



Коломиец С. В. Валидный инструментарий оценки когнитивных функций и речевого статуса детей с различными патологиями / С. В. Коломиец, Ю. С. Шот // Научный диалог. — 2023. — Т. 12. — № 4. — С. 106—129. — DOI: 10.24224/2227-1295-2023-12-4-106-129.

Kolomiets, S. V., Shot, Yu. S. (2023). Valid Toolkit for Assessing Cognitive Functions and Speech Status of Children with Various Pathologies. *Nauchnyi dialog*, 12 (4): 106-129. DOI: 10.24224/2227-1295-2023-12-4-106-129. (In Russ.).



Журнал включен в Перечень ВАК

DOI: 10.24224/2227-1295-2023-12-4-106-129

## Валидный инструментарий оценки когнитивных функций и речевого статуса детей с различными патологиями

Коломиец Светлана Вячеславовна<sup>1\*</sup>

orcid.org/0000-0003-2885-094X  
кандидат филологических наук,  
кафедра романо-германской филологии,  
\* *корреспондирующий автор*  
kolomsvetlana@yandex.ru

Шот Юлия Сергеевна<sup>2</sup>

orcid.org/0000-0002-9409-4233  
переводчик организационно-методического отдела  
ksenimo.viper@gmail.com

<sup>1</sup> Кемеровский государственный университет  
(Кемерово, Россия)

<sup>2</sup> Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний  
(Кемерово, Россия)

### Благодарности:

Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда, проект № 23-28-00002 «Проблема когнитивно-дискурсивной параметризации медицинского дискурса пациентов с ВПС (врожденным пороком сердца) в кардиохирургическом стационаре»,  
<https://rscf.ru/project/23-28-00002/>

## Valid Toolkit for Assessing Cognitive Functions and Speech Status of Children with Various Pathologies

Svetlana V. Kolomiets<sup>1\*</sup>

orcid.org/0000-0003-2885-094X  
PhD in Philology,  
Department of Romano-Germanic Philology,  
\* *Corresponding author*  
kolomsvetlana@yandex.ru

Yulia S. Shot<sup>2</sup>

orcid.org/0000-0002-9409-4233  
Translator, Organizational and Methodological Department  
ksenimo.viper@gmail.com

<sup>1</sup> Kemerovo State University  
(Kemerovo, Russia)

<sup>2</sup> Research Institute of Complex Problems of Cardiovascular Diseases  
(Kemerovo, Russia)

### Acknowledgments:

The study was supported by a grant from the Russian Science Foundation, project № 23-28-00002 “The problem of cognitive-discursive parameterization of the medical discourse of patients with CHD (congenital heart disease) in a cardiac surgery hospital”,  
<https://rscf.ru/project/23-28-00002/>

© Коломиец С. В., Шот Ю. С., 2023

## ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

**Аннотация:**

Представлен обзор современных российских методик диагностики и оценивания речевых патологий. Классификации речевых нарушений рассматриваются с позиций клинической практики, педагогики, психологии, логопедии и лингвистики. Актуальность предпринятого исследования определена необходимостью систематизации существующего диагностического материала речевых нарушений и его описания. Представленные на данный момент работы, посвященные затронутой теме, носят разрозненный характер, что объясняется их практико-ориентированным характером. Методики разных авторов имеют схожую структуру и включают тесты на оценку когнитивных, речевых и нейродинамических функций. Отмечается, что самым большим недостатком на сегодняшний день в клинической теории и практике диагностики речевых нарушений можно назвать большое количество диагностических методик для пациентов с афазией и практически полное их отсутствие для пациентов с нарушениями речи, вызванными другими заболеваниями или состояниями. Основная часть статьи посвящена описанию традиционных и относительно недавно разработанных российскими практиками и теоретиками батарей тестов для диагностики речевых нарушений. Выполненный обзор методик и их анализ позволил выделить ряд общих черт, установить лакуны и определить ряд задач для их последующего совместного решения специалистами в области медицины и лингвистики.

**Ключевые слова:**

нейролингвистика; психоллингвистика; когнитивная лингвистика; клиническая лингвистика; речевые нарушения; язык; речь.

## REVIEW ARTICLES

**Abstract:**

A review of modern Russian methods for diagnosing and evaluating speech pathologies is presented. Classifications of speech disorders from the standpoint of clinical practice, pedagogy, psychology, speech therapy and linguistics are considered. The relevance of the study is determined by the need to systematize the existing diagnostic material of speech disorders and its description. The works presented at the moment, devoted to the topic, are fragmented and incomplete, which is explained by their practice-oriented nature. Methods of different authors have a similar structure and include tests to assess cognitive, speech and neurodynamic functions. It is noted that the biggest drawback today in the clinical theory and practice of diagnosing speech disorders can be called a large number of diagnostic methods for patients with aphasia and their almost complete absence for patients with speech disorders caused by other diseases or conditions. The main part of the article is devoted to a detailed description of traditional and relatively recently developed by Russian practitioners and theorists of test batteries for diagnosing speech disorders. The review of the methods and their analysis made it possible to highlight a number of common features, determine gaps and identify a number of tasks for their subsequent joint solution by specialists in the field of medicine and linguistics.

**Key words:**

neurolinguistics; psycholinguistics; cognitive linguistics; clinical linguistics; speech disorders; language; speech.



## **Валидный инструментарий оценки когнитивных функций и речевого статуса детей с различными патологиями**

© Коломиец С. В., Шот Ю. С., 2023

### **1. Введение = Introduction**

Цель данной статьи — описать существующие в российской практике диагностические методики по выявлению нарушений речевого развития, проанализировать представленные в них тесты и материалы тестов для выполнения диагностики. Данный обзор будет полезен в дальнейшем для составления общей базы тестов и тестовых материалов, используемых в целях диагностики различных речевых нарушений, и последующей их практической адаптации и внедрения в целях диагностики речевых патологий определенного спектра и этиологии, а также у пациентов различных возрастных групп.

История изучаемого вопроса отнюдь не нова, так как язык и речь во многом определяют человека и всегда привлекали внимание исследователей. Речь как высшая психическая функция и язык как средство реализации речевой деятельности человека изначально находились в фокусе лингвистики, их изучением занимались такие известные лингвисты, как И. А. Бодуэн де Куртенэ, Л. С. Выготский, А. А. Потебня, Л. В. Щерба. Понимание взаимосвязи языка и речи с физиологией человека привело к появлению исследований языка и речи в поле ряда нейронаук. Так, А. Р. Лурия, один из основателей нейропсихологии и нейролингвистики, положил начало разработке объективных методов комплексного клиничко-физиологического изучения детей с различными формами умственной отсталости [Лурия, 2009, 2013, 2018, 2019]. Результаты клинических исследований позволили ему и его ученикам в дальнейшем развить нейропсихологический подход к анализу речевых и языковых явлений и предложить свои методы исследования нарушений и патологий речи [Ахутина, 2007, 2014, 2022; Визель, 2007; Семенович, 2007; Симерницкая, 1985; Цветкова, 2002].

Междисциплинарные исследования языка и речи продолжили свое поступательное развитие. В частности, соотношение языка и мышления было рассмотрено в отечественной психолингвистике А. А. Леонтьевым [Леонтьев, 1974а, 1974б, 2006, 2008, 2010, 2014], основной задачей которой выступает изучение процессов перцепции и рецепции знаков языка



в сознании индивидуума. Психолингвистический подход к изучению и коррекции речевых нарушений включает анализ семантической и прагматической сторон речи, а также ее перцептивной, интерактивной и коммуникативной сторон [Роль ..., 2016].

Когнитивная лингвистика, получившая бурное развитие в конце XX века, в свою очередь стала изучать усвоение и обработку информации человеком, способы ментальной репрезентации знаний с помощью языка [Попова и др., 2003]. В рамках когнитивной лингвистики осуществляются исследования процессов порождения и восприятия речевого высказывания, изучается взаимосвязь между языком и когнитивной деятельностью индивидуума. Изучение патологий речи и языка с позиции когнитивной лингвистики подразумевает исследования нарушений когнитивно-речевых процессов [Пивненко и др., 2019].

Тенденция к междисциплинарности знания со временем привела к интеграции лингвистики и медицины. Сегодня внимание исследователей привлекают прежде всего вопросы становления и развития таких смежных наук, как медицинская лингвистика, под которой понимается набор конкретных видов лингвистических работ и услуг для медицины, и клиническая лингвистика, направленная на изучение патологий языка и речи [Палютина, 2013; Crystal, 2013]. В связи с этим всё больший интерес на сегодняшний день представляют конвергентные исследования языка и речи, сочетающие применение понятийного аппарата и методов медицины с лингвистическими методами исследования. Наиболее продуктивно данный междисциплинарный подход оправдал себя в диагностике и коррекции нарушений языка и речи.

Речь — сложная психическая функция человека, ее формирование определяет другие взаимосвязанные с ней психические функции [Заваденко, 2019]. Данная функция может быть нарушена вследствие осложнений внутриутробного развития интранатального или раннего постнатального развития, физических и психологических травм, ряда неврологических заболеваний и многих других факторов. В качестве потенциальных причин нарушений речевого развития у детей называют анатомические, физиологические, а также неврологические проблемы, связанные с нарушением восприятия речи, обусловленные в том числе и нарушением слуха [Потапов, 2021].

В медицинской практике выделяют первичные и вторичные нарушения речевого развития. Первые наблюдаются при сохранном слухе, зрении и интеллекте и не имеют четко определенного этиологического фактора. Вторые вызваны такими заболеваниями, как умственная отсталость, органические поражения ЦНС, тугоухость, врожденные или приобретенные

дефекты артикуляционного аппарата [Логопедия, 2002; Макаров и др., 2017]. Развитие речи непосредственно связано с развитием психики, мышления, интеллекта ребенка, сенсорных функций и моторики [Заваденко, 2019]. Патологическое развитие речи приводит к отставанию в развитии и нарушению социализации [McLaughlin, 2011].

Таким образом, многоплановость причин и последствий речевых нарушений у детей определяют область исследований речевых патологий как общее поле деятельности для различных специалистов, вовлеченных в процессы диагностики и коррекции речевых нарушений у детей и их последствий. Это в свою очередь определяет классификацию данных нарушений, подход к методам диагностики и коррекции речевых нарушений в зависимости от того, в рамках какой области науки и отрасли знаний проводится исследование.

## 2. Материал, методы, обзор = Material, Methods, Review

Исходя из того факта, что проблемное поле речевых патологий, их классификация и диагностика находятся в ведении многих отраслей науки, представляется логичным рассмотреть классификации нарушений речи с позиции разных научных подходов, затем описать и проанализировать составленные на их основе методики, батареи тестов и опросников для диагностики и оценки речевых нарушений, а также методики оценки речевых нарушений с более узким подходом по отношению к личности пациента и этиологии речевых нарушений. Материалом послужила научная литература по указанной проблематике. Цель обзора — определить материальную научную базу для ее дальнейшей апробации, верификации и создания валидного инструментария для оценки когнитивных функций и речевого статуса детей с различными патологиями.

### 2.1. Классификации нарушений речи

**Логопедическая классификация языковых нарушений.** В логопедии согласно методике диагностики нарушений у детей логопедом оцениваются следующие речевые проблемы: 1) фонетическое нарушение речи (ФНР) или нарушение произношения отдельных звуков (НПОЗ); 2) фонетико-фонематическое нарушение речи (ФФНР); 3) недоразвитие лексико-грамматического строя речи (ЛГНР); 4) общее недоразвитие речи (ОНР); 5) нарушение темпа и ритма речи [Диагностика ..., 2002].

**Клинико-педагогическая классификация** основана на психолого-лингвистических критериях, позволяющих определить вид речевых проблем у ребенка: 1. Нарушение устной речи: а) произносительной стороны речи — расстройства фонационного (внешнего) оформления высказывания; б) системных, или полиморфных нарушений речи — расстройства

структурно-семантического (внутреннего, языкового) оформления высказывания (алалия, афазия). 2. Нарушение письменной речи: а) продуктивной деятельности (письма) — дисграфия; б) рецептивной деятельности (чтения) — дислексия [Степанченко и др., 2010].

**Психолого-педагогическая классификация** речевых нарушений ориентирована на выявление речевой симптоматики на основе психологических и лингвистических критериев — звуковой стороны (фонетики), лексики и грамматики. Проблемы речи в психолого-педагогической классификации подразделяются на две группы: 1) нарушения средств общения (фонетическое недоразвитие речи, фонетико-фонематическое и общее недоразвитие речи); 2) нарушения в применении средств общения: заикание, которое рассматривается как нарушение коммуникативной функции речи при правильно сформировавшихся средствах общения. Выделяют четыре вида расстройств речи: а) специфическое расстройство речевой артикуляции; б) расстройство экспрессивной речи; в) расстройство рецептивной речи; г) заикание [Корнев, 2005; Мирзарахимова, 2022].

**Международная классификация болезней 11-го пересмотра.** Согласно Международной классификации болезней 11-го пересмотра к нарушениям развития речи и языка относят: 1) нарушение развития звуков речи; 2) нарушение развития беглости речи; 3) нарушение развития языка: а) расстройства развития языка с нарушением восприимчивости и выразительности языка; б) расстройства развития языка с нарушением преимущественно выразительности языка; в) расстройства развития языка с нарушением преимущественно прагматичного языка; г) расстройства развития языка, связанные с другими языковыми нарушениями; 4) другие уточнённые нарушения развития речи и языка; 5) нарушения развития речи и языка, неуточнённые [МКБ 11].

**Классификация Л. О. Бадаляна.** В поле неврологии Л. О. Бадалян выделяются следующие группы нарушений речи: а) речевые расстройства, связанные с органическим поражением центральной нервной системы; б) речевые нарушения, связанные с анатомическими дефектами строения артикуляционного аппарата: механические дислалии, ринолалия; в) задержки речевого развития различного происхождения (при недоношенности, при тяжелых заболеваниях внутренних органов, педагогической запущенности и т. д.) [Бадалян, 2001].

**Лингвистический подход к описанию нарушений речи** представлен в работе Л. С. Бейлинсон. Ей выделяются четыре основных класса нарушений речи: 1) системные функционально-релевантные нарушения речи, когда субъект демонстрирует плохое владение языком и неадекватное восприятие обращенной к нему речи; 2) системные функционально-нереле-

вантные нарушения речи, возникающие в состоянии нервного напряжения, сопровождающиеся сбивчивыми и нелогичными высказываниями; 3) нормативные функционально-релевантные нарушения речи, отражающиеся в нарушении тональности и регистра общения; 4) нормативные функционально-нерелевантные нарушения речи, когда субъект демонстрирует низкую культуру речи [Бейлинсон, 2007, с. 22].

Резюмируя вышеописанные классификации нарушений речи, можно заключить, что в основе классификаций патологий языка и речи находятся различные факторы, оказывающие влияние на производство и восприятие речи.

Существующие в российской науке классификации речевых нарушений в очередной раз подтверждают тезис о сложной и многоаспектной природе языка и речи, что в свою очередь приводит к разобщенности методик диагностики нарушений языка и речи, к разным вариантам нормы, которая определяется в зависимости от точки зрения и выбранного подхода. Следовательно, для диагностики патологий речи и языка и дальнейших мероприятий по их коррекции логично и целесообразно опираться на классификацию, разработанную в рамках определенной области знания и предназначенную, таким образом, определенному адресату — родителю, логопеду, педагогу, медицинскому работнику.

## **2.2. Традиционные российские методики оценки речевых нарушений**

На сегодняшний день в российской науке и клинической практике существует и применяется большое количество методик оценки речевых нарушений.

**В педагогике и логопедии** для диагностики и коррекции у детей нарушений речевого развития используется ряд методик, направленных на обследование звуковой стороны речи, понимания речи, лексического запаса и грамматического строя речи, письменной речи [Методы ..., 2003].

**Обследование звукопроизношения:** 1) проверка изолированного произношения звуков, 2) оценивание звуков в речи (ребенку предъявляется картинка, включающая слова из проверяемых звуков; отбираются слова различной слоговой структуры).

**Обследование фонематического восприятия,** когда испытуемому надо 1) отстучать количество слогов в словах разной слоговой сложности; угадать, какой именно из предъявленных картинок соответствует заданный логопедом ритмический рисунок, 2) повторить изолированные звуки или пары звуков, слоговые сочетания.

**Обследование понимания слов:** 1) от испытуемого требуется показать на картинке называемые предметы, 2) указать на изображение, соответствующее названному действию, 3) выполнить виды заданий, предполага-

ющие выбор слов различных лексических типов: синонимов, антонимов, многозначных слов.

**Обследование понимания предложений:** 1) испытуемый должен выполнить действие (например, хлопнуть в ладоши), 2) после прочтения или озвучивания предложения испытуемый должен выбрать корректное изображение из двух картинок, 3) исправить некорректное предложение, 4) прочитать предложение и ответить на вопрос, 5) закончить предложение, выбрав из предложенных вариантов.

**Обследование понимания грамматических форм:** 1) в соответствии с инструкцией испытуемый должен выбрать нужный предмет (или карточку) или нужное количество предметов, 2) выбрать картинки, на которых изображены мальчик или девочка, совершающие одно и то же действие или находящиеся в одном и том же состоянии, 3) выполнить инструкции, направленные на понимание предлогов (например, поставь матрешку на стакан).

**Обследование понимания текста:** 1) нахождение в тексте предложений, которые являются ответами на вопросы, 2) составление испытуемым вопросов к тексту, 3) пересказ текста, 4) правильное интонирование отдельных предложений.

**Обследование лексического запаса:** 1) название предметов и действий, 2) продолжение тематического ряда, 3) подбор синонимов и антонимов, 3) категоризация и классификация объектов, 4) употребление верных лексем в контексте.

**Обследование чтения:** 1) чтение буквосочетаний, 2) чтение слов, 3) чтение предложения и текста.

**Обследование письма:** письмо под диктовку букв, слов, предложений, текста.

**В отечественной клинической практике** для диагностики и коррекции речевых нарушений исследователи опираются в большинстве случаев на разработанную Т. В. Ахутиной и Т. А. Фотековой диагностику речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов, первоначально разработанных А. Р. Лурией (1963). Методика имеет тестовый характер, но основное внимание уделяется качественной интерпретации выявленной речевой симптоматики с двухуровневым способом анализа результатов. Логопедический уровень позволяет выявить степень сформированности разных сторон речи и получить речевой профиль. Нейропсихологический — через систему дополнительных оценок и вычисления индексов — дает возможность понять психологические механизмы, лежащие в основе обнаруженной речевой недостаточности, и сделать выводы о функциональном состоянии регуляторных и гностических (пе-

редних и задних) отделов коры головного мозга. Методика представлена в двух вариантах, предназначенных для обследования детей младшего и старшего школьного возраста [Фотекова и др., 2002, 2020].

**Обследование устной экспрессивной речи** предусматривает оценивание 1) звукопроизношения, 2) словообразовательных навыков (образование прилагательных от существительных и пр.), 3) грамматических навыков (составление фраз, повторение предложений различной сложности, составление и верификация предложений, дополнение предложений), 4) связной речи (составление рассказа по картинкам, пересказ и т. д.), 5) номинативной функции речи (наименование объектов, действий и т. д.).

**Обследование устной импрессивной речи** предполагает оценивание 1) понимания далеких и близких по значению и звучанию слов, 2) понимания сложных логико-грамматических конструкций, 3) фонематического восприятия речи.

**Обследование письменной речи** состоит из оценивания 1) понимания звукобуквенного состава слова, 2) письма (письмо под диктовку), 3) навыков чтения.

**Рисуночный тест «Я и моя речь»** в логопсихотерапии, имеющей своей целью определение психологического статуса детей с нарушениями речи, также может быть включен в комплекс диагностических и коррекционных тестов оценки речевых нарушений. При проведении данного теста испытуемым предлагают нарисовать на листе бумаги два круга, один из которых означает «Я», а другой — «Моя речь», и прокомментировать свой рисунок [Глозман и др. 2018а, 2018б, 2021]. Согласно результатам проведенных исследований, испытуемые без речевых нарушений помещают на рисунке круг «речь» внутри круга «Я» или пересекающимся с ним, то есть речь воспринимается ими как неотъемлемая часть, в то время как испытуемые с нарушениями речи склонны размещать их отдельно друг от друга и вносят в рисунок точки и черточки между кругами, обозначающие препятствия и перерывы в общении.

### **2.3. Методики оценки речевых нарушений, адаптированные для русского языка**

Анализ литературы по рассматриваемой проблематике свидетельствует о том, что в отечественной науке и практике используются **оригинальные или адаптированные батареи тестов** для диагностики речевых нарушений. Наиболее частотными среди адаптированных для русского языка являются комплексы тестов оценивания нарушений пациентов с афазией: Аахенский афазиологический тест (Der Aachener Aphasie-Test, AAT), Батарея лобных тестов (Frontal Assessment Battery), тест на семантическую вербальную беглость (Semantic verbal fluency test) (ВБ) — для оценки

речевого статуса пациентов с неврологическими, психиатрическими заболеваниями, а также для оценки речевого развития детей, Макатуровский опросник речевого и коммуникативного развития, адаптированный для русского языка, тест словарного запаса с картинками Пибоди (Peabody Picture Vocabulary Test).

**Макатуровский опросник речевого и коммуникативного развития** был создан для родителей. С его помощью можно собрать информацию о развивающихся способностях детей в раннем языковом возрасте, включая понимание лексики, умения конструировать слова, использовать жесты, учитывать грамматику, и оценить норму и отклонение от нормы. Он включает следующие параметры: 1) Words Children Use (Words Produced, How children use words); 2) Sentences and Grammar (Grammatical suffixes, Irregular words, Overregularized words, Is the child combining words, Length of child's three longest sentences, Sentence complexity). Адаптированная версия Макатуровского опросника речевого и коммуникативного развития ребенка раннего возраста (разработанная С. Н. Цейтлин, М. Б. Елисеевой, В. Л. Рыскиной, Е. А. Вершининой, А. М. Вершининым) включает оценку пассивного словаря и активного лексикона. Авторами были переведены и адаптированы с учетом культурных реалий слова и жесты, предлагаемые в оригинальном опроснике [Елисева и др., 2016, 2017].

**Батарея лобных тестов (Frontal Assessment Battery).** Термин представляет собой кальку с англоязычного термина в научной литературе, более понятный, с нашей точки зрения, перевод предложен командой исследователей из Казани — «комплекс для оценки лобной дисфункции» [Хайруллин и др., 2015]. Тест представляет собой относительно недавно разработанный комплексный краткий когнитивно-поведенческий тест, состоящий из шести субтестов для определения лобной дисфункции. Достоинствами методики выступают простота применения и точность. Первые два из шести субтестов: 1) conceptualization and abstract reasoning (similarities test) / поиск общего (концептуализация), 2) mental flexibility (verbal fluency test) / лексическая беглость — имеют лингвистическую основу для оценки речевых функций. Поиск общего, или концептуализация, представляет собой задание для испытуемого найти общее между объектами, например, столом и стулом или тюльпаном, розой и маргариткой (оценивание от 0 до 3 баллов). Лексическая беглость подразумевает задание для испытуемого назвать как можно больше слов, начинающихся на определенную букву / звук. Оценивается количество слов (> 9 слов — 3 балла, 6—9 слов — 2 балла, 3—5 слов — 1 балл, < 3 слов — 0 баллов), также рекомендуется стимулировать испытуемого к ответу, если присутствуют паузы от 5 до 10 секунд [Там же, 2015].

**Тест на семантическую вербальную беглость (ВБ) / Semantic verbal fluency test** служит для оценки речевого статуса пациентов с неврологическими, психиатрическими заболеваниями, а также для оценки речевого развития детей. Тест на беглость надежен, быстро выполняется, и даже пациенты с довольно тяжелыми нарушениями могут понять требования задания. Вербальные тесты беглости, как на фонологические, так и на семантические категории, очень популярны в клинической и экспериментальной нейропсихологии и других сферах медицинских исследований. Они используются для оценки поиска лексической информации испытуемым, репродуктивной и продуктивной речи. В качестве материала для оценки генерируются списки слов определенной семантической категории (например, испытуемому предлагается назвать живые и неживые объекты, животных, фрукты, овощи, города, цвета, растения, марки машин и т. д.) или слов, начинающихся на определенную букву (фонетическая ВБ), в течение заданного промежутка времени (стандартным считается отрезок времени в 60 секунд, но допускается и более длительный промежуток времени до 90 секунд). Оценка: присваивается 1 балл, если испытуемый назовет 11 слов или более за 60 секунд. При составлении заданий и оценке ключевыми факторами выступают возраст испытуемого, его образование и нередко гендер [Алфимова, 2010; Захаров, 2011].

**Тест словарного запаса с картинками Пибоди / Peabody Picture Vocabulary Test** измеряет восприятие на слух и понимание однословного словарного запаса и разработан для людей в возрасте от 2 лет 6 месяцев до 90 лет. Тест включает задания с множественным выбором, в которых для каждого словарного слова (включая глаголы, существительные и прилагательные) показаны четыре картинки. Тест требует, чтобы испытуемый выбрал изображение одного из четырех предметов на карточке согласно слову, названному экзаменатором. Как правило, для получения валидных результатов требуется 34—35 заданий, тест прекращается после последовательных неудач при ответе на 6 из 8 заданий [Опыт ..., 2022; Солнышкина и др., 2018].

На сегодняшний день в отечественной науке продолжают развиваться различные исследования и разработка валидного инструментария, в том числе и лингвистического, для оценки когнитивных функций и речевого статуса пациентов.

#### **2.4. Современные российские методики диагностики речевых нарушений**

Группа исследователей из Казанского федерального университета и Московского государственного университета им. М. В. Ломоносова разработала *инструментарий экспресс-оценки когнитивных и речевых*

*функций пациентов (детей с идиопатической эпилепсией на фоне приема противосудорожных средств)*, сочетающий лингвистическую диагностику в комплексе с неврологическим осмотром и функциональной диагностикой. Лингвистический инструментарий экспресс-оценки включает следующие методики / задания оценки речи: а) повторение слов со сложным артикуляционным переключением (3 единицы); б) нейминг (3 единицы — предметы, 3 единицы — действия); в) понимание переносного значения (2 идиомы); г) образование уменьшительно-ласкательных форм (с опорой на визуальный ряд, 3 элемента); д) проба на супплетивные ряды (названия животных и их детенышей с опорой на визуальный ряд, 3 элемента); е) завершение высказывания (предсказуемое, 2 единицы); ж) рассказ по серии картинок (3 картинки) и уровневый подход к анализу речи. Весь стимульный материал строго ранжируется по возрасту [Гамирова и др., 2018].

**Русский афазнологический тест (РАТ).** Данный тест был разработан командой исследователей из Высшей школы экономики с целью создания валидной российской методики оценки нейрогенных языковых расстройств. Основная новизна РАТ заключается в том, что каждый субтест соответствует определенному уровню языковой обработки (фонологический, лексико-семантический, синтаксический и дискурсивный) в различных областях: слуховое восприятие, повторение и устная продукция. При разработке теста исследователи принимали во внимание различные (психо)лингвистические факторы, которые влияют на языковые результаты, а также специфические свойства русского языка [The Russian ..., 2021].

Также в стенах Высшей школы экономики (ВШЭ) был разработан **быстрый тест на афазию для русского языка** [Адаптация ...]. Ниже представлены оценочные задания данного теста:

Выполнение простых инструкций и сложных инструкций (например: «закройте и откройте глаза», «дотроньтесь левой рукой до правого уха»), нацеленных на проверку восприятия устной речи и обработку информации. Оценивание основано на скорости выполнения задания по шкале от 0 до 3 (0 — задание выполнено за 10 секунд, 3 — задание не выполнено).

Повторение слов. Каждое слово оценивается от 0 до 2 (0 — нормальное повторение, 2 — слово неизвестно).

Повторение предложений. Оценивание проводится по шкале от 0 до 2 (0 — нормальное повторение, 2 — предложение неизвестно).

Наименование объектов, представленных на картинке (0 — нормальное название, 2 — слово искажено до неизвестности).

Оценка артикуляционных нарушений по шкале от 0 до 3 (0 — нормальное произношение, 3 — произношение неразборчивое).

Семантическое задание (наименование категории объектов за фиксированное время). Шкала оценивания — от 0 до 4 (0 — названо более 15 слов, 4 — 0—2 слова).

На основе русского афазиологического теста (РАТ) был разработан и апробирован *тест для оценивания речи детей RuCLAB (Русская батарея оценки языка ребенка)*, за которым также закреплено другое название — тест речевых навыков КОРАБЛИК (Клиническая оценка развития базовых лингвистических компетенций). Тест включает 11 заданий, оценивающих фонологические, лексические, морфосинтаксические и дискурсивные навыки детей и резюмирующих их навыки в понимании и продуцировании речи [Инструмент ..., 2021]. Все задания предъявляются на планшете в приложении «КОРАБЛИК app». Ответы участников записываются в том же приложении. Аудиостимулы для заданий записаны в студии женским голосом и предъявляются стандартизированно. В данную батарею тестов включены следующие задания:

Различение звуков в псевдословах (например, *гаска* — *гакса*).

Понимание существительных: после прослушивания слов-объектов необходимо выбрать соответствующую картинку из четырех.

Понимание глаголов: после прослушивания слов, описывающих действия, необходимо выбрать соответствующую картинку из четырех.

Понимание предложений: испытуемый должен прослушать предложения и выбрать соответствующую картинку из двух.

Понимание дискурса: испытуемый должен прослушать рассказ полностью и проверить, являются ли последующие утверждения истинными или ложными. Утверждения направлены либо на основную линию, либо на детали рассказа. Помимо фонологической, лексико-семантической и синтаксической обработки, оцениваются прагматические навыки, такие как построение умозаключений и понимание связей между элементами текста.

Повторение непронизносимых слов: испытуемый должен послушать псевдослова и повторить их. Задание позволяет оценить дефицит сублексического акустико-фонологического преобразования и фонологического буфера.

Называние предметов: необходимо назвать объект, изображенный на картинке.

Наименование действий, изображенных на картинках.

Составление предложений с опорой на картинку и предоставленную речевую модель.

Повторение предложений.

Производство дискурса, иными словами, составление рассказа по представленной картинке.

### 3. Результаты и обсуждение = Results and Discussion

Принимая во внимание сложность предмета оценивания — речи — и его многоаспектность, все представленные выше методики, а именно тесты и материалы для тестирования, можно обобщить, представив информацию в сводной таблице. В ней выделены предмет (что непосредственно оценивается), методы и тесты оценивания, а также адресат — субъект, обладающий той совокупностью знаний, которая позволит ему провести оценивание / диагностику и прийти к достоверным выводам и умозаключению относительно присутствия патологии / нарушений или их отсутствия.

Таблица

Методики диагностики и оценивания нарушений речи у детей

Название методики / Автор(ы) методики	Объект, предмет исследования	Методы / тесты	Адресат
Чиркина Г. В.	Речевое развитие детей раннего возраста	Тесты на звукопроизношение, фонематическое восприятие речи, понимание слов, грамматических форм и текстов, письмо и чтение	Логопед
Ахутина Т. В., Фотекова Т. А.	Речевое развитие детей младшего и старшего школьного возраста	Тесты устной экспрессивной речи, устной импрессивной речи и письменной речи	Логопед
Рисуночный тест «Я и моя речь»	Психолого-логопедические трудности речевого общения детей	Тест на образ вербальной коммуникации	Логопсихотерапевт
Макартуровский опросник речевого и коммуникативного развития, адаптированный для русского языка	Развитие способностей детей в раннем языковом возрасте	Тесты на понимание лексики, речепроизводство, жесты и грамматику	Родитель Логопед Педагог
Тест на семантическую вербальную беглость (ВБ)	Речевой статус пациентов с неврологическими, психиатрическими заболеваниями, а также для оценки речевого развития детей	Тест на поиски лексической информации испытуемым, репродуктивную и продуктивную речь	Врач
Батарея лобных тестов	Оценка лобной дисфункции	Когнитивно-поведенческий тест	Врач

Окончание табл.

Название методики / Автор(ы) методики	Объект, предмет исследования	Методы / тесты	Адресат
Тест словарного запаса с картинками Пибоди	Оценка словарного запаса у людей в возрасте от 2 лет 6 месяцев до 90 лет	Тесты на выбор словарного слова (включая глаголы, существительные и прилагательные)	Родитель Педагог Врач
Методика экспресс-оценки когнитивных и речевых функций пациентов	Речевые функции детей с идиопатической эпилепсией на фоне приема противосудорожных средств	Лингвистические тесты в комплексе с неврологическим осмотром и функциональной диагностикой	Педагог Врач
Русский афазнологический тест (РАТ)	Оценка нейрогенных языковых расстройств	Тесты на слуховое восприятие, повторение и устную продукцию	Врач
Быстрый тест на афазию для русского языка	Оценка нейрогенных языковых расстройств у детей	Тесты устной экспрессивной речи, устной импрессивной речи и письменной речи	Врач
Русская батарея оценки языка ребенка КОРАБЛИК	Оценивание речи детей	Тесты навыков в понимании и продуцировании речи	Врач

При проектировании исследования также была поставлена задача сопоставить существующие диагностические методики для оценки речевых нарушений и определить пробелы в них с точки зрения их применения для диагностики речевых нарушений у детей в современных условиях. Полученные результаты сопоставительного анализа необходимы для разработки и последующего внедрения в практику. Рассмотрев и проанализировав существующие методики диагностики и оценивания речевых нарушений у детей, можно сделать ряд выводов.

(1) Все рассмотренные выше методики выполнены в русле междисциплинарного подхода и основаны на постулатах, предложенных и разработанных в рамках нейролингвистики, психоллингвистики, когнитивной и клинической лингвистики.

(2) Большинство методик объединяют тесты на совместное оценивание экспрессивной и импрессивной речи ребенка вследствие их тесной взаимосвязи и проявления / реализации.

(3) В проанализированных методиках наблюдается выделение тестов на изолированное оценивание понимания ребенком речи вообще и его собственной речи, что объясняется сложным строением речевой функции,

когда нарушение фонематического восприятия вызывает нарушение артикулирования, а неправильная артикуляция вызывает нарушения восприятия речи.

(4) Методики разных авторов имеют схожую структуру и включают тесты на оценку когнитивных, речевых и нейродинамических функций.

(5) Батареи тестов, как правило, незначительно варьируются в тестовой и оценочной частях.

(6) Наиболее разработанными являются тесты на знание лексики, лексического запаса, что можно объяснить простотой оценивания и небольшой затратой времени на проведение теста.

(7) Большинство методик включают выборочное тестирование: не во всех присутствуют тесты, позволяющие оценить все уровни языка: фонематический, морфологический, лексический, синтаксический и дискурсивный.

(8) Разработано большое количество методик диагностики нарушений речи для пациентов с афазией, но не зафиксировано большого разнообразия методик оценки речи для пациентов с иными диагнозами. Также не зафиксировано релевантного количества методик для оценки нарушений речи пациентов дошкольного и школьного возраста с точной шкалой оценки возрастных норм.

(9) Разработанные методики не учитывают перемены реальности, которая приводит к изменению лексики, ее состава и объема, влияет на процессы овладения детьми теми или иными речевыми навыками. Иными словами, рассмотренные методики не учитывают смещение возрастных норм.

(10) В тестах отсутствует комплексная оценка средств, используемых испытуемым для осуществления успешного общения.

(11) Также среди тестов отмечается крайне низкое количество материала и задач коммуникативно-дискурсивного и когнитивно-дискурсивного характера, а также заданий для оценки прагматики высказываний.

(12) За исключением нескольких опросников все существующие методики диагностики и оценивания нарушений речи ориентированы на их применение специалистами — психологами и логопедами, практикующими врачами.

#### **4. Заключение = Conclusions**

Проведенный обзор и анализ существующих в России диагностических методик речевых нарушений позволяет проанализировать их состояние и актуальность на сегодняшний день. За пределами обзора осталось несколько методик диагностики речевых нарушений, но данный факт не



оказывает значительного влияния на выводы в силу того, что все опущенные диагностики не содержат новых тестов, материала или предмета тестирования.

Проведенный обзор фиксирует наличие в отечественной теории и практике большого инструментария оценки речевых нарушений, сочетающих в себе совокупность использования лингвистических, психологических, неврологических методов оценки речевых нарушений, которые применяются уже длительное время. В то же время данная традиционность методик и используемого материала для тестирования не принимает во внимание изменения в процессах когниции и овладения языковыми навыками и умениями, которые, безусловно, могут меняться в рамках современного информационного общества. Более того, некоторые из материалов, таких как наглядный материал (изображения, картинки), стимульный материал для наименования категоризации и классификации объектов, слова, предложения и тексты для чтения, могут требовать модификации и актуализации согласно современным реалиям.

Отсутствие в некоторых методиках языкового материала для тестирования и четкого ранжирования результатов не позволяет провести полноценное обследование и указывает на необходимость обновления материалов и задач для тестирования, четкого описания результатов тестирования и разграничения нормы и отклонения от нормы для пациентов разных возрастных групп.

Самым большим недостатком на сегодняшний день в клинической теории и практике диагностики речевых нарушений можно назвать большое количество диагностических методик для пациентов с афазией и практически полное их отсутствие для пациентов с нарушениями речи, вызванными другими заболеваниями или состояниями.

Необходимо отметить, что применение результатов смежных наук для оценивания речевых нарушений позволяет теоретикам и практикам проводить более глубокие исследования взаимосвязей языка и речи с психофизиологией и процессами мышления и когниции. В то же время современная наука развивается стремительно и требует включения в данные методики новых знаний в контексте развития междисциплинарности с расширением поля применения методов новых областей точных и гуманитарных наук.

<b>Заявленный вклад авторов:</b> все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. <b>Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.</b>	<b>Contribution of the authors:</b> the authors contributed equally to this article. <b>The authors declare no conflicts of interests.</b>
---	---

### Источники и принятые сокращения

1. *Адаптация* на русский язык скрининговых тестов Aphasia Rapid Test (Быстрый тест на афазию) и Aphasia Bedside Check (Афазия: быстрая верификация) для выявления речевых нарушений в остром периоде [Электронный ресурс]. — Режим доступа : [https://www.hse.ru/neuroling/pathology\\_art/](https://www.hse.ru/neuroling/pathology_art/) (дата обращения 10.03.2023).

2. МКБ 11 — *Международная классификация болезней* 11-го пересмотра [Электронный ресурс]. — Режим доступа : <https://icd11.ru/nausheniya-razvitiya-rechi/> (дата обращения 08.05.2023).

### Литература

1. *Алфимова М. В.* Семантическая вербальная беглость : нормативные данные и особенности выполнения задания больными шизофренией / М. В. Алфимова // Социальная и клиническая психиатрия. — 2010. — № 3. — С. 20—25.

2. *Ахутина Т. В.* Анализ смысловой стороны речи детей 5—7 лет / Т. В. Ахутина, К. В. Засыпкина, А. А. Романова // Школа здоровья. — 2007. — № 2. — С. 31—36.

3. *Ахутина Т. В.* Нейролингвистический анализ лексики, семантики и прагматики / Т. В. Ахутина. — Москва : Языки славянской культуры, 2014. — 424 с. — ISBN 978-5-9905856-8-3.

4. *Ахутина Т. В.* Порождение речи. Нейролингвистический анализ синтаксиса / Т. В. Ахутина. — 5-е изд., стереотип. — Москва : URSS, 2022. — 218 с. — ISBN 978-5-9710-9594-1.

5. *Бадалян Л. О.* Детская неврология / Л. О. Бадалян. — Москва : МЕДпресс-информ, 2001. — 608 с. — ISBN 5-901712-03-X.

6. *Бейлинсон Л. С.* Нарушение речи как предмет лингвистического изучения / Л. С. Бейлинсон // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. — 2007. — № 5 (23). — С. 18—23.

7. *Визель Т. Г.* Нейропсихологическое блиц-обследование / Т. Г. Визель. — Москва : Сфера : В. Секачев, 2007. — 27 с. — ISBN 5-88923-114-6.

8. *Гамирова Р. Г.* Батарея экспресс-оценки когнитивных функций для детей с эпилепсией, получающих терапию противосудорожными средствами / Р. Г. Гамирова, Е. А. Горобец, Т. В. Ахутина // Когнитивное моделирование : труды Шестого Международного форума по когнитивному моделированию / ред. С. И. Масалова, В. Н. Поляков, В. Д. Соловьев. — Ростов-на-Дону : Фонд науки и образования, 2018. — Ч. 1. — С. 257—264.

9. *Глозман Ж. М.* Влияние речевого общения на психическое развитие и функционирование детей и взрослых / Ж. М. Глозман, Н. Л. Карпова, Д. Н. Чебурашкин-Антипов // Аллея Науки. — 2018а. — Т. 1. — № 1 (17). — С. 263—271.

10. *Глозман Ж. М.* Динамика изменений личности и плавности речи в ходе логопсихотерапии заикания / Ж. М. Глозман, Н. Л. Карпова, Д. Н. Чебурашкин-Антипов // Дефектология. — 2018б. — № 5. — С. 51—57.

11. *Глозман Ж. М.* Новый рисуночный тест в комплексном исследовании трудностей речевого общения / Ж. М. Глозман, Н. Л. Карпова, Д. Н. Чебурашкин-Антипов // Комплексные исследования детства. — 2021. — Т. 3. — № 3. — С. 196—209. — DOI: 10.33910/2687-0223-2021-3-3-196-209.

12. *Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения : сборник методических рекомендаций* / сост. В. П. Балобанова и др. — Санкт-Петербург : Детство-пресс, 2002. — 238, [1] с. — ISBN 5-89814-087-5.

13. *Елисеева М. Б.* Макартуровский опросник : русская версия. Оценка речевого и коммуникативного развития детей раннего возраста. Нормы развития. Образцы анализа. Комментарии / М. Б. Елисеева, Е. А. Вершинина, В. Л. Рыскина. — Иваново : Листос, 2016. — 75 с. — ISBN 978-5-905158-71-1.

14. *Елисеева М. Б.* Макартуровский опросник как инструмент диагностики лексического развития детей от 8 до 36 месяцев / М. Б. Елисеева, Е. А. Вершинина // Специальное образование. — 2017. — № 3 (47). — С. 66—81.

15. *Заваденко Н. Н.* Нарушения развития речи при неврологических заболеваниях у детей / Н. Н. Заваденко // Педиатрия. Consilium Medicum. — 2019. — № 1. — С. 101—107. — DOI: 10.26442/26586630.2019.1.190255.

16. *Захаров В. В.* Нейропсихологические тесты. Необходимость и возможность применения / В. В. Захаров // Consilium Medicum. — 2011. — Т. 13. — № 2. — С. 98—106.

17. *Инструмент* для комплексного обследования речевых навыков КОРАБЛИК и опыт его применения в группе младших школьников с расстройствами аутистического спектра / М. А. Гомозова, В. Г. Арутюнян, А. А. Лопухина, О. В. Драгой // Аутизм и нарушения развития. — 2021. — Т. 19. — № 4 (73). — С. 24—31. — DOI: 10.17759/autdd.2021190403.

18. *Корнев А. Н.* Дифференциальная диагностика недоразвития речи у детей (нейропсихологические аспекты) / А. Н. Корнев // Онтогенез речевой деятельности : норма и патология / ред. Л. И. Белякова. — Москва : Прометей, 2005. — С. 43—47. — ISBN 5-7042-1558-0.

19. *Леонтьев А. А.* Исследования детской речи / А. А. Леонтьев // Основы теории речевой деятельности / отв. ред. А. А. Леонтьев. — Москва : Наука, 1974а. — С. 312—318.

20. *Леонтьев А. А.* Основы психолингвистики / А. А. Леонтьев. — 5-е изд., стереотип. — Москва : Смысл, 2008. — 287 с. — ISBN 978-5-89357-239-1.

21. *Леонтьев А. А.* Психолингвистические единицы и порождение речевого высказывания / А. А. Леонтьев. — 5-е изд. — Москва : КРАСАНД, 2010. — 306 с. — ISBN 978-5-396-00136-7.

22. *Леонтьев А. А.* Слово в речевой деятельности : Некоторые проблемы общей теории речевой деятельности / А. А. Леонтьев. — 3-е изд., стереотип. — Москва : URSS : КомКнига, 2006. — 243 с. — ISBN 5-484-00484-5.

23. *Леонтьев А. А.* Функции и формы речи / А. А. Леонтьев // Основы теории речевой деятельности / отв. ред. А. А. Леонтьев. — Москва : Наука, 1974б. — С. 241—255.

24. *Леонтьев А. А.* Язык, речь, речевая деятельность / А. А. Леонтьев. — 8-е изд. — Москва : Ленанд, 2014. — 211 с. — ISBN 978-5-9710-1158-3.

25. *Логопедия* / под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. — 3-е изд., перераб. — Москва : ВЛАДОС, 2002. — 680 с. — ISBN 5-691-00128-0.

26. *Лурия А. Р.* Высшие корковые функции человека / А. Р. Лурия. — Санкт-Петербург : Питер, 2018. — 768 с. — ISBN 978-5-4461-0836-7.

27. *Лурия А. Р.* Основные проблемы нейролингвистики / А. Р. Лурия. — 3-е изд. — Москва : URSS, 2009. — 256 с. — ISBN 978-5-397-00734-4.

28. *Лурия А. Р.* Основы нейропсихологии / А. Р. Лурия. — 8-е изд., стереотип. — Москва : Академия, 2013. — 380 с. — ISBN 978-5-7695-9819-7.

29. *Лурия А. Р.* Язык и сознание / А. Р. Лурия. — Санкт-Петербург : Питер, 2019. — 336 с. — ISBN 978-5-4461-1325-5.

30. *Макаров И. В.* Нарушения речевого развития у детей / И. В. Макаров, Д. А. Емелина // Социальная и клиническая психиатрия. — 2017. — Т. 27. — № 4. — С. 101—105.



31. *Мирзарахимова Г. И.* Виды нарушений речи / Г. И. Мирзарахимова // Science and innovation. — 2022. — Т. 27. — № 6. — С. 825—830.
32. *Опыт использования методики Пибоди в оценке пассивного словарного запаса дошкольников / Н. А. Картушина, Е. С. Ощепкова, О. В. Алмазова, Д. А. Бухаленкова // Клиническая и специальная психология. — 2022. — Т. 11. — № 4. — С. 205—232. — DOI: 10.17759/crpe.2022110409.*
33. *Палютина З. Р.* Медицинская лингвистика как новое научное направление : проблемы становления и развития / З. Р. Палютина // Медицинский вестник Башкортостана. — 2013. — Т. 8. — № 3. — С. 104—106.
34. *Пивненко В. В.* Изучение когнитивных операций речевой деятельности у детей в современной зарубежной литературе / В. В. Пивненко, Н. В. Скоробогатова // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. — 2019. — № 1 (41). — С. 110—116.
35. *Попова З. Д.* Очерки по когнитивной лингвистике / З. Д. Попова, И. А. Стернин. — 3-е изд., стереотип. — Воронеж : Истоки, 2003. — 191 с. — ISBN 5-88242-189-6.
36. *Потапов В. В.* Исследование детской речи в норме и патологии. Устная речь / В. В. Потапов // Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Серия 6 : Языкознание. Реферативный журнал. — 2021. — № 3. — С. 22—29. — DOI: 10.31249/ling/2021.03.02.
37. *Роль психолингвистических методов в диагностике нарушений речевого и умственного развития у детей / Н. В. Филиппова, Ю. Б. Барыльник, А. А. Антонова, М. А. Деева, М. А. Гусева // Российский психиатрический журнал. — 2016. — № 6. — С. 55—61.*
38. *Семенович А. В.* Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза / А. В. Семенович. — Москва : Генезис, 2007. — 474 с. — ISBN 5-98563-072-2.
39. *Симерницкая Э. Г.* Мозг человека и психические процессы в онтогенезе / Э. Г. Симерницкая. — Москва : МГУ, 1985. — 189 с.
40. *Солнышкина М. И.* Методика проведения лингвистического эксперимента : к вопросу об определении словаря языковой личности / М. И. Солнышкина, Э. В. Гафиятова // Russian Journal of Humanities. — 2018. — Т. 10. — № 3—3. — С. 275—292.
41. *Степанченко Д. Г.* О классификации нарушений речи в детском возрасте / Д. Г. Степанченко, Э. Ш. Сагутдинова // Системная интеграция в здравоохранении. — 2010. — № 2. — С. 32—43.
42. *Фотекова Т. А.* Нейропсихологическая диагностика речевых нарушений школьников / Т. А. Фотекова, Л. Ф. Чупров // PEM : Psychology. Educology. Medicine. — 2020. — № 3. — С. 45—66.
43. *Фотекова Т. А.* Диагностика речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов : пособие для логопедов и психологов / Т. А. Фотекова, Т. В. Ахутина. — Москва : АРКТИ, 2002. — 136 с. — ISBN 5-89415-259-3.
44. *Хайруллин И. Х.* Речевые задания опросника Frontal Assessment Battery / И. Х. Хайруллин, Е. А. Горобец, О. Р. Есин // Актуальные направления научных исследований : от теории к практике. — 2015. — № 1 (3). — С. 63—64.
45. *Цветкова Л. С.* Методика нейропсихологической диагностики детей / Л. С. Цветкова. — Москва : Педагогическое общество России, 2002. — 96 с. — ISBN 5-93134-179-X.



46. *Методы обследования речи детей : пособие по диагностике речевых нарушений* / под ред. Г. В. Чиркиной. — 3-е изд., доп. — Москва : АРКТИ, 2003. — 239 с. — ISBN 5-89415-266-6.

47. *Crystal D.* Clinical linguistics / D. Crystal. — New York : Springer-Verlag Wien, 1981. — 229 p. — ISBN 978-3-7091-4001-7.

48. *McLaughlin M. R.* Speech and language delay in children / M. R. McLaughlin // *American family physician*. — 2011. — Vol. 83. — № 10. — Pp. 1183—1188.

49. *The Russian Aphasia Test* : The first comprehensive, quantitative, standardized, and computerized aphasia language battery in Russian / M. V. Ivanova, Y. S. Akinina, O. A. Soloukhina, E. V. Iskra, O. V. Buivolova, A. V. Chrabaszcz, E. A. Stupina, M. V. Khudyakova, T. V. Akhutina, O. Dragoy // *PLoS ONE*. — 2021. — Vol. 16. — № 11. — DOI: 10.1371/journal.pone.0258946.

*Статья поступила в редакцию 14.04.2023,  
одобрена после рецензирования 15.05.2023,  
подготовлена к публикации 20.05.2023.*

### Material resources

ICD 11 — *International Classification of Diseases of the 11th revision*. Available at: <https://icd11.ru/nausheniya-razvitiya-rechi/> (accessed 08.05.2023). (In Russ.).

*Russian adaptation of screening tests Aphasia Rapid Test (Rapid test for aphasia) and Aphasia Bedside Chest (Aphasia: rapid verification) to identify speech disorders in the acute period*. Available at: [https://www.hse.ru/neuroling/pathology\\_art/](https://www.hse.ru/neuroling/pathology_art/) (accessed 10.03.2023). (In Russ.).

### References

Akhutina, T. V. (2022). *Generation of speech. Neuro-linguistic analysis of syntax. 5th ed., stereotype*. Moscow: URSS. 218 p. ISBN 978-5-9710-9594-1. (In Russ.).

Akhutina, T. V. (2014). *Neuro-linguistic analysis of vocabulary, semantics and pragmatics*. Moscow: Languages of Slavic Culture. 424 p. ISBN 978-5-9905856-8-3. (In Russ.).

Akhutina, T. V., Zasyapkina, K. V., Romanova, A. A. (2007). Analysis of the semantic side of speech of children 5—7 years old. *School of Health*, 2: 31—36. (In Russ.).

Alfimova, M. V. (2010). Semantic verbal fluency: normative data and features of task performance by patients with schizophrenia. *Social and clinical psychiatry*, 3: 20—25. (In Russ.).

Badalyan, L. O. (2001). *Pediatric neurology*. Moscow: MEDpress-inform. 608 p. ISBN 5-901712-03-X. (In Russ.).

Beilinson, L. S. (2007). Speech disorder as a subject of linguistic study. *Izvestiya Volgogradskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta*, 5 (23): 18—23. (In Russ.).

Crystal, D. (1981). *Clinical linguistics*. New York: Springer-Verlag Wien. 229 p. ISBN 978-3-7091-4001-7.

*Diagnostics of speech disorders in children and the organization of speech therapy work in a preschool educational institution: a collection of methodological recommendations*. (2002). St. Petersburg: Detstvo-press. 238, [1] p. ISBN 5-89814-087-5. (In Russ.).

Eliseeva, M. B., Vershinina, E. A., Ryskina, V. L. (2016). *Makarturov questionnaire: Russian version. Assessment of speech and communicative development of young children*.

- Norms of development. Samples of analysis. Comments.* Ivanovo: Listos. 75 p. ISBN 978-5-905158-71-1. (In Russ.).
- Eliseeva, M. B., Vershinina, E. A. (2017). The MacArthur questionnaire as a diagnostic tool for the lexical development of children from 8 to 36 months. *Special education*, 3 (47): 66—81. (In Russ.).
- Fotekova, T. A., Akhutina, T. V. (2002). *Diagnostics of speech disorders of schoolchildren using neuropsychological methods: a manual for speech therapists and psychologists.* Moscow: ARKTI. 136 p. ISBN 5-89415-259-3. (In Russ.).
- Fotekova, T. A., Chuprov, L. F. (2020). Neuropsychological diagnostics of speech disorders of schoolchildren. *PEM: Psychology. Educology. Medicine*, 3: 45—66. (In Russ.).
- Gamirova, R. G., Gorobets, E. A., Akhutina, T. V. (2018). Battery of rapid assessment of cognitive functions for children with epilepsy receiving therapy with antiepileptic drugs. In: *Cognitive modeling: proceedings of the Sixth International Forum on Cognitive modeling, 1.* Rostov-on-Don: Foundation of Science and Education. 257—264. (In Russ.).
- Glozman, J. M., Karpova, N. J., Cheburashkin-Antipov, D. N. (2018b). Dynamics of personality changes and smoothness of speech during speech therapy of stuttering. *Defectology*, 5: 51—57. (In Russ.).
- Glozman, J. M., Karpova, N. J., Cheburashkin-Antipov, D. N. (2018a). The influence of speech communication on the mental development and functioning of children and adults. *Alley of Science*, 1 / 1 (17): 263—271. (In Russ.).
- Glozman, Zh. M., Karpova, N. J., Cheburashkin-Antipov, D. N. (2021). A new drawing test in a comprehensive study of the difficulties of speech communication. *Complex studies of childhood*, 3 (3): 196—209. DOI: 10.33910/2687-0223-2021-3-3-196-209. (In Russ.).
- Gomezova, M. A., Harutyunyan, V. G., Lopukhina, A. A., Dragoi, O. V. (2021). A tool for a comprehensive examination of speech skills KORABLIK and the experience of its application in a group of younger schoolchildren with autism spectrum disorders. *Autism and developmental disorders*, 19 / 4 (73): 24—31. DOI: 10.17759/autdd.2021190403. (In Russ.).
- Kartushina, N. A., Oshchepkova, E. S., Almazova, O. V., Bukhalenkova, D. A. (2022). The experience of using the Peabody methodology in assessing the passive vocabulary of preschoolers. *Clinical and special psychology*, 11 (4): 205—232. DOI: 10.17759/cpspe.2022110409. (In Russ.).
- Khairullin, I. H., Gorobets, E. A., Esin, O. R. (2015). Speech tasks of the questionnaire Frontal Assessment Battery. *Actual directions of scientific research: from theory to practice*, 1 (3): 63—64. (In Russ.).
- Kornev, A. N. (2005). Differential diagnosis of speech underdevelopment in children (neuropsychological aspects). In: *Ontogenesis of speech activity: norm and pathology.* Moscow: Prometheus. 43—47. ISBN 5-7042-1558-0. (In Russ.).
- Leontiev, A. A. (1974a). Studies of children's speech. In: *Fundamentals of the theory of speech activity.* Moscow: Nauka. 312—318. (In Russ.).
- Leontiev, A. A. (1974b). Functions and forms of speech. In: *Fundamentals of the theory of speech activity.* Moscow: Nauka. 241—255. (In Russ.).
- Leontiev, A. A. (2006). *The word in speech activity: Some problems of the general theory of speech activity. 3rd ed., stereotype.* Moscow: URSS: KomKniga. 243 p. ISBN 5-484-00484-5. (In Russ.).



- Leontiev, A. A. (2008). *Fundamentals of psycholinguistics. 5th ed., stereotype*. Moscow: Smysl. 287 p. ISBN 978-5-89357-239-1. (In Russ.).
- Leontiev, A. A. (2010). *Psycholinguistic units and generation of speech utterance. 5th ed.* Moscow: KRASAND. 306 p. ISBN 978-5-396-00136-7. (In Russ.).
- Leontiev, A. A. (2014). *Language, speech, speech activity. 8th ed.* Moscow: Lenand. 211 p. ISBN 978-5-9710-1158-3. (In Russ.).
- Luria, A. R. (2009). *Basic problems of neurolinguistics. 3rd ed.* Moscow: URSS. 256 p. ISBN 978-5-397-00734-4. (In Russ.).
- Luria, A. R. (2013). *Fundamentals of neuropsychology. 8th ed., stereotype*. Moscow: Academy. 380 p. ISBN 978-5-7695-9819-7. (In Russ.).
- Luria, A. R. (2018). *Higher cortical functions of man*. St. Petersburg: Peter. 768 p. ISBN 978-5-4461-0836-7. (In Russ.).
- Luria, A. R. (2019). *Language and consciousness*. Petersburg: Peter. 336 p. ISBN 978-5-4461-1325-5. (In Russ.).
- Makarov, I. V., Emelina, D. A. (2017). Speech development disorders in children. *Social and clinical psychiatry*, 27 (4): 101—105. (In Russ.).
- McLaughlin, M. R. (2011). Speech and language delay in children. *American family physician*, 83 (10): 1183—1188.
- Methods of speech examination of children: a manual for the diagnosis of speech disorders. 3rd ed., add.* Moscow: ARKTI. 239 p. ISBN 5-89415-266-6. (In Russ.).
- Mirzarakhimova, G. I. (2022). Types of speech disorders. *Science and innovation*, 27 (6): 825—830. (In Russ.).
- Palyutina, Z. R. (2013). Medical linguistics as a new scientific direction: problems of formation and development. *Medical Bulletin of Bashkortostan*, 8 (3): 104—106. (In Russ.).
- Pivnenko, V. V., Skorobogatova, N. V. (2019). The study of cognitive operations of speech activity in children in modern foreign literature. *Bulletin of the Shadrinsky State Pedagogical University*, 1 (41): 110—116. (In Russ.).
- Popova, Z. D., Sternin, I. A. (2003). *Essays on cognitive linguistics. 3rd ed., stereotype*. Voronezh: Istoki. 191 p. ISBN 5-88242-189-6. (In Russ.).
- Potapov, V. V. (2021). Research of children's speech in norm and pathology. Oral speech. Social and humanitarian sciences. *Domestic and foreign literature. Series 6: Linguistics. Abstract journal*, 3: 22—29. DOI: 10.31249/ling/2021.03.02. (In Russ.).
- Semenovich, A. V. (2007). *Neuropsychological correction in childhood. Method of substitution ontogenesis*. Moscow: Genesis. 474 p. ISBN 5-98563-072-2. (In Russ.).
- Simernitskaya, E. G. (1985). *Human brain and mental processes in ontogenesis*. Moscow: Moscow State University. 189 p. (In Russ.).
- Solnyshkina, M. I., Gafiyatova, E. V. (2018). Methodology of linguistic experiment: on the question of determining the dictionary of linguistic personality. *Russian Journal of Humanities*, 10 (3—3): 275—292. (In Russ.).
- Speech therapy*. (2002). Moscow: VLADOS. 680 p. (reprint) ISBN 5-691-00128-0. (In Russ.).
- Stepanchenko, D. G., Sagutdinova, E. S. (2010). On the classification of speech disorders in childhood. *System integration in healthcare*, 2: 32—43. (In Russ.).
- The role of psycholinguistic methods in the diagnosis of speech and mental development disorders in children. (2016). *Russian Psychiatric Journal*, 6: 55—61. (In Russ.).
- The Russian Aphasia Test: The first comprehensive, quantitative, standardized, and computerized aphasia language battery in Russian. (2021). *PLoS ONE*, 16 (11). DOI: 10.1371/journal.pone.0258946.



- Tsvetkova, L. S. (2002). *Methods of neuropsychological diagnostics of children*. Moscow: Pedagogical Society of Russia. 96 p. ISBN 5-93134-179-X. (In Russ.).
- Wiesel, T. G. (2007). *Neuropsychological blitz examination*. Moscow: Sphere: V. Sekachev. 27 p. ISBN 5-88923-114-6. (In Russ.).
- Zakharov, V. V. (2011). Neuropsychological tests. Necessity and possibility of application. *Consilium Medicum*, 13 (2): 98—106. (In Russ.).
- Zavadenko, N. N. (2019). Speech development disorders in neurological diseases in children. *Pediatrics. Consilium Medicum*, 1: 101—107. DOI: 10.26442/26586630.2019.1.190255. (In Russ.).

*The article was submitted 14.04.2023;  
approved after reviewing 15.05.2023;  
accepted for publication 20.05.2023.*