

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


Учебная дисциплина «Теоретико-методологические основы логопедии»

Тема: «Основные этапы развития логопедии как науки.

I этап развития логопедии (античность – 18 век)»



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.). 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».



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.


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. Демокрит одним из первых выдвинул вопрос о природосообразности воспитания. «Хорошими люди становятся больше от упражнения, чем от природы».


Демокрит в своих трудах обозначил роль правильного воспитания в предупреждении речевых нарушений. Считал, что большое значение в процессе воспитания принадлежит примеру окружающих ребенка людей и систематическим упражнениям.



Первое 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.




Гиппократ подчеркивал 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 **Гиппократа** состоит в следующем:

- 1) попытка классифицировать речевые расстройства;
- 2) определение главенствующей роли головного 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 был сыном 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. 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 в обеспечении речевой деятельности придавал головному мозгу. Им были описаны мозговые оболочки, мозжечок, черепно-мозговые и спинномозговые нервы. Гален различал 7 пар черепно-мозговых нервов.

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 различными вяжущими лекарствами.

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».



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.

Таким образом исследования и труды философов и медиков Древней Греции, Древнего Рима, Византии и Арабских халифатов послужили базой для дальнейшего развития и становления логопедии .

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!