Эхолалия как признак имеющегося нарушения

*Шматова Е.Ю., учитель-логопед,*

*МБДОУ №93 «Детский сад общеразвивающего вида»*

*г. Кемерово*

 Развитие речевой функции ребенка происходит в несколько этапов. Оно непосредственно связано с его умственным и физическим развитием. У кого-то этот процесс протекает быстрее, у кого-то медленнее. Многие дети в этот период активно повторяют все, что говорит взрослый – от отдельных слов до целых фраз. Но, говорить о том, что повторы, встречающиеся в детской речи, бессмысленны, нельзя. В действительности, до определенного возраста, такая манера является нормой. Дети повторяют то, что слышат вокруг себя: так они обогащают свой словарный запас.

 С 6 до 9 месяцев можно выделить период нормальных аутоэхолалий – это время, когда ребенок сам повторяет за собой лепетные слоги (ба-ба-ба, ма-ма-ма). Часто родители принимают эти аутоэхолалии за первые слова.

 Если спросить ребенка в возрасте до 1,5 лет «Пойдем гулять?», он, скорее всего, ответит «Гулять», а не «Да». По мере того, как навыки и умения растут, дети все больше используют собственные слова и эхолалия постепенно угасает.

 К трем годам эхолалия должна быть на минимальном уровне. В этом возрасте дети придумывают собственные простые предложения, чтобы общаться с окружающими.

Но если мы рассмотрим такое понятие, как отложенная эхолалия, то поймем, что это допустимо, когда ребенок посмотрел фильм и в игровой форме заново переживает его события. Когда же он «застревает» на одной фразе или сцене и повторяет ее снова, и снова, и снова –налицо проблема.

 Таким образом, присутствие в речи более старших детей эхолалии— это уже признак патологии.

 В литературе термин «эхолалия» описывают так: состоит из двух частей «эхо» (отражение звука) и «лаЛИО» (говорю). Это однообразное вербальное поведение ребенка, который дословно или практически дословно повторяет то, что услышал от родителей или любого другого человека, персонажа мультфильма или из телевизионной рекламы в разных социальных ситуациях. Другими словами – механическое повторение услышанного.

 Чаще всего выделяют два вида эхолалии (по клиническим проявлениям):

- ***немедленная*** — вы что-то сказали, ребенок тут же в этот момент полностью или частично повторил сказанное вами;

 **- *отсроченная***(или отложенная) — ребенок повторяет что-то, что услышал в прошлом.

 *Пример немедленной эхолалии – диалог здесь и сейчас. Говорю Вове – «Доставай фломастеры» (они у него всегда лежат в сумке для занятий). Вова – «Доставай фломастеры». Я – «Они в сумке». Вова – «Сумке».*

 *Пример отсроченной эхолалии – на утреннике я включала новогоднюю музыку на ноуте через колонки, в один момент я наступила провод от удлинителя и всё отключилось. А колонки были подключены к другой розетке. Из них раздался звук – на английском «off and off». Олеся это услышала и потом примерно месяц говорила эту фразу, как видела ноут/колонки или телефон, слышала музыку или английскую речь.*

 То есть, ребёнок может повторять фразу целиком, частично, последнее слово во фразе, начало длинной фразы незамедлительно или через некоторое время.

 Существует такое понятие, как ***митигированная*** (ослабленная, упрощённая, смягчённая) эхолалия. Это когда ребёнок повторяет не только слова и высказывания, их порядок, но и имитирует интонации, которыми было оформлено услышанное. Если во время имитации ребенок что-то меняет: порядок элементов, интонацию, добавляет или убирает слова, то мы говорим именно о таком виде эхолалии. Исследования показывают, что у детей с митигированной эхолалией более благоприятный прогноз языкового и когнитивного развития (по исследованиям Воррен Фей и Брюс Батлер (Fay, Butler, 1968 год).

 *Пример митигированной эхолалии – мальчик Максим, который часто ведёт диалог следующим образом:*

*- Как дела?*

 *- Всё хорошо.*

 *- Ты в садике был сегодня?*

 *- В садике? Был, да.*

*- После садика гулял?*

*- Гулял после садика.*

*- Ты не замёрз?*

*- Не замёрз.*

*Интонация частично сохраняется моя – вопросительная.*

 Следующий вид – ***избирательная эхолалия*** (по Ефимовой В.Л.). Она может проявляться только в определённых социальных ситуациях и только с определённым собеседником. Приведу яркий пример из личного опыта Ефимовой Виктории.

 Теперь рассмотрим понятие «эхопраксия» и проследим взаимосвязь между этим понятием и понятием «эхолалия». Эхопраксия (эхокинез или эхомотизм) - это непроизвольное отражение наблюдаемого действия. Имитируемые действия могут варьироваться от простых двигательных задач, таких как поднятие телефона, до насильственных действий, таких как удар другого человека. Считается сложным тиком. Имитационное обучение и подражание физическим и вербальным действиям имеют решающее значение для раннего развития (до двух-трехлетнего возраста), но, когда такое поведение становится реакцией, а не средством обучения, оно считается эхофеноменом (копированием поведения).

 Часто все виды эхолалий объединяют одним общим термином «некоммуникативное речевое поведение». Если ребенок использует эхолалию, но произносит ее в уместной ситуации и понятно, зачем он это делает, то ее называют «функциональной». Когда ребенок использует эхолалию со всеми собеседниками и независимо от ситуации, говорят об «автоматической эхолалии» или «нефункциональной». Необходимо запомнить очень важный момент, что эхолалия НЕ ДИАГНОЗ! Обратимся к доп.фото из МКБ-11 для определения места эхолалии в классификации болезней. MB23 Симптомы или признаки, связанные с внешним видом или поведением. То есть, это неспецифический вариант поведения, который встречается как в норме, так и при различных нарушениях в работе нервной системы. Что значит «неспецифический»? Этот термин используют тогда, когда тот или иной симптом не может однозначно указывать на наличие какого-либо определенного заболевания или нарушения развития.

 Эхолалия и РАС.

 Да, эхолалия достаточно часто встречается у детей с РАС – примерно в 75% случаев. Но нельзя говорить, что у ребенка ТОЧНО присутствуют расстройства аутистического спектра, только на основании, того, что у него есть эхолалия. Она встречается не только при РАС. Про другие категории детей мы поговорим чуть позже. Так вот. Действительно, исследования показали, что у многих аутичных детей с вербальной коммуникацией имеются признаки эхолалии. Однако сама по себе эхолалия не является основной характеристикой РАС. Так как дети с РАС часто обладают отличной памятью и способностью к механическому запоминанию, преодолеть эту особенность им вдвойне трудно.

 Симптоматика.

Помимо тех основных моментов, что мы обсуждали раннее:

• Отсутствует зрительный контакт с собеседником.

 • Некоторые дети не реагируют, если их громко позвать по имени.

• Ребенок говорит слишком тихо или чересчур громко.

• Особенности долговременной памяти.

• Быстрая утомляемость при слуховой нагрузке.

• Выраженная чувствительность к внешним речевым стимулам другого человека – силе голоса, высоте голоса.

• Вокальные симптомы – хрюканье, крики, стоны, чрезмерные звукоподражания и т.п.

 У кого может быть? Перечислим категории детей:

Расстройства аутистического спектра

Интеллектуальные нарушения

Сенсорная алалия

ЗПРР

Динамическая моторная афазия

Шизотипические расстройства

Последствия инсульта и черепно-мозговых травм

Нарушения зрения (тяжёлые случаи)

Синдром Туретта и др.

 Причины использования.

 Во-первых, ВСЕГДА необходимо анализировать, в каких ситуациях ребёнок использует эхолалию.

 Во-вторых, ВСЕГДА необходимо проводить промежуточный анализ и фиксировать повторные ситуации, в которых у ребёнка возникает эхолалия.

**1 причина**. Ребенок не понимает речь, но он видит и слышит, что люди вокруг как-то «звучат», и старается, как может, поддержать коммуникацию. Низкий уровень понимания речи.

**2 причина**. Мозг ребенка медленно обрабатывает то, что слышат уши. Ребенок понимает, что собеседник что-то сказал, но мозг не успевает достаточно быстро «переварить» услышанную информацию и сформировать ответ. Эхолалия позволяет выиграть время. Дисфункция обработки слуховой информации, глобальное восприятие речевого потока.

**3 причина.** Ребенку трудно сгенерировать и произнести свой собственный ответ на вопрос из-за нарушений речи. Он использует готовый шаблон — эхолалию в качестве доступного средства общения. Трудности в ведении диалога.

**4 причина**. Бесконечное повторение слов, фраз или звуков может быть следствием поиска сенсорной стимуляции. Ребенку нравится звучать. Возможно, у него снижена сенсорная чувствительность слуховой системы и мозг требует больше звуков для стимуляции. Может быть, мозг требует больше стимулов от мышц речевого аппарата (проприоцептивная стимуляция). Сенсорные особенности.

**5 причина.** Это способ успокоить самого себя. В этом случае, возможно, у ребенка повышена чувствительность к каким-то звукам или другим сенсорным стимулам. Он пытается заглушить неприятные стимулы, используя эхолалию, или использует ее для саморегуляции. Сенсорные особенности + процесс саморегуляции.

Какие учебные цели можно поставить при работе с эхолалиями:

* Обучение ответам на вопросы кто, что;
* Поддержание беседы;
* Уcкорить темп речи;
* Поработать с интонацией.

3 важных условия для преодоления эхолалии:

1. Ребенку и вам нужно находиться в спокойном состоянии;
2. Желание общаться и нахождение в контакте;

 Чтобы поддерживать разговор при помощи слов нужно хотеть общаться.  Желание общаться – ключевой навык для контакта.

1. Понимание вопросов и интересная тема для общения.

 Тема для разговора должна быть понятна и интересна. Если вопросы не понятны, то ребенок может повторять слова для уточнения их смысла. Поэтому нужно обязательно убедиться в том, что ребенок понимает вас, иначе с увеличением количества вопросов, будет увеличиваться смысловая нагрузка и продолжать общение будет очень сложно.

Вот несколько советов, как вести себя с такими детьми:

* Произносите слова четко и не торопясь;
* Использование зрительной опоры;
* Использование для помощи в диалоге сюжетные игры;
* Дать ребенку время на ответ;
* Старайтесь задавать те вопросы, которые предполагают четкий ответ – да или нет;
* Исключите любые стрессовые ситуации;
* Помните, что повторение слов и фраз ребенком не является бессмысленным. Он делает это для коммуникации, чтобы передать свои чувства и переживания, поэтому старайтесь вникать в то, что он говорит;
* Расширяйте словарный запас ребенка. Больше разговаривайте и читайте с ним.

 Таким образом, эхолалия часто встречаемое речевое нарушение, которое может проявляться по-разному. Для его преодоления необходимо, чтобы ребенок слушал и понимал адресованную ему речь и смог ответить на заданные ему вопросы. В работе по преодолению эхолалий важную роль играет взаимодействие логопеда, психолога и родителя.

Литература:

1. Ванг Карен. Что такое эхолалия, и почему она важна? [Электронный ресурс]: Фонд содействия решению проблем аутизма в России "Выход", 2013.

https://outfund.ru/eholaliya-i-autizm/

1. Ефимова В.Л. Эхолалия для логопедов, дефектологов и родителей – «Белый вороненок», Санкт-Петербург, 2020.-88 с.
2. Пиаже Жан. Речь и мышление ребенка; [перевод с французского]. — Москва: Издательство АСТ, 2020. — 352 с. — (Философия – Neoclassic).

https://psy.wikireading.ru/67358

1. Питерс Т. Аутизм: от теоретического понимания к педагогическому воздействию. - СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 1999. - 192 с.

<https://pedlib.ru/Books/3/0289/3_0289-67.shtml>

1. Тамазян М.О. Направления работ по преодалению эхолалии у детей, виды и проявления эхолалий [Электронный ресурс]:UNIVERSUM: психология и образование, 2021.

https://cyberleninka.ru/article/n/napravleniya-rabot-po-preodoleniyu-eholaliy-u-detey-vidy-i-proyavleniya-eholaliy/viewer