास उनके व्यक्तित्व विकास का केन्द्रीय तथ्य समझा जाता है। बालक के भीतर भावात्मक आत्म-प्रत्यय का विकास होना उसके स्वस्थ समायोजन के लिए आवश्यक है। आत्म-संप्रत्यय से तात्पर्य है कोई बालक अपने संबंध में शारीरिक क्षमताओं और मानसिक विशेषताओं के संबंध में परिवार, समुदाय और समाज में अपने स्थान, मान-सम्मान के सम्बन्ध में क्या सोचता समझता है। यह एक व्यापक समप्रत्यय है। इसमें आत्म ज्ञान, आत्म प्रतिबिम्ब, आत्म-सम्मान तथा आत्म परिचय सभी सम्मिलित हैं। बालक के भीतर उसके आत्म-समप्रत्ययों का विकास भी अन्य क्षमताओं के भाँति कई अवस्थाओं से होकर गुजरता है। किशोरावस्था में उसका विकास तेजी से होता है।

मार्शिया ने बालकों और किशोरों के भीतर स्व-पहचान के संबंध में व्यापक रूप से अपना विचार व्यक्त किया है। इनका मत है कि किशोरों के भीतर स्व-पहचान का विकास चार अवस्थाओं से होकर गुजरता है। ये चार अवस्थाएँ हैं— निषेधात्मक स्तर, पहचान बिखराव का स्तर, मोराटोरियम का स्तर, एवं पहचान प्राप्ति का स्तर।

इस प्रकार किशोरावस्था एक ऐसी अवस्था है जिसमें व्यक्ति के व्यक्तित्व संबंधी अनेक आवश्यकताओं का विकास होता है। जिनमें से प्रमुख हैं— स्वपहचान, स्वप्रत्यय एवं स्वबोध।

9.1 उद्देश्य

इस खण्ड में आपको निम्नलिखित के सम्बन्ध में जानकारी प्राप्त होगी—

- किशोरों में सामाजिक परिवर्तन किस प्रकार होता है।
- किशोरों में पहचान का विकास कैसे होता है।
- किशोरों में स्वप्रत्यय एवं स्वबोध का विकास कैसे होता है।

9.2 किशोरावस्था में सामाजिक परिवर्तन

किशोरावस्था में सामाजिक परिवर्तन बहुत ही तेज गति से होता है। किशोरावस्था में होने वाले इसी सामाजिक परिवर्तन के कारण किशोरों एवं किशोरियों का सामाजिक परिस्थितियों के प्रति समायोजन कठिन हो जाता है। किशोर एवं किशोरी को अपने घर-परिवार के बाहर, स्कूल में लोगों के साथ तथा विपरीत लिंग के प्रति समायोजन कठिन हो जाता है। इन सभी में विपरीत लिंग के प्रति समायोजन से सम्बन्धित समस्या का सामना करना पड़ता है। इस अवस्था में बालक सामाजिक व्यवहार लगभग वैसा ही करने लगता है जैसा कि वह विभिन्न परिस्थितियों में वयस्क व्यक्तियों को करता हुआ देखता है। सामाजिक व्यवहार से संबंधित प्रतिमान लगभग वयस्क व्यक्तियों के जैसे होते हैं। L. Stewart & N.

Livson (1966) ने अपने धूम्रपान संबंधी अध्ययनों के आधार पर यह पाया कि – "Smoking, Drinking, Driving, Using Narcotics and engaging in Sexual activities are to him, symbols of an adult status". बालक की आयु में जैसे-जैसे वृद्धि होती जाती है उसमें इन विशेषताओं की वृद्धि देखी जाती है। किशोरावस्था में देखा जाता है कि सामाजिक क्रियाएं चरम सीमा पर होती हैं और परिवार की अपेक्षा अपने मित्रों, साथी समूहों में समय बिताने में अधिक रुचि लेता है। वह अपनी ज्यादा से ज्यादा बातें अपने माता-पिता से न कह करके अपने मित्रों के बीच कहता है और उनसे सलाह मशविरा भी करना चाहता है। क्योंकि उसे इस बात का डर होता है कि कहीं ऐसा न हो कि परिवार वाले और माता-पिता उसकी बातों को न समझ पायें और नाराजगी व्यक्त करें। इस अवस्था में सामाजिक विस्तार हो जाने के कारण बहुत सी कठिनाइयों का सामना करना पड़ता है। किशोरावस्था में निम्नलिखित सामाजिक परिवर्तन विशेष रूप से दिखाई पड़ते हैं।

1. समकक्ष – समूहों का प्रभाव (Peer-Group Influences)

इस अवस्था में किशोर पर माता-पिता और परिवार वालों की अपेक्षा साथी समूह और मित्रों का अधिक प्रभाव पड़ता है। होराक्स एवं बेनीमॉफ (1966) के शब्दों में किशोरों की वास्तविक दुनिया समकक्ष समूह हो जाते हैं। समूहों का इतना ज्यादा असर होता है कि किशोरों पर कि वह ज्यादा से ज्यादा समय उन्हीं के साथ बिताना पसंद करते हैं और उनके संपर्क में आने पर वह अपने 'स्वयं' (Self) के बारे में नवीन धारणाएं विकसित करता है। बालक किशोरावस्था में नए-नए साथी समूह बनाता है और नए-नए समूहों का सदस्य स्वयं बनता है। लड़कों के साथी समूह लड़कियों की अपेक्षा बड़े और अधिक संगठित होते हैं। किशोरावस्था में लड़के और लड़कियाँ अंतरंग (Chums) मित्र भी बनाते हैं। यह मित्र समान लिंग के होते हैं। जैसे-लड़के-लड़कों और लड़कियाँ- लड़कियों को अतरंग मित्र बनाती हैं। यदि उनकी लड़ाइयां भी होती हैं तो घनिष्ठ मित्रता के कारण शीघ्र ही समझौता हो जाता है। इस अवस्था में किशोर छोटे समूहों के सदस्य भी बनते हैं। यह जो समूह होता है उसमें अन्य मित्र समान रुचियों और योग्यताओं वाले होते हैं। किशोरावस्था में किशोर गैंग (Gang) के सदस्य बनते हैं और स्वयं Gang का निर्माण भी करते हैं। बहुधा Gang में एक ही Sex के होते हैं। ये Gang गली, चौराहो नुक्कड़ों, चौराहो और कालेजों के आस-पास देखने को मिलते हैं। यह Gang अपने ज्यादा से ज्यादा समय समाज विरोधी व्यवहारों को करने में अपना समय व्यतीत करते हैं। Gang में बदले की भावना अधिक देखने को मिलती है, वह जिनको पसंद नहीं करते हैं उन्हें अपने Gang में नही रखना चाहते हैं और उनमें बदले की भी भावना का विकास होता है।

2. सामाजिक व्यवहार में परिवर्तन (Change in Social Behaviour)

किशोरावस्था में होने वाले परिवर्तनों में सामाजिक व्यवहारों में होने वाले परिवर्तनों का विशेष महत्व है। किशोरावस्था में विपरीत लिंग के प्रति दूरी समाप्त हो जाती है तथा विपरीत लिंग के प्रति आकर्षण और खिंचाव बढ़ जाता है। वे विपरीत लिंग के साथ अधिक से अधिक समय बिताना पसंद करने लगते हैं और उनमें रुचि लेने लगते हैं। किशोर सामाजिक कार्यों में अधिक भाग लेने लगते हैं और उनकी रुचि उन कार्यों बढ़ जाती है। इसका परिणाम यह होता है कि किशोर एवं किशोरी के अन्दर सामाजिक समझ बढ़ जाती

है और वह अपने बदलते सामाजिक परिवेश में समायोजन स्थापित करने के योग्य हो जाते हैं। उनमें आत्मविश्वास का स्तर भी बढ़ जाता है।

3. नवीन सामाजिक समूह (New Social Grouping)

किशोरावस्था में नवीन सामाजिक समूहों का निर्माण होता है। जब बालक बाल्यावस्था की अवस्था में होता है तो वह अनेक प्रकार के खेलों में अधिक रूचि होने पर किशोरावस्था में किशोरों की रूचि इन खेलों में घटती जाती है और वे औपचारिक सामाजिक क्रियाओं में भाग लेकर नए समूहों का निर्माण करते हैं। इस अवस्था में घनिष्ठ मित्रों का चुनाव करते हैं। उन मित्रों से नए समूह की संरचना करते हैं और संरचना बनाते के बाद बड़े-बड़े समूहों या भीड़ों का भी सदस्य बन जाते हैं एवं सदस्यता हासिल कर लेते हैं। लेकिन इन समूहों में सामाजिक दूरी अपेक्षाकृत अधिक होती है। आगे चलकर वे संगठित समूहों का निर्माण करते हैं तथा मित्र मंडली एवं गैंग भी बनाते हैं।

4. मित्रों के चयन में नवीन मूल्य (New Values in selection of Frinds)

किशोरावस्था में मित्रों के चुनाव का मापदण्ड बदल जाता है। इस अवस्था में वे अपने मित्रों के चयन में बहुत सतर्क हो जाते हैं और जिन लोगों की रूचियों तथा मूल्य उनके मूल्यों तथा रूचियों से मिलते-जुलते होते हैं या अधिक मिलते हैं उन्हीं को वह मित्र बनाते हैं तथा धीरे-धीरे वह विश्वासपात्र हो जाते हैं। जोसेफ (1969) के अनुसार—किशोर उन्हीं से मित्रता रखना चाहते हैं जो उनके विश्वासपात्र होते हैं या लगते हैं। विपरीत लिंग के प्रति भी उनका रुझान बढ़ता है और वे अधिक से अधिक लोगों से संबंध बनाना चाहते हैं। हालांकि हो रहे परिवर्तन के कारण उन्हें कई समस्याओं का सामना करना पड़ता है। लेकिन धीरे-धीरे परिपक्वता बढ़ने पर वह समायोजन स्थापित करना सीख जाते हैं। चूँकि इस वक्त मित्रों का चुनाव बड़ी सतर्कता से होता है इसलिये वे मित्र स्थायी होते हैं। इस समय वे मित्रों का चुनाव करते हैं उनसे, संबंध बनाते हैं तो कुछ पहले के मित्रों को बहिष्कृत भी करते हैं। उनके मूल्य या रूचि जिन लोगों के मूल्य या रूचि से नहीं मिलते उनसे वे दूरी बना लेते हैं या उन्हें अपने समूह से बहिष्कृत कर देते हैं। वे ज्यादा से ज्यादा वक्त अपने मित्रों एवं साथी—समूहों के बीच ही बिताते हैं।

5. सामाजिक स्वीकृति के नवीन मूल्य (New Values in Social acceptance)

किशोरावस्था में सामाजिक स्वीकृतियों के लिये नवीन मूल्यों का विकास किया जाता है। किशोर एवं किशोरी पर साथी-समूह का इतना प्रभाव पड़ता है कि साथी समूह का ध्यान रखते हुए अपने विकसित मूल्यों का ध्यान रखते हुए वे अपने सामने उपस्थित स्थिति की चीजों को स्वीकृति या अपनी दृष्टि प्रदान करते हैं। किसी एक मूल्य विशेषता के आधार पर ना ही किसी व्यक्ति को स्वीकृत और ना अस्वीकृत किया जाता है। वे इस अवस्था में संघात या समूह का विकास करते हैं जिसमें ऐसी विशेषताओं का समूह होता है, जिससे हम किसी से जुड़ना या अलग रहना चाहते हैं। संघात दो प्रकार के होते हैं—

1. स्वीकृति लक्षण समष्टि (Acceptance Syndrome)

2. अस्वीकृति लक्षण समष्टि (Rejection Syndrome)

स्वीकृति लक्षण समष्टि के कारण व्यक्ति समकक्ष—समूहों या व्यक्तियों के साथ होना चाहता है। अर्थात् किशोर वं किशोरी यदि ऐसा संघात विकसित करते हैं तो वह उस

अमुक समूह के साथ जुड़े रहना चाहता है और यदि वह अस्वीकृत लक्षण समष्टि रखता है तो वह समूह से अलग असम्बद्ध रहना चाहता है।

6. नेताओं के चयन में नवीन मूल्य (New Values in Selection of Leaders)

किशोरावस्था में नेताओं के चयन में नवीन मूल्यों का विकास होता है। इस अवस्था में व्यक्ति यह समझने लगता है कि नेता समूह का प्रतिनिधित्व करता है और नेता में वह गुण और योग्यता होनी चाहिये कि वह अपने समूह को प्रभावित कर सके तथा अपना प्रभाव व्यापक रूप में डाल सके। इस अवस्था में नेतृत्व अनेक प्रकार का हो जाता है। जैसे – सामाजिक नेतृत्व, बौद्धिक नेतृत्व, धार्मिक नेतृत्व और सामुदायिक नेतृत्व इत्यादि। यह बहुत ही आवश्यक है कि नेता समुचित योग्यता वाला हो कि वह समूह का प्रतिनिधित्व भली प्रकार कर सके। यह सत्य है कि बाल्यावस्था की अपेक्षा किशोरावस्था में नेताओं के चयन के मापदण्ड बदल जाते हैं। किशोरावस्था में व्यक्ति यह अनुभव करने लगता है कि नेता में समूह के प्रति ईमानदारी होनी चाहिए, उसमें सामाजिक अर्न्तदृष्टि (सूझ) तथा समूह के कल्याण की भावना होनी चाहिए। इस प्रकार किशोरावस्था में मापदण्ड में परिवर्तन हो जाता है और परिपक्वता आ जाती है।

किशोरावस्था में किशोर बालक की आयु जब बढ़ती है तो उसमें सामाजिक कार्यों और कार्यक्रमों में भाग लेने में रूचि बढ़ने लगती है और अवसर भी बढ़ने लगते हैं। इसका परिणाम यह होता है कि उनमें सामाजिक अर्न्तदृष्टि बढ़ जाती है, जिससे वे सामाजिक परिस्थितियों को अच्छे तरीके से समझने लगते हैं और अच्छे तरीके से व्यवहार करने लगते हैं। आयु बढ़ने के साथ-साथ उसका झगड़ा लोगों के साथ कम हो जाता है। समायोजन में अर्न्तदृष्टि होने लगती है। इस अवस्था के अन्त तक किशोर समूह (Gang) छोड़ने लगते हैं। हरलॉक (1968) ने इस संबंध में लिखा है कि "The older adolescent has little interest in youth groups with planned activities and a leader. After seventeen years of age few adolescents belong to such groups".

इस अवस्था के अन्त तक किशोर एवं किशोरी उन्हीं के तरफ अधिक आकर्षित होते हैं या मित्रता करते हैं जिनके मूल्य या रूचि उनके समान होते हैं। इस अवस्था के अन्त तक पर्याप्त मात्रा में सामाजिक परिपक्वता आ जाती है और वे सामाजिक प्रत्याशाओं के अनुसार व्यवहार करने लगते हैं। उचित भूमिका निर्वाह करने लगते हैं जोकि उन्हें करनी चाहिए। उनमें उत्तरदायित्व की भावना का विकास होता है, जिससे वह उत्तरदायित्व को भली-भांति समझने भी लगते हैं और निर्वाह भी करने लगते हैं। अर्थात् वे समाज के साथ अनुरूपता काफी कुछ स्थापित कर चुके होते हैं। सामाजिक परिपक्वता बढ़ने के कारण व बिना पक्षपात किये दूसरों के साथ अच्छे से व्यवहार करते हैं और समायोजन स्थापित कर पाते हैं। किशोर माता-पिता और परिवार के साथ सौहार्द और आदर का भाव रखता है और इसी प्रकार उसका परिवार के प्रति व्यवहार मित्रवत हो जाता है।

9.3 किशोरावस्था में आत्म-पहचान (तादात्म्य) का विकास

किशोरों में विकास का तात्पर्य व्यक्ति का शारीरिक, मानसिक और मनोवैज्ञानिक विशेषताओं का विकास। विलियम जेम्स ने व्यक्तित्व प्रतिमान का केन्द्र बिन्दु "आत्म" को माना है जिसे फ्रायड ने अहं (Ego) कहा है। आत्म की उत्पत्ति और विकास में अन्य कारकों

के साथ-साथ तादात्म्यकरण भी एक महत्वपूर्ण कारक है। कोलमैन (1976) के अनुसार—“पहचान में एक व्यक्ति किसी प्रतिष्ठित व्यक्ति या संस्था से अपनी आत्म का तादात्म्य स्थापित करके अपने भावात्मक मूल्यों को बढ़ाता है।” अतः कहा जा सकता है कि पहचान में व्यक्ति अपने व्यवहार, अपनी क्रियाओं अथवा अपने आपको किसी अन्य व्यक्ति के अनुसार बनाने का प्रयास करता है या बना लेता है। जब हम किसी व्यक्ति की वेशभूषा की नकल करते हैं या उसके बोलने के ढंग या हेयर-स्टाइल आदि की नकल करके उसके समान अपने आपको समझने लगते हैं तो यह तादात्म्यकरण अर्थात् आत्म-पहचान है। बहुधा किशोर-किशोरियाँ सिनेमा अभिनेता के साथ अपने आप को तादात्म्यकृत करते हैं। अपने माता-पिता या अध्यापक से तादात्म्यकरण दैनिक जीवन में कहीं भी देखा जा सकता है।

आत्म-पहचान या तादात्म्य के द्वारा व्यक्ति अपने आपको किसी दूसरे व्यक्ति या समूह के साथ घनिष्ठ रूप से संबंधित करता है या एक व्यक्ति दूसरे व्यक्ति या समूह के उद्देश्यों को अपना मान लेता है। जन्म के समय बालक का आत्म लगभग शून्य होता है। जैसे-जैसे बालक बड़ा होता है वह अनुकरण व तादात्म्यकरण के द्वारा दूसरे व्यक्तियों की अनेक विशेषताओं को सीखता है।

किंबलिंग (1960) का विचार है कि—एक व्यक्ति के व्यक्तित्व का विकास भौतिक वस्तुओं और अन्य व्यक्तियों के साथ संपर्क पर निर्भर करता है। जब वह दूसरों के संपर्क में आकर क्रिया-प्रतिक्रिया और अन्तःक्रियाएँ करता है तो इस प्रकार से उस व्यक्ति की क्रियाएँ और प्रतिक्रियाएँ दूसरे व्यक्तियों को प्रभावित करती हैं। इसी प्रकार सामाजिक अन्तःक्रिया से व्यक्ति के आत्म का विकास होता है।

प्रारम्भ में बालक अपनी आवश्यकताओं की पूर्तियाँ अक्सर अपनी माँ से करता है। अतः वह प्रारम्भिक व्यवहार प्रतिमान अपनी माँ से तादात्म्यकरण के आधार पर ही सीखता है। आयु बढ़ने के साथ-साथ बालक जब परिवार के अन्य सदस्यों के संपर्क में आता है तो वह इन सदस्यों से भी अनेक व्यवहार संबंधी विशेषताओं को तादात्म्यकरण के आधार पर सीखता है। बालक की आयु जैसे-जैसे बढ़ती जाती है वैसे-वैसे बालक का दायरा बढ़ता जाता है। वह अपने संपर्क में आने वाले लोगों से तादात्म्यकरण (पहचान) के आधार पर नये-नये व्यवहार, रुचियाँ, संवेगात्मक अभिव्यक्तियाँ, आकांक्षाएँ और अभिवृत्तियाँ आदि सीखता है, जिससे उसके अन्दर आत्म-पहचान का विकास होता है।

क्रच, क्रचफील्ड और बेलेची (1962) ने आत्म की उत्पत्ति और तादात्म्यकरण के विकास का उल्लेख करते हुए लिखा है कि “नवजात शिशु दूसरे व्यक्तियों के आत्म में अन्तर नहीं जानता है किन्तु कुछ ही समय में वह यह अन्तर समझने लग जाता है। यह अन्तर वह अपने चारों ओर के व्यक्तियों से अन्तःक्रियाओं के आधार पर एवं तादात्म्यकरण की विशेषताओं के आधार पर सीखता है। व्यक्ति अपने चारों ओर के वातावरण के सम्पर्क में आने वाले व्यक्तियों के प्रति ही अनुक्रिया नहीं करता है बल्कि वह अपने विचारों, भावनाओं, और शरीर के प्रति तादात्म्यकरण के आधार पर अनुक्रिया या व्यवहार करता है। इन्हीं अनुक्रियाओं और अन्तःक्रियाओं के फलस्वरूप उसमें आत्म की उत्पत्ति होती है और उत्पत्ति के बाद उसमें विकास प्रारम्भ हो जाता है। बालक अपने चारों ओर के वातावरण में जैसा अपने आपको देखता है और जैसा उसे परिवार के या समाज के अन्य सदस्य देखते हैं। इसी आधार पर वह अपने आत्म-प्रत्यय का विकास करता है जो कि तादात्म्यकरण के

आधार पर होते हैं। एक बार आत्म-प्रत्यय बनने के बाद यद्यपि यह स्थिर होते हैं, किन्तु नये अनुभवों के बढ़ने के साथ-साथ तादात्म्यकरण के विकास के साथ-साथ इनमें परिवर्तन एवं संशोधन भी होता रहता है।

पहचान या तादात्म्यकरण एवं भले-बुरे का ज्ञान

बालक स्वतंत्र बनने के प्रयासों में तादात्म्यकरण (पहचान) करता है। तादात्म्यकरण के द्वारा वह दूसरे लोगों के अनुरूप बनने का प्रयास करता है। प्रारम्भ में जब (पहचान) वह अपने आपको पर्यावरण से भिन्न समझने लगता है तो वह संसार की अपेक्षा अपने आपको छोटा और असहाय समझने लगता है। जैसे-जैसे वह बड़ा होता जाता है तो वह अपने माता-पिता की शक्तियों को पहचानता जाता है और उसी के अनुरूप बनने का प्रयास भी करते जाता है। लगभग 3 वर्ष की अवस्था तक अधिकांश हावभावों को अपने माता-पिता से सीखता है। वह जब और बड़ा हो जाता है तो वह अपने माता-पिता की अभिवृत्तियों को सीखता है और मूल्यों को सीखता है। वह अनुकरण व तादात्म्यकरण के द्वारा अपने संरक्षकों की अभिप्रेरणाओं, नैतिक मानक और अन्य व्यक्तित्व विशेषताओं को सीखता है। 6 वर्ष की अवस्था तक वह अपने संरक्षकों के अतिरिक्त अपने साथ खेलने वाले बच्चों, अपने धार्मिक समूह और अपने समाज के लोगों के व्यवहारों का अनुकरण करता है और उनके साथ तादात्म्यकरण (पहचान) करता है। 5-6 वर्ष की अवस्था तक गरीब-अमीर, काला-सफेद आदि शब्दों को अच्छी तरह से सीख जाता है। तादात्म्यकरण (पहचान) का बालक के सामाजिकरण में बहुत अधिक महत्व है। लगभग 3 वर्ष की आयु से बच्चे में भले-बुरे की भावना भी जाग्रत होने लगती है। यदि अभिभावक शारीरिक ढंग के द्वारा भले-बुरे प्रमाणों का ज्ञान कराते हैं तो बच्चे में भले-बुरे की भावना उतनी ही जल्दी जाग्रत नहीं होती है जितना कि प्यार से समझाकर मौलिक दण्ड द्वारा सिखाया जाये।

9.4.1 किशोरों में आत्म-प्रत्यय का विकास (Development of self concept in Adolescents)

आत्म प्रत्यय (Self concept)

मनुष्य के पास भाषा और बुद्धि के अतिरिक्त चिन्तन की भी महत्वपूर्ण योग्यता है। चिन्तन के द्वारा व्यक्ति न केवल अपने शरीर और व्यवहार के संबंध में विचार करता है बल्कि चिन्तन के द्वारा वह यह भी विचार करता है कि दूसरों के सामने वह कैसे दिखाई देता है या समाज के अन्य लोग उसे किस रूप में देखते हैं। इस प्रकार का चिन्तन 'आत्म' (Self) और "आत्म प्रत्यय" (Self concept) से महत्वपूर्ण ढंग से संबंधित है।

एक व्यक्ति अपने गुणों और व्यवहार आदि के संबंध में जो मत रखता है वही उसका आत्म-प्रत्यय है। प्रत्येक व्यक्ति का आत्म-प्रत्यय उसके विचारों पर आधारित होता है तथा उस व्यक्ति के व्यक्तित्व का केन्द्र बिन्दु होता है। व्यक्तित्व का दूसरा घटक 'शीलगुण' (Trait) है। उसके केन्द्र बिन्दु "आत्म-प्रत्यय" से सीधे संबंधित होते हैं।

छोटा बच्चा अपने तथा दूसरे के बीच भेद को पहचानने लगता है और इस प्रक्रिया में 'अहं' का प्रादुर्भाव होता है तथा उसका आत्मविम्ब अथवा आत्म-संप्रत्यय विकसित होता है। किस प्रकार दूसरे उस पर प्रतिक्रिया करते हैं, उसके बारे में बात करते हैं, उससे अपेक्षाएं करते हैं, इन सबसे बालक आत्म-संप्रत्यय प्राप्त करता है। यह आत्म-संप्रत्यय अपने निजी अनुभवों तथा अपने बारे में बनाए आत्मविम्ब के अनुरूप बनाने के लिए किए गये अचेतन

प्रयासों द्वारा निश्चित तथा स्थिर हो जाता है। किन्तु यौवनारम्भ के समय किशोरों को अभिभूत करने वाले बहुविध आवेग और परिवर्तन इसके इस स्थिर आत्म-प्रत्यय को बुरी तरह छिन्न-भिन्न कर देते हैं। आकस्मिक शरीर क्रियात्मक परिवर्तन, जैविक आवेग, सामाजिक प्रत्याशाएं एवं अपेक्षाएं, संवेदात्मक अन्तर्नोद, बौद्धिक प्रस्फुटन ये सब उसे अपने बारे में नये सिरे से सोचने के लिए विवश कर देते हैं।

यह भी उल्लेखनीय है कि व्यक्ति क्या है? इसका संचेतन बोध ही नहीं बल्कि व्यक्ति क्या हो सकता है? का भी संचेतन बोध भी 'आत्म' प्रत्यय के अन्तर्गत आता है।

आत्म-प्रत्यय की परिभाषाएं

"व्यक्ति के व्यवहार, योग्यताओं और गुणों के संबंध में उसकी अभिवृत्ति, निर्णयों और मूल्यों के योग को ही आत्म-प्रत्यय कहते हैं।"

Self concept is the totality of attitudes, judgements and values of an individual relating to his behaviour, objects and qualities."

(H.J. Eysenck et.al. 1972)

आत्म-प्रत्यय व्यक्ति का आन्तरिक संसार है। इसकी रचना व्यक्ति के भावों, विचारों, आशाओं, भय, कल्पनाओं से होती है कि वह कौन है? वह कौन था? वह क्या बनेगा? इसमें उस व्यक्ति की वह अभिवृत्तियां भी सम्मिलित हैं जो उसके मूल्य के संबंध में हैं।

"Self concept is a person's inner world. It is a composite of a person's thought and feelings, striving & and hopes, fears and fantasies, his views of what he is what he has been, what he might become, and his attitudes pertaining to his worth".

(A.T. Jersild, 1965)

"आत्म-प्रत्यय का अर्थ उन प्रत्यक्षीकरण, विश्वास, भाव, अभिवृत्तियों और मूल्यों से है जिन्हें व्यक्ति अपनी विशेषताओं के रूप में देखता है।"

"Self concept, has been referred to as those perceptions, beliefs, feeling, attitudes and values which the individual views as part or characteristics of himself." – H.V. Perkins, 1958.

"Self concept is key stone of personalty." (Cattell, 1957)

"आत्म अधिक विस्तृत प्रत्यय है जिसका संबंध व्यक्ति के स्वयं के प्रत्यक्षीकरण से है। यह प्रत्यक्षीकरण सामाजिक संदर्भ में किया जाता है।"

Self as the more inclusive concept refers to individual as perceived by that individual in a socially determined form of reference. A person's self represents his own side of his perceived relationship to others.

¼T.M. New Comb, 1969½

आत्म प्रत्यय वे प्रतिमाएं हैं जो व्यक्ति स्वयं अपने संबंध में रखते हैं। आत्म प्रत्यय में व्यक्ति के विश्वास होते हैं जो एक व्यक्ति अपने शारीरिक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक और संवेगात्मक विशेषताओं के सम्बन्ध में रखता है।

(E.V. Hurlock, 1978)

उपर्युक्त परिभाषाओं के विश्लेषण करने पर ज्ञात होता है कि मनुष्य के पास भाषा और बुद्धि के अतिरिक्त चिन्तन की भी महत्वपूर्ण योग्यता है। चिन्तन के द्वारा व्यक्ति न

केवल अपने शरीर और व्यवहार के संबंध में विचार करता है, बल्कि चिन्तन के द्वारा वह यह भी विचार करता है कि दूसरों के सामने वह कैसा दिखाई देता है या समाज के अन्य लोग उसे किस रूप में देखते हैं। इस प्रकार का चिन्तन आत्म (Self) और आत्म-प्रत्यय (Self Concept) से महत्वपूर्ण ढंग से संबंधित है। इस प्रकार का चिन्तन व्यक्ति के व्यक्तित्व के विकास को महत्वपूर्ण ढंग से प्रभावित करता है। इस दिशा में किए गये अध्ययनों में देखा गया है कि आत्म एवं आत्म-प्रत्यय का विकास व्यक्ति की सामाजीकरण प्रक्रिया को महत्वपूर्ण ढंग से प्रभावित करता है। अतः आत्म-प्रत्यय व्यक्तित्व का केन्द्र है। आत्म व्यक्तित्व व्यक्ति के व्यवहार का महत्वपूर्ण निर्धारक है। आत्म-प्रत्यय का संबंध व्यक्ति के स्वयं के प्रत्यक्षीकरण से है। संक्षेप में आत्म-प्रत्यय में व्यक्ति की वह प्रतिमाएं निहित होती हैं जो उसके शारीरिक और मनोवैज्ञानिक विशेषताओं के संबंध में से ही है।

आत्म-प्रत्यय में दो प्रकार की प्रतिमाएं पायी जाती हैं। शारीरिक विशेषताओं के अन्तर्गत व्यक्ति की शारीरिक दिखावा, लम्बाई, चौड़ाई, रंग रूप और शारीरिक बनावट कैसी है। मनोवैज्ञानिक विशेषताओं के अन्तर्गत आत्म प्रतिमाएं, विचारों, स्वतंत्रता, आत्म विश्वास, आकांक्षाएं आदि विशेषताएं और योग्यताएं होती हैं। इस प्रकार की प्रतिमाओं में वह गुण और विशेषताएं भी सम्मिलित होती हैं जिनके द्वारा व्यक्ति समायोजन करता है।

अतः मनोवैज्ञानिकों द्वारा आत्म एवं आत्म प्रत्यय के निम्नलिखित पहलू निर्धारित किए गये हैं—

1. एक व्यक्ति स्वयं अपने आपका किस प्रकार प्रत्यक्षीकरण करता है। (How a person perceives himself)
2. एक व्यक्ति अपने आपका मूल्यांकन कैसे करता है। (How a person evaluate himself)
3. एक व्यक्ति स्वयं अपने संबंध में कैसा चिन्तन करता है। (How a person thinks of himself)
4. एक व्यक्ति स्वयं कैसे विभिन्न क्रियाओं द्वारा स्वयं की रक्षा करता है। (How a person attempts through various actions to enhance or defends himself)

व्यक्ति अपने चारों ओर के वातावरण के संपर्क में आने वाले व्यक्तियों के प्रति ही अनुक्रिया नहीं करता है बल्कि वह अपने विचारों, भावनाओं और शरीर के प्रति अनुक्रियाओं और अन्तःक्रियाओं के फलस्वरूप उसमें आत्म की उत्पत्ति होती है और उत्पत्ति के बाद विकास प्रारम्भ हो जाता है। निष्कर्ष रूप में कहा जा सकता है कि सामाजिक उत्पत्ति और विकास का आधार सामाजिक अन्तःक्रियाएं ही हैं।

तादात्म्यीकरण (Identificaton), अन्तःक्षेपण (Introjection), भाषा भूमिका निर्वहन आदि आत्म उत्पत्ति एवं विकास के निर्धारक तत्व हैं। तदात्म्यीकरण में व्यक्ति अपने व्यवहार, अपनी क्रियाओं अथवा अपने आपको किसी अन्य व्यक्ति के अनुसार बनाने का प्रयास करता है या बना लेता है। जब हम किसी व्यक्ति की वेश-भूषा की नकल करते हैं या उसके बोलने के ढंग या हेयर स्टाइल आदि की नकल करके उसके सामने अपने आपको समझने

लगते हैं तो यह तादात्म्यीकरण है। प्रतीकात्मक रूप से वाह्य पदार्थ को स्वयं में आत्मसात् (विलय) करने की सुरक्षात्मक प्रवृत्ति अन्तःक्षेपण कहलाती है। उदाहरण के लिए किसी के दुख में दुखी होकर स्वयं उसके जैसा अनुभव करना अन्तःक्षेपण का उदाहरण है। बालक माता-पिता की विशेषताओं को अपनी विशेषता समझने लगता है। अन्तःक्षेपण के द्वारा वह समाज के अन्य लोगों की विशेषताओं और व्यवहार प्रतिमानों को भी सीखता है और अपना समझने लगता है। भाषा या वाणी के अध्ययन से बालक अपनी बातें दूसरों से कह सकता है तथा दूसरों की बात को समझ सकता है। वाणी के द्वारा ही व्यक्ति समाज के मूल्यों नियमों और आदर्श आदि को सीखता है। भूमिका निर्वहन के अन्तर्गत बच्चे अभिनय, ड्रामा आदि खेलते हैं। यह भूमिका, अभिनय, माता-पिता, भाई-बहन, दादा-दादी आदि के संबंध में होते हैं। इससे वे जहां आनन्द की अनुभूति करते हैं वहीं वे अनेक व्यवहार प्रतिमान और कार्य भी सीखते हैं। बच्चों की भूमिका संबंधी ड्रामों में जो अन्तःक्रियाएं होती हैं वह अन्य क्रियाएं बालक के आत्म-विकास को महत्वपूर्ण ढंग से प्रभावित करती हैं। (सीकोर्ड और बैंकमैन, 1947)।

आत्म-संप्रत्यय सकारात्मक अथवा नकारात्मक हो सकता है जिससे व्यक्ति या तो आत्मविकास और उपलब्धि की ओर अग्रसर होगा या हीन भावनाओं की ओर, निष्क्रियता की ओर। **वास्तविक आत्म-प्रत्यय (Real or Basic self concept)** इस कथन पर आधारित होता है कि "वह कौन और क्या है।" **आदर्श आत्म-प्रत्यय** इस कथन पर आधारित होता है कि "वह क्या बनना चाहेगा" ?

मीड (1934) के अनुसार स्व, अस्तित्व का सचेतन बोध है। इसके अनुसार स्व अनिवार्यतः सामाजिक अनुभव से उत्पन्न सामाजिक संरचना है। यह रोजर्स, मैश्लो तथा अन्य मनोविज्ञानियों की परिभाषा के अनुरूप नहीं है। उनके अनुसार व्यक्ति क्या है, इसका सचेतन बोध ही महत्वपूर्ण नहीं है अपितु व्यक्ति क्या हो सकता है इसका सचेतन बोध ही होना आवश्यक है। ये मनोविज्ञानी "क्यों है?" से "क्या होने की संभावना है?" को कहीं अधिक महत्व देते हैं। इसका आशय यह है कि आत्म एक बार में ही उपलब्ध होने वाली चीज नहीं है। यह एक निरंतर होने वाली गतिशील प्रक्रिया है। इस प्रक्रिया में व्यक्ति के अचेतन पक्ष निरंतर प्रकट होकर उसके व्यक्तित्व में नए आयाम जोड़ते हैं, उसकी अभिवृद्धि करते हैं।

आत्म प्रत्यय का विकास (Development of Self Concept)

जीवन के प्रथम 5 वर्ष अर्थात् शैशवावस्था में सामान्यतया विकास की गति तीव्र होती है। इसी प्रकार (13 से 18 वर्ष) किशोरावस्था में जीवन की वृद्धि की गति पुनः तीव्र हो जाती है। इसका यह आशय नहीं है कि अन्य अवस्थाओं में कोई विकास नहीं होता है। अन्य अवस्थाओं में विकास की गति इतनी धीमी होती है कि वह दिखाई नहीं पड़ती है। उक्त से स्पष्ट है कि शैशवावस्था एवं किशोरावस्था किसी व्यक्ति के जीवन के सर्वाधिक निर्णायक काल हैं।

आत्म-प्रत्यय का विकास बच्चे के प्रथम वर्ष के समाप्त होते-होते प्रारम्भ हो जाता है। प्रथम वर्ष के अन्त तक वह अपने आपको एक अलग प्राणी के रूप में समझने लगता है। वह अपनी आवाज से पहले अपनी माँ की आवाज पहचानता है। इसी प्रकार वह शीशे में अपनी शकल से दूसरों की शकल पहले पहचानना सीखता है। लगभग तीन चार वर्ष की

अवस्था तक बालक सेक्स संबंधी अन्तर समझने ही नहीं लगता है बल्कि वह बालों और कपड़ों के रखरखाव के आधार पर लड़के, लड़कियों, स्त्री, पुरुषों को अलग-अलग पहचानने भी लग जाता है। जब वह विद्यालय जाना प्रारम्भ करता है तो उसका यह अन्तर और अधिक स्पष्ट हो जाता है, परन्तु सन्धि अवस्था में वह दो सेक्स के अन्तर को पूर्णतः पहचान जाता है।

किशोरावस्था में सामान्य रूप से विकास की गति तीव्र हो जाती है। यही यौवनारम्भ का समय भी होता है। अतः किशोरावस्था को आँधी और तूफान की अवस्था भी कहते हैं। इस अवस्था में किशोर का आत्म प्रत्यय भी विकसित होता है। बालक का शारीरिक एवं मानसिक दोनों विकास होता है। फलतः इस अवस्था में आत्म-प्रत्यय में वृद्धि होना स्वाभाविक ही है।

किशोरावस्था की समाप्ति तक धारणाएँ, मूल्य, अभिवृत्ति, पसंद, नापसन्द, रुचियाँ सामान्यतः जीवनभर के लिए स्थिर हो जाती हैं। फलतः व्यक्ति में समय के साथ आत्म-प्रत्यय में बहुत धीमी गति से परिवर्तन होता है।

किशोरों में आत्म प्रत्यय का विकास (Development of self concept in adolescents)

किशोर अपने चारों ओर के वातावरण में जैसा अपने आप को देखता है और जैसे उसके परिवार के लोग और परिचित उसे देखते हैं, इसी आधार वह अपने आत्म-प्रत्यय का निर्माण करता है। यही कारण है आत्म-प्रत्यय को दर्पण प्रतिमा (Mirror image) कहा गया है।

"The child's concept of himself as a person to a mirror image of what he believes significant people in his life think of him."

(Harlock, 1975)

कभी-कभी जब परिवार के लोग बालक को शैतान समझने लगते हैं तब तो खेल के साथी भी इसी प्रकार का मत बना लेते हैं, तब बालक भी अपना आत्म-प्रत्यय इसी प्रकार का बनाता है जिसमें वह अपने आपको शैतान बच्चे के रूप में देखता है। अनुभव की कमी के कारण, कभी-कभी दूसरों के द्वारा उसके प्रति किए गये व्यवहार को गलत समझ लेता है।

बालक की आयु जैसे-जैसे बढ़ती जाती है वैसे-वैसे शारीरिक एवं मनोवैज्ञानिक प्रतिमाएं आपस में एक-दूसरे से फ्यूज़ हो जाती हैं। यौवनारम्भ के समय किशोर को अभिभूत करने वाले बहुविधि आवेग और परिवर्तन उसके स्थिर आत्म-संप्रत्यय को बुरी तरह छिन्न-भिन्न कर देते हैं। आकस्मिक शरीर क्रियात्मक परिवर्तन, जैविक आवेग, सामाजिक प्रत्याशाएं एवं अपेक्षाएं, संवेगात्मक अन्तर्नाद, बौद्धिक प्रस्फुटन, ये सब उसे अपने बारे में नए सिरे से सोचने के लिए विवश कर देते हैं। अतः किशोर के समक्ष नवीन आत्म-संप्रत्यय विकसित करना आवश्यक हो जाता है। यह कृत्यक प्रायः बहुत कठिन होता है, किन्तु सामाजिक और प्रौद्योगिकी परिवर्तनों के कारण आज और कठिन हो गया है। आज के युवाओं को ऐतिहासिक मिसालों से कोई निर्देशन अथवा दिशा नहीं मिलती है। नई तकनीकी का विकास, प्रचुर उत्पादकता, स्वचलीकरण पर्याप्त फुरसत, द्रुतगामी सामाजिक-सांस्कृतिक परिवर्तन तथा विशाल व्यक्तित्वहीन संगठन इस समाज की सम्भावित विशेषताएं होंगी। आज का समाज कार्यकुशलता, संगठन, शक्ति एवं उत्पादकता की दौड़ में मानवीय आवश्यकताओं

एवं हितों की उपेक्षा कर रहा है। इसके कारण आज का युवा तत्कालीन दृष्टि चाहने वाला, वर्तमान की ओर उन्मुख, विलास प्रिय एवं निष्क्रिय बन गया है। अधिक संभ्रम, घबराहट, अस्थिरता तथा व्यक्तित्व विखण्डन इसके परिणाम हैं। किशोरावस्था में किशोर आद्योपान्त जीवन को प्रभावित एवं संगठित करने वाली अपनी मूल्य संरचना के स्पष्टीकरण का प्रयास करता रहता है।

बालक में प्रारम्भिक अवस्था में जो आत्म-प्रत्यय बनते हैं उन्हें प्राथमिक आत्म-प्रत्यय कहा जाता है। यह आत्म-प्रत्यय माता-पिता के शिक्षण के आधार पर अथवा परिवार के सदस्यों के शिक्षण के आधार पर बनते हैं। इन प्राथमिक आत्म-प्रत्ययों में भी शारीरिक और मनोवैज्ञानिक दोनों प्रकार की आत्म प्रतिमाएँ पाई जाती हैं। जब बालक दूसरे बच्चों के साथ खेलना प्रारम्भ करता है या स्कूल जाना प्रारम्भ करता है तब उसमें पहले से बने प्राथमिक प्रत्ययों का संशोधन एवं परिवर्द्धन होने लगता है। इस प्रकार आत्म-प्रत्यय बहुधा इस बात पर आधारित होते हैं कि दूसरे लोग बालक को किस प्रकार और किस दृष्टि से देखते हैं। बहुधा यह देखा गया है कि बालकों का प्राथमिक आत्म-प्रत्यय अधिक अनुकूल होता है तथा द्वितीयक आत्म प्रत्यय उतना उनके अनुकूल नहीं होता है। अध्ययनों में देखा गया है कि समय-समय पर बालक अपने आत्म-प्रत्ययों में अपने सामाजिक और सांस्कृतिक समूहों के मूल्यों, नियमों प्रतिमानों के अनुसार संशोधन करते रहते हैं।

किशोरावस्था में बालक अपने जाति-प्रजाति के अनुसार व्यवहार भी करने लग जाते हैं। उसका आत्म-प्रत्यय उसके अनुसार बढ़ जाता है।

किशोर अपने परिवार की प्रतिष्ठा और अपने परिवार के सामाजिक और आर्थिक स्तर का ज्ञान प्राप्त कर लेता है। वह परिवार की और उसकी प्रतिष्ठा तथा सामाजिक आर्थिक स्तर, माता-पिता के व्यवसाय से निर्धारित होता है। किशोर इसे अपने आत्म प्रत्यय से जोड़ लेता है। बालक और बालिकाओं के आत्म-प्रत्यय में सार्थक अन्तर होता है। किशोरों के आत्म-प्रत्यय को कुंठा महत्वपूर्ण ढंग से प्रभावित करते हैं। (दीक्षित, 1985)। जीवन के प्रारम्भिक वर्षों में आत्म-प्रत्यय अस्थिर होता है। आयु बढ़ने के साथ-साथ उसमें स्थिरता आती है। (लाइवली, 1962)।

आत्म-प्रत्यय व्यक्ति के विचारों और अनुभवों से बनता है। अतः आत्म-प्रत्यय भी परिवर्तित होते रहते हैं। (जरसील्ड 1971)। व्यक्ति जितना ही कम आक्रामक होता है उसका आत्म-प्रत्यय उतना ही उच्च होता है। (बेरी 1974, टेनीवेथ 1980, थामस 1985)। जिन प्रयोज्यों के धार्मिक मूल्य, सामाजिक मूल्य, आर्थिक मूल्य और ज्ञान मूल्य यदि उच्च स्तर के होते हैं उन प्रयोज्यों का आत्म-प्रत्यय अपेक्षाकृत अच्छा होता है। (कमलेश रानी और डी0एम0 श्रीवास्तव 1992)। जिन प्रयोज्यों का गृह समायोजन, स्वास्थ्य समायोजन, सामाजिक समायोजन संवेगात्मक समायोजन और शैक्षिक समायोजन, उच्च होता है उन किशोरों का आत्म-प्रत्यय अपेक्षाकृत अच्छा होता है। (कमलेश रानी और डी0एम0 श्रीवास्तव, 1992)।

9.4.2 किशोरों में आत्म-सम्मान (स्वबोध) का विकास (Development of Self Esteem in Adolescents)

आत्म-सम्मान (स्वबोध) किशोरों के लिये ही नहीं अपितु जीवन के प्रत्येक चरण में मनुष्यों के लिये आवश्यक आवश्यकता है। छोटा बच्चा अपने और दूसरों के बीच भेद को पहचानने लगता है और इस प्रक्रिया में अहं (Ego) का प्रादुर्भाव होता है तथा उसका

आत्मबिम्ब एवं आत्म-संप्रत्यय विकसित होने लगता है। 1940 के दशक में मैकड्यूगल ने स्वस्थायीभाव का उल्लेख किया था, जो अन्य सभी स्थायी भावों को संगठित करता है तथा व्यक्तित्व को सुसंगठित, निरंतरता एवं स्थिरता प्रदान करता है।

किस प्रकार दूसरे उस पर प्रतिक्रिया करते हैं, उसके बारे में बात करते हैं या उससे अपेक्षाएँ रखते हैं इन सबसे बालक अपना आत्म-संप्रत्यय प्राप्त करता है। यह आत्म-संप्रत्यय अपने निजी अनुभवों तथा अपने बारे में बनाये आत्मबिम्ब के अनुरूप बनने के लिए किये गये अचेतन प्रयासों द्वारा निश्चित तथा स्थिर हो जाता है। किन्तु यौवनावस्था के समय किशोर को अभिभूत करने वाले आवेगों और परिवर्तन उसके इस आत्म-संप्रत्यय को छिन्न-भिन्न कर देते हैं। आकस्मिक शारीरिक एवं क्रियात्मक परिवर्तन, जैविक आवेग, सामाजिक प्रत्याशायें एवं अपेक्षाएँ, संवेगात्मक अन्तर्नो, एवं बौद्धिक विकास में सभी किशोरों को अपने बारे में नये सिरे से सोचने के लिये विवश कर देते हैं। अतः किशोरों के समक्ष प्राथमिक कृत्य यह है कि एक स्थिर तथा समाकलित भावना एवं आत्म-सम्मान का विकास।

9.4.2 आत्म-सम्मान (स्वबोध) (Self Esteem) का विकास

सर्वप्रथम आत्म के सम्बन्ध में वैज्ञानिक विचार विलियम जेम्स (1890) ने व्यक्त किये। जेम्स ने आत्म-सम्मान को परिभाषित करते हुए लिखा है कि सम्भवतः सबसे महत्वपूर्ण अभिवृत्ति जो एक व्यक्ति विकसित करता है वह है अपने सम्बन्ध में अभिवृत्ति/अपने स्वयं का यह मूल्यांकन आत्म-सम्मान कहलाता है।

"Probably the most important attitude a person develops is the attitude about self. This evaluation of one self is known as self esteem." William James, 1890.

बैरन एवं बाइरनी (2003) आत्म-सम्मान को परिभाषित करते हुए लिखा है कि, "प्रत्येक व्यक्ति के द्वारा किया जाने वाला आत्म-मूल्यांकन जिसमें वह अपनी स्वयं के प्रति अभिवृत्तियों का मूल्यांकन करता है। उसका यह मूल्यांकन धनात्मक और ऋणात्मक दो विमा वाला होता है।

"The self evaluation made by each individual. One's attitude toward one self along a positive and negative dimension". - Baran and Byrne, 2003.

उपर्युक्त परिभाषाओं के आधार पर आत्म-सम्मान को परिभाषित करते हुए कहा जा सकता है कि व्यक्ति की अपने स्वयं के संबंध में धनात्मक एवं ऋणात्मक अभिवृत्ति ही आत्म-सम्मान है।

आत्म-सम्मान के प्रकार (Types of self esteem)

उपर्युक्त परिभाषाओं से यह भी स्पष्ट है कि आत्म-सम्मान मुख्यतः दो प्रकार का होता है—

1. धनात्मक आत्म-सम्मान (Positive self esteem)
2. ऋणात्मक आत्म-सम्मान (Negative self esteem)

धनात्मक आत्म-सम्मान का अर्थ है व्यक्ति अपने स्वयं के प्रति अति उच्च मूल्यांकन करता है। जब किशोरों में स्वयं को पसंद करने की तीव्र भावनाएँ पायी जाती हैं तो इसे धनात्मक आत्म-सम्मान कहते हैं। ऋणात्मक आत्म-सम्मान का अर्थ है कि स्वयं के प्रति निम्न मूल्यांकन करना। जब किशोर अपना अपनी वर्तमान क्षमता से कम मूल्यांकन करता

है तो इसे ऋणात्मक आत्म मूल्यांकन कहते हैं। वह स्वयं को कम अच्छा बुरा या कम गुणों वाला समझता है। किशोर अपना उच्च या धनात्मक मूल्यांकन करे अथवा वह अपना निम्न या ऋणात्मक मूल्यांकन करे। दोनों ही अवस्थाओं में उसका मूल्यांकन दूसरे लोगों के मत एवं पूर्वानुभवों पर आधारित होता है। अर्थात् यह कहा जा सकता है कि व्यक्ति के प्रति दूसरे लोगों का क्या मत है और व्यक्ति के विशिष्ट अनुभव क्या है? यह दोनों कारक उसके आत्म-सम्मान को महत्वपूर्ण ढंग से प्रभावित करते हैं।

ड्यूटन (1995) और नेजलेक एवं उनके साथियों (Nez leck et.al. 1977) ने अपने-अपने अध्ययन के आधार पर यह सिद्ध किया कि जो व्यक्ति निम्न या ऋणात्मक आत्म-सम्मान वाले होते हैं उनके व्यवहार के संबंध में भविष्यवाणी आसानी से किया जा सकता है। दूसरी ओर जो व्यक्ति उच्च या धनात्मक आत्म-सम्मान वाले होते हैं उनके व्यवहार के संबंध में भविष्यवाणी अधिक कठिन होती है।

चाहे हम स्वयं की बात करें या सम्मान की दोनों ही अस्पष्ट बहुआयामी पद है जो अलग-अलग व्यक्तियों के लिए अलग-अलग अर्थ रखते हैं। स्वयं व्यक्तित्व की समग्रता को समेटने के साथ-साथ उसके सम्मान एवं अस्तित्व को सूचित करने वाला एक व्यापक संप्रत्यय है। मीड (1934) ने 'स्व' को परिभाषित करते हुए कहा कि "स्व" अस्तित्व का सचेतन बोध है, 'स्व' अनिवार्यतः सामाजिक अनुभव से उत्पन्न सामाजिक संरचना है और आत्म-सम्मान निरंतर होने वाली गतिशील प्रक्रिया है, जिसमें वातावरण और उसके आस-पास के संप्रत्यय उसके लिए प्रतिपूर्ति का विकास करते हैं और किशोर उस वातावरण के ही आधार पर स्वयं के बारे में धारणा विकसित करते हैं। जिसे समाज के अन्य व्यक्ति भी उसकी प्रवृत्तियों के आधार पर उसके बारे में धारणा विकसित करें।

आत्म-सम्मान एक अलग एकल प्रत्यय है और यह प्रत्यय सार्वभौमिक प्रत्यय है। अर्थात् किशोरावस्था में अच्छे आत्म-सम्मान के विकास की भावना पायी जाती है। यह अलग बात है कि कभी यह मूल्यांकन खेल से सम्बन्धित होता है तो कभी पढ़ाई और कॉलेज से सम्बन्धित होता है। इस प्रकार उनका मूल्यांकन अलग-अलग क्षेत्रों में अलग-अलग तरीके से होता है। -Welham, 1995.

आत्म-सम्मान का मूल्यांकन निम्न से उच्च विमा की ओर

आत्म-सम्मान का मूल्यांकन निम्न से उच्च विमा पर किया जाता है या धनात्मक से ऋणात्मक विमा पर किया जाता है। कुछ मनोवैज्ञानिकों ने आत्म-सम्मान का मूल्यांकन उच्च से निम्न विमा पर भी किया है। स्ट्राडमैन (1996) ने आत्म-सम्मान के मूल्यांकन की एक और विधि भी बतायी है। इनके अनुसार व्यक्ति से पहले उसके वास्तविक आत्म (Real self) के सम्बन्ध में प्रश्न पूछे जाते हैं और फिर उसके आदर्श आत्म (Ideal Self) के संबंध में प्रश्न पूछे जाते हैं। दोनों प्रकार के आत्म में जो अन्तर होता है वह आत्म-सम्मान को दर्शाता है। पहले दोनों प्रकार के आत्म का मापन श्रेणी मूल्यांकन की सहायता से करते हैं। इससे दोनों आत्म के संबंध में अलग-अलग प्राप्तांक प्राप्त हो जाता है।

अनेक मनोवैज्ञानिकों (Browne, 1992, Wegmentand Taylor, 1995) का विचार है कि आत्म मूल्यांकन के संबंध में महत्वपूर्ण सूचना व्यक्ति को दूसरे व्यक्तियों से प्राप्त होती है। आत्म-सम्मान का संबंध व्यक्ति की शैक्षिक उपलब्धि से भी होता है। इस

दिशा में हुए अध्ययन (Steele, 1992) से यह स्पष्ट हुआ है कि प्राइमरी शिक्षा स्तर पर नीग्रो बच्चों का आत्म-सम्मान उच्च होता है। लेकिन उनकी शैक्षिक उपलब्धि निम्न होती है। दूसरी ओर अमेरिका के श्वेत बच्चों का आत्म-सम्मान प्राइमरी स्तर पर निम्न होता है। लेकिन उनकी शैक्षिक उपलब्धि उच्च स्तर की होती है। हाईस्कूल के स्तर पर नीग्रो बच्चों की शैक्षिक उपलब्धि उच्च हो जाती है। लेकिन उनका आत्म-सम्मान निम्न हो जाता है।

आत्म-सम्मान में परिवर्तन (Changes in Self-esteem)

जीवन के जो ऋणात्मक अनुभव होते हैं उनका आत्म-सम्मान पर ऋणात्मक प्रभाव पड़ता है। इसी प्रकार से जीवन के जो धनात्मक अनुभव हैं उनका आत्म-सम्मान पर धनात्मक प्रभाव पड़ता है। उदाहरण के लिये-परिवार में, स्कूल में तथा साथियों के साथ जब कोई समस्या उत्पन्न हो जाती है तब इस अवस्था में व्यक्ति का आत्म-सम्मान गिरता है और वह धनात्मक से कम धनात्मक हो जाता है। यह एक महत्वपूर्ण तथ्य है कि जब व्यक्ति की चिंता बढ़ती है तब उसका आत्म-सम्मान महत्वपूर्ण ढंग से बढ़ जाता है।—(Katz and Low, 1999)। सामान्य रूप से देखा जाय तो किशोरावस्था का आत्म-सम्मान लगभग स्थिर एवं निरंतर रहता है। क्योंकि हम अपने आत्म-सम्मान को बनाये रखने के लिए अनेक प्रकार के क्रियाओं का प्रयोग करते रहते हैं।—(Tesser, 2001)। जो किशोर धनात्मक आत्म-सम्मान वाले होते हैं वह अनुकूल परिस्थितियों और घटनाओं को याद करते रहते हैं। इससे उनका उच्च आत्म-सम्मान बना रहता है और इसके विपरीत जो किशोर ऋणात्मक आत्म-सम्मान वाले होते हैं वे प्रतिकूल परिस्थितियों या घटनाओं को अधिक याद करते रहते हैं। इससे उनका ऋणात्मक आत्म-सम्मान उसी ऋणात्मक प्रकार का बना रहता है।—(Story, 1998)। समाज में धनात्मक आत्म-सम्मान को व्यक्ति अच्छा समझते हैं। इसलिये आत्म-सम्मान को कोई परिवर्तित भी करना चाहता है तो वह अपने आत्म-सम्मान को ऋणात्मक आत्म-सम्मान से धनात्मक बनाना चाहता है। रोजर्स ने रोगी केन्द्रित चिकित्सा पद्धति द्वारा वास्तविक आत्म (Real Self) और आदर्श आत्मसम्मान (Ideal Self) के अन्तर को कम करके व्यक्ति के आत्म-सम्मान के स्तर को बढ़ाया है।

अपने आत्म-सम्मान को बढ़ाने के लिए किशोर अपने मनपसंद के कपड़े पहनते हैं—(Kwon, 1994)। आत्म-सम्मान को बढ़ाने के एक अध्ययन के अनुसार अपने विचारों को जीवन की धनात्मक दिशा में ले जाना और इसी प्रकार की सोच को विकसित करना चाहिए— (Mc Guire & Mc Guire 1996)। पारस्परिक अन्तःक्रियाओं के संबंध में धनात्मक सोच से भी आत्मसम्मान बढ़ता है— (Leary et al., 1998)।

किशोरों का आत्म-सम्मान ऋणात्मकता की ओर तब बढ़ता है जब उनके माता-पिता उन्हें तिरस्कृत करते हैं, उन्हें अच्छे कपड़े पहनने को नहीं मिलते हैं। व्यक्ति का निष्पादन जब दुर्बल प्रकार का होता है तब भी उसका आत्म-सम्मान ऋणात्मकता की ओर बढ़ता है— यह भी देखा गया है कि जब किशोरों के पारस्परिक सम्बन्ध दुर्बल या खराब होते हैं तब भी उसका आत्म-सम्मान ऋणात्मकता की ओर बढ़ता है।— (Alexander & Somers, 2000)।

अतः आवश्यक है कि किशोर अपने आत्म-सम्मान को बनाये रखने हेतु प्रयत्नशील रहे। माता-पिता, शिक्षकों और साथी मित्रों को चाहिए कि वह अपने लोगों के आत्म-सम्मान को बढ़ाने वाले अनुभवों को उन्हें सुनाये। आत्म-सम्मान बढ़ाने के तरीकों को अपनाये जिससे आत्म-सम्मान बढ़ता है।

9.5 सारांश

किशोरावस्था में बालक-बालिकाओं के अन्दर तेजी से मानसिक विकास की प्रक्रिया चलती है, जिसके कारण अनेक प्रकार के सामाजिक परिवर्तन उनके अंदर होते हैं। इस अवस्था में बालक सामाजिक व्यवहार वैसे ही करने लगता है जैसा कि वह विभिन्न परिस्थितियों में वयस्क व्यक्तियों को देखते हुए करता है। किशोरावस्था में विशेष रूप से उनके साथी समूहों का उनके ऊपर विशेष प्रभाव पड़ता है। इस अवस्था में विपरीत लिंग के प्रति खिंचाव बढ़ता है। विपरीत लिंग के साथ अधिक से अधिक समय बिताना चाहते हैं। उनके नवीन सामाजिक समूह बनते हैं। वह अनेक प्रकार के खेलों में रुचि लेने लगाते हैं। मित्रों के चयन में भी वह नवीन मूल्यों को अपनाता है। उनमें सामाजिक स्वीकृति के भी नये मूल्य विकसित होते हैं। नेताओं के चयन में भी वह नये मूल्यों को अपनाता है। इस अवस्था के अंत तक किशोर या किशोरी उन्हीं के ओर अधिक आकर्षित होते हैं या मित्रता के लिए आगे बढ़ते हैं जिनके मूल्य या रुचि उनके समान होती है।

पहचान या तादात्म्य का विकास किशोरावस्था में होने लगता है। इसमें किशोर अपने व्यवहार, अपनी क्रियाओं या अपने-आपको किसी अन्य व्यक्ति के अनुसार बनाने का प्रयास करता है। वह अपने-आपको किसी दूसरे समूह के साथ घनिष्ठ रूप से सम्बन्धित करने का प्रयास करता है। वह इसके द्वारा दूसरे व्यक्तियों की अनेक विशेषताओं को सीखता है।

किशोरों में आत्म-प्रत्यय का विकास तेजी से होता है। आत्म-प्रत्यय एक प्रकार की वे प्रतिमाएँ हैं जो व्यक्ति स्वयं अपने सम्बन्ध में रखते हैं। आत्म-प्रत्यय में व्यक्तियों के विश्वास होते हैं जो एक व्यक्ति अपने शारीरिक मनोवैज्ञानिक, सामाजिक और संवेगात्मक विशेषताओं के सम्बन्ध में रखते हैं। वास्तविक आत्म-प्रत्यय इस कथन पर आधारित होता है कि वह कौन और क्या है।

आत्म प्रत्यय का विकास बच्चे में प्रथम वर्ष के समाप्त होते-होते प्रारम्भ हो जाता है। प्रथम वर्ष के अंत तक वह अपने-आपको एक अलग प्राणी के रूप में समझने लगता है। किशोरावस्था में आत्म-प्रत्यय विकास की गति तीव्र हो जाती है।

आत्म-सम्मान या स्वबोध किशोरों के लिए ही नहीं अपितु जीवन के प्रत्येक चरण में मनुष्यों के लिए आवश्यक है। आत्म-सम्मान एक प्रकार से स्वयं के सम्बन्ध में सकारात्मक या नकारात्मक अभिवृत्ति होती है। यह एक अलग एकल प्रत्यय है और यह प्रत्यय एक सार्वभौमिक प्रत्यय है। अर्थात् किशोरावस्था में एक अच्छे आत्म-सम्मान के विकास की भावना पायी जाती है। यह आवश्यक है कि किशोर अपने आत्म-सम्मान को बनाये रखने के लिए सदैव प्रयत्नशील रहे।

9.6 शब्दावली

सामाजिक परिवर्तन या सामाजिक विकास	:	सामाजिक विकास की प्रक्रिया का बालक के जीवन में विशेष महत्व होता है। इसी प्रक्रिया के माध्यम से बालक में उन गुणों का विकास होता है जो कि किसी सभ्य एवं सामाजिक व्यक्ति के व्यवहार में पाये जाते हैं। नवीन व्यवहारों का विकास रूचियों में परिवर्तन एवं मैत्री सम्बन्धों में विस्तार आदि सामाजिक विकास या सामाजिक परिवर्तन का द्वारा ही सम्भव होता है।
आत्म पहचान या तादात्म्य	:	इसका अर्थ यह है कि आत्म पहचान के द्वारा व्यक्ति अपने आपको किसी दूसरे व्यक्ति या समूह के साथ घनिष्ट रूप से सम्बन्धित करता है या वह दूसरे व्यक्ति या समूह के उद्देश्यों का अपना मान लेता है।
आत्म प्रत्यय	:	एक व्यक्ति अपने गुणों और व्यवहार आदि के संबंध में जो मत रखता है, वही उसका आत्म प्रत्यय है। आत्म-प्रत्यय व्यक्ति का आंतरिक संसार है। इसकी रचना उसके भावों, विचारों, आशाओं, भय, कल्पनाओं से होता है कि वह कौन है? वह कौन था? वह क्या बनेगा? इसमें उसकी अभिवृत्ति भी शामिल है जो उसके मूल्य के सम्बन्ध में है।
स्वबोध या आत्म –सम्मान*	:	आत्म प्रत्यय एक प्रकार कि प्रतिमाएं हैं जो व्यक्ति अपने सम्बन्ध में रखता है। व्यक्ति की अपने स्वयं के सम्बन्ध में सकारात्मक या नकारात्मक अभिवृत्ति ही आत्म –सम्मान या स्वबोध है।

9.6 प्रश्न एवं उनके उत्तर

1. बालक के व्यक्तित्व का स्वरूप का निर्माण विशेषकर उसकेऔर उसके शीलगुण से होता है।
2. किशोरावस्था में सामाजिक परिवर्तनगति से होता है।
3. किशोरावस्था में..... सामाजिक समूहों का निर्माण होता है।

-
4. किशोरावस्था में नेताओं के चयन मेंका विकास होता है।
 5. आत्म पहचान के द्वारा व्यक्ति अपने आपको किसी.....साथ धनिष्ठ रूप से सम्बन्धित करता है।
 6. बालक स्वतंत्र बनने के लिए क्या करता है?
 1. तादात्मीकरण, 2. आत्म-प्रत्यय का विकास 3. स्वबोध का विकास 4. कुछ भी नहीं
 7. व्यक्ति अपने गुणों और व्यवहार आदि के संबंध में जो मत रखता है उसे क्या कहते हैं?
 1. तादात्मीकरण 2. आत्म-प्रत्यय 3. स्वबोध 4. चिन्तन
 8. आदर्श आत्म-प्रत्यय इस कथन पर आधारित होता है कि "....." चाहेगा।
- उत्तर – 1. आत्म बोध 2. तीव्र 3. नवीन 4. नवीन मूल्यों
5. दूसरे व्यक्ति या समूह के, 6. तादात्मीकरण, 7. आत्म-प्रत्यय
8. 'वह क्या बनना'
-

8.8 संदर्भ ग्रन्थ सूची

-
- (1) Adelson, J. (1980) : HandBook of Adolescent Psychology.
 - (2) Hur Lock, E.B. (1984) : Developmental Psychology, Mc Graw Hill.
 - (3) Lal, J.N. & Srivastava, Anita (Sixth Edition 2012/13) : नवीन विकासात्मक मनोविज्ञान, अग्रवाल पब्लिकेशन्स आगरा।
 - (5) Singh, R.N. (2009) : आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान, अग्रवाल पब्लिकेशन्स आगरा।
 - (6) Winder, Z, Human Development. Alfredknof N.Y.
 - (7) Labert : Developmental Psychology. Sage Publication, New Delhi.
-

9.9 निबन्धात्मक प्रश्न

-
1. किशोरावस्था में होने वाले सामाजिक परिवर्तनों का वर्णन कीजिए।
 2. किशोरावस्था में आत्म-पहचान या तादात्मीकरण पर निबन्ध लिखिए।
 3. किशोरावस्था में होने वाले आत्म-प्रत्यय विकास का वर्णन कीजिए।
 4. किशोरावस्था में विकसित होने वाले स्वबोध या आत्म-सम्मान पर नोट लिखिए।

इकाई 10. यौन-रुचि एवं व्यवहार, परिवार एवं साथी-समूह के साथ संबंध (Sex-Interest and Behavior, Relationships with Family and Peer group)

इकाई संरचना-

- 10.0 प्रस्तावना
- 10.1 उद्देश्य
- 10.2 किशोरावस्था में यौन रुचि एवं व्यवहार
- 10.3 किशोरावस्था में परिवार एवं साथी समूह के साथ सम्बन्ध
- 10.4 सारांश
- 10.5 शब्दावली
- 10.6 स्वमूल्यांकन हेतु प्रश्न एवं उनके उत्तर
- 10.7 संदर्भ ग्रन्थ सूची
- 10.8 निबंधात्मक प्रश्न

10.0—प्रस्तावना

व्यक्ति प्रत्येक आयु में अपने सामाजिक परिवेश की उपज होता है। जैसे-जैसे वह बाल्यावस्था में आगे बढ़ता जाता है उसका सामाजिक दायरा विशाल होता जाता है। अभी तक बालक घर के बाहर एक ही टोली में रहता था। लेकिन उस तरह अब वह नहीं रहता है। उसकी रुचियाँ एवं उसके अनुभव अब विशाल होते हैं। अधिक बड़े पैमाने पर सामाजिक संपर्क रखने से वह यह भी सीख जाता है कि विषमलिंगी व्यक्तियों के साथ किस तरह से व्यवहार किया जाता है। सामाजिक परिस्थितियों में किशोर का व्यवहार विषमलिंगियों से अलग तरह का होता है और समलिंगियों से अलग तरह का। सामाजिक क्रिया-कलाप चाहे वह समलिंगी के साथ हो या विषमलिंगी के साथ विद्यालय में अपनी पराकाष्ठा पर होता है। वैसे तो यौवनावस्था में ही जनेन्द्रियों में परिपक्वता आ जाती है और किशोरावस्था में शुरू में यौन रुचियाँ अधिकतर शारीरिक अंतरों पर केन्द्रित होती हैं। लैंगिक समताओं के समय होने वाले विकास के साथ किशोर की विषमलिंगियों प्रति रुचि का रूप कुछ बदल जाता है। किशोरावस्था के प्रारम्भिक दिनों में जो रुचि जागृत होती है उसका स्वरूप प्रणयात्मक होता है। यौवनारम्भ काल विषमलिंगी के प्रति लाक्षणिक रूप से किशोरों में इसका भाव होता है जो बदलते प्रेम का रूप ले लेता है। विषमलिंगियों में रुचि पैदा होने

के साथ सदैव उनका ध्यान खींचने की इच्छा होती है। किशोरावस्था में लैंगिक बातों के बारे में जिज्ञासा घटने लगती है। बशर्ते किशोरों को अपनी जिज्ञासा शान्त करने के लिए अभीष्ट जानकारी मिल चुकी हों। फिर भी लैंगिक बातों में अभी उसकी रुचि होती रहती है। जब लड़के या लड़कियाँ समलिंगियों के साथ होते हैं तब वह प्रायः लैंगिक बातों के बारे में बात करते हैं। ऐसी अनेक रुचियाँ जब किशोरावस्था में यौन संबंधी विकसित होती हैं।

10.1 उद्देश्य

इस इकाई के अध्ययन के पश्चात् आप जान सकेंगे कि—

- किशोरावस्था में यौन रुचि एवं यौन व्यवहार से क्या तात्पर्य है ?
- किशोरावस्था में परिवार एवं साथी समूह के साथ कैसा सम्बन्ध होता है ?

10.2 किशोरावस्था में यौन रुचि एवं व्यवहार

किशोरावस्था में बालकों एवं बालिकाओं को अपनी भूमिकाएँ उचित और संगत तरीके से निभानी पड़ती हैं। उन्हें किशोरावस्था में लिंग संगत व्यवहार (Sex Relevant behavior) सीखना पड़ता है। उसी अनुरूप व्यवहार करना पड़ता है।

किशोरावस्था में लिंग संगत व्यवहार का अधिगम आवश्यक होता है। इस अवस्था में लड़कों को पुरुषों की भांति तथा लड़कियों को महिलाओं की भांति व्यवहार सीखना पड़ता है। इसके अलावा विपरीत लिंग के प्रति उचित तथा प्रासंगिक व्यवहार भी करना सीखना पड़ता है। विपरीत लिंग के प्रति प्रासंगिक व्यवहार और अनुमोदित लैंगिक व्यवहार की प्रेरणा तथा प्रोत्साहन किशोरावस्था में कुछ मात्रा में सामाजिक दबाव से देखा जाता है और कुछ उसका स्वयं का विपरीत लिंग के प्रति रुचि का प्रभाव होता है।

लैंगिक रुचियों में वृद्धि के कारण किशोरावस्था के किशोर एवं किशोरी एक दूसरे के बारे में ज्यादा से ज्यादा सूचनाएँ तथा जानकारियाँ भी करने की कोशिश करते हैं। कुछ किशोरों को यह लगता है कि वह अपने माता-पिता से सब कुछ सीख सकते हैं या पूछकर जानकारी एकत्रित कर सकते हैं जो वह लैंगिक व्यवहार के बारे में जानना चाहते हैं। परिणामतः वह सूचना एकत्रित करने वाले हर माध्यम से लैंगिक कार्यो एवं व्यवहार के बारे में जानकारी प्राप्त करते हैं—कालेज तथा स्कूलों से Sex Hygiene course अपने मित्रों से बातचीत करके, लैंगिक कार्यो की जानकारी देने वाली किताबें, हस्तमैथुन, जार-मुहब्बत, आलिंगन और लैंगिक संसर्ग का प्रायोगिक अनुभव करते हैं। किशोरावस्था के अन्त तक अधिकतर किशोर एवं किशोरी अपनी उत्सुकता को शान्त तथा संतुष्टि के लिये पर्याप्त मात्रा में जानकारी एकत्रित कर लेते हैं।

अध्ययनों से यह पता चला है कि किशोरावस्था में किशोरी प्राथमिक रूप से यह जानने के लिये ज्यादा उत्सुक होती है कि गर्भधारण कैसे रोका जाये ?, दूसरी तरफ किशोर इसकी जानकारी रखना चाहते हैं कि लैंगिक क्रियाओं से उत्पन्न होने वाली बीमारियाँ

कौन-कौन सी हैं, लैंगिक क्रियाओं में आनन्द की प्राप्ति, लैंगिक संसर्ग और गर्भधारण को रोकना।

लैंगिक रुचियों तथा व्यवहारों को दो वर्गों में विभक्त कर सकते हैं—

1. बहुलैंगिकता
2. अनुमोदित लैंगिक भूमिकाएँ

इसमें प्रथम का आशय विपरीत लिंग के प्रति उचित और प्रासंगिक व्यवहार से है जो कि बालक और बालिका दोनों के लिये सरल नहीं होता है। क्योंकि बचपनावस्था में वह अपना अलग समूह तथा गुट बनाता है और अपनी अलग रुचि रखता है तथा यौवनारम्भ में बालक और बालिका विपरीत लिंग के प्रति विरोध की भावना रखते हैं। लेकिन अब वे लैंगिक रूप से परिपक्व होते हैं। अर्थात् किशोरावस्था में बालक और बालिका दोनों को ही विपरीत लिंग के प्रति नयी अभिवृत्ति और नयी सोच का निर्माण करना पड़ता है। नयी रुचियों का विकास करना पड़ता है और नयी परिस्थितियों जिसमें वह होते हैं उसके प्रति अपना दृष्टिकोण भी बदलना पड़ता है।

द्वितीय—अनुमोदित लैंगिक भूमिका का आशय ऐसे व्यवहार से है जो उनके लिंग से सम्बन्धित उचित और प्रासंगिक व्यवहार होता है। यह प्रासंगिक व्यवहार भी उन्हें सीखना पड़ता है और वह उनके लिये आवश्यक भी होता है। यह प्रासंगिक और अनुमोदित व्यवहार लड़कों की अपेक्षा लड़कियों के लिये ज्यादा कठिन होता है। क्योंकि एक लड़की ही मां, बहन, बहू और पत्नी होती है और इन भूमिकाओं में होकर प्रासंगिक व्यवहार करना लड़कियों के लिये लड़कों से ज्यादा कठिन होता है। यह बात लड़कियों को शुरू से अपने घर में सिखाई भी जाती है और वह हमेशा अपने घर में इन भूमिकाओं को देखती आती है। पारम्परिक दृष्टिकोण से भी यह व्यवहार उनके लिये करना और सीखना आवश्यक होता है। क्योंकि अगर वह ऐसा नहीं करेगी तो लोग उन्हें तिरस्कार और घृणा की दृष्टि से देखेंगे। इसलिये इन सभी कारणों और कुछ सामाजिक दबाव एवं अपनी आवश्यकता के अनुसार उन्हें यह व्यवहार सीखना ही पड़ता है।

10.3 किशोरावस्था में परिवार एवं साथी समूह के साथ सम्बन्ध

किशोरावस्था में परिवार और माता-पिता

किशोरावस्था में परिवार के सदस्यों को किशोर और किशोरी के अन्दर हुये परिवर्तन के कारण कई दिक्कतों का सामना करना पड़ता है। जैसे-जैसे किशोरों का विकास होता है उनके सामने परिवार के सदस्यों के सम्बन्ध खराब होते जाते हैं और यह सिर्फ एक तरफा नहीं पाया जाता है। गलतियाँ और कमियाँ दोनों तरफ से होती हैं। परिवार वालों को अपने बच्चों को समझना चाहिये और बच्चों को अपने माता-पिता को समझना चाहिये। माता-पिता अपनी इस सोच में सुधार ही नहीं करना चाहते हैं कि उनके बच्चे बड़े हो रहे हैं और वक्त बदल रहा है, बल्कि वे अपने बच्चों को वैसा देखना चाहते हैं जैसा कि वह स्वयं अपनी किशोरावस्था में थे। इसलिये वह उनकी आयु के बढ़ने के अनुसार उनसे उम्मीद करते हैं कि वह बड़ों जैसा व्यवहार करें।

यह सारी समस्याएं पीढ़ी दर पीढ़ी (Generation gap) अन्तराल में बदलते मूल्यों और मानकों की वजह से पैदा होती हैं। माता-पिता और उनके बच्चों के बीच एक पीढ़ी

का अन्तर होता है, जिसमें उनकी सोच में अन्तर आ चुका होता है। हर पीढ़ी में मूल्यों और मानकों में तेजी से परिवर्तन होता है और बदलती संस्कृति का भी असर पड़ता है। इसलिये हम इसे संस्कृति का अन्तराल भी कहते हैं। बहुत से किशोरों को यह लगता है कि उसके माता-पिता उन्हें नहीं समझते हैं। उसके माता-पिता के व्यवहार एवं मानक पुराने और बीते जमाने के हो गए हैं। यह समस्या पीढ़ी-दर-पीढ़ी के अन्तराल से ज्यादा संस्कृति के अन्तराल के कारण आये परिवर्तनों से उत्पन्न होती है।

किशोरावस्था में परिवार के मनमुटाव का कारण

(1) व्यवहार मानक

किशोरों को प्रायः यह लगता है कि उनके माता-पिता जो भी उन्हें बता रहे हैं या उनका जो व्यवहार है वह पुराने समय का है और वह उन्हें अपनाने को तैयार नहीं हो पाते हैं। उनकी अपनी एक अलग पसंद होती है। उन्हें अपने साथियों और मित्रों के व्यवहार और उनकी बातें ज्यादा पसंद आने लगती हैं।

(2) अनुशासन का तरीका

किशोरावस्था में जब किशोर अपने माता-पिता के अनुशासन और उनके तौर-तरीकों को बचकाना और बेकार समझते हैं तो वह विद्रोह करते हैं। घर में विद्रोह तब और बड़ा रूप ले लेता है जब बच्चे यह समझते हैं कि उनके और साथियों के मुकाबले उनके साथ अधिक शक्ति का प्रयोग किया जा रहा है और उनके माता-पिता उनकी स्वतंत्रता में बाधा पैदा कर रहे हैं। बच्चे स्वतंत्र रहना चाहते हैं। अपनी इच्छा के अनुसार हर कार्य करना चाहते हैं और अगर उस पर कोई अंकुश लगाता है तो उन्हें वह खटकता है।

(3) भाई-बहन के साथ सम्बन्ध

इस अवस्था में किशोरों के बीच यह भी एक अनोखा परिवर्तन देखने को मिलता है कि किशोर का व्यवहार अपने छोटे भाई बहनों के साथ तिरस्कारपूर्ण हो सकता है और अपने बड़े भाई बहनों के साथ विद्वेषी व्यवहार देखने को मिल सकता है। जैसा कि वह अपने माता-पिता से विद्रोह करते हैं वैसे ही वह भाई बहनों से भी विद्रोहपूर्ण व्यवहार कर सकते हैं और आपस में झगड़ा कर सकते हैं।

(4) उत्पीड़ित महसूस करना

किशोर प्रायः तब भी विद्वेषी बन जाते हैं जब उनके परिवार का सामाजिक आर्थिक स्तर वैसा नहीं होता है जैसा कि उनके मित्रों का है। उन्हें कपड़े, कार इत्यादि सब कुछ चाहिये होता है, जैसा कि उनके मित्रों के पास है। कहीं-कहीं किसी परिवार में अगर सौतेले माता या पिता होते हैं और वह बच्चों के ऊपर अपना नियंत्रण रखने लगते हैं, आवश्यकता से अधिक अंकुश लगाने लगते हैं तो भी बच्चे विद्रोह प्रकट करते हैं। अर्थात् यह सारी स्थितियाँ भी माता-पिता और किशोरों के बीच विद्रोहपूर्ण हालात पैदा करते हैं।

(5) अपरिपक्व व्यवहार

माता-पिता को अपने बच्चों के साथ दण्डात्मक व्यवहार नहीं करना चाहिए। जब वह बच्चों के स्कूल के गृह कार्यों, उनके उत्तदायित्वों को पूरा करने और पैसा को बेकार गवाने पर उन्हें दण्डित करते हैं तो बच्चों में विरोधपूर्ण व्यवहार उत्पन्न होता है। माता-पिता को

बच्चों के साथ ऐसा व्यवहार नहीं करना चाहिये, वरना बच्चों में विरोध की प्रवृत्ति पनपने लगती है।

(6) परिवार का आकार

मध्यम आकार के परिवार जिसमें तीन या चार बच्चे हों, में विरोध की स्थिति छोटे या बड़े परिवार के अपेक्षा ज्यादा बनती हैं। बड़े परिवार यानि अधिक सदस्य वाले परिवार में मनमुटाव को सहन ही नहीं करते। कम सदस्य वाले परिवार में माता-पिता सहमतिपूर्ण व्यवहार करते हैं जिससे बच्चों में विरोध की सम्भावना कम रहती है।

(7) सम्बन्धियों के विरुद्ध विद्रोह

माता-पिता और सम्बन्धियों में गुस्से का प्रदर्शन देखा जाता है यदि किशोर अपनी भावनाएं खुले तौर पर सामने रखता है कि माता-पिता तथा सम्बन्धियों की संगति उबाने वाली है। किशोर माता-पिता और सम्बन्धियों के सुझाव और सलाह को इन्कार करता है तब भी माता-पिता गुस्सा जाहिर करते हैं।

किशोरावस्था में आगमन के साथ किशोर का ज्यादा से ज्यादा समय अपने दोस्तों के साथ बीतता है या वे उन्हीं के साथ बिताना पसंद करते हैं। माता-पिता के साथ उनका समय कम बीतता है। वे परिवार के सदस्यों के साथ कम समय गुजार पाते हैं। हालांकि परिवार के साथ कम समय बिताने का ये कोई एक कारण नहीं है। जैसे-जैसे बच्चे किशोरावस्था की दहलीज पर पैर रखते हैं और आगे बढ़ते हैं उनमें कई प्रकार के परिवर्तन होते हैं और यह गुणात्मक परिवर्तन उच्च संज्ञानात्मक और संवेगात्मक परिपक्वता के कारण होते हैं। किशोर जैसे ही संवेगात्मक रूप से परिपक्व होते हैं उनके अन्दर विश्वास पैदा होता है और वह उनके साथी समूह के प्रति ज्यादा होता है। संज्ञानात्मक विकास किशोरों को सही समझ विकसित करने के लिये सक्षम बनाता है और उनकी इच्छाओं, आवश्यकताओं और उनके साथियों के प्रति भावना को स्वस्थ बनाता है। मानसिक और संवेगात्मक परिपक्वता का तात्पर्य यह हुआ कि किशोर अब वास्तविक संवेगात्मक सहायता और आराम एक दूसरे को पहुँचा सकते हैं, एक उचित मार्गदर्शन कर सकते हैं और सलाह भी दे सकते हैं। इस प्रकार सिर्फ परिवार ही उनके लिये सामाजिक सहायता प्रदान करने के लिये नहीं रह जाता है।

प्रारम्भिक और मध्य किशोरावस्था के दौरान किशोर और उनके माता-पिता तथा परिवार के बीच मन मुटाव आम बात होती है। प्रायः यह इसलिये होता है क्योंकि किशोर अपनी पहचान के लिये लड़ रहे होते हैं और अपनी स्वतंत्रता का प्रयोग कर रहे होते हैं। किशोरों को अपने माता-पिता, परिवार के साथ उनके द्वारा बताये गए नियमों और मूल्यों पर विरोध इस Identity Development process का एक हिस्सा होता है। कभी-कभी किशोर इन नियमों और मूल्यों का वह खुले तौर पर विरोध करते हैं। हालांकी दूसरे ही समय वह इस विरोध को अकेले में भी करते हैं। वे कुछ निश्चित मुद्दों पर अपने परिवार में बात करने में रुचि नहीं लेते, दूरी बनाते हैं। क्योंकि उन्हें डर होता है कि माता-पिता या संरक्षक से बात करने पर वह समस्या में पड़ सकते हैं।

एक दूसरा कारण किशोरों का यह भी हो सकता है कि वह माता-पिता से बातचीत इसलिये भी नहीं करना चाहते, क्योंकि वह अपने आपको साबित करना चाहते हैं। किशोर यह दिखाना चाहते हैं कि वह अपनी कठिन परिस्थिति को स्वयं ही संभाल सकते हैं। इसके

बजाय जब किशोर अपने मित्रों से और साथियों के पास मदद के लिए आते हैं तो किसी भी मुद्दे पर बातचीत करना ठीक वह समझते हैं। क्योंकि उनके साथी उनके समान स्थिति और शक्ति रखने वाले होते हैं। माता-पिता से बातचीत करने में वह कतराते हैं।

कभी-कभी किशोर अपने संरक्षक और माता-पिता से बातचीत करना नजर अन्दाज करते हैं। क्योंकि उन्हें यकीन होता है कि उनके माता-पिता उनकी बात नहीं मानेंगे और नहीं सुनेंगे या उनके द्वारा कही गई बातें गम्भीरता से उनके माता-पिता नहीं लेंगे या ध्यान नहीं देंगे। माता-पिता को अपने बच्चों की बातों को सुनने का अवसर अधिक से अधिक देना चाहिए। अगर वे अपने बच्चों की बातों को उनकी उत्पन्न हुई स्थिति में बिना पड़े ही सुनने और सुलझाने का प्रयास करेंगे तो बच्चों को दिक्कत नहीं होगी। माता-पिता को किशोरों की समस्या तथा मुद्दों को तुच्छ न समझते हुये उसे समझने का प्रयास करना चाहिए।

कभी-कभी किशोर काल्पनिक समस्या बनाकर या अपने मित्रों की समस्या बनाकर अपने माता-पिता के सामने प्रस्तुत करते हैं। क्योंकि वह देखना चाहते हैं कि उनके माता-पिता इस बात या समस्या पर क्या प्रतिक्रिया देते हैं, इससे उन्हें यह अन्दाज लग जाता है कि यदि यह समस्या खुद उनकी हुई तो माता-पिता कैसी प्रतिक्रिया दिखायेंगे और यह माहौल बनाकर वह अपने आप को सुनिश्चित करते हैं कि उनके साथ कैसा व्यवहार किया जायेगा। वैसे जो समस्या आज के समय में लोगों को मूर्खतापूर्ण और सार्थक नहीं लग रही हैं कुछ सालों बाद अनुभव करने पर वह एक विशाल समस्या बन सकती है किशोरों के लिये। क्योंकि पहली बार किसी एक अमुक स्थिति में होने पर जो अनुभव होता है वो काफी अलग होता है। सामान्यतः माता-पिता का सर्वोत्तम उपागम अपने बच्चों के मार्गदर्शन करने का यही है कि वह उन्हें स्वयं ही समस्याओं के हल ढूँढने की प्रवृत्ति को बढ़ावा दें और ऐसे अवसर प्रदान करें। जरूरी नहीं है कि बच्चे सही निर्णय ही लें। लेकिन अगर उन्हें अवसर मिलेगा तो उनका अनुभव बढ़ेगा। ऐसे उपागम तथा विधियाँ किशोरों को सक्षम बनाती हैं कि वह स्वतंत्र रूप से निर्णय कर सकें, हो सकता है की उनका निर्णय इतना उचित हो कि उनके माता-पिता भी उन्हें वैसा सुझाव न दे सकें। जब माता-पिता ज्यादा संवेदनशील होते हैं इन मुद्दों पर तो यह स्थिति किशोरों में यह संभावना पैदा करती है कि वह अपने महत्वपूर्ण मुद्दे या समस्यायें अपने माता पिता से बाँटें।

भाग्यवश, यह तनाव और द्वन्द्व किशोरों और माता-पिता के बीच हमेशा के लिये नहीं चलता है। किशोर पुनः उत्तर किशोरावस्था में माता-पिता से ज्यादा करीब हो जाते हैं। सामान्य रूप से यदि किशोर एवं उनके माता-पिता आपस में एक दूसरे से को समझ कर समय व्यतीत किया है। जैसे-एक दूसरे के करीब रहना, विश्वास करना तथा प्यार भरा सम्बन्ध, यदि शुरू से लेकर किशोरावस्था तक दोनों के बीच ऐसा ही सम्बन्ध रहा है तो ये स्थितियाँ उत्तर किशोरावस्था तक भी सामान्य रूप से बनी रहती हैं और उन्हें कम तनाव का सामना करना पड़ता है।

माता-पिता तथा परिवार एवं किशोरों के बीच तनाव कई कारणों से कम किया जा सकता है। पहला-परिवार वालों की भूमिका किशोरावस्था में बदल चुकी होती है। उन्हें अपने बच्चों के साथ एक शासक की तरह व्यवहार नहीं करना चाहिये। उनके किशोर अब इस योग्य हो चुके होते हैं कि वह अपने आपको नियंत्रित कर सकते हैं। दूसरा-किशोरों के

संज्ञानात्मक एवं संवेगात्मक परिपक्वता के कारण वह इतने योग्य हो गये होते हैं कि वह एक परिपक्व सम्बन्ध की स्थापना किसी के साथ भी बना सकते हैं या निभा सकते हैं। चाहे वह कोई एक व्यक्ति हो या उनके परिवार का कोई सदस्य। परिवार को किशोरों के साथ किशोरावस्था में मैत्रीपूर्ण तथा उनके साथियों की तरह व्यवहार रखना चाहिये।

क्या होती है माता-पिता और परिवार की भूमिका ?

यह कहना बहुत आसान होगा कि माता-पिता तथा परिवार किशोरावस्था में महत्वपूर्ण नहीं हैं। लेकिन सत्य यह है कि परिवार वाले यदि एक सकारात्मक सम्बन्ध बनाये रखते हैं तो वे किशोरावस्था में एक वास्तविक प्रभाव अपने बच्चों के विकास पर डाल सकते हैं। माता-पिता तथा परिवार एक आदर्श होते हैं। बच्चों के सामने वह एक वयस्क और परिपक्व व्यक्ति जैसा व्यवहार करता है या उसे कैसा व्यवहार करना चाहिये?

किशोर प्रायः अपने माता-पिता को सावधानी से निरीक्षण करने वाले होते हैं। माता-पिता और परिवार के सदस्य मॉडलिंग, उन्हें सुनकर या उनसे बातचीत करके उनकी मदद कर सकते हैं। जिससे वह अन्दर एक मूल्य तन्त्र विकसित कर सकें और अपने जीवन का महत्वपूर्ण निर्णय ले सकें।

मैत्रीपूर्ण माहौल घर में बनाना

घर में यदि एक मैत्रीपूर्ण माहौल रहेगा तो किशोर बाहर के अलावा घर में भी आराम और सुविधाजनक स्थिति पायेंगे। जिससे वह ज्यादा से ज्यादा समय घर पर भी दे पायेंगे। माता-पिता खुद से यह सवाल पूछें—

- क्या आप अपने बेटे या बेटी के दोस्तों को एक सुख या खुशी का अनुभव देते पाते हैं, जब वे आपके घर आते हैं ?
- आपके घर का माहौल अमैत्री पूर्ण या तनावपूर्ण है या तनावरहित है ?
- कितनी उछलकूद या मस्ती आपके घर में स्वीकार्य है ?
- क्या आपके घर में छोटे और बड़ों की आवश्यकता का ज्यादा ख्याल रखा जाता है किशोरों की अपेक्षा?
- यदि आपका घर एक ऐसा स्थान है जो सकारात्मक मैत्रीपूर्ण और हँसी माजक किया जा सकता है तो वह किशोरों को प्रोत्साहित करेगा कि वह आपके घर में ज्यादा से ज्यादा समय बितायें, लेकिन यदि इसके ठीक विपरीत है तो वह किशोरों के अन्दर एक ऐसी इच्छा पैदा करेगा की वह बाहर अपने मित्रों के साथ समय बिताने के इच्छुक हो जायेगा।

किशोरों को व्यस्त रखें

यह सत्य है कि यदि किशोर ज्यादा से ज्यादा समय स्कूल के बाहर संगठित क्रिया कलाओं में देंगे तो वह नकारात्मक साथी समूह के प्रभाव से कम प्रभावित होते हैं।

माता-पिता का लक्ष्य यह नहीं होना चाहिए कि वह अपने बच्चों को मित्रों से दूर रखें बल्कि उनको अपने बच्चों के अन्दर एक ऐसी भावना डालना चाहिये कि वह अपने घर आने पर एक खुशी महसूस करें और उनका स्वागत हो। उनका घर उनके लिये हँसी मजाक करने की स्वतंत्रता देने वाला एक स्थान होना चाहिये ताकि वह बाहर की

तरफ आकर्षित न हो, किसी और जगह समय बिताने से अच्छा घर में समय बिताना उन्हें अच्छा लगने लगे।

बच्चों के क्रियाकलापों में उनकी मदद करें, उनके साथ रहें, उनके कार्यों में शामिल हों। यह सब कुछ उन्हें एक उद्देश्य प्रदान करेगा और उनके अन्दर स्वयं के योग्य होने के विचार को विकसित करेगा और एक सकारात्मक परिवेश दूसरे से अंतः क्रिया करने के लिये भी प्रदान करेगा।

आत्मसम्मान को बढ़ावा देना

माता-पिता और परिवार वालों को वह सब कुछ करना चाहिये जिससे वह किशोरों के अन्दर आत्म सम्मान के भाव को बढ़ावा दे सकें। उनके अन्दर ऐसे विचार विकसित करना चाहिये जिससे वह स्वयं पर विश्वास कर सकें और परिवार वालों को भी किशोरों पर विश्वास करना चाहिये।

बच्चे जब सफल हों तो माता-पिता तथा परिवार वालों को खुशी मनानी चाहिये और उनकी असफलताओं से उन्हें सीखने की शिक्षा देनी चाहिये। किशोरों के अन्दर उनका स्वयं का मूल्यतंत्र विकसित करने में उनकी मदद करें और उन्हें यह तसल्ली दें कि वह जो भी कहेंगे या करेंगे परिवार वाले या माता-पिता उसका सम्मान करेंगे।

किशोरों के मित्रों को जानिये

अपने बच्चों के मित्रों को घर पर बुलाइये। उनको जानने का प्रयास करिये और उन्हें भी मौका दीजिये कि वह आपको जान सकें। उनके सामने अपरिचित जैसा व्यवहार मत करिये। अपनी पहली नजर के प्रभाव को मानने से इन्कार करिये।

किशोर जो अलग दिखते हैं और अवांछनीय देखने में लगते हैं, हो सकता है आपका यह प्रभाव गलत हो। वह मित्र आपके बच्चे के लिये सही हो। समान रूप से जो देखने में अच्छा प्रभाव डालें, परन्तु वह आपके बच्चे के ऊपर बुरा प्रभाव डालने लगे।

क्या करें जब चीजें गलत होने लगे ?

परिवार वालों या माता-पिता के लिये कभी-कभी साथी समूह और मित्रगण चिन्ता का विषय होते हैं, जिन्हें उनके बच्चे चुनते हैं। ये मित्र उन्हें जोखिम भरे कार्यों और गैर सामाजिक व्यवहार में सम्मिलित कर सकते हैं। ऐसे में सावधानीपूर्वक अपने को उनसे अलग करना चाहिए।

किशोरावस्था में साथी समूह और मित्र

किशोरावस्था में किशोर के मित्रों तथा साथी-समूहों में भी परिवर्तन होता है। जब कोई ऐसी किसी स्थिति का सामना करता है जो उसके लिये बिल्कुल अलग होती है अपेक्षा उसकी उस स्थिति से जिसका आदती वह अब तक रह चुका है। यह स्थिति उसके लिये एक आघात की भांति होती है। इस प्रकार की हालत बच्चों के साथ भी होती है जब वह यौवनारम्भ की अवस्था से जीवन के दूसरे पड़ाव पर जाते हैं, जिसे किशोरावस्था कहा जाता है। किशोरावस्था की अवस्था बहुत भिन्न होती है। और अवस्थाओं की अपेक्षा यह अवस्था किशोरों के अन्दर संवेगों की एक लड़ी लगा देती है। संवेगों में बहुत परिवर्तन होते हैं। यह उन बच्चों के लिये ज्यादा कठिनाई भरा होता है जिनमें परिवर्तन प्रायः तनावपूर्ण होता है।

बहुत सी विभिन्नताएं साथी समूह के सम्बन्ध के बीच में परिवर्तन पैदा करती हैं। बाल्यावस्था में बच्चे अपने मित्रों का चुनाव सुविधा के आधार पर करते हैं। बच्चे आपस में उनसे मित्रता करते हैं जो उनके काफी करीब होते हैं या जो बच्चे उनकी आवश्यकता के खेलने वाले खिलौने रखे होते हैं। लेकिन किशोरावस्था में मित्रों का चुनाव जनसाधारण के ऊपर निर्भर करता है। किशोरावस्था में किशोर अपने औपचारिक मित्रों को अपने मित्र मण्डली से निकाल देते हैं। क्योंकि इस अवस्था में मित्रता संवेगात्मक सम्बन्ध पर आधारित होने लगती है। किशोरों के बीच यह बहुत ही सामान्य सी बात है कि वह अपने साथियों से धोखा खा जाये या उनके साथी उन्हें तिरस्कृत कर दें। इस अवस्था में एक अवयव मोह निवारण भी शामिल हो जाता है। किशोरों को यह महसूस होता है कि पहले विश्वास किये गए विचार जरूरी नहीं हैं कि सत्य ही हों।

किशोरावस्था में किशोरों के अन्दर सनक पैदा हो जाती है जिसकी एक महत्वपूर्ण भूमिका इस अवस्था में होती है। बाल्यावस्था के दौरान सनक एक सामान्य सी बात होती है और बच्चे अपने आप ही उन्हीं वस्तु को इच्छा करते हैं जो मशहूर हैं या सामान्य हैं। लेकिन जब वह उस वस्तु को प्राप्त करने में असमर्थ होता है तो वह अपने परिवार का सहयोग चाहता है उसे प्राप्त करने में और अपने माता-पिता के सहयोग से किसी भी तरह चिल्लाकर या झगड़कर उस वस्तु को प्राप्त करने का प्रयास करता है। हालांकि किशोरावस्था के दौरान उनके अन्दर एक अति तीव्र अन्तर्नाद होता है और वह उन बातों के विरोध में होता है जो बाल्यावस्था से जुड़ी होती हैं, वह अपने परिवार वालों पर भी आश्रित नहीं रहना चाहते हैं। इस कड़ी में किशोर जो अपने इच्छा की वस्तु नहीं प्राप्त कर पाते हैं तो वह अपने परिवार के बीच सांत्वना प्राप्त करने नहीं जाते हैं। किसी के द्वारा छोड़े जाने या तिरस्कृत किया जाने का एहसास इस अवस्था में किशोरों पर बहुत बहुत बड़ा प्रभाव डालता है। क्लब वगैरह एक ऐसी जगह होती है जहाँ पर किशोर लोगों से जुड़ने का प्रयास करते हैं और कई लोगों को अपनी मित्र मण्डली से बाहर भी कर देते हैं। यह बहुत ही कष्टकारी होता है किशोर के लिये जब वह किसी के द्वारा छोड़ दिया जाये या तिरस्कृत कर दिया जाये। लेकिन यह एक अतिविशिष्ट अवयव है इस अवस्था के लिये।

किशोरावस्था में किशोरों के अन्दर संवेगात्मक परिपक्वता बढ़ती है और उनके साथी के चुनाव में परिवर्तन देखा जाता है। किशोर धीरे-धीरे संवेदनशील तथा आत्मीय होने लगते हैं। अपने साथियों के साथ। परन्तु किशोर अपने साथियों के प्रति संवेदनशील और आत्मीय सम्बन्ध बना पाते हैं जब साथी उनका विश्वास पात्र बन जाता है। इस प्रकार किशोरावस्था के दौरान साथी समूह धीरे-धीरे बहुत ही महत्वपूर्ण होता जाता है। जैसे-जैसे किशोर इस सम्बन्ध के आगे बढ़ते हैं या अनुभव करते हैं। इस तरह अपने साथियों के साथ किशोर को एक संतोषजनक अनुभूति होती है। किशोर आपस में एक दूसरे की तरफ आकर्षित होते हैं और मित्रवत होते हैं। अपने परिवार की अपेक्षा वह साथियों से ज्यादा करीब होते हैं। मित्र उनके लिये सहायता की पहली कड़ी होते हैं जब भी उन्हें कोई समस्या होती है। साथियों के ऊपर बढ़ रहे भरोसे के दूसरे तरीके में हम लें तो हम यह कह सकते हैं कि किशोर इस बात से यह साबित करना चाहते हैं कि वह आत्मनिर्भर बन रहे हैं और अब किसी के सहारे के जरूरत उन्हें नहीं है।

यदि किशोर अपने साथियों के द्वारा स्वीकृत किये जाते हैं तो यह साथी समूह बहुत महत्वपूर्ण भूमिका निभाते हैं। क्योंकि किशोर अपने साथियों को देखकर अपनी वाणी, कपड़े या पहनावे, व्यवहार पसंद और क्रियाकलाप को सुधारते हैं। साथियों के समान बनने में इस प्रकार की वृद्धि किशोरों में एक सुरक्षा का भाव प्रदान करती है और यह भी कि अपने साथियों के बीच वह मान्य है।

10.4 सारांश

किशोरावस्था में शारीरिक एवं मानसिक परिवर्तन होते हैं। बालक में परिणाम स्वरूप नई रुचियों का विकास होता है।

किशोरावस्था की रुचियाँ इस बात पर निर्भर करती हैं कि उसका लिंग क्या है, उसकी बुद्धि कितनी है, उसे सीखने के कितने अवसर मिलते हैं, उनके हम उम्र किन बातों में रुचि लेते हैं, उसके परिवार वालों की क्या रुचियाँ हैं। फिर भी किशोरों की रुचियाँ सामाजिक, व्यक्तिगत एवं मनोरंजन सम्बन्धी रुचियों में वर्गीकृत की जा सकती हैं।

पूर्व किशोरावस्था में किशोरों में लैंगिक रुचियों का भी विकास होने लगता है। इनकी लैंगिक रुचियाँ अधिकतर शारीरिक अंतरों पर केन्द्रित होती हैं। लैंगिक क्षमताओं के यौवनारम्भ के समय होने वाले विकास के साथ किशोर की विषमलिंगियों के प्रति रुचि का रुख कुछ बदल जाता है। किशोरावस्था के प्रारम्भ के दिनों में जो नई रुचि उत्पन्न होती है उसका स्वरूप प्रणयात्मक होता है।

विषमलिंगियों में रुचि का होना एक मात्र लैंगिक परिपक्वता पर निर्भर नहीं होता है। विषमलिंगियों में किशोर की रुचि पर उसके मित्रों की रुचि के प्रकारों का अधिक प्रभाव पड़ता है।

यौवनारम्भ में विषमलिंगियों के प्रति लाक्षणिक रूप से द्वेष का भाव होता है, जो बदलते-बदलते प्रेम का रूप ले लेता है। इस संक्रमण काल में लड़के व लड़कियों का अपने ही लिंग के, अपने से किसी बड़े व्यक्ति से जिसके गुणों की वे श्लाघा करते हों, स्नेह होना और फिर बाद में अपने से किसी निश्चित रूप से बड़े विषमलिंगी व्यक्ति से उनका स्नेह होना साधारण बात है।

किशोरों में विषमलिंगियों में रुचि पैदा होने के साथ हमेशा उनका ध्यान खींचने की इच्छा हो सकती है। उनके अनेक रूप हो सकते हैं। जैसे— आडम्बरपूर्ण हावभाव, आसाधारण पोशाक, भाषा और बाल सवॉरने के असाधारण ढंग, व्यक्ति का ध्यान खींचना है। उसके प्रति ऊपर से उदासीनता दिखाना और धृष्टता का व्यवहार करना तथा किसी को दुलारना। विषमलिंगियों को आकर्षित करने के इच्छा के बावजूद नव किशोर और नवकिशोरियाँ उस समय बहुत ही झेंप जाते हैं और आत्म चेतना युक्त हो जाते हैं जब उनकी यह इच्छा पूरी हो जाती है। झेंप और आत्म चेतना एवं मूक व्यवहार से प्रकट हो सकती है। लेकिन अधिकतर किशोर व किशोरियाँ अपनी-अपनी झेंप को छिपाने की कोशिश करते हैं और इसलिये जोर-जोर से उन्मुक्त हँसी हसते हैं। विषमलिंगियों के प्रति आक्रामक प्रतिक्रियायें करते हैं तथा कुछ बात न होने पर भी बहुत ज्यादा बात करते हैं।

उत्तर किशोरावस्था में धीरे-धीरे किशोरों में रूमानी आशक्ति आ जाती है। यह रूमानी आशक्ति प्रायः इतनी तीव्र होती है और प्रेमीयुगल इसमें इतने तन्मय हो जाते हैं कि उन्हें कोई दूसरी बात सोचने या करने का समय ही नहीं मिलता है और वह सामूहिक

क्रियाकलाप के साथ अपनी प्रेमिका के साथ रहना पसन्द करता है। किशोरों में नायक पूजा के स्थान पर रूमानी आसक्ति तो आती ही है उनके लिये डेटिंग सामाजिक व्यवहार का एक स्वीकृत रूप बन जाता है। डेटिंग के अनेक प्रकार होते हैं और उनमें गम्भीरता की मात्रायें अलग-अलग होती हैं। इसमें भाग लेने वाले अनेक होते हैं और उनके बीच कोई समझौता नहीं होता है। यह समान स्वभाव वाले मित्रों का एक सुखद अनुभव मात्र होता है जिसमें संवेगात्मक उलझन कम से कम होती है। इसे प्रायः बहुतों के साथ डेटिंग कहा जाता है और इस तरह का अनुकूल स्वभाव वाले किसी विषमलिङ्गीय की खोज का साधन होता है जो कालान्तर में जीवन साथी बन सके। आगे चलकर अनेक व्यक्तियोंके बजाय केवल एक से सदा डेटिंग करना, आमतौर पर डेटिंग के आरम्भ के 1 या 2 वर्ष बाद शुरू होता है बड़ा किशोर कितनी डेटिंग करेगा यह बात बहुत कछ इस पर निर्भर होती है कि उसकी डेटिंग में स्थिरता कितनी जल्दी आती है। औसत रूप से लड़कियाँ लड़कों की अपेक्षा अधिक डेटिंग करती हैं और उनकी डेटिंग में जल्दी स्थिरता आ जाती है।

किशोरावस्था ज्यों-ज्यों आगे बढ़ती जाती है। त्यों-त्यों नवकिशोर के अपने परिवार के लोगों से सम्बन्ध खराब होते जाते हैं। इसमें दोष दोनों का ही होता है। किशोरावस्था के प्रारम्भिक वर्षों में लड़के-लड़की के सम्बन्ध केवल माता-पिता से ही नहीं बिगड़ते हैं बल्कि अन्य लोगों से भी बिगड़ते हैं। नव किशोर छोटे भाई-बहनों के साथ तिरस्कारपूर्ण व्यवहार करता है और जो कुछ वे कहते हैं या करते हैं उसमें हमेशा दोष निकालता रहता है। जब रिश्तेदार उसके व्यवहार की कोई कमी निकालते हैं तो उसे बहुत बुरा लगता है और यदि वे उसे किसी तरह की राय देते हैं तो भी उसे बुरा लगता है।

जैसे-जैसे किशोरावस्था बढ़ती जाती है वैसे-वैसे माता-पिता समझने लगते हैं कि अब वे बच्चे नहीं हैं और इसलिए उन्हें अधिकार देने लगते हैं। और माता-पिता या किशोर नई स्थिति के साथ समायोजन कर लेते हैं तब पूर्व किशोरावस्था में माता-पिता और बच्चे के संबंध में जो तनाव हुआ करता है तो वह आमतौर पर शिथिल होता जाता है और घर में रहना पहले की अपेक्षा सुखदाई हो जाता है।

बड़े किशोर का अपने माता-पिता और सहोदर से जिस प्रकार का संबंध होता है उसके अनुसार ही उसका उनके प्रति भाव और व्यवहार होता है। बड़े किशोर के व्यवहार के तरीकों और अभिवृत्तियों की जड़ें घर और समुदाय के परिवेशों में होती हैं और उत्तर किशोरावस्था तक वे इतने पक्के हो जाते हैं कि उन्हें बदलना कठिन हो जाता है।

10.5 शब्दावली

प्रणयात्मक	निवेदनात्मक
विषमलिङ्गी	विपरीत लिंग के
श्लाघा	प्रशंसा

आड़म्बरपूर्ण	बनावटी
रूमानी आसक्ति	विपरीत सेक्स के प्रति प्रेमपूर्ण लगाव
स्होदर	एक माँ के संतान
मैत्रीपूर्ण माहौल	मित्रवत परिवेश
अनुमोदित लैंगिक भूमिका	इसका तात्पर्य ऐसे व्यवहार से है जो उनके लिंग से सम्बन्धित उचित और प्रासंगिक होता है।

10.6 स्वमूल्यांकन

1. किशोरावस्था मेंसंगत व्यवहार का अधिगम आवश्यक होता है।
2. लैंगिक रुचियों तथा व्यवहारों कोविभक्त कर सकते हैं।
3. किशोरावस्था में किशोरों के अन्दरपरिपक्वता बढ़ती है।
4. लैंगिक रुचियाँ अधिकतर.....पर केन्द्रित होती है।
5. उत्तर किशोरावस्था में किशोरों मेंआसक्ति आ जाती है।
6. उत्तर किशोरावस्था में किशोरों का ज्यादा समय अपने..... के साथ बीतता है।

उत्तर (1)–लिंग(2)दो वर्गों में(3)संवेगात्मक(4)शारीरिक अन्तरों(5)रूमानी(6) दोस्तों

10.7 सन्दर्भ ग्रन्थ सूची

- (1) Adelson, J. (1980) : HandBook of Adolescent Psychology.
- (2) Hur Lock, E.B. (1984) : Developmental Psychology, Mc Graw Hill.
- (3) Lal, J.N. & Srivastava, Anita (Sixth Edition 2012/13): नवीन विकासात्मक मनोविज्ञान, अग्रवाल पब्लिकेशन्स आगरा।
- (5) Singh, R.N. (2009) : आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान, अग्रवाल पब्लिकेशन्स आगरा।
- (6) Winder, Z, Human Development. Alfredknof N.Y.
- (7) Labert : Developmental Psychology. Sage Publication, New Delhi.

10.8 निबंधात्मक प्रश्न

1. किशोरावस्था में विकसित होने वाले यौन रुचि एवं व्यवहारों का वर्णन कीजिये।
2. किशोरावस्था में परिवार एवं साथी समूह के साथ किशोरों का संबंध कैसा रहता है। वर्णन कीजिए।

इकाई 11. प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था की विशेषताएं एवं विकास कार्य (व्यक्तित्व एवं सामाजिक)
(Characteristics and Developmental Task (Personality and Social) of early Adulthood)

इकाई

11.1 प्रस्तावना

11.2 उद्देश्य

11.3 प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था प्रसार

11.4 प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में विकास

11.5 प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था की विशेषताएं

11.6 प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था के विकासात्मक संकृत्य

11.7 प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में व्यक्तित्व एवं सामाजिक विकास

11.7.1 व्यक्तित्व विकास

11.7.2 सामाजिक विकास

11.8 सारांश

11.9 शब्दावली

11.10 अभ्यास प्रश्न

11.11 अभ्यास प्रश्नों के उत्तर

11.12 निबंधात्मक प्रश्न

11.13 सन्दर्भ ग्रन्थ सूची

11.1 प्रस्तावना :-

विकास एक निरन्तर चलने वाली अविराम प्रक्रिया है। अतः जीवन अवस्थाओं का विभाजन निर्पेक्ष नहीं सापेक्ष है। विकास की दृष्टि से जीवन अवधि को निम्नलिखित अवस्थाओं में विभाजित किया गया है :-

1. गर्भ कालीन अवस्था
2. शैशवावस्था
3. बचपनावस्था
4. वाल्यावस्था
5. यौनारंभ
6. किशोरावस्था

7. प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था 8. मध्यावस्था 9. वृद्धावस्था

वाल्यावस्था यदि विकसित व्यक्तित्व का मूलभूत आधार है तो किशोरावस्था जीवन को दिशा प्रदान करती है। उसी प्रकार प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था, उत्तरदायित्व का आभास कराती है। यहां पर प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था की विशेषताओं एवं महत्व को समझाने का प्रयास किया गया है आशा है प्रस्तुत पाठ्य सामग्री छात्रों के लिए उपयोगी होगी।

11.2 उद्देश्य :-

इस इकाई को पढ़ने के पश्चात आप प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था के विकास, विशेषताएं, संबंधित व्यक्तित्व तथा सामाजिक विकास के विषय से अवगत हो सकेंगे।

11.3 प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था प्रसार (Early adult hood range) :- किशोरावस्था के बाद व्यक्ति के जीवन में परिपक्वता आ जाती है। इसमें भी दो उप अवस्थाएं होती हैं जिन्हें क्रमशः (क) प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था (ख) उत्तर प्रौढ़ावस्था के नाम से जाना जाता है। लगभग 18 से 40 वर्षों की आयु प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था ही मानी जाती है। इसे युवावस्था भी कहते हैं।

उत्तर प्रौढ़ावस्था 40 वर्ष की आयु से वृद्धावस्था के पूर्व तक ही होती है। इसे अर्धवृद्धावस्था भी कहते हैं।

(क) प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था :- इस अवस्था में शारीरिक एवं सामाजिक विकास उच्च स्तर तक हो जाता है। इसमें व्यक्ति विशेष रूप से अपनी शिक्षा पूर्ण कर जीविका प्राप्त करता है। व्यवसाय का चयन कर आर्थिक एवं सामाजिक रूप से स्वावलंबी बनने की कोशिश करता है। पारिवारिक एवं सामाजिक रूप से वह नई भूमिकाओं और उत्तरदायित्वों का वहन करना प्रारंभ कर देता है।

नवीन मूल्यों को सीखना, रचनात्मक कार्य करना, जीविकोपार्जन, पारिवारिक उत्तरदायित्वों का निर्वहन, संतानोत्पत्ति और सामाजिक प्रत्याशाओं को पूरा करना, इस अवस्था के प्रमुख संकृत्य (Task) हैं। इसी कारण इसे समस्याओं की उम्र भी कहते हैं। इस अवस्था में भूमिका निर्वाह वह लोग अधिक सफलतापूर्वक करते हैं, जो पूर्व की अवस्थाओं में अतिसंरक्षण में नहीं रहते हैं। एरिकसन 1960 ने इसे पार्थक्य- संकट का समय माना है, क्योंकि इससे व्यक्ति नये सिरे से जीवन प्रारम्भ करता है।

11.4 प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में विकास :-

प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में व्यक्ति का विकास पूर्ण आकार या शक्ति तक हो जाता है। शारीरिक, मानसिक एवं सामाजिक विकास उच्च स्तर तक हो जाता है।

प्रौढ़ावस्था के प्रारम्भिक काल में मांसपेशीय शक्ति, संवेदी तीक्ष्णता, हृदय कार्य पहले बढ़ते हैं तत्पश्चात घटने लगते हैं। कुछ लोगों का वजन कम हो जाता है। कुछ लोगों के बाल गिरने लगते हैं। प्रारम्भिक अवस्था के शारीरिक परिवर्तन पहले मंद गति से फिर

शीघ्र गति से होते दिखाई देते हैं। आंखों की देखने की क्षमता में धीरे धीरे ह्रास होता है। इस प्रकार प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में उम्र बढ़ने का नकारात्मक प्रभाव जीवन के आरंभिक प्रौढ़ावस्था में देखा जा सकता है। व्यक्ति के प्रमुख अंगों की शक्ति का ह्रास होने लगता है। धमनियों की क्षमता पूर्ववत् नहीं रहती है।

बेली का मत है कि 18 वर्ष बाद बुद्धि विकास रुक जाता है। इसके बाद इसमें स्थिरता आ जाती है। अपवादी व्यक्तियों में विकास 26 वर्ष तक प्रदर्शित हो सकता है। कुछ लोगों में इसके बाद ह्रास भी प्रदर्शित हो सकता है।

प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था अनेक उत्तरदायित्व वहन करने की अवस्था होती है। पारिवारिक एवं सामाजिक रूप से व्यक्ति नई भूमिकाओं एवं उत्तरदायित्वों का निर्वहन करना प्रारंभ करता है। जीविका व अर्थोत्पादन के अतिरिक्त वह वैवाहिक जीवन में भी प्रवेश करता है। इस अवस्था में पति – पत्नी के बीच संवेगात्मक संबंध रहता है। बच्चे होने पर माता पिता का भी दायित्व निभाना पड़ता है। भारत की संस्कृति में प्रायः संयुक्त परिवार होते हैं। अतः इस आयु के व्यक्तियों को अपने श्रेष्ठ, समकक्ष तथा छोटे बच्चों के साथ अलग अलग भूमिका निभाते हुए परिवार में सामंजस्य स्थापित करना होता है। इसकी सफलता पर ही पति – पत्नी एवं परिवार के अन्य सदस्यों की प्रसन्नता और संतोष निर्भर करता है। विभिन्न विषमताओं के रहते हुए भी प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था, जीवन में प्रगति तथा सफलता का अद्वितीय अवसर प्रदान करता है।

11.5 प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था की विशेषताएं :-

प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में विकास की प्रक्रिया लगभग पूर्ण हो जाती है। इस स्तर पर विकास की दिशा नकारात्मक हो जाती है। जैसे बाल का झड़ना, दांत का टूटना आदि। यह अवस्था व्यक्ति के जीवन में निर्भरता से स्वावलम्बन तथा स्वतंत्रता की होती है। शिक्षा पूर्ण हो जाती है। व्यवसायिक जीवन में प्रवेश कर आर्थिक एवं सामाजिक रूप से स्वावलंबी बनने का प्रयास करता है। पारिवारिक एवं सामाजिक रूप से नई भूमिकाओं एवं उत्तरदायित्वों का निर्वहन करता है। इस आयु में वह वैवाहिक जीवन में प्रवेश करता है। संतान उत्पन्न करने की अवस्था होती है। पति पत्नी के बीच में संवेगात्मक संबंध रहता है। बच्चे पैदा होने पर माता पिता की भी भूमिका एवं दायित्व निभाना पड़ता है। भारत की संस्कृति में सभी परिवार एकल नहीं होते हैं। अतः इस आयु में व्यक्ति को अपने से श्रेष्ठ, समकक्ष तथा छोटे बच्चों के साथ अलग अलग भूमिका निभाते हुए परिवार में सामंजस्य स्थापित करना होता है। स्पष्टतः यह एक गंभीर पारिवारिक एवं सामाजिक स्थिति होती है। जिसमें व्यक्ति को बहुत ही उदारता एवं प्रेम के साथ परिवार के संचालन में योगदान

करना होता है। इसकी सफलता पर ही पति पत्नी एवं परिवार के अन्य सदस्यों की प्रसन्नता एवं संतोष निर्भर करता है।

इस अवस्था में पति का न रहना पत्नी के लिए ज्यादा गम्भीर समस्या उत्पन्न करता है। अधिकांश स्त्रियाँ आर्थिक रूप से पति पर निर्भर रहती हैं। इसलिए पति के अभाव में घर के बाहर रोजगार ढूढना नौकरी या व्यवसाय करना और साथ – साथ परिवार एवं बच्चों का पालन पोषण करना, ऐसी पत्नियों के लिए बहुत कठिन होता है।

संक्षेप में इस अवस्था की मुख्य विशेषताएं निम्नवत हैं

1. यह पुनरोत्पादक (Reproductive) अवधि होती है।
2. इस अवस्था में व्यवहार प्रतिमानों में स्थायित्व आ जाता है।
3. इसे " समस्या आयु " कहा जाता है। क्योंकि इसमें समायोजन की समस्या बढ़ जाती है।
4. इसमें संवेगात्मक तनाव बढ़ता है।
5. इस अवस्था में सामाजिक एकाकीपन बढ़ता है क्योंकि पूर्व की अवस्था के मित्रों से संबंध धीरे धीरे समाप्त होने लगते हैं।
6. इसमें सृजनशीलता में वृद्धि होती है।

11.6 प्रारम्भिक प्रौढावस्था के विकासात्मक संकृत्य :-

विकास की विभिन्न अवस्थाओं में बच्चों एवं व्यक्तियों को अनेकानेक प्रकार के विकासात्मक कार्यों को सीखना पड़ता है। प्रत्येक समाज अपने सदस्यों, उनके आयु वर्गों के अनुरूप व्यवहार की प्रत्याशा करता है (Neugarten 1969) हेविंगहर्स्ट (Havinghursts 1972) ने इस प्रकार के कार्यों को विकासात्मक संकृत्य का नाम दिया है।

प्रारम्भिक प्रौढावस्था में विकासात्मक संकृत्य (Development tasks of the early adulthood) :-

1. जीवन साथी का चयन करना।
2. विवाहित जीवन साथी के साथ रहना सीखना।
3. परिवार का प्रारम्भ करना।
4. बच्चों का पालन पोषण करना।
5. घर की व्यवस्था करना।
6. किसी व्यवसाय या धन्धे में लग जाना।
7. नागरिक या सामाजिक उत्तरदायित्वों को निभाना।
8. अपने लिए अनुकूल सामाजिक समूह को चुनना।

1. जीवन साथी का चयन:— इस अवस्था का प्रारंभ प्रायः 18 वर्ष से ऊपर ही प्रारंभ होता है। स्वास्थ्य सामाजिक एवं विधिक रूप से यह निम्नतम वैवाहिक आयु होती है। यह अवस्था जीवन साथी का चयन करने के लिए बहुत उपयुक्त है। अतः विवाह कर पत्नी को घर लाना सामाजिक एवं धार्मिक दृष्टिकोण से व्यक्ति का दायित्व एवं कर्तव्य दोनों है।
2. जीवन साथी के साथ रहना:— विवाह कर लायी गई पत्नी के साथ समय बिताना, उसके सुख दुख में उसका साथ देना, एक दूसरे की इच्छा का आदर करना, दोनों के बीच पारदर्शिता बनाये रखना आदि सभी दाम्पत्य जीवन के पवित्र व्यवहार हैं। इस अवस्था में पति पत्नी के बीच संवेदात्मक संबंध बना रहता है।
3. परिवार का प्रारंभ :— सामाजिक एवं धार्मिक दृष्टि से संतान की प्राप्ति आवश्यक होती है। किसी व्यक्ति का अपना वारिस भी होना आवश्यक है। इसमें भी संतान की उत्पत्ति आवश्यक है। प्रौढ़ावस्था का प्रारंभिक काल भी इसके लिए हर दृष्टिकोण से उपयुक्त है। संयुक्त परिवार की खुशी के लिए भी यह आवश्यक है।
4. बच्चों का पालन पोषण :— संतानोत्पत्ति से महत्वपूर्ण उनका पालन पोषण है। संयुक्त परिवार में रहते हुए जहा समायोजन की समस्या सदा बनी रहती है वहीं पर किसी भी दशा में बच्चों के पालन पोषण में कमी भी नहीं होनी चाहिए। बच्चे देश के भविष्य हैं। उन्हें एक अच्छा नागरिक बनाना भी माँ –बाप की जिम्मेदारी होती है। अतः इस अवस्था में पालन पोषण भी एक विकासात्मक संकृत्य है।
5. घर की व्यवस्था करना:— परिवार के रहने के लिए समुचित आवास एवं गृहस्थी के सामानों की भी व्यवस्था करना आवश्यक होता है। आर्थिक स्थिति के अर्न्तगत इसकी व्यवस्था सुनिश्चित करना आवश्यक है।
6. किसी व्यवसाय या धंधे में लग जाना :— हमे ज्ञात है कि प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था , उत्तरदायित्व निर्वहन की अवस्था होती है। ज्यों ज्यों हमारी आवश्यकताएँ बढ़ती हैं उत्तरदायित्व का क्षेत्र भी बढ़ता जाता है। आवश्यकताओं की आपूर्ति एवं उत्तरदायित्व निर्वहन सुनिश्चित करने के लिए अर्थिक स्थिति का सही होना भी आवश्यक है। इस उद्देश्य से किसी व्यवसाय या धंधे में नियोजित होना परमावश्यक है।
7. नागरिक या सामाजिक उत्तरदायित्व :— प्रत्येक व्यक्ति का अपने देश के लिए एवं उस समाज के लिए जिसमें वह रहता है के लिए कुछ भी कर्तव्य होते हैं। पारिवारिक जीवन को अच्छे ढंग से बिताते हुए राष्ट्र तथा समाज के हित के लिए भी कार्य करने का उत्तरदायित्व समझना चाहिए।
8. अपने लिए अनुकूल सामाजिक समूह का चयन:— सुरक्षा एवं अपनी पहचान बनाये रखने के लिए यह आवश्यक है कि व्यक्ति किसी सामाजिक समूह का सदस्य बना रहे। अनुकूल सामाजिक समूह का चयन भी इस अवस्था का एक विकासात्मक संकृत्य है।

प्रारंभिक प्रौढावस्था में व्यक्तित्व एवं सामाजिक विकास

11.7.1 व्यक्तित्व विकास :- एरिक्सन 1963 द्वारा मनोसामाजिक सिद्धान्त का प्रतिपादन किया गया है। विश्लेषणवादी होते हुए भी इनका विचार था कि विकास में जैविक कारकों की अपेक्षा सामाजिक कारकों की भूमिका अपेक्षाकृत अधिक महत्वपूर्ण होती है। फ्रायड की भाँति एरिक्सन का भी मत है कि विकास की किसी एक अवधि में बालक को जो अनुभव होता है वह आगामी विकास को भी प्रभावित करता है। एरिक्सन ने इदम (**id**) की अपेक्षा अहम (**ego**) को विकास के लिए अधिक महत्वपूर्ण बताया है। वे यह मानते हैं कि समझ आ जाने पर व्यक्ति वास्तिकताओं की परख कर जीवन को संतुलित बना सकता है। उनके द्वारा प्रारम्भिक प्रौढावस्था के अन्तर्गत "आत्मीयता बनाम पार्थक्य" मनोसामाजिक विशेषता को दृष्टिगत रखते हुए व्यक्तित्व विकास की व्याख्या निम्नवत की है :-

"आत्मीयता बनाम पार्थक्य (**Affiliation V/S Isolation**)" इस अवधि का प्रसार 19 से 35 वर्ष के आसपास तक माना गया है। इसमें मित्रता का प्रसार होता है। प्रतिस्पर्धा तथा सहयोग की भावना बढ़ती है, लैंगिकता का भी प्रभाव बढ़ता है। इसके परिणामस्वरूप अन्य लोगों के प्रति संबंध एवं प्यार की भावना बलवती होती जाती है। इसके विपरीत निराशा असफलता, हीनता एवं द्वन्द होने पर एकाकीपन की प्रवृत्ति बढ़ती है। व्यक्ति अन्य लोगों से कटा कटा रहने लगता है और सामाजिक समायोजन तथा उपलब्धि का स्तर घटिया हो जाता है। एरिक्सन 1960 ने इसे पार्थक्य संकट का समय माना है क्योंकि इसमें व्यक्ति नये सिरे से जीवन प्रारम्भ करता है।

11.7.2 सामाजिक विकास :- प्रारम्भिक प्रौढावस्था में सामाजिक विकास उच्च स्तर तक हो जाता है। उत्तरदायित्वों का भार बढ़ जाता है। नवीन मूल्यों को सीखना, रचनात्मक कार्य करना, पारिवारिक उत्तरदायित्वों का निर्वहन, सन्तानोत्पत्ति और सामाजिक प्रत्याशाओं को पुरा करना इस अवस्था के प्रमुख संकृत्य हैं। इसी कारण इसे समस्याओं की उम्र भी कहते हैं। इस अवस्था में भूमिका निर्वाह वे लोग अधिक सफलतापूर्वक करते हैं जो पूर्व की अवस्थाओं में अति संरक्षण में नहीं रहते हैं।

उत्पादकता बनाम निष्क्रियता (**Productivity vs inaction**) :- प्रारम्भिक प्रौढावस्था के अन्तिम समय से लेकर पूर्णप्रौढावस्था (उत्तरप्रौढावस्था) में व्यक्ति समाज का एक सक्रिय सदस्य बन चुका रहता है तथा इसकी भूमिकाएं काफी बढ़ जाती हैं। घरेलू उत्तरदायित्व, सामाजिक जिम्मेदारियाँ एवं व्यक्तिगत लक्ष्य, व्यक्ति को कार्य या उद्देश्य के प्रति तत्पर बनाते हैं। इस प्रकार उसकी क्षमता विभाजित हो जाती है। समाज व्यक्ति से अपेक्षा करता है कि वह अपनी भूमिकाओं का समुचित निर्वहन करके सामाजिक कल्याण में अपना योगदान देगा। इसके विपरीत निष्क्रियता या आत्मतन्मयता की प्रवृत्ति से ग्रस्त व्यक्ति उत्पादक या सृजनात्मक कार्यों में रुचि नहीं लेता है। यह योगदान देने के बजाय समूह या समाज पर बोझ बन जाता है।

आलोचना :-एरिक्सन का यह मत कि बालक के किसी एक अवधि का अनुभव या कमी आगामी विकास को भी प्रभावित करता है, उचित नहीं प्रतीत होता है क्योंकि उचित परिस्थितियाँ उत्पन्न करके अतीत की कमियों को दूर किया जा सकता है। इसके बावजूद भी यह सिद्धान्त काफी आकर्षक है, तथा इसकी मान्यताओं का वैज्ञानिक स्तर पर परखने की आवश्यकता है।

11.7 सारांश :-

लगभग 18 से 40 वर्ष की आयु प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था की मानी जाती है। इस अवस्था में प्शाारीरिक, मांसिक एवं सामाजिक विकास उच्च स्तर तक हो जाता है। विशेष रूप से अपनी शिक्षा पूर्ण करके व्यवसाय में नियोजित होता है। इससे वह आर्थिक एवं सामाजिक एवं स्वावलंबी बनने का पयास करता है।

नवीन मूल्यों को सीखना, रचनात्मक कार्य करना, जीविकोपार्जन एवं पारिवारिक उत्तरदायित्वों का निर्वहन, संतानोत्पत्ति एवं सामाजिक प्रत्याशाओं को पूरा करना, इस अवस्था के प्रमुख संकृत्य है।

प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में व्यक्ति का विकास पूर्ण आकार या प्शक्ति तक हो जाता है। प्रौढ़ावस्था के प्रारंभिक काल में मंसपेशीय प्शक्ति, संवेदी तीक्ष्णता, हृदय कार्य बढ़ते हैं तत्पश्चात घटने लगते हैं।

पुनरोत्पादकता, व्यवहार प्रतिमानों में स्थाइत्व, समायोजन, संवेगात्मक तनाव, सामाजिक एकाकीपन एवं सृजनशीलता आदि प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था की प्रमुख विशेषताएँ हैं।

जीवन साथी का चयन, विवाहित जीवन निर्वहन, पारिवारिक भरण पोषण, बच्चों का पालन पोषण, घर की व्यवस्था, धन्धे में नियोजित होना, सामाजिक उत्तरदायित्वों का निर्वहन एवं अनुकूल सामाजिक समूह का चयन करना आदि प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था के मुख्य संकृत्य है।

एरिक्सन 1960 के अनुसार इस अवस्था को पार्थक्य- संकट का समय माना जाता है। क्योंकि इसमें व्यक्ति नये सिरे से जीवन प्रारंभ करता है। प्रौढ़ावस्था में समाज व्यक्ति से अपेक्षा करता है कि वह अपनी व्यक्तिगत भूमिकाओं के साथ सामाजिक कल्याण में भी अपना योगदान दे। इसके विपरीत निष्क्रियता या आत्मतन्मयता की प्रवृत्ति से ग्रस्त व्यक्ति उत्पादन या सृजनात्मक कार्यों में रुचि नहीं लेता है। इस व्यवहार को एरिक्सन ने अपने मनोसामाजिक सिद्धांत में "उत्पादकता बनाम निष्क्रियता " कहा है।

11.9 शब्दावली :-

1. अविराम – बिना रुकावट के
6. सामाजस्य – तालमेल

- | | |
|------------------------------|----------------------------------------------|
| 2. उत्तरदायित्व – जिम्मेदारी | 7. एकाकीपन – अकेलापन |
| 3. स्वावलंबी-आत्मनिर्भर | 8. संतानोत्पत्ति-संतान पैदाकरना |
| 4. अर्थोत्पादन-धन कमाना | 9. पार्थक्य- अलगाव |
| 5. समकक्ष – बराबर | 10. निष्क्रियता – अकर्मण्यता या अक्रियाशीलता |

11.10 अभ्यास प्रश्न :-

1. विकास एकचलने वाली प्रक्रिया है।
2. जीवन अवस्थाओं का विभाजन निर्पेक्ष नहींहै।
3. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्थाका आभास कराती है।
4. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था में विकासतक हो जाता है।
5.में पति पत्नी के बीच संवेगात्मक संबंध रहता है।
6. संयुक्त परिवार मेंकरना पड़ता है।
7. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था कोकहा जाता है।
8. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था मेंमें वृद्धि होती है।
9. इस अवस्था मेंबढता है।
10. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था मेंमें स्थायित्व आ जाता है।
11. व्यक्तित्व विकास से संबंधितका प्रतिपादन
.....द्वारा किया गया।

11.11 अभ्यास प्रश्नों के उत्तर :-

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| 1.निरन्तर | 7. समस्याओं की उम्र |
| 2. सापेक्ष | 8. सृजनशीलता |
| 3. उत्तरदायित्व | 9. सामाजिक एकाकीपन |
| 4. उच्च स्तर तक | 10. व्यवहार प्रतिमानों |
| 5. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था | 11.मनोसामाजिक सिद्धांत, एरिक्सन |
| 6. समायोजन | |

11.12 निबंधात्मक प्रश्न :-

1. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था की विशेषताएं एवं विकासात्मक संकृत्य पर प्रकाश डालिए।
2. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था एवं एरिक्सन का मनोसामाजिक सिद्धान्त को स्पष्ट कीजिए।
3. प्रारंभिक प्रौढ़ावस्था के विकास पर टिप्पणी लिखिए।

11.13 संदर्भ ग्रन्थ सूची :-

1. सिंह आर. एन. (2010-2011) आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान

अग्रवाल पब्लिकेशन आगरा –2।

2. आलम के.जी. (1998)

आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान
मोती लाल बनारसी दास बंगलो रोड
जवाहर नगर दिल्ली 110007 ।

3. इन्दुभूषण (2008)

प्रारंभिक मनोविज्ञान (भाग –1)
भारती भवन , पब्लिशर्स एण्ड
डिस्ट्रीब्यूटर्स ठाकुरवाड़ी रोड ,
कदमकुआं पटना ।

इकाई 12. युवावस्था में रुचि में परिवर्तन, व्यक्तिगत एवं सामाजिक उलझनें (Change in interest , Personal and Social Conflicts in Adulthood)

इकाई की रूपरेखा

- 12.0 . उद्देश्य
- 12.1 . प्रस्तावना
- 12.2 . रुचि की परिभाषायें
- 12.2.1 . रुचि के विशेषताएं
- 12.2.2 . रुचि के प्रकार
- 12.2.3 . रुचि के प्रारूप
- 12.3 . रुचि के परिवर्तन
- 12.3.1 . रुचियों में परिवर्तन के कारण
- 12.4 . नव प्रौढावस्था में मनोरंजन
- 12.4.1 . वैयक्तिक रुचियां
- 12.4.2 . वैयक्तिक रुचियों को प्रभावित करने वाले कारक
- 12.5 . मनोरंजन संबंधी रुचियां
- 12.5.1 . प्रौढ़ों के मनोरंजन संबंधी क्रियाओं के प्रभावित करने वाले कारक
- 12.6 . नव प्रौढावस्था में मनोरंजन संबंधी रुचियाँ
- 12.7 . सामाजिक रुचियाँ
- 12.8 . सामाजिक परिवर्तन
- 12.9 . सामाजिक गतिशीलता
- 12.10 . लैंगिक भूमिकाओं के प्रति समायोजन
- 12.11 . नैतिक परिवर्तन
- 12.12 . प्रारम्भिक प्रौढावस्था को वैयक्तिक एवं सामाजिक समस्यायें
- 12.13 . सारांश

12.14 संदर्भ सूची

12.0—उद्देश्य—

रुचि एक प्रेरक शक्ति है जो व्यक्तित्व के विकास का प्रमुख स्तम्भ होता है रुचियाँ जन्मजात एवं अर्जित दोनों प्रकार की होती हैं। जन्म से लेकर प्रौढावस्था तथा वृद्धावस्था तक रुचियाँ परिवर्तित होती रहती प्रस्तुत इकाई के निम्न उद्देश्य हैं—

इस इकाई में हम रुचि एवं उसकी परिभाषाओं के बारे में जान जायेंगे चूंकि रुचियाँ परिवर्तित होती रहती हैं। अतः नव प्रौढावस्था में रुचियों में परिवर्तन तथा उसके कारणों पर चर्चा करेंगे।

(इ) प्रस्तुत इकाई में हम यह जान पायेंगे कि सामाजिक रुचियाँ, सामाजिक गतिशीलता तथा यौन भूमिकाओं में समायोजन प्रारम्भिक प्रौढावस्था को कितना प्रभावित करती हैं साथ ही प्रारम्भिक प्रौढावस्था के वैयक्तिक एवं सामाजिक खतरों से रूबरू होंगे।

12.1 प्रस्तावना

मानव स्वभाव में रुचियों का महत्वपूर्ण योगदान होता है क्योंकि एक व्यक्ति क्या कार्य करेगा और कैसे करेगा उसकी रुचि द्वारा निर्धारित होता है अथवा उस व्यक्ति की मानसिक क्रियाओं द्वारा निर्धारित होता है। जैसे— तीन व्यक्ति किसी पहाड़ी स्थान पर धूमने गये जिसमें एक भूगर्भवेत्ता, वनस्पतिविज्ञानी एवं एक व्यक्ति कवि था, तीनों ने पहाड़ पर अलग-अलग कार्य किये भूगर्भवेत्ता ने मिट्टी व चट्टानों का अध्ययन किया, वनस्पति विज्ञानी ने पेड़-पौधों का अध्ययन, किया तथा कवि ने उस रमणीक स्थान का सौंदर्य का अवलोकन किया। रमणीक पहाड़ी पर संबंध उनकी रुचियों के अनुसार बना। इस प्रकार हम कह सकते हैं कि रुचि व्यक्ति की मानसिक क्रियाओं द्वारा निर्धारित होते हैं। रुचि के संदर्भ में विस्तार से जानने के लिए आवश्यक है कि उसकी परिभाषाओं एवं उद्देश्यों के बारे में जाने—

12.2—रुचि की परिभाषा—

रुचि वह प्रवृत्ति है जिससे हम किसी व्यक्ति वस्तु या क्रिया की ओर ध्यान देते हैं उससे आकर्षित होते हैं या संतुष्टि प्राप्त करते हैं। J.P. Guilford 1964

आइंजनेकः— रुचि व्यवहार की वह प्रवृत्ति है जो कुछ वस्तुओं क्रियाओं या अनुभवों के प्रति कार्य कर सकने में समर्थ होती है यह प्रवृत्ति (और सामान्यीकरण) में व्यक्ति से व्यक्ति में परिवर्तित होती रहती है।

Interest: is a tendency to behaviors oriented toward certain objects, Activities or experience, which tendency varies in intensity (and generability) from individual to individual” – H.J. Eysenck 1972

उपरोक्त परिभाषाओं के आधार पर हम कह सकते हैं कि रूचि एक प्रेरक शक्ति है जो हमारे ध्यान एवं शक्ति को क्रिया या वस्तु की तरफ उन्मुख करता है।

12:2:1— रूचि की विशेषताये:—

1. रूचि व्यक्तित्व का एक अंग है:—
 - रूचि वंशानुक्रम तथा वातावरण से प्रभावित होती है
 - रूचि अपने में ही एक गत्यात्मक वृत्ति है।
 - रूचि प्रेरणाओं एवं संवेगात्मक प्रतिक्रियाओं से दृढ़तापूर्वक सम्बन्धित रहती है।
 - रूचि में ध्यान का समावेश निहित होता है।
 - रूचिया योग्यता से भी घनिष्ठ रूप से सम्बन्धित होती है।
 - रूचियों में स्थायित्व व परिवर्तनशीलता दोनों ही पाई जाती है।

12:2 रूचि के प्रकार Type of Interest:- विद्वानों ने रूचि को दो भागों में बाँटा है

1. जन्मजात रूचि:— जन्मजात रूचियाँ मूल प्रवृत्तियों पर आधारित होती हैं इनको व्यक्ति की आवश्यकताओं के साथ भी जोड़ा जाता है, जब व्यक्ति मूल प्रवृत्तियों से सम्बन्धित व्यवहारों में अपनी रूचि प्रकट करता है तो उसे जन्मजात रूचि माना जाता है।

2. अर्जित रूचि:— अर्जित रूचि सीखी हुई प्रवृत्तियाँ हैं जब व्यक्ति के अन्दर किसी वस्तु विचार या व्यक्ति के प्रति भाव संवदेन उत्पन्न होता है तो वह उसके प्रति प्रतिक्रिया करता है जो धीरे-धीरे रूचि में परिवर्तित हो जाती है अध्ययनों से स्पष्ट हो चुका है कि साहित्य, कला, खेल सामाजिक कार्यों में बढ़ चढ़ कर भागीदारी कर बढ़ने वाले महान व्यक्तियों के व्यक्तित्व पर परिवेश का ज्यादा प्रभाव पड़ा है, अर्थात् परिवेश के कारण उनका मानसिक झुकाव इन क्षेत्रों में गई है ये सभी अर्जित रूचियाँ हैं।

12:2:3 रूचि के प्रारूप:— रूचि के साहित्य का अध्ययन करने पर हम रूचि के निम्न चार प्रारूप का उल्लेख पाते हैं—

a. प्रदर्शित रूचि (Manifest Interest):— कुछ रूचियाँ ऐसी होती हैं जिन्हें व्यक्ति अपने षब्दों से व्यक्त न करके व्यवहार से व्यक्त करता है, जैसे— जो व्यक्ति क्रिकेट के शौकीन होते हैं वो जहाँ भी मैच चल रहा हो या टी0वी0 में प्रसारित हो रहा हो उसे देखने से नहीं चूकते हैं। ये रूचिया अत्यधिक विश्वसनीय होती हैं।

b. अभिव्यक्त रूचि (Expression Interest):— जिन रूचियों को व्यक्ति शब्दों के रूप में व्यक्त करता है या जिनका ज्ञान हम पूछ कर करते हैं वो अभिव्यक्त रूचियाँ कहलाती हैं।

जैसे— क्या आपकी साहित्य में रूचि है? या आप किस प्रकार के संगीत में रूचि रखते हैं आदि।

c. रूचि-अनुसूचि द्वारा ज्ञात रूचि (Inventoried Interest):- ये वो रूचियाँ हैं जो विभिन्न रूचि प्रपत्र द्वारा परीक्षण कर ज्ञात की जाती हैं तथा जो मानकी कृत परीक्षण द्वारा ज्ञात की जाती हैं।

d. परीक्षित रूचि (Tested Interest):- यदि किसी व्यक्ति का किसी विषय में ज्ञान या उस ज्ञान की उपलब्धि के प्राप्तांक समान हों तो कहा जाता है कि व्यक्ति उस ज्ञान की प्राप्ति में रूचि रखता है इसका माप विभिन्न निष्पत्ति परीक्षणों (Achievement Test) द्वारा किया जाता है।

12:3 रूचि में परिवर्तन (Change in Interest):-

रूचि की परिभाषा उद्देश्य व प्रकारों को जानने के बाद प्रमुख प्रश्न यह उठता है क्या रूचि में परिवर्तन होता है? कुछ रूचियाँ की स्थायी प्रकृति होती है और कुछ अस्थायी। रूचियाँ चाहे स्थायी हो अथवा अस्थायी रूचियाँ परिवर्तित हो जाती है रूचियों का अधिगम और परिवर्तन आयु के साथ-साथ होता रहता है।

M.E. Tulton(1955) ने रूचियों में परिवर्तन के सन्दर्भ में एक अध्ययन किया जिसमें 311 छात्र-छात्राओं को शामिल किया गया इस अध्ययन में 140 लड़के तथा 171 लड़कियाँ थी इस अध्ययन में यह देखा गया कि आठवीं से नवी कक्षा में तथा ग्यारहवीं से बारहवीं कक्षा में रूचियों में परिवर्तन कितना होता है अध्ययन के पश्चात् यह निष्कर्ष निकाला गया कि 35 : रूचियाँ परिवर्तित हो जाती है।

जैसे-जैसे व्यक्ति में परिपक्वता का विकास होने लगता है उसकी जिम्मेदारियों एवं रूचियों में भी परिवर्तन दिखाई देता है बाल्यावस्था में उसकी रूचियाँ सीमित रहती है। किशोरावस्था में बहुत तेजी से शारीरिक व मनोवैज्ञानिक परिवर्तन हो रहे होते हैं, यहाँ रूचियों में भी तेजी से परिवर्तन होता है परन्तु जैसे ही 18-40 वर्ष यानि की नव प्रौढावस्था की उम्र आती है व्यक्ति में परिपक्वता आने लगती है वह कैरियर के साथ परिवार की जिम्मेदारियों को भी सम्भालने लगता है जीवन में उसकी प्राथमिकताओं में कैरियर, परिवार, विवाह, बच्चे आदि जिम्मेदारियों शामिल होने लगती है वैयक्तिक रूप से इन जिम्मेदारियों के लिए वातावरण का निर्माण समाज करने लगता है और मनोवैज्ञानिक रूप से व्यक्ति यह अनुभव करने लगता है कि समाज उससे अपनी जिम्मेदारियों को समझने की अपेक्षा करता है। अतः उसकी वैयक्तिक एवं सामाजिक रूचियों में परिवर्तन होने लगता है।

यहाँ यह कहना समीचीन होगा कि रूचियाँ व्यक्ति एवं उसके पर्यावरण की अन्तः क्रिया के फलस्वरूप विकसित होती हैं, यहाँ यह जानना भी आवश्यकीय है कि वो कौन सी परिस्थितियाँ हैं जिनके कारण प्रारम्भिक प्रौढावस्था में रूचियों में परिवर्तन देखने को मिलता है।

12:3:1 नव प्रौढावस्था में रूचियों में परिवर्तन के कारण:- नव प्रौढावस्था यानि 18 से 40 वर्ष के मध्य की आयु को समस्यात्मक आयु के रूप में भी जाना जाता है इस उम्र में जहाँ व्यक्ति में परिपक्वता आने लगती है वहीं बहुत सी जिम्मेदारियों का सामना भी करना पड़ता है बहुत सी जिम्मेदारियों के कारण अथवा विभिन्न परिस्थितियों में उसके समायोजन का

कारण भी व्यक्ति में रूचि परिवर्तन होते देखा गया है। मुख्यतः रूचि परिवर्तन के निम्न कारण हैं:—

a. आर्थिक रहन-सहन में परिवर्तन (Change in Economic Status). मनोवैज्ञानिक ये मानते हैं कि युवावस्था में अगर व्यक्ति का आर्थिक रहन सहन बेहतर होता है तो व्यक्ति की रूचियों का विस्तार हो जाता है क्योंकि वह अपनी रूचियों को पूर्ण करने के लिए संसाधनों को जुटा सकता है इसके विपरीत अगर आर्थिक रूप से कमजोर होता है तो परिवार की जिम्मेदारियों को निभाने के लिए भी उसे अपनी इच्छाओं का दमन करना पड़ता है।

b. जीवन शैली में परिवर्तन(Change in Life Patterns). प्रारम्भिक प्रौढावस्था में व्यक्ति यदि अपने पुरानी रूचियों को पूर्ण करने के लिए समय ऊर्जा एवं पैसो का उपयोग करता है तो उसकी जीवन शैली एवं व्यक्तित्व दोनों में परिवर्तन आने लगता है।

c. मूल्यों में परिवर्तन(Change in Values) प्रारम्भिक प्रौढावस्था में व्यक्ति अपने कैरियर व्यवसाय एवं शिक्षा के लिए विभिन्न स्थानों में जाता है नये लोगों से मिलना व नये मूल्यों का निर्माण/अधिकांशत देखा गया कि नये मूल्यों के साथ नई रूचियों का भी विकास होता है।

d. यौन भूमिका में परिवर्तन (Sex Role Change) रूचि परिवर्तन में यौन भूमिका महत्वपूर्ण होती है जब एक युवा स्त्री व पुरुष अलग रहते हैं तो उनकी यौन रूचियाँ, व्यवहार मूल्य अलग-अलग होते हैं साथ रहने अथवा विवाहित होने पर वो एक दूसरे की रूचियों व मूल्यों से परिचित होते हैं तथा उसी के अनुसार अपनी रूचियों में परिवर्तन करने लगते हैं।

e. सांस्कृतिक एवं पर्यावरणीय दबावों के कारण रूचियों में परिवर्तन मूल्यों में परिवर्तन(Interest Changes in Cultural And Environmental Pressures) मनोवैज्ञानिक मानते हैं कि प्रत्येक उम्र में सांस्कृतिक एवं पर्यावरणीय दबावों का प्रभाव पड़ता है। दबावों से कई बार समाज अथवा समूह के मूल्यों में परिवर्तन आ जाता है जो सम्पूर्ण समाज के अभिरूचियों में परिवर्तन कर देते हैं।

जैसे— अग्रेंजो भारत छोड़ो के नारे के साथ स्वतन्त्रता आन्दोलन में बहुत से युवाओं, बच्चों महिलाओं से बुजुर्गों ने बदलते सांस्कृतिक परिवेश एवं पर्यावरणीय प्रतिबल के साथ स्वयं को जोड़ा तथा अपने मूल्यों एवं अभिरूचियों को सामाजिक परिवर्तन की धारा में बदलकर भारत को स्वतंत्र कराने में अग्रणी भूमिका निभाई।

इस प्रकार सांस्कृतिक व सामाजिक दबाव भी रूचियों के परिवर्तन में अग्रणी भूमिका निभाते हैं।

12.4 नव प्रौढावस्था में मनोरंजन (Recreation in Early Adulthood)

रुचियों में परिवर्तन का समय विशेषकर किशोरावस्था में ही होता है क्योंकि इस अवस्था में शारीरिक एवं मनोवैज्ञानिक परिवर्तन तीव्र गति से होते हैं जबकि प्रौढावस्था में यह परिवर्तन धीमी गति से होते हैं इसलिए रुचियों में भी परिवर्तन कम होता है।

स्ट्रॉंग (Strong 1958):- इस संदर्भ में कुछ बिन्दु बताये— उनका कहना है “कि एक व्यक्ति जो 25 वर्ष का प्रौढ़ होता है उसकी रुचियाँ पूरे जीवन काल तक समान रहती हैं 20 वर्ष तक नव प्रौढ़ ऐसी रुचियाँ विकसित कर लेता है जो कि जीवन भर उसके साथ रहती हैं।”

प्रौढावस्था में रुचियों में परिवर्तन की जगह रुचियों में संकीर्णतापन आता है प्रौढ़ अपने रुचियों के विस्तारीकरण की जगह पर स्थिरीकरण चाहता है इसलिए वो प्रारम्भिक प्रौढावस्था में कम रुचियाँ रखते हैं आगे चलकर जैसे-जैसे उनके कर्तव्य एवं जिम्मेदारी में परिवर्तन होता है तो वो मात्र अपनी रुचियों को नई भूमिकाओं के अनुरूप समायोजित करने का प्रयास करते हैं। अधिकांशतः व्यक्ति अपने वातावरण में परिवर्तन के फलस्वरूप नई रुचियों को जन्म देते हैं तथा इसके लिए उन्हें नया अवसर प्रदान होता है नव प्रौढावस्था का रुचियों का विस्तार विस्तृत होता है नव वयस्क के लिए कुछ निश्चित रुचियाँ प्रदर्शित होती हैं इन रुचियों को तीन वर्गों में विभक्त किया जा सकता है:-

1. वैयक्तिक रुचियाँ
2. मनोरंजन की रुचियाँ
3. सामाजिक रुचियाँ

12.4.1 वैयक्तिक रुचियाँ (Personal Interest) वैयक्तिक रुचियाँ प्रौढ़ के व्यक्तिगत जीवन से सम्बन्धित होती हैं प्रारम्भिक प्रौढावस्था में भी प्रौढ़ किशोरावस्था की तरह आत्मकेन्द्रित तथा अहम् केन्द्रित होता है जैसे-जैसे काम, गृह एवं पतृक जिम्मेदारियों में वृद्धि होती है वैसे ही आत्म केन्द्रित रुचियों में परिवर्तन होने लगता है और ये रुचियाँ सामाजिक रुचियों को एक रास्ता प्रदान करती हैं।

12.4.2 वैयक्तिक रुचियों को प्रभावित करने वाले कारक

a. **आकृति या रूप (Appearance)** इस अवस्था में प्रौढ़ अपने हाव-भाव तथा शारीरिक संरचना के प्रति रुचि रखते हैं— आकर्षक बनना चाहते हैं— सुन्दरता को पसन्द करते हैं— वो ये समझते हैं कि आकर्षणता सामाजिक सम्बन्धों की एक निधी है तथा अनाकर्षणता सामाजिक सम्बन्धों पर भार स्वरूप होता है इसलिए ये शारीरिक आकर्षक पर विशेष बल देते हैं इससे आत्म गौरव तथा आत्म सम्मान की भावना विकसित होती है। इस सम्बन्ध में मैथ्यूज तथा खान (Matheus & Khan 1975) लिखते हैं—

“In the social exchange, physical attractiveness is a positive input and can be used to obtain a variety of good outcomes for its possessors. One of the most frequently obtained outcomes is liking. Attractive people are liked more as friends.... and receive more positive evaluations from others.... and empathy... than unattractive people... As a result of the many good outcomes

obtained by Attractive people it seem likely that they Are happier And better Adjusted than unattractive people. It is Also probable that the liking received from others is reflected in A high self esteem.

सामान्य तौर पर महिलाओं के विषय में यह समझा जाता है कि शारीरिक आकर्षण उनकी जिंदगी और रहन-सहन को बहुत प्रभावित करता है आज भी हमारी संस्कृति में महिलाओं की सुन्दरता एवं आकर्षण को उसकी बुद्धि एवं शिक्षा से ज्यादा महत्वपूर्ण माना जाता है उनकी शादी एवं व्यवसाय के लिए, परन्तु समय के साथ-साथ रूढ़िगत सामाजिक परम्पराओं में भी बदलाव देखने को मिल रहा है आज महिलाओं का सुन्दर व आकर्षित होने की अपेक्षा आत्मविश्वासी शिक्षित होना समाज को ज्यादा भा रहा है। मध्यम प्रौढावस्था तक धीरे-धीरे आकर्षित रूप का उत्साह कम होने लगता है।

b. कपड़े एवं व्यक्तिगत श्रृंगार (Cloth And Personal Adornment) :- नव प्रौढावस्था में पहनावा एवं साज-सजावट की चीजों में बहुत रूचि देखी जाती है वो समझते हैं कि आकर्षण सफलता की ओर बढ़ने की एक सीढ़ी है नव वयस्क प्रारम्भिक प्रौढावस्था में कपड़ों को छॉटने एवं साज सज्जा के समान में अधिक समय एवं अत्यधिक धनराशि खर्च करते हैं।

Bickman 1974 ने लिखा है— Clothes may seem to be superficial qualities, but they Are important determinants of one person's reaction to Another."

c. परिपक्वता की निशानी (Symbols of Maturity):- बहुत से नव प्रौढ ये सोचते हैं कि वो अपने माता पिता को दिखा सकें कि वे अब किशोर नहीं हैं बल्कि एकदम बड़े एवं परिपक्व हो गये हैं वो अपनी जिम्मेदारियों को बखूबी निभाने लगते हैं धनोपार्जन के प्रति वो काफी उत्सुक रहते हैं और जानते हैं कि रुपया कैसे खर्च करना चाहिये, वो धन के माध्यम से सामाजिक स्तर को बढ़ाना चाहते हैं। उनकी धार्मिक रुचियाँ भी होती हैं अधिकांशतः प्रौढ माता पिता बनने के पश्चात् यह समझते हैं कि बच्चों को नयी नैतिक रुचियाँ एवं मूल्य विकसित करने के लिये धर्म का सहारा लेना चाहिये इस प्रकार अपने कर्मों के द्वारा नव प्रौढ अपने दायित्वों एवं रुचियों का निर्वाहन करते हैं।

12:5 मनोरंजन सम्बन्धी रुचियाँ (Recreational Interests)

मनोरंजन एक ऐसी विधा है जिसके द्वारा व्यक्ति स्वयं को तरोताजा महसूस करता है उसका तनाव कम होता है और ऊर्जा बरकरार रहती है नव प्रौढ की मनोरंजन सम्बन्धी रुचियाँ जो अभी तक किशोरावस्था में होती है उनमें परिवर्तन होता है ज्यादातर प्रौढ आराम की जिंदगी जीना पसन्द करते हैं वो इस बात से परेशान रहते हैं कि खाली समय का प्रयोग कैसे करें। अमेरिकन संस्कृति में छोटा सप्ताह होने के कारण उन्हें खाली समय भरपूर मिलता है तो उसका भरपूर उपयोग करना चाहते हैं। इसके लिये सप्ताहांत में पार्टियाँ रखते हैं पिकनिक जाते हैं, सैर पर निकलते हैं, खेलों में अपने को व्यस्त रखते हैं। इन सबके बावजूद ज्यादातर

प्रौढ़ अपनी मनोरंजन सम्बन्धी क्रियाओं से सन्तुष्ट नहीं होते हैं कई बार उन्हें समायोजन की समस्या से भी गुजरना पड़ता है इस प्रकार नव प्रौढ़ के मनोरंजन को प्रमाणित करने वाले बहुत से कारक हैं।

12:5:1 प्रौढ़ों के मनोरंजन सम्बन्धी क्रियाओं को प्रभावित करने वाले कारक (Factor Influencing Adult Recreation)

a. स्वास्थ्य (Health):- स्वास्थ्य मनोरंजन को काफी हद तक प्रभावित करता है अच्छा स्वास्थ्य व्यक्ति को उत्साही, स्फूर्तिदायक बनाये रहता है, ऐसे व्यक्ति मनोरंजन के विभिन्न आयामा ढूँढ लेते हैं जबकि स्वास्थ्य से कमजोर व्यक्ति मनोरंजन की तरफ ज्यादा आकर्षित नहीं होता है।

b. समय (Time):- प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में कैरियर व्यवसाय व विवाह आदि अन्य जिम्मेदारियों के बढ़ने के कारण मनोरंजन को प्रौढ़ उतना समय नहीं दे पाते हैं जितना किशोरावस्था में देते थे।

c. वैवाहिक स्तर (Marital Status):- कुछ अध्ययनों के अनुसार विवाहित पुरुष एवं महिला की अपेक्षा अविवाहित स्त्री एवं पुरुष ज्यादा पैसा भिन्न-भिन्न मनोरंजन में खर्च करते हैं तथा ज्यादातर समय बाहर व्यतीत करते हैं जबकि विवाहित जोड़े घर में ज्यादा व्यतीत करते हैं वो पार्टी, टी.वी. व कार्ड आदि खेलने में अपना समय व्यतीत करना पसन्द करते हैं।

इसी के साथ विवाह के पश्चात् विवाहित जोड़े की भूमिका बदल जाती है महिलायें अपना ध्यान बच्चों व परिवार पर लगाती हैं तो पुरुष पिता बन कर बच्चों पर ध्यान केन्द्रित करते हैं। इस प्रकार अपनी भूमिकाओं के अनुसार उनके मनोरंजनों में भी परिवर्तन आने लगता है।

d. सामाजिक अपेक्षायें (Social Acceptance):- अधिकांशतः यह देखा जाता है कि जो बच्चे अपने स्कूल कालेज व्यवसाय व नौकरी में ज्यादा मित्र बनाते हैं प्रसिद्ध होते हैं, उन्हें सामाजिक स्वीकृति ज्यादा मिलती है तथा सामाजिक मनोरंजनों के साधनों में उन्हें ज्यादा अवसर प्रदान होते हैं बजाय उनके जो असामाजिक एवं अव्यवहारिक होते हैं।

कैली 1973 ओधनर 1975 तथा विलियम 1977 ने कहा है कि "इन मनोरंजन सम्बन्धी क्रियाओं के साथ समायोजन समस्या के कई कारण होते हैं। पहला कारण यह होता है कि प्रौढ़ लोग जब स्कूल या कॉलेज की अवस्था में थे तो उन्हें कई प्रकार के मनोरंजन सम्बन्धी सामग्री तैयार मिलती थी उनके पास कई मित्र होते थे जिनसे वो मनोरंजन सम्बन्धी क्रियाओं हेतु सहयोगी बनाने का प्रयास करते थे दूसरा कारण यह था कि उनके माता-पिता, शिक्षक उन्हें मनोरंजन सम्बन्धी क्रियाओं हेतु प्रोत्साहित करते थे उससे समस्या कम होती थी तीसरा कारण यह है कि विद्यालय तथा कॉलेज में इस बात का प्रशिक्षण दिया जाता था कि खाली समय का कैसे उपयोग करना चाहिए।

प्रारम्भिक प्रौढावस्था में जो मनोरंजन सम्बन्धी रुचियाँ प्रदर्शित होती हैं वो प्रायः घर एवं पड़ोस तक केन्द्रित होती हैं।

उदारणार्थ— जब उनके बच्चे छोटे होते हैं ज्यादातर प्रौढ़ का मनोरंजन का केन्द्र उनके बच्चे होते हैं। जब बच्चे किशोरावस्था में होते हैं तो प्रौढ़ का मनोरंजन का केन्द्र उनका परिवार होता है।

4.6. प्रारम्भिक प्रौढावस्था में मनोरंजन सम्बन्धी रुचियाँ:—

a. वार्तालाप:— वार्तालाप कि रुचियाँ प्रायः उन्हीं में होती हैं जो समान रुचि रखते हैं जो महिलायें केवल पारिवारिक दायित्व निभाती हैं उनमें वार्तालाप व गपशप ज्यादा देखने को मिलती है जबकि पुरुष हँसी मजाक करना व राजनैतिक चर्चा करना ज्यादा पसन्द करते हैं। इस प्रकार वार्तालाप मनोरंजन का प्रमुख साधन है।

नृत्य/संगीत:— नृत्य का शौक भी प्रायः महिलाओं को होता है वो 20–30 वर्ष की अवस्था में नृत्य करना ज्यादा पसन्द करती हैं वर्तमान समय में नृत्य स्त्री व पुरुषों दोनों में देखा जाने लगा है। नृत्य व्यायाम का एक प्रमुख आधार भी है और तनाव से मुक्ति का एक साधन भी। इसी के साथ संगीत में रुचि रखना व संगीत सुनना भी नयी पीढी में अधिकतर देखा गया है।

स्पोर्ट्स तथा खेलकूद:— प्रारम्भिक प्रौढावस्था में स्पोर्ट्स तथा खेल कूद में कमी देखी गई है प्रौढ़ अपने घर तक ही सीमित हो जाता है, इसका कारण रुचि का कम होना नहीं वरन् उनके पास खेल-कूद का पर्याप्त समय नहीं होता है, खेल कूद में सहभागी बनने में उस समय कमी आती है जब ये 30–40 वर्ष के मध्य रहते हैं।

टी0 वी0 :— नये प्रौढ़ों को जब भी समय मिलता है अपना ज्यादातर समय टेलीवीजन देखने में गुजारते हैं वो फिल्म, समाचार व खेलों में समय गुजारना पसन्द करते हैं, इस उम्र में इनकी रुचि टी0 वी0 की तरफ अधिक देखने को मिलती है।

कम्प्यूटर/नेट :— वर्तमान समय कम्प्यूटर का युग है नेट के द्वारा व्यक्ति पूरी दुनिया की खबरें रखता है प्रारम्भिक प्रौढावस्था में कम्प्यूटर व सोशल नेटवकिंग में युवा प्रौढ़ ज्यादा व्यस्त दिखाई देते हैंवे अपने मित्रों व परिचितों से सोशल साईट्स के द्वारा संपर्क में रहते हैं।

उपरोक्त मनोरंजन सम्बन्धी रुचियों के अतिरिक्त वो अन्य रचनात्मक कार्यों लेखन, गार्डनिंग, पेन्टिंग, सिलाई आदि में अपने आप को व्यस्त रखते हैं।

4.7— सामाजिक रुचियाँ (Social Interest)

एरिकसन (Erickson) 1968. ने बताया है कि प्रारम्भिक प्रौढावस्था महिलाओं तथा पुरुषों हेतु सामाजिक अलगाव की अवधि होती है। इस अवधि में सामाजिक सहभागिता में कमी देखी जाती है प्रौढ़ अपने घर तक सीमित हो जाते हैं वह सामाजिक उत्सवो एवं सामाजिक

कार्यों के लिए कम समय निकाल पाते हैं प्रौढ़ का समाज उसका परिवार ही हो जाता है तथा पारिवारिक उत्तरदायित्वों का निर्वाह करता है। उसकी मित्रता में परिवर्तन देखने को मिलता है इस अवस्था में वो अपने किशोरवस्था के मित्रों के साथ सम्बन्ध बनाये रखते हैं परन्तु इस किशोरवस्था की मित्रता में कोई विस्तार नहीं होता है।

इस अवस्था में मित्रता में चयनात्मकता होती है चयनात्मकता के कारण मित्रों की संख्या में कमी होती है मित्रों के चयन का आधार मुख्यतः रुचियाँ एवं उसकी विशेषताएँ होती हैं इसलिए नव प्रौढ़ कम एवं घनिष्ठ मित्र रखते हैं।

सामाजिक भूमिकाएँ बदल जाने कारण सामाजिक समूह में भी परिवर्तन होता है। इस अवस्था में विश्वसनीय तथा घनिष्ठ मित्रों का छोटा समूह होता है। उनके मित्रों की संख्या क्या होगी वह इस बात पर निर्भर करता है कि प्रौढ़ अपनी समस्याएँ, रुचियों और इच्छाओं को वह कितना खुलासा करना चाहता है, 30-40 वर्ष की आयु में ज्यादातर प्रौढ़ अपनी एक मित्रमण्डली बना लेते हैं उसी से अपनी समस्याएँ, इच्छाएँ तथा रुचियों पर बातचीत करते हैं। इस अवस्था में नेतृत्व में भी परिवर्तन देखने को मिलते हैं। इस में नेता बनने के गुण में भी परिवर्तन होता है। प्रौढ़ नेता की जो आवश्यक महत्वपूर्ण विशेषताएँ होनी चाहिए, वे निम्नलिखित हैं—

- 1 नेता का उच्च सामाजिक आर्थिक स्तर होना चाहिए।
- 2 उच्च स्तर की शिक्षा होनी चाहिए।
- 3 यथार्थ आत्म सम्प्रत्यय होना चाहिए।
- 4 वास्तविक लक्ष्य होना चाहिए।
- 5 कुण्ठा को शमन करने की उच्च क्षमता होनी चाहिए।
- 6 सफलता और असफलता को सुन्दर ढंग से स्वीकार करने की योग्यता होनी चाहिए।
- 7 दूसरे के साथ बातचीत करने की इच्छा एवं योग्यता होनी चाहिए।
- 8 समूह के साथ कार्य करने की योग्यता होनी चाहिए।

इस तरह यदि देखा जाये तो प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में उच्च स्तर के परिवर्तन रुचियों में देखे जाते हैं। इस अवस्था में पार्टियों तथा उत्सवों में भाग लेने में कमी आती है। नशीले पदार्थों का सेवन करते हैं। सांसारिक घटनाओं के स्थान पर घरेलू घटनाओं पर ज्यादा समय रखते हैं, आलोचना तथा सुधार सम्बन्धी आदतें भी देखी जाती हैं।

4.9 सामाजिक गतिशीलता (Social Mobility)

गतिशीलता नव प्रौढ़ के जीवन का एक अहम हिस्सा है यह दो प्रकार की होती है:—

1. भौगोलिक

2. सामाजिक

भौगोलिक गतिशीलता का अर्थ है एक जगह से दूसरी जगह जाना। यह सामाजिक कारणों से कम व व्यवसायिक कारणों से ज्यादा होता है।

- सामाजिक गतिशीलता का अर्थ होता है एक सामाजिक समूह से दूसरे सामाजिक समूह में जाना, यह सामाजिक गतिशीलता मुख्यता दो प्रकार की दिखाई देती है।
- जब व्यक्ति एक सामाजिक समूह से दूसरे समूह में जाता है पर उनका वर्ग समान होता है।
- जब व्यक्ति एक सामाजिक समूह से ऊपर या नीचे वर्ग के समूह में जाता है। ज्यादातर प्रौढ़ अपने वर्ग से ऊपर वाले वर्ग में जाना ज्यादा पसन्द करते हैं कुछ प्रौढ़ ऐसे भी होते हैं जो समान वर्ग में ही Move करने में सन्तुष्ट रहते हैं, और नहीं के बराबर ही प्रौढ़ निचले वर्ग की तरफ गतिशील होते हैं।

अमेरिका में नव प्रौढ़ों का एक वर्ग ऐसा है जो यह सपना देखता है कि वह शिक्षा सामाजिक एवं आर्थिक स्तर में बेहतर हो अर्थात् नव प्रौढ़ों का सपना होता है कि वह सामाजिक सीढियाँ चढ़ते जायें। सामान्य तौर पर प्रौढ़ अपनी सीढियाँ खुद चढ़ते हैं इसके लिए वो निरन्तर प्रयास करते हैं।

Altus(vYVI) के अनुसार बड़े बच्चे को शिक्षा के ज्यादा अवसर प्रदान किये जाते हैं जिससे वो सामाजिक सीढियाँ चढ़ सकें। उपरोक्त तथ्यों के साथ यह कहना समीचीन होगा कि सामाजिक गतिशीलता किशोरावस्था की अपेक्षा प्रौढ़ावस्था में कम होती है क्योंकि व्यक्ति को पारिवारिक दायित्वों के साथ तमाम सामाजिक व आर्थिक दायित्वों का निर्वहन करना पड़ता है।

12.10 लैंगिक भूमिकाओं के प्रति समायोजन Sex, Role Adjustment :-

इस अवस्था में अधिकांशतः प्रौढ़ विवाह के सूत्र में बँध जाते हैं। वे इस विवाह का आनन्द उठाते हैं। उनका व्यवहार लिंगसम्मत होता है। किशोरावस्था की ही तरह वे एक-दूसरे के प्रति काफी आकर्षित रहते हैं। Saxton (1972), का निष्कर्ष है कि प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में भी लैंगिक सम्बन्ध एवं लैंगिक निष्पादन (achievement) महत्वपूर्ण तरीके से जारी रहता है।

(Kinsey, Pomery and Martin, 1984; Masters and Johnson, 1966) संभोग करना प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था का एक अधिकार बन जाता है। शादी के बाद पुरुष तथा महिलाएँ संभोग में काफी रुचि रखते हैं तथा अपना कर्तव्य भी समझते हैं। शादी के प्रथम वर्षों में संभोग ज्यादा होता है। संभोग से केवल आनन्द ही नहीं मिलता है बल्कि एक दूसरे के प्रति प्यार एवं लगाव की सीमा में भी वृद्धि होती है।

Lobesenz, 1974) ने एक सर्वेक्षण किया उसके आधार पर उन्हें लैंगिक अभ्यास एवं अभिवृत्ति का पता लगाना चाहा और बताया कि संभोग सांवेगिक लगाव के लिए महत्वपूर्ण होता है।

प्रारम्भिक प्रौढावस्था में लैंगिक रुचियाँ एवं लैंगिक व्यवहार अधिक प्रदर्शित होता है। इस अवस्था में लैंगिक भूमिकाओं के प्रति समायोजन करना पूर्णतः कठिन कार्य होता है। इसका कारण यह होता है कि ज्यादातर किशोरियाँ इस अवस्था में पत्नी और माँ की भूमिका निभाने लगती हैं। अधिकांशतः घर की सम्पूर्ण जिम्मेदारी उनके ऊपर आ जाती है। इसलिए पत्नियों को गृहलक्ष्मी या गृहनिर्मात्री का नाम दिया जाता है। परम्परागत रूप से घर सँभालना उन्हीं का कार्य होता है। पति घर के बाहर का कार्य सँभालता है साथ-ही-साथ पारिवारिक दायित्वों की पूर्ति भी करता है। वर्तमान समय में लिंग आधारित भूमिका में परिवर्तन हो रहा है महिला व पुरुष दोनों बाहर कार्य करते हैं और कुछ पति घर के कार्यों में मदद भी करते हैं परन्तु इन सब के पश्चात भी महिलाओं को अधिक श्रम (घर व बाहर) दोनों करने पड़ रहे हैं। जिसमें समायोजन करने में समस्या आती है।

12.11 नैतिकता में परिवर्तन (Changes in Morality)-

चूँकि प्रारम्भिक प्रौढावस्था में प्रौढ़ में सामाजिक चेतना का विकास हो चुका रहता है इसलिए उसका व्यवहार सामाजिक मूल्यों एवं नैतिक मूल्यों से निर्धारित होता है। वह अपना व्यवहार सामाजिक मानकों के अनुरूप करता है। जिससे उसको सामाजिक स्वीकृति मिलती है। इस समय वह यह भी समझता है कि मेरी नैतिकता का बच्चों पर भी प्रभाव पड़ता है। इसलिए वह कोई भी कार्य करने से पहले उसे नैतिकता के मापदण्ड पर आँकता है। अनैतिक कार्यों से दूर चाहता है। वह आन्तरिक चेतना से कोई कार्य करता है। नैतिक कार्यों के करने पर उसे प्रसन्नता तथा अनैतिक कार्यों के करने पर उसे आत्मग्लानि होती है। इस तरह से यह कहा जा सकता है कि नैतिक विकास तथा परिवर्तन में आन्तरिक चेतना का महत्वपूर्ण स्थान होता है।

12.11 प्रारम्भिक प्रौढावस्था की व्यक्तिगत तथा सामाजिक समस्याएँ (Personal & Social Hazards Of Early Adulthood)-

प्रारम्भिक प्रौढावस्था की अनेक समस्याएँ होती हैं। जिनका सामना प्रौढ़ को करना पड़ता है। सुविधा के लिए इन समस्याओं को अग्र भागों में विभक्त किया जा सकता है—

I. शारीरिक समस्याएँ (Physical Hazards)— खराब स्वास्थ्य तथा शारीरिक दोष के कारण व्यक्तिगत एवं सामाजिक समायोजन प्रभावित होता है। ऐसे प्रौढ़ जो विकलांग होते हैं तथा उनका स्वास्थ्य खराब रहता है, वे उन व्यवसायिक और सामाजिक लक्ष्य की प्राप्ति अपने जीवन में नहीं प्राप्त कर पाते हैं जिनके लिए वे तत्पर रहते हैं। इस असफलता के कारण उनमें हताशा, कुण्ठा तथा निराशा जन्म ले लेती है। कभी-कभी जब वे अपनी उपलब्धियों की तुलना अपने समकक्ष सदस्यों से करते हैं तथा इस तुलना में अपने को कम उपलब्धि वाला मानते हैं तो वे और हताश हो जाते हैं तथा यह हताशा उनके लिए प्रतिबल का रूप ले लेती है। कभी-कभी वे शारीरिक समस्या के कारण हृदय रोग से ग्रस्त हो जाते हैं।

शारीरिक दोष और खराब स्वास्थ्य अच्छे शारीरिक और सामाजिक समायोजन हेतु उतना समस्यात्मक नहीं होता है जितना कि वह अनाकर्षण को जन्म देता है। वे समझते हैं कि शारीरिक दोष के कारण मुझमें आकर्षकता नहीं आती है तथा वे उसके कारण वैवाहिक समस्याओं के लिए परेशान रहते हैं। जबकि वे लोग ज्यादा सफल होते हैं जो लोग आकर्षक शरीर वाले होते हैं तथा शारीरिक दोष नहीं रखते हैं। उदाहरणार्थ— आकर्षक महिलाओं की शादी अनाकर्षक महिलाओं की तुलना में अच्छी एवं पीछे हो जाती है। वे ऐसा भी मानते हैं शारीरिक स्वास्थ्य से प्रौढ़ प्रसिद्धि तथा सामाजिक क्षेत्र में अपना एक स्थान बनाता है। उससे वे काफी परेशान रहते हैं। अतः शारीरिक समस्याएँ प्रारम्भिक प्रौढावस्था पर बुरा प्रभाव डालती है।

II. धार्मिक समस्याएँ (Religious Hazards)— ज्यादातर प्रौढ़ दो प्रकार की धार्मिक समस्याओं से परेशान रहते हैं। पहली समस्या यह कि उन्हें नये धार्मिक विश्वासों के साथ समायोजन करना पड़ता है तथा बाल्यावस्था के धार्मिक विश्वासों में परिवर्तन पड़ता है। इस तरह से यह देखा जाता है कि कुछ प्रौढ़ इन नये धार्मिक विश्वासों के साथ समायोजन अपनी आवश्यकताओं की पूर्ति तथा रुचियों के समाधान हेतु कर लेते हैं। कुछ प्रौढ़ अपने पति या पत्नी को प्रसन्न करने के लिए शादी के बाद नये धार्मिक विश्वास को स्वीकार कर लेते हैं। दूसरी समस्या जो धर्म से संबंधित होती है तो वह अपने जीवनसाथी के चयन में धर्म के महत्व को समझने की। उसमें प्रायः जब प्रौढ़ अपनी शादी करता है यदि वह अन्तर धर्मीय शादी करता है तो उसके माता-पिता उसके शादी को इस तरह से मना करते हैं कि मेरा धर्म उसके धर्म से अच्छा एवं उत्तम है अतः यह शादी नहीं हो सकती है। इस संबंध में प्रायः प्रौढ़ द्वन्द्व की स्थिति में आ जाता है तथा यह निर्णय नहीं ले पाता है कि मुझे क्या करना चाहिए? प्रायः दादा-दादी तथा परिवार के अन्य सदस्य इस बात के लिए मना करते हैं कि इस शादी का क्या परिणाम होगा सोच लो। अन्त में ऐसा देखा जाता है कि या तो वह प्रौढ़ परिवार छोड़कर अलग अपनी दुनिया बसाता है या वह परिवार के सदस्यों के आधार पर अपनी राय बदल देता है। जब ऐसी समस्याएँ प्रौढ़ के सामने आती हैं तो प्रौढ़ के माता-पिता पारिवारिक विश्वास तथा धर्म को ज्यादा महत्व देते हैं। यही धार्मिक विश्वास आगे चलकर वैवाहिक समायोजन में भी समस्या बनता है।

III. सामाजिक समस्याएँ (Social Hazards)— सामाजिक समस्याओं में अधिकतर प्रौढ़ों को नये सामाजिक समूहों के साथ समायोजन करने में समस्या होती है। सामान्य रूप से तीन प्रकार की सामाजिक समस्याएँ इस अवस्था में दिखायी देती हैं जिसका समायोजन कम हो पाता है। पहली सामाजिक समस्या यह होती है कि प्रौढ़ संवेदनशील या अनुकूल सामाजिक समूह के साथ साहचर्य स्थापित करने में कठिनाई महसूस करते हैं। यह एक प्रौढावस्था का विकासात्मक कार्य है। इस कठिनाई के कई कारण हो सकते हैं। उदाहरणार्थ— जो महिला अपने गृह जिम्मेदारियों से बँधी होती है उनके पास इन संवेदनशील समूहों के साथ साहचर्य हेतु समय नहीं होता है और धन भी नहीं रहता। इसके परिणाम स्वरूप मानसिक असंतोष एवं मानसिक तनाव झेलना पड़ता है। अंततः यह उनके वैवाहिक संतोष को प्रभावित करता है। इसी प्रकार पुरुष भी घर के बाहर अपने जिम्मेदारियों से इतना व्यस्त हो जाता है कि उसके पास समय एवं धन होते हुए भी वह अपने को अकेले रखना ही पसन्द करता है।

कभी-कभी ऐसा भी देखा गया है कि ये संवेदनशील समूह प्रौढ़ की रुचियों के अनुकूल नहीं होते हैं। कुछ प्रौढ़ पुरुष अपने कैरियर में इतने ऊर्चें जाना चाहते कि उन्हें सामाजिक संबंधों का ख्याल ही नहीं रहता है। **एरिकसन एवं हेरीगहस्ट (Erickson And Havighurt, 1968)**—ने प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था को सामाजिक अलगाव की अवधि भी कहा है। दूसरी सामाजिक समस्या प्रौढ़ों में नयी सामाजिक भूमिकाओं को साथ समायोजन न करने से है। ऐसे प्रौढ़ जिनमें बाल्यावस्था और किशोरावस्था में नेतृत्व के गुण दिखाई पड़ते हैं वो जब यह देखते हैं कि नेतृत्व उन प्रौढ़ को पास चला गया है जिनके पास उच्च सामाजिक स्तर, प्रतिष्ठा तथा धन ज्यादा है। तो वे इस कमी को पूरा नहीं कर पाते हैं और परेशान हो जाते हैं। सामाजिक भागदौड़ वाले प्रौढ़ उन लोगों से ज्यादा परेशान दिखायी देते हैं जो लोग कम भागदौड़ वाले होते हैं। ऐसा देखा गया है कि जिस परिवार में Social Mobility अधिक पाई जाती है वहाँ पर सामाजिक समायोजन नये मूल्यों, रुचियों तथा मानकों के साथ शीघ्र होता है।

IV. लैंगिक भूमिका की समस्या (Sex Roles Hazards)— पुरुष तथा महिलाएँ इस अवस्था में लैंगिक भूमिका की समस्या से परेशान रहते हैं। इस अवस्था में उन्हें लिंगसम्मत यानि पुरुषोचित और स्त्रियोचित व्यवहार करना पड़ता है। इस अवस्था में प्रायः प्रौढ़ अपनी मर्दानगी साबित करने के लिए किस हद तक जा सकता है उसका अंदाजा लगाना मुश्किल होता है। वह महिलाओं की तुलना में अपने को उत्तम मानता है। इस प्रकार महिलाओं को निम्नतर स्तर का दिखाना या बताना महिलाओं में '**अल्पसंख्यक समूह ग्रन्थि**' (Minority Group Complex) का विकास होती है। जैसा कि Midgley And Abrams, 1974) लिखते हैं—:

“Social constraints and social definition of sex Appropriate behavior have had crippling effects on Achievement motivation in Women.” यदि एक पत्नी और माँ यह समझती है कि जिसके लिए मैंने अपना पूरा जीवन न्यौछावर कर दिया वही मेरे प्रयास को महत्व नहीं दे रहा है। यदि वह यह समझती है कि जो कार्य वह कर रही है वह नीरस है तथा वह उसकी योग्यता एवं प्रशिक्षण से निम्नतर का है और यदि वह समझती है कि जिस व्यक्ति के साथ मैंने प्यार किया है वह छूट रहा है तो वे भ्रमित हो जाती है तथा क्रोधित भी होती है। इस प्रकार की अभिवृत्तियों Lazy Husband Syndrome से प्रदर्शित होता है। पत्नी क्रोध का अनुभव करती है जब वह देखती है कि मेरा पति मेरे कार्य को सीधे तौर पर तथा हल्के रूप में ले रहा है जबकि मैं रात-दिन इसी कार्य में रत हूँ। जब विवाहित महिलाएँ घर से बाहर काम करती हैं तो वे कार्य भार को महसूस करती हैं। कभी-कभी ये महिलाएँ ये देखती हैं कि यदि उनके कैरियर से उनके पति के कैरियर में द्वन्द्व उत्पन्न हो रहा है तो वे उस कैरियर को छोड़कर कोई और कैरियर अपना लेती हैं।

संक्षेप में कहा जा सकता है कि अच्छी शारीरिक एवं सामाजिक समायोजन की समस्या प्रायः लैंगिक भूमिका रूढ़ि युक्तियों पुरुष तथा महिलाओं के अभिवृत्ति तथा

व्यवहार को प्रभावित करती है। आजकल परम्परागत लैंगिक भूमिकाओं की रूढ़ि युक्तियाँ सुसमायोजन में बाधक दिखायी पड़ती हैं।

V. व्यावसायिक समस्याएँ (vocational hazards) – प्रारम्भिक प्रौढावस्था में व्यावसायिक समस्याएँ भी देखा जाती हैं। इसमें दो प्रकार की समस्याएँ होती हैं प्रथम कार्य असंतोष की समस्या तथा दूसरी बेरोजगार की समस्या। कार्य संतोष की समस्या प्रायः सभी वर्गों के प्रौढों में परिलक्षित होती हैं। यदि प्रौढों को अपनी योग्यता के अनुसार, शिक्षा के अनुसार अथवा प्रशिक्षण के अनुसार कार्य नहीं मिलता है तब भी असंतोष उत्पन्न होता है। कार्य असंतोष का मुख्य कारण स्वायत्तता का अभाव, बोरियत, नीरसता, संवेदनशीलता, का अभाव, खाली समय में पाबन्दी आदि हो सकता है। कार्य असंतोष प्रायः उन प्रौढों में ज्यादा दिखायी देता है जो प्रौढ अपने कार्य को अपनी योग्यता एवं क्षमता से निम्नस्तर का मूल्यांकित करते हैं। कार्य असंतोष के कारण प्रेरणा का स्तर निम्न हो जाता है जिसके कारण उसका निष्पादन भी निम्न स्तर का होता है। दूसरी व्यावसायिक समस्याएँ रोजगार का न हाने से भी होता है। यह सामान्य व्यावसायिक समस्या है। यदि एक व्यक्ति अपना व्यवसाय इसलिए छोड़ता है कि वह शीघ्र ही नया व्यवसाय पा जायेगा तो वह उससे समायोजित हो जाता है परन्तु जिस प्रौढ को यह आभास हो कि नौकरी छूटने के बाद दूसरी नहीं मिलेगी तो वह ज्यादा परेशान होगा। तथा समायोजन भी ठीक नहीं होगा। इस तरह से स्पष्ट हो रहा है कि प्रारम्भिक प्रौढावस्था में कार्य असंतोष और बेरोजगार प्रौढ की प्रमुख व्यावसायिक समस्याएँ होती हैं जिसके कारण प्रौढ का समायोजन प्रभावित होता है।

VI. वैवाहिक समस्याएँ (Marital Hazards) – बहुत सारी समस्याएँ प्रौढ कि वैवाहिक समायोजन से सम्बन्धित होती हैं। जैसा कि (Renne, 1970) लिखते हैं कि “Relations with the spouse are so central a feature of an individual's social and emotional life that an unhappy marriage may impair the capacity of both partners for satisfactory relations with their children and others outside the family.”

वैवाहिक समस्याओं में प्रथम समस्या साथी (Mate) के साथ समायोजन की है। जब पति और पत्नी अन्तरजातीय विवाह करते हैं तथा अलग-अलग धर्म के होते हैं तो वैवाहिक समायोजन में कठिनाई होती है। कभी-कभी ऐसा भी देखा गया है कि जिन पति-पत्नियों में हमोम झगड़ा लड़ाई हुआ करता है उनकी रुचियाँ, उनके मूल्य तथा उनके विश्वास आपस में टकराते हैं जिससे समायोजन में बाधा पहुँचती है। प्रायः जो दूसरी महत्वपूर्ण समस्या वैवाहिक समायोजन से सम्बन्धित है वहा प्रतिस्पर्धा की भावना। पुरुष और महिलाएँ अपने-अपने व्यवसाय में प्रतिस्पर्धा रखते हैं तथा व्यवसाय को चोटी पर पहुँचाना। अपने व्यवसाय में प्रतिस्पर्धा की भावना पुरुषों में महिलाओं की अपेक्षा ज्यादा दिखायी देती है। जो महिलाएँ अने सामाजिक जीवन में सफल होती हैं वे धीरे-धीरे दूसरों से भी प्रतियोगिता में आगे आना चाहती हैं। यह प्रतियोगिता की भावना उन्हें सुखद, घनिष्ठ सम्बन्ध बनाने में बाधक होती है। विशेषकर लैंगिक समायोजन इससे ज्यादा प्रभावित होता है। प्रतिस्पर्धा की भावना उस समय समस्यात्मक रूप ग्रहण कर लेती है जब महिलाएँ अपने पति से आगे निकल जाती हैं। वैसे अधिकतम प्रौढ अपने पत्नियों की सफलता पर

गर्व महसूस करते हैं प्रायः कभी-कभी वे ईर्ष्यालु एवं द्वेष पूर्ण व्यवहार करते हैं। Frank Andorson, Rubinstein, 1978, Mueller and Capapbell, 1977 लैंगिक समायोजन यदि शादी के प्रारम्भिक वर्षों से खराब है तो उससे भी वैवाहिक समस्याएँ जन्म लेती हैं। प्रायः ऐसा देखा जाता है कि अधिकतर महिलाएँ अपने बच्चों की देख-रेख तथा पारिवारिक कार्यों में व्यस्त रहती हैं पारिवारिक कार्यों में पारिवारिक सदस्यों से अगर मदद नहीं मिलती है तो वे प्रायः थक जाती हैं, यह थकान उनके लैंगिक समायोजन तथा लैंगिक क्रियाओं को प्रभावित करती है।

प्रायः यह भी देखा जाता है कि यदि पति या पत्नी में जिस किसी के परिवार का सामाजिक आर्थिक स्तर उच्च है वह भी परिवार में केवल दम्पति में ही द्रुद्ध या तनाव नहीं पैदा करता है बल्कि सास एवं ससुर भी इससे परेशान रहते हैं। सास-ससुर से कटु सम्बन्ध दम्पति में पत्नी को ज्यादा प्रभावित करता है क्योंकि वही परिवार में ज्यादा रहती है। यह सम्बन्ध उसके वैवाहिक समायोजन को भी प्रभावित करता है। उदाहरणार्थ- बच्चा पैदा हो जाने पर पत्नियाँ ज्यादा ध्यान व समय अपने बच्चों पर देती हैं तथा पति पर समय तथा ध्यान कम देती हैं उससे पति का पत्नी के प्रति लगाव कम होता है जिससे वैवाहिक समायोजन प्रभावित होता है। ऐसे दम्पति जो बच्चा ज्यादा पैदा करते हैं या ऐसे बच्चे पैदा हो जाते हैं जिनकी उन्हें जरूरत नहीं थीं यानि बेटे के जगह पर बेटा का जन्म लेना, उनकी आर्थिक स्थिति खराब होने से परेशान रहते हैं तथा उनकी पालन-पोषण हेतु इतनी चिन्ता रहती है कि वे लैंगिक क्रियाओं से विमुख हो जाते हैं। इस तरह से भी दाम्पत्य जीवन प्रभावित होता है। अंतिम समस्या जो वैवाहिक समायोजन को प्रभावित करती है वह है पति एवं पत्नी को अपनी संतानों के भविष्य की चिन्ता। यदि संतानें माता-पिता की इच्छानुसार विकसित नहीं हो रही हैं तो उससे उनका दाम्पत्य जीवन प्रभावित होता है। कभी-कभी सन्तानों एवं माता-पिता के बीच टकराव भी लैंगिक समायोजन को प्रभावित करता है।

VII. पुनर्विवाह की समस्या (Hazards of Remarriage)- प्रारम्भिक प्रौढावस्था में यदि दम्पति में से किसी एक एक भी मृत्यु हो जाती है तो पुनर्विवाह की समस्या जन्म लेती है। कभी-कभी तलाक के बाद भी पुनर्विवाह करना पड़ता है। ऐसे आँकड़ें प्राप्त हैं कि अधिकतर प्रौढ तलाक के या किसी एक की मृत्यु के बाद 5 वर्षों के अन्दर पुनर्विवाह कर लेते हैं। महिलाओं की उम्र जब 35 वर्ष होती है यदि विधवा हो जाती है तो वे पुनर्विवाह कम करना चाहती हैं। सभी तथ्यों को ध्यान में रखते हुए ऐसी धारणा बन जाती है कि पुनर्विवाह अधिकतर समस्याओं का समाधान कर देता है। कभी-कभी पुनर्विवाह उतना सफल नहीं हो पाता है जितना पहला विवाह सफल था। ऐसा भी देखा गया है कि विधवा महिलाओं का पुनर्विवाह ज्यादा स्थायी एवं स्थिर होता है अपेक्षाकृत तलाकशुदा महिलाओं के पुनर्विवाह से (Duberman, 1975)। पुनर्विवाह के साथ फिर समायोजन की समस्या जन्म लेती है। जो समायोजन प्रथम शादी के समय दिखायी देते हैं वैसे समायोजन पुनर्विवाह के बाद बनाने में काफी कठिनाई होती है। कभी-कभी समायोजन की समस्याएँ व्यक्तिगत तथा सार्वभौमिक दोनों होती हैं। इसमें दम्पति को पुराने समायोजन को तोड़कर नया समायोजन बनाना पड़ता है। कभी-कभी समायोजन की समस्या उस समय बढ़ जाती है जब नवदम्पति को पुनर्विवाह

के बाद सौतेली माँ और सौतेली बाप की भूमिका भी निभानी पड़ती है। इस स्थिति में पुनर्विवाह उनके लिए नरक हो जाता है तथा और समस्याएँ जन्म ले लेती है।

संक्षेप में यह कह सकते हैं कि प्रारम्भिक प्रौढावस्था में कई विकासात्मक कार्य करने पड़ते हैं व्यक्ति को नयी भूमिकाओं का निर्वाह करना सीखना पड़ता है। समायोजन का महत्व विभिन्न क्षेत्रों में बढ़ जाता है। इस तरह से प्रारम्भिक प्रौढावस्था जीवन विस्तार की एक प्रमुख अवस्था है।

12.13 सारांश :-

विकास की विभिन्न अवस्थाओं में प्रौढावस्था एक ऐसी अवस्था है जिसमें शारीरिक व मनोवैज्ञानिक परिवर्तन तीव्र गति से होते हैं इस अवधि में प्रौढ की लैंगिक क्रियाओं में परिवर्तन दिखाई देता है वह परिपक्व होता है उसे वैधानिक अधिकार मिल जाते हैं उसे जीवन के नये सहभागियों के साथ समायोजन करना पड़ता है वह समाज में नई भूमिकाओं का निर्वाह करने लगता है वह पति-पत्नी व माता पिता भी भूमिकाओं का वह निर्वहन करने लगता है इन भूमिकाओं का निर्वाह करते उसकी अमिवृत्ति व रुचियों में परिवर्तन होने लगता है नई रुचियाँ जन्म लेती है

चूँकि जीवन शैली, आर्थिक स्थिति व सामाजिक भूमिकाओं में परिवर्तन के कारण नव प्रौढ का केन्द्र बिन्दु परिवार हो जाता है सो मनोरंजन के साधनों में भी परिवर्तन होने लगता है। वो ज्यादातर पार्टियों, खेलकूद वार्तालाप, नृत्य व कम्प्यूटर नेट तथा टी0बी0 से मनोरंजन करने लगते हैं।

सामाजिक भूमिकाओं के बदलने के कारण सामाजिक रुचियाँ प्रभावित होती हैं। इस अवस्था में मित्र मण्डली छोटी पर घनिष्ठ होती है इसी प्रकार यौन भूमिकाओं में परिवर्तन होने लगता है चूँकि माता पिता की भूमिका निभाने के लिए वो धार्मिक व नैतिक मानदण्डों पर खरे उतरने की कोशिश करते हैं।

इस अवस्था की भागदौड़ ने उन्हें व्यक्तिगत एवं सामाजिक समस्याओं से भी रूबरू होना पड़ता है। उन्हें शारीरिक धार्मिक लैंगिक सामाजिक एवं वैवाहिक समायोजन में कई बार दिक्कतों का सामना करना पड़ता है इन सबके बाद भी प्रारम्भिक प्रौढावस्था जीवन विस्तार की प्रमुख अवस्था है।

निबन्धात्मक प्रश्न

प्रश्न 1. रुचियों से आप क्या समझते हैं प्रारम्भिक प्रौढावस्था में रुचियों के परिवर्तन के बारे में बताइयें?

प्रश्न 2. सामाजिक गतिशीलता (Social Mobility) व्यक्तित्व विकास में सहयोगी है स्पष्ट कीजिए?

प्रश्न 3. वैयक्तिक रूचि से आप क्या समझते हैं नव प्रौढावस्था में व्यक्तिक रूचि को प्रभावित करने वाले कारकों पर प्रकाश डालियें?

प्रश्न 4. व्यक्तिक व सामाजिक खतरों का उल्लेख कीजिए?

प्रश्न 5. टिप्पणी लिखियें—

1. सामाजिक गतिशीलता।
2. प्रारम्भिक प्रौढावस्था में मनोरंजन।
3. सामाजिक रूचियां।

12.14 संदर्भ सूची

- 1- डा० प्रीती वर्मा एवं डा० डी० एन० श्रीवास्तव—बाल मनोविज्ञान विनोद पुस्तक मंदिर आगरा।
- 2- डा० राम जी श्रीवास्तव
डा० गाजी गौस आलम — मोती लाल बनारसीदास बंगलों रोड दिल्ली।
- 3- अमरनाथ राय, मधु आस्थाना— निर्देशन एवं परामर्श मोतीलाल बनारसीदास बंगलों रोड दिल्ली
- 4- भाई योगेन्द्र—विकासात्मक मनोविज्ञान विनोद पुस्तक मन्दिर आगरा।
- 5- Elizabeth B. Hurlock- Developmental Pshychology Tata Macgraw-Hill Edition Private Limited-New Delhi
- 6- डा० प्रीती बर्मा एवं डा० डी० एन श्रीवास्तव— आधुनिक सामान्य मनोविज्ञान विनाद पुस्तक मन्दिर दिल्ली।
- 7- डा० पी मिश्र— आज का विकासात्मक मनोविज्ञान साहित्य प्रकाशन आगरा।

इकाई 13. व्यावसायिक, पारिवारिक, वैवाहिक एवं पितृत्व या मातृत्व हेतु समायोजन; वैवाहिक जीवन में समायोजन का मूल्यांकन (Vocational, Family, Marital and for Parenthood Adjustment; Assessment of Marital Adjustment)

इकाई की रूपरेखा

13:0 उद्देश्य

13:1 प्रस्तावना

13:2 समायोजन की परिभाषायें

13:3 व्यवसायिक एवं पारिवारिक समायोजन

13:3:1—पारिवारिक समायोजन

13:3:2— व्यवसायिक समायोजन

13:4 वैवाहिक समायोजन

13:5 मातृत्व एवं पितृत्व के प्रति समायोजन

13.5.1— एकल माता—पिता

13.6 वैवाहिक समायोजन का मूल्यांकन

13:6:1— वैवाहिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारक

13:3:2— सफल वैवाहिक जीवन की कसौटियाँ

13:7 सारांश

13:8 निबन्धात्मक प्रश्न

13:9 संदर्भ सूची

13.0— उद्देश्य

समायोजन जीवन का अहम् हिस्सा है व्यक्ति अपने जीवन के विभिन्न क्षेत्रों अथवा अपने पर्यावरण से जैसा समायोजन करेगा उसके व्यक्तित्व में उसकी स्पष्ट झलक देखने को मिलती है, प्रस्तुत इकाई में प्रारम्भिक प्रौढावस्था के जीवन के विभिन्न क्षेत्रों के समायोजन का अध्ययन किया गया है इसके निम्न उद्देश्य हैं—

1. इस इकाई में छात्र—छात्रायें समायोजन का अर्थ एवं उसकी परिभाषाओं को जान पायेंगे।
2. व्यवसायिक व पारिवारिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारको को जान पायेंगे।

3. व्यक्ति अपने वैवाहिक जीवन में कैसे समायोजन करता है तथा सफल वैवाहिक जीवन को प्रभावित करने वाले कारक पर चर्चा करेंगे।
4. प्रस्तुत इकाई में प्रारम्भिक प्रौढ मातृत्व एवं पितृत्व के प्रति कैसा समायोजन करते हैं तथा इसे प्रभावित करने वाले कारको से अवगत होंगे साथ ही वर्तमान समय में वैवाहिक समायोजन में आने वाली समस्याओं का मूल्यांकन तथा एक सफल वैवाहिक जीवन की कसौटियों का अध्ययन किया जायेगा।

13.1—प्रस्तावना —

कोई भी समाज व्यवस्थित और अनुशासित तब माना जाता है जब समाज में रहने वाले व्यक्तियों का समायोजन अच्छा एवं बेहतर हों, समायोजन एक ऐसी प्रक्रिया है जो व्यक्तित्व के विकास में महत्वपूर्ण भूमिका अदा करती है कोई व्यक्ति कितना प्रभावशाली है यह उसकी समस्या की संख्या से ज्ञात नहीं होता बल्कि इस बात से होता है कि वह समस्याओं एवं जीवन की चुनौतियों को किस प्रकार स्वीकार करता है, अगर व्यक्ति चुनौतियों का डटकर एवं सकारात्मक तरीके से समाधान करता है तो समायोजन में उसकी प्रभावशीलता बढ़ जाती है, किसी भी व्यक्ति के व्यक्तित्व के समायोजन को मापने के लिए मात्र एक क्षेत्र का अध्ययन नहीं किया जा सकता वरन् समायोजन देखने के लिए पारिवारिक, व्यवसायिक समाजिक, सांस्कृतिक, वैवाहिक एवं शैक्षिक आदि तमाम क्षेत्रों के समायोजन का अध्ययन करना आवश्यक है।

प्रस्तुत इकाई में व्यवसायिक पारिवारिक एवं वैवाहिक समायोजन को जानने से पूर्व यह जानना आवश्यक है कि समायोजन क्या है?

प्रत्येक व्यक्ति के जीवन में कुछ न कुछ समस्याएँ एवं परेशानियाँ आती है वह इन समस्याओं एवं परेशानियों के प्रति किस प्रकार की प्रतिक्रिया करता है अथवा किस प्रकार का समायोजन करता है। यह एक महत्वपूर्ण कारक है अधिकांशतः हम देखते हैं कुछ व्यक्ति अपने ईच्छाओं एवं आवश्यकताओं की पूर्ति अपने वातावरण में ही बेहतर ढंग से कर जाते हैं तथा कुछ छोटी सी परेशानी पर ही दुखी एवं तनावग्रस्त हो जाते हैं ये सभी बातें व्यक्ति द्वारा की गई समायोजित व्यवहार पर निर्भर करती हैं

13.2—समायोजन की परिभाषायें (definition of adjustment)

आईजनेक— समायोजन वह अवस्था है जिसमें एक तरफ व्यक्ति की आवश्यकता होती है और दूसरी तरफ वातावरण के अधिकारों में पूर्ण सन्तुष्टि होती है अथवा समायोजन वह प्रक्रिया है जिसके द्वारा इन दोनों अवस्था में संतोषजनक तालमेल होता है १।

Adjustment is a state in which the needs of the individual on the one hand and claims of Environment on the other are fully satisfied or it is the process by which this harmonious relationship can be attained.”

Eysenck H J & other.

बोरिंग एवं साथी (Boring – other's) – समायोजन यह प्रक्रिया है जिसके द्वारा प्राणी अपनी आवश्यकताओं तथा इन आवश्यकताओं की पूर्ति को प्रभावित करने वाली परिस्थितियों में तालमेल बढाये रखता है।

उपरोक्त परिभाषाओं से स्पष्ट है व्यक्ति अपनी आवश्यकताओं एवं उनकी पूर्ति के लिए वातावरण की विभिन्न परिस्थितियों से जो तालमेल बनाये रखता है वही समायोजन है, जो कि एक गतिशील प्रक्रिया है न कि स्थिर।

13.3—व्यवसायिक एवं पारिवारिक समायोजन (Vocations & Family adjustment)

यह हम सभी जानते हैं कि प्रौढावस्था में व्यवसाय एवं पारिवारिक जीवन दो महत्वपूर्ण घटक होते हैं इन दोनो मे तालमेल बनाये रखना एवं बेहतर समायोजन रखना एक कठिन प्रक्रिया है। प्रौढावस्था को प्राप्त करना होना कोई सरल बात नहीं है समाज प्रौढ व्यक्ति से कई बातों की अपेक्षा रखता है।

जैसे— जीवन साथी चुनना, पति या पत्नि के साथ परिवार में रहना सीखना, बच्चों का पालन—पोषण, ग्रहव्यवस्था, जीविकोपार्जन का व्यवसाय अपनाना, नागरिक उत्तरदयितव, सामाजिक एवं सांस्कृतिक समायोजन को बनाये रखना आदि।

13.3.1—परिवारिक समायोजन — परिवारिक समायोजन की अगर हम बात करें प्रारम्भिक प्रौढावस्था में बहुत सी चुनौतिया का सामना करना पड़ता है जीवन साथी के चुनाव के समय ही स्त्री एवं पुरुष को अपने परिवेष व विचारों के प्रति जागरूक होते हुए उसी के अनुरूप यह देखना होता है कि जीवन साथी के साथ वो सन्तोषजनक तालमेल रख पायेंगे या नहीं, अगर पति—पत्नि एव दूसरे के प्रति समर्पित होते हैं, एक—दूसरे के भावनाओं का खयाल रखते हैं तथा कठिन परिस्थितियों में भी एक दूसरे के साथ खडे रहते हैं तो समायोजन बेहतर एवं सन्तोषप्रद होता है चूकि इस अवस्था में अपने जीवनसाथी के पूर्ण विचारों से अवगत होना व उसकी भावनाओं को समझ पाना थोड़ी कठिन होता है, पत्नियों के लिए समायोजन और कठिन होता है, क्यों कि वो शादी के बाद बिल्कुल नये परिवेश का सामना करती है, तथा उनसे समाज सभी रिश्ते नाते एवं कार्यों को बेहतर निभा लेने का अपेक्षा करता है, अगर महिलायें इन कार्यों को बेहतर ढंग से करती है तो उसे पारिवारिक लगाव के साथ समाजिक स्वीकृति भी प्राप्त होती है यहाँ यह कहना भी समीचीन होगा कि विवहित स्त्री—पुरुषों के तालमेल के साथ परिवार के अन्य सदस्यों का व्यवहार इन लोगों के साथ सकारात्मक है या नहीं, यह महत्वपूर्ण होता है

जैसे— दहेज प्रथा के कारण आज भी भारत में हजारों लड़कियों को जो कि काबिल एवं सर्वगुण सम्पन्न होती है, को इसलिए प्रताड़ित कर दिया जाता है। क्यों कि विवाह के समय वो अपने साथ ससुरालियों की ईच्छानुसार मोटी रकम नहीं ला पाती है जिसकी वजह से इन लड़कियों को हमेशा नकारात्मक व्यवहार का सामना करना पड़ता है ऐसी प्रथाओं के कारण पारिवारिक समायोजन में समस्या उत्पन्न होने लगती है, कई बार परिवार भी टूट

चुके होते हैं। ऐसी संकीर्ण मनोवृत्ति के कारण कई बार बड़े-2 अपराध भी हो जाते हैं, तथा दहेज हत्या जैसी समस्या भी सामने आती है।

नव प्रौढ़ों के सम्मुख गृहव्यवस्था भी एक चुनौती होती है वर्तमान समय में महिला व पुरुष दोनों ही कार्य के लिए बाहर जाते हैं, ऐसी स्थिति में गृहव्यवस्था के लिए उनके पास समय का अभाव होता है अगर बच्चे छोटे हैं, तो उनकी देख-भाल भी उनके लिए एक चुनौती होती है चूँकि आज भी बच्चों की देख-रेख माता की जिम्मेदारी मानी जाती है सो कार्य का दोहरा बोझ महिला को चिड़चिड़ा एवं कुण्डित कर देता है जो पति-पत्नी के सम्बन्ध पर भी नकारात्मक प्रभाव पड़ता है साथ ही पारिवारिक समायोजन में भी मुश्किल बढ़ा देता है, पारिवारिक समायोजन पर और चर्चा वैवाहिक समायोजन एवं मातृत्व एवं पितृत्व के प्रति समायोजन में किया गया है।

13:3:2—व्यवसायिक समायोजन — आधुनिक युग में नव प्रौढ़ों के लिए व्यवसायिक समायोजन एक चुनौति एवं टास्क है, आज के ज्यादातर प्रौढ़ चाहे वो पश्चिम के हो अथवा यूरोपीय, इस बात पर उनकी खुशी निर्भर करती है कि उनकी कमाई कितनी है तथा कमाई का ढग उनकी रुचि अनुसार है या नहीं, उनके सम्पूर्ण जीवन का स्वरूप उनके व्यवसायिक उतार चढ़ाव पर निर्भर करता है।

चूँकि अब ज्यादातर महिलायें भी चाहे वो अविवाहित हो या विवाहित, बाहर काम पर जाती हैं तो उन्हें भी व्यवसायिक समायोजन करना पड़ता है यह समायोजन पुरुषों से ज्यादा महिलाओं के लिए मुश्किल होता है।

सरकारों के लिंग-भेद मिटाने के प्रयासों के बावजूद महिलाओं को रोजगार में कम तनखाँ वाली नौकरियों का सामना करना पड़ता है तथा कुछ क्षेत्रों में लिंग भेद मिटाने के कानून के लिए उन्हें उतना ही प्रवेश मिलता है जितना आरक्षित है, सो यह भी महिलाओं के लिए कुंठा का कारण बनती है सक्षम एवं काबिल होने पर भी उन्हें आरक्षित होने के तमगे से नवाजा जाता है, ऐसे परिवेश में उन्हें इन विपरीत परिस्थितियों में भी समायोजन करना पड़ता है।

महिलायें कई बार समायोजन का सामान्य तरीका अपनानी हैं कि वह जो सफलता उपलब्ध करना चाहती हैं वो सफलता अपने पति को उपलब्ध करने में मदद करती हैं जिससे वो स्वयं को कुंठित होने से बचा लेती हैं

व्यवसायिक समायोजन के क्षेत्र— बहुत से अध्ययनों से पता चलाता है कि व्यवसायिक समायोजन के निम्न क्षेत्र हैं।

a. व्यवसाय का चुनाव (Selection of a Vocation)— व्यवसायिक चुनाव व्यक्ति के जीवन का अत्यन्त महत्वपूर्ण निर्णय होता है मनोविज्ञानिकों की दृष्टि में व्यवसायिक चुनाव कोई बिन्दु नहीं है वरन् एक विकासात्मक प्रक्रिया है जो व्यक्ति के समूचे विगत विकासात्मक इतिहास और अनुभवों से प्रभावित होती है।

कुछ प्रौढ़ व्यवसाय का चुनाव कई वर्ष पूर्व कर लेते हैं कुछ कालेज कर लेने पर भी यह तय नहीं कर पाते हैं कि उन्हें क्या करना है और कुछ अपने परम्परागत व्यवसाय को अपनाते हैं। विभिन्न अध्ययनों में वर्तमान समय में कई ऐसे सबूत मिले हैं कि व्यवसाय का चुनाव करना पीढ़ी दर पीढ़ी मुश्किल होते जा रहा है—

- i. आधुनिक समय में व्यवसायों की संख्या में काफी बढ़ोत्तरी हो रही है जिस कारण प्रौढ़ों में यह अर्न्तद्धन्द उत्पन्न हो जाता है, कि किस व्यवसाय को अपनायें जो कुसमायोजन उत्पन्न करता है,
- ii. कार्य स्थल में कार्य समय में लचीलापन न होने से महिलाओं के लिए समायोजन कठिन हो जाता है क्यों कि उन्हें कार्य प्रारूप के साथ घर की जिम्मेदारियों को भी वहन् करना पड़ता है।
- iii. अपनी योग्यता एवं महत्वाकांशा अथवा शिक्षा एवं प्रशिक्षण के अनुसार व्यवसाय न मिलने पर समायोजन करना कठिन हो जाता है।

उपरोक्त तथ्यों से स्पष्ट है व्यवसायिक चुनाव जीवन का एक अहम् पहलू है अपनी क्षमताओं व महत्वाकांक्षाओं के अनुसार व्यवसाय न चुनने पर मात्र व्यवसायिक कुसमायोजन नहीं होता वरन् व्यक्ति का पारिवारिक एवं सामाजिक जीवन भी प्रभावित हो जाता है।

b. व्यवसायिक चुनाव में स्थिरता (Stability of vocational selection)– प्रौढ़ों के लिए व्यवसायिक स्थिरता उनके व्यवसायिक अनुभवों एवं मूल्यों पर निर्भर करती है लगभग 20 से 30 वर्ष तक महिलायें एवं पुरुष अपने कैरियर के लिए व्यवसाय बदलते रहते हैं परन्तु व्यवसाय सम्बन्धी स्थिरता आयु बढ़ने के साथ बढ़ती जाती है, अधिकांशतः वो व्यक्ति व्यवसाय परिवर्तित करते हैं जिनकी रुचियाँ बदल जाती है। या वो जो कम प्रतिष्ठा वाले व्यवसाय से अधिक प्रतिष्ठा वाले व्यवसाय की तरफ उन्मुख होते हैं। कई बार व्यक्ति नौकरी अथवा व्यवसाय इसलिए भी बदल देते हैं क्यों कि उन्हें आर्थिक लाभ व सुविधायें पहले व्यवसाय से ज्यादा प्राप्त होती है या जो प्रतिष्ठा व सम्मान उन्हें वर्तमान में मिल रहा है वह पूर्व व्यवसाय एवं नौकरी से बेहतर होता है।

आयु बढ़ने के साथ व्यवसाय में स्थिरता देखी गयी है सामान्य तौर में लोग बड़ी उम्र में नये कौशल सीखने वाला व्यवसाय नहीं अपनाते ।

Biran – Allain– का कथन है “कि बीस वर्ष के उपरान्त के पश्चात नये कौशल सीखने कठिन होने लगते हैं”।

व्यक्ति का व्यवसाय अगर अपने मूल्यों के अनुसार है तो व्यवसायिक स्थिरता अधिक होती है।

मेयर फिलिप तथा पियरसन के मतानुसार—“भिन्न-भिन्न लोगों के लिए व्यवसाय का अभिप्राय भिन्न होता है। यथा आत्मसम्मान, सामाजिक प्रतिष्ठा, समाज सेवा, आत्मभिव्यक्ति, आन्तरिक

सन्तुष्टि, जीविकोपार्जन का साधन आदि, यदि चुना हुआ कार्य मूल्यों के अनुसार होता है तो सन्तोष देता है और स्थिर होता है”

यह भी कहा जाता है कि जो व्यक्ति अपने व्यवसायिक जीवन वृत्ति (Career) में सफल होता है वह अपने व्यवसायिक चुनाव में स्थिर रहता है।

(ब) कार्य समायोजन (Adjustment to Work) व्यवसायिक समायोजन का तीसरा महत्वपूर्ण क्षेत्र कार्य समायोजन है। व्यवसायिक गतिविधियाँ प्रारम्भ होते ही उसे अपने कार्य क्षेत्र में सहयोगियों के साथ, अपने से वरिष्ठ अधिकारियों के साथ, अपने से निम्न वर्ग के साथ तथा कार्य क्षेत्र में लगाये जाने वाले रोक-रोक पर भी समायोजन करना पड़ता है।

बहुत से उन प्रोढ़ों को जिन्हे स्कूल व कालेज में किसी प्रकार का कोई कार्य अनुभव नहीं होता है उन्हें प्रारम्भिक कार्य क्षेत्र में समायोजन में दिक्कत होती है, जैसे जो छात्र-छात्रायें अपने स्कूल व कालेज के जीवन में देर तक सोये रहते हैं, कक्षाओं में नियमित नहीं पहुँचते हैं, शिक्षा को गम्भीरता से नहीं लेते हैं नौकरी पर आने में उन्हें गम्भीरता से कार्य करने में कुँठा एवं असन्तोष का सामना करना पड़ता है।

उपरोक्त तथ्यों की देखते हुए यह कहा जा सकता है कार्य समायोजन को प्रभावित करने वाला सबसे प्रमुख कारक कार्यकर्ता की अभिवृत्ति (Attitude) है।

हैविंगहर्स्ट (Havinghurst) ने वर्कर्स (worker's) अभिवृत्ति के सामान्यतः दो वर्ग में विभाजित किया।

1-समाज व्यवस्था सम्बन्धी कार्य अभिवृत्ति (Society maintaining work attitude) जो व्यक्ति अपने कार्य में बिल्कुल मन नहीं लगाता उसके सिर्फ अपने वेतन पाने में ही रूचि होती है तथा जिन्हे अपना कार्य एक बोझ के समान प्रतीत होता है व उन्हे अपनी सेवानिवृत्ति का इन्तजार रहता है उसे समाज व्यवस्था सम्बन्धी कार्य अभिवृत्ति में रखा जाता है।

2- अहम् सम्मत कार्य अभिवृत्ति (Ego involving work attitudes) अहम् सम्मत कार्य अभिवृत्ति में कार्यकर्ता जो अपने कार्य में अहम् (म्हव) को सम्मिलित करते हैं वो अपने कार्य से काफी सन्तुष्ट रहते हैं क्योंकि उनके लिए कार्य स्व-सम्मान एवं स्व महत्ता का माध्यम होता है अर्थात् वो इसे प्रतिष्ठा पाने, सामाजिक अन्तर्क्रिया करने का केन्द्र बिन्दु मानते हैं ऐसे लोगों को व्यवसाय से सेवानिवृत्त होने पर दुःख होता है

इसी प्रकार पुरुष एवं महिलाओं के कार्य समायोजन की बात करें तो यह देखा गया है कि पुरुषों व महिलाओं को यदि अपनी इच्छानुसार कार्य मिलता है तथा उनकी क्षमता एवं शिक्षा का पूर्ण सदुपयोग होता है तो कार्य समायोजन में उनकी भूमिका सन्तोषजनक होती है।

इसके विपरीत यदि कार्यकर्ताओं को यह अनुभव होता कि उनकी शिक्षा प्रशिक्षण एवं क्षमतायें कम हैं व उनकी क्षमताओं का पूरा उपयोग नहीं हो पा रहा है सो उनका समायोजन

स्तर कम अथवा असन्तोषजनक हो सकता है जिसका प्रभाव उनके व्यक्तिगत एवं सामाजिक जीवन में भी स्वतः दिखाई देता है।

(1) व्यवसायिक समायोजन का मूल्यांकन (Appraisal of Vocational adjustment) सामान्य तौर पर प्रौढ़ चुने गये व्यवसाय में सफलतापूर्वक समायोजन करते हैं या नहीं, इनका निर्धारण तीन कसौटियों से किया जा सकता है—

- I. वो अपने व्यवसाय/नौकरी में कितनी उपलब्धियाँ प्राप्त करते हैं।
- II. अपनी नौकरी में वो कितना खुश हैं या अपने व्यवसाय/नौकरी को कितनी बार बदलते हैं।
- III. उन्हें तथा उनके परिवार को नौकरी/व्यवसाय से कितनी सन्तुष्टि मिलती है तथा उनके सामाजिक व आर्थिक स्तर पर इसका कितना प्रभाव पड़ता है।

उपरोक्त कसौटियों को देखते हुए कहा जा सकता है कि यदि

प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में व्यक्ति अपने व्यवसाय में रुचि रखता है, उसके लिए जी-जान से मेहनत करता है। तथा मेहनत के बलबूते सफलता प्राप्त करता है तो यह उपलब्धियाँ उसे खुशी एवं प्रसन्नता प्रदान करती है। जिसका प्रभाव व्यक्ति के व्यक्तित्व पर पड़ता है।

यहाँ यह कहना भी समीचीन होगा कि व्यक्ति विशेष का व्यवसायिक समायोजन का प्रभाव मात्र उसी तक निर्भर नहीं होता वरन् उस के परिवार पर भी निर्भर करता है। यदि परिवार उसके (व्यक्ति विशेष) के व्यवसायिक समायोजन से खुश एवं सन्तुष्ट है तो व्यक्ति को यह व्यवहार कार्य के लिए और प्रेरित करता है।

प्रौढ़ मध्यवस्था तक सफलता की चाह सुरक्षा में बदल जाती है। और व्यक्ति एक सुरक्षित व्यवसाय चाहता है वह अपनी व्यवसायिक आकांक्षा एवं व्यवसायिक क्षमता को सुरक्षित व्यवसाय में लगाना पसंद करता है।

इस प्रकार हम कह सकते हैं व्यवसायिक समायोजन जीवन का महत्वपूर्ण घटक है।

13.4 वैवाहिक समायोजन (Marital adjustment)

विवाह एक महत्वपूर्ण संस्था है जो न केवल परिवार जैसी व्यवस्था का आधार है वरन् सम्पूर्ण सामाजिक व्यवस्था को एक महत्वपूर्ण रूप देने में इसकी भूमिका अहम् होती है विवाह एक सर्वव्यापी संस्था है लेकिन विभिन्न समाजों में इसका रूप भिन्न-भिन्न पाया जाता है। विवाह के रूप व प्रथायें अलग होने के उपरान्त भी यह कहा जा सकता है। कि विवाह एक सामाजिक संस्था है जो व्यक्ति को यौन सम्बन्धों का अधिकार देती है। और उसे कुछ नियमों एवं कानूनों का पालन करते हुए अपने वैवाहिक जीवन में सामंजस्य बनाये रखने की उम्मीद की जाती है।

वर्तमान समय में यह एक अहम् सवाल बनता जा रहा है कि समाज में रहने वाले लोगों के मध्य वैवाहिक समायोजन कैसा है? क्योंकि बेहतर वैवाहिक समायोजन केवल परिवार की

स्थापना ही नहीं करता वरन् व्यक्तित्व के स्वस्थ रूप का भी विकास करता है परन्तु विवाह में केवल जीवन साथी या जीवन संगिनी से समायोजन मात्र नहीं है वरन् विवाह के पश्चात् नये नाते रिश्ते, समूहों एवं मित्रों से भी समायोजन करना पड़ता है चूकिं विवाह के पश्चात् जीवन पद्धति बदल जाती है इसलिए समायोजन कई बार कठिन भी हो जाता है –

जैसे—यदि कोई महिला बचपन से ही एकल परिवार में पली बड़ी है और उसे इसी प्रकार का जीवन पसंद आता है तो ऐसी स्थिति में उस महिला के लिए संयुक्त परिवार में समायोजन करना कठिन हो जायेगा, एक सुदृढ़ वैवाहिक संबध के लिए आवष्कीय हैं, वैवाहिक अच्छा, सफल एवं शान्तिपूर्ण हो एक सुखी एवं सफल वैवाहिक जीवन के लिए निम्न समायोजन महत्वपूर्ण हैं—

(1) जीवन साथी/संगिनी से समायोजन(Adjustment to mate) वैवाहिक समायोजन का सबसे बड़ा केन्द्र बिन्दु पति—पत्नी के समायोजन का है पति—पत्नी में प्रेम के साथ—साथ पारस्परिक सम्बन्ध भी अच्छे होने चाहिए। अधिकांश पुरुष अपनी पत्नी के सदंर्भ में एक आदर्ष काल्पनिक चित्र अपने मानस पटल पर रखते है तथा महिलायें अपने मानस पटल पर पति का आदर्ष काल्पनिक चित्र बनाये रखती है अगर ये एक—दूसरे के अनुरूप नहीं होते है तो समायोजन में कठिनाई उपस्थित होती है।

(इ) आवश्यकता की पूर्ति (Fulfillment of need) एक अच्छे समायोजन के लिए यह आवश्यक है कि पति—पत्नी एक दूसरे की जरूरतों या आवश्यकताओं को प्रारम्भिक अनुभवों से पहचानना शुरू करें। यदि प्रौढ प्रारम्भ में ही एक—दूसरे की आवश्यकता की पहचान कर लेते है तो यह एक दूसरे की सहायता के लिए तत्पर रहते है जो व्यक्तिगत व सामाजिक स्तर पर उन्हें खुश रखती है।

(ब) पृष्ठभूमि में समानता (Similarity of background) यदि वैवाहिक जोड़े की पारिवारिक, सामाजिक व आर्थिक पृष्ठभूमि समान होती है तो समायोजन आसान हो जाता है इसके विपरीत भिन्न आर्थिक सामाजिक एवं पारिवारिक पृष्ठभूमि के कारण समायोजन में कठिनाई होती है भिन्न पृष्ठभूमि वाले वैवाहिक जोड़े को समायोजन करने में समय लगता है।

(क) सामान्य रुचियाँ(Common interest) अगर वैवाहिक जोड़े की आपसी रुचियाँ लगभग समान होती है। तो आपसी समझदारी बढ़ने के साथ वो जीवन में आनन्द अनुभव करते हैं जो उनके बेहतर समायोजन में मदद करता है।

(म) मूल्यों में समानता (Similarity of Values) अधिकांश: यह देखा गया है अच्छे समायोजित वैवाहिक जोड़ों में बहुत से मूल्य समान होते है जो उन्हें कई बार समान पृष्ठभूमि के कारण भी प्राप्त हो जाते है। इसके विपरीत पृष्ठभूमि एवं मूल्यों में टकराव वैवाहिक समायोजन को कमजोर बनाता है।

(f)पति—पत्नी की भूमिका का निर्वहन (Roleconcept) समायोजन में प्रत्येक व्यक्ति की अपनी भूमिका होती है व्यक्ति पत्नी अगर अपनी भूमिकाओं को परिवार के अनुरूप निभाते है और एक दूसरे की अपेक्षाओं पर खरे उतरते है तो समायोजन सुदृढ़ होता है यदि

पति-पत्नी अपनी भूमिका एवं एक दूसरे को अपेक्षाओं का सम्मान नहीं करते हैं तो इसके परिणाम दुःखत होते हैं।

उपरोक्त तथ्यों को देखते हुए कहा जा सकता है कि वैवाहिक जीवन की सुख शान्ति के लिए या सफलता के लिए जीवन संगिनी/साथी के साथ बेहतर समायोजन करना एक-दूसरे के मूल्य विचार व पृष्ठभूमि से अवगत होना व पति-पत्नी की भूमिका का सामाजिक नियमों, प्रथाओं एवं कानूनों के साथ बेहतर निर्वहन करना आवश्यकीय है इसी के साथ भिन्न पृष्ठभूमि, भिन्न मूल्य, भिन्न विचारधारा एवं प्रत्याक्षा होने के पश्चात् भी प्रौढ़ों को जीवन साथी के साथ समायोजित ढंग से रहना सीखना चाहिए, एक-दूसरे का भावनाओं का सम्मान करते हुए एक सुव्यवस्थित परिवार के निर्माण के लिए बेहतर समायोजन में योगदान देना चाहिए।

13.5 मातृत्व एवं पितृत्व के प्रति समायोजन (Adjustment to parenthood)

माता-पिता बनने के साथ ही प्रौढ़ों की बहुत सी जिम्मेदारियाँ बढ़ जाती हैं बच्चे के जन्म के साथ ही पति-पत्नी अपने तौर-तरीकों में बहुत से बदलाव आने लगते हैं उनकी रोजमर्रा की जीवन पद्धति में बदलाव आने लगते हैं। गर्भावस्था से लेकर जन्म एवं पालन पोषण तक उन्हें बहुत से नये समायोजन करने पड़ते हैं।

जैसे- बच्चे की ढीक से परवरिश करना, उसके स्वास्थ्य के बारे में चेतन्य रहना, मूल्य संस्कार व नैतिकता की शिक्षा देने के प्रयत्न करना, आदि इन तमाम कार्यों के लिये माता-पिता को बहुत सहयोगात्मक रवैया अपनाना पड़ता है ताकि बच्चे का समुचित विकास हो सके इसके विपरीत परिस्थितियाँ होने पर समायोजन मुश्किल होता है।

यहाँ यह विचारणीय प्रश्न है कि मातृत्व व पितृत्व के प्रति समायोजन को प्रभावित करने वाले कारक कौन से हैं:-

मातृत्व व पितृत्व के प्रति समायोजन को प्रभावित करने वाले कुछ कारक—Some important factor influencing adjustment to Parenthood

a. पितृत्व के सम्बन्ध में अभिवृत्ति (Attitude toward Parenthood):-

महिलाओं का मातृत्व के प्रति अभिवृत्ति (attitude) उनकी गर्भावस्था के दौरान शारीरिक एवं संवेगात्मक (Emotional) स्थितियों पर निर्भर करती है यदि मानसिक व शारीरिक रूप से वह बच्चा चाहती है तो उसकी मने:वृत्ति कष्ट सहकर बच्चे का स्वागत करने की होती है। अगर वह बच्चा मन चाही सन्तान हो तो गर्भावस्था में से अहिसा का दृष्टिकोण उसके प्रति प्रतिकूल होता हो जो कई बार जन्म के साथ सुधार भी जाता है परन्तु दूसरी स्थिति में सार्थक समायोजन करना मुश्किल होता है।

(इ) मातृत्व पितृत्व के योग्य मनोवृत्ति (Attitude towards parenthood)- प्रौढ़ बेहतर तरीके से तब समायोजन करते हैं जब वो दोनों ही अपने रिश्ते में बच्चे चाहते हैं और यह मानते

है कि बच्चा वैवाहिक जीवन की खुशी है। इस स्थिति में पति-पत्नी बच्चे के जन्म के लिए मानसिक रूप से तैयार रहते हैं इसके विपरीत यदि दोनों कैरियर समर्पित होते हैं या बच्चे को किसी कारणवश पसंद नहीं करते तो ऐसी स्थिति में समायोजन पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ता है।

(ब) माता-पिता की आयु (Age of parents)—छोटी आयु में माता-पिता बनने पर पति पत्नी अपने उत्तरदायियों को गम्भीरतापूर्वक नहीं लेते जबकि प्रौढ़ावस्था में माता-पिता बनने पर व्यक्ति अपनी जिम्मेदारियों को बेहतर ढंग से निभाता है और अच्छा समायोजन करता है मध्य प्रौढ़ावस्था में माता-पिता बनने पर इन जोड़े में चिन्ता ज्यादा देखी गयी है।

(क) बच्चों की संख्या (Number of children)— समायोजन बच्चों की संख्या पर भी निर्भर करता है यदि प्रौढ़ दो बच्चों की संख्या आर्दश समझते हैं और उनके उतने ही बच्चे हैं तो समायोजन बेहतर होता है इसके विपरीत यदि बच्चों की संख्या उनके चाहत से ज्यादा है तो उन्हें उसकी परवरिश के लिए ज्यादा संघर्ष करना पड़ता है जिससे उनका समायोजन प्रभावित होता है।

क्ले(ब्संल) ने कहा है कि पति-पत्नी दोनों चाहते हैं कि उनकी पहली

सन्तान बालक हो और दूसरी कन्या, विशेष रूप से भारत में लड़कियों की अपेक्षा लड़के पसंद किये जाते हैं।

(द) भूमिका परिवर्तन सम्बन्धी अभिवृत्ति (Attitude toward changed role)— सामान्य तौर पर पति-पत्नी को माता-पिता बनने के पश्चात अपनी पुरानी भूमिकाओं में परिवर्तन कर "परिवार केन्द्रित" भूमिका निभानी होती है। जो पति-पत्नी अपनी सन्तान के लिए माता-पिता की भूमिका सकारात्मक रूप से नहीं निभा पाते हैं। उन्हें पारिवारिक जीवन में समायोजन करने में मुश्किलों का सामना करना पड़ता है।

(ध) माता-पिता की भावनाओं में पर्याप्तता (Feeling of parental adequacy)— माता-पिता यदि बच्चे को पूर्ण मनोयोग से प्रशिक्षण सम्बन्धी कार्य को अच्छी भावनाओं से करते हैं तो समायोजन पर अनुकूल प्रभाव पड़ता है इसके विपरीत बच्चे के प्रशिक्षण के दौरान माता-पिता में मतभेद होते हैं उनके प्रशिक्षण देने में चिन्ता का भाव दिखाई देने पर समायोजन में नकारात्मक प्रभाव पड़ता है।

(ग) बच्चों की मनोदशा का प्रभाव (The effect of child's temperament)— बच्चों की मनोदशा का भी माता-पिता के समायोजन पर प्रभाव पड़ता है बच्चे अगर आसानी से सम्भाले जाते हैं और माता-पिता को जिम्मेदारी एवं लगाव व अहसास कराते हैं तो ऐसे बच्चे माता-पिता के लिए पुरुष्कार के समान होते हैं जो मातृत्व-पितृत्व के प्रति अच्छी भूमिका निभाने के लिए प्रेरित करते हैं।

वर्तमान समय में बदलती जीवन शैली, मूल्य व समाज के बदलते स्वरूप ने माता-पिता के सम्बन्धों में भी परिवर्तन किया है कैरियर की महत्वाकांक्षा में जहाँ एक ओर बड़ी उम्र में

विवाह करने का चलन बढ़ रहा है वही प्रौढ़ों में मतभेद झगड़े आदि में एकाकी माता-पिता वाले परिवारों में वृद्धि हो रही है। इन सब के परिणाम स्वरूप समायोजन पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ता है संक्षिप्त रूप से इनकी चर्चा यहाँ की जा रही है—

13.5.1 एकल माता-पिता (Single parenthood) अधिकांश परिवारों में एकल माता-पिता तब होते हैं जब पति-पत्नी में से किसी की मृत्यु हो जाये, या पति-पत्नी अपने मतभेदों के कारण एक दूसरे से अलग रहते हैं, या तलाक ले लेते हैं। ऐसी स्थिति में किसी एक पर (या माता पर अथवा या पिता पर) बच्चों के पालन पोषण की जिम्मेदारी होती है। वर्तमान समय में अधिकतर उच्च वर्ग की महिलायें अपनी महत्वाकांक्षी कैरियर के कारण बच्चे पैदा करने से बच रही हैं। ऐसी स्थिति में वो भी बच्चे गोद लेकर एकल माता-पिता की भूमिका निभा रही हैं। बच्चों के लालन-पालन में एकल माता पिता को आवश्यकता से अधिक मेहनत करनी पड़ती है, क्योंकि उन्हें घर एवं बाहर के कार्य स्वयं के बलबूते करने पड़ते हैं ऐसी स्थिति में कई बार नौकरी पेशा एकल माता-पिता अपने बच्चों को 'डे केयर सेन्टर (Day care centers) में रखना पसंद करते हैं जबकि पूर्व में यह कार्य महिलायें जैसे-घर की ताई, चाची, दादी आदि किया करते थे। वर्तमान समय में एकल माता के साथ एकल पिता भी अपने बच्चों की परवरिश में सकारात्मक भूमिका निभा रहे हैं वो अपने बच्चों को सुविधाओं के साथ बेहतर समय देने की कोषिष करते हैं लेकिन ज्यादा श्रम, करने के पश्चात भी कई बार उन्हें यह अहसास होता है कि वह अपने बच्चों के साथ उतना अच्छा समायोजन नहीं कर पा रहे हैं। जितना कि (पति-पत्नी) दोनों मिलकर समायोजन करते हैं इस वजह से कई बार एकल माता-पिता में असुरक्षा की भावना उभर आती है। जो बच्चों में अत्याधिक लाड़ प्यार, अत्याधिक दण्ड के रूप में परिलक्षित होती है।

13.6 वैवाहिक समायोजन का मूल्यांकन (Assesiment of marital adjustment) वैवाहिक समायोजन के मूल्यांकन के लिए हम जीवन स्तर की एक पद्धति को अथवा व्यवहार के एक प्रकार के स्वरूप को कारगर नहीं मान सकते और न ही यह कि विवाह के पश्चात परिवार के मात्र एक अथवा दो सदस्य ही संतोष का अनुभव करें, दामपत्य जीवन के सफल मूल्यांकन के लिए आवश्यक है कि सम्पूर्ण परिवार के सुख एवं सन्तुष्टि का आंकलन किया जा सके।

जैसे— एक व्यक्ति यदि अपने कैरियर में काफी सफलता व उपलब्धियाँ पाता है इस बात से उसे खुशी मिलती है परन्तु उसी क्षण ही उसे यह अहसास होता है कि इन उपलब्धियों को प्राप्त करने के कारण वह अपनी पारिवारिक जिम्मेदारियों नहीं निभा पाया जो उसके वैवाहिक जीवन के प्रति असंतोष उत्पन्न करती है।

13.6.1 वैवाहिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारक(Conditions contributing to marital adjustment):— वैवाहिक समायोजन को प्रभावित करने वाले निम्न कारक हैं—

() **लैंगिक समायोजन (Sex adjustment):—** यदि वैवाहिक जोड़े एक दूसरे के प्रति रुचि दिखाते हैं, लगाव रखते हैं और यौन सम्बन्धों से सन्तोष का अनुभव करते हैं उसका समायोजन अच्छा होता है इसके विपरीत लैंगिक समायोजन यदि भली भाँति नहीं होता है तो पति-पत्नी के सम्बन्धों में कड़वाहट आ जाती है।

(इ) स्थिर आर्थिक स्तर (Stable economic condition):- समायोजन के मूल्यांकन का दूसरा कारक अच्छी या स्थिर आर्थिक स्थिति होती है यदि प्रौढ़ अपने घर का रहन-सहन अच्छा रखते हैं तथा घर को व्यवस्थित रखने तथा अपने बच्चों के भविष्य को बेहतर बनाने के लिए और कमाते हैं इस कार्य में अगर उनकी पत्नियाँ भी सहयोग करती हैं तो वैवाहिक समायोजन में खुशी दिखाई देती है इसके विपरीत अगर व्यक्ति अवस्ताविक अपेक्षाओं में जीवन जीते हैं अपनी कार्यक्षमता के अनुसार कार्य नहीं करते हैं अपनी आर्थिक स्थिति को बेहतर बनाने के लिए प्रयत्न नहीं करते तो ऐसे वैवाहिक जोड़ों को समायोजन करने में कठिनाई होती है।

(ब) अवास्तविक अपेक्षाएँ (Unrealistic Expectation):- कई बार वैवाहिक जोड़ों में अवास्तविक अपेक्षाएँ देखने को मिलती हैं वो विवाह को रोमांटिक जीवन समझते हैं और यह मानते हैं कि विवाह में खुशियाँ ही खुशियाँ हैं ऐसे जोड़ों का जब वैवाहिक जीवन की यथार्थता से सामना होता है और उनके सम्मुख बहुत सी जिम्मेदारियाँ आती हैं तो उनके लिए उस स्थिति में समायोजन करना मुश्किल हो जाता है क्योंकि वह उन जिम्मेदारियों को मानसिक रूप से निभाने के लिए तैयार नहीं होते।

(क) बच्चों की संख्या (Number of children):- विवाह के पश्चात पति-पत्नी की कितनी बच्चों की संख्या पर सहमति बनती है यह समायोजन पर प्रभाव डालती है यदि वह दो बच्चों का आदर्श अपनाते हैं और दो ही बच्चे होते हैं तो उनका वैवाहिक समायोजन सकारात्मक होता है यदि संख्या बढ़ जाती है तो उन्हें उन बच्चों की जरूरतों के लिए ज्यादा प्रयास करने पड़ते हैं जो समायोजन पर प्रतिकूल प्रभाव डालता है

(म) परिवार में जन्म क्रम स्थिति (The ordinal position in the family) जन्म क्रम स्थिति से भी वैवाहिक समायोजन का मूल्यांकन किया जाता है। मनोवैज्ञानिक ये मानते हैं कि जन्म क्रम का प्रभाव समायोजन को प्रभावित करता है जैसे- यदि पति परिवार में बड़ा पुत्र व पत्नी परिवार में छोटी पुत्री होती हैं तो समायोजन बेहतर होता है क्योंकि पति(जो पुत्र है) को अपने छोटे भाई-बहनों को सम्भालने व प्रभुत्व (Dominate) करने की आदत बन जाती है जबकि पत्नी(जो अपने घर में छोटी पुत्री है) को अपने बड़े भाई-बहनों से ऐसे ही व्यवहार की अपेक्षा होती है इसके विपरीत यदि वैवाहिक जोड़े जन्म क्रम में दोनों(पति-पत्नी) बड़े हो या छोटे तो सामंजस्य कठिन होते हैं।

उपरोक्त दृष्टिकोण के संदर्भ में मनोवैज्ञानिकों में मतभेद भी है क्योंकि मात्र जन्म क्रम समायोजन की कसौटी नहीं होता है

(फ) ससुरालियों के साथ सम्बन्धों का प्रभाव(The effect of in-law's relationship) वैवाहिक जोड़े के अपने ससुराल वालों से कैसे सम्बन्ध हैं यह महत्वपूर्ण होता है यदि अच्छे सम्बन्ध हैं तो उसका फायदा नव प्रौढ़ों को मिलता है वैवाहिक जीवन में आने वाली समस्याओं एवं मुश्किलों में सास-ससुर व अन्य सम्बन्धियों से उन्हें सुलझाने में मदद मिल जाती है इसी के साथ बच्चों के पालन-पोषण में उनकी मदद व अनुभवों का लाभ प्राप्त होता है। जिससे

वैवाहिक समायोजन सुदृढ़ होता है इसके विपरीत ससुरालियों से कमजोर सम्बन्ध तनाव उत्पन्न करते हैं और समायोजन को कमजोर बनाते हैं।

13.6.2 सफल वैवाहिक जीवन की कसौटियाँ (Criteria of successful marital adjustment):— एक सुखी दम्पत्ति को सन्तोष इस बात से मिलता है कि वह अपने वैवाहिक जीवन में अपनी भूमिका बेहतर ढंग से निभा रहे हैं, इस बात से उनका एक दूसरे के प्रति प्रेम अधिक स्थिर एवं परिपक्व होता है वो अपने लैंगिक समायोजन एवं मातृत्व-पितृत्व की भूमिका में बेहतर समायोजन करते हैं।

(इ) बच्चे व माता-पिता के मध्य अच्छे सम्बन्ध (Good parent-child relationship):— बच्चे व माता-पिता के मध्य अच्छे सम्बन्ध होने का प्रमाण है कि वैवाहिक जीवन बेहतर है यदि माता-पिता व बच्चों के मध्य अच्छे सम्बन्ध नहीं है घर का परिवेश तनाव भरा है इसका मतलब है कि वैवाहिक समायोजन कठिन व कमजोर है।

(ब) बच्चों का अच्छा समायोजन (Good adjustment of children):— जो बच्चे अपने स्कूल, अपने दोस्तों तथा अपने पास-पड़ोस में आसानी से समायोजित हो जाते हैं वह इस बात के सबूत है कि उनके माता-पिता में अच्छे सम्बन्ध हैं और माता-पिता अपने बच्चों के प्रति बेहतर समायोजन करते हैं, इसके विपरीत जो बच्चे अपने पास पड़ोस, स्कूल एवं मित्रों के साथ ठीक से समायोजित नहीं होते हैं वो इस बात को सिद्ध करते हैं कि उनके माता-पिता में अच्छे सम्बन्ध नहीं हैं।

(क) एक-दूसरे के प्रति समर्पण (Togetherness):— एक सफल वैवाहिक जीवन में परिवार खुश रहता है एक-दूसरे के साथ समय बिताना पसन्द करता है एक अच्छे परिवार के सम्बन्ध वैवाहिक जीवन के प्रारम्भिक वर्षों से ही बनने लगते हैं जब पति-पत्नी एक दूसरे के प्रति समर्पित रहते हैं तथा एक दूसरे के सुख-दुख में शामिल रहते हैं व परस्पर सहयोगात्मक रवैया रखते हैं तभी उनका वैवाहिक जीवन स्थिर रहता है, और एक घर का निर्माण होता है।

13:7 सारांश –

समायोजन जीवन का एक महत्वपूर्ण अंग है एक अनुशासित एवं व्यवस्थित जीवन प्रणाली के लिए बेहतर समायोजन होना आवश्यक है व्यक्ति को जीवन के विभिन्न चरणों में विभिन्न प्रकार के समायोजन करने पड़ते हैं प्रस्तुत इकाई में प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था के समायोजन पर चर्चा की गयी है—

प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में व्यवसायिक एवं परिवारिक समायोजन एक कठिन प्रक्रिया है क्यों कि इस अवस्था में कैरियर, विवाह एवं परिवार की जिम्मेदारियाँ मिलने लगती हैं। व्यवसायिक समायोजन में व्यक्ति के सम्मुख जहाँ व्यवसाय के चुनाव, व्यवसाय में स्थिरता तथा कार्य स्थल में कार्य समायोजन करने की चुनौती होती है, वही वैवाहिक जीवन साथी एवं संगिनी के साथ समायोजन करना पड़ता है। कई बार यह समायोजन तब कठिन हो जाता है जब दोनों (पति -पत्नी) अलग पृष्ठभूमि, भिन्न मूल्यों एवं विचारों के होते हैं तथा जब दोनों की

रूचियों भी अलग होती है। इसके विपरीत समान रूचियाँ, समान पृष्ठभूमि व मूल्यों के समान होने पर समायोजन में सकारात्मक प्रभाव पड़ता है। परिवार की वृद्धि अर्थात् बच्चों के जन्म के साथ ही मातृत्व व पितृत्व के प्रति समायोजन प्रारम्भ हो जाता है इस समायोजन को प्रभावित करने वाले कारकों में मुख्यतः मातृत्व पितृत्व के योग्य मनोवृत्ति (Attitude) माता-पिता की आयु, बच्चों की कुल संख्या के साथ माता-पिता बच्चों के साथ कैसी भूमिका निभाते हैं और अपने बच्चों के प्रति कैसी भावनायें रखते हैं इसका प्रभाव उनके समायोजन पर दिखाई देता है।

अन्त में वैवाहिक समायोजन का मूल्यांकन करते हुए वैवाहिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारक जैसे-लैंगिक समायोजन, स्थिर आर्थिक स्थिति, अवास्तविक अपेक्षाएँ, परिवार में जन्म क्रम स्थिति व ससुरालियों के साथ वैवाहिक जोड़े के सम्बन्धों पर अध्ययन करते हुए एक सफल वैवाहिक जीवन की कसौटियों का उल्लेख किया गया है।

13.8 निबन्धात्मक प्रश्न

- (1) समायोजन से आप क्या समझते हैं? प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में व्यवसायिक एवं पारिवारिक समायोजन कठिन होता है स्पष्ट कीजिये?
- (2) वैवाहिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारणों पर चर्चा करते हुए वैवाहिक समायोजन का मूल्यांकन कीजिये?
- (3) माता-पिता के समायोजन का प्रभाव बच्चों पर पड़ता है स्पष्ट कीजिये?
- 4) मातृत्व-पितृत्व के प्रति समायोजन से आप क्या समझते हैं? मातृत्व -पितृत्व के समायोजन को प्रभावित करने वाले कारकों का उल्लेख कीजिये?
- (5) टिप्पणी लिखिये-
 - (1) व्यवसायिक समायोजन
 - (2) वैवाहिक समायोजन
 - (3) एकल-माता पिता

13.9 सदंर्भ-सूची

1-भाई योगेन्द्रजीत-विकासात्मक मनोविज्ञान विनोद पुस्तक मन्दिर आगरा

2-Elizabeth B. Hurlock-Developmental Psychology TATA Mcgrav-Hill Edition Private Limited -New Delhi

(3) डा० राम जी श्रीवास्तव डा० गाजी गौस आलम-आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान मोतीलाल बनारसीदास बँगलो रोड, दिल्ली

-
- (4) भाई योगेन्द्रजीत—मानव विकास का मनोविज्ञान विनोद पुस्तक मन्दिर आगरा
- (5) डा० पी० मिश्र—आज का विकासात्मक मनोविज्ञान साहित्य प्रकाशन आगरा
- (6) Rymond- Psychological Studies of Human Development
- (7) Brown CA, R feldberg, E.M. Foxamd I Rohan- Divorce chance of a new life time, journal of social issues (1976)

इकाई 14. मध्यावस्था एवं वृद्धावस्था: विशेषताएँ, शारीरिक, मनोवैज्ञानिक एवं सामाजिक परिवर्तन (Middle Age and Old Age: Characteristics, Physical, Psychological and Social Changes)

इकाई की संरचना

- 14.0 उद्देश्य
- 14.1 प्रस्तावना
- 14.2 मध्यावस्था में होने वाले शारीरिक, मानसिक व सामाजिक परिवर्तन
- 14.3 मध्यावस्था की समस्याएँ
- 14.4 वृद्धावस्था में होने वाले शारीरिक, मानसिक व सामाजिक परिवर्तन
- 14.5 वृद्धावस्था की समस्याएँ
- 14.6 मध्यावस्था की विशेषताएँ
- 14.7 वृद्धावस्था की विशेषताएँ
- 14.8 सारांश
- 14.9 मूल्यांकन प्रश्न
- 14.10 संदर्भ ग्रन्थ

14.0 उद्देश्य

इस इकाई के अध्ययन के पश्चात आप—

- मध्यावस्था व वृद्धावस्था में होने वाले परिवर्तनों को जान पायेंगे।
- मध्यावस्था व वृद्धावस्था की क्या-क्या विशेषतायें हैं बता सकेंगे।
- मध्यावस्था व वृद्धावस्था की कौन-कौन सी समस्याएँ हैं समझ सकेंगे।

14.1 प्रस्तावना

अन्य अवस्थाओं की तरह मध्यावस्था का भी अपना महत्व है इस अवस्था में भी विभिन्न प्रकार की समस्याएँ होती हैं जिसके लिए इस आयु के प्रौढ़ों को समायोजन करना पड़ता है इस अवस्था में कुछ शारीरिक, मानसिक एवं सामाजिक परिवर्तन होते

हैं। इस अवस्था का विस्तार 40–60 वर्ष का होता है। यह एक संक्रमणकाल की अवधि होती है। इसमें प्रौढ़ प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था और वृद्धावस्था के मध्य स्थित होता है उसे अपनी संतानों तथा माता–पिता दोनों का दायित्व निभाना पड़ता है। इस अवधि में कुछ प्रौढ़ दादा–दादी भी बन जाते हैं जिससे उनकी जिम्मेदारियाँ और बढ़ जाती हैं। पूरे जीवन विस्तार में यह सबसे समस्यात्मक अवस्था मानी जाती है। इसमें स्वास्थ्य का भी काफी महत्व होता है इस अवस्था में शारीरिक एवं मानसिक परिवर्तन तीव्र गति से होते हैं। शक्ति क्षीणता आती है। प्रौढ़ थका–थका सा महसूस करता है उसकी लगन, धैर्य तथा संयम में कमी दिखायी पड़ती है। इस अवस्था में भी लिंगसम्मत भूमिकाओं को सीखकर उनका निर्वाह करना पड़ता है। उसकी रुचियों, मूल्यों में भी परिवर्तन होता है।

वृद्धावस्था जीवन विस्तार की अन्तिम अवधि होती है। 60 वर्ष की आयु मध्यावस्था एवं वृद्धावस्था को बाँटने वाली आयु कही जाती है। यहीं से लोगों में विकासात्मक परिवर्तन दिखायी देने लगते हैं। प्रथम अवस्था 60–70 वर्ष की आयु की हाती है तथा इसे प्रारम्भिक वृद्धावस्था (Early old age) कहते हैं तथा दूसरी अवस्था जो (Advanced old age) यानि अग्रिम वृद्धावस्था के नाम से जानी जाती है इसकी शुरुआत 70 वर्ष पर होती है तथा अन्तिम समय यानि मृत्यु तक चलती है।

14.2 मध्यावस्था में होने वाले शारीरिक, मनोवैज्ञानिक व सामाजिक परिवर्तन (Physical, Psychological and Social Changes during Middle age)

मध्यावस्था में निम्नलिखित परिवर्तन प्रदर्शित होते हैं। ये परिवर्तन उसके शारीरिक, सामाजिक, रुचियों तथा लैंगिकता से सम्बन्धित होते हैं।

1. शारीरिक परिवर्तन (Physical Changes)

इस अवस्था में शारीरिक क्षमता में परिवर्तन दिखायी पड़ता है। शारीरिक हावभाव से भी शारीरिक परिवर्तन का पता चलता है। मध्यावस्था में मोटापा उनके हिप एवं पेट के पास संचित होता है। इस अवस्था में सिर के बाल सफेद होने लगते हैं। महिलाओं में दाढ़ी एवं ओठ के पास कुछ बाल उगे हुए दिखायी देते हैं। सिर के बाल हल्के दिखायी देने लगते हैं। नाक के बाल तथा आँख एवं कान के बाल काफी सख्त होते हैं। 50 वर्ष की आयु में दोनों पुरुष तथा महिलाओं के बाल सफेद होने लगते हैं। शरीर की चमड़ी में भी काफी परिवर्तन दिखायी पड़ता है। चेहरे, गर्दन, भुजाओं तथा हाथ की त्वचा सिकुड़ी हुई तथा रूक्ष होती है। आँखों के पास गड़ढे नजर आने लगते हैं। कंधा गोलीय लिए हुए होता है। शरीर में शिथिलता तथा संकुचन दिखायी पड़ता है। पेट में उभार दिखायी देता है और व्यक्ति छोटा दिखायी देने लगता है। अधिकतर मध्य आयु के व्यक्तियों की माँसपेशियाँ कोमल हो जाती हैं विशेषकर दाढ़ी, भुजाओं का ऊपरी भाग तथा पेट के पास की माँसपेशियाँ कोमल हो जाती हैं। कुछ मध्यावस्था के लोगों में जोड़ों में दर्द होता है उनका चलना फिरना मुश्किल हो जाता है। वे चीजों को अनुपयुक्त तरीके से चलाते हैं। दाँत पीले हो जाते हैं तथा कभी–कभी

पूरे दाँत वैकल्पिक दाँत से भर दिये जाते हैं। मध्यावस्था में लोगों की आँखें चमकदार कम होती हैं तथा आँखों के पास कोने में श्लेष्मा दिखायी पड़ता है।

इस अवस्था में शारीरिक परिवर्तन के फलस्वरूप उनके शारीरिक हावभाव भी बदल जाते हैं। उनके आकर्षक शरीर अब कम आकर्षक लगने लगते हैं। शारीरिक शक्ति में भी कमी आती है शारीरिक परिवर्तन का असर सामाजिक, आर्थिक स्तर से भी निर्धारित होता है। प्रायः यह देखा जाता है कि उच्च, सामाजिक, आर्थिक स्तर के लोग निम्न सामाजिक आर्थिक स्तर वाले लोगों की तुलना में ज्यादा जवान दिखायी पड़ते हैं इसका कारण सुविधाओं का अवसर होना है। इस अवस्था में उनकी संवेदी योग्यताओं में भी कमी पायी जाती है, दृष्टि क्षमता प्रायः कम होने लगती है। नजदिक का न देखने की क्षमता भी जन्म लेती है और कान से भी कम सुनाई पड़ने लगता है। कुछ लोग मोतियाबिन्द से भी पीड़ित हो जाते हैं। घ्राण संवेदना में भी कमी परिलक्षित होती है। यह पुरुषों में ज्यादा दिखायी देता है। इसका कारण इस अवस्था में अधिक नाक में बाल का उगना है। स्पर्श तथा दर्द की संवेदना में कमी मिलती है। इस अवस्था में शरीर के आंतरिक अंगों में भी परिवर्तन नहीं दिखायी पड़ता है। ज्यादातर अन्तःस्रावी ग्रन्थियों की क्रियाशीलता में कमी आती है। शारीरिक क्रियाओं में भी परिवर्तन मिलता है।

2. लैंगिक परिवर्तन (Sexual Changes)

मध्यावस्था में पुरुषों तथा महिलाओं में लैंगिक परिवर्तन भी देखे जाते हैं। महिलाओं में मासिक श्राव का बन्द होना उसके लैंगिक परिवर्तन का प्रथम संकेत होता है। सम्प्रतितः वे बच्चा जनने की क्षमता खो बैठती है। उस अवस्था में पुरुषों तथा महिलाओं में सांवेगिक प्रतिबल ज्यादा होते हैं जबकि शारीरिक व्यतिक्रम कम दिखायी देते हैं। यह पुरुषों तथा महिलाओं के लिए सत्य है (Clauaen, 1976 and Lear, 1973)। इसी समय पुरुषों के शारीरिक क्षमता में कमी आती है इसे 'Climacetric' कहते हैं।

उदाहरणार्थ— पुरुषों की आवाजें तेज हो जाती हैं। शरीर पर तथा चेहरे पर बाल कम दिखायी देते हैं। पूरा शरीर गोलाई लिए हुए रहता है विशेषकर पेट तथा हिप्प में ऐसा देखने को मिलता है। पुरुषत्व में कमी आने के कारण उसमें नपुंसकता नजर आने लगती है। ज्यादातर मध्य आयु के पुरुष इस अवस्था में उदासी, चिन्ता, चिडचिड़ापन, सरदर्द, पाचनशक्ति में गड़बड़ी, भीरुता तथा अनेक प्रकार के सामान्य दर्दों की शिकायत करते हैं।

इस अवस्था में मेनोपॉज के समय ज्यादातर महिलाएँ परेशानी अनुभव करती हैं। मास्टर्स और जोहेन्सन (Masters and Johnsons, 1974) का मानना है कि लैंगिक संसर्ग में कमी आने का प्रथम एक कारक मनोवैज्ञानिक होता है न कि शारीरिक। यह कारक होता है लैंगिक सम्बन्धों की पुनरावृत्ति से नीरसता के कारण (Monotony of a repetitions sexual relationship)।

3. मानसिक परिवर्तन (Mental Changes)

ऐसा विश्वास है कि शारीरिक परिवर्तन के साथ-साथ मानसिक परिवर्तन भी इस अवस्था में देखे जाते हैं। इस सम्बन्ध में कुछ दीर्घकालिक अध्ययन किये गये हैं जो अविश्वास को वैध नहीं मानते हैं। (Dayley, 1965, Papalia, Delnad Bielby, 1974)

।

टरमन एवं ओडेन (1959) का अध्ययन जो एक पुरुष एवं महिलाओं के समूह पर स्कूल जाने की अवस्था से लेकर मध्यावस्था के मध्य तक किया गया। इस अध्ययन ने यह प्रदर्शित किया कि मध्यावस्था के दरम्यान मानसिक क्षमता में कमी नहीं परिलक्षित होती है। एक अनुगमन अध्ययन इस अध्ययन में 50 वर्ष बाद किया गया तो यह पाया गया कि मध्यावस्था में मानसिक क्षमता में ह्रास होता है (Macroff, 1975)। विशिष्ट मानसिक योग्यताओं जैसे समस्या समाधान और वाचिक क्षमता में उन व्यक्तियों में मध्यावस्था में कमी नहीं पाई गयी जो प्राथमिक स्तर में उच्च क्षमता वाले थे। एक अध्ययन कंगस तथा ब्राडवे (Kangas and Bradway, 1971) द्वारा किया गया जिसमें इस बात का संकेत मिलता है कि मध्यावस्था में बौद्धिक क्षमता में थोड़ी वृद्धि होती है। यह वृद्धि उन्हीं लोगों में पाई जाती है जो पहले भी उच्च मानसिक क्षमता वाले रहे हैं। परन्तु यह अध्ययन एक छोटे समूह पर किया गया था यानि इस अध्ययन में मात्र 48 प्रयोज्य थे तथा इनका परीक्षण स्कूल अवस्था से लेकर जूनियर हाईस्कूल की आयु में तथा युवा प्रौढ़ावस्था में किया गया था। अन्त में इनका परीक्षण उस समय किया गया जब वे 39-44 वर्ष की उम्र के थे। अन्त में मध्यावस्था के दरम्यान एक अनुगमन अध्ययन भी किया गया उसी में ऐसा परिणाम मिला।

टरमन एवं ओडेन (1959) के अध्ययन से यह पता चलता है कि उच्च मानसिक बुद्धि लब्धि वाले व्यक्ति में उनकी बुद्धि में थोड़ी सी बढ़ोत्तरी होती है। इसका कारण यह होता है कि पुरुष महिलाओं की तुलना में व्यावसायिक रूप से ज्यादा सावधान रहते हैं। (Kangas and Bradway, 1971, Watson and Busch, 1977) ।

4. रुचियों में परिवर्तन (Change in Interests)

मध्यावस्था में पुरुषों तथा महिलाओं की रुचियों में भी परिवर्तन होता है। इस अवस्था में रुचियों का विस्तार न होकर रुचियों में कमी या संकीर्णता आती है। इस अवस्था में रुचियों का समारोपण (Shift) सुन्दर पोशाकों की तरफ होता है। वे इस अवस्था में अच्छे-अच्छे फैशनेबुल कपड़े पहनना चाहते हैं जिससे जवान लग सकें। जैसे-टेलीविजन, रेडियो आदि देखना एवं सुनना। इस अवस्था में उनकी रुचियों का समारोपण धन की तरफ भी होता है। मध्यावस्था की महिलाओं की रुचियां पुरुषों की अपेक्षा धन की तरफ ज्यादा होती हैं। यह उन्हें आत्म सुरक्षा भी प्रदान करता है। बहुत सारे प्रौढ़ मध्यावस्था में धर्म तथा धार्मिक क्रियाओं में रुचि रखते हैं।

5. सामाजिक परिवर्तन (Social Changes)

मध्यावस्था में प्रायः सामाजिक जीवन की रुचियों का नवीनीकरण होता है। जैसे ही पारिवारिक जिम्मेदारी से दम्पति मुक्त होते हैं उन्हें ऐसा लगता है कि अब उनके पास सामाजिक क्रिया-कलापों हेतु ज्यादा समय है। सम्प्रतितः वे सामाजिक क्रिया कलापों में प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था में घर तक ही सीमित रहती थी अब वे घर से बाहर निकलकर सामाजिक क्रियाकलापों में भाग लेती हैं। इस समय तक उनके बच्चे भी विकसित हो जाते हैं तथा उनका अपना घर भी होता है। सामाजिक क्रियाएं मध्यावस्था में ज्यादातर सामाजिक स्तर से प्रभावित होती हैं। उच्च सामाजिक स्तर के व्यक्ति निम्न सामाजिक स्तर के व्यक्तियों की तुलना में इस अवस्था में ज्यादा क्रियाशील होते हैं। निम्न स्तर वाले व्यक्तियों के साथ कोई सामुदायिक समूह नहीं होता है बल्कि वे केवल उन समूहों से मिलते हैं जिसके वे सदस्य होते हैं उनके मित्र कम होते हैं केवल उनके पड़ोसी ही मित्र होते हैं। ज्यादातर उनके सामाजिक सम्पर्क उनके पारिवारिक सदस्यों या पड़ोसियों से होते हैं। जैसा कि Packard 1974 कहते हैं “They are socially isolated” विधुर, विधवा, तथा तलाकशुदा पुरुष तथा महिलाएँ इसी तरह से क्रियाशील रहते हैं जैसे विवाहित व्यक्ति। इस तरह से देखा जाये तो यह पता चलता है कि मध्यावस्था में सामाजिक क्रिया-कलापों में कमी नहीं आती है। सामाजिक समायोजन को कुछ कारक प्रभावित करते हैं उनमें से प्रमुख कारक उनका अच्छा स्वास्थ्य होना, सामाजिक क्रियाओं के प्रति तत्पर होना, सामाजिक कौशल का होना, सामाजिक स्तर का प्रभाव आदि प्रमुख हैं।

14.3 मध्यावस्था की समस्याएँ (Hazards of Middle age)

1. वैयक्तिक समस्या (Personal Hazards)

इस अवस्था में वैयक्तिक समस्याओं का जाल बिछा हुआ होता है। मध्यावस्था में व्यक्ति नयी भूमिकाओं तथा नयी जीवन प्रणाली से काफी परेशान रहते हैं। इन सभी समस्याओं में मुख्यतः 6 समस्याएँ गम्भीर समस्याएँ पायी जाती हैं।

2. सामाजिक समस्याएँ (Social Hazards)

वैयक्तिक समायोजन की तुलना में सामाजिक समायोजन परम्परागत विश्वास और रुढ़ियुक्तियों से कम प्रभावित होता है। सामाजिक समायोजन के परम्परागत विश्वास कुछ हद तक प्रभावित करते हैं। ये विश्वास प्रायः इस प्रकार के हो सकते हैं जैसे जो एक बार नेता हो जाता है वह सदा के लिए नेता हो जाता है। इस सम्बन्ध में यह कहना ज्यादा उचित होगा कि जो पुरुष या महिलाएँ अपने विद्यालयीय जीवन में नेतृत्व नहीं दे पाये होते हैं, वे ये समझते हैं कि अब मध्यावस्था में यह नेतृत्व शैली की उपलब्धि मुश्किल है। सामाजिक समायोजन को जो कारक प्रभावित करते हैं उनमें प्रमुख रूप से Rocking chair philosophy, Unattractive appearance, lack of social skills, Preference for family, financial

problems , family pressures , desire for popularity and social mobility होते हैं।

3. व्यावसायिक समस्याएँ (Vocational Hazards)

जबकि ज्यादातर व्यावसायिक समस्याएँ प्रौढ़ावस्था की व्यावसायिक समस्याओं के समान ही होती हैं। लेकिन मध्यावस्था की कुछ व्यावसायिक समस्याएँ अलग तरह की भी होती हैं। जिनके प्रति मध्यावस्था के लोगों को समायोजन करना पड़ता है ये समस्याएँ उनके जीवन में महत्वपूर्ण भूमिका निभाती हैं।

सृजनात्मकता में कमी से भी उनका व्यावसायिक समायोजन खराब होता है। व्यावसायिक सृजनात्मकता में कमी से वे अपने लक्ष्य उपलब्धि में पीछे रह जाते हैं जिससे वे असन्तुष्ट एवं उदास हो जाते हैं।

14.4. वृद्धावस्था में होने वाले शारीरिक, मनोवैज्ञानिक व सामाजिक परिवर्तन (Physical, Psychological and Social Changes during oldage)

अन्य अवस्थाओं की भांति इस अवस्था में शारीरिक, मानसिक, सामाजिक, व्यावसायिक तथा रुचियों में परिवर्तन देखे जा सकते हैं।

1. शारीरिक परिवर्तन (Physical Changes)

इस अवस्था में शारीरिक परिवर्तन की गति तीव्र होती है। शरीर के सभी भागों में परिवर्तन दिखायी देने लगता है। शारीरिक क्षीणता दूर से ही प्रदर्शित होती है शारीरिक हावभाव बदल जाते हैं चेहरे का परिवर्तन शरीर के अन्य भागों की अपेक्षा जल्दी होता है। मस्तिष्क के क्षेत्र में जो परिवर्तन होता है वह है नाक का भाग बढ़ जाना, दाँत टूटने के कारण मुँह की आकृति बदल जाती है। आँखों में चमक नहीं रह जाती है तथा लगता है कि आँखें हमेशा पानी लिये हुए हैं। त्वचा में भी झुर्रियाँ दिखायी देती हैं। त्वचा पतली हो जाती है। त्वचा में काले धब्बे भी दिखायी देने लगते हैं। सिर के बाल सफेद होने लगते हैं। बाल कड़े हो जाते हैं। कन्धे झुककर छोटे लगने लगते हैं।

केन्द्रिय तन्त्रिका तन्त्र में भी परिवर्तन शुरू हो जाता है। सर्वप्रथम इसका प्रभाव अधिगम में कमी के रूप में देखा जा सकता है। अधिगम की गति में कमी तथा बौद्धिक क्षमता में कमी भी केन्द्रीय तन्त्रिका तन्त्र में परिवर्तन को परिलक्षित करता है। हृदय का वजन भी शारीरिक वजन में कमी के समानुपात में घटता है। सांवेदिक परिवर्तन भी वृद्धावस्था में दिखायी पड़ता है। दृष्टि तीक्ष्णता में कमी आती है। रंग के प्रति भी संवेदनशीलता में कमी आती है। कुछ वृद्ध इस समय तक चश्मा पहनने लगते हैं। ऊँची आवाज को सुनने में उन्हें कठिनाई होती है। वृद्धावस्था में महिलाओं की श्रवणशक्ति पुरुषों की तुलना में अच्छी होती है। स्वाद क्षमता में भी कमी आती है। घ्राणसंवेदना में कमी आती है। त्वचा सूखी होने के कारण तथा कठोर होने के कारण त्वचीय संवेदना जैसे-स्पर्श एवं दबाव में कमी आती है।

2. गत्यात्मक परिवर्तन (Change in Motor Abilities)

वृद्धावस्था में गत्यात्मक योग्यताओं में भी कमी आती है। इसका कारण शारीरिक कमजोरी एवं क्षीणता से है। नेत्र हस्त समन्वय में कमी हो जाती है। गत्यात्मक क्रियाओं में कमी का होना शारीरिक एवं मनोवैज्ञानिक दोनों कारण हैं। शारीरिक कारणों में शारीरिक शक्ति का ह्रास, ऊर्जा की कमी, माँसपेशियों की शक्ति में कमी, जोड़ों में कठोरता तथा अग्रबाहु, हाथों, मस्तिष्क एवं निम्न जबड़ों में थरथराहट या कपकपी होती है। मनोवैज्ञानिक कारणों में प्रमुख रूप से हीनताभाव का उत्पन्न होना है। जब वृद्ध लोग अपनी गत्यात्मक क्रियाओं की तुलना अपने से जवान लोगों से करते हैं तो उनमें प्रगति होने के कारण हीनता का भाव से ग्रस्त हो जाते हैं।

ये सारे वर्णित मनोवैज्ञानिक कारक गत्यात्मक क्रियाओं में परिवर्तन में तेजी लाते हैं या गत्यात्मक क्रियाओं में कमी करने का प्रयास करते हैं।

3. मानसिक परिवर्तन (Mental Changes)

वोल्ट्स और शाये (Baltes and Schaie, 1976) ने यह बताया है कि इधर पिछले दशक में बौद्धिक स्तर का मनोविज्ञान एक रूढ़ियुक्ति से ग्रस्त है। मनोवैज्ञानिकों ने अपने अध्ययनों के परिणामों के आधार पर यह बताया है कि यह विश्वास सही है कि अन्य क्षेत्रों में ह्रास के साथ-साथ वृद्धावस्था में मानसिक योग्यताओं में भी ह्रास होता है।

इसके साथ ही साथ ही साथ यह भी देखा जाता है कि वृद्धावस्था में अधिगम की क्षमता में भी कमी आती है। निगमनात्मक चिन्तन तथा अनुगमनात्मक चिन्तन में भी ह्रास आता है। सृजनात्मक चिन्तन में भी कमी देखी जाती है। वृद्ध लोगों में स्मृति की क्षमता में भी कमी पाई जाती है। प्रत्याहान प्रत्यावस्था की तुलना में इस आयु में ज्यादा प्रभावित होती है।

लैंगिक परिवर्तन (Sexual Change)

इस अवस्था में लैंगिक शक्ति या सामर्थ्य में कमी देखी जाती है। यह कमी प्रायः 60 वर्ष की आयु में परिलक्षित होने लगती है तथा आगे की आयु में वर्तमान रहती है। पुरुषों में इस अवस्था में शारीरिक क्षमता का ह्रास होने लगता है उसके दो प्रभाव दिखायी पड़ते हैं। पहला प्रभाव यह है कि गौण लैंगिक विशेषताओं में घटाव का होना। उदाहरणार्थ— पुरुषों की आवाज का भारीपन होना, शरीर तथा चेहरे पर प्रचुरता में कमी। वृद्ध महिलाएं भी कम स्त्रैण वाली दिखायी देती हैं ये गुण मैनोपॉज के बाद दिखायी देते हैं।

लिंग अन्तर्नोद की क्षमता वृद्धावस्था में पूरी तरह से शारीरिक स्वास्थ्य पर निर्भर करती है या साथ ही साथ पिछले अवस्थाओं में लैंगिक समायोजन पर भी निर्भर

करती है। बटलर एवं लैविस (Butler and Lewis, 1975), Dyhoy S.M (Cleveland, 1976) तथा पोक्स, गोडो, टोलोन तथा वाल्स (1977) अपने अध्ययनों के आधार पर यह निष्कर्ष दिया है कि जिन लोगों का लैंगिक समायोजन पिछली अवस्थाओं में अच्छा होता है उनका लैंगिक समायोजन उन लोगों की तुलना में जिनका पिछली अवस्थाओं में अच्छा नहीं होता है, उत्तम होता है।

4. रूचियों में परिवर्तन (Change in Interests)

शारीरिक मनोवैज्ञानिक एवं जीवनशैली में परिवर्तन की ही तरह वृद्धावस्था में रूचियों में भी परिवर्तन अवश्यम्भावी होता है। रूचियों में परिवर्तन के लिए कई महत्वपूर्ण कारक अपनी भूमिका प्रदर्शित करते हैं जिसमें से प्रमुख वृद्धावस्था में स्वास्थ्य, सामाजिक स्थिति, आर्थिक स्थिति, आवास का स्थान, लिंग, वैवाहिक स्थिति तथा मूल्य हैं। प्रायः ऐसा देखा जाता है कि वृद्धावस्था में जिन लोगों का स्वास्थ्य अच्छा होता है वे उन रूचियों में अच्छा ध्यान देते हैं जिनमें ताकत एवं शक्ति की जरूरत पड़ती है। उच्च सामाजिक समूह वाले वृद्ध निम्न सामाजिक समूह की तुलना में सामाजिक क्रियाओं के प्रति रूचि रखते हैं। वृद्धावस्था में जिनके पास धनाभाव रहता है तो वे प्रायः पिछली अवस्थाओं द्वारा अर्जित रूचियों का परित्याग करते हैं तथा केवल उन रूचियों पर ध्यान देते हैं जिसके लिए उनके पास धन आवश्यक रूप में है। महिलाएँ समूह के रूप में पुरुषों की तुलना में अधिक रूचियाँ रखती हैं। मूल्यों में परिवर्तन के फलस्वरूप रूचियों में भी परिवर्तन होता है। वृद्धावस्था में प्रायः वैयक्तिक रूचियाँ, सामाजिक रूचियाँ, मनोरंजन सम्बन्धी रूचियाँ, धार्मिक रूचियाँ तथा मृत्यु में खर्च आदि पायी जाती हैं, जो निम्न प्रकार से हैं:-

1. **वैयक्तिक रूचियाँ (Personal Interests)**- वैयक्तिक रूचियों में मुख्य रूप से उनकी रूचियाँ स्वयं के प्रति, हावभाव की रूचियाँ, पोशाक में रूचियाँ तथा धन के प्रति पाई जाती है। वृद्धावस्था में प्रायः लोग आत्म केन्द्रित एवं अहम् केन्द्रित हो जाते हैं। वे अपने विषय में दूसरों की तुलना में ज्यादा सोचते हैं। वे दूसरों की इच्छाओं एवं रूचियों की परवाह नहीं करते हैं। यद्यपि उनका स्वास्थ्य अच्छा रहता है इसके बावजूद भी वे अपने स्वास्थ्य के प्रति तथा शारीरिक प्रक्रियाओं के प्रति काफी रूचि रखते हैं। अगर उनमें कोई बीमारी हो जाती है तो तुरन्त अपने पारिवारिक सदस्यों से इसकी शिकायत करते हैं। वे जब किसी से बात करते हैं तो बिना विराम के बात करते जाते हैं तथा बातों में ज्यादातर उनके भूतकाल की रूचियाँ तथा आशाएँ एवं प्रत्याशाएँ ज्यादा दिखायी देती हैं। आत्म केन्द्रित होने के कारण उनके प्रति प्रतिकूल सामाजिक अभिवृत्तियाँ जन्म ले लेती हैं। युवा लोग जो यह समझते हैं कि वृद्ध लोग आत्मकेन्द्रित न होकर समाज केन्द्रित तथा स्वार्थी न होकर निःस्वार्थी होना देखना चाहते हैं वे इस बात को लेकर काफी परेशान रहते हैं कि जो सहयोग इनसे मिलना चाहिए वह न मिलकर बल्कि उनका व्यवहार सामाजिक व्यवहार न होकर आत्म केन्द्रित व्यवहार हो जाता है। इस प्रकार की प्रतिकूल सामाजिक अभिवृत्तियाँ युवा लोगों में जन्म लेने लगती हैं।

वृद्ध पुरुष वृद्ध महिलाओं की तुलना में अपने हावभाव के प्रति ज्यादा रूचि रखते हैं। वृद्धावस्था में कपड़े पहनने का खर्च भी तीव्र दिखायी देता है। कपड़े के प्रति रूचि भी उनकी क्रियाशीलता तथा आर्थिक स्तर पर निर्भर करती है। इस अवस्था में यदि आर्थिक स्तर उच्च है तो ज्यादातर वृद्ध फैशन के हिसाब से कपड़ा पहनना पसन्द करते हैं। वे समझते हैं कि वेशभूषा भी उम्र को कम करती है। यानि उम्र उसमें छिप जाती है।

2. मनोरंजन सम्बन्धी रूचियाँ (Recreational Interests) - इस अवस्था में भी उन सभी मनोरंजन के साधनों को व्यवस्थित रखना चाहती हैं जो पिछली अवस्थाओं में मनोरंजन प्रदान करते रहे हैं। इस मनोरंजन के साधनों में जब आवश्यकता होती है तो परिवर्तन भी किया जाता है (Decerlo, 1974)। सही अर्थों में यदि देखा जाये तो वृद्धावस्था में रूचियों में परिवर्तन कम होता है। बल्कि मनोरंजन सम्बन्धी रूचियाँ संकुचित हो जाती हैं। इस अवस्था की सामान्य मनोरंजन सम्बन्धी क्रियाएँ निम्नलिखित होती हैं जैसे— पढ़ाई करना, पत्र लिखना, रेडियो सुनना, टेलीफोन करना, टी.वी. देखना, मित्रों के यहाँ भ्रमण करना, सम्बन्धियों के यहाँ जाना।

3. सामाजिक रूचियाँ (Social Interests)- वृद्धावस्था में आयु में वृद्धि होने के साथ-साथ ज्यादातर लोग सामाजिक कार्यान्मूलन (Social dischargement) से ग्रस्त होते हैं। इसका तात्पर्य है कि सामाजिक वातावरण से पलायन की प्रक्रिया का शुरु होना (Kalish, 1972)। इस सम्बन्ध में विरेन (Birren, 1964) ने सामाजिक पलायन या सामाजिक कार्यान्मूलन की व्याख्या करते हुए यह बतलाया है कि उसमें 4 तत्व प्रमुख रूप से तत्पर होते हैं प्रथम तत्व है— दूसरे लोगों से कम लगाव, दूसरा तत्व सामाजिक भूमिकाओं के निर्वहन में कमी का आना, तीसरा तत्व मानसिक योग्यता का अधिक प्रयोग तथा चौथा तत्व शारीरिक क्रियाओं में अल्प क्रियाशीलता का होना।

सामाजिक कार्यान्मूलन वृद्धावस्था की समान समस्या है। इस अवस्था में सामाजिक सम्पर्क तथा सामाजिक सहभागिता में कमी आती है। सामाजिक कार्यान्मूलन स्वैच्छिक तथा अनैच्छिक दोनों हो सकती है। स्वैच्छिक सामाजिक कार्यान्मूलन की दशा में वृद्ध लोग अपने को सामाजिक क्रियाओं से स्वैच्छा से अलग करते हैं क्योंकि इस अवस्था में उनकी रूचियाँ अपने तक ही सीमित रहती हैं वे दूसरों के प्रति तथा सामाजिक कार्यों के प्रति ध्यान कम देते हैं उनका क्षेत्र केवल स्वयं एवं उनका परिवार ही हो जाता है। वे आत्मकेन्द्रित एवं अहम् केन्द्रित हो जाते हैं इस कारण से भी सामाजिक कार्यों से पलायन प्रदर्शित होता है।

4. धार्मिक रूचिया (Religious Interests)- प्रायः ऐसी धारणा है कि जब वृद्ध लोग मृत्यु के करीब अपने को समझते हैं तो उनकी धार्मिक रूचियों में बढ़ोत्तरी होती है। धार्मिक रूचियों तथा धार्मिक क्रियाओं पर जो शोध किये गये उनसे यह पता चलता है कि आयु में वृद्धि होने के साथ-साथ व्यक्ति धार्मिक होता जाता है। परन्तु कुछ शोध इस बात की स्वीकृति नहीं प्रदान करते हैं तथा उनका विश्लेषण यह है कि उम्र में वृद्धि के साथ-साथ धार्मिक रूचियों में कमी आती है। यद्यपि वृद्धावस्था

में धार्मिक रूचियों के प्रति कमी आने के बावजूद वृद्ध लोगों में धार्मिक विश्वास की भावना वैसे ही बनी रहती है जैसी उनकी पिछली अवस्थाओं में पायी जाती रही है (Blank, 1972 & Blazer and Palmore, 1976)

5. मृत्यु में रूचि (Interest in death) – वृद्धावस्था में वृद्ध लोग अपने मृत्यु के प्रति काफी चिन्तित रहते हैं। तथा उनके मन में अपने मृत्यु के प्रति काफी सवाल उठते हैं। वे अपने मृत्यु से, मृत्यु के बाद के जीवन के प्रति काफी चिन्तित रहते हैं। जैसा कि विश्वास है कि स्वर्ग एवं नरक दो प्रकार के स्थल हैं जहाँ पर मृत्यु के बाद व्यक्ति को स्थान मिलता है उसके प्रति भी काफी परेशान रहते हैं कि पता नहीं मुझे क्या मिलेगा।

प्रथम प्रश्न जो वृद्ध लोगों के मन में उठता है वह है कि 'मेरी मृत्यु कब होगी ? वे इससे बहुत परेशान रहते हैं कि मेरी मृत्यु के विषय में क्या डॉक्टर एवं जीवन बीमा वाले कार्यकर्ता भविष्यवाणी नहीं कर सकते हैं? वे ऐसा अनुमान लगाते हैं कि इस पारिवारिक स्थिति, स्वास्थ्य की दशा के आधार पर हम कितने दिन तक और जीवित रह सकते हैं। कुछ लोग ऐसे भी होते हैं जिनमें मृत्यु की चिन्ता नहीं रहती है परन्तु वे इस बात से ज्यादा परेशान रहते हैं कि अभी कौन सा काम मेरे जीवन का करने के लिए शेष रह गया है क्या मैं इसे वृद्धावस्था में कर पाऊँगा कि नहीं? ऐसे लोग डॉक्टर से यह जानना चाहते हैं कि यदि मेरे मृत्यु का पता चल जाये तो मैं इस अधूरे कार्य को पूरा कर सकूँ ।

दूसरा प्रश्न जो उनके मन में उठता है वह है कि "मेरे मृत्यु का क्या कारण होगा?" जबकि सांख्यिकी यह प्रदर्शित करती है कि मृत्यु का कारण प्रायः केन्सर, हृदयरोग, मस्तिष्क आघात; पक्षाघात तथा दुर्घटना ही होती है परन्तु कुछ अन्य कारण भी इसके लिए जिम्मेदार होते हैं (Fischer, 1977 and Kartenbaum – Aisenberg, 1976)। इस प्रश्न की रूचि में कि मृत्यु का क्या कारण होगा लोग उससे चार प्रमुख क्षेत्र में अपना ध्यान केन्द्रित करते हैं । पहला क्षेत्र होता है कि वे यह सोचते हैं कि यदि मुझे मृत्यु का कारण मालूम हो जाये तो उससे कैसे छुटकारा मिल सकता है उसके विषय में रूचि रखते हैं। उदाहरणार्थ यदि उन्हें मालूम हो जाये कि उनके मृत्यु का कारण मस्तिष्क आघात या पक्षाघात हो सकता है तो वे इससे मुक्ति के लिए वे संस्तुत भोजन की खुराक, कसरत तथा भार में कमी लाने के प्रयास करेंगे जैसा कि डॉक्टरों ने सलाह दी है।

14.5 वृद्धावस्था में समस्याएँ (Hazards During Oldage)

1. शारीरिक समस्याएँ (Physical Hazards)

वृद्धावस्था में शारीरिक समस्याएँ ज्यादा दिखती हैं। सामान्य रूप से जो शारीरिक समस्याएँ प्रायः सभी वृद्धों में पायी जाती है, वे होती हैं— रोग एवं शारीरिक विकलांगता की समस्या, कुपोषण की समस्या, दन्तविकृति की समस्या, लैंगिक वंचन की समस्या तथा दुर्घटनाओं की समस्या।

2. मनोवैज्ञानिक समस्याएँ (Psychological Hazards)

वृद्धावस्था में बहुत सारी मनोवैज्ञानिक समस्याएँ भी होती हैं। ऐसा नहीं है कि ये मनोवैज्ञानिक समस्याएँ केवल वृद्धावस्था में होती हैं बल्कि ये समस्याएँ अन्य अवस्थाओं में भी पाई जाती हैं।

1. **वृद्धों की सांस्कृतिक रूढ़ियुक्तियों की स्वीकृति (Acceptance of cultural stereotypes of the Elderly)**- प्रथम गम्भीर मनोवैज्ञानिक समस्या वृद्धों के सामने यह होती है कि वे वृद्धों के प्रति सांस्कृतिक तथा पारस्परिक रूढ़ियुक्तियों को स्वीकृति प्रदान करना है। यह समस्या इसलिए होती है कि ये पारस्परिक विश्वास एवं रूढ़ियुक्त वृद्धों में ऐसी भावना उद्दीप्त करती हैं कि वृद्ध लोग हीनता से ग्रस्त तथा अनुपयुक्तता से भी ग्रस्त होते हैं।

2. **उम्र बढ़ने के साथ-साथ शारीरिक परिवर्तन का प्रभाव (Effect of Physical Changes in ageing)**- दूसरी मनोवैज्ञानिक समस्या वृद्धावस्था में शारीरिक परिवर्तन के कारण दिखायी देती है। प्रायः ऐसी भावना जन्म ले लेती है कि अब वे उतनी उपयुक्त एवं समर्थ नहीं रह गयी हैं, जितनी पहले थीं। इस भावना से उनमें हीनता जन्म ले लेती हैं।

3. **मानसिक रूप से भूलने की प्रवृत्ति (Tendency to 'slip' Mentally)**- तीसरी मनोवैज्ञानिक समस्या उनके भूलने की प्रवृत्ति से सम्बन्धित होती है। वे प्रायः इस आशंका से ग्रस्त रहते हैं कि अब वे वृद्ध हो रहे हैं अतः उनकी मानसिक क्षमता में भी ह्रास होगा।

4. **जीवन शैली में परिवर्तन (changes in life Patterns)**- इस अवस्था में उन्हें अपनी जीवन शैली में भी परिवर्तन करना पड़ता है। इस अवस्था में एक उपयुक्त जीवन शैली धारण करने की मनोवैज्ञानिक समस्या जन्म लेती है। प्रायः सेवानिवृत्ति के बाद उन्हें अपने बच्चों के साथ रहना पड़ता है जिसके कारण उन्हें अपने पुरानी जीवन शैली को त्यागकर अपनी उपयुक्त जीवन शैली ही अपनानी पड़ती है ऐसा करने में भी उन्हें काफी मानसिक परेशानी होती है।

5. **सुस्ती से अपराध की भावना (Feelings Guilt about idleness)**- पाँचवी मनोवैज्ञानिक समस्या सुस्ती के कारण अपराध की भावना के जन्म से सम्बन्धित होती है। वे अपने शारीरिक अक्षमता के कारण यह सोचते हैं कि और लोग अभी क्रियाशील हैं परन्तु मैं निष्क्रिय हो गया हूँ। सेवानिवृत्ति के बाद ऐसी भावनाएँ प्रायः जन्म ले लेती हैं क्योंकि उनके पास अब कोई काम करने को नहीं रह जाता है। वे कुछ करना चाहते हैं परन्तु शर्म के कारण कुछ करने को तत्पर नहीं होते हैं क्योंकि वे समझते हैं कि अब समाज ने मुझे निष्क्रिय मान लिया है।

6. **आय में कमी (Reduced Income)** - छठीं मनोवैज्ञानिक समस्या आय में कमी के फलस्वरूप उत्पन्न होती है। सेवानिवृत्ति के बाद ज्यादातर वृद्ध लोग अपने खाली समय का सदुपयोग आय में कमी के कारण नहीं कर पाते हैं।

9. **सामाजिक विलगन (Social Disengagement)**- यह सातवीं समस्या सबसे गम्भीर मनोवैज्ञानिक समस्या होती है। यह सामाजिक विलगन की समस्या ऐच्छिक एवं अनैच्छिक दोनों कारणों से होती है। लेकिन प्रायः अनैच्छिक होती है, जैसे— शारीरिक स्वास्थ्य के कारण, आय में कमी के कारण, तथा अन्य कारणों से भी जिस पर वृद्ध लोगों का नियन्त्रण नहीं होता है उसके कारण सामाजिक विलगन की समस्या जन्म ले लेती है। इन सभी कारणों से वृद्ध लोग अपने को सामाजिक क्रियाओं तथा क्रिया कलापों से अलग कर लेते हैं।

14.6 मध्यावस्था की विशेषताएँ (Characteristics of Middle Age)

1. मध्यावस्था आशंका की अवधि के रूप में (Middle age as a Dreaded period)

इस अवस्था में आशंकाएँ जन्म देती हैं। इस अवस्था में प्रथम आशंका यह होती है कि प्रौढ़ लोग समझने लगते हैं कि अब हम वृद्धावस्था के करीब हैं। यह अवस्था भयों, त्रासों एवं आशंकाओं की अवधि कही जाती है। उनकी शारीरिक एवं मानसिक क्षमता में कमी आती है इससे वे आशंकित रहते हैं कि अब बुढ़ापा आने वाला है। इस तरह यह अवस्था आशंका को जन्म देती है।

2. मध्यावस्था संक्रमणकाल की अवधि के रूप में (Middle Age as a period of Transition)

दूसरी विशेषता इस अवस्था की यह है कि यह संक्रमणकाल की अवधि होती है। जैसे युवावस्था को बाल्यावस्था और किशोरावस्था का संक्रमणकाल माना जाता है उसी प्रकार से यह भी प्रारम्भिक प्रौढ़ावस्था और वृद्धावस्था का संक्रमणकाल होता है। इस अवस्था में प्रौढ़ों को अपनी शारीरिक और व्यावहारिक विशेषताओं को पीछे छोड़कर जीवन में प्रवेश करना पड़ता है।

3. **मध्यावस्था प्रतिबल की अवधि के रूप में (Middle age as a Period of stress)** मध्यावस्था की तीसरी विशेषता यह है कि उसे प्रतिबल की अवधि के रूप में माना जाता है। इस अवस्था में शारीरिक परिवर्तन तथा मनोवैज्ञानिक परिवर्तन सबसे ज्यादा होते हैं। इन परिवर्तनों के फलस्वरूप सबसे ज्यादा समायोजन भी इसी अवस्था में करना पड़ता है। मारमर (Marmer, 1967) इस अवस्था में उत्पन्न होने वाले प्रतिबलों (Stress) को चार भागों में रखा है। प्रथम शारीरिक प्रतिबल (Somatic Stress) कहलाता है। दूसरे प्रकार का प्रतिबल सांस्कृतिक प्रतिबल (Cultural Stress)

होता है। तीसरे प्रतिबल आर्थिक प्रतिबल (Economic Stress) । अंतिम प्रतिबल मनोवैज्ञानिक प्रतिबल कहा जाता है इसका कारण दम्पति में से किसी एक की मृत्यु से या बच्चों को घर से बाहर पढ़ने के लिए भेजने पर तथा शादी से नीरसता प्रकट होने पर तथा जवानी खोने और मृत्यु को छूने के कारण होता है। ये सभी कारण प्रतिबल को जन्म देते हैं जिससे उनका जीवन तनाव से भर जाता है।

4. मध्यावस्था एक खतरनाक आयु के रूप में (Middle Age as dangerous age)

इस अवस्था की चौथी विशेषता खतरनाक आयु के रूप में जानी जाती है। मध्यावस्था को खतरनाक आयु इसलिए भी कहा जाता है क्योंकि इस अवस्था में वे शारीरिक रूप से टूट जाते हैं, दुखी रहते हैं तथा ज्यादा कार्य करने से एवं असावधानीपूर्वक रहन-सहन से भी परेशान रहते हैं। मानसिक बीमारियाँ भी इस अवस्था में चरम सीमा पर होती हैं। शारीरिक एवं मानसिक परिवर्तन उनके स्वास्थ्य को ही नहीं प्रभावित करते हैं बल्कि उनके दाम्पत्य जीवन को भी दुःखमय बना देते हैं।

5. मध्यावस्था अनुपयुक्त या भद्दी अवस्था के रूप में (Middle age as an Awkwardage)

मध्यावस्था की पाँचवी विशेषता इसके अनुपयुक्त अवस्था के रूप में जानी जाती है। जिस प्रकार से किशोर न बच्चे रह जाते हैं न प्रौढ़ हो पाते हैं उसी प्रकार से मध्य आयु के पुरुष तथा महिलाएँ अपने को न तो प्रौढ़ ही कह पाते हैं न तो वृद्ध ही ।

6. मध्यावस्था एक उपलब्धि की अवधि के रूप में (Middle age a period of Achievement)

इस अवस्था की छठवीं विशेषता उपलब्धि की अवधि के रूप में जानी जाती है। Erickson(1968) के अनुसार मध्यावस्था में या तो प्रौढ़ अधिक सफल बनना चाहता है या तो जो है उसी पर स्थिर रहना चाहता है यदि मध्यावस्था में कुछ कर सकने की इच्छा जागृत होती है तो वे अपनी चरम सीमा पर पहुँचते हैं। महिलाओं में ऐसा देखा जाता है कि वे इस अवस्था में ही सफलता की ऊँची सीढ़ी पर पहुँचती है।

7. मध्यावस्था मूल्यांकन की अवधि के रूप में (Middle age as a Period of Evaluation)

इस अवस्था में यह भी विशेषता होती है कि उसमें मध्य आयु के लोग स्वमूल्यांकन भी करते हैं। जैसा कि हमें मालूम है कि इस अवस्था में मध्य आयु के पुरुष तथा महिलाएँ अपनी उपलब्धियों के चरम सीमा पर होते हैं इसलिए उनके लिए यह आवश्यक हो जाता है कि वह समाज की अपेक्षाओं , परिवार की प्रत्याशाओं तथा

मित्रों की इच्छाओं के अनुरूप क्या-क्या पिछली अवस्थाओं में कर चुके हैं उसका स्वयंमूल्यांकन करें।

8. मध्यावस्था का मूल्यांकन दोहरे मानक के रूप में होता है (Middle age as evaluated by a Double standard)

मध्यावस्था की आठवीं विशेषता मध्यावस्था को दोहरे मानक के रूप में मूल्यांकन करने से है। उसमें पुरुष तथा महिलाओं का मूल्यांकन अलग-अलग ढंग से किया जाता है। यह दोहरा मानक मूल्यांकन मध्यावस्था के पुरुष तथा महिलाओं के जीवन को प्रभावित करते हैं। पहला मूल्यांकन उनके शारीरिक परिवर्तन से किया जाता है। दूसरा मूल्यांकन उनके समायोजन को लेकर किया जाता है।

9. मध्यावस्था एक रिक्त घोंसले की अवधि के रूप में (Middle age as a period of empty Nest)

यह मध्यावस्था की 9वीं विशेषता है। इस अवस्था में बच्चे माता-पिता की छाँव में नहीं रहना चाहते हैं। यह समस्या उन परिवारों में ज्यादा आती है जहाँ पर शादियाँ पहले की अवस्थाओं में हो जाती हैं। परन्तु जहाँ पर विवाह विलम्ब से होते हैं तथा परिवार का आकार बड़ा होता है तथा बच्चा का जनन होना बन्द कर दिया गया है वहाँ पर ऐसी समस्याएँ कम होती हैं। इस अवस्था को वैवाहिक जीवन का रिक्त घोंसला वाली आयु कहा जाता है। इस अवस्था में जब बच्चे बड़े हो जाते हैं तो अपने व्यवसाय में लग जाते हैं तथा घर से दूर रहते हैं, ऐसे समय में मध्यावस्था के प्रौढ़ अपने को अकेला महसूस करते हैं।

10. मध्यावस्था नीरसता की अविधि के रूप में (Middle age as a period of Boredom) यह अन्तिम विशेषता है। इस अवस्था में मध्यआयु के स्त्री तथा पुरुष नीरसता या बोरियत की भावना से त्रस्त रहते हैं। 30-40 वर्ष के मध्य में नीरसता की मात्रा तीव्र रहती है पुरुष प्रायः अपनी दिनचर्या के प्रति तथा पारिवारिक जीवन के प्रति काफी नीरसता महसूस करते हैं।

किसी भी आयु में बोरियत प्रसन्नता नहीं प्रदान करती है। परिणामस्वरूप मध्यावस्था प्रायः जीवन की सबसे अप्रसन्नता वाली अवस्था कही जाती है। मेल्टजर एवं लुडविंग (Meltzer & Ludwig, 1967) ने एक अध्ययन में सुखद एवं दुखदस्मृतियों का अनुभव एक समयान्तराल पर करके प्राप्त किया है कि विशेषकर 40-49 वर्ष की अवधि सबसे कम प्रसन्नता वाली होती है। केवल 60 वर्ष की अवधि के बाद का समय अप्रसन्नता का होता है। इस तरह से यदि कहा जाय कि मध्यावस्था बोरियत की अवधि होती है तो अतिशयोक्ति न होगी।

14.7 वृद्धावस्था की विशेषताएँ (Characteristics of Old age)

1. वृद्धावस्था ह्रास को अवधि के रूप में (Oldage as a Period of Decline)

इस अवस्था में लोगों में स्थिरता के स्थान पर परिवर्तन नजर आता है। इस अवस्था में शारीरिक एवं मानसिक क्षमता में ह्रास परिलक्षित होने लगता है। लोग 60 वर्ष की आयु तक वृद्ध नजर आने लगते हैं। इस अवस्था में पूरे शरीर में कमजोरी महसूस होने लगती है। असहाय की भावना जन्म ले लेती है। प्रेरणा में भी ह्रास दिखायी देने लगता है।

2. वृद्ध होने के प्रभाव में वैयक्तिक विभिन्नता पायी जाती है (There are Individual differences in the effect of ageing)

Ageing के प्रभाव पर वैयक्तिक भिन्नता देखी गयी है। ऐसा मानना है कि पुरुषों तथा महिलाओं में Ageing की गति अलग-अलग होती है (Bennett and Eckman, 1973, Medvedev, 1975)। यह अन्तर आयु के साथ-साथ बढ़ता रहता है। कुछ लोग सेवानिवृत्ति को आशीर्वाद के रूप में स्वीकार करते हैं तथा कुछ लोग इसे अभिशाप मानते हैं (Andres 1975, and Beverly, 1975)।

3. वृद्धावस्था का मूल्यांकन विभिन्न मापदण्डों पर होता है (Old age is judged by Different criteria)

इस अवस्था का मतलब बड़ा दुरुह एवं कठिन है तथा बच्चों के लिए अपरिभाषित है। बच्चे उसको शारीरिक हावभाव के रूप में मूल्यांकित करते हैं। उनके लिए बच्चे प्रौढ़ से छोटे होते हैं इसलिए प्रौढ़ को बच्चों की देखभाल करनी चाहिए। प्रौढ़ बड़े होते हैं वे अपनी देख-रेख स्वयं कर लेते हैं। बच्चों के परिपेक्ष्य में वृद्ध लोगों के सफेद बाल होते हैं तथा वे प्रतिदिन काम पर नहीं जाते हैं (Seefeld Jantz, Galper and serock, 1977)। समय आते ही यही बच्चे किशोर हो जाते हैं वे वृद्ध लोगो का मूल्यांकन वैसे ही करने लगते हैं जैसे प्रौढ़ लोग करने लगते हैं कुछ वृद्ध ऐसे भी होते हैं जो वह सब कर सकते हैं जो एक प्रौढ़ या किशोर कर सकता है। वे सुन्दर कपड़े पहनकर आकर्षक भी लगते हैं तथा अपनी क्षमता शक्ति का अच्छा प्रदर्शन भी करते हैं। इस बात का वे प्रयास करते हैं कि लोग उन्हें वृद्ध कहकर भ्रमित न हो बल्कि अभी वे वृद्ध नहीं हुए हैं इस बात का एहसास दिलाते हैं।

4. वृद्ध के प्रति बहुत सी रूढ़ियुक्तियाँ भी होती हैं (There are many stereotypes of old people)

वृद्ध लोगों के प्रति कई प्रकार के विश्वास एवं रूढ़ियुक्तियाँ पाई जाती हैं। उनकी शारीरिक एवं मानसिक योग्यता के प्रति कई परम्परागत विश्वास होते हैं। हँसी मजाक तथा विभिन्न प्रकार के हँसी के साधन भी वृद्ध लोगों के प्रति रूढ़ियुक्तियाँ बनाने में मदद करते हैं प्रायः वृद्धों के प्रति नकारात्मक अभिवृत्तियाँ बना ली जाती हैं। इस अवस्था को प्रायः मूर्खता की अवस्था के रूप में मानकर उनका मूल्यांकन किया जाता है। अन्तिम रूढ़ियुक्तियाँ प्रायः इस तरह होती हैं वृद्ध कमजोर, असहाय तथा अक्षम होते हैं।

5. वृद्धावस्था के प्रति सामाजिक अभिवृत्तियाँ भी होती हैं (There are social attitudes toward old age)

रूढ़ियुक्तियों का वृद्ध तथा वृद्धावस्था के प्रति प्रतिकूल अभिवृत्तियाँ विकसित करने में महत्वपूर्ण स्थान होता है। विशेषतया यह देखा गया है कि वृद्धावस्था के प्रति लोगों की अभिवृत्ति नकारात्मक तथा प्रतिबल ही देखी जाती है।

6. वृद्ध लोगों की संस्थिति अल्पसंख्यक समूह जैसी होती है (The Elderly have a minority group status)

समाज में इनकी स्थिति अल्पसंख्यकों के रूप में होती है। उन्हें द्वितीय श्रेणी का नागरिक माना जाता है। उन्हें कमजोर एवं असहाय समझने के साथ-साथ वे उनके साथ अच्छा व्यवहार भी नहीं करते हैं, वे समझते हैं कि ये मेरा नुकसान ही क्या कर सकते हैं। उनका कोई अपना सशक्त समूह नहीं होता है जो अपने खिलाफ हो रहे व्यवहार के प्रति आवाज उठा सकें परन्तु यह स्थिति संस्कृति से तथा राष्ट्र से राष्ट्र तक अलग-अलग होती हैं।

7. वृद्धावस्था में भी भूमिका परिवर्तन होता है :- (Ageing requires Role Changes) जिस प्रकार से मध्यावस्था के लोग नयी भूमिकाओं का अर्जन करते हैं उसी प्रकार से वृद्ध लोगों को भी करना चाहिए। परन्तु शारीरिक रूप से असमर्थ एवं कजोर होने के कारण उनकी सामाजिक क्रियाकलापों के प्रति रुचियाँ कम होती जाती हैं। इस प्रकार से उनकी पहले की अर्जित भूमिकाओं में भी कमी आती है।

8. वृद्धावस्था में समायोजन ठीक नहीं होता है (Poor Adjustment is characteristic of old age)

प्रतिकूल सामाजिक अभिवृत्ति विकसित हो जाने के कारण समाज का व्यवहार उनके प्रति अनुकूल नहीं होता है जिसके फलस्वरूप वृद्ध लोग प्रतिकूल आत्म सम्प्रत्यय विकसित कर लेते हैं जिसके कारण उनका व्यवहार समायोजित ढंग से नहीं हो पाता है (Medvedev, 1975)।

9. वृद्धावस्था में समायोजन ठीक नहीं होता है (Poor Adjustment is characteristic of old age)

प्रतिकूल सामाजिक अभिवृत्ति विकसित हो जाने के कारण समाज का व्यवहार उनके प्रति अनुकूल नहीं होता है जिसके फलस्वरूप वृद्ध लोग प्रतिकूल आत्म सम्प्रत्यय विकसित कर लेते हैं जिसके कारण उनका व्यवहार समायोजित ढंग से नहीं हो पाता है (Medvedev, 1975)।

10. वृद्धावस्था में फिर से शक्ति प्राप्त करने की भी इच्छा होती है (The desire for Rejuvenation is widespread in Oldage)

अल्पसंख्यक समूह की स्थिति को देखते हुए अधिकतर वृद्ध इस अवस्था में फिर से जवान बनना चाहते हैं। जब वे देखते हैं कि अब वृद्धावस्था नजदीक है तो उसके लिए वे परेशान हो जाते हैं तथा जिस प्रकार से उसे रोका जा सकता है उसकी कोशिश करते हैं। इस सम्बन्ध में लोग दवा आदि का प्रयोग भी करते हैं।

14.8 सारांश

अन्य अवस्थाओं की तरह मध्यावस्था व वृद्धावस्था की भी अपना महत्व है। इन अवस्थाओं की भी अपनी समस्यायें, विशेषतायें हैं। पूरे जीवन विस्तार में यह सबसे समस्यात्मक अवस्था मानी जाती है। इसमें स्वास्थ्य का भी काफी महत्व होता है। इस अवस्था में शारीरिक क्षमता में परिवर्तन दिखायी पड़ता है। मध्यावस्था में मोटापा पेट के पास बढ़ जाता है सिर के बाल हल्के दिखाई देने लगते हैं। शरीर की चमड़ी में भी काफी परिवर्तन दिखायी पड़ता है। वृद्धावस्था में आँखों में चमक नहीं रह जाती है त्वचा में भी झुर्रियाँ दिखायी देती है। त्वचा पतली हो जाती है।

मध्यावस्था में लैंगिक परिवर्तन, मानसिक परिवर्तन, रुचियों में परिवर्तन व सामाजिक परिवर्तन परिलक्षित होते हैं। वृद्धावस्था में गत्यात्मक योग्यताओं में भी कमी आ जाती है। इसका कारण शारीरिक कमजोरी एवं क्षीणता से है। मनोवैज्ञानिक कारणों में प्रमुख रूप से हीनता का भाव उत्पन्न हो जाता है। मानसिक परिवर्तन में वृद्धावस्था में देखे जाते हैं लैंगिक परिवर्तन व विभिन्न प्रकार की रुचियों में परिवर्तन जैसे व्यक्तिगत रुचियों में परिवर्तन, मनोरंजन सम्बन्धी रुचियाँ, सामाजिक रुचियाँ, धार्मिक रुचियाँ व मृत्यु में रुचि आदि में परिवर्तन दिखाई देता है।

मध्यावस्था में विभिन्न विशेषताये हैं जैसे – आशंका की अवधि, संक्रमणकाल की अवधि, प्रतिबल की अवधि खतरनाक आयु के रूप में अनुपयुक्त व भद्दी अवस्था के रूप में, एक उपलब्धि की अवधि के रूप में मूल्यांकन की अवधि के रूप में वृद्धावस्थाकी भी विभिन्न विशेषतायें होती हैं जैसे ह्रास की अवधि, वैयक्तिक भिन्नता पायी जाती है। वृद्धावस्था का मूल्यांकन विभिन्न मापदण्डों पर, वृद्ध के प्रति बहुत सी रुढ़ियुक्तिया, भूमि का परिवर्तन के रूप विभिन्न प्रकार की विशेषताए देखने को मिलती है।

14.9— मूल्यांकन प्रश्न

प्र0:1— मध्यावस्था में होने वाले शारीरिक, मनोवैज्ञानिक व सामाजिक परिवर्तनों को विस्तार से समझाइये।

प्र0:2— वृद्धावस्था में होने वाले परिवर्तन मध्यावस्था में होने वाले परिवर्तनों से कैसे भिन्न हैं।

प्र03— मध्यावस्था व वृद्धावस्था की विशेषताओं को संक्षेप में समझाइये।

14.10—संदर्भ ग्रन्थ

1. डा० प्रेमचन्द्र मिश्र " आज का विकासात्मक मनोविज्ञान" साहित्य प्रकाशन आगरा 2009 ।
2. भाई योगेन्द्रजीत "विकासात्मक मनोविज्ञान" विनोदपुस्तक मन्दिर आगरा 1993 ।
3. डा० जे.एन. लाल अनिता श्रीवास्तव आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान, विनोद पुस्तक मन्दिर-आगरा-2 2001
4. Elizabeth B. Hurlock- Developmental Psychology A life Span Approach Tata Mc Graw- Hill Publishing Company Ltdf. New Delhi 1997.

इकाई 15. मध्यावस्था (व्यावसायिक) और वृद्धावस्था (सेवानिवृत्ति और पारिवारिक) के दौरान समायोजन (Adjustment during Middle age (Occupational) and Old age (to Retirement and Family life))

इकाई संरचना

15.0 प्रस्तावना

15.1 उद्देश्य

15.2 मध्यावस्था में व्यवसायिक समायोजन

15.3 मध्यावस्था में व्यवसायिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारक

15.4 सेवानिवृत्त अवस्था के प्रति समायोजन

15.5 वृद्धावस्था में पारिवारिक जीवन में परिवर्तन

15.6 सारांश

15.7 स्वमूल्यांकन हेतु प्रश्न

15.8 निबन्धात्मक प्रश्न

15.9 संदर्भ ग्रन्थ सूची

15.0 प्रस्तावना

-परम्परागत रूप से मध्यावस्था की उम्र 40-60 वर्ष मानी गई है। इस आयु वर्ग में स्त्रियों व पुरुषों में काफी शारीरिक व मानसिक परिवर्तन होते हैं शारीरिक क्षमता में जहाँ क्षीणता आ जाती है वहीं जीवन के विभिन्न अनुभवों के रूप में व्यक्ति स्वयं को परिपक्व मानने लगता है इस अवस्था में अपने व्यावसायिक समायोजन के साथ व्यक्ति को पारिवारिक दायित्व जैसे बच्चों को रोजगार में स्थापित करना उनकी शादी ब्याह करना, आर्थिक रूप से जिम्मेदारियों को पूर्ण करने की कोशिश करना आदि कारण व्यक्ति में विभिन्न मानसिक परिवर्तन करते हैं, समाज एवं संस्कृति व्यक्तियों से एक जिम्मेदार नागरिक की अपेक्षा करता है जिस कारण उसे व्यक्तिगत, सामाजिक व्यवसायिक, पारिवारिक जीवन आदि में विभिन्न क्षेत्रों में बेहतर समायोजन का दबाव भी बना रहता है।

प्रस्तुत अध्याय में मध्यावस्था सेवानिवृत्त अवस्था व वृद्धावस्था में आने वाली समायोजन सम्बन्धी समस्याओं पर बातों पर चर्चा की गई है।

15.1 उद्देश्य –

इस इकाई के अध्ययन के पश्चात आप जान जायेंगे

- मध्यवस्था में व्यवसायिक समायोजन एवं उसे प्रभावित करने वाले कारक
- सेवानिवृत्ति अवस्था के प्रति समायोजन
- वृद्धावस्था में पारिवारिक जीवन में होने वाले परिवर्तन

15.2 मध्यावस्था में व्यावसायिक समायोजन (Vocational Adjustment in middle age)

मध्यावस्था में विभिन्न प्रकार के समायोजन की समस्याएँ उत्पन्न होती हैं जिस कारण पिछले व्यवहार प्रतिमानों या अभिवृत्तियों में काफी परिवर्तन करना आवश्यक हो जाता है यदि व्यक्ति अपने प्रौढ़ावस्था में उन समस्याओं का सामना बेहतर ढंग से कर चुका है पुनः इस आयु वर्ग में वह इन समायोजन की समस्याओं से बच नहीं पाता जैसे- यदि कोई महिला प्रौढ़ावस्था में एक माँ व पत्नी की भूमिका बेहतर ढंग से निभाती है या बेहतर ढंग से समायोजन करती है परन्तु मध्यआयु में बच्चों का विवाह होने से या अलग घर बसा लेने से उसकी भूमिका बदल जाती है तथा कई बार रूचियों में भी परिवर्तन होते देखा गया है कई बार भूमिका बदलने, रूचियाँ बदलने व व्यवसाय में परिवर्तन होने से व्यक्ति में तनाव व विभिन्न संवेगात्मक परिवर्तन भी होते देखे गये हैं जो उसके समायोजन को प्रभावित करते हैं।

इसी प्रकार कोई भी व्यवसायिक स्त्री एवं पुरुष मध्यावस्था में सफलता के उत्कर्ष के बाद भी खराब स्वास्थ्य, प्रबंधका में किसी प्रकार का परिवर्तन, अपने से कम आयु वर्ग के लोगो से प्रतियोगिता आदि अनेक कारणों से विभिन्न समायोजन की समस्याओं से जूझ रहे होते हैं। मध्य आयु में व्यक्ति को व्यवसायिक सन्तोष मिला है या नहीं, उपलब्धि क्या रही आदि बातों की चर्चा व्यवसायिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारको में की गई है।

15.3 मध्यावस्था में व्यावसायिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारक (condition influencing vocational adjustment in middle age)

मध्यावस्था में समायोजन को विभिन्न कारक प्रभावित करते हैं जो निम्न हैं

1. **कार्य में संतुष्टि (Satisfaction with work)** मध्यवस्था के जीवनकाल में लाक्षणिक रूप में दिखाई देने वाली व्यापक बेचैनी बच्चों के भरण पोषण के कार्य भार से मुक्त हो जाना, कई बार पारिवारिक दायित्व के कारण प्रौढ़ावस्था से ही ना पसंद कार्य को करना व मध्यावस्था में उसे छोड़ने के लिए उतावला रहना अथवा स्वयं द्वारा किये जाने वाले कार्य से सन्तुष्ट रहना आदि कारका व्यक्ति के समायोजन में असन्तोष उत्पन्न करते हैं।
2. **पदोन्नति के अवसर (Opportunities for Promoting)** वर्तमान समय में बहुत से कम्पनियों में कर्मचारियों को प्रमोशन के अवसर देने के बजाय दबाव से उन्हें आवश्यक सेवानिवृत्त कर देते हैं ताकि वो युवा कर्मचारियों से अधिक काम ले सके ये परिस्थितियाँ मध्य आयु के लोगो में आर्थिक असुरक्षा के साथ तनाव भी उत्पन्न करती हैं क्योंकि जब व्यक्ति यह अपेक्षा करता है कि वह पदोन्नति के शीर्ष पर होगा उस समय उसे आवश्यक अवकाश दे देना उसके लिए एक मनोघात जैसा होता है जो उसके समायोजन को प्रभावित करती है।
3. **पति-पत्नी की एक दूसरे के प्रति अभिवृत्ति (Altitude of spouse)** यदि पत्नी अपने पति के कार्य स्तर उसके व्यवसाय व वेतन से सन्तुष्ट नहीं होती हैं तो वह उसका प्रभाव उसके बच्चों व जीवन पर पड़ता है क्योंकि पारिवारिक परिवेष सुखमय नहीं होता है और वह अकेलापन महसूस करती है इसके विपरीत यदि पति

पत्नी के कार्यों से सन्तुष्ट नहीं होता है तो वह आफिस में भी अधिकांशतः शिकायत का असन्तोष जाहिर करता है जो व्यवसायिक समायोजन पर प्रभाव डालती है।

यहाँ यह बताना भी आवश्यक है कि वर्तमान समय में अधिकांश महिलायें सारे व्यवसायिक संस्थानों में कार्य करती हैं अतः पति-पत्नी दोनों की एक दूसरे के प्रति नकारात्मक अभिवृत्ति दोनों के व्यवसायिक समायोजन को प्रभावित करती है।

4. **व्यवसायिक अपेक्षाओं का प्रभाव (The impact of Vocational Expectation)** व्यवसायिक अपेक्षाओं का भी प्रभाव समायोजन पर स्पष्ट दिखाई देता है व्यक्ति अपने व्यवसायिक जीवन में जो अपेक्षायें/आकांक्षायें करते हैं अगर सेवानिवृत्त तक वह आकांक्षायें पूरी हो जाती है तो उन पर सकारात्मक प्रभाव डालती है परन्तु आकांक्षा के पूरी न होने पर व्यक्ति में नकारात्मक दृष्टिकोण विकसित होने लगता है जो समायोजन को बाधित करता है।

5. **प्रतिकूल सामाजिक अभिवृत्ति (Unfavorable Social Attitude)** मध्यावस्था के संदर्भ में सामाजिक रवैया अच्छा नहीं होता ऐसा माना जाता है कि वो अपने को नई प्रणालियों के अनुकूल नहीं बना पाते क्योंकि इस अवस्था मानसिक कठिनता उत्पन्न होने लगती है व्यक्ति युवा वर्ग के साथ कदम से कदम मिला कर नहीं चल पाता इस प्रतिकूल सामाजिक धारणा के कारण कई बार मंदी के दौर में मध्यावस्था के लोगों को जबरदस्ती सेवानिवृत्त कर दिया जाता है जो उनके समायोजन को बाधित करता है।

मध्यावस्था के संदर्भ में यह भी प्रतिकूल अभिवृत्ति है कि वो बार-बार बीमार होते हैं और उनकी अनुपस्थिति बहुत होती है अथवा वो गलतियाँ अधिक करते हैं और दुर्घटना की संभावना को बढ़ाते हैं। इन प्रतिकूल अभिवृत्तियों के कारण उनकी नौकरी के अवसरों पर नकारात्मक प्रभाव पड़ता है जबकि इस सम्बन्ध में हुए अध्ययन के निम्न निष्कर्ष हैं-

1. **माहिर** का अध्ययन बतलता है कि कई बातों में मध्य आयु के व्यक्ति कम आयु वाले कर्मचारियों से श्रेष्ठ होते हैं तथा अन्य बातों में उनके समान या उनसे थोड़े कम होते हैं।
2. **डेस्माण्ड** ने अपने अध्ययन के आधार पर बताया कि मध्यावस्था में 95% प्रतिशत व्यक्ति अशक्त नहीं होते और काम कर सकते हैं।
3. **बार्सज** का कथन है जिन कार्यों में अनुभव का महत्व है उनमें वो कम आयु वाले कर्मचारियों से श्रेष्ठ होते हैं उपस्थिति, ईमानदारी एवं तत्परता की दृष्टि से वो कम आयु के कर्मचारियों से श्रेष्ठ पाये गये हैं।

उपरोक्त सभी कथनों से यह स्पष्ट होता है कि काम पर नियुक्त करते समय योग्यता पर विचार करना चाहिए आयु पर नहीं।

6. **अंशकालिक एवं भाड़े पर रखने की नीति, के कारण प्रभावित समायोजन:-1920-30** के मध्य विशेषतः प्रथम महायुद्ध के पश्चात् व्यापार व उद्योगों में भाड़े में रखने की प्रथा चली जिससे पेन्शन न देनी पड़े व कम पैसे में ज्यादा काम लिया जा सके इस प्रथा में युवाओं को प्राथमिकता दी जाने लगी और मध्य आयु वर्ग के लोग में कार्य न मिलने का असन्तोष विकसित होने लगता है।

ऐसा मंदी के दौर में भी देखा गया है अतः मंदी व भाड़े में रखने की प्रथा व्यावसायिक समायोजन को प्रभावित करती है।

7. **कार्यस्थल पर परिवर्तित परिस्थितियों का मध्यावस्था के कर्मियों पर प्रभाव:-** वर्तमान समय में व्यवसाय एवं उद्योग धंधों में निरन्तर परिवर्तन हो रहे हैं शिक्षा, व्यवसाय में प्रशिक्षण, व्यवसाय में

विशेषीकरण(Specialization) तकनीक में परिवर्तन आदि नई नई प्रणालियाँ आती जा रही है। इस नई प्रणालियों के साथ समायोजन करना समय की आवश्यकता है अधिकांशतः यह देखा गया है कि कर्मियों वेतन बढ़ाने व कार्य के घंटों में कमी करने की मांग करते हैं जबकि किसी भी उद्योग का मालिक अधिक से अधिक कार्य कम पैसों में करवाना चाहता है।

“ यह माना जाता है नई तकनीक व नई प्रणालियों को सीखने की उम्र या नई प्रणालियों को अपनाने की योग्यता 30-40 वर्ष के मध्य घटने लगती है तथा चालीस से पचास के मध्य घट जाती है परिणामस्वरूप उनका सीखने का अभिप्रेरण कम हो जाता है।“ (बेजिक)

अतः उपरोक्त स्थितियों में नये कार्य को सीखने की अनिच्छा, नये कार्य व प्रणाली की सीखने की गति में कमी आदि स्थितियाँ मध्यावस्था के समायोजन की योग्यता को घटा देती है जो इस आयु वर्ग के लोगों के काम मिलने के अवसरों में कमी कर देता है।

पर यहाँ यह भी बताना आवश्कीय है कि नौकरी पर रहते हुए कार्य सीखने पर जो अध्ययन हुए है उनके अनुसार-“मध्यवयस्क स्त्री-पुरुष कम आयु वालों की अपेक्षा धीरे सीखते है हांलाकि उनकी आंशिकक्षति-पूर्ति उनकी अधिक विश्वसनीयता अच्छी उपस्थिति और ईमानदारी से हो जाती है। “

1. समूह के साथ काम करने में समायोजन की कठिनाई:- व्यवसाय एवं उद्योगों में आधुनिक प्रणालियों में जो सबसे अधिक समायोजन मध्यावस्था के व्यक्तियों को करना पड़ता है वह लोगों के समूह के साथ कार्य करने से समायोजन, जैसे- जब व्यक्ति समूह में कार्य करता है तो समूह में विभिन्न आयु वर्ग अर्थात् उम्र में छोटे व बड़े सभी कार्य करते है एसी स्थिति में समूह में बेहतर कार्य अच्छा समायोजन का दबाव बना रहता है, वर्तमान समय में व्यवसाय में विभिन्न समूह के साथ काम करने का प्रशिक्षण भी दिया जाता है परन्तु मध्यावस्था के अधिकांशतः लोग इस तरह के प्रशिक्षण से वंचित से है। जिस कारण वे समायोजन में कठिनाई का अनुभव करते हैं।

बोर्जक (Brozek) ने कहा है कि बड़ी आयु के कर्मियों के अन्दर कम आयु वालों के प्रति कुछ असहनीय होने की प्रवृत्ति भी होती है विशेष रूप से तब वो समझते है कम आयु का कर्मियों काम से जी चुरा रहा है। कार्य की गति में कमी:- मध्यवस्था में व्यक्ति के कार्य की गतिमें वृद्धि की उम्मीद नहीं की जा सकती चूंकि तनाव में रहने के कारण इस अवस्था के कर्मियों प्रायः अपने उत्पादन को कम आयु के कर्मियों के उत्पादन के बराबर रख पाता है जो उत्तरदायित्व इन व्यक्तियों को सौंपे जाते हैं ये वही तक सीमित रहते है नये कार्यों को सीखने में गति की बात विशेष रूप से अधिक होती है इन स्थितियों में उसकी कार्य की गति और कम हो जाती है वर्तमान समय में अधिकांश उद्योगों पर समय पर बल दिया जाता है जिसमें मध्य वर्ग कर्मियों की नियुक्ति कम हो जाती है क्योंकि नये कौशलों के प्रति उनकी गति का कम होने कि कारण, इस आयु वर्ग के स्त्री-पुरुष में तब कार्य छोड़ने की प्रवृत्ति भी दिखाई देती है जब एक निश्चित गति के साथ निरन्तर कार्य करते रहना पड़ता है जैसे-किसी मशीन या वाहन के साथ निरन्तर चलना आदि।

अतः उपरोक्त स्थितियों को देखते हुए कहा जा सकता है कि यदि मध्य आयु वर्ग के व्यक्तियों में अपने कार्य के प्रतिसन्तोष रहता है वह अपनी अपेक्षाओं के अनुसार उपलब्धि प्राप्त करते है दूसरे समूह से सकारात्मक व्यवहार रहने पर उन्हें समायोजन करने में कम मुश्किलों का सामना करना पड़ता है।

15.4 सेवानिवृत्त अवस्था के प्रति समायोजन (Adjustment to Retirement:- आधुनिक समय में सेवानिवृत्ति की उम्र 60-65 मानी गयी है भारत में पहले यह उम्र 58-60 थी अभी भी बहुत से संस्थानों में 58 उम्र ही सेवानिवृत्त की रखी गयी 60-65 करने के भी कई कारण बताये जाते हैं चूंकि स्वास्थ्य सेवाओं में वृद्धि, व्यक्ति

के खान-पान में संतुलन, व्यायाम, योगा आदि ने व्यक्ति की औसत आयु में वृद्धि की है जो 60-65 के मध्य भी व्यक्ति कार्य करने में स्वयं को सक्षम समझता है तथा सरकारें व संस्थान भी ये मानते हैं कि इस उम्र तक व्यक्ति कार्य कर सकता है।

कुहनेन 1945- ने अपने अध्ययन में बताया कि अनेक स्त्री-पुरुषों में ऐच्छिक सेवानिवृत्ति की भावना होती है उनकी यह इच्छा मध्यवस्था की वृद्धि के साथ उत्तरोत्तर तीव्र होती जाती है।

यहाँ यह भी बताना आवश्यकीय है कि जब व्यक्ति अपने जीवन का अधिकांशसमय नौकरी या व्यवसाय में व्यतीत कर देता है और उस कार्य का अभ्यस्त हो जाता है तब यकायक उसकी सेवा निवृत्ति उसे अपनी जिम्मेदारियाँ छिन जाने का आभास कराती है इसलिए “एलेक्सिस कैरेल” ने कहा है “अवकाश युवा के लिए जितना खतरनाक होता है वृद्ध के लिए उससे भी अधिक खतरनाक होता है।”

इसलिए यह आवश्यक है कि सेवानिवृत्ति के बाद की अवधि में जो अधिक अवकाश मिलता है उसका सदुपयोग करने के लिए प्रशिक्षण दिया जाना चाहिए ताकि सेवानिवृत्ति व्यक्ति नेय कौशल व रुचियाँ अपना सकें साथ ही सांस्कृतिक रुचियाँ बढ़ाने के लिए प्रोत्साहन पा सकें।

एक दुःखी एवं असन्तुष्ट अवकाश प्राप्त व्यक्ति समूचे परिवार के लिए समस्यायें पैदा करने में सहायक होता है इस तरह के परिवेश में पारिवारिक सम्बन्धों में कड़वाहट आने लगती है। अतः एक सुखी दाम्पत्य जीवन व बेहतर परिवेश बनाने के लिए व्यक्ति को अवकाश प्राप्त के पश्चात आने वाली समस्याओं को जानना आवश्यकीय है।

सेवा निवृत्ति के पश्चात व्यक्ति के सम्मुख अनेक समस्यायें उपस्थित होती हैं जो उनके समायोजन को प्रभावित करती हैं समायोजन को प्रभावित करने वाले इन कारकों पर निम्न चर्चा की जा रही है।

1. उपलब्धियाँ एवं संतोष (Achievements and Satisfaction):- मध्यवस्था में अगर व्यक्ति अपनी डिग्री के अनुसार कार्य करते हैं उन्हें सफलता प्रतिष्ठा और अधिकार प्राप्त होते हैं और वे अनुभव करते हैं कि उन्होंने अपने व्यवसायिक जीवन में वो सब प्राप्त किया जिसका उन्होंने सपना देखा था तो सेवा निवृत्ति के पश्चात भी उनमें संतोष दिखाई देता है इसके विपरीत व्यवसायिक जीवन में असफलता अपनी समयानुसार कार्य नहीं मिलना आदि सेवानिवृत्त के पश्चात भी समायोजन को बाधित करता है।

महिलाओं के संदर्भ में यह धारणा रखी जाती है कि वो अपने व्यवसायिक जीवन व वैवाहिक जीवन में सामंजस्य बनाकर कार्य करें ज बवह सेवानिवृत्त होती है तो उन्हें अनुभव होता है कि अपनी व्यवसाय के कारण अपनी पारिवारिक जीवन में वो बहुत सी जिम्मेदारियों को पूर्ण नहीं कर पाई इन धारणाओं के लिए हमारी रूढ़िया एवं संस्कृति भी जिम्मेदार है जो अनेक समायोजन को प्रभावित करती है।

2. आर्थिक असुरक्षा (Economic Insecurity):- मध्य आयु वर्ग के व्यक्ति इस यथार्थ के जानते हैं कि सेवानिवृत्ति के पश्चात आर्थिक असुरक्षा से जूझना पड़ेगा सरकारी संस्थानों के इस आयु वर्ग को पेंशन जैसी सुविधा दी जाती लेकिन तदुपरान्त भी कमाई उतनी नहीं होती जितनी पहले थी अगर इस आयु वर्ग के व्यक्तियों ने कमाई के शिखर में बुढ़ापे के साधन जुटा लिए तो ठीक अन्यथा इनका जीवन आर्थिक असुरक्षा के दबाव में रहता है।

3. पारिवारिक सदस्यों की अभिवृत्ति:- सेवानिवृत्ति के पश्चात परिवार के अन्य सदस्यों की अवकाश प्राप्त व्यक्ति के प्रति अभिवृत्ति महत्वपूर्ण होती है अगर परिवार के सदस्य सेवानिवृत्ति व्यक्ति के प्रति सकारात्मक व्यवहार अभिवृत्ति रखते हैं, उसके साथ समय व्यतीत करते हैं ऐसे पारिवारिक परिवेश में व्यक्ति का समायोजन अच्छा होता है परन्तु इसके विपरीत अगर वह एकांकी है या पारिवारिक सदस्यों की अभिवृत्ति नकारात्मक है अथवा उपेक्षित करने की है ऐसे परिवेश में व्यक्ति के लिए बेहतर समायोजन करना मुश्किल होता है।

4. वैयक्तिक अभिवृत्ति (Personal Attitude) :- सेवानिवृत्ति के समायोजन को वैयक्तिक अभिवृत्ति भी प्रमाणित करता है अगर व्यक्ति अवकाश प्राप्ति के समय से ही आने वाले सामाजिक, आर्थिक एवं पारिवारिक परिवर्तन के प्रति मानसिक रूप से स्वयं को तत्पर कर ले और आने वाले परिवर्तनों के संदर्भ में व्यक्तिगत व सामूहिक परामर्श को स्थान दे तो समायोजन बाधित नहीं होता, इसके विपरीत अवकाश प्राप्ति के विचार को मन में न लाना, उसके लिए समुचित मनोवैज्ञानिक तैयारी न करना आदि बातें समायोजन को बाधित करती हैं।

अग्रलिखित कारकों को देखते हुए कहा जा सकता है, कि अवकाश प्राप्त व्यक्ति के समायोजन की सफलता के लिए आवश्यक है कि ऐसे व्यक्ति मानसिक रूप से सेवानिवृत्ति के लिए तैयार हो। इन्हें सेवानिवृत्ति के पश्चात नई रुचियों एवं कौशलों का प्रशिक्षण दिया जाय समायोजन में सफलता व्यक्ति की आर्थिक स्थिति एवं उपलब्धि (Achievement) पर भी निर्भर करता है यदि व्यक्ति ने उच्च मानकों पर उपलब्धि हासिल की है और उसकी आर्थिक स्थिति अच्छी है तो परिवार व समय दोनों की अभिवृत्ति सकारात्मक होती है, साथ ही स्वेच्छा से लिया गया अवकाश में समायोजन बेहतर होता है परन्तु अनिवार्य सेवानिवृत्ति में कई बार व्यक्ति कार्य को जारी रखना चाहता है पर उसे सेवानिवृत्ति लेनी पड़ती है ऐसे व्यक्ति को समायोजन करने में मुश्किल होती है अथवा समायोजन करने में समय लगता है।

15.5 वृद्धावस्था में पारिवारिक जीवन में परिवर्तन (Change in family life in old age)

वृद्धावस्था जीवन की अन्तिम अवस्था है विद्वानों की माने तो 60 वर्ष की आयु को सर्वसम्मत मध्यवस्था व वृद्धावस्था की सीमा रेखा माना गया है इस परम्परानुसार वृद्धावस्था 60 से लेकर मृत्युपरन्त तक चलती रहती है वैसे तो वृद्धावस्था की समय सीमा एक निश्चित आयु में तय कर देना अच्छी कसौटी नहीं है क्योंकि जरण वस्तुतः जिस आयु से शुरू होता है वह अलग-अलग व्यक्तियों में बहुत भिन्न होती है।

वृद्धावस्था के प्रारम्भ होते ही शारीरिक व मानसिक क्षीणता प्रारम्भ हो जाती है वृद्ध व्यक्तियों को इस जानकारी से भी समायोजन करना पड़ता है कि आयु वृद्धि के साथ उनकी उपयोगिता घटती जा रही है सेवानिवृत्ति की स्थिति एवं उसके पश्चात नई परिस्थितियों में उन्हें समायोजन करना पड़ता है, परिवार में वृद्ध स्त्री पुरुषों को साहचर्य के लिए एक दूसरे पर निर्भर रहना पड़ता है बच्चों से उनका सम्पर्क या तो कम हो जाता है या उनका प्रभाव कम हो जाता है पारिवारिक परिस्थितियों परिवर्तित होने लगती है जो उनमें प्रतिबल या दबाव उत्पन्न करती है वृद्धवस्था में पारिवारिक जीवन में होने वाले बदलाव पर निम्न चर्चा की जा रही है-

1. पति/पत्नि के साथ सम्बन्ध (Relationship with Spouse) :- व्यक्ति का सेवाकाल से मुक्त होने अथवा सक्रिय जीवन को त्यागने के पश्चात अधिकांश समय घर पर ही व्यतीत होता है ऐसी स्थिति में उसका सम्बन्ध पत्नि से तथा पत्नि का संबंध पति से कैसा है यह एक महत्वपूर्ण कारक है, यदि संबंध प्रसन्नता पूर्वक है तो जीवन बेहतर, यदि तनावपूर्ण है तो दोनों के स्वास्थ्य के लिए हानिकारक होता है ऐसे में व्यक्ति को यह समझ नहीं आता कि वह खाली समय में क्या करें पति/पत्नि के सम्बन्धों में कड़वाहट तथा खाली समय का सदुपयोग न कर पाना दोनों (पति-पत्नि) के समायोजन को बाधित करता है।

लैंगिक व्यवहार में परिवर्तन (Change in Sexual Behavior):- आमतौर पर लैंगिक अरुचि व नपुंसकता बुढ़ापे का परिणाम माना जाता है परन्तु ऐसा भी देखा गया है पत्नि के साथ मधुर सम्बन्धों का अभाव तथा सामाजिक निषेध आदि के प्रभाव के कारण भी यौनाकर्षण और भी कम हो जाता है।

Master & Hohnson 1968 का मत है कि लैंगिकता की कोई स्वतः निर्धारित आयु नहीं है फिर भी बढ़ती उम्र के कारण उनमें रूचि घटती जाती है।

कीन्स ए.सी. (Kinsey A.C.):- ने कहा है कि स्वयं को नपुंसक समझना ही बहुधा उनके नपुंसकत्व का कारण बन जाता है।

इन अध्ययनों के अतिरिक्त ऐसे भी साक्ष्य मिले हैं कि बुढ़ापे में यौन इच्छा काफी प्रबल हो जाती है परन्तु आम राय व प्रतिकूल सामाजिक अभिवृत्ति उसकी घटती हुई इच्छा को सिद्ध करती है।

संतानों के साथ सम्बन्धों में परिवर्तन:- वृद्धावस्था में संतान से सम्बन्ध उतने अच्छे नहीं रह जाते, जितने अतीत में रहते हैं, कई बार रोजगार के सिलसिले में बच्चे बाहर जा चुके होते हैं या अपनी गृहस्थी बनाकर अलग बस जाते हैं ऐसी स्थिति में घर “खाली रह जाता है”।

जो व्यक्ति पहले परिवार के सम्पूर्ण दायित्वों का वहन करता है वो अब सेवा निवृत्त हो चुका है तथा स्त्री जो पूर्व में माँ की भूमिका निभाती है तथा घर के सारे अधिकार उसके पास होते हैं वो अधिकार उन्हें छोड़ने पड़ते हैं ऐसी स्थिति में यदि वृद्ध व्यक्ति अपनी आयु एवं स्थिति के अनुसार परिवर्तन कर लेता है तो उसका बच्चों से सुखद सम्बन्ध रहता है अन्यथा उन्हें समायोजन में मुश्किलों का सामना करना पड़ता है जो उनके जीवन में तनाव व चिन्ता को बढ़ाता है।

माता-पिता का बच्चों पर आश्रित रहना $\frac{1}{4}$ Parental Dependency in Children $\frac{1}{2}$ % & आयु बढ़ने के साथ माता-पिता की निर्भरता उनके बच्चों पर बढ़ जाती है वो सांवेगिक व आर्थिक रूप से उन पर आश्रित तो होते हैं पर उन पर अधिकार जताना नहीं छोड़ पाते जिसे वयस्क बच्चे बुरा मानते हैं और इसका पारिवारिक समायोजन पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ता है, यदि वो समझौदावादी दृष्टिकोण रखते हैं अथवा अपनी भूमिका में थोड़ा परिष्कार अथवा बदलाव ले आते हैं तो समायोजन पर अच्छा प्रभाव रहता है **हरलॉक (Hurlock 1975)** ने कहा है कि ऐसे माता-पिता जो आर्थिक दृष्टि से समर्थ हैं और जिनका वैवाहिक जीवन सुखद है वो निर्भरता से कम प्रभावित होते हैं, वैसे निर्भरता ऐसी कड़वी गोली है जिसे निगलना माता-पिता के लिए कठिन होता है।

वर्तमान समय में बच्चों का माता-पिता की वृद्धावस्था में उपेक्षित रवैया तथा माता-पिता का भी उन पर निर्भर न रहने के दृष्टिकोणों अथवा बच्चों द्वारा यह मानसिकता रखना कि माता-पिता उनके जीवन में दखल दे रहे हैं या उन्हें बाझ समझकर छोड़ने की मानसिकता ने वृद्धा आश्रम के चयन को बढ़ाया है।

पौत्र-पौत्रियों के साथ सम्बन्ध (Relationship with Grand Children):- वर्तमान समय में भारत में संयुक्त परिवारों का चलन नहीं के बराबर हो गया पहले यह माना जाता था कि दादा-दादी व नाना-नानी का बच्चों पर आधिपत्य बना रहता है। वो बच्चों को समय व प्यार दोनों देते हैं। जिससे परिवार में स्थायित्व भी रहता है।

परन्तु आधुनिक समय में व्यवसायगत गतिशीलता के कारण तथा पाश्चात्य प्रभाव के कारण परिवार विभक्त होने लगे हैं। जिससे पारिवारिक जीवन में दादा-दादी व नाना-नानी की भूमिका पहले जैसी महत्वपूर्ण नहीं रही।

आधुनिक रंग में रंगे बच्चों को कई बार दादा-दादी मूल्यहीन समझने लगते हैं वही बच्चों भी उन्हें दकियानूसी मानकर उनकी उपेक्षा करते हैं जो पीढ़ियों के अन्तर को दर्शाता है जिससे पारिवारिक रिश्तों में कड़वाहट आती है।

जीवन साथी की मृत्यु- वृद्धावस्था में जीवन साथी की मृत्यु स्त्री व पुरुष दोनों के लिए दुःख का सबसे बड़ा कारण होता है आमतौर पर यह चलन है कि विवाह के समय पुरुषों की उम्र स्त्रियों से अधिक होती है अतः पुरुषों की

मृत्युदर ज्यादा होती है। चूँकि वृद्धावस्था में सामाजिक सम्बन्धों का दायरा घट जाता है साथ ही घटी हुई आय, बेटे-बेटी पर उनकी निर्भरता आदि कारण इस दुःख को कष्टकारी बना देते हैं।

अकेलापन - बुढ़ापा जीवन का वह समय है जिसमें अकेलापन सबसे अधिक होता है सामान्यतौर पर बच्चे अपने व्यवसाय व बच्चों की शिक्षा दिक्षा में व्यस्त हो जाते हैं , अववाहित होना या जीवन साथी की मृत्यु आदि अनेक कारण उन्हें अकेलेपन का अहसास कराते है।

कुछ अध्ययन यह बताते है कि निम्न सामाजिक वर्ग की अपेक्षा उच्च सामाजिक वर्ग के लोग अधिक आत्मनिर्भर एवं अपने कार्यकाल को योजनानुसार चलाने में अधिक समर्थ होते हैं इससे प्रतीत होता है कि अकेलापन उच्च सामाजिक वर्ग की अपेक्षा निम्न सामाजिक वर्ग में अधिक गम्भीर समस्या है, परन्तु सामान्य तौर पर यह देखने को भी मिलता है कि उच्च व मध्यम वर्ग की अपेक्षा माता-पिता के प्रति दायित्व की भावना निम्न वर्ग में अधिक बलवती होती है।

पुनर्विवाह (Remarriage): बुढ़ापे में पति-पत्नि की मृत्यु के कारण अकेलेपन को दूर करने के लिए पुनर्विवाह एक उपाय है परन्तु इस उम्र में विवाह को जहाँ सामाजिक मान्यता नहीं मिलती वहीं नई सहयोगी के साथ सामजस्य परिवार व नये सम्बन्धियों से समायोजन करना दुष्कर होता है।

उपरोक्त सभी तथ्यों को देखते हुए कह सकते हैं कि सेवानिवृत्ति के पश्चात अथवा वृद्धावस्था में व्यक्ति को विभिन्न पारिवारिक परिवर्तनों से गुजरना पड़ता है सेवानिवृत्ति के पश्चात का खालीपन, संतानो के साथ बदलते रिश्ते बच्चों पर बढ़ती निर्भरता जीवन साथी की मृत्यु व अकेलापन आदि अनेक कारण उसमें चिन्ता, तनाव एवं दबाव बढ़ाते है यदि व्यक्ति स्वयं को मानसिक रूप से समय के साथ बदलने के लिए तैयार हो जाता है तो पारिस्थियाँ काफी अनुकूल हो जाती है और समायोजन करना आसान हो जाता है।

15.6 सारांश :

मध्यावस्था की पारम्परिक आयु 40-60 मानी गई है इस आयु वर्ग में व्यक्ति को विभिन्न पारिवारिक, सामाजिक, आर्थिक एवं व्यवसायिक समायोजन से जूझना पड़ता है व्यवसायिक समायोजन की अगर बात करें तो व्यवसायिक जीवन की सन्तुष्टि अनेक कारको पर निर्भर करती है जैसे- कार्य में सन्तुष्टि, पदोन्नति के अवसर, पति-पत्नि की एक-दूसरे के प्रति अभिवृत्ति, कार्यस्थल पर परिवर्तित परिस्थितियाँ तथा अंशकालिक एवं भाड़े मु रखने की नीति आदि कारण व्यवसायिक समायोजन को प्रभावित करते हैं।

मध्यावस्था के अन्तिम पड़ाव मे सेवानिवृत्ति की अवस्था आ जाती है भारत में सामान्य तौर पर सरकारी संस्थानों मे अवकाश प्राप्त की अवस्था 60.65 वर्ष है, गैर सरकारी संस्थानों में अधिकांशतः 58-60 वर्ष होती है। इस दौरान जीवन में आ रही नई परिस्थितियों एवं नये परिवेश के लिए पुनः नये सामजस्य करने पड़ते हैं क्योंकि सेवानिवृत्ति व्यक्ति कि निरन्तर चली आ रही दिनचर्या में काफी बदलाव करती है।

1. उसके जीवन में खालीपन का अहसास होता है ताउम्र अपनी उपलब्धियों का लेखा जोखा, अर्थिक असुरक्षा, पारिवारिक सदस्यों के सेवानिवृत्त व्यक्ति के प्रति अभिवृत्ति आदि उसके समायोजन को प्रभावित करते हैं।

2. अगर व्यक्ति सेवानिवृत्ति के लिए मानसिक तौर पर तत्पर होता है और आने वाली समस्याओं के लिए स्वयं को तैयार करता है तो ऐसी स्थिति में उसे समायोजन करने में कम मुश्किलों का सामना करना पड़ता है, स्वैच्छिक अवकाश में भी व्यक्ति मानसिक रूप से काफी हद तक तैयार रहता है।

यहाँ वृद्धावस्था की चर्चा करते हुए यह कहना समीचीत होगा कि वृद्धावस्था जीवन की अन्तिम अवस्था है वृद्धावस्था के प्रारम्भ होते ही शारीरिक एवं मानसिक क्षीणता आने लगती है इस उम्र में व्यक्ति को विभिन्न पारिवारिक परिवर्तनों से गुजरना पड़ता है जैसे- पति-पत्नि के सम्बन्धों में परिवर्तन, लैंगिक व्यवहार में परिवर्तन, संतानों के सम्बन्धों में परिवर्तन, पौत्र-पौत्रियों के साथ सम्बन्धों में परिवर्तन, जीवन साथी की मृत्यु, पुनर्विवाह एवं अकेलापन आदि कारक व्यक्ति में शारीरिक एवं मनोवैज्ञानिक ढग से प्रभावित करते हैं तथा समाज एवं परिवार में उसकी घटती हुई उपयोगिता का अहसास कराने लगती है।

15.7 स्व मुल्यांकन हेतु प्रश्न

नीचे कुछ कथन दिये गये हैं जिनके सम्मुख सत्य, असत्य का सही विकल्प चुनिये

1. सामान्य तौर पर मध्यावस्था की उम्र 40 से 60 मानी गयी है। ()
2. मध्यावस्था में कार्य करने की क्षमता में वृद्धि होती है। ()
3. व्यवसाय में मिलने वाली निरन्तर प्रतिकूल अभिवृत्ति व्यक्ति के समायोजन को प्रभावित नहीं करती। ()
4. स्वेच्छा से ली गई सेवानिवृत्ति को ऐच्छिक सेवा निवृत्ति कहते हैं। ()
5. वृद्धावस्था में शारीरिक व मानसिक क्षीणता बढ़ जाती है। ()

उत्तर- (1) सत्य, (2) असत्य, (3) असत्य, (4) सत्य, (5) सत्य।

15.8 निबन्धात्मक प्रश्न

1. मध्यावस्था से क्या तात्पर्य है मध्यावस्था में व्यवसायिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारकों पर प्रकाश डालियें?
2. सेवानिवृत्ति काल में व्यक्ति को किस प्रकार का समायोजन करना चाहिए?
3. वृद्धावस्था में पारिवारिक जीवन में आने वाले परिवर्तनों की व्याख्या कीजिये?
4. टिप्पणी लिखियें

(अ) मध्यावस्था में व्यवसायिक समायोजन

(ब) सेवानिवृत्ति अवस्था के प्रति समायोजन

15.9 संदर्भ ग्रन्थ सूची -

- सिंह आर0 एन0 आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान अग्रवाल पब्लिकेशन्स आगरा
- भाई योगेन्द्र जीत विकासात्मक मनोविज्ञान विनोद पुस्तक मन्दिर आग
- Hurlock B Elizabeth Developmental Psychology Tata Mcrow Hill Edition
हरलॉक बी एलिजाबेथ- विकास मनोविज्ञान अनुवादक हिन्दी माध्यम कार्यन्वय निदेशालय गोवर्धन भट्ट
दिल्ली विश्व वि0 द्वारा प्रकाशित।

इकाई 16. युवावस्था, मध्यावस्था एवं वृद्धावस्था के सम्बन्ध में इरिकसन की संकल्पना; सफल वृद्धावस्था के संप्रत्यय एवं मृत्यु और मरण के प्रति अभिवृत्ति; वृद्धाश्रमों का योगदान एवं भूमिका (Erikson's Concept regarding Adulthood, Middle Age and Old age, Concept and Attitude towards Successful Aging, Death and Dying; Role and Contribution of 'Old Age Homes')

इकाई संरचना

- 16.1 प्रस्तावना
- 16.2 उद्देश्य
- 16.3 इरिकसन का प्रत्यय
 - 16.3.1 प्रौढ़ावस्था
 - 16.3.2 मध्यावस्था
 - 16.3.3 वृद्धावस्था
- 16.4 सफल वृद्धावस्था के प्रति अभिवृत्ति और प्रत्यय
- 16.5 मृत्यु और मरण
- 16.6 वृद्धावस्था निवास की भूमिका
- 16.7 सारांश
- 16.8 शब्दावली
- 16.9 स्व-मूल्यांकन हेतु प्रश्न
- 16.10 सन्दर्भ ग्रन्थ की सूची
- 16.11 निबन्धात्कम प्रश्न

16.1 प्रस्तावना –

मध्यावस्था का विस्तार क्षेत्र चालीस वर्ष से लेकर साठ वर्ष तक माना जाता है, अवस्था की शुरुआत से लेकर अन्त तक कुछ न कुछ शारीरिक एवं मानसिक परिवर्तन होते हैं, लगभग साठ वर्ष की आयु में मध्यावस्था की

समाप्ति के साथ होने वाले शारीरिक एवं मानसिक स्फूर्ति में क्षीणता आ जाती है। जो कि वृद्धावस्था के प्रारम्भ का लक्षण होता है, जैसा कि जीवन की अन्य अवस्थाओं में होता है। वैसे ही मध्यावस्था को एक ओर प्रौढ़ावस्था से दूसरी ओर वृद्धावस्था से पृथक करने वाले शारीरिक परिवर्तनों के प्रकट होने की आयु में बहुत बड़े व्यक्तिगत अन्तर पाये जाते हैं। व्यक्ति की रुचियों में परिवर्तन के कारण व्यक्ति अधिक गम्भीर एवं यथार्थवादी हो जाता है। इस अवस्था में व्यक्ति सुख शान्ति एवं प्रतिष्ठा प्राप्ति का अधिक इच्छुक हो जाता है। और धर्नाजन के प्रति आकर्षण कम हो जाता है। इस अवस्था में धार्मिक निष्ठा में दृढ़ता आ जाती है।

जीवन की अन्य अवस्थाओं की तुलना में मध्यावस्था के सन्दर्भ में बहुत कम खोजबीन हुई है, क्योंकि कुछ समय पूर्व तक तथाकथित जीवन परिवर्तन से सम्बन्धित शारीरिक समस्याओं को छोड़कर ऐसी समस्याएँ कम ही बची थी, जो इतनी अधिक महत्वपूर्ण समझी जाती थी मनोवैज्ञानिक बालको, किशोरों एवं नवप्रौढ़ों की समस्याओं के अध्ययन में ही उलझा हुआ था। मध्यावस्था व वृद्धावस्था तक जीवित रहने वाले पुरुषों एवं स्त्रियों की संख्या में वृद्धि होने के साथ अनेक व्यक्तिगत एवं सामाजिक समस्याएँ उत्पन्न हो गई परिणामस्वरूप मनोवैज्ञानिकों का ध्यान मध्यावस्था और वृद्धावस्था की ओर आकर्षित हुआ। घर के अन्दर समायोजन की समस्याएँ मध्यावस्था में स्त्री-पुरुष के नौकरी की समस्याएँ तथा मानसिक शारीरिक आकर्षण की समस्याएँ मध्यावस्था में मुख्य रूप से देखी जाती है।

वृद्धावस्था के पूर्व मध्यावस्था जीवन को सर्वाधिक डराने वाली अवधि होती है। यह वह समय है, जिसमें पहुँचने की बात कोई भी प्रौढ़ तब तक स्वीकार करने को तैयार नहीं होता है, जब तक कि जन्मतिथि और दर्पण उसे ऐसा मानने को बाध्य न करे। स्त्रियों के लिये मध्यवय का तात्पर्य लैंगिक आकर्षण में कमी रुचियों में परिवर्तन होना है, जबकि पुरुषों के लिए मध्य वय का तात्पर्य शारीरिक स्फूर्ति एवं कामशक्ति का घटना है यह आयु वृद्धि का लक्षण है। मध्यावस्था के पश्चात् वृद्धावस्था में उत्पन्न होने वाली शारीरिक, मानसिक सामाजिक तथा आर्थिक समस्याओं को नकारा नहीं जा सकता है, जिसका सामना वृद्धजनों को किसी न किसी रूप में करना पड़ता है इस अवस्था में आयु वृद्धि के साथ-साथ व्यक्ति की शक्ति उसकी स्फूर्ति, काम करने की गति, कम हो जाती है, परन्तु कौशल (Skills) के द्वारा वह उनकी पूर्ति कर सकता है। कुहलेन (1953) ने वृद्धावस्था की तैयारी के महत्व पर प्रकाश डालते हुए लिखा है, कि सम्पूर्ण प्रौढ़ावस्था (30 वर्ष से 60 वर्ष) में निरन्तर सीखने रहने और जीवन के कार्यों में व्यापक रूप से भाग लेने के लिये लिये प्रेरणा व प्रोत्साहन देने के उद्देश्य से बनाई गई योजना ऐसी आदतों और व्यक्तिगत साधनों (ज्ञान, कौशल, अभिवृत्तियाँ और मूल्यबोध) का विकास करेगा, जो वर्तमान आयु और आगे आने वाली वृद्धावस्था में स्वस्थ समायोजन में सहायक होगा। वृद्धावस्था के लिए सबसे प्रभावशाली कार्यक्रम, जिसका क्षेत्र व्यापक एवं विविध बिन्दुओं वाला है, जो सभी आयु की आवश्यकता को पूरा करता है, जिसमें वृद्धावस्था भी सम्मिलित है।-(हेन्स एवं फेमिन्सिकी 1955)।

16.2 उद्देश्य

इस इकाई को पढ़ने के बाद आप-

- मध्यावस्था और वृद्धावस्था के सम्बन्ध में जानकारी प्राप्त कर सकेंगे।
- इरिक इरिक्सन के प्रत्यय (प्रौढ़ावस्था, मध्यावस्था एवं वृद्धावस्था) के सम्बन्ध में जानकारी प्राप्त कर सकेंगे।
- सफल वृद्धावस्था के प्रति अभिवृत्ति और प्रत्यय के सम्बन्ध में जान सकेंगे।
- वृद्धावस्था के पश्चात् मृत्यु एवं मरण के सम्बन्ध में जान सकेंगे।

- वृद्धावस्था निवास भूमिका के सम्बन्ध में जान सकेंगे।

16.3 इरिकसन का प्रत्यय-

इरिक इरिकसन (1902) उन मनोविश्लेषकों में से एक है, जिन्हें सामान्यतः एक अहं मनोवैज्ञानिक के रूप में पहचान की गई है। इरिक इरिकसन ने व्यक्तित्व के सिद्धान्त का प्रतिपादन में फ्रायड (Freud) द्वारा प्रस्तावित विकासात्मक अवस्थाओं को स्वीकार करते हुए उसे व्यक्ति के पूरे जीवनकाल तक का विस्तृत अध्ययन किया। इन्होंने व्यक्तित्व को सामाजिक एवं ऐतिहासिक कारकों के रूप में समझने की कोशिश की गई है। इसलिये इनके द्वारा प्रतिपादित व्यक्तित्व के सिद्धान्त को मनोसामाजिक सिद्धान्त की संज्ञा दी गई है। इरिकसन का व्यक्तित्व सिद्धान्त भी मानव प्रकृति (Human Nature) के बारे में कुछ विशेष पूर्वकल्पना (Assumption) करता है।

पूर्वकल्पनाएँ इस प्रकार है-

1. इरिकसन का मनोसामाजिक सिद्धान्त मानवप्रकृति में पूर्णतावाद (Holism) पर्यावरणीयता (Environmentalism) तथा परिवर्तनशीलता (Changeability) को सर्वाधिक महत्वपूर्ण बताया।
2. मानव-प्रकृति के अन्य पहलुओं जैसे-निर्धार्यता (Determinism) विवेकपूर्णता (Rationality) वस्तुनिष्ठता (Objectivity) अग्रलक्षता (Proactivity) विषमस्थिति (Heterostasis) तथा ज्ञेयता (Knowability) को मनो सामाजिक सिद्धान्त में तुलनात्मक रूप से कम महत्व दिया गया है। इरिकसन ने व्यक्तित्व के सिद्धान्त में अपना ध्यान अहं (Ego) का विकास एवं उसके कार्यों पर केन्द्रित किया है, तथा उनका सम्बन्ध उपाहं (Id) एवं पराहं (Super Ego) के विकास एवं कार्यों से न के बराबर है। अर्थात् उन्होंने अपने इस सिद्धान्त में अन्य कारकों जैसे- जैविक कारक व्यवहारात्मक कारक, अनुभवात्मक कारक तथा सामाजिक कारकों की भूमिका को नजर अंदाज किया है। इरिकसन के सिद्धान्त का केन्द्रिय बिन्दु यह है कि मानव के व्यक्तित्व का विकास कई पूर्व निश्चित अवस्थाएँ जो सार्वभौमिक (Universal) होती है, से होकर होता है। जिस प्रक्रिया द्वारा ये अवस्थाएँ विकसित होती है। या विशेष नियम द्वारा नियन्त्रित होती है। अपनी प्रसिद्ध पुस्तक “Childhood and Society” (1963) में इरिक इरिकसन ने मनोसामाजिक विकास की कई अवस्थाएँ बताई है। विकास की प्रत्येक अवस्था के होने का एक आदर्श समय होता है और प्रत्येक अवस्था एक क्रम में एक के बाद एक आती है और उनमें व्यक्तित्व का विकास जैविक परिपक्वता तथा सामाजिक एवं ऐतिहासिक बलों के अन्तः क्रिया के फलस्वरूप होता है इन सभी अवस्थाओं की कुछ खास विशेषताएँ होती है। -

1. प्रत्येक मनोसामाजिक अवस्था में व्यक्ति के जीवन काल के एक ऐसी वर्तन बिन्दु (Turning Point) से होता है, जो उस अवस्था में जैविक परिपक्वता तथा सामाजिक माँग दोनों की अन्तः क्रिया के फलस्वरूप व्यक्ति में उत्पन्न होता है।
2. प्रत्येक मनोसामाजिक अवस्था (Psychosocial Crisis) में घनात्मक और ऋणात्मक दोनों तरह के तत्व होते हैं। प्रत्येक अवस्था में उसके जैविक परिपक्वता तथा नये-नये सामाजिक माँग के कारण संघर्ष का व्यक्ति होना इरिकसन अवश्यंभावी मानते हैं। यदि इस संघर्ष का व्यक्ति संतोष जनक तरीके से समाधान कर लेता है, तो इससे व्यक्ति के विकसित अहं में श्रृणात्मक तत्व अवशोषित हो जाते हैं। एक स्वस्थ व्यक्तित्व के विकास के लिए घनात्मक तत्व का श्रृणात्मक तत्व की तुलना में अनुकूल अनुपात का होना अनिवार्य है।
3. प्रत्येक मनोसामाजिक अवस्था के संक्रान्ति को व्यक्ति को दूर करना होता है या उसका समाधान करना होता है। ऐसा नहीं करने से अनुकूली एवं उत्तम ढंग से उसका विकास मनोसामाजिक विकास की प्रत्येक अवस्था

में नहीं हो पाता है। मनोसामाजिक विकास की प्रत्येक अवस्था में संक्राति का समाधान कर लेने पर व्यक्ति में एक विशेष मनोसामाजिक शक्ति की उत्पत्ति होती है, जिसे इरिकसन ने सदाचार (Virtue) संज्ञा दी है।

4. मनोसामाजिक विकास की प्रत्येक अवस्था में कर्मकांडता (Ritualization) कर्मकाण्ड (Ritual) तथा कर्मकाण्डवाद (Ritualization) होते हैं। इसे इरिकसन तीन आर भी कहा गया है। (Erikson Three R's) से तात्पर्य समाज के दूसरे व्यक्ति के साथ सांस्कृतिक रूप से स्वीकृत ढंग से अन्तः क्रिया करने से होता है। इस तरह का व्यवहार थोड़े-थोड़े समय के बाद अर्थपूर्ण सन्दर्भ में दोहराये भी जाते हैं। अतः इनका अनुकूली महत्व होता है, कर्मकाण्ड से तात्पर्य वयस्क समुदाय द्वारा आवर्ती (Recurring) स्वरूप के महत्वपूर्ण घटनाओं को दर्शाने के लिए किये गए कार्यों से होता है। कर्मकाण्डवाद से तात्पर्य कर्मकाण्डता में उत्पन्न विकृति से होता है, जिसमें व्यक्ति का ध्यान स्वयं अपने ऊपर ही केन्द्रित होता है।

5. प्रत्येक मनोसामाजिक अवस्था का निर्माण उससे पहले की अवस्था में हुए विकासों से सम्बन्धित होता है। प्रौढ़ावस्था, मध्यावस्था और वृद्धावस्था के सन्दर्भ में इरिकसन ने व्यक्तित्व सिद्धान्त में मनोसामाजिक विकास का वर्णन निम्नवत् किया है-

16.3.1 (1) प्रौढ़ावस्था- घनिष्ठता बनाम विलगन (Intimacy Versus Isolation) मनोसामाजिक विकास की यह अवस्था सामान्यतः 20 वर्ष की आयु से प्रारम्भ होकर 30 साल की आयु तक की होती है। इस अवस्था में व्यक्ति शादी-विवाह कर प्रारम्भिक पारिवारिक जिन्दगी में प्रवेश करता है। यहाँ युवक किसी न किसी व्यवसाय में अपने को लगातार अपना स्वतंत्र जीविकोपार्जन प्रारम्भ कर देता है। इरिकसन के अनुसार इस अवस्था में व्यक्ति सच्चे अर्थ में दूसरों के साथ सामाजिक एवं लैंगिक सम्बन्ध विकसित करता है। व्यक्ति अपने आप के साथ भी घनिष्ठ सम्बन्ध विकसित कर एक स्वस्थ व्यक्तित्व का विकास करता है। इस मनोसामाजिक अवस्था का खतरा यह है, कि व्यक्ति दूसरों के साथ कुछ कारणों से सन्तोषजनक एवं घनिष्ठ वैयक्तिक सम्बन्ध नहीं विकसित कर पाता है, और अपने आप में ही पूर्णतया खोया रहता है। इसे विलगन की संज्ञा दी जाती है। ऐसे व्यक्ति द्वारा जो अन्तर-सम्बन्ध कायम भी किये जाते हैं, वह भीतर से खोखला एवं सतही होता है, ऐसे लोगों में अपना धंधा या कार्य के प्रति नीरसता एवं व्यर्थता की मनोवृत्ति होती है, जब विलगन की मात्रा अत्यन्त अधिक हो जाती है, तो व्यक्ति में गैर सामाजिक व्यवहार (Anti-social behaviour) या मनोविकारी व्यवहार (Psychopathic behaviour) की प्रबलता बढ़ जाती है। जब व्यक्ति घनिष्ठता बनाम विलगन से उत्पन्न संघर्ष का समाधान सफलतापूर्वक कर लेता है, तो इससे उसमें विशेष मनोसामाजिक शक्ति (Psycho-social strength) की उत्पत्ति होती है, जिसे स्नेह की संज्ञा दी जाती है। इरिकसन का स्नेह से तात्पर्य किसी सम्बन्ध को कायम रखने में पारस्परिक समर्पण (Mutual Devotion) क्षमता से होता है। इस तरह के स्नेह की अभिव्यक्ति तब होती है। जब व्यक्ति दूसरों के प्रति आदर, उत्तरदायित्व एवं उत्तम देखभाल की मनोवृत्ति दिखलाता है।

इस अवस्था में सम्बन्धन जैसी कर्मकाण्डता का विकास होता है। जब व्यक्ति दूसरों के प्रति स्नेह दिखलाता है। तथा दोस्ती रखता है, तो वह दूसरों के साथ अपनी भावनाओं की साझेदारी करता है। वयस्कावस्था में सम्बन्ध जैसी कर्मकाण्डता की अभिव्यक्ति विवाह तथा अन्य सामाजिक क्रियाएँ जैसे कोई खेल लगातार कई दिनों तक अपने दोस्तों के साथ खेलना आदि के रूप में अभिव्यक्त होती है। कर्मकाण्डता में विकृति उत्पन्न होने से एक विशेष कर्मकाण्डवाद का जन्म होता है, सुशिक्षता (Elitism) की संज्ञा दी जाती है। इसमें व्यक्ति अपना एक मात्र (Exclusive) समूह विकसित कर लेता है, जिसके निर्माण का आधार कोई खास तरह की अभिरूचि होती है।

16.3.2 मध्यावस्था- सृजनात्मकता बनाम निष्क्रियता की अवस्था- मनोसामाजिक विकास की यह अवस्था 30 से 65 वर्ष तक मानी गई है। कि समाज के लिए अपनी क्षमता के अनुरूप कुछ करें। किसानों को अन्य उपजाकर कलाकारों को कलाएँ विकसित करके और प्रोफेसर्स को विचारों का सृजन कर अपनी रचनात्मक वृत्ति का परिचय देना चाहिये। यदि सामाजिक अपेक्षाओं की पूर्ति के लिए कोई व्यक्ति अपना योगदान देता है तो उसे अपनी उत्पादक वृत्ति से मानसिक संतुष्टि मिलती है। परन्तु यदि किसी व्यक्ति में सृजनात्मक क्षमता का अभाव हो। और वह निष्क्रिय ही बना रहे। तो वह हीनता की भावना से पीड़ित रहेगा।

इस अवस्था में व्यक्ति में जननात्मकता (Generativity) का भाव उत्पन्न होता है। जननात्मकता का तात्पर्य व्यक्ति द्वारा अपने अगली पीढ़ी के लोगों के कल्याण तथा साथ-साथ उस समाज के लिए, जिसमें वो लोग रहेंगे, को उन्नत बनाने की चिन्ता से होता है। अर्थात् जननात्मकता का अर्थ बूढ़े व्यक्तियों में उन व्यक्तियों के कल्याण के बारे में दिखाये गए सोच समझें एवं चिन्ता से होता है, जो उनकी जगह लेने वाले होते हैं। जननात्मकता का अर्थ उत्पादकता (Productivity) तथा सर्जनात्मकता (Creativity) से भी होता है। जब व्यक्ति में जननात्मकता की चिन्ता उत्पन्न नहीं होती है, तो इससे स्थिरता उत्पन्न होने का खतरा बढ़ जाता है। जो एक तरह की आत्म-तल्लीनता (Self-Absorption) की अवस्था होती है, जिसमें व्यक्ति की अपनी वैयक्तिक आवश्यकताएँ एवं सुख-सुविधा ही सर्वोपरि होती है। ऐसे व्यक्ति को किसी-दूसरे की चिन्ता तक नहीं होती है। वो सिर्फ अपने वैयक्तिक सुख-सुविधा के लिए ही परेशान रहता है।

इस अवस्था में मनोसामाजिक संक्रान्ति (Psychological Crisis) का सफलतापूर्वक समाधान होने से व्यक्ति में एक विशेष तरह की मनोसामाजिक शक्ति (Psychological Strength) की उत्पत्ति होती है, जिसे इरिकसन ने देखभाल की संज्ञा दी है। देखभाल का गुण उदासीनता के गुण का एक विपरीत गुण है, इसमें दूसरों के कल्याण की चिन्ता अधिक होती है। इस अवस्था में कर्मकाण्डता की उत्पत्ति होती है, जिसमें व्यक्ति अगली पीढ़ी के मार्गदर्शन का बीड़ा उठाने को तत्पर रहता है। वयस्कावस्था में इस कर्मकाण्डता की उत्पत्ति अभिव्यक्ति व्यक्ति में दूसरों के दुःख को समझने तथा उसके कष्ट का निवारण करने की प्रवृत्ति के रूप में विकसित होती है। यह प्रवृत्ति प्रजनन कर्मकाण्डता से उत्पन्न होने वाला एक प्रमुख कर्मकाण्ड है। प्रजनन कर्मकाण्डता में विकृति होने से व्यक्ति में प्राधिकृतता (Authoritism) उत्पन्न होती है, जिसमें व्यक्ति बिना किसी औचित्य के (Justification) ही प्राधिकार (Authority) का प्रयोग करने लगता है।

16.3.3 वृद्धावस्था - अहं सम्पूर्णता बनाम निराशा (Ego Integrity Versus Despair) इरिकसन के मनोसामाजिक विकास की यह अन्तिम अवस्था होती है, जो लगभग 65 वर्ष तथा उससे अधिक की आयु तक की अवधि को अपने में सम्मिलित करती है। ये अवस्था पिछली अवस्थाओं की उपलब्धियों और असफलताओं की समीक्षा करता है। यदि वह पाता है कि विकास की पिछली अवस्थाओं में पर्याप्त मात्रा में विश्वास (Trust) स्वतंत्रता (Autonomy) पहचान (Identity) धनिष्ठता (Intimacy) आदि के भाव विकसित कर चुका है, और समाज के लिए अपनी क्षमता के अनुरूप योगदान दे चुका है, तो वह जीवन की अन्तिम अवस्था को पूरे उत्साह के साथ गुजार देने में सक्षम होता है। इसके विपरीत जब कोई व्यक्ति यह महसूस करता है कि उसने पिछली अवस्थाओं को ईमानदारी से नहीं व्यतीत किया है, तो वह निराशा का अनुभव करने लगता है, वह सोच-सोच कर दुःखी होता है, कि वह जीवन में कुछ नहीं कर पाया, और इस उदासीनता की भावना से वह अन्त तक त्रस्त रहता है।

प्रायः सभी संस्कृति में इस अवस्था को बुढ़ापा की अवस्था कहा गया है, जिसके

सामने कई तरह की चुनौतियाँ होती हैं, जिनमें गिरते हुए शारीरिक स्वास्थ्य एवं शक्ति के साथ उचित समायोजन, अवकाश प्राप्ति से आय में उत्पन्न कमी, अपने दोस्त या समकालीन की मृत्यु तथा अपने उम्र समूह के साथ सम्बन्धन (Affiliation) की आवश्यकता आदि मुख्य होते हैं। इस अवस्था में व्यक्ति का ध्यान भविष्य से हटकर अपने बीते दिनों पर विशेषकर उसमें प्राप्त सफलताओं या असफलताओं की ओर अधिक होता है। इरिक्सन के अनुसार इस अवस्था में कोई स्पष्ट नयी मनोसामाजिक संक्रान्ति (Psychological Crisis) की उत्पत्ति नहीं होती है। व्यक्ति अपने सभी पिछले मनोसामाजिक अवस्थाओं की घटनाओं का समन्वय एवं मूल्यांकन करता है। इससे उसमें अहं सम्पूर्णता का भाव उत्पन्न होता है। इस अवस्था में व्यक्ति को मृत्यु से भय नहीं लगता है, क्योंकि ऐसे व्यक्ति अपने बाल-बच्चों एवं अन्य सर्जनात्मक उपलब्धियों के माध्यम से अपने अस्तित्व को जारी समझते हैं। इरिक्सन का यह भी मत है, कि यह वह अवस्था है, जिसमें व्यक्ति में परिपक्वता अपने वास्तविक अर्थ में पैदा होता है, तथा बुद्धिमत्ता का व्यवहारिक ज्ञान (Practical Sense of wisdom) व्यक्ति में उत्पन्न होता है। परिपक्वता इस अवस्था की प्रमुख मनोसामाजिक शक्ति है। इस अवस्था में कोई-कोई व्यक्ति अपने बीते मनोसामाजिक अवस्थाओं में उत्पन्न असफलताओं से चिन्तित भी रहता है। और ऐसे लोग अपनी जिन्दगी को अपूरित इच्छाओं आवश्यकताओं एवं भटके हुए निर्देशों का एक बन्डल या ढेर मानते हैं। इससे उनमें निराशा उत्पन्न होती है, और अपने को असहाय एवं निर्बल समझने लगते हैं। यदि इस तरह की भावना प्रबल हुई तो उसमें मानसिक विषाद (Mental Depression) भी उत्पन्न हो जाता है।

इस अवस्था में व्यक्ति में समन्वय जैसे कर्मकांडता (Ritualization) का विकास होता है। जिसमें व्यक्ति अपनी जिन्दगी की वास्तविकताओं (Realities) में अर्थ एवं बुद्धिमत्ता की खोज करता है। इससे जो कर्मकांड विकसित होते हैं, उनमें अवकाश प्राप्ति, अपने पुत्र एवं पौत्रों के यहाँ जाकर कुछ समय बिताना आदि प्रमुख हैं। ऐसे बुजुर्ग व्यक्ति जिनमें अहं-सम्पूर्णता विकसित नहीं हो पाती है। उनमें एक विशेष कर्मकाण्डता की उत्पत्ति का खतरा बढ़ जाता है। जिसे बुद्धिमत्ता $\frac{1}{4}$ Sapientism $\frac{1}{2}$ कहा जाता है। जहाँ व्यक्ति अपने आप को ज्ञानवान या विवेकी होने का ढकोसला करता है। ताकि वह अपनी निराशा एवं कुण्ठा के भाव को छिपा सके।

16.4 वृद्धावस्था के प्रति अभिवृत्ति और प्रत्यय

जैसे-जैसे हम वृद्धावस्था की ओर बढ़ते हैं। हमारा शरीर निरन्तर कमजोर होता जाता है, क्योंकि नये सेल्स बनना कम हो जाते हैं। या इनका निर्माण लगभग समाप्त होने लगता है, इसी कारण शरीर में तीव्रगति से नाकारात्मक परिवर्तन होने लगते हैं, इसे ही सामान्य भाषा में AGING कहा जाता है। रहन-सहन की बेहतर स्थितियाँ, चिकित्सा सुविधाएँ, सफलताएँ एवं बेहतर शारीरिक स्वास्थ्य भी वृद्धावस्था पर काफी सीमा तक नियन्त्रण कर लेता है लेकिन यह सत्य है। कि देर सबेर वृद्धावस्था का प्रभाव प्रत्येक व्यक्ति पर नजर आने ही लगता है। अनेक अध्ययनों के आधार पर ये सिद्ध हुआ है कि महिलाओं पर वृद्धावस्था का असर पुरुषों की अपेक्षा जल्दी पड़ने लगता है।

वृद्धावस्था जीवन की अन्तिम अवस्था होती है इस अवस्था का प्रारम्भ 65 वर्ष से माना जाता है। इस अवस्था में शारीरिक एवं मानसिक शक्तियों का हास बढ़ी तेजी से होता है, शारीरिक शक्ति कार्य-क्षमता तथा प्रतिक्रिया की गति में कमी आ जाती है। शारीरिक परिवर्तनों एवं मानसिक परिवर्तनों के साथ रुचियों एवं मनोवृत्तियों में भी महत्वपूर्ण परिवर्तन देखने को मिलते हैं। सामान्य बौद्धिक योग्यता, रचनात्मक चिन्तन तथा सीखने की क्षमताएँ शिथिल पड़ जाती हैं।

वृद्धावस्था में स्मरण शक्ति की भी तेजी से लोप होने लगता है, इनके लिए उच्च काटि की उपलब्धियाँ प्रायः असम्भव हो जाती है। शारीरिक शक्ति और मानसिक क्षमताओं में मन्दता आ जाने के कारण वृद्ध व्यक्तियों का समायोजन प्रायः निम्न स्तरीय और असंतोषजनक हो जाता है, और परिणामस्वरूप अनेक वृद्धाजन प्रायः बाल सुलभ अथवा बाल्यकालीन आचरणों का प्रदर्शन करने लगते हैं। वृद्धावस्था में व्यक्ति का समाजिक सम्पर्क प्रायः घट जाता है, और वह सामाजिक कार्यक्रमों में भाग नहीं ले पाता है। व्यक्ति किसी भी आयु में जीवन में किस प्रकार का समायोजन करता है। वह अधिकांशतः उसके प्रारम्भिक अनुभवों के ऊपर निर्भर करता है। वृद्धावस्था के अध्ययनों से पता चलता है, कि इस अवस्था में समायोजन का अच्छा होना अधिकांशतः वृद्धावस्था के पहले समायोजन के अच्छे होने का फल होता है। वृद्धावस्था में समायोजन को अच्छा बनाने की तैयारी के लिए बालको को ये बात सिखानी चाहिये वास्तविकता को स्वीकार करना, अच्छे के साथ-साथ बुरे को भी ग्रहण करना, और उसे समभाव से अपनाना, दूसरों से इस प्रकार मेल-जोल का व्यवहार करना, कि वे आजीवन उनसे अपना सुखद सम्बन्ध बनाये रखें, और दूसरों से स्नेह करने की क्षमता रखना, किसी व्यक्ति को प्राप्त संवेगात्मक परिपक्वता का पैमाना है। जब नींव अच्छी नहीं होती है। तब घटती हुई शारीरिक और मानसिक शक्तियों के कारण वृद्ध व्यक्ति की अपने जीवन में आने वाले परिवर्तनों से समायोजन करने की क्षमता घट जाती है।

वृद्धावस्था में जीवन के तौर तरीकों के बदलने का मतलब है प्रौढावस्था के विशेष सामाजिक सम्बन्धों तथा भूमिकाओं का परित्याग कर देना और जीवन के बाद के वर्षों के विशेष सम्बन्धों तथा भूमिकाओं को अपनाना। सुसमायोजित जीवन के लिए व्यक्ति को अपने जीवन के ढांचे में अपनी निजी आवश्यकताओं की पूर्ति करने तथा दूसरों की प्रत्याशाओं के अनुसार जीवन बिताने में समर्थ होना चाहिये। जब व्यक्ति को अपनी भूमिकाओं में परिवर्तन करना पड़ता है और विशेष रूप से जब यह परिवर्तन उतना ही मौलिक होता है, जितना वृद्धावस्था में स्वास्थ्य तथा पर्यावरणगत दबावों के कारण करना आवश्यक होता है, तब व्यक्ति के सुसमायोजित रहने की अपेक्षा कुसमायोजित रहने की सम्भावना बढ़ जाती है। आर्थिक सुरक्षा, देर से सेवा-निवृत्त होना, रहन सहन की अच्छी व्यवस्था तथा अच्छा स्वास्थ्य ये सब जीवन के बाद के वर्षों में परिवर्तित भूमिकाओं से समायोजन करने में सहायक होते हैं किसी भी आयु में व्यक्ति जीवन के प्रति कितना सुसमायोजित रहता है। यह मुख्यता उसके पिछले अनुभवों पर निर्भर करता है।

वृद्धावस्था में व्यक्ति में व्यक्ति कभी-कभी अतिक्रियाशील हो जाता है। वह परिवार व समाज के वे काम भी काम भी अपने ऊपर ओढ़ लेता है, जिनकी उनसे अपेक्षा भी नहीं की जाती है। कठिन कार्यों के लिए भी आगे बढ़कर स्वयं को प्रस्तुत करना उनकी आदत में शुमार हो जाता है। वास्तव में इस स्थिति का कारण मानसिक स्तर पर अपनी घटती शारीरिक मानसिक क्षमता के प्रति भय होता है। व्यक्ति स्वीकार ही नहीं करना चाहता है कि उसमें युवावस्था वाला जोश और शक्तिभाव नहीं हैं, साथ हीवह यह भी चाहता है, कि समाज एवं उसके आस-पास के लोग यह भी मानें, कि उसमें वही पुरानी क्षमताएँ अब भी विद्यमान हैं। कभी-कभी इसका साकारात्मक प्रभाव भी पड़ता है, और यदि आर्थिक एवं सामाजिक परिस्थितियाँ अनुकूल हों। तो वास्तव में हीव्यक्ति की मनो-शारीरिक क्षमताओं के ह्रास की गति धीमी पड़ जाती है। किन्तु इसके विपरीत यदि आर्थिक एवं सामाजिक परिस्थितियाँ अनुकूल न हो तो व्यक्ति की यह अति क्रियाशीलता न केवल उसकी मनो-शारीरिक क्षमता के ह्रास की गति को और बढ़ा देता है। अन्यथा उसे असफलताओं का भी सामना करना पड़ता है।

समाज में व्यक्ति की जो भूमिका होती है, वह उसकी योग्यता पर उतना निर्भर नहीं करती है, जितना कि इस बात पर कि उसके प्रति समाज का व्यवहार कैसा है, जब सामाजिक व्यवहार अनुकूल होता है। तब वृद्धों को

ऐसी भूमिकाओं की अनुमति दे दी जाती है। जिसमें प्रतिष्ठा और सम्मान प्रमुख रहती है। किन्तु जब सामाजिक अभिवृत्तियाँ प्रतिकूल होती है। तब व्यक्ति के लिए कम ही भूमिकाएँ खुली रहती है। और ये हीन तथा कम प्रतिष्ठा व प्रभुत्व वाली होती है। विभिन्न समाजों में वृद्धों के साथ जो व्यवहार करने के रूढ़िगत तौर-तरीको पाये जाते हैं। उसमें उनके प्रति प्रायः नकारात्मक अभिवृत्ति (Negative attitude) ही अपनाया जाता है। समाज वृद्धों के साथ जैसा व्यवहार करता है, उसका उसके अहम् संप्रत्यय पर प्रभाव पड़ता है, और वह उसके व्यवहार में प्रकट होता है। जब सामाजिक अभिवृत्तियाँ प्रतिकूल होती है, तब ये वृद्धों के प्रतिकूल व्यवहार में प्रकट होती है, और यह प्रतिकूल व्यवहार प्रतिकूल सामाजिक अभिवृत्तियाँ है, इनके परिणाम स्वरूप थोड़ी सी भूमिकाएँ ऐसी बचती है, जिन्हें वे प्रतिष्ठा और सम्मान के साथ सकते है।

व्यक्ति के अधिकांश क्रिया-कलाप उनके भीतर पाई जानी वाली अभिवृत्तियों और रुचियों को प्रदर्शित करते हैं। किशोरावस्था में हमारी अभिवृत्तियों का स्वरूप ही अद्भुत होता है। परन्तु जीवन की वृद्धावस्था में प्रवेश करते ही उनमें ऐसा परिवर्तन आ जाता है। जिसकी कल्पना करना कठिन है, अब इनके मित्रों की संख्या सीमित हो जाती है। अब इनकी अभिवृत्ति का झुकाव रूपयें- पैसे व अपने स्वास्थ्य के प्रति होता है। भले ही वे सक्रिय रूप से धन कमाने के योग्य नहीं रह जाते हैं, अपने परिवार में पुत्र-पुत्रियों के विवाह, उनकी नौकरी मकान की समस्याओं आदि में वृद्ध व्यक्ति रुचि प्रदर्शित करते हैं। नियमित दिनचर्या, पूजा- पाठ की और इसका झुकाव अधिक होता है। समाचार-पत्रों रेडियो, टेलीविजन के माध्यम से अपनी जिज्ञासा तृप्त करते रहते है। वृद्ध व्यक्ति की रुचि केवल उन कार्यों में बनी रहती है, जिनसे उन्हें मानसिक संतुष्टि मिलती है और जिनमें व्यस्त रहने से उनका जीवन सुख के साथ व्यतीत होता है। वृद्ध व्यक्ति मुख्य रूप से प्रसन्नता और सुख की तलाश करता है उसकी रुचियाँ इन्हीं से सम्बन्धित होती है।

सुसमायेजित जीवन के लिए व्यक्ति को अपने जीवन के ढांचे में अपनी निजी आवश्यकताओं की पूर्ति करने तथा दूसरों की प्रत्याशाओं के अनुसार जीवन बिताने में समर्थ होना चाहिये। व्यक्ति जिस प्रकार का समायोजन करेगा, उस पर व्यक्ति की अपने प्रति और समाज उससे जिन बातों की आशा करता है, उनके प्रति जो अभिवृत्ति होती है। उसका प्रभाव पड़ता है। जब व्यक्ति अपनी बढ़ती उम्र के प्रति प्रतिरोधी अभिवृत्ति रखता है। तब यह अभिवृत्ति सफल समायोजन में बाधक होती है। प्रतिरोधी अभिवृत्ति की प्रबलता न केवल वृद्ध व्यक्तियों के प्रति समाज की अभिवृत्ति पर जो हमारी संस्कृति में कतई अनुकूल नहीं हैं। बल्कि व्यक्ति की अपनी हैसियत पर भी निर्भर करेगी। वह व्यक्ति जो आर्थिक रूप से सुरक्षित है। जिसकी पारिवारिक हैसियत अनुकूल है। तथा जो अच्छे स्वास्थ्य के कारण उन क्रियाओं को करता रहता है, जिनमें उसे आनंद आता है। उन लोगों की अपेक्षा जिनकी हैसियत कम सुरक्षित और कम सतोषप्रद है, अपनी बढ़ती हुई उम्र में अच्छा समायोजन करेगा।

सफलतापूर्वक बुढ़ापा व्यतीत करने तथा वृद्धावस्था में अधिक से अधिक मानसिक संतुष्टि हासिल करने के लिए वृद्ध जनों को यथा सम्भव सक्रीय बने रहने की सलाह दी जाती है, विशेषज्ञों का विश्वास है, कि यदि कोई निरोग वृद्ध समुचित आहार लेता रहे, नियमित रूप से व्यायाम करता रहे, और उत्तम सामाजिक सम्बन्धों तथा आवश्यक सहायता का लाभ उठाता रहे। तो उसकी अनेक क्षमताएँ उतनी शीघ्रता से कमजोर नहीं होने पायेगी। जितना कि आमतौर पर समझा जाता है। इसलिए वृद्धजनों को नियमित रूप से सक्रीय रहना आवश्यक है। बुढ़ापे में सक्रीय रहने से शारीरिक और मानसिक दोनों तरह का लाभ प्राप्त होता है। शारीरिक क्षीणता के कारण वृद्धावस्था में व्यायाम करना तथा कठिनाइयों का सामना करना कठिन अवश्य होता है। परन्तु जिसने परिस्थितियों का सक्रीयता से सामना करने का संकल्प ले रखा है वह जीवन से अधिक संतुष्टि प्राप्त कर पाता है। बुढ़ापे में सक्रीय बने रहने के

कारण व्यक्ति का अपने परिवार के सदस्यों तथा समाज के साथ उत्तम कोटि का समायोजन भी बना रहता है। जो लोग वृद्धावस्था में व्यवसाय से जुड़ जाते हैं उन्हें व्यावसायिक शून्यता भी नहीं महसूस होती बल्कि उन्हें कुछ धन भी मिलता रहता है।

मृत्यु और मरण(Death and Dying):- वृद्धावस्था की सर्वाधिक गम्भीर समस्या मृत्यु है, जिसकी कल्पना से वृद्ध व्यक्ति निरन्तर भयभीत रहता है, और अन्त में एक दिन वह घड़ी आ ही जाती है, जिसे हम जीवन की संध्या कहते हैं, और व्यक्ति की जीवन लीला समाप्त हो जाती है, इस घटना को मृत्यु की संज्ञा दी गई है। विकास की विभिन्न अवस्थाओं से गुजरता हुआ एक भ्रूण धीरे-धीरे एक वृद्ध व्यक्ति बन जाता है, यह क्रम ठीक उसी तरह चलता है, जिस तरह सूर्य सुबह उगता है, धीरे-धीरे शाम को वह डूब जाता है, ठीक यही क्रम मानव जीवन का है। वह शैशवस्था बचपनावस्था, बाल्यावस्था, यौवनावस्था, किशोरावस्था, प्रौढ़ावस्था, मध्यावस्था और अन्त में वृद्धावस्था तक पहुँचते हुए मृत्यु को प्राप्त हो जाता है। कार्ल युंग (Carl Young) ने वृद्धावस्था की तुलना डूबते हुए सूरज से की है।

विशेषज्ञों, मनोवैज्ञानिकों, विशेष रूप से चिकित्सकों का मत है, कि मृत्यु अचानक घटित नहीं होती है, बल्कि यह एक प्रक्रिया है। हृदय, मस्तिष्क तथा कोषों (Cells) के स्तर पर मृत्यु का विश्लेषण किया गया है, अतः मृत्यु के चार प्रकार बताये गए हैं:-

1. नैदानिक मृत्यु (Clinical Death)
 2. मस्तिष्कीय मृत्यु (Brain Death)
 3. जैविक मृत्यु (Biological Death)
 4. सामाजिक मृत्यु (Social Death)
1. **नैदानिक मृत्यु**- जब व्यक्ति के हृदय और फेफड़े काम करना बन्द कर देते हैं, तो उसकी साँस रुक जाती है, और ये समझा जाता है, कि उस व्यक्ति की मृत्यु हो गई है। नैदानिक मृत्यु कहलाती है।
 2. **मस्तिष्कीय मृत्यु**- मस्तिष्क की मृत्यु उस समय घटित होती है, जब उस पर निरन्तर 8-10 मिनट तक ऑक्सीजन देते रहने का कोई प्रभाव नहीं पड़ता है। इस दशा में यह माना जाता है कि मस्तिष्क ने क्रिया करना बन्द कर दिया है। सबसे पहले कोर्टेक्स (Cortex) काम करना बन्द कर देता है, इसके बाद मध्य मस्तिष्क (Mid Brain) निष्क्रिय हो जाता है। अंततः स्पाइनल कार्ड (Spinal Cord) की क्रियाएँ भी एक जाती है। इसके बाद व्यक्ति कोमा (Coma) में चला जाता है। और फिर व्यक्ति कभी होश में नहीं आता। किन्तु सब कोर्टेक्स और मिड ब्रेन निष्क्रिय हो जाते हैं। तब भी शरीर के शेष भागों में क्रिया बनी रहती है, क्योंकि इन भागों का नियन्त्रण स्पाइनल कार्ड ही करता है। इस दशा में शरीर तो लम्बे समय तक जीवित रहता है। परन्तु पूर्णतः चेतना विहीन बना रहता है।
 3. **जैविक मृत्यु (Biological Death)**- चिकित्सा विज्ञान का मानना है, कि हृदय और फेफड़ों के निष्क्रिय हो जाने बाद भी विभिन्न अंगों के कोश कुछ समय तक कार्य करते रहते हैं, किन्तु जब ये कोश भी कार्य करना बन्द कर देते हैं, तो इस स्थिति को जैविक मृत्यु कहा जाता है। यह दशा तब उत्पन्न होती है, जब हृदय और फेफड़ों के तंतुओं में इलेक्ट्रिकल चार्ज नहीं दिखलाई पड़ता है।
 4. **सामाजिक मृत्यु (Social Death)**- सामाजिक मृत्यु की अवधारणा सडनो (Sudnow 1967) ने सबसे पहले प्रदान की यह सामाजिक स्तर पर किसी व्यक्ति को मृत घोषित कर दिये जाने की स्थिति होती है। परन्तु सम्भव है, कि व्यक्ति कि व्यक्ति पूरी जाँच कर लिये जाने पर वह क्लिनिकल और जैविक दृष्टि से मृत न हो, अतः

सामाजिक मृत्यु की स्थिति भ्रामक हो सकती है, परन्तु यह सच है कि सायंकाल के सूरज को डूबने से रोका नहीं जा सकता है।

मध्यावस्था में पहुँचकर कोई व्यक्ति अपने स्वास्थ्य का चहे जितना ध्यान रखें, किसी न किसी समय उसमें बुढ़ापे के लक्षण अवश्य उत्पन्न होने लगते हैं। कुछ चिकित्सकों का मानना है, कि कोई भी व्यक्ति बुढ़ापे के कारण नहीं मरता लोगों की मृत्यु इसलिये होती है। क्योंकि जीवन को सुरक्षित रखने वाली जैविक दैहिक एवं परिवेशीयकारकों की आपूर्ति वृद्धावस्था में रुक जाती है। विशेषज्ञों का मानना है, कि मस्तिष्क में केन्द्रित हाइपोथैलेमस और पिट्यूटरी ग्रन्थि से किसी ऐसे हरमोन्स की उत्पत्ति होती है। जिसके कारण शरीर में नियोजित ढंग से हास की प्रक्रिया प्रारम्भ हो जाती है। इसलिये इसे 'Aging Hormone' कहा गया है। परिणाम स्वरूप शरीर में पोषक तत्वों के परिवर्तन की क्रिया प्रभावित हो जाती है, और बूढ़े व्यक्ति अनेक बीमारियों का शिकार हो जाते हैं। वृद्धावस्था में जब शारीरिक अवयवों (Organs) के बीच अंतःक्रिया बिगड़ जाती है, तो शारीरिक स्वास्थ्य और क्रियाशीलता प्रभावित होती है, और बुढ़ापे के लक्षण उत्पन्न होने लगते हैं। स्पेन्स (Sponce - 1989) के अनुसार शरीर में ऐसे भी जीन्स पाये जाते हैं, जो यह निर्धारित करते हैं, कि व्यक्ति का जीवन कब तक चलेगा। ऐसे जीन्स प्रारम्भिक वर्षों में तो कोशीय क्रियाओं को नियन्त्रित करते हैं परन्तु बाद में वे अपनी क्रिया बदल देते हैं। जीन्स की परिवर्तित क्रियाओं के कारण व्यक्ति की क्रियात्मक क्षमता में हास आता है।

वृद्धावस्था में व्यक्ति की शारीरिक शक्ति प्रायः कमजोर पड़ जाती है, और इस गिरते स्वास्थ्य के कारण वे काफी चिन्तित हो जाते हैं। इतना ही नहीं, जब उन्हें मेडिकल सुविधा ऐसी परिस्थिति में किसी कारण से नहीं मिल पाती है, तो इससे समस्या और भी गम्भीर हो जाती है। और उनका मानसिक स्वास्थ्य तेजी से गिरने लगता है। उम्र बीतने के साथ-साथ उनमें यह भी भावना मजबूत होने लगती है। कि अब वह मृत्यु के चंगुल में जा रहा है। वे सोचने लगते हैं, कि उनके अधिकतर दोस्तों की मृत्यु हो चुकी है, अतः अब उनकी भी बारी आ गयी है। जिससे वे चाहकर भी छुटकारा नहीं पा सकते हैं।

मृत्यु जीवन की महान निश्चितता हैं, हममें से कुछ की मृत्यु हमारे नियन्त्रण के दायरे से बाहर होगी। अथवा हममें से ज्यादातर खुद मौत के क्षण से अन्जान होंगे। इसके बावजूद भी मृत्यु तथा मरण का एक स्वस्थ तरीके से सामना किया जा सकता है। लोगों द्वारा मृत्यु तथा मरण को लेकर मतभेद को समझना तथा उसका सम्मान करे एक शांतिपूर्ण ढंग से मृत्यु तथा मरण के स्वस्थ तरीके को प्रचारित करता है। किसी मरते हुए व्यक्ति की अंतिम इच्छाओं को पूरा करना मृत्यु के निकट होने पर किया जाने वाला एक प्राथमिक पाठ्य क्रिया होती है। यदि कोई व्यक्ति किसी बीमारी की वजह से मर रहा है। तो आदर्श रूप से उसने अपने जीवनकाल में कैसे जीवन तथा मृत्यु से सम्बन्धित निर्णयों में भाग लिया होगा। अगर उसकी इच्छाएँ वास्तविक नहीं लगती है। तो मर रहे व्यक्ति के समक्ष विकल्प उठाना चाहिए। ताकि उसके अनुरोध को पूरी तरह सावधानीपूर्वक पूरा किया जा सके। यदि मर रहा व्यक्ति किसी कारणवश मुख्य फैसला लेने में सक्षम नहीं हो रहा है। तो हमें हर वो कार्य करने की भरपूर कोशिश करनी चाहिए। जो वह व्यक्ति चाहता है। अगर व्यक्ति किसी अस्पताल में है। तो उसकी प्राकृतिक मृत्यु की इच्छा की सम्भावना सर्वाधिक होती है। इस स्थिति में जीवन के अंतिम दिनों तथा क्षणों में आराम बनाये रखना और एक प्राकृतिक मृत्यु की ओर पहुँचने के लिए निर्देशित करना ही एकमात्र उद्देश्य होना चाहिए।

मृत्यु और मरण की अवस्थाएँ (चरण)

थैनाटालॉजी के सबसे प्रसिद्ध अग्रणी Elisabeth kubler Ross ने 200 बीमार लोगों का साक्षात्कार करने के पश्चात् मृत्यु से उबरने की पाँच अवस्थाओं को प्रस्तावित किया है। अपनी आगामी मृत्यु के बारे में जानने

पर मर रहे व्यक्तियों की पहली प्रतिक्रिया अक्सर वंचित (Denial) होने की थी। जिसमें उन्होंने इसे एक गलती मानते हुए सच्चाई से मना कर दिया वे अन्य चिकित्सक परामर्श तथा निदान की तलाश करते हैं। और ऐसा दिखावा करते हैं। कि ये स्थिति अपने आप ही चली जायेगी। धीरे-धीरे उन्हें जब ये एहसास होता है कि वे मरने वाले हैं। उनके जीवन के अन्तिम दौर बीमारी की वजह से क्रोध (Anger) का अनुभव जीवन के साथ-साथ पूर्व परिपक्व तरीके से खत्म होता है। वे उन लोगों से ईर्ष्या करने लगते हैं जिन लोगों का जीवन जारी रहता है। खास-तौर पर तब जब उन्हें लगता है, कि उनके अपने जीवन की योजनाएँ तथा इच्छाएँ अधूरी रह जायेगी। मर रहे व्यक्ति भगवान अथवा किसी और धार्मिक व्यक्ति के साथ सौदा (Bargain) करने का प्रयास करते हैं। और अपने द्वारा किये गये गलत कार्यों के लिये माफी माँगने और उन्हें सुधारने का वायदा करने हैं। जब सौदेबाजी विफल हो जाती है। तब वे अवसाद और निराशा (Depression) का अनुभव करते हैं। इस अवस्था में बीमार व्यक्ति पहले हो चुके स्वास्थ्य की हानि तथा परिवार और योजनाओं के आसन्न नुकसान पर शोक प्रकट कर सकता है। अन्त में, मरने वाला व्यक्ति (Inevitable) आने वाली हार (अपरिहार्य) (Accept) करके उनके तथा उनके प्रियजनों के बीच चीजों का आदान-प्रदान आसानी से होने के लिए रास्ता बनाए।

कॉबलर रॉस ने ये बताया कि उपयुक्त पाँचों अवस्थाएँ लाक्षणिक किन्तु पूर्ण नहीं हैं। सभी लोग न तो सारी अवस्थाओं में पूर्व ज्ञात तरीके से तरक्की करते हैं, और न ही लोगों को सभी अवस्थाएँ एक निश्चित क्रम में अनुभव होती हैं। इसके अतिरिक्त ये अवस्थाएँ सभी व्यक्तियों के हर हालात में सबसे स्वस्थ पैटर्न को प्रस्तुत नहीं करती हैं। कॉबलर रॉस तथा अन्य ने अपने अध्ययन में पाया कि जिस व्यक्ति के प्रियजन इन पाँचों अवस्थाओं से गुजर कर मृत्यु को प्राप्त होते हैं। वह व्यक्ति भी उन्हीं पाँचों अवस्थाओं से गुजर कर ही मृत्यु का सामना नहीं कर रहा है। तो उसके पास अन्तिम क्षणों के हालात को समायोजित करने के लिए अधिक समय होता है। वास्तव में मरण व्यक्तिगत विकास की वृद्धि का समय हो सकता है। जीवन की समीक्षा या प्रक्रिया लोगों को अपने जीवन की महत्ता को परखने तथा अधूरे कार्य खत्म करके या उनमें परिवर्तन करके मृत्यु के लिए तैयार होने में मदद करता है। कई मर रहे व्यक्तियों ने बताया कि वे अब पूर्ण रूप से यह जान चुके हैं कि कौन तथा क्या उनके लिए सर्वाधिक महत्वपूर्ण है। तथा वे अपने जीवन में किस समय और कब पूर्ण रूप से आनन्दित हुए थे। कई लोगों ने यह भी बताया कि मृत्यु धार्मिक जागृति और अतिक्रमण का समय होता है।

16.6 वृद्धावस्था निवास की भूमिका

वृद्ध व्यक्तियों का एक बड़ा वर्ग अपनी निजी गृहस्थी में रहते हैं, वे उसी में रहना पसन्द करते हैं। इस दृष्टिकोण को ध्यान में रखते हुए ये अध्ययन वृद्ध व्यक्तियों का उनके पारिवारिक वातावरण के साथ अन्तर्क्रिया पर केन्द्रित है। आवास की भूमिका पर कुछ सैद्धान्तिक मान्यताओं जैसे-सामर्थ्य सिद्धान्त, परिप्रेक्ष्य, निरन्तरता सिद्धान्त परिप्रेक्ष्य खाली समय और रोजमर्रा जीवन की गतिविधियों को शोध पर्यावरण अनुकूलन परिप्रेक्ष्य तथा पर्यावरणीय वृद्ध विज्ञान के दृष्टिकोण के परिप्रेक्ष्य में प्रस्तुत किया गया है। पहले हुए शोधों से यह ज्ञात हुआ है कि पर्यावरण के प्रांसगिक योग्यता नुकसान जैसे-गतिशीलता हानि और उद्देश्य के रहने की व्यवस्था के बीच एक मजबूत सम्बन्ध है। जबकि घरों में वृद्धावस्था का व्यक्तिपरक अर्थ (परिचित्रता व उत्तेजना जैसी प्रक्रियाओं) प्रांसगिक योग्यता के साथ अथवा उसके बिना भी बहुत कम ध्यान दिया जाता है।



हमें से ज्यादातर लोगों के माता-पिता का वृद्धावस्था में सेवानिवृत्त निवास में रहने का विचार भले ही हमें अच्छा न लगे पर आज के इस आधुनिकता के दौर में जहाँ ज्यादातर युवा जब घर से बाहर या दूसरे देशों में नौकरी करता है, तो उस समय माता-पिता को एक सेवानिवृत्त निवास में रखने का विचार ही शायद सबसे बेहतरीन विकल्प होता है। निम्न कुछ प्रमुख कारण हैं। जिसकी वजह से सेवानिवृत्त निवास आज एक आवश्यकता बन गई है-

1. **बच्चों का घर से दूर काम करना**- आजकल ज्यादातर लोग काम के सिलसिले में अपने गृह निवास को छोड़कर दूसरे शहरों या विदेशों में रहते हैं। और वृद्ध माता-पिता घर पर अकेले रह जाते हैं। और उनकी देखभाल के लिए कोई नहीं रह जाता है। ऐसे में एक सेवानिवृत्त निवास उन्हें एक समूह में रहकर एक विस्तृत परिवार के होने का एहसास प्रदान करता है।
2. **वृद्ध लोगों की सुरक्षा का मुद्दा**- आजकल वृद्ध लोगों के खिलाफ जुर्म को अंजाम देने की वारदातें बहुत आम बात हो गई हैं। क्योंकि वे एक आसान और कमजोर लक्ष्य होते हैं। एक सेवानिवृत्त निवास वहाँ पर आने वाले लोगों तथा उनकी गतिविधियों पर निरन्तर बारीक नजर रख के उन्हें सुरक्षा प्रदान करता है। साथ ही CCTV (Closed Circuit Television Camera) तथा Video Intercom जैसे उपकरणों द्वारा सेवानिवृत्त निवास में होने वाली गतिविधियों पर निरन्तर निगरानी रखी जाती है।
3. **एक जैसी सोच का समुदाय**- मनुष्य एक सामाजिक प्राणी है। और मित्र हमारे जीवन का अभिन्न अंग है। जब व्यक्ति अपनी नौकरी से सेवानिवृत्त हो जाते हैं। तो वे अपने सम-आयु वर्ग के सहकर्मियों के साथ रोज की जाने वाली बातचीत का अभाव महसूस करते हैं। एक निवास जहाँ पर रहने वाले लोग और पड़ोसी सभी एक समान आयु-वर्ग के हों। तब उसी आयु वर्ग के किसी एक व्यक्ति के लोग आसानी से तथा सुविधाजनक तरीके से उस माहौल में ढलकर एक सक्रिय सामाजिक जीवन जीते हैं।
4. **तनावमुक्त जीवन**- घर में रोजमर्रा के कार्य जैसे-खाना बनाना, कपड़े धुलना आदि भले ही मानसिक रूप से तनाव न देते हों, लेकिन वे शारीरिक रूप से काफी थका देते हैं। खासतौर पर वृद्ध व्यक्तियों को सेवानिवृत्त निवास में रोजमर्रा के ज्यादातर कार्य किस संस्था में वो रहते हैं। वो ही उनकी देखभाल करते हैं। ताकि वृद्ध व्यक्ति एक तनावमुक्त जीवन यापन कर सकें।



5. **चिकित्सकीय सावधानी-** स्वास्थ्य सम्बन्धी परेशानी तथा चिकित्सकीय आकस्मिकता वृद्ध व्यक्तियों के सन्दर्भ में तनाव का मुख्य कारण होता है। क्योंकि सेवा-निवृत्त निवास खासतौर से वृद्ध व्यक्तियों के लिए बनाये जाते हैं। वहाँ चिकित्सकीय मदद हमेशा उपलब्ध रहती है। साथ ही साथ किसी आकस्मिक स्थिति को बेहतर ढंग से निपटने के लिये हमेशा चिकित्सकीय मदद उपलब्ध रहती है।

6. **एक निरन्तर साझेदारी-** आज के इस आधुनिक युग की एक कड़वी सच्चाई है, कि दुनिया की हर सुख-सुविधा होने के बावजूद कार्य के बोझ तथा काम के सन्दर्भ में पूर्व वायदों की वजह से बच्चे आजकल अपने माँ-बाप को जरूरत से बहुत कम समय दे पाते हैं। परिणाम स्वरूप, माता-पिता अपने आपको परिवार से कटा हुआ महसूस करते हैं। फलतः वे अलग-थलग रहने लगते हैं, जो मानसिक तनाव का एक बहुत बड़ा कारण है। ऐसे में एक निवास-स्थान जहाँ पर लोग एक दूसरे के सम्पर्क में रहते हैं। तथा एक दूसरे की देखभाल करते हैं। वहाँ पर कटाव तथा अलगाव की भावना लगभग खत्म हो जाती है।

एक तरफ जहाँ सेवानिवृत्त निवास बच्चों तथा माता-पिता को एक तनावमुक्त जीवन जीने का मौका प्रदान करते हैं। वही दूसरी ओर सेवा निवृत्त निवास के कुछ दूसरे गहरे पहलू भी हैं। जैसे-(1) एक बड़ी रकम जमा पूँजी के तौर पर बन्द (Locked) हो जाती है। यदि कोई वृद्ध व्यक्ति किसी कारण से वृद्धावस्था निवास को छोड़ता है, तो वह उस रकम को वापस नहीं ले सकता है। (2)कुछ लोग सिर्फ वृद्ध लोगों के बजाए मिश्रित आयु वर्ग में रहना पसन्द करते हैं। जो कि वृद्धावस्था निवास में मौजूद नहीं होती है।

16.7 सारांश

वृद्धावस्था के सम्बन्ध में आशावादी दृष्टिकोण रखना निश्चय ही भावनात्मक मनोवृत्ति का परिचायक है। सामान्यतः अनेक वृद्धजन अनुभवी, साहसी, सहिष्णु विवेकशील उदार और धैर्यवान होते हैं। कुछ वृद्ध तो उत्साह से भरे होने के कारण अपनी सीमित शारीरिक क्षमता के बावजूद अभूतपूर्व मानसिक दृढ़ता, सृजनात्मकता कौशल और इच्छाशक्ति का प्रदर्शन करते रहते हैं। वे न तो अपने परिवार पर और न ही समाज पर आश्रित रहते हैं। परन्तु ऐसे उत्साही वृद्धों की संख्या बहुत ही कम है।

कुछ अन्य कोटि के वृद्ध वे लोग होते हैं, जो सामाजिक परिस्थितियों के साथ सुसमायोजित बने रहने की अद्भुत क्षमता रखते हैं। ऐसे लोग वृद्धावस्था की वास्तविकताओं को स्वीकारते हुए परिवार एवं समाज के साथ सरलता के साथ समझौता कर लेते हैं। और वृद्धावस्था की कमियों तथा कठिनाइयों के बीच प्रायः सुखी जीवन व्यतीत करते हैं। परन्तु उपरोक्त दोनों प्रकार के वृद्धजनों से सर्वथा भिन्न वे होते हैं, जो पूर्णता पराश्रयी (dependent) होकर जीवन के शेष दिनों को किसी तरह काटते हैं। इन वृद्धजनों में शारीरिक मानसिक हास अपेक्षाकृत तीव्र गति से

होता है, और उन्हें विवश होकर दूसरों की सहायता लेनी पड़ती है। फलस्वरूप इनका जीवन सुख से पूर्णतः वंचित रहता है।

सभी वृद्धजनों की दिनचर्या एक जैसी नहीं होती। उनकी रुचियाँ और मनोवृत्तियाँ भी समान नहीं होती। कुछ तो काम को ही जीवन मानते हैं। और अपने पिछले वर्षों की दिनचर्या को दुहराते रहने का संकल्प ले लेते हैं। परन्तु कुछ लोग बुढ़ापे को विश्राम को अवस्था मानकर चारपाई पकड़ लेते हैं। और समय से पूर्व ही बुढ़ापे को आमंत्रित करते हैं। कुछ चिकित्सकों का मानना है कि कोई भी व्यक्ति बुढ़ापे के कारण नहीं मरता। लोगों की मृत्यु इसलिये होती है, क्योंकि जीवन को सुरक्षित रखने वाली जैविक, दैहिक एवं परिवेशीय कारकों की आपूर्ति वृद्धावस्था में रुक जाती है। इन कारकों की जानकारी अत्यन्त महत्वपूर्ण है, क्योंकि इनके समुचित ज्ञान के आधार पर व्यक्ति के जीवन का नियोजन और प्रबन्धन बेहतर ढंग से किया जा सकता है। और यथासम्भव उसके जीवन प्रसार को व्यापक बनाया जा सकता है। साथ ही वृद्धावस्था के प्रति उसके मन में छिपे भय को भी निकाल बाहर फेंका जा सकता है।

16.8 शब्दावली

विलगन	- अलगाव
हास	-कमी
सम्बन्धन	- मिलाना
प्राधिकार	- अधिकार, शक्ति
शिथिल	- धीमा (स्थिर)
पराश्रयी	- दूसरों पर आश्रित
वंचित	- अस्वीकार

16.9 स्व-मूल्यांकन हेतु प्रश्न

(1) सही/गलत का निशान लगाइये-

1. प्रौढ़ावस्था चालीस से साठ वर्ष के बीच की होती है।
2. इरिक-इरिक्सन का सिद्धान्त मनोसामाजिक विकास के सिद्धान्त पर आधारित है।
3. प्रत्येक मनोसामाजिक अवस्था धनात्मक तत्वों पर आधारित होती है।
4. जैसे-जैसे हम वृद्धावस्था की ओर बढ़ते हैं। हमारा शरीर निरन्तर मजबूत होता है।
5. वृद्धावस्था जीवन की अन्तिम अवस्था होती है।
6. वृद्धावस्था की सर्वाधिक गम्भीर समस्या मृत्यु है।
7. वृद्धावस्था बचपनावस्था की पुनरावृत्ति है।

(2) लघु उत्तरीय प्रश्न -

1. AGING किसे कहते हैं ?
2. मृत्यु के कितने प्रकार बताएं गये हैं?
3. मस्तिष्कीय मृत्यु से आप क्या समझते हैं?
4. Old Age Home आज एक आवश्यकता क्यों बन गए हैं?

5. मनोसामाजिक सिद्धान्त संक्षिप्त व्याख्या कीजिये?

(3) - रिक्त स्थानों की पूर्ति कीजिए-

1. मध्यावस्था -----से -----के बीच की होती है।
2. इरिक इरिक्सन ने अपनी प्रसिद्ध पुस्तक-----में मनोसामाजिक विकास की कई अवस्थाएँ बताई है।
3. वृद्धावस्था में स्मरण शक्ति का हास -----से होता है।
4. जब व्यक्ति के हृदय और फेफड़े काम करना बन्द कर देते हैं। तो उसकी सांस रूक जाती है-----
-----मृत्यु कहलाती है।
5. ----- ने 200 बीमार लोगों के साक्षात्कार के बाद मृत्यु से उबरने की पाँच अवस्थाओं को प्रस्तावित किया।

16.10 सन्दर्भ ग्रन्थ सूची

- अरूण कुमार सिंह, उच्चतर सामान्य मनोविज्ञान मोतीलाल बनारसी दास बंगलो रोड दिल्ली
 - एलिजाबेथ बी0 हरलॉक, डेवलपमेण्ट, साइकोलॉजी, ए लाइफ स्पॉन एप्रोच, टाटा मैकग्रा हिला
 - डॉ0 डी0 एन0 श्रीवास्तव और प्रीति वर्मा, बाल-विकास एवं बाल मनोविज्ञान, प्रकाशन विनोद पुस्तक मन्दिर, आगरा।
 - डॉ0 जे0 एन0 लाल –आधुनिक विकासात्मक मनोविज्ञान विनोद पुस्तक मन्दिर आगरा।
 - डॉ0 आर0 एन0 सिंह- आधुनिक सामान्य मनोविज्ञान अग्रवाल पब्लिकेशन, आगरा।
 - डॉ0 राजेन्द्र सिंह डॉ0 जितेन्द्र कुमार उपाध्याय, डॉ0 राजेन्द्र प्रसाद सिंह -विकासात्मक मनोविज्ञान, मोतीलाल बनारसीदास नई दिल्ली।
- इन्टरनेट www.gogal.com

16.11 निबन्धात्मक प्रश्न

1. इरिक इरिक्सन के मनो-सामाजिक विकास के परिप्रेक्ष्य में मध्यावस्था का वर्णन कीजिए?
2. सफल वृद्धावस्था के लिए क्या तैयारी होनी चाहिए?
3. परिवार के सदस्यों का वृद्धजनों के प्रति कैसा व्यवहार होना चाहिए?
4. कॉबलर रॉस ने मृत्यु एवं मरण के कौन-कौन से चरण बताए हैं। व्याख्या कीजिए।