

ИСТОРИЯ ЛОГОПЕДИИ

- I этап развития логопедии (античность – 18 век)
- II этап развития логопедии (18 в – 3-я четверть 19 в)
- III этап развития логопедии (3-я четверть 19 – 50 г.г. 20 в)
- IV этап развития логопедии (50 годы – до настоящего времени)

Древний Восток

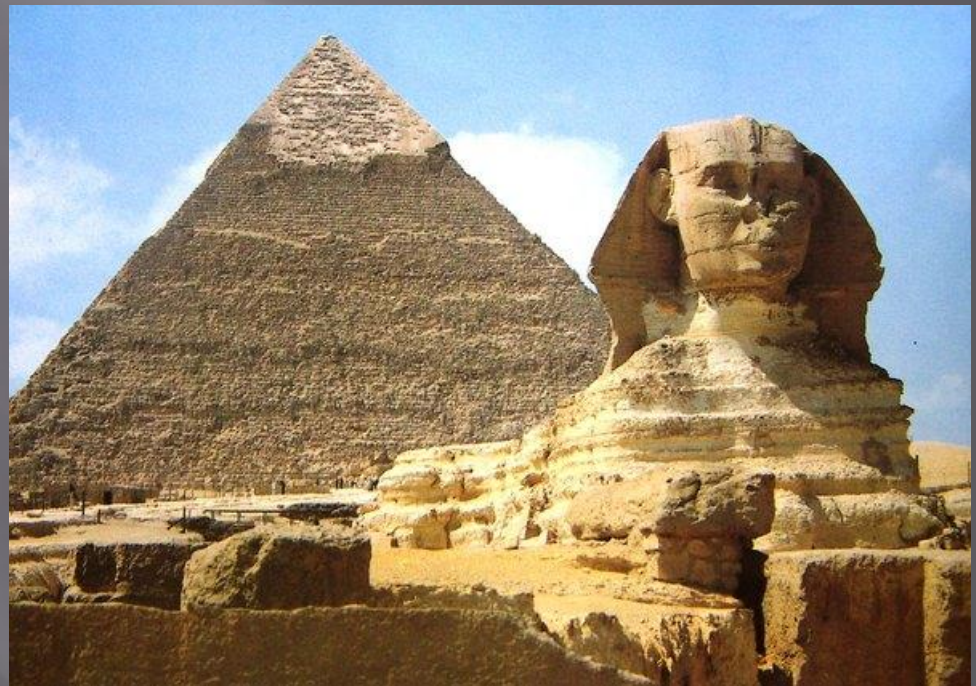
Древний Восток. К странам Древнего Востока принято относить Вавилонию, Ассирию, Египет, Индию, Китай (4 – 2 тыс. до н.э.), Грецию (5 – 4 в. До н.э.), Римскую империю (2 в. До н.э. – 2 в. н.э.). Уже за несколько тысячелетий до н.э. у народов Древнего Востока возникают и складываются в определенной системе научные представления. Рассмотрим взгляд в некоторых странах.

Египет (4 тыс. лет до н.э.).

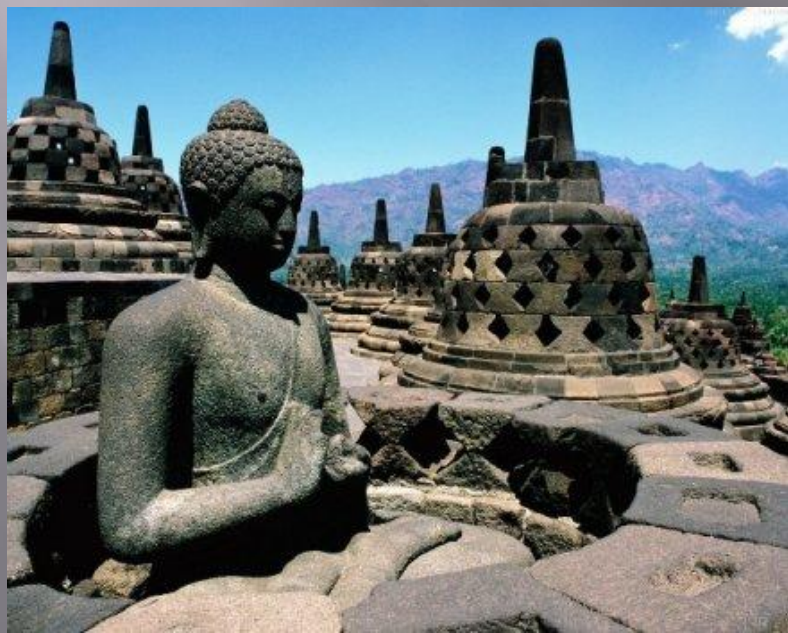
Культура Древнего Египта оставила глубокий след в истории мировой культуры. Наряду с математическими, астрономическими и другими знаниями египтяне обладали познаниями и в медицине.

В одном из древнейших папирусов (до нас дошло 4), в папирусе Эдмона Смита находим первое упоминание о речевом расстройстве, связанном с физической травмой. Вот описание безнадежного случая, когда человек потерял слух, речь, контроль над руками и ногами: Здесь врач говорит: «Я не буду его касаться. Затем 2 примечания: позвонок вдавлен в другой, это случилось потому, что человек упал вниз на свою голову».

В этом же трактате впервые встречается упоминание о мозге, и его автор обращает внимание на локализацию мозговых функций – на связь мозговой деятельности с управлением конечностей.



Индия. В священной литературе («Вед»), особое место занимают трактаты «Аюрведы». У индусов в «Аюрведах» медицина является отделом религии. Тракта состоит из 6 частей. В одном из них описывается 2 пластические операции – лечение «заячьей губы» и «волчьего зева» — хейлопластика и уранопластика.



Китай. О речевых расстройствах в китайской литературе мы находим сведения в трудах русского врача **П.Я. Пясецкого**. Он отмечает: «Из врожденных недостатков наиболее часто есть заячья губа».

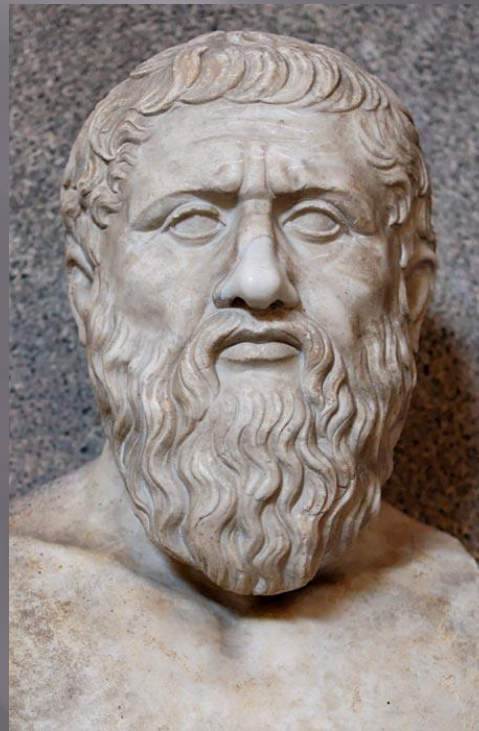
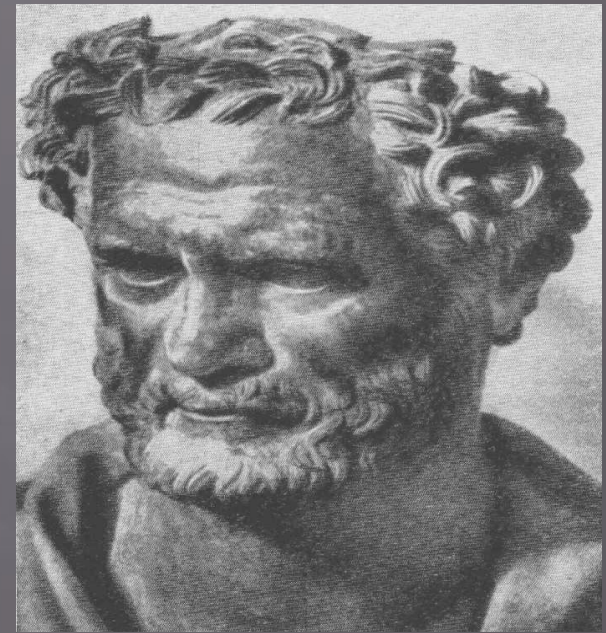


Древняя Греция и Рим. Наибольший расцвет греческой культуры относится к 5 веку до нашей эры. Первоначальные знания у древних греков объединялись общим понятием философии. Материализм (представитель Демокрит) вел борьбу с идеализмом (мнение Платона).

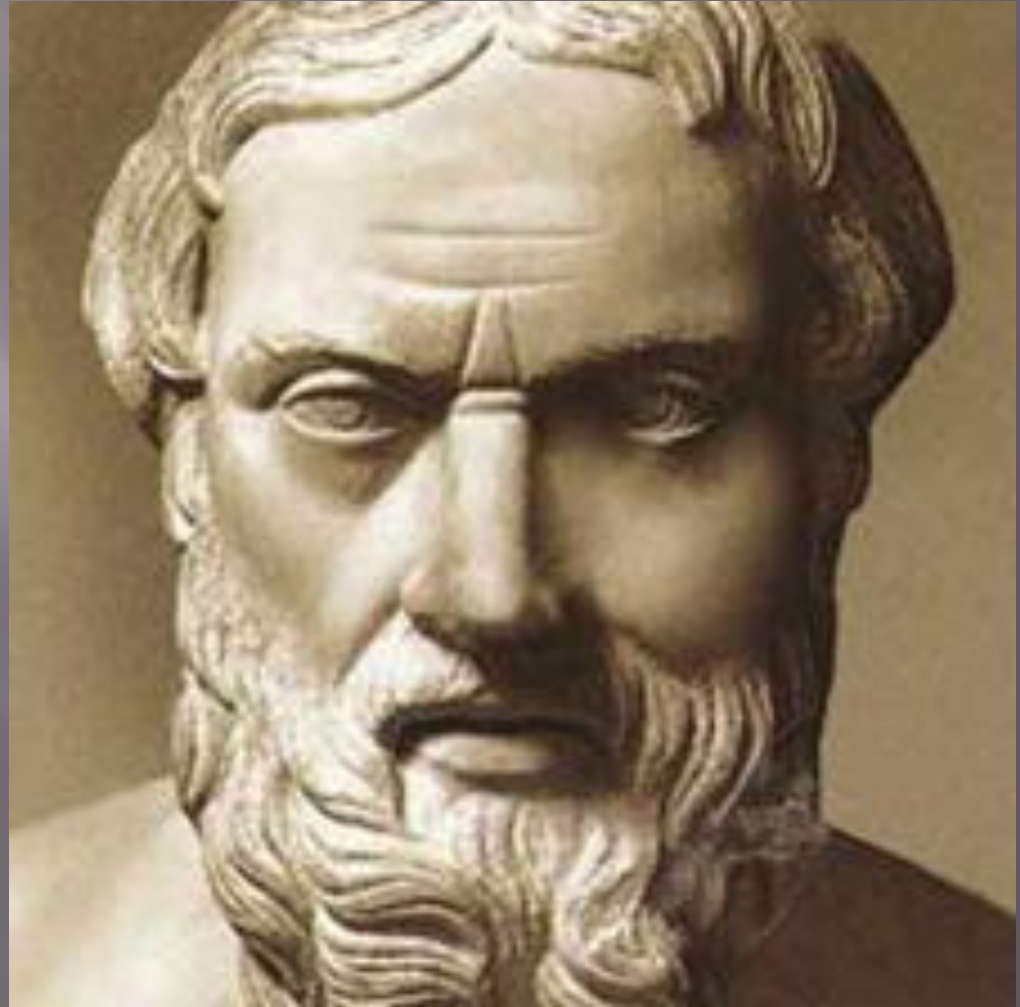
Демокрит (5 – 4 век до н.э.) – математик, физик, анатом, медик, историк. В основе мира лежит не бог, не дух, а материал. Демокрит одним из первых выдвинул вопрос о природосообразности воспитания.

«Хорошими люди становятся больше от упражнения, чем от природы». Заслуга – большое значение в процессе воспитания принадлежит упражнениям, важность примеров окружающих ребенка людей. Роль правильного воспитания в предупреждении речевых нарушений.

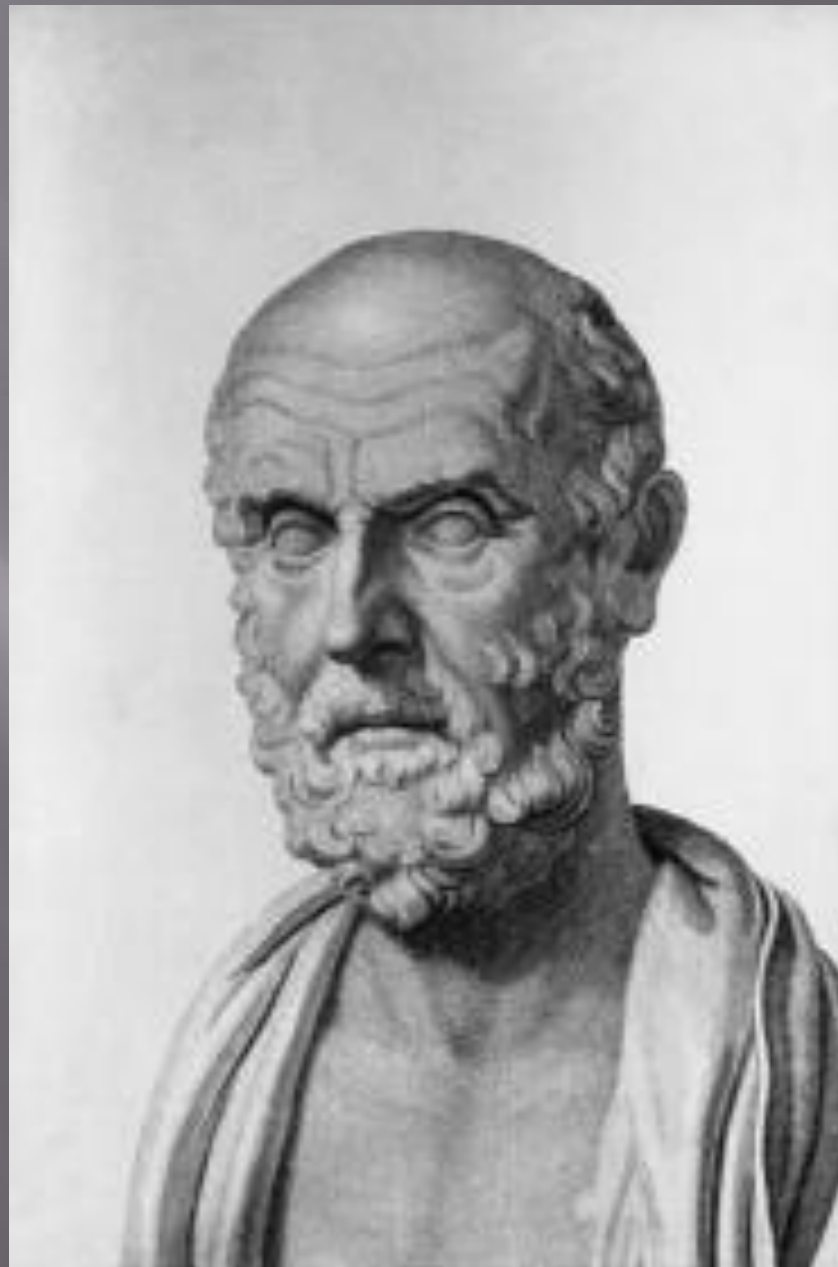
Платон (5 – 4 в. до н.э.) – идеалист. Причины болезни он видел в наказании, ниспосланном с неба. У Платона также находим отражение проблем общего воспитания детей. Большое значение в воспитании придавал игре



Первое же упоминание о речевых расстройствах в литературе Древней Греции есть у *Геродота* (425 г. до н.э.). Описал речь царя Бата (говорил быстро, невнятно, спотыкался, недоговаривал окончания слов). Считают, что «баттаризм» производное от имени царя. Но есть и другая версия – баттар – греч. – спотыкание, заикание. А Киранский царь «Батт так назван потому что он был заика кои таким притворялся, чтобы лучше скрывать свои намерения.



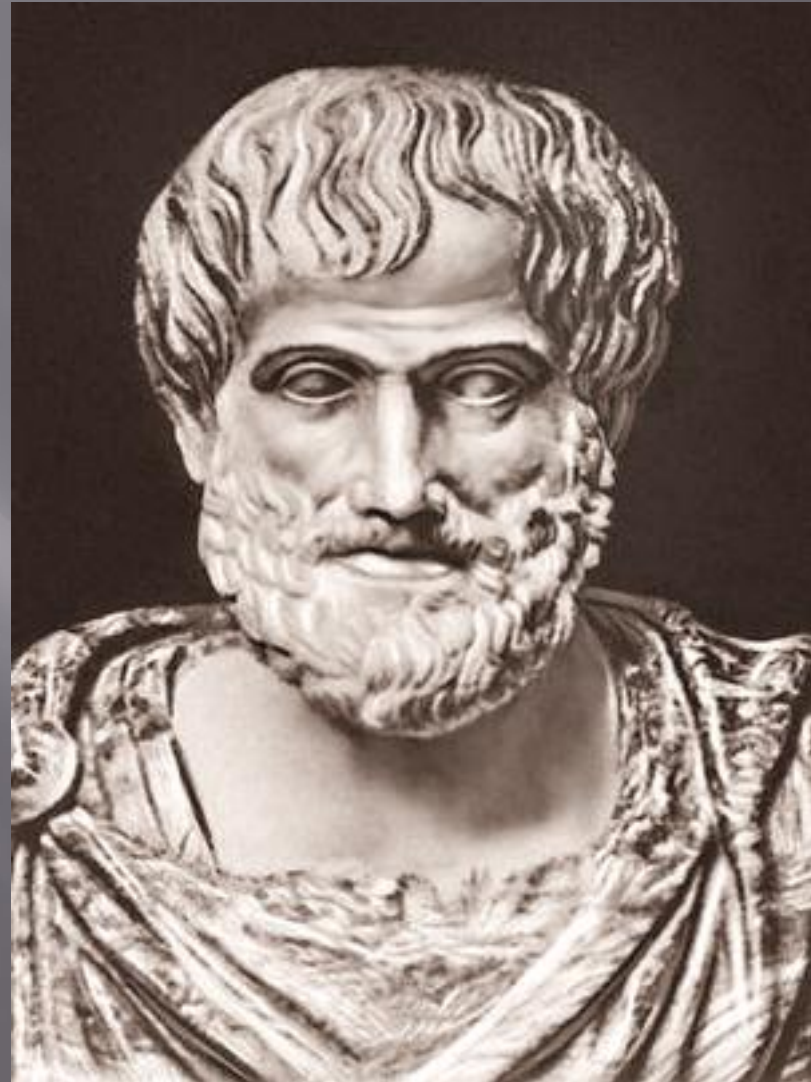
Наиболее полные сведения из *Гиппократа* (377 г. до н.э.) – основоположник античной медицины. Для Гиппократа болезнь – проявление жизни организма, а не проявление божественной воли, злого духа. Материалистические взгляды. У Гиппократа есть упоминание о многих, известных нам сейчас речевых расстройствах: потеря голоса, потеря речи, косноязычие, невнятная речь, заикание. Он подчеркивает главенствующую роль мозга во всей деятельности человека. «Когда мозг испытывает сотрясение и страдает от удара, больной необходимо теряет речь, не видит и не слышит».



Аристотель (322 г. до н.э.) – «самая всеобъемлющая голова из всех древнегреческих философов» (Энгельс). Получил образование в академии Платона, но позже его идеалистические взгляды изменились.

Природу речевых недостатков Аристотель рассматривал очень узко – в неправильном строении и недостаточной подвижности органов артикуляции. В педагогических сочинениях Аристотель рассматривает вопросы умственного, физического, нравственного воспитания, роль семьи в воспитательном процессе. Но не упоминает о недостатках речи.

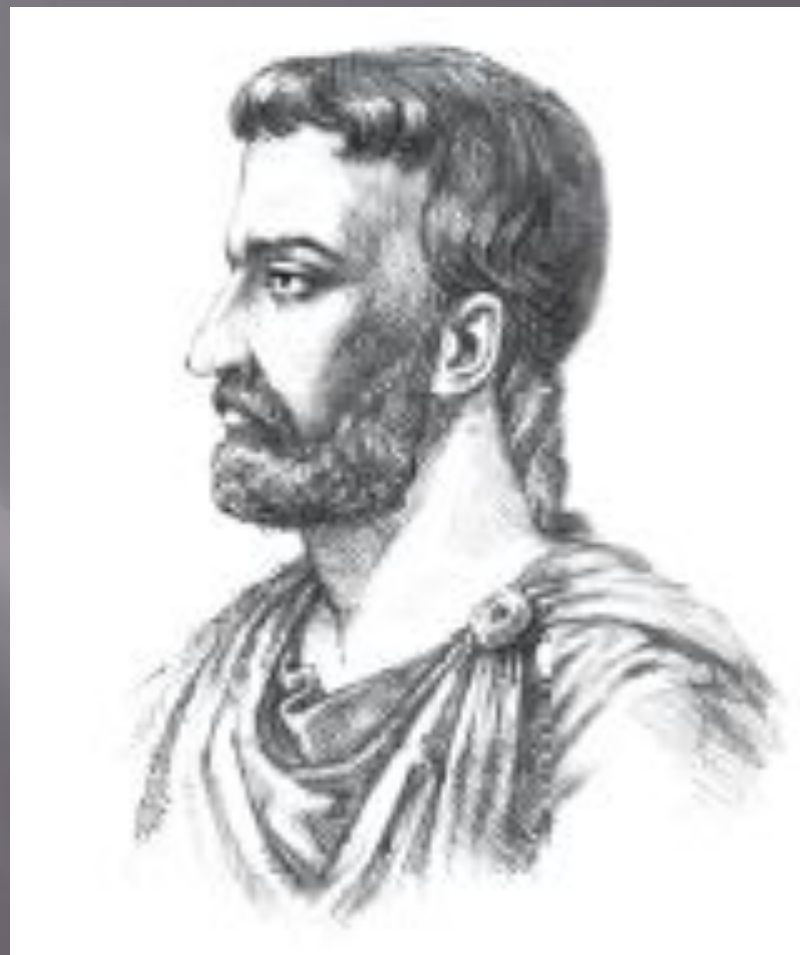
Почему? Речевые расстройства в те далекие времена относились к разряду болезней и потому принадлежали вниманию врачей.



Плутарх (46 – 120 г.г.) – греческий писатель. Ему принадлежит наиболее полное описание дефектов речи, которыми страдал Демосфен (334 – 322 г. до н.э.). В работах Плутарха находим 2 примера, показывающих особенности формирования правильной речи. 1-й – относится к системе развития речи у юных спартанцев; 2-й – к системе перевоспитание неправильной речи (заикания, косноязычия) у Демосфена.



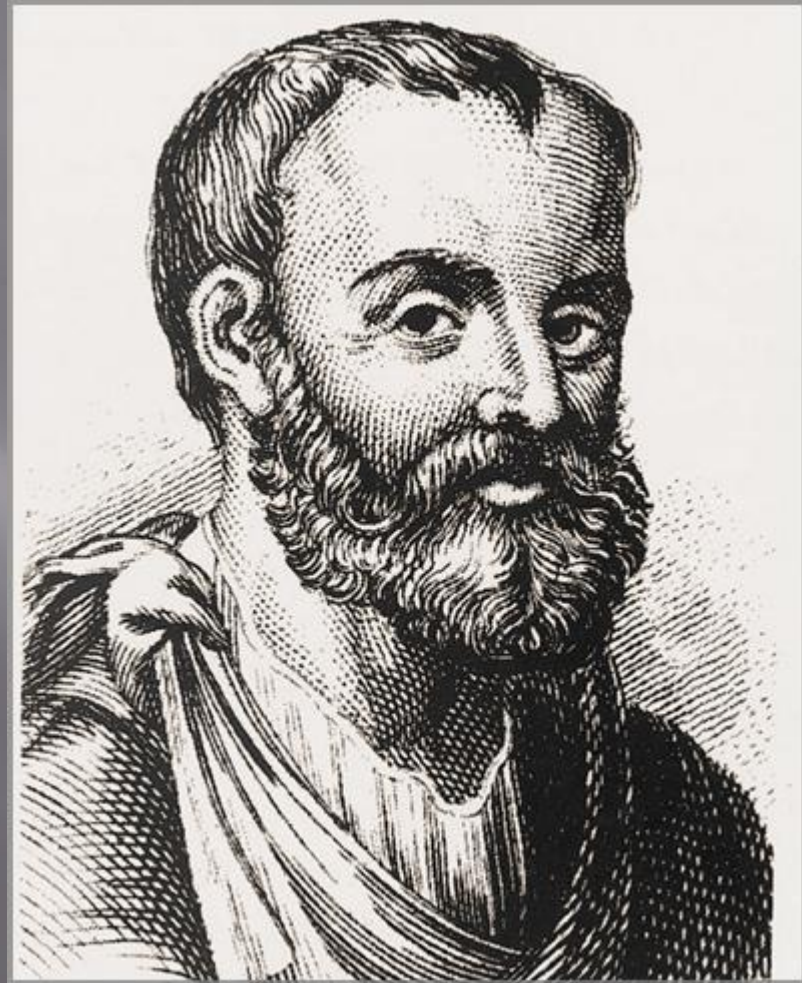
Авл Корнелий Цельс (301 – 125 г. до н.э.) – ученый, энциклопедист, врач. Много собрал и сохранил для поколений произведений древней медицины, заметки о параличе языка, о прирастании кончика языка к нижней части ротовой полости и о лечении этих случаев. Причина речевых расстройств в нарушении строения и подвижности периферической части речедвигательного механизма. Приемы устранения – хирургические, терапевтические и речевые упражнения.



Клавдий Гален (130 – 200 г.) – врач и естествоиспытатель. После Гиппократов самый крупный теоретик античной медицины. Уточнил сведения о строении мозга и нервной системы.

По мнению Сикорского, Галену принадлежит заслуга установки научной терминологии болезней речи, он окончательно устанавливает значение главных терминов: афазия, афония, заикание, косноязычие, невнятная речь.

Гален разделил расстройства голоса и речи. Первые происходят от «страдания» гортани и ее мышц, вторые – от поражения языка, губ, неба и т.д. При этом указывал на зависимость некоторых расстройств речи от поражения ЦНС. Впервые он указывал на причины расстройства речи центрального и периферического характера.



Марк Фабий Квинтилиан (42 – 118 г.г.) – оратор, крупный представитель педагогической мысли. Он придавал большое значение развитию речи ребенка с раннего детства. «Указывал на необходимость правильного речевого окружения, на своевременное устранение у него дефектов звукопроизношения».

Вот взгляды древнегреческих ученых – весьма разнообразны и рекомендации своеобразны – водолечение, массаж, хирургические вмешательства, горячие изливания, кровопускания, полоскание, рвотные и другие средства, «изгоняющие» и «очищающие слизь головы» (Гиппократ).

А Цельс, видя, что хирургическое вмешательство не приносит желаемый эффект, указывал на необходимость каких-то речевых упражнений.



Ближний и Средний Восток (5 – 15 в.в.) (Византия, арабские Халифаты, Средняя Азия)

Византия – сохранила древнюю культуру античного мира. Врачи Византии хорошо были знакомы с произведениями врачей Греции и Рима. Врач Орибадий (326 – 403), энциклопедист, Аэций Амидский (527 – 565), Павел Эгинский (425 – 490), рассматривали болезни речи как болезни языка, его уздечки, предлагали хирургическое вмешательство. В плане терапии заикания Орибадий предлагал следующее:

- 1) произносить наизусть отрывки лирического характера, начиная с низкого тона, затем повышая голос и снова понижая;
- 2) чтение начинать с отрывков наизусть;
- 3) в речи делать глубокий вдох;
- 4) речь под такт и др.



Ибн - Сина (Авиценна) (980 – 1037) – философ, врач, поэт.

Латинизированное имя Авиценна и полное Абу-али ал Хусейн Ибн Адаллах Ибн-Сина. Родился недалеко от Бухарье. Мировую славу доставил ему «Канон врачебной науки» (1020), где имеются сведения о расстройствах речи и способах его лечения. Он рассматривал зависимость расстройств речи от состояния органов артикуляции, подобно Аристотелю.

А причину неправильного строения и функционирования органов артикуляции видел в переполнении их влагой (гуморальная точка зрения) или спазма. Но наряду с периферическими повреждениями он усматривал и поражение ЦНС. Своеобразный взгляд Авиценны на причину и устранение заикания. Можно предположить, что точка зрения Авиценны на речевые расстройства соответствовала взглядам врачей Европы 11 – 18 веков.



Западная Европа

Педагогические идеи представлены в эту эпоху высказываниями таких мыслителей, как *Франсуа Рабле*, *Мишель Монтень*, *Томас Мор*.

Франсуа Рабле (1494 - 1553) - французский мыслитель, священник, врач, профессиональный анатом, автор романа «Гаргентюа и Пантагрюэль». Он предлагал целую систему развития речи вместе с интеллектуальным и физическим воспитанием .



Древняя Русь (9 – 16 в.в.) О представлениях древних славян о речевых расстройствах можно судить на основании сохранившихся летописей, словарей пословиц, поговорок, поверий, травников, вертоградов.

Вот какие существовали *обозначения дефектов речи*:

Языкоболезние, языкоболезньствие – болезнь речи;

Косноглаголевый, косноязычен – нескоро говорящий, говорящий с трудом.

Коснение – медленность.

Мудьногласный, мудьноязычный – медленноязычный, видимо то же, что и косноглаголие.

Гугнивый – невнятная, трудная речь. Гугноти – шептать.

Гугнявый – говорящий в нос, гнусливый.

Травливый – видимо, порченный.

Фафлю – шепелявить.

Бобливый – то же.

Момлент – видимо, дефекты твердого неба. Мом – небо во рту.

Заякливый – заикающийся.

Немый – лишенный способа говорить («Глух и нем»).

Неморечивый, немование – неясная речь, лепет.

Западная Европа 17 – начало 18 в. В первой половине 17 в. капитализм в Западной Европе стал серьезной силой. Наблюдается и сдвиги в идеологии: формируется светлая, гуманитарная наука, культура. Мыслители – гуманисты немаловажное значение придавали и проблеме формирования правильной речи, ее значению в воспитании гармонически развитой личности.



Ян Амос Каменский (1592 – 1670) – славянский педагог – демократ и гуманист. Им заложена развернутая система воспитания от рождения до зрелости. В трактате «Великая дидактика» он ставит своей задачей разработать теорию «учить всех всему».

Касается и вопроса формирования правильной речи. Конкретные задачи обучения сводятся не только к хорошему знанию природы и общественных отношений, но и свои знания и умения.

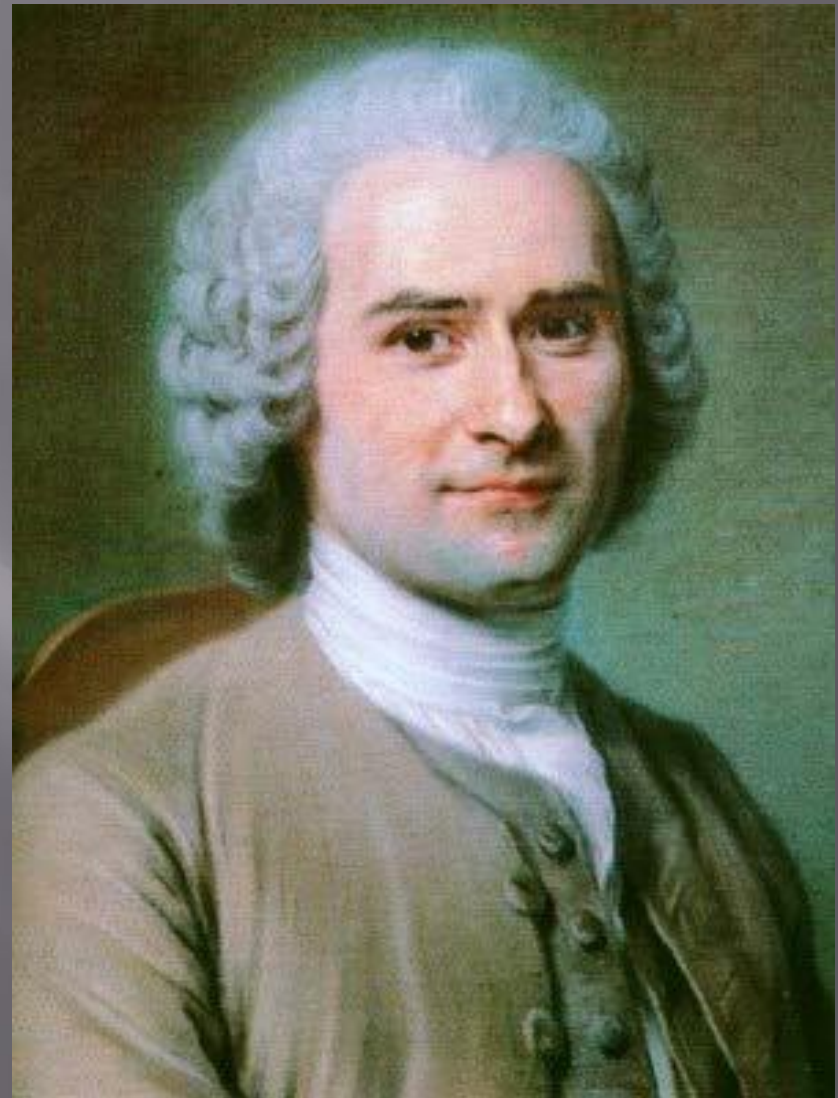
Риторика – один из элементов знаний. Говоря о значении речи в общем развитии ребенка, он писал: ... «три вещи – разум, действие, речь – и есть соль жизни». Далее говорит о роли речи в общем развитии человека – «Речь пусть будет предназначена для того, чтобы учить и учиться, иначе лучше молчать».



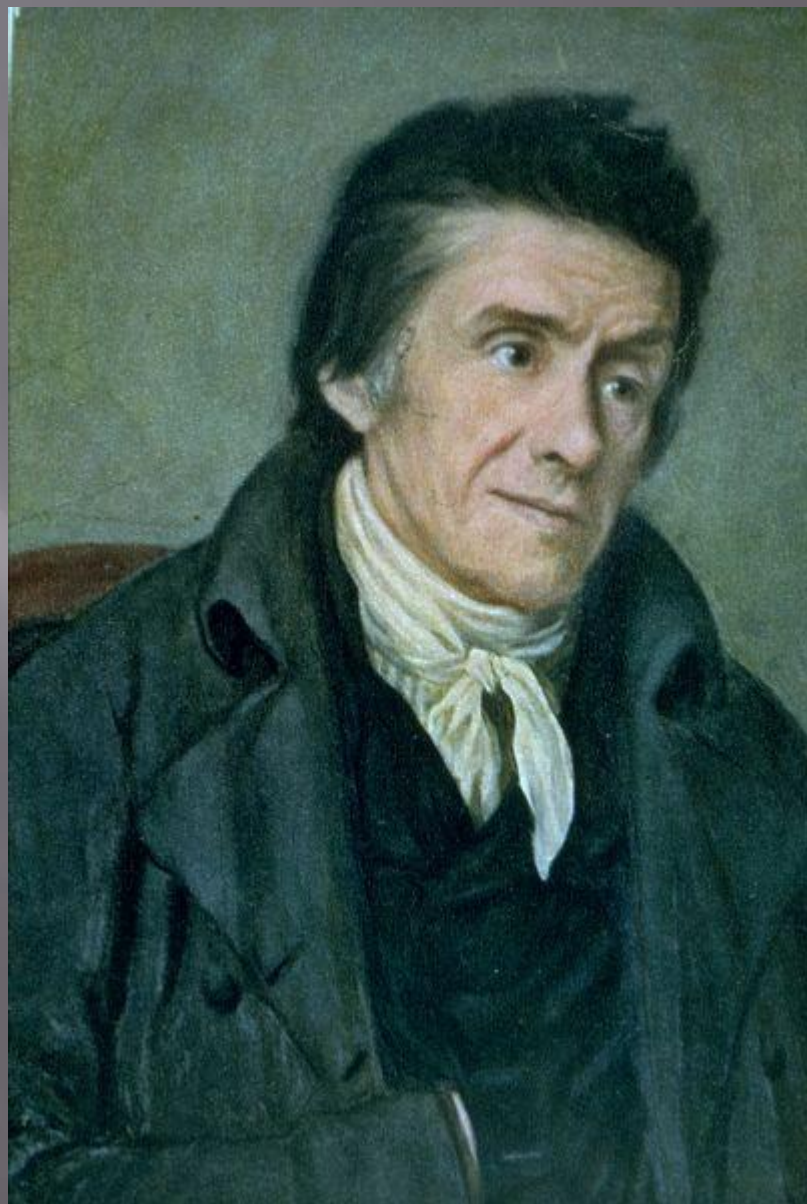
Жан Жак Руссо (1712 – 1778) – французский мыслитель – педагог 18 столетия. Оказал большое влияние на развитие философии, социологии, педагогики. Считал – человек испорчен современным обществом. Отсюда его утопический план индивидуального воспитания – вдали от цивилизации «на лоне природы».

В его педагогических произведениях находит место мысль о значении импрессивной речи для формирования ее звучной стороны в начале развития ребенка. Он указывает на то, чтобы первые членораздельные звуки, которые слышит ребенок, были редки, легки, ясны, часто повторялись.

Он против того, чтобы ребенка оглушать множеством бесполезных слов, в которых он не понимает ничего, кроме интонации. Руссо высказывает о компенсаторных возможностях разных анализаторов на примере сопоставления осязания и слуха.



Иоганн Генрих Песталоцци (1746 – 1827) большая заслуга в обучении детей. Разработал методику начального обучения детей речи, счету, измерению. В 1803 году выпустил «Книгу матерей» — руководство для матерей, как им научить своих детей наблюдать и говорить. Уделял большое развитие речи ребенка в развитии его мышления. Язык рассматривал как важное средство познания. Развитие способности к речи должно начинаться с колыбели с развитием способности к наблюдению. «Час рождения ребенка является первым часом его обучения».



Россия 18 – 19 век

Время правления Петра Первого – развитие здравоохранения, создание шпиталей – учреждений для сирот.

М.В. Ломоносов (1711 – 1765) – реформатор русского языка, создатель русской грамматики, создатель отечественного языкознания.

«Каждый достаточно легко может усмотреть зависимость рода человеческого от слова». большую роль отводил упражнениям, вырабатывающим правильную выразительную речь, соблюдению определенных правил речи, упражнениям для силы голоса. В красивой речи большое значение приобретает просодика.



А.Н. Радищев (1749 – 1802) – писатель, философ-материалист, основоположник русского революционного просветительства. Большое значение придавал речи человека в развитии общества и самого человека. Написал трактат «О человеке, его смертности и бессмертии», где создал гимн слову и речи. Большое значение придавал развитию речи в развитии мышления и других психических процессов.



В.Ф. Одоевский (1804 – 1869) – выдающийся педагог, выдвигает требование давать пищу умственным силам ребенка, знакомить его с окружающей жизнью и на этой основе путем бесед и разговоров вызывать, развивать и направлять самостоятельную мысль ребенка.

Много внимания уделял методу развивающих бесед. Написал руководство по воспитанию детей «Наука до науки, или книжка дедушки Ириня».

Основная задача – развитие ясности детских представлений, умения ясно и логически мыслить. Был против заучивания, т.к. память сильна в детях.

Огромное значение придавал слову в воспитании и речи самого воспитателя. Предупреждал о трудности говорить с детьми так, чтобы они его понимали.



К.Д. Ушинский (1824 – 1870) – в период кризиса крепостнического строя, демократического подъема общественного движения, его труды произвели переворот в русской педагогике.

Предметом воспитания определен человек. Следовательно педагог должен знать основные законы человеческой природы. «Если педагогика хочет воспитывать человека во всех отношениях, то она должна узнать его то же во всех отношениях».

Указывал, что важно не только обучать ребенка, но и изучать его физические и психологические особенности, большое значение придавал дифференциальной диагностике. Важным считал изучение таких процессов как память, воля, эмоции, внимание (та дверь, через которую проходит все, что входит в душу человека и из окружающего мира). Различал активное и пассивное внимание (произвольное и непроизвольное) и указывал на необходимость развития произвольного внимания у детей.



II этап развития логопедии (18 в – 3-я четверть 19 в)

В исследованиях *В.И. Селиверстова* анализируется развитие логопедии в донаучный период истории отечественной логопедии (Древняя Русь).

А.В. Безлюдова (1893 г.) создала объективную картину создания и развития логопедической науки со второй половины 19 в. по первую четверть 20 в. Она выделяет 4 этапа:

1. 1825 – 1860
2. 1861 – 1880
3. 1881 – 1900
4. 1901 – 1925

Первый этап. В России до 2ой четверти 19 века нет конкретных исследований по логопедии. Первая работа Христофора Лагузена «О заикании» (1838 г.). На этом этапе материал по патологии речи в основном содержался в переводах и обзорах работ зарубежных авторов. Но монография Лагузена превосходит работы зарубежных ученых.

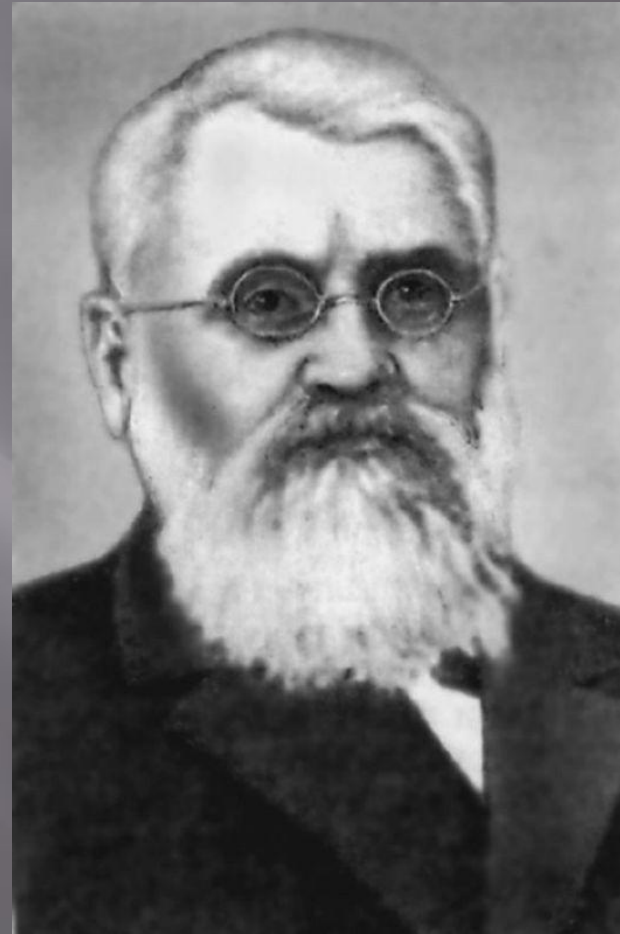
Проявление интереса к проблеме патологии речи и голосовым способностям, возросшие социально-экономические потребности общества, особенно в речевых профессиях, а также смена стиля общества, породило активное развитие наук о человеке. В недрах анатомии, физиологии накапливались знания о патологии речи и голоса.



Второй этап. Количество переводов и обзоров работ значительно преобладает над отечественными исследованиями, число которых возрастает. В этих работах решаются многие проблемы патологии речи.

Приоритет в исследованиях ряда проблем афазии принадлежит *А. Я. Кожевникову (1874), В.М. Тарновскому (1867, 1868)*. Исследуются многие речевые нарушения – заикание, афазия, косноязычие, риноплазия, тахилазия.

В России из ряда медицинских наук и психологии выделяется специальная область знаний – логопедология (*А. Кусмауль, 1877*). Начинает формироваться представление о ее объекте – человеке с патологией речи.



Третий этап. Работы

отечественных авторов не уступают работам зарубежных ни в количественном, ни в качественном плане.

Работы *Олтушевского* (1899), *Хмелевского* (1897),

Остроградского (1898) и др.

дают возможность судить о приоритете отечественной науки перед зарубежной в открытии ряда явлений, относящихся к нарушениям речи.

Намечается 2 основных подхода к исследованию расстройств речи:

механистический – выполнение упражнений без учета структуры дефекта

функциональный

В работах *Олтушевского*, *Хмелевского*, *Сикорского*, *Андруса* и др.

Четвертый этап. Количество работ

советских авторов значительно превосходит количество работ зарубежных авторов, анализируются все формы речевой патологии – *Богданов-Березовский*, *Неткачев*,

Доброгаев («Картавость, ее происхождение и лечение») и др.

Определяются разные подходы к изучению патологии речи:

физиологический (*Доброгаев*)

неврологический (*Аствацатуров*)

психологический (*Неткачев*), который приобретает большое значение в 30-е годы

(*Р.Е. Левина*)

Логопедия приобретает статус самостоятельной науки. В преодолении речевых нарушений большинство использует дифференцированный подход.

III этап развития логопедии (3-я четверть 19 – 50 г.г. 20 в)

Расцвет логопедии приходится на начало 20-го века. Открываются правительственные учреждения, в которых оказывается помощь аномальным детям – только для глухих (училища, дома презрения). положение других детей было еще хуже.

Уже в 1900 г. *Н.А. Рау, П.Ф. Рау, А.Ф. Рау, Е.Ю. Рау* организовали детский сад для глухих детей дошкольного возраста. А в 1915 г. директором Московского Арнольдо-Третьяковского училища для глухих стал *Ф.А. Рау*, и он же организовал краткосрочные курсы по подготовке логопедов. Он же набрал детей в первые группы для исправления речевых нарушений в двух вспомогательных школах города Москвы.

Большое внимание уделялось нейрофизиологическим механизмам речевого акта. *Бехтерев (1916 – 1918)* анализировал поражение и недоразвитие речеобразовательного аппарата и возникающие на этой основе различные нарушения речи.

В первые годы советской власти закладываются основы подготовки дефектологов с высшим образованием. В 1920 г. в Петрограде при институте дошкольного образования открывается институт детской дефективности. Его руководитель – *Фельдберг*.

В 1924 г. на педагогическом факультете второго московского государственного университета организуется логопедическое отделение. Первый декан – *Д.И. Азбукин*. Первым заведующим кафедры сурдопедагогики и логопедии стал *Ф.А. Рау*. Курс логопедии был введен как самостоятельный.

В 1924 г. Выготский рассматривал проблему детской дефективности как проблему социальную.

В 1925 г. Наркомздрав организовал в Москве специальные логопедические кабинеты для лечения заикания у детей и подростков, а затем был открыт стационар для афазиков и заикающихся. Организатор – *Ю.А. Флорентская*. В 1926 г. МосГОРОНО открыл специальную семилетнюю школу для заикающихся. Была введена должность психоневролога.

IV этап развития логопедии (50 годы – до настоящего времени)

В работах Выготского, Босхис, Левиной расширился предмет логопедии новым педагогическим и теоретическим содержанием. Успешно используется метод системного психологического анализа, направленный на раскрытие психологической природы речевых, познавательных и эмоционально-волевых нарушений у неговорящих детей (алаликов) в процессе преодоления этих нарушений.

Внедряются новые методы по устранению нарушений устной и письменной речи, уточняются типы речевых аномалий для школьной категории (60 – 70 гг.).

В 1959 г. возникла рабочая клиническая классификация *О.В. Правдиной*. Уточнена в 1969 г. *Ляпидевским* и *Гриншпуном*.

В 1951 г. создана психолого-педагогическая классификация, которая не удовлетворяла требованиям специальной педагогической практики.

Р.Е. Левина усовершенствовала психолого-педагогическую классификацию.

Разрабатываются положения о системном строении языка. Уточняется симптоматика, патогенез, клиника речевых нарушений.