



# Эхोलалия

Макарова Алла Степановна

учитель-логопед

ГБОУ школа-интернат №20 Петроградского района

Санкт-Петербурга

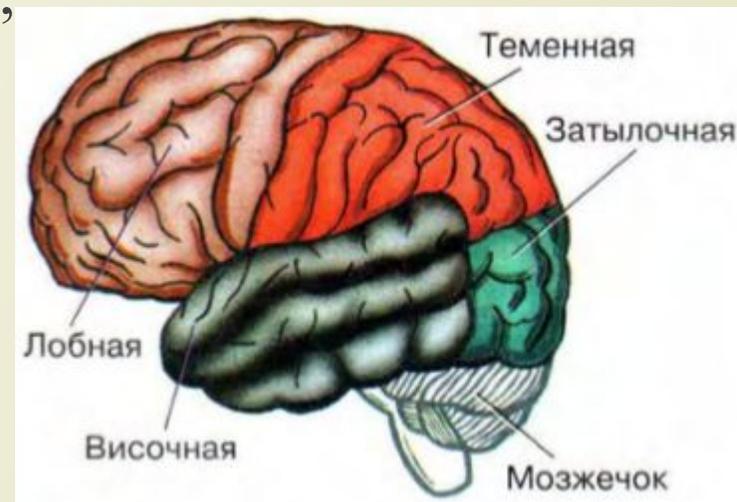
# Эхолалия

(др.-греч. ἠχώ, «эхо, повторение» и λαλία, разговор) — неконтролируемое автоматическое повторение слов, услышанных в чужой речи.



# Эхолалия встречается:

- у детей с нормальным развитием на ранних этапах развития и становления речи;
- у детей и взрослых при различных психических заболеваниях (шизофрения, синдром Ретта, синдром Туретта, болезнь Пика, фенилпировиноградная олигофрения);
- у детей и взрослых с нарушениями аутистического спектра (аутизм, синдром Аспергера);
- у людей с поражением лобных долей мозга.





## Классификация эхолалии:

- Немедленная (непосредственная)
  - Отсроченная (отставная)
  - Смягчённая
  - Смешанная
- 
- Полная (без понимания чужой речи)
  - Частичная (с частичным пониманием)

# Немедленная эхолалия

Незамедлительное повторение слова или фразы после прослушивания. Ребёнок может воспроизвести и запомнить слово/фразу, однако для понимания сказанного ему необходимо время. Встречается:

- у детей с нормальным развитием на ранних этапах развития и становления речи;
- у детей и взрослых с нарушениями развития в более поздние периоды.

*Пример 1: на вопрос «Что это?» ребёнок отвечает «Что это?»*

*Пример 2: на вопрос «Что ты хочешь грушу или апельсин?» ребёнок отвечает «Апельсин», даже если хочет грушу.*

# Отсроченная эхолалия

Ребёнок повторяет слова или предложения, которые он слышал час назад, утром или несколько недель назад. Характерна для аутизма. Представлена:

- самостимулирующим поведением (повторение слов или фраз, вызывающих какие-либо ассоциации лишь у ребёнка без коммуникативной функции);
- коммуникативными выражениями (могут выражать настроение, содержать просьбу, систематизировать информацию, полученную за день, особенно ту, которую его волнует). При этом связь выражений и вызывающих их образов не прямая, а ассоциативная.

*Пример: просьба поесть – «Испеки-ка ты мне, бабка, колобок».*



# Смягчённая эхολалия

Ребёнок немного видоизменяет услышанную фразу: может добавить или переставить отдельные слова; изменять форму слов, что делает фразу аграмматичной.

*Пример 1: добавление обращения «Ольга Вячеславовна, дай денег на «Диво ТВ».*

*Пример 2: «Ваня, у тебя нет волосы?»*



## Смешанная эхолалия

В речи ребёнка совмещаются все три вида эхолалий (немедленная, отсроченная и смягчённая)

*Пример 1: на вопрос «Ваня, ты меня слышишь?» ответ «Ваня, вы что-нибудь слышите?»*

*Пример 2: на вопрос «Ваня, это ты?» ответ «Ваня – это Король-лев».*



# Медикаментозное лечение

Лечение эхолалии не требует применения лекарственных препаратов.

В норме эхолалия может проявляться у детей до трёх лет (пик такого вида речевого общения приходится на 22 месяца). Если родители замечают признаки эхолалии в более позднем возрасте, то необходимо обратиться к психоневрологу с целью выявления психических расстройств или нарушений развития, которым сопутствует явление эхолалии. Для лечения этих расстройств может быть назначено медикаментозное лечение (психостимуляторы, транквилизаторы, нейролептики).



# Психологическая коррекция

Для коррекции поведения ребёнка (или взрослого с признаками эхоталалии) окружающим необходимо:

- оберегать ребёнка от стрессов (в том числе избегать ссор и криков);
- говорить с ребёнком всегда спокойно, размеренно без повышенных тонов;
- спрашивая что-либо у ребёнка, нужно формулировать вопрос так, чтобы на него можно было дать однозначный ответ «да» или «нет».



# Педагогическая коррекция

Эхолалия может являть собой переходную форму от мутизма к активной речи. Может появиться в следствие использования приёмов по растормаживанию активной речи.

Дети могут использовать эхолалические ответы для

- ускорения понимания вопроса;
- шаблонного выражения эмоций или отношения к ситуации;
- обозначения участия в коммуникативном процессе.

Если на определенном этапе обучения у ребенка с аутизмом появляются эхолалические ответы, которые соответствуют по смыслу ситуации, то ребенка необходимо поощрить. Это поможет в развитии речевой инициативы, стремления к речевому контакту у ребенка.



# Педагогическая коррекция

У некоторых детей большое количество эхолалической речи тормозит развитие коммуникативной речи. Об этом можно говорить на этапе, когда ребёнок уже овладел простыми языковыми навыками, но из-за низкой способности усвоения новых слов и словосочетаний различного генеза развитие активной речи замедлено.

В этом случае целесообразно применять приёмы, направленные на уменьшение эхोलалий. Примером может служить прием, направленный на прекращение явления эхोलалии при встрече с незнакомыми утверждениями, разработанный Шрайбманом (Schreibman) и Карром (Carr).



# Приём Шрайбмана и Карра

Цель: научить ребенка с эхολалиями отвечать фразой «Я не знаю» в качестве общего неэхολалического ответа на те утверждения и вопросы, которые ребенок не понимает.

- Этап 1 Предъявление вопроса, на который ребёнок не знает ответа, быстро и негромким голосом. Предъявление Громкого ответа «Я не знаю». Поощрение за повторение правильного ответа.
- Этап 2 Повышение громкости вопроса и снижение громкости ответа, остановка эхολалического ответа.
- Этап 3 Озвучивание вопроса обычным голосом, сдерживание эхολалического повтора вопроса, поощрение правильного ответа «Я не знаю», данного самостоятельно.
- Этап 4 Чередование вопросов, на которые ребёнок знает и не знает ответ.
- Этап 5 Отработка ответа «Я не знаю» на другой незнакомый вопрос с чередованием со знакомыми вопросами.



# Условия работы по преодолению эхолалии

- Не позволять раздражаться и реагировать каким-либо другим негативным способом на эхолаличную речь.
- Если ребёнок может самостоятельно конструировать высказывания, слушайте его в такие моменты с наибольшим вниманием.
- Если ребенок говорит, только повторяя чужую речь, научить его говорить простыми словами, чтобы выразить то, что он хочет. Вознаграждать его за это своим особенным вниманием. Полностью игнорировать его повторы, с помощью которых он пытается привлечь внимание.
- Стараться употреблять как можно меньше слов. Делать паузы, с тем чтобы ребенок имел время подумать и понять смысл сказанного. В случае необходимости использовать карточки с изображением для зрительного подкрепления вопроса.
- Говорите ребёнком в спокойной обстановке: желательно отсутствие фоновых шумов.