

Этапы развития логопедии как науки

лекция

РЕПОЗИТОРИЙ БГУ

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

Принцип историзма – важнейший принцип развития любой науки. Исторический подход к изучению педагогического опыта прошлого позволяет видеть изучаемые вопросы в процессе их накопления, развитие и изменение.

Гиппократ (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».

В целом заслуга Гиппократ:

- 1) попытка классифицировать речевые расстройства;
- 2) главенствующая роль мозга;
- 3) описание органов и функций слуха и зрения, голоса и речи (роль воздушной струи, языка, голоса, артикуляции и звукообразования);
- 4) описание отдельных расстройств слуха, голоса и речи.
- 5) рекомендовал использовать при дифференцированной диагностике различных болезней особенности расстройств слуха

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

у древних славян нет общепринятого и четкого разграничения разных дефектов речи. Но тем не менее уже обнаруживаем, что различались: **недостатки речи и слуха** (немые и глухие); недостатки звукопроизношения, **недостатки голоса** (гугнивый), **темпа** (заикливый), **фразовой речи** (немота, немование).

Пословицы и поговорки о речи.

Они отражают народные взгляды:

- 1 – на красоту речи: ее складность, выразительность, приятный тон, содержательность (Хорошая речь слаще меда. Говорит, как река льет).
- 2 – на силу слова (Пулей попадешь в одного, а мелким словом в тысячу. Не ножа боится, а языка).
- 3 – отражающих взаимосвязь речи и ума (Каков разум, таковы и речи. Осла узнаешь по ушам, а дурака – по словам).

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

Западная Европа 17 – начало 18 в. В первой половине 17 в. капитализм в Западной Европе стал серьезной силой. Наблюдается и сдвиги в идеологии: формируется 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..

в трудах **Коменского** мы обнаруживаем большой круг вопросов, касающихся развития речи у детей:

- для чего нужна речь;
- значение речи в общем развитии ребенка;
- необходимость развития речи и интеллекта;
- значение правильного использования слов;
- начало и ступени развития речи;
- необходимость развития слухового восприятия;
- чистого звукопроизношения;
- богатого словарного запаса;
- грамотной правильной речи;
- выразительного голоса;
- письменная речь.

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.

Таким образом М.В. Ломоносов коснулся вопросов:

- развития русского языка
- обращал внимание на органы речи
- на образование различных звуков
- видел зависимость чистой и правильной речи от специальных речевых упражнений, считал обязательным упражнять силу голоса, следил за интонацией, использовать паузы, следить за применением жестикуляции.

Ушинский предъявлял требования к воспитанию правильной речи ребенка. К числу недостатков он относил не только неправильное звукопроизношение, но и недостатки грамматического строя речи,

Основная роль К.Д.Ушинского в развитии логопедии состоит в:

1. всестороннем изучении человека как предмета воспитания
2. основным средством воспитания ребенка в духе народности является родной язык
3. язык не только средство общения, но и великий педагог
4. предложена оригинальная система обучения чтению и письму
5. соблюдение в процессе работы определенных принципов
6. единство задач обучения и воспитания
7. всестороннее гармоничное развитие личности.

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

Исследуются многие речевые нарушения – **заикание, афазия, косноязычие, ринолалия, тахилалия.**

В России из ряда медицинских наук и психологии выделяется специальная область знаний – логопатология (**А. Кусмауль, 1877**).

Начинает формироваться представление о ее объекте – **человеке с патологией речи.**

Формируется **предмет изучения, методы изучения речевой патологии** – преимущественно наблюдение.

Вместе с тем разрабатываются **и организационные методы** – сравнение различных форм речевой патологии, а так же интерпретационные методы. Но специальных работ, посвященных общей теории по патологии речи еще не было.

Большинство авторов начинают исследовать патологию речи как самостоятельную патологическую единицу: **на смену описаний внешних проявлений приходит теоретическое исследование некоторых ее функций.** В основе этих исследований чаще всего лежат умозрительные схемы, учитывающие только внешние, не всегда существенные характеристики патологии речи

В недрах логопатологии постепенно зарождается **логопедия, как педагогическая наука.** Разрабатываются новые методы устранения, принимаются во внимание анатомо-физиологические и другие факторы, учитывается роль личности и микросоциальной среды. Произошло образование самостоятельной области знаний – логопатологии, на которой стала формироваться логопедия (логопатия – нарушения речи имеют первичный характер).

. 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

Расцвет логопедии приходится на начало 20-го века..

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.

В 1929 г. Мингорздрав открыл специальную поликлинику для лиц с нарушениями слуха, речи и зрения.

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

В работах Выготского, Боскис, 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).

Внедряются новые методы по устранению нарушений устной и письменной речи, уточняются типы речевых нарушений для школьной категории детей (60 – 70 гг.). В 1959 г. возникла рабочая клиническая классификация **О.В. Правдиной**. Уточнена в **1969 г. Ляпидевским** и **Гриншпуном**. В 1961 г. создана психолого-педагогическая классификация, которая удовлетворяла требованиям специальной педагогической практики. Р.Е. Левина предложила и обосновала психолого-педагогическую классификацию нарушений речи.