**Содержание**

Введение 3

Предмет и задачи логопедии 5

Цель и задачи логопедии 6

Связь логопедии с другими науками 9

Теоретические основы логопедии. Принципы и методы логопедии 18

Значение логопедии 21

Личность логопеда 23

Актуальные проблемы современной логопедии 26

Понятийно-категориальный аппарат логопедии 28

Заключение 32

Литература 33

# Введение

Общение людей осуществляется в основном с помощью речи, которая неразрывно связана с развитием абстрактного мышления. Человек воспринимает предметы и явления двояко - непосредственно, с помощью органов чувств (например, сигналом еды служит запах пищи) и посредством слов (например, слово «горячо» заставляет отдернуть руку от огня или горячего утюга). Благодаря речи мы можем принимать действительность отвлеченно, мысленно.

Различают речь внешнюю и внутреннюю. Первая включает в себя устную Ии письменную речь.

Устная речь служит главным образом целям общения, поэтому строится так, чтобы быть понятной слушателям. При этом различают диалогическую и монологическую речь. Первая – это наиболее простая форма речи и состоит в основном из обмена репликами. Вторая представляет собой связное повествование, описание или рассуждение. Это более сложная форма речи, поскольку она предполагает связность мыли, правильное грамматическое оформление ее и выразительность голосовых средств.

Письменная речь – это графически оформленная устная речи. Она предполагает умение логически мыслить и правильно передавать свои мысли, анализировать написанное и тесно связана с развитием устной речи. При недоразвитии речи часто возникают различные нарушения письма.

Внутренняя речи (речь про себя) беззвучна. Она возникает, когда человек думает о чем-либо, и имеет большое значение для развития сознания и мышления, для регуляции действий и поступков человека.

Для того, чтобы речь человека была членораздельной и понятной, движения речевых органов должны быть закономерными, точными и автоматическими. Мы ведь не задумываемся, когда говорим, над тем, какое положение должен занять язык во рту, когда надо вздохнуть и т.д.

Таким образом, речевой аппарат состоит из двух частей: центрального, который находится в головном мозгу (установлено, что преимущественное значение для речи имеет у правшей левое полушарие, а у левшей - правое), и периферического, состоящего из дыхательного, голосового и артикуляционного отделов.

# Предмет и задачи логопедии

Логопедия — это наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специаль­ного обучения и воспитания. Логопедия изучает причины, меха­низмы, симптоматику, течение, структуру нарушений речевой де­ятельности, систему коррекционного воздействия.

Термин «логопедия» происходит от греческих корней: *логос* (слово), *пайдео* (воспитываю, обучаю) — ив переводе означает «воспитание правильной речи».

Предметом логопедии как науки являются нарушения речи и процесс обучения и воспитания лиц с расстройством рече­вой деятельности. Объект изучения — человек (индивидуум), страдающий нарушением речи.

Нарушения речи изучаются физиологами, невропатологами, психологами, лингвистами и др. При этом каждый рассматрива­ет их под определенным углом зрения в соответствии с целями, задачами и средствами своей науки. Логопедия рассматривает расстройства речи с позиций предупреждения и преодоления средствами специально организованного обучения и воспита­ния, поэтому ее относят к специальной педагогике.

Структуру современной логопедии составляет дошкольная, школьная логопедия и логопедия подростков и взрослых.

# Цель и задачи логопедии

Основной целью логопедии является разработка научно обоснованной системы обучения, воспитания и перевоспитания лиц с нарушениями речи, а также предупреждения речевых рас­стройств.

Отечественная логопедия создает наиболее благоприятные условия для развития личности детей с нарушениями речи. В основе успехов отечественной логопедии лежат многочисленные современные исследования отечественных и зарубежных авто­ров, свидетельствующие о больших компенсаторных возможно­стях развивающегося детского мозга и совершенствование путей и методов логопедического коррекционного воздействия, И. П. Павлов, подчеркивая чрезвычайную пластичность централь­ной нервной системы и ее неограниченные компенсаторные воз­можности, писал: «Ничто не остается неподвижным, неподатли­вым, а всегда может быть достигнуто, изменяться к лучшему, лишь бы были осуществлены соответствующие условия»[[1]](#footnote-1).

Исходя из определения логопедии как науки, можно выде­лить следующие ее задачи:

1. Изучение онтогенеза речевой деятельности при различных формах речевых нарушений.

2. Определение распространенности, симптоматики и степе­ни проявлений нарушений речи.

3. Выявление динамики спонтанного и направленного разви­тия детей с нарушением речевой деятельности, а также характе­ра влияния речевых расстройств на формирование их личности, психическое развитие, на осуществление различных видов дея­тельности, поведения.

4. Изучение особенностей формирования речи и речевых на­рушений у детей с различными отклонениями в развитии (при нарушении интеллекта, слуха, зрения и опорно-двигательного аппарата).

5. Выяснение этиологии, механизмов, структуры и симптома­тики речевых нарушений.

6. Разработка методов педагогической диагностики речевых расстройств.

7. Систематизация речевых расстройств.

8. Разработка принципов, дифференцированных методов и средств устранения речевых нарушений.

9. Совершенствование методов профилактики речевых рас­стройств.

10. Разработка вопросов организации логопедической помо­щи.

В указанных задачах логопедии определяется как теорети­ческая, так и практическая ее направленность. Теоретический ее аспект — изучение речевых расстройств и разработка научно обоснованных методов их профилактики, выявления и преодоле­ния. Практический аспект — профилактика, выявление и устра­нение речевых нарушений. Теоретические и практические задачи логопедии тесно связаны.

Для решения поставленных задач необходимо следующее:

— использование межпредметных связей и привлечение к сотрудничеству многих специалистов, изучающих речь и ее нару­шения (психологов, нейропсихологов, нейрофизиологов, лингвис­тов, педагогов, врачей различных специальностей и др.);

— обеспечение взаимосвязи теории и практики, связь науч­ных и практических учреждений для более быстрого внедрения в практику новейших достижений науки;

— осуществление принципа раннего выявления и преодоле­ния речевых нарушений;

— распространение логопедических знаний среди населения для профилактики нарушений речи.

Решение данных задач определяет ход логопедического воз­действия.

Основным направлением логопедического воздействия явля­ется развитие речи, коррекция и профилактика ее нарушений. В процессе логопедической работы предусматривается развитие сенсорных функций; развитие моторики, особенно речевой мо­торики; развитие познавательной деятельности, прежде всего мышления, процессов памяти, внимания; формирование личнос­ти ребенка с одновременной регуляцией, а также коррекцией социальных отношений; воздействие на социальное окружение.

Организация логопедического процесса позволяет устранить или смягчить как речевые, так и психофизические нарушения, способствуя достижению главной цели педагогического воздей­ствия — воспитанию человека.

Логопедическое воздействие должно быть направлено как на внешние, так и на внутренние факторы, обуславливающие нару­шения речи. Оно представляет собой сложный педагогический процесс, направленный прежде всего на коррекцию и компенса­цию нарушений речевой деятельности.

# Связь логопедии с другими науками

Логопедия тесно связана со многими науками. Для того что­бы успешно заниматься коррекцией и профилактикой различных речевых нарушений, всесторонне воздействовать на личность, необходимо знать симптоматику речевых нарушений, их этиоло­гию, механизмы, соотношение речевых и неречевых симптомов в структуре нарушений речевой деятельности.

Различают внутрисистемные и межсистемные связи. К внут­рисистемным относятся связи с педагогикой, различными отрас­лями специальной педагогики: сурдопедагогикой, тифлопедаго­гикой, олигофренопедагогикой; методиками обучения родному языку, математике; с логопедической ритмикой, общей и специ­альной психологией. К межсистемным связям относятся связи с медико-биологическими и лингвистическими науками.

Естественнонаучной психофизиологической основой логопе­дии является учение о закономерностях формирования условно-рефлекторных связей, учение П. К. Анохина о функциональных системах, учение о динамической локализации психических фун­кций (И. М. Сеченов, И. П. Павлов, А. Р. Лурия) и современное нейропсихолингвистическое учение о речевой деятельности.

Слово является сигналом особого свойства, средством обоб­щения, абстрагирования. Учет сложных нейрофизиологических механизмов речевой деятельности позволяет более эффективно строить логопедическую работу по коррекции нарушений речи, по компенсации нарушенных речевых и неречевых функций.

Логопедия использует знания общей анатомии и физиоло­гии, нейрофизиологии о механизмах речи, мозговой организа­ции речевого процесса, о строении и функционировании анали­заторов, принимающих участие в речевой деятельности.

Для понимания механизмов речевых нарушений и выявления закономерностей коррекционного процесса важными являются знания о динамической локализации высших психических функ­ций, о мозговой организации речи.

Речь является сложной функциональной системой, в основе которой лежит использование знаковой системы языка в про­цессе общения. Сложнейшая система языка является продуктом длительного общественно-исторического развития и усваивает­ся ребенком в сравнительно короткое время.

Речевая функциональная система основывается на деятель­ности многих мозговых структур головного мозга, каждая из ко­торых выполняет специфически определенную операцию рече­вой деятельности.

А. Р. Лурия выделяет 3 функциональных блока в деятельнос­ти мозга.

Первый блок включает подкорковые образования (образо­вания верхнего ствола и лимбической области). Он обеспечива­ет нормальный тонус коры и ее бодрственное состояние.

Второй блок включает кору задних отделов больших полу­шарий, осуществляет прием, переработку и хранение чувствен­ной информации, получаемой из внешнего мира, является ос­новным аппаратом мозга, осуществляющим познавательные (гнос­тические) процессы.

В его структуре выделяются первичные, вторичные и третичные зоны. Первичные зоны — это проекционные зоны коры, нейроны которых обладают чрезвы­чайно высокой специфичностью. В них происходит прием чув­ственной информации от определенных органов чувств.

Над аппаратами первичных зон коры надстроены вторич­ные зоны, которые осуществляют анализ возбуждений, получаемых первичными зонами. Вторичные зоны, как и первич­ные, сохраняют свою специфическую модальность (зрительные, слуховые и др. зоны). Первичные и вторичные зоны представля­ют собой корковый отдел того или иного анализатора (зритель­ного, слухового и др.).

Третичные зоны являются зонами перекрытия кор­ковых отделов анализаторов, выполняют функцию анализа, син­тезирования, интеграции полученной чувственной информации различных модальностей. На основе их деятельности происхо­дит переход от уровня непосредственного, наглядного синтеза к символическому уровню, к оперированию со значениями слов, сложными логико-грамматическими структурами, с отвлеченны­ми соотношениями.

Третий блок включает кору передних отделов больших по­лушарий (моторную, премоторную и префронтальную области), обеспечивает программирование, регуляцию и контроль человеческого поведения, осуществляет регуляцию деятельности под­корковых образований, регуляцию тонуса и бодрственного со­стояния всей системы в соответствии с поставленными задача­ми деятельности.

Речевая деятельность осуществляется совместной работой всех блоков. Вместе с тем каждый блок принимает определен­ное, специфическое участие в речевом процессе.

Выделение и дифференциация значимых акустических при­знаков звучащей речи обеспечивается аналитико-синтетической деятельностью кортикальных аппаратов речеслухового анализа­тора, куда входят вторичные отделы левой височной области коры головного мозга (зона Вернике), которые связаны с нижни­ми отделами постцентральной и премоторной области коры.

Процесс артикулирования, моторной организации речевого акта осуществляется на основе тончайшей регуляции сложной координированной работы мышц речевого аппарата. Моторная организация речевого акта обеспечивается вторичными отдела­ми постцентральной области (кинестетический аппарат) и ниж­ними отделами левой премоторной области (кинетический аппа­рат). В постцентральной области происходит ана­лиз кинестетических ощущений, поступающих от мышц речевого аппарата. В премоторной области организуются моторные программы речевого акта, создаются серии нервных импульсов, кинетические модели, обеспечивающие возможность плавного перехода от одного движения к другому.

Выбор языковых единиц и их комбинирование, процессы коди­рования смысла в речевую форму невозможны без участия на­иболее высоко организованных структур коры головного мозга, третичных отделов переднелобной и теменно-затылочной обла­сти. Третичные отделы коры головного мозга обеспечивают перевод последовательно выступающей акустико-моторной информации в смысловые схемы и образы. В теменно-затылочной области коры формируются также схемы, обозначающие пространственные отношения.

В процессе же письменной речи принимают участие и раз­личные отделы затылочной и теменно-затылочной области коры головного мозга.

Таким образом, различные зоны головного мозга по-разному участвуют в речевом процессе. Поражение какого-либо его учас­тка приводит к специфическим симптомам нарушений речевой деятельности. Данные о мозговой организации речевого процес­са дают возможность уточнить представления об этиологии и механизмах нарушений речевой деятельности. Особенно необ­ходимы эти данные для дифференциальной диагностики различ­ных форм расстройства речи (афазий) при локальных поражени­ях головного мозга, что позволяет более эффективно проводить логопедическую работу по восстановлению речи у этих больных. Логопедия тесно связана с оториноларингологией, невро­патологией, психопатологией, клиникой олигофрении, пе­диатрией. Так, данные патологии органов слуха и речи (например, при нарушениях голоса) дают возможность не только опре­делить этиологию нарушений, но и позволяют правильно соче­тать логопедическую работу с медицинским воздействием (ме­дикаментозным и физиотерапевтическим лечением, оператив­ным вмешательством и др.). Эти данные являются необходимы­ми при изучении и устранении расстройств голоса, ринолалии, нарушений речи при сниженном слухе и др. В частности, рас­стройства голоса могут вызываться различными органическими повреждениями гортани и голосовых складок (опухоли, узелки, папилломы, рубцовые изменения голосовых складок и др.). Ус­транение нарушений голоса в этих случаях невозможно без нор­мального физиологического функционирования голосового ап­парата, что обеспечивается медикаментозным, хирургическим, физиотерапевтическим, психотерапевтическим воздействием.

Многие виды речевых нарушений связаны с органическим поражением центральной нервной системы, и их диагностика возможна только совместными усилиями логопеда и врача-нев­ропатолога или психоневролога. При речевых расстройствах мо­гут наблюдаться различные нарушения психической деятельно­сти: отставание психического развития, поведенческие и эмоци­ональные нарушения, нарушения внимания, памяти, умственной работоспособности и др. Их оценка в структуре речевых рас­стройств, анализ механизмов их возникновения, разграничение первичных, связанных с поражением центральной нервной сис­темы, и вторичных нарушений психической деятельности в связи с речевым дефектом являются компетенцией врача-психоневро­лога. Врач-психоневролог дает заключение о состоянии интел­лекта ребенка, устанавливает клинический речевой диагноз, про­водит соответствующее лечение.

Эти данные имеют важное значение для правильного педаго­гического анализа речевого нарушения и организации логопеди­ческой работы, выбора профиля специального учреждения.

Многие виды речевых нарушений связаны с задержкой со­зревания мозга в связи с ранним органическим (иногда даже минимальным) его поражением. В этих случаях логопедическая работа оказывается эффективной только тогда, когда она соче­тается со специальным медикаментозным лечением, стимулиру­ющим созревание центральной нервной системы. Это лечение назначает врач-психоневролог. В некоторых случаях речевые на­рушения сочетаются с двигательным беспокойством, повышен­ной эмоциональной возбудимостью и занятия логопеда будут не эффективны до тех пор, пока ребенок не получит специального лечения.

Причинами отдельных видов речевых расстройств, например, некоторых форм заикания, мутизма, могут быть острые или подострые психические травмы — испуг, волнение, изменение при­вычного стереотипа (разлука с близкими) и др. В момент их возникновения ребенок нуждается в соответствующем режиме и лечении; только совместная работа врача-психоневролога и ло­гопеда будет способствовать его выздоровлению. Все эти данные свидетельствуют о том, что хотя логопедия и является педа­гогической наукой, свои задачи она может успешно решать толь­ко в связи с медицинскими науками и прежде всего невропато­логией и детской психиатрией.

Теория обучения и воспитания аномальных детей, в том чис­ле и детей с речевыми расстройствами, строится на основе зна­ний о строении нервной системы, ее функций и особенностей развития.

Логопед должен знать неврологические основы речевых рас­стройств, быть ориентирован в вопросах детской психопатоло­гии, иметь представление о наиболее частых формах психичес­ких нарушений у детей, так называемых пограничных состояниях, проявляющихся в поведенческих и эмоциональных нарушениях, олигофрении и задержках психического развития. Эти знания помогут ему правильно определить структуру речевого наруше­ния, выбрать наиболее оптимальные методы коррекции, обуче­ния и воспитания ребенка и предупредить аномальное развитие его личности.

Связь с невропатологией, психопатологией, клиникой оли­гофрении, патологией органов слуха, речи и зрения необходима для дифференциальной диагностики нарушений речи. Так, диаг­ностика нарушений речи при снижении слуха и сенсорной алалии требует тщательного обследования состояния слуховой фун­кции; диагностика нарушений речи при олигофрении и алалии невозможна без определения состояния интеллекта, особеннос­тей психического и сенсомоторного развития.

Данные медицинских наук помогают логопеду правильно по­дойти к пониманию этиологии, механизмов речевых нарушений, позволяют более правильно решать вопросы диагностики и диф­ференцированного логопедического воздействия при устране­нии различных форм речевых нарушений. От точного диагноза зависит и правильное определение детей в различные типы спе­циальных учреждений.

Логопедия тесно связана с лингвистическими науками и психолингвистикой. Речь предполагает использование языко­вых единиц различного уровня и правил их функционирования. Они могут по-разному нарушаться при различных расстройствах речи. Знание законов и последовательности усвоения ребенком норм языка способствует уточнению логопедического заключе­ния, является необходимым для разработки системы логопеди­ческого воздействия.

При изучении и устранении системных речевых нарушений в современной логопедии широко используются данные психолинг­вистики, основывающиеся на учении Л. С. Выготского, А. Р. Лурия, А. А. Леонтьева о сложной структуре речевой деятельности, об операциях восприятия и порождения речевого высказывания, Ф. де Соссюр.

Восприятие и порождение речевого высказывания представ­ляют собой многоуровневые процессы, имеющие сложную иерар­хически организованную структуру, включающую различные oneрации. Каждый уровень, каждая операция процесса порождения речевого высказывания имеет свой словарь, свой синтаксис объ­единения единиц.

При изучении речевых нарушений важно определить, какая из операций порождения речевого высказывания нарушена. В отечественной логопедии используются модели порождения рече­вого высказывания, разработанные Л. С. Выготским, А. А. Леонть­евым, Т. В. Рябовой.

Л. С. Выготский рассматривал отношение между мыслью и словом как процесс движения от мысли к слову и обратно, вы­делял следующие планы движения: мотив — мысль — внутренняя речь — внешняя речь; различал внешний (физический) и семан­тический (психологический) план речи. Во внешней речи прояв­ляется взаимодействие грамматической и семантической (пси­хологической) структур. Переходной структурой от семантичес­кого плана к внешней речи является внутренняя речь. Л. С. Вы­готский дал глубокий анализ внутренней речи, раскрыл ее харак­терные особенности.

Основываясь на структуре речевого процесса, описанной Л. С. Выготским, А. А. Леонтьев выделяет следующие операции порождения речевого высказывания: мотив — мысль (речевая интенция) — внутреннее программирование — лексическое раз­вертывание и грамматическое конструирование — моторная реа­лизация — внешняя речь.

Всякое речевое высказывание порождается определенным мо­тивом, который обуславливает возникновение речевой интенции (мысли). На этапе внутреннего программирования, соответству­ющего у Л. С. Выготского «опосредованию мысли во внутреннем слове», происходит опосредование речевой интенции кодом лич­ностных смыслов, закрепленных в тех или иных субъективных кодовых единицах («код образов и схем», по Н. И. Жинкину). Создается программа как целого связного речевого высказыва­ния, так и отдельных высказываний, в результате организуется система предикативных высказываний в коде внутренней речи. В программу отдельного высказывания включаются такие компо­ненты, как субъект, объект, предикат и др., которые соединены содержательной, смысловой связью («психологическое синтаксирование»). В процессе восприятия на этом этапе осуществля­ется операция свертывания системы объективных языковых зна­чений во внутреннюю схему.

Этап лексико-грамматического развертывания включает две операции, принципиально отличающиеся по своим механизмам: операцию порождения синтаксической конструкции и ее лекси­ческое наполнение, которые осуществляются в кодах определен­ного языка, т. е. на языковом уровне. Затем следует этап мотор­ной реализации.

Психолингвистический подход при изучении, например, алалии позволяет глубже вскрыть механизм речевого нарушения, уточнить структуру дефекта, определить это нарушение как язы­ковое расстройство.

Изучение состояния различных операций восприятия и по­рождения речевого высказывания при афазии дает возможность определить специфику их нарушения при различных ее формах.

Психолингвистический подход способствует большей эффек­тивности логопедической работы по коррекции речевых наруше­ний, а также пониманию взаимодействия языковой и речевой структур в рамках единой системы. Эта проблема в последние годы продуктивно разрабатывается на основе системного подхо­да профессором В. И. Бельтюковым. На основе анализа много­численных литературных данных автором убедительно была по­казана противоположность по характеру построения языковой и речевой структур, которая заключается в дискретности первой и непрерывности второй. Несмотря на то, что речь и язык форми­руются на основе одних и тех же элементов, характер их отно­шений в образованных структурах значительно различается. Прин­ципы взаимодействия языковой и речевой структур, согласно В. И. Бельтюкову, отражают общий механизм самоорганизации и саморегуляции в живой и неживой природе, а именно не только принцип интериоризации, но и принцип экстериоризации в их диалектическом единстве.

Логопедия тесно связана с общей и специальной психоло­гией, психодиагностикой. Логопеду важно знать закономер­ности психического развития ребенка, владеть методами психо­лого-педагогического обследования детей разного возраста. При­меняя эти методы, логопед может дифференцировать различные формы речевых расстройств и отграничивать их от речевых на­рушений, связанных с интеллектуальной недостаточностью, эмо­циональными и поведенческими расстройствами. Знание психо­логии помогает логопеду видеть не только само речевое рас­стройство, а прежде всего, ребенка, правильно понимать взаи­мосвязь его речевых нарушений с особенностями психического развития в целом. Знание это поможет ему установить контакт с детьми разного возраста, выбрать адекватные методы обследо­вания их речи, восприятия, памяти, внимания, интеллекта, эмо­ционально-волевой сферы, а также проводить более эффектив­ную логопедическую работу.

# Теоретические основы логопедии. Принципы и методы логопедии

Логопедия опирается на следующие основные принципы: сис­темность, комплексность, принцип развития, рассмотрение на­рушений речи во взаимосвязи с другими сторонами психическо­го развития ребенка, деятельностный подход, онтогенетический принцип, принцип учета этиологии и механизмов (этиопатогенетический принцип), принцип учета симптоматики нарушения и структуры речевого дефекта, принцип обходного пути, общеди­дактические и другие принципы.

Рассмотрим некоторые из них.

Принцип системности опирается на представление о речи как о сложной функциональной системе, структурные компонен­ты которой находятся в тесном взаимодействии. В связи с этим изучение речи, процесса ее развития и коррекции нарушений предполагает воздействие на все компоненты, на все стороны речевой функциональной системы.

Для логопедического заключения, для дифференциальной ди­агностики сходных форм речевых нарушений необходим корре­ляционный анализ речевых и неречевых симптомов, данных ме­дицинского, психологического, логопедического обследования, соотнесение уровня развития познавательной деятельности и уровня развития речи, состояния речи и особенностей сенсомоторного развития ребенка.

Речевые нарушения во многих случаях включаются в синдром нервных и нервно-психических заболеваний (например, дизарт­рия, алалия, заикание и др.). Устранение речевых нарушений в этих случаях должно носить комплексный, медико-психолого-пе­дагогический характер.

Таким образом, при изучении и устранении речевых рас­стройств важное значение имеет принцип комплексности.

В процессе изучения нарушений речи и их коррекции важно учитывать общие и специфические закономерности развития ано­мальных детей.

Принцип развития предполагает выделение в процессе ло­гопедической работы тех задач, трудностей, этапов, которые на­ходятся в зоне ближайшего развития ребенка.

Исследование детей с нарушениями речи, а также организа­ция логопедической работы с ними осуществляются с учетом ведущей деятельности ребенка (предметно-практической, игро­вой, учебной).

Разработка методики коррекционно-логопедического воздей­ствия ведется с учетом последовательности появления форм и функций речи, а также видов деятельности ребенка в онтогенезе (онтогенетический принцип).

Возникновение речевых нарушений во многих случаях обус­ловлено сложным взаимодействием биологических и социаль­ных факторов. Для успешной логопедической коррекции речевых нарушений большое значение имеет установление в каждом отдельном случае .этиологии, механизмов, симптоматики нару­шения, выделение ведущих расстройств, соотношения рече­вой и неречевой симптоматики в структуре дефекта.

В процессе компенсации нарушенных речевых и неречевых функций, перестройки деятельности функциональных систем ис­пользуется принцип обходного пути, т. е. формирования но­вой функциональной системы в обход пострадавшего звена.

Важное место при изучении и коррекции речевых нарушений занимают дидактические принципы: наглядность, доступность, сознательность, индивидуальный подход и др.

Методы логопедии как науки можно условно разделить на несколько групп.

Первая группа — организационные методы: сравнительный, лонгитюдинальный (изучение в динамике), комплекс­ный.

Вторую группу составляют эмпирические методы: об­сервационные (наблюдение), экспериментальные (лабораторный, естественный, формирующий или психолого-педагогический эк­сперимент), психодиагностические (тесты, стандартизированные и прожективные, анкеты, беседы, интервью), праксиметрические приемы анализа деятельности, в том числе и речевой деятель­ности, биографические (сбор и анализ анамнестических данных).

К третьей группе относятся количественный (математико-статистический) и качественный анализ полученных дан­ных, используется машинная обработка данных с применением ЭВМ.

Четвертая группа — интерпретационные методы, способы теоретического исследования связей между изучаемыми явлениями (связь между частями и целым, между отдельными па­раметрами и явлением в целом, между функциями и личностью и др.).

Широко используются технические средства, обеспечиваю­щие объективность исследования: интонографы, спектрографы, назометры, видеоречь, фонографы, спирометры и другая аппара­тура, а также рентгенокинофотография, глоттография, кинема­тография, электромиография, позволяющие изучать в динамике целостную речевую деятельность и ее отдельные компоненты.

# Значение логопедии

Логопедия как наука имеет важное теоретическое и практи­ческое значение, которое обусловлено социальной сущностью языка, речи, тесной связью развития речи, мышления и всей психической деятельности ребенка.

Речевая функция является одной из важнейших психических функций человека.

В процессе речевого развития формируются высшие формы познавательной деятельности, способности к понятийному мыш­лению. Значение слова уже само по себе является обобщением и в связи с этим представляет собой не только единицу речи, но и единицу мышления. Они не тождественны и возникают в ка­кой-то степени независимо друг от друга. Но в процессе психи­ческого развития ребенка возникает сложное, качественно но­вое единство — речевое мышление, речемыслительная деятель­ность.

Овладение способностью к речевому общению создает пред­посылки для специфически человеческих социальных контактов, благодаря которым формируются и уточняются представления ребенка об окружающей действительности, совершенствуются формы ее отражения.

Овладение ребенком речью способствует осознанию, плани­рованию и регуляции его поведения. Речевое общение создает необходимые условия для развития различных форм деятельнос­ти и участия в коллективном труде.

Нарушения речи в той или иной степени (в зависимости от характера речевых расстройств) отрицательно влияют на все пси­хическое развитие ребенка, отражаются на его деятельности, поведении. Тяжелые нарушения речи могут влиять на умствен­ное развитие, особенно на формирование высших уровней позна­вательной деятельности, что обусловлено тесной взаимосвязью речи и мышления и ограниченностью социальных, в частности речевых, контактов, в процессе которых осуществляется позна­ние ребенком окружающей действительности.

Нарушения речи, ограниченность речевого общения могут от­рицательно влиять на формирование личности ребенка, вызы­вать психические наслоения, специфические особенности эмо­ционально-волевой сферы, способствовать развитию отрицатель­ных качеств характера (застенчивости, нерешительности, замкну­тости, негативизма, чувства неполноценности).

Все это отрицательно сказывается на овладении грамотой, на успеваемости в целом, на выборе профессии. Значение лого­педии заключается в том, чтобы помочь ребенку преодолеть ре­чевые нарушения, тем самым обеспечить полноценное, всесто­роннее его развитие.

# Личность логопеда

Логопед должен обладать системой общетеоретических и спе­циальных профессиональных знаний, совокупность и широта ко­торых формирует у него представления о типологии и структуре аномального развития, о способах предупреждения и преодоле­ния речевой недостаточности, о методах психолого-педагогичес­кого воздействия.

Логопед должен уметь распознавать речевые нарушения, вла­деть приемами и методами их устранения и коррекции, специ­альными методами обучения детей с речевыми расстройствами родному языку как в дошкольном, так и в школьном возрасте, проводить профилактическую работу по предупреждению, хоро­шо знать психологические особенности детей с речевой патоло­гией, использовать приемы и методы их воспитания, коррекции и развития у них высших корковых функций.

Успех в выполнении этих задач зависит от наличия у логопе­да глубоких профессиональных знаний и навыков, широкой ори­ентации в современных отечественных и зарубежных достижени­ях смежных с логопедией наук, а также от его творческой актив­ности и инициативы. Профессиональная компетентность лого­педа включает знание программ, школьных учебников, пособий по логопедии.

Первостепенное значение для эффективности работы по обу­чению, воспитанию и коррекции нарушений речи детей имеет личность логопеда, которая характеризуется следующими качест­вами:

* гуманистическая убежденность;
* гражданская нравственная зрелость;
* познавательная и педагогическая направленность;
* увлеченность профессией;
* любовь к детям;
* требовательность к себе и окружающим;
* справедливость, выдержка и самокритичность;
* педагогическое творческое воображение и наблюдательность;
* искренность, скромность, ответственность, твердость и пос­ледовательность в словах и действиях.

Логопед должен вести поиск наилучших средств коррекции речи детей, обобщая передовой опыт.

Умения, которыми он должен обладать, широки и многооб­разны: учебно-познавательные (работа с литературой, наблюде­ния за ребенком, моделирование педагогического процесса, вы­бор оптимальных путей коррекционно-воспитательного воздей­ствия и др.); учебно-организационные (перспективное и кален­дарное планирование, проведение индивидуальных и групповых занятий, создание оборудования, обеспечение комплексности воздействия и определение в этом комплексе своего реального участия и т. д.); учебно-педагогические (анализ каждого случая, выбор адекватных средств коррекции и т. п.).

Кроме того, работа логопеда должна основываться на стро­гом соблюдении принципов деонтологии (как логопед должен строить свои взаимоотношения с лицом, имеющим речевое рас­стройство, с его родственниками и коллегами по работе).

Педагогическая деонтология включает в себя учение о педа­гогической этике и эстетике, педагогическом долге и педагоги­ческой нравственности. Соблюдение ее требует от логопеда по­нимания психологии родителей ребенка с речевыми расстрой­ствами и сопереживания с ними. Логопед должен быть терпе­лив, тактичен и доброжелателен, относиться к лицу с речевой патологией и его родителями так, как относится врач к больному и его родственникам, быть осторожным в оценке тяжести и осо­бенно — механизмов нарушений речи, прогноза, учитывать внеш­ние проявления речевых расстройств, их сущность, так как мно­гие из них, даже нерезко выраженные, могут быть только одним из проявлений тяжело текущих нервно-психических заболеваний. Важным условием педагогической деонтологии является ус­тановление правильных взаимоотношений между логопедом и врачом детского учреждения, логопедом и воспитателем, лого­педом и педагогом.

Работа логопеда строится с учетом заключения о ребенке врача — невропатолога или психоневролога. Совместное обсуж­дение с коллегами наиболее сложных видов речевых расстройств в атмосфере взаимопонимания и взаимоуважения создают бла­гоприятную обстановку для проведения коррекционной работы.

Речь логопеда должна быть образцом для окружающих, не только детей, но и взрослых. Логопед обеспечивает единый ре­чевой режим, обучает средний и младший персонал специальных детских учреждений культуре речи, а в ряде случаев и воз­главляет весь учебно-воспитательный процесс, например в ус­ловиях специальных Домов ребенка.

Соблюдение правил педагогической деонтологии имеет пер­востепенное значение в повышении эффективности коррекционной логопедической работы.

# Актуальные проблемы современной логопедии

В настоящее время отмечается заметный прогресс в разви­тии логопедии. На основе психолингвистического анализа полу­чены важные данные о механизмах наиболее сложных форм ре­чевой патологии (афазии, алалии и общего недоразвития речи, дизартрии). Изучаются речевые нарушения при осложненных де­фектах: при олигофрении, у детей с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата. В логопедическую практику внед­ряются современные нейрофизиологические и нейропсихологические методы исследований. Расширяется взаимосвязь логопе­дии *с* клинической медициной, детской невропатологией и пси­хиатрией.

Интенсивно развивается логопедия раннего возраста: изуча­ются особенности доречевого развития детей с органическим поражением центральной нервной системы, определяются кри­терии ранней диагностики и прогноза речевых нарушений, раз­рабатываются приемы и методы превентивной (предупреждаю­щей развитие дефекта) логопедии. Все эти направления иссле­дований значительно расширили и повысили эффективность ло­гопедической работы.

В связи с тем, что правильная речь является одной из важ­нейших предпосылок дальнейшего полноценного развития ре­бенка, процесса социальной адаптации, выявление и устранение нарушений речи необходимо проводить в более ранние сроки. Эффективность устранения речевых нарушений определяется во многом уровнем развития логопедии как науки.

Изучение логопедии является важным для всех работников детских, особенно дошкольных, учреждений. Значительный про­цент речевых нарушений проявляется в дошкольном возрасте, так как этот возраст является сензитивным периодом развития речи. Своевременное выявление речевых нарушений способствует более быстрому их устранению, предупреждает отрицательное влияние речевых расстройств на формирование личности и на все психическое развитие ребенка.

Знание логопедии является важным для всех дефектологов, так как речевые нарушения встречаются гораздо чаще у ано­мальных детей, чем у нормально развивающихся.

Наиболее актуальными проблемами современной логопедии являются следующие:

1. Унификация категориального аппарата.

2. Углубленное изучение (в том числе психолингвистических) механизмов и методов коррекции нарушений речевой деятель­ности.

3. Научно обоснованное соотношение нозологического (клинико-педагогического) и симптомологического (психолого-педа­гогического) подхода в логопедической теории и практике и в разработке номенклатурных документов.

4. Изучение онтогенеза речи при различных формах речевых расстройств.

5. Изучение особенностей речевых нарушений и их устране­ния при осложненных дефектах развития.

6. Ранние профилактика, выявление и устранение речевых нарушений.

7. Творческая и научно-обоснованная разработка содержа­ния, методов обучения и воспитания детей с тяжелыми наруше­ниями речи в специальных детских садах и школах.

8. Последовательная реализация комплексного подхода при выявлении и коррекции речевых нарушений.

9. Обеспечение преемственности в логопедической работе дошкольных, школьных и медицинских учреждений.

10. Совершенствование теории и практики дифференциаль­ной диагностики различных форм нарушений речи.

11. Разработка ТСО, лабораторно-экспериментального обо­рудования, внедрение в учебный процесс компьютерной техни­ки.

12. Анализ достижений в области логопедии, имеющихся в отечественной и зарубежной теории и практике.

# Понятийно-категориальный аппарат логопедии

Обязательным условием выделения и функционирования лю­бой науки является наличие в ней собственного понятийно-кате­гориального аппарата.

Важным в логопедии является различение понятий нормы и нарушений речи. Под нормой речи понимают общепринятые ва­рианты употребления языка в процессе речевой деятельности. При нормальной речевой деятельности являются сохранными пси­хофизиологические механизмы речи. Нарушение речи определя­ется как отклонение в речи говорящего от языковой нормы, при­нятой в данной языковой среде, обусловленное расстройством нормального функционирования психофизиологических механиз­мов речевой деятельности. С точки зрения коммуникативной тео­рии расстройство речи есть нарушение вербальной коммуника­ции. Расстроенными оказываются взаимоотношения, объективно существующие между индивидуумом и обществом и проявляю­щиеся в речевом общении.

Речевые нарушения характеризуются следующими особеннос­тями:

1. Не соответствуют возрасту говорящего;

2. не являются диалектизмами, безграмотностью речи и вы­ражением незнания языка;

3. связаны с отклонениями в функционировании психофизио­логических механизмов речи;

4. носят устойчивый характер, самостоятельно не исчезают, а закрепляются;

5. требуют определенного логопедического воздействия в за­висимости от их характера;

6. часто оказывают отрицательное влияние на дальнейшее психическое развитие ребенка.

Такая характеристика позволяет отдифференцировать рече­вые нарушения от возрастных особенностей речи, от ее времен­ных нарушений у детей и взрослых, от особенностей речи, обус­ловленных территориально-диалектными и социокультурными факторами.

Для обозначения нарушений речи используются также тер­мины «расстройства речи», «дефекты речи», «недостатки речи», «речевая патология», «речевые отклонения».

Различают понятия «недоразвитие речи» и «нарушение речи».

Недоразвитие речи предполагает качественно более низкий уровень сформированности той или иной речевой функции или речевой системы в целом.

Нарушение речи представляет собой расстройство, откло­нение от нормы в процессе функционирования механизмов ре­чевой деятельности. Например, при недоразвитии грамматичес­кого строя речи наблюдается более низкий уровень усвоения морфологической системы языка, синтаксической структуры пред­ложения. Нарушение грамматического строя речи характеризу­ется его аномальным формированием, наличием аграмматизмов.

Под общим недоразвитием речи в логопедии понимается такая форма речевой аномалии, при которой нарушено форми­рование всех компонентов речи. Понятие «общее недоразвитие речи» предполагает наличие симптомов несформированности (или задержки развития) всех компонентов речевой системы (фонетико-фонематической ее стороны, лексического состава, грам­матического строя). Общее недоразвитие речи может иметь раз­личный механизм и соответственно различную структуру дефек­та. Оно может наблюдаться при алалии, дизартрии и т. д.

Таким образом, термин «общее недоразвитие речи» характе­ризует только симптомологический уровень нарушения речевой деятельности. Кроме того, в большинстве случаев при этом на­рушении возможно не столько недоразвитие, сколько системное расстройство речи.

В логопедии разграничиваются понятия «нарушения речевого развития» и «задержка речевого развития». В отличие от нару­шения речевого развития, при котором искажается сам процесс речевого онтогенеза, задержка речевого развития — это замед­ление темпа, при котором уровень речевого развития не соот­ветствует возрасту ребенка.

Понятие «распад речи» предполагает утрату имевшихся рече­вых навыков и коммуникативных умений вследствие локальных или диффузных поражений головного мозга.

Симптом нарушения речи — это признак (проявление) ка­кого-либо нарушения речевой деятельности.

Симптоматика нарушений речи — это совокупность при­знаков (проявлений) нарушения речевой деятельности.

Под механизмом нарушения речи понимается характер от­клонений в функционировании процессов и операций, обуслов­ливающих возникновение и развитие нарушений речевой дея­тельности.

Патогенез нарушении речи — это патологический меха­низм, обусловливающий возникновение и развитие нарушений речевой деятельности.

Под структурой речевого дефекта понимается совокупность (состав) речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей. В структуре речевого дефекта выделяется первичное, ведущее нарушение (ядро) и вторичные дефекты, ко­торые находятся в причинно-следственных отношениях с первы­ми, а также системные последствия. Различная структура рече­вого дефекта находит свое отражение в определенном соотно­шении первичных и вторичных симптомов во многом определяет специфику целенаправленного логопедического воздействия.

При устранении речевых нарушений используются понятия: «логопедическое воздействие», «коррекция», «компенсация», «раз­витие», «обучение», «воспитание», «перевоспитание», «коррекционно-восстановительное обучение» и др.

Логопедическое воздействие представляет собой педаго­гический процесс, направленный на коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности, на воспитание и развитие ре­бенка с речевым нарушением.

Коррекция нарушений речи — это исправление или ослаб­ление симптоматики нарушений речи (бытующие термины «ус­транение», «преодоление речевых нарушений»).

Компенсация представляет собой сложный, многоаспектный процесс перестройки психологических функций при нарушении или утрате каких-либо функций организма. Компенсаторная пе­рестройка включает восстановление или замещение утраченных или нарушенных функций, а также их изменение. Важнейшую роль в развитии компенсации играет центральная нервная сис­тема. Развитие и восстановление несформировавшихся и нару­шенных речевых и неречевых функций осуществляются на осно­ве применения специальной системы логопедического воздейст­вия, в процессе которого формируются компенсации.

Обучение — это двусторонний управляемый процесс, вклю­чающий активную познавательную деятельность детей по усвое­нию знаний, умений и навыков и педагогическое руководство этой деятельностью. Процесс обучения выполняет образователь­ную, воспитательную и развивающую функцию в их органичес­ком единстве.

Воспитание — это целенаправленное, систематическое, ор­ганизованное управление процессом формирования личности или отдельных ее качеств в соответствии с потребностями обще­ства.

В процессе перевоспитания осуществляются коррекция и компенсация личностных особенностей лиц с нарушениями ре­чевой деятельности.

При локальных поражениях головного мозга в логопедичес­кой работе используется восстановительное обучение, кото­рое направлено на восстановление нарушенных речевых и нере­чевых функций. В основе этого обучения лежит опора на сохран­ное звено функции и перестройка всей функциональной систе­мы. Термин «восстановление речи» используется для обозначе­ния обратного развития нарушенной речи при афазии.

Логопедическое воздействие может быть направлено как на устранение нарушений речи (например, дислексии), на исправ­ление (например, звукопроизношения), так и на преодоление отрицательных симптомов неречевых нарушений (например, пси­хологических особенностей заикающихся).

# Заключение

Почти все личностные качества: вкусы, привычки, характер, темперамент закладываются у человека в детстве. И немалую роль в становлении личности играет речь.

Речь – это сложная функция, и развитие ее зависит от многих моментов. Большую роль здесь играет влияние окружающих – ребенок учится говорить на примере речи родителей, педагогов, друзей. Окружающие должны помочь ребенку в формировании правильной, четкой речи. Очень важно, чтобы ребенок с раннего возраста слышал речь правильную, отчетливо звучащую, на примере которой формируется его собственная речь.

Если у ребенка речевые дефекты, он зачастую подвергается насмешкам сверстников, обидным замечаниям, в концертах и детских праздниках не участвует. Ребенок обижен, он не чувствует себя равным среди других детей. Постепенно такой ребенок отдаляется от коллектива, замыкается в себе. Он старается отмолчатся или ответить односложно, не принимать участия в речевых играх.

Задача логопеда совместно с родителями убедить ребенка, что речь можно исправить, можно помочь малышу стать таким, как все. Важно заинтересовать ребенка так, чтобы ему самому захотелось участвовать в процессе коррекции речи. А для этого занятия не должны быть скучными уроками, а интересной игрой.

Роль выразительности речи чрезвычайно важна. Прежде всего, она обеспечивает оформление фраз, и, вместе с тем, обеспечивает передачу информации о коммуникативном типе высказывания, об эмоциональном состоянии говорящего.

Выразительность речи взаимосвязана с другими компонентами речи: семантическим, синтаксическим, лексическим и морфологическим.

Именно дошкольный возраст является наиболее благоприятным для решения коррекционных задач, для овладения интонационными характеристиками речи [6].

# Литература

1. Ананьев Б. Г. О проблемах современного человекознания. — М. 1977. Раздел V. Некоторые вопросы методологии психологического исследования. — С. 275—332.
2. Бадалян Л. О. Невропатология. — М., 1987.
3. Беккер К. П., Совак М. Логопедия. — М., 1981. — С. 11—23.
4. Выготский Л. С. Мышление и речь// Собр. соч. — М., 1982. —Т. 2. С. 6— 361.
5. Жинкин Н. И. Речь как проводник информации. — М., 1982.
6. Леонтьев А. Н. Проблемы развития психики. — М., 1981.
7. Леонтьев А. А. Язык, речь, речевая деятельность. — М., 1969.
8. Лурия А. Р. Основы нейропсихологии. — М., 1973. — С. 374.
9. Основы теории и практики логопеда // Под ред, Р. Е. Левиной. — М., 1968 — С. 7— 30.
10. Правдина О. В. Логопедия. — М., 1973. — С. 5—8.
11. Хватцев М . Е. Логопедия. — М., 1959. — С. 5—14.

1. Павлов И. П. Собр. Соч. – М., 1951. – Т. III. – Кн. 2. – с. 188. [↑](#footnote-ref-1)