

**Учреждение образования
«Белорусский государственный педагогический
университет
имени Максима Танка»
Институт инклюзивного образования
Кафедра логопедии**

Учебная дисциплина «История логопедагогики»

Тема: «Донаучный период развития специальной педагогики и первое упоминания о речевых нарушениях (с античных времен до XIV в.)»

Симченко Е.В.

преподаватель кафедры логопедии

Первые сведения о речевых расстройствах, этиологии и приемах их преодоления в источниках древнеегипетской культуры, медицинских трактатах древних индусов и китайцев, трудах философов, медиков Древней Греции, Древнего Рима, Византии и Арабских халифатов, религиозной литературе.

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 взгляды на речевые нарушения 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. На основании этого случая А. Р. Лурия предположил, что в данном папирусе впервые описана травматическую тотальную афазию.

Индия. В священной литературе («Вед»), особое место занимают трактаты «Аюрведы». У индусов в «Аюрведах» медицина является отделом религии. Тракта состоит из 6 частей. В одной 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».

Религиозные мифы и сказания. Изучая литературу Древнего Востока следует обратить внимание на религиозные мифы и сказания, где есть своеобразное упоминание о речевых расстройствах приемах их устранения. В «Библии» (Ветхий Завет) есть упоминание о трудной речи пророка Моисея, который заикался и говорил непонятно. Интересна версия о причине заикания.

Интересна версия о причине заикания. Дочь фараона принесла к своему отцу маленького Моисея с просьбой усыновить его. Фараон взял его к себе на колени и возложил на голову свою корону. Моисей сорвал и стал издеваться над ней. Советник фараона увидел плохое предзнаменование, советовал умертвить его. Но один советник заступился. Посоветовал показать золото и горящие угли, что он выберет. Моисей, естественно, хотел выбрать золото, что его бы погубило, спас ангел, который направил его руку к углям. Моисей потянулся к углям и поднес их ко рту. С тех пор Моисей стал трудно говорить.

Таким образом, «в памятниках старины» Древнего Востока находили упоминание о таких речевых расстройствах:

- потеря слуха, контроля над движением рук, ног;
- внезапные потери речи, немота (с сохранным слухом); глухота (с сохранной речью);
- расщелины губы, неба;
- заикание, косноязычие, немота на почве нервного потрясения.

Интерес к речевым расстройствам породил желание понять их причины. В основном это объяснялось влиянием сверхъестественных сил.

Древняя Греция и Рим

В этих государствах вопросами воспитания, лечения человека занимались в основном философы, медики и ораторы. В их работах находят упоминание о том как воспитывать правильную речь.

Остановимся на представлениях данного времени и рассмотрим их точки зрения.

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.

Впервые наиболее полные и системные сведения о речевых расстройствах мы встречаем у древнегреческого врача и естествоиспытателя, основоположника античной медицины – **Гиппократ** (439 – 377 гг. до н. э.). Для Гиппократа болезнь является проявлением жизни организма, а не проявление божественной воли, злого духа. 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».

Заслуга **Гиппократ**а состоит в следующем:

- 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, голоса и речи.

Аристотель (384 – 322 гг. до нашей эры). Аристотель сын врача. Получил медицинское образование. Исходя из сравнительной анатомии органов артикуляции у различных представителей животного мира, он заключил, что для произведения членораздельной речи необходим удобный, подвижный, мягкий, длинный и широкий язык. Нужны влажные губы при нешироком отверстии рта и необходимо наличие зубов. Аристотель видел причину недостатков речи в неправильном строении или недостаточной подвижности органов артикуляции, т.е. он усматривает причину речевых нарушений в неправильном функционировании периферической части речевого аппарата.

Плутарх (ок. 46—120 гг.) описывал систему спартанского воспитания, в своих трудах касался системы развития речи у юных спартанцев. Плутарху принадлежит также одно из наиболее полных описаний дефекта речи, которым страдал блестящий древнегреческий оратор и политический деятель Демосфен (384 – 322 гг. до нашей эры).

По данным И. А. Сикорского (1889), блестящий оратор древности **Демосфен** действительно страдал заиканием. Причем речевые судороги у него были настолько сильны, что отражались даже на его жестах. Демосфен сам избрал путь избавления от заикания. Он наметил целую систему различных речевых упражнений. В них он предусматривал не только регулярную тренировку правильной речи, но и воспитание в себе определенных черт личности. В речевых упражнениях он большое значение придавал развитию дыхания, стараясь подчинить его своей воле и контролю. Он задерживал дыхание, произносил длинные фразы на одном выдохе, громко декламировал, стихи. Чтобы развить силу и координированность мышечных движений речевого аппарата, он усложнял их тем, что при речевых упражнениях держал во рту мелкие камешки. При упражнениях Демосфен ставил задачу преодолеть робость, страх, смущение, вызываемое присутствием другой личности или общества, поэтому все свои упражнения Демосфен проделывал у моря, так как изменчивая картина волнующая картина моря сопоставлялась у него с представлением о беспокойной и шумящей толпе. Речевые занятия проводил в присутствии посторонних лиц. Таким образом, Демосфен преодолел свой речевой дефект. К сожалению история не сохранила полностью плана лечения Демосфена.

Много интересных сведений о речевых нарушениях было найдено в трудах ученых Древнего Рима. Одним из ученых Древнего Рима был **Ава Корнелий Цельс** (30—25 гг. до н.э. — 40—45 гг.). Он описал заболевания связанные с параличом языка, с приростанием кончика языка к нижней части ротовой полости и о мерах лечения этих случаев. Цельс усматривает причину расстройств речи в нарушении строения или подвижности периферической части речедвигательного механизма и рекомендует в качестве приемов устранения хирургические, терапевтические средства и речевые тренировки.

Клавдий Гален (ок. 130—200 гг.) – Большое значение придавал головному мозгу в обеспечении речевой деятельности. Им были описаны мозговые оболочки, мозжечок, черепно-мозговые и спинномозговые нервы. Гален различал 7 пар черепно-мозговых нервов. Он также установил, что перерезка спинного мозга на определенном уровне ведет к нарушению двигательных функций (параличи конечностей и пр.), параличу дыхательных мышц; перерезка блуждающего нерва — к потере голоса, чувствительности. И.А. Сикорский отмечал, что Галену принадлежит заслуга тщательной установки научной терминологии болезней речи, он окончательно устанавливает значение главнейших 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 гг.) — оратор и теоретик ораторского искусства, крупный представитель педагогической мысли. Он придавал большое значение развитию речи ребенка с раннего возраста. Изучение языка и музыки, по его мнению, способствует выработке хорошего произношения, улучшает стиль речи, делает ее более выразительной. Квинтилиан обращал внимание на необходимость правильного речевого окружения ребенка, на своевременное устранение у него дефектов звукопроизношения.

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 гг.) — крупнейший ученый своего времени, философ, врач, естествоиспытатель и поэт народов Средней Азии. Мировую славу ему принес «Канон врачебной науки» — энциклопедический свод медицинских знаний древнего мира. В «Каноне» имеются сведения о расстройствах речи и о способах их лечения. Ибн-Сина делает акцент на значение различных органов артикуляции в акте речи, о возможной патологии в их строении и функциях, и в связи с этим о возможных речевых расстройствах. На ряду с нарушениями периферической части речевого аппарата Ибн-Сина усматривал возможность поражения и его центральной части, что тоже приводит к различным расстройствам речи. Авиценна рекомендует следующее лечение нарушений речи: пускать из сосудов языка кровь, двигательные упражнения для языка, тереть язык нашатырем с сушеным кислым молоком, полоскать горло перцем, горчицей, натирать язык вяжущими лекарствами и т. д.

Своеобразен взгляд Авиценны на причину и устранение заикания. Он пишет: «Причина расстройства речи заложена в мышце гортани, когда в ней имеет место натяжение или расслабление. Случается, что человеку сначала трудно издавать звуки, так как он усиленно старается привести в движение мышцы груди и гортани, а эти мышцы не следуют усилиям и не подчиняются им. Такому человеку следует, собираясь начать говорить, сделать глубокий вдох и широко расправить грудь, причем он должен говорить не спеша. Когда он привыкнет к этому, ему будет легко говорить, и легкость речи станет для него обычной». Таким образом, Ибн-Сина рассматривает центральные и периферические причины возникновения различных речевых расстройств и соответственно этому предлагает и разные средства их преодоления. Можно предполагать, что точка зрения Ибн-Сины на речевые расстройства соответствовала взглядам врачей Европы XI-XVIII вв.

Используемая литература:

1. Малофеев, Н.Н. Специальное образование в России и за рубежом: в 2 ч. /Н.Н. Малофеев. – М.: Печатный двор, 1996. – 182 с.
2. Селиверстов, В. И. История логопедии. Медико-педагогические основы [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / Селиверстов В.И.— М. : Академический Проект, 2016.— 384 с.

Спасибо за внимание!