


История логопедии



План:

1. Роль исторического момента в познании.
2. I этап развития логопедии (античность – 18 век)
3. II этап развития логопедии (18 век – 3-я четверть 19 века)
4. III этап развития логопедии (3-я четверть 19 века – 50-е гг. 20 века)
5. IV этап развития логопедии (50 годы 20 века – до настоящего времени)



Логопедия

– одна из отраслей специальной педагогики, область научных знаний о нарушениях речи, методах их профилактики, выявления и устранения средствами специально организованного обучения и воспитания.

Формировалась она постепенно, на перекрестке многих разных специальностей – медицины, педагогики и психологии.

Роль исторического момента в познании

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. Изучение литературного наследия помогает обнаружить исторически сложившиеся общепедагогические основы логопедии. Это важно в настоящее время и потому, что увлечение поиском специфики логопедии нередко уводит специалистов от понимания и знания общепедагогических основ логопедии.

Ретроспективный аспект изучения вопросов логопедии, с одной стороны, позволяет увидеть, как последовательно формировались представления о необходимости и особенностях развития правильной речи у детей в системе их гармонического развития, с другой стороны – проследить, как постепенно накапливались и систематизировались сведения о неправильной речи и приемах ее устранения.

В развитии учения о нарушениях речи выделяют 4 этапа :

- 1. Античность – 18 век.**
- 2. 18 век – 3-я четверть 19 века.**
- 3. 3-я четверть 19 века – 50 гг. 20 века.**
- 4. 50 гг. – до настоящего времени**

(по Селиверстову)

I этап развития логопедии (античность – 18 век).

Рассмотрим взгляды представителей:

- Древнего Востока
- Ближнего и Среднего Востока 5 – 15 веков
- Древней Руси 9 – 16 веков

Древний Восток.


За несколько тысячелетий до н.э. у народов Древнего Востока возникают и складываются в определенной системе научные представления.

- Вавилония
- Ассирия
- Египет, Индия
- Китай (4 – 2 тыс. до н.э.),
- Греция (5 – 4 в. до н.э.),
- Римская империя (2 в. до н.э. – 2 в. н.э.).

Египет (4 тыс. лет до н.э.)

Культура Древнего Египта оставила глубокий след в истории мировой культуры.

В одном из древнейших папирусов (до нас дошло 4), в папирусе Эдмона Смита находим первое упоминание о речевом расстройстве, связанном с физической травмой.



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».

Лурия в годы войны подтвердил, что ранение левого полушария ведет к разным «ТОТАЛЬНЫМ» расстройствам в речевой деятельности: не говорит, не понимает.

Индия

В священной литературе («Вед»), особое место занимают трактаты «Аюрведы».

Тракта состоит из 6 частей.

В одном из них описывается 2 пластические операции – лечение «заячьей губы» и «волчьего зева» – хейлопластика и уранопластика.



Китай

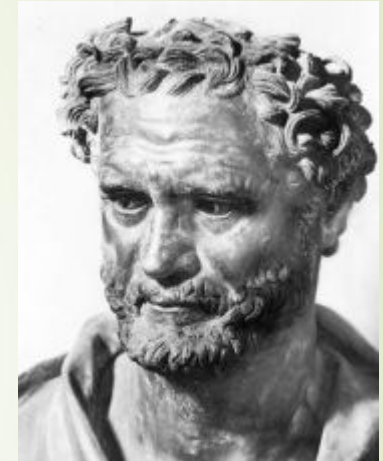
О речевых расстройствах в китайской литературе мы находим сведения в трудах русского врача П.Я. Пясецкого.

Он отмечает: «Из врожденных недостатков наиболее часто есть заячья губа».

Древняя Греция и Рим

Демокрит (5 – 4 век до н.э.) – математик, физик, анатом, медик, историк. Одним из первых выдвинул вопрос о природосообразности воспитания. Роль правильного воспитания в предупреждении речевых нарушений.

Гиппократ (377 г. до н.э.) – основоположник античной медицины. Он впервые сделал попытку классифицировать речевые нарушения. Определил главенствующую роль головного мозга в деятельности человека. Описал строение и функцию органов слуха и зрения и их влияние на формирование голоса и речи. Описал, что нарушение речи присуще только человеку. В трудах Гиппократа определены основные способы и методы лечения нарушений слуха и речи, базирующиеся на гуморальной точке зрения. Указал, что симптоматика поражения слуха и голоса может учитываться в диагностике различных заболеваний.



Гиппократ




Ближний и Средний Восток (5 – 15 в.в.)

- Византия
- Арабские Халифаты
- Средняя Азия

Византия

Врач Орибадий (326 – 403), энциклопедист,
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.



**Аэций Амидский (527 – 565),
Павел Эгинский (425 – 490),**

рассматривали болезни речи как болезни
языка, его уздечки, предлагали
хирургическое вмешательство.



Арабские Халифаты Ближний и Средний Восток.


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

Мировую славу доставил ему «Канон
врачебной науки» (1020), где имеются сведения
о расстройствах речи и способах его лечения.



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.



О представлениях древних славян о речевых расстройствах можно судить на основании сохранившихся летописей, пословиц и поговорок.

Обозначения дефектов речи

1. Языкоболезние, языкоболезньствие – болезнь речи
2. Косноглаголевый – говорящий с трудом.
3. Гугнивый – невнятная, трудная речь.
4. Гугнявый – говорящий в нос, гнусливый.
5. Фафлю – шепелявить.
6. Момлент – дефекты твердого неба. Мом – небо во рту.
7. Заякливый – заикающийся.
8. Немый – лишенный способа говорить («Глух и нем»).

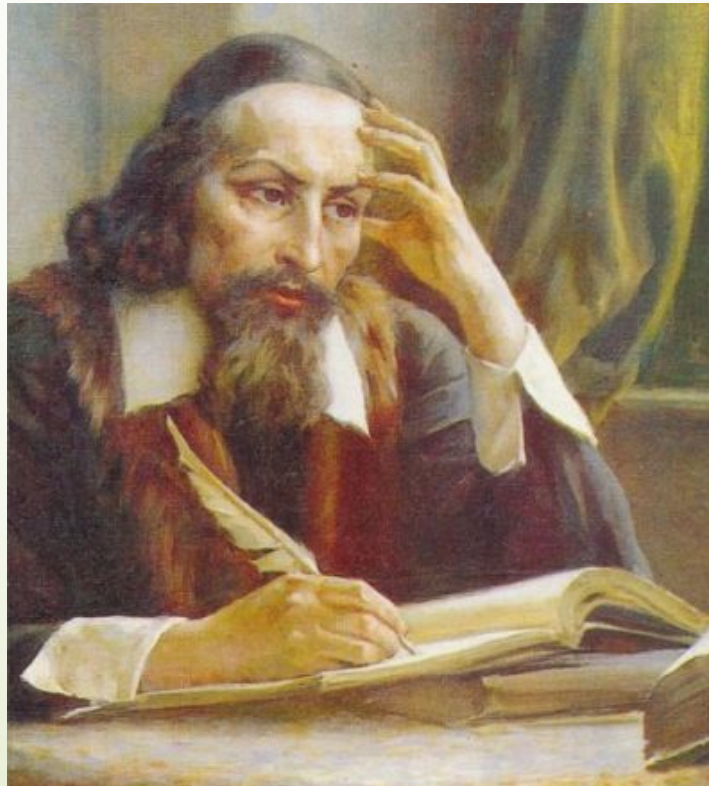
Древние славяне понимали речевые дефекты как болезнь, недуг ниспосланные на человека высшими или темными силами. В приемах устранения существовали элементы народной медицины.

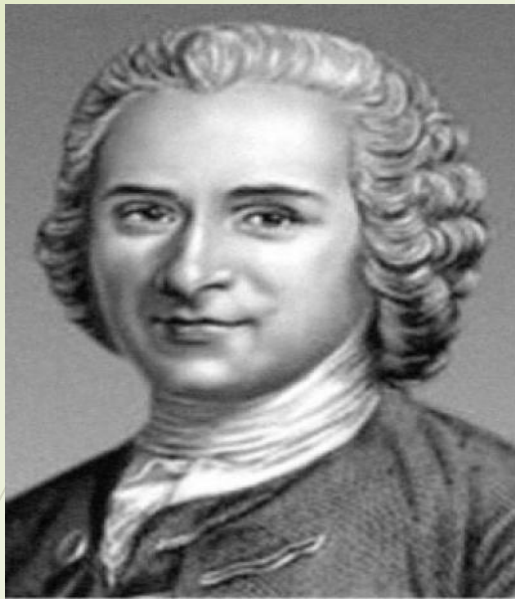
Таким образом, истоки логопедии как науки о речевых расстройствах имеют на Руси глубокие корни и своеобразный характер, тесно связанные с социально-экономическим и политическим укладом древних славян.



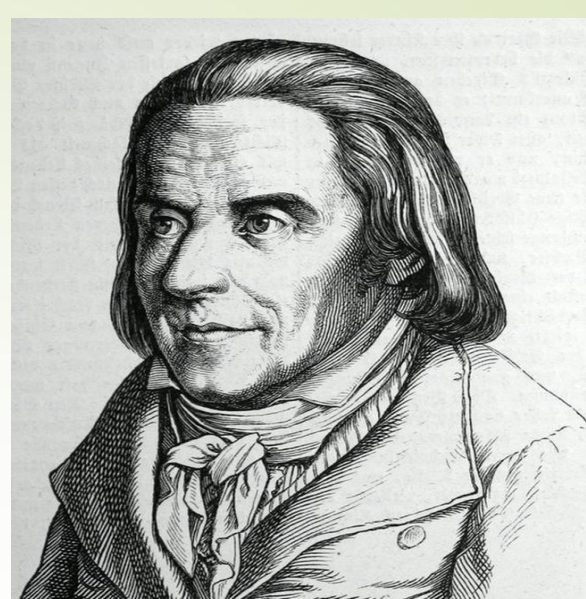
Западная Европа 17 – начало 18 в.

Ян Амос Коменский (1592 – 1670) – славянский педагог. Занимался рядом вопросов, касающихся развития речи у детей.





**Жан Жак Руссо
(1712 – 1778) –
французский
мыслитель, педагог.
Впервые говорит об
этапах развития
детской речи. Он
указывает на
своеобразное единство
речи, голоса и
просодики.**



**Иоганн Генрих Песталоци
(1746 – 1827). Разработал
методику начального обучения
детей речи, счету, измерению.
Уделял большое развитие речи
ребенка в развитии его
мышления. Язык рассматривал
как важное средство познания.
По его мнению язык и мышление
взаимосвязаны между собой.
«Язык – критерий познания,
важнейшее средство
познания».**

М.В. Ломоносов (1711 – 1765)



Реформатор русского языка, создатель русской грамматики, создатель отечественного языкознания. Большую роль отводил упражнениям, вырабатывающим правильную выразительную речь, соблюдению определенных правил речи, упражнениям для силы голоса.

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.

А.Н. Радищев (1749 – 1802)



Писатель, философ-материалист, основоположник русского революционного просветительства. Большое значение придавал речи человека в развитии общества и самого человека. Основная заслуга в рассмотрении развития речи в тесной связи со всеми психическими процессами. Раскрывал большие компенсаторные возможности человека в речевом общении.

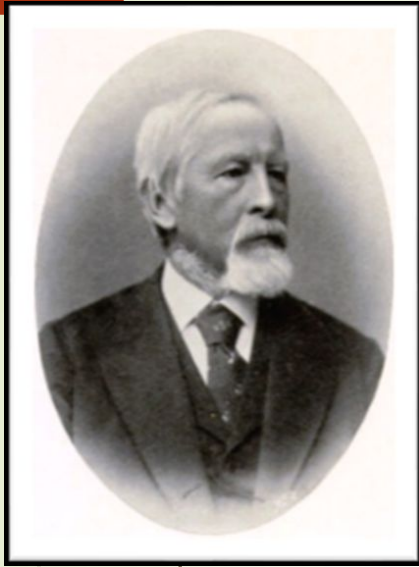
II этап развития логопедии

(18 в – 3-я четверть 19 в)

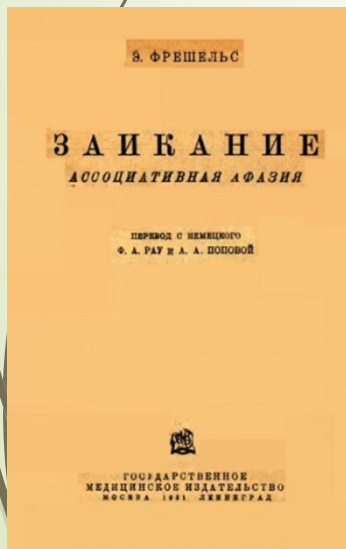
А.В. Безлюдова выделяет 4 этапа:

- 1825 – 1860 гг.
- 1861 – 1880 гг.
- 1881 – 1900 гг.
- 1901 – 1925 гг.

Классификации речевых дефектов




- Клиническая классификация А. Куссмауля (1877), «который подверг критическому анализу сложившиеся ранее представления о видах речевых нарушений, систематизировал их, упорядочил терминологию».
- Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений, предложена зарубежными и отечественными специалистами первой четверти XX в. — Г. Гутцманном, С. М. Доброгаевым, В. Олтушевским, Э. Фрешельсом и др.



- Одной из передовых стран, в которой формирование устной речи расценивалось как «национальная задача образования совершенно особого значения», являлась Германия. Во многом данное обстоятельство объяснялось тем, что именно Германия была страной-автором «чистого устного метода» в обучении глухих, в котором центральное место занимали вопросы произносительной стороны речи (Альберт Гутцманн, 1837— 1910 — сурдопедагог, директор школы для глухих в Берлине, последние годы занимавшийся проблемами логопедии).
- Первым центром по изучению нарушений голоса стал отдел, открытый в 1907 г. Германом Гутцманном (1865— 1922) при Поликлиническом институте внутренних болезней (Берлин).
- М. Надолечный организовал учебно-научное подразделение по логопедии в Мюнхенском университете.

- Становление логопедии в западноевропейских странах осуществлялось в условиях тесного взаимодействия и взаимовлияния.
- Так, на развитие логопедии в Германии большое влияние оказала деятельность австрийских врача, ученика В. Урбанчича, Э. Фрешельса и педагога К. К. Рота, работавших в Вене после Первой мировой войны. Берлинская школа отличалась строго физиологическим направлением, в то время как венская была ориентирована на глубинную психологию. Именно поэтому их взаимодействие стимулировало развитие логопедии как отрасли специальной педагогики и содействовало расширению практики оказания квалифицированной помощи людям с тяжелыми нарушениями речи.

- 
- В 1924 г. Э. Фрешельс учредил в США «Международную Ассоциацию логопедии и фониатрии».
 - Г. Гутцманн определил дизартрию как нарушение артикуляции и выделил две ее формы — центральную и периферическую. (1911)
 - Конец XIX в. и начало XX в. в большинстве западноевропейских стран явились периодом становления и развития логопедии как самостоятельной науки о патологии речи (собственные объект, предмет и методы), приобретения ею официального статуса.

Первый этап

В России до 2ой четверти 19 века нет конкретных исследований по логопедии.

Первая работа Христофора Лагузена «О заикании» (1838 г.).

У многих авторов методы преодоления нарушений речи носили симптоматический, медицинский характер. Некоторые авторы ссылались на использование специальных медицинских методов.

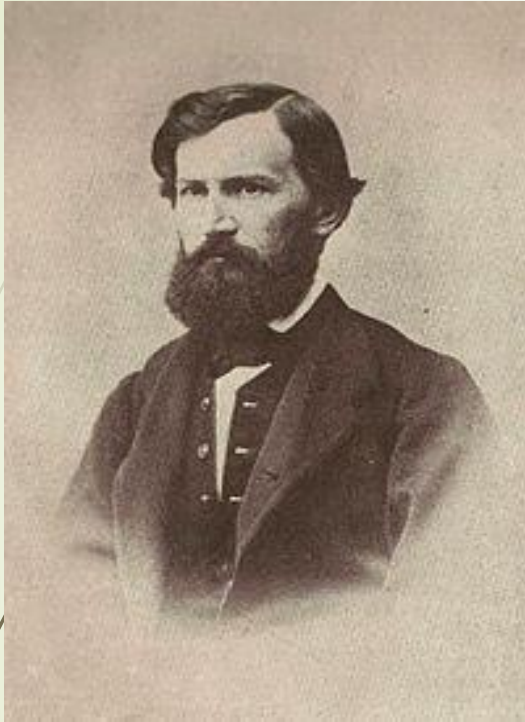
На этом этапе создавались основы для формирования в России самостоятельной области знаний о патологии речи.

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, развивать и направлять самостоятельную мысль ребенка. Основная задача – развитие ясности детских представлений, умения логически мыслить. Был против заучивания, т.к. память сильна в детях. Огромное значение придавал слову в воспитании и речи самого воспитателя.

К.Д. Ушинский (1824 – 1870)



Большое значение в развитии речи придавал социальной среде. Разработал оригинальный метод обучения чтению и письму. Считал, что исходной работой по обучению чтению, является обучение звукобуквенной аналитико-синтетической деятельности.

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

- всестороннем изучении человека как предмета воспитания
- основным средством воспитания ребенка в духе народности является родной язык
- язык не только средство общения, но и великий педагог
- соблюдение в процессе работы определенных принципов
- единство задач обучения и воспитания
- всестороннее гармоничное развитие личности.

Второй этап

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

Исследуются многие речевые нарушения — заикание, афазия, косноязычие, ринопалия, тахипалия.

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

Помимо методов преодоления заикания, начинают разрабатываться методы исправления звукопроизношения, ринопалии, тахипалии.

Третий этап

Работы отечественных авторов не уступают работам зарубежных.

Намечается 2 основных подхода к исследованию расстройств речи:

- механистический – выполнение упражнений без учета структуры дефекта
- функциональный.


Произошло образование самостоятельной области знаний – логопатологии, на которой стала формироваться логопедия

(логопатия – нарушения речи имеют первичный характер).

Четвертый этап

Количество работ советских авторов значительно превосходит количество работ зарубежных авторов, анализируются все формы речевой патологии.

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

- 
- В 1889 г. государственный министр Пруссии рекомендовал всем королевским правительствам организовывать логопедические лечебные курсы.
 - Это начинание было активно поддержано в издаваемых Альбертом и Генрихом Гутцманнами «Медико-педагогических месячниках по общей логопедии» (1891 — 1912).
 - Одновременно с лечебными курсами создавались логопедические классы для заикающихся, которые впоследствии были преобразованы в речевые школы.
 - В 1928 г. в Германии речевые школы существовали в 4 городах, логопедические классы — в 14, а логопедические курсы — в 95 местах.

- Первые опыты по развитию устной речи у глухих были предприняты в 1916 г. австрийскими сурдопедагогами Ф. Биффлем и А.Фройнтаалдером (Вена).
- В Великобритании при Манчестерском университете открылась первая в стране кафедра сурдопедагогике (1919).
- Ее руководитель доктор философии сэр Александр Эвинг (1896—1980) приступил к проведению научных исследований по проблемам детской логопедии и сурдопедагогике.
- На рубеже столетий сложились исключительно благоприятные условия для становления логопедии как самостоятельной науки о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания.

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

Расцвет логопедии приходится на начало 20-го века. Открываются правительственные учреждения.

Уже в 1900 г. 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.



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.


В 1924 г. на педагогическом факультете второго московского государственного университета организуется логопедическое отделение.

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. Флоренская. В 1926 г. МосГОРОНО открыл специальную семилетнюю школу для заикающихся.


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

Данишевский создал специальную консультацию по дефектам речи, а затем и клинику нарушений речи. С ним сотрудничали Выготский, Рау, Лурия, Кащенко, Левина, Боскис.



Логопедическая помощь взрослым осуществлялась в условиях здравоохранения: Центральный институт нейропсихиатрии, психогигиены и психопрофилактики.

Большое значение для медицинской работы имели съезды невропатологов и психиатров, конференции и совещания.

- 
- Немало российских педагогов и деятелей образования бывают в других странах (чаще всего в Германии), знакомятся с творческими поисками и практической работой зарубежных сурдопедагогов.
 - Результаты таких поездок получили отражение в таких трудах, как «Обучение устной речи глухонемых» Н. М. Лаговского (1900), «Букварь» Федора Андреевича Рау (1868 — 1957). Именно в его букваре, опубликованном в 1903 г., получили отражение идеи «чистого устного метода».
 - В период руководства Санкт-Петербургским училищем для глухонемых Петр Дмитриевич Енько (1844—1916) разработал и ввел в учебную практику методическую систему «естественный способ; обучения глухонемых речи», слоговой метод обучения произношению, грамоте, глобальный метод чтения с губ.

□ В 30-х гг. прошедшего столетия становится широко известной ленинградская школа сурдопедагогике и логопедии. Яркими ее представителями были Давид Владимирович Фельдберг и Михаил Ефимович Хватцев.




**Михаил Ефимович
Хватцев**

1883-1977

- Один из первых разработчиков теоретических основ логопедии
- создатель системы преодоления нарушений звукопроизношения
- автор первого учебника по логопедии: «Логопедия»- пособие для студентов педагогических институтов и учителей специальных школ
- организатор обучения логопедов в СССР

□ Д.В.Федьдберг (1873—1942) помимо активного участия в организации системы высшего дефектологического образования в Ленинграде (в течение многих лет он был преподавателем дефектологических дисциплин на Высших Фребелевских курсах, с 1918 г. — заведующим кафедрой логопедии на факультете детской-дефективности Психоневрологической академии, возглавляемой В. М. Бехтеревым) организует государственный научно-исследовательский и научно-практический центр в системе Наркомпроса — Отофонетический институт (1918)

□ Небольшая амбулатория и стационар для детей и взрослых усилиями Д. В. Фельдберга, врача и известного ученого, постепенно был превращен в главный в стране центр научно-педагогической работы по сурдопедагогике и логопедии. Исследовательские материалы института публиковались в научных сборниках.



□ По инициативе Д. В. Фельдберга в Ленинграде открывались классы для приходящих глухих детей; создавались логопедические пункты для детей с легкими речевыми расстройствами.

Видное место в
ленинградской
научной школе
сурдопедагогике
и логопедии
советского
периода
принадлежит

Хватцеву

Михаилу

Ефимовичу

(1883— 1977).




Хватцев Михаил Ефимович

организатор подготовки кадров сурдопедагогов и логопедов

- Ему принадлежит приоритет в создании практических основ отечественной логопедии как педагогической науки, введении в поликлиниках штатной единицы логопеда, открытии логопедических пунктов при общеобразовательных школах страны и установлении разносторонних международных связей с учеными Западной Европы;
- Разрабатывал методы формирования словесной речи у глухих детей;
- Большое внимание ученый уделял проблемам фонетико-фонематического недоразвития речи (косноязычия) у детей.

Труды Хватцева Михаила Ефимовича

- Фундаментальный труд «Логопедия» (в 1959 г. вышло уже 5-е издание этого учебника);
- В 1930 г. книга «Дефекты речи. Происхождение, профилактика и воспитательное лечение»;
- «Недостатки речи у школьников» (в 1958 г. вышло уже 4-е издание);
- «Особенности психологии глухого школьника» (1961);
- «Письменная речь глухонемых в ее соотношении с устной речью» (1959);
- «Основные вопросы обучения глухих детей произношению» (1967) и др.

- 
- Становлению отечественной логопедии в конце 19 – первой половине 20 в. способствовали формировавшаяся методика обучения глухих устной речи, развитие неврологии, исследования в области физиологии высшей нервной деятельности, а также более раннее развитие логопедии за рубежом.
 - В отечественных материалах подвергаются анализу уже все формы патологии речи.
 - Ряд проблем приоритетно исследуется российскими учеными — М. В. Богдановым-Березовским, Г. Д. Неткачевым, Г.Я.Трошиным, С. М.Доброгаевым, Л. Леше и др.

Михаил Валерьянович
Богданов-Березовский

(1867—1921)



Григорий Яковлевич
Трошин


(1874 – 1939)



□ Ученые все чаще обращаются к исследованиям расстройств речи у детей (Г. Я. Трошин, М. В. Богданов-Березовский, Г. Д. Неткачев, М. В. Адеркас и др.). Одной из первых отечественных публикаций по данной проблеме, выходящей на анализ проблемы косноязычия, стала работа С. М. Доброгаева «Картавость, ее происхождение и лечение» (1922).

□ Четко вырисовываются два направления изучения патологии речи — функциональное и механистическое, причем функциональное начинает доминировать.

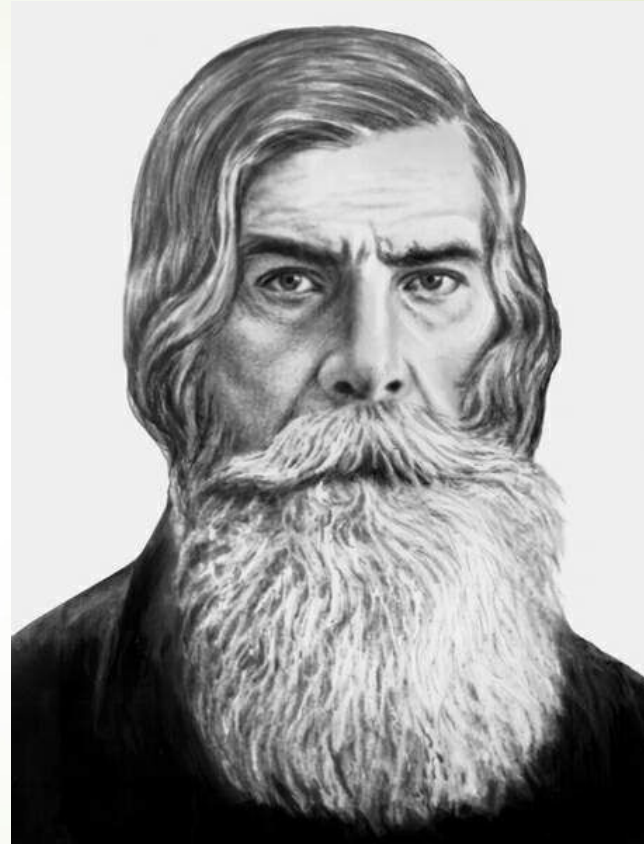
□ Речевая деятельность рассматривалась в это время исследователями в области логопедии как совокупность определенным образом организованных сложных рефлекторных движений речевых органов. Такая точка зрения сохранялась до середины 1930-х гг.

- 
- Исследователи, и логопеды-практики выделяли три основные формы речевых нарушений у детей: косноязычие, заикание и комбинированная форма, т.е. сочетание косноязычия и заикания.
 - Позднее на основе этой группировки была разработана медицинская (клиническая) классификация речевых расстройств у детей.

Владимир Михайлович
Бехтерев

(1857 – 1927)

уделял большое внимание
исследованиям
нейрофизиологических
механизмов речевого акта,
анализируя поражение или
недоразвитие
«речеобразующего»
аппарата и возникающие на
этой основе различные
нарушения речи.



Роза Евгеньевна

Левина

(1908 – 1989)

разработала оригинальную, научно и практически обоснованную типологию неговорящих детей в соответствии с формой «преобладающей недостаточности», которая позволила обосновать необходимость дифференцированного подхода к изучению и коррекционному обучению детей с нарушениями речи



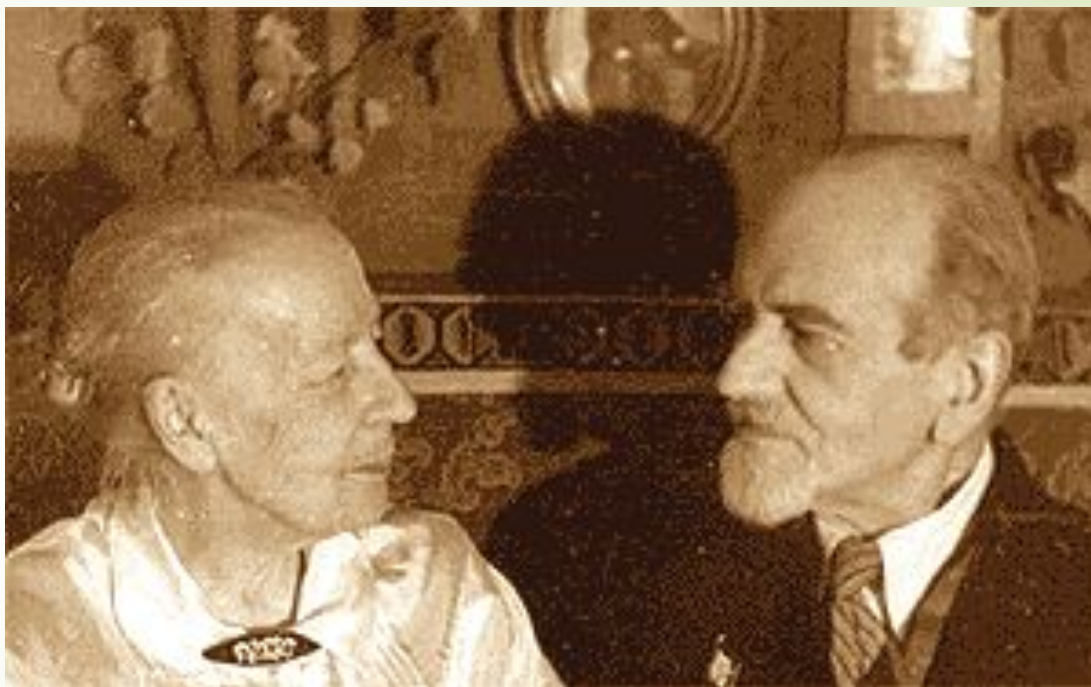
- Речевая деятельность рассматривалась в это время исследователями в области логопедии как совокупность определенным образом организованных сложных рефлекторных движений речевых органов. Такая точка зрения сохранялась до середины 1930-х гг.
- Логопедическая помощь населению, в первую очередь детскому, с начала XX в. стала расширяться благодаря не только научному развитию логопедии, но и целенаправленной подготовке соответствующих кадров. Уже Н.А. Рау, руководя первым российским детским садом для глухих детей (1900), оказывала там логопедическую помощь детям, страдавшим различными формами дислалий, организовала работу краткосрочных курсов для логопедов.

Федор Андреевич

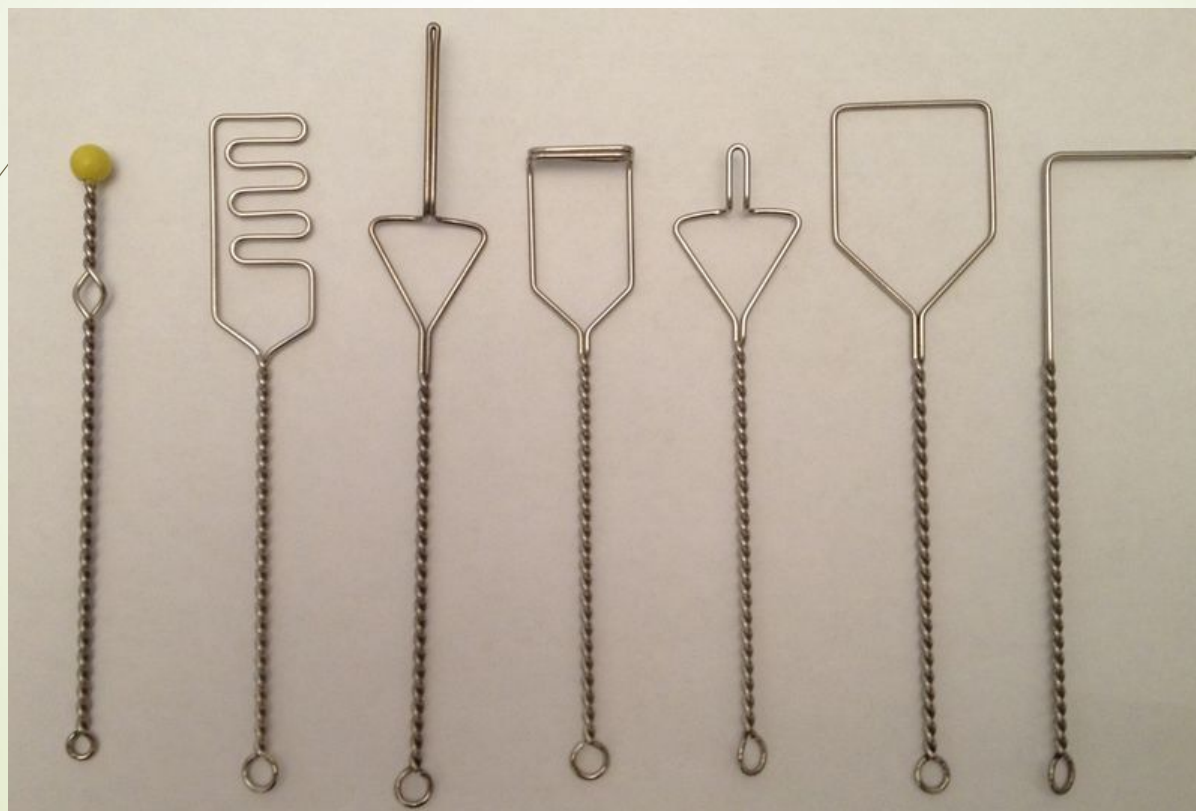
Рау


(1868-1957)

По его инициативе при
двух вспомогательных
школах Москвы
открываются группы
начального обучения для
детей, (имеющих
нарушения речи.



Комплект постановочных
зондов по методике
Федора Андреевича Рау
7 шт. (сталь)





□ В 20-х гг. прошедшего столетия сеть специализированных поликлиник и стационаров для лечения больных с афазиями и заиканием расширяется.


□ В 1926 г. в Москве была открыта первая школа для заикающихся детей.

□ В 1932 г. на базе Дома ребенка (Москва) по предложению педиатра С. А. Шелованова и логопеда Е.Ф. Рау были созданы слухоречевые ясли для детей с различными нарушениями слуха и речи.

Экспериментальный


дефектологический институт (ЭДИ).

- Налаживается и деятельность постоянных курсов повышения квалификации для педагогов-дефектологов при Экспериментальном дефектологическом институте (ЭДИ).
- С 1933 г. «Клинику речи», экспериментальное подразделение при ЭДИ, возглавила Роза Евгеньевна Левина.
- Она приступила к исследованию автономной речи у детей дошкольного возраста — паллиативного языка, который ребенок использует в общении, пока не овладеет полноценными речевыми средствами, т.е. любыми доступными заменителями слов «взрослого языка». (Монография «К психологии детской речи в патологических случаях (автономная детская речь)» (1936)).

- 
- В 1941 г. Р. Е. Левина защитила кандидатскую диссертацию на тему «Исследование алексии и аграфии в детском возрасте», в которой было показано, что недостатки чтения и письма являются следствием неполноценного языкового развития.
 - Результаты исследования Р. Е. Левиной определили перспективное направление коррекционного обучения детей с недостатками чтения и письма.


I Всесоюзная логопедическая конференция по предложению Наркомпроса УССР и при поддержке Наркомпроса

- Рассматривались теоретические, практические и организационные задачи в области оказания логопедической помощи населению, накопившиеся к концу 1930-х гг.,
- обсуждались организационные и правовые вопросы оказания логопедической помощи, необходимость расширения и повышения качества подготовки логопедов, а также проекты организации специальных логопедических учреждений (М.О. Пайкин, С.Я. Рабинович, М.Е. Хватцев) в системе Наркомпроса и Наркомздрава.
- По предложению конференции были созданы специальные межведомственные комиссии (1939).
- В Москве такая комиссия функционировала при Научно-методическом центре Мосгорздрава; ее деятельность и проводимые по ее инициативе совещания положили начало объединению логопедов Москвы.



В 1944 г. на Всесоюзном совещании обсуждались вопросы восстановления речи при травматической афазии и заикании у инвалидов Великой Отечественной войны (Лебединский, Флоренская, Ляпидевский, Бейн и др.). Широкую известность получили работы А.Р. Лурия «Травматическая афазия» (1947 г.).

После войны увеличилось количество специальных учреждений. Возникла необходимость в центральной межведомственной комиссии для решения всех вопросов.



IV этап развития логопедии (50 годы 20 в. – до настоящего времени)


В работах **Выготского, Боскис, Левиной** расширился предмет логопедии новым педагогическим и теоретическим содержанием.

Послевоенные годы


- Во время войны увеличилось число взрослых людей с нарушениями слуха и речи. Им оказывали постоянную логопедическую помощь.
- Богатый опыт оказания многоаспектной логопедической и сурдологопедической помощи в военное время значительно обогатил логопедию в научном плане, особенно в области изучения афазий и коррекционного воздействия при этих формах нарушения.
- Несмотря на трудности военных лет, научная общественность страны продолжала обмениваться опытом работы.
- Всесоюзное и Московское общества невропатологов и психиатров совместно с логопедами медицинских учреждений и Научно-исследовательского института дефектологии в 1944 г. провели обсуждение практики восстановительной терапии при травматической афазии и заикании у инвалидов Великой Отечественной войны (доклады В.А. Гиляровского, М.С. Лебединского, Ю.А. Флоренской, С.С. Ляпидевского, Э.С. Бейн).

- С 1956 г. каждые три года НИИД созывал всесоюзные педагогические (дефектологические) чтения. В их работе принимали участие дефектологи, психиатры, лингвисты и др.
- В 1958 г. на совместной конференции НИИ психиатрии и Украинского научно-исследовательского психоневрологического института решались вопросы практической помощи детям с нарушениями речи.
- Расширилась сеть дошкольных и школьных учреждений. Создаются сады с 5-дневным пребыванием.
- В СССР создана широкая сеть школ для детей с ТНР в 2 отделениях: для детей с ТНР и для детей с тяжелым заиканием. Велась большая работа по обеспечению школ методическими пособиями и учебниками. Во всех детских поликлиниках открываются логопедические кабинеты, особое внимание обращено детям с ДЦП.

- В 1959 г. возникла рабочая клиническая классификация О.В. Правдиной. Уточнена в 1969г. Ляпидевским и Гриншпун.
- 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.



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.).



Научно-теоретические и опытно-экспериментальные труды специалистов различных профилей — невропатологов, психиатров, отоларингологов, физиологов, психологов, лингвистов, педагогов — способствовали открытию специальных учреждений, целью которых было всестороннее изучение речевых нарушений и оказание помощи людям с различными видами речевой патологии.