



# **ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО У ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ: ИНТЕГРАТИВНЫЙ ОБЗОР**

## **REVISÃO INTEGRATIVA**

SILVA, Fagner Pereira da<sup>1</sup>

SILVA, Fagner Pereira da. **Логопедическое вмешательство у пациентов с диагнозом синдром дефицита внимания и гиперактивности: интегративный обзор.** Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Год. 07, изд. 06, Том. 05, стр. 157-174. Июнь 2022 г. ISSN: 2448-0959, Ссылка для доступа: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/логопедическое-вмешательство>, DOI: 10.32749/nucleodoconhecimento.com.br/ru/134399

## **СВОДКА**

Синдром Дефицита Внимания и Гиперактивности (СДВГ) можно охарактеризовать как нейробиологическое расстройство с генетическими причинами, проявляющееся, среди основных симптомов, невнимательностью, беспокойным поведением, а также проблемами импульсивности. Это расстройство появляется в детстве и может сопровождать человека на протяжении всего его жизненного цикла. Лечение может проводиться путем сочетания лекарств, психотерапии и логопедии, особенно при наличии речевых нарушений или проблем с письмом. В связи с этим в настоящей статье ведущим вопросом является: как логопед может уменьшить проблемы, вызванные синдромом дефицита внимания и гиперактивности? Таким образом, основной целью данного исследования является анализ на основе уже опубликованной литературы вмешательства логопеда у пациентов с диагнозом синдром дефицита внимания и гиперактивности. Для обоснования исследования было необходимо провести интегративное библиографическое исследование, анализируя несколько теорий, связанных с вмешательством логопеда у людей с СДВГ. Для этого были проведены поиски в базах данных: Scielo, Pubmed, Lilacs и Medline. В результате этого исследования сделан вывод о том, что работа логопеда у



лиц с диагнозом СДВГ обеспечивает значительное снижение множественного поведения, значительно помогая в борьбе с основными трудностями этих людей, такими как проблемы с вниманием и импульсивностью, в дополнение к помощи родители или опекуны людей с СДВГ.

Ключевые слова: Синдром Дефицита Внимания с Гиперактивностью, Логопедия, Симптомы, Лечение.

## **1. ВВЕДЕНИЕ**

Что касается происхождения синдрома дефицита внимания и гиперактивности, то можно сказать, что он появился в научной литературе в течение 20-го века, будучи первоначально описанным в 1902 году благодаря перформансу George Still. Этот ученый охарактеризовал это расстройство как отвлекаемость, гиперкинез и отсутствие контроля импульсов у людей (AXELSON; PENA, 2015 г.).

В соответствии с положениями Диагностического и Статистического Руководства по Психическим Расстройствам (DSM-5) делается вывод о том, что СДВГ характеризуется как расстройство, связанное с развитием нервной системы, проявляющееся у лиц в связи с различными симптомами, особенно в период детства, особенно невнимательность, гиперактивность или соматизация указанных выше групп, которые можно разделить по степени на легкую, умеренную или тяжелую (AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION, 2014 г.).

Среди основных симптомов выделяются нехватка терпения, постоянная рассеянность, импульсивность, отсутствие способности к абстрагированию в течение длительного периода времени, неприятие, сомнения в интеллектуальных способностях и низкая самооценка (BARINI; HAGE, 2015 г.).



Однако эти проблемы можно смягчить с помощью вмешательств, основной целью которых является содействие улучшению качества жизни людей, у которых диагностировано это расстройство (RIBEIRO, 2016 г.).

Следует отметить, что вмешательства должны происходить совместными действиями нескольких специалистов, в первую очередь, педагогов, психопедагогов, психологов, неврологов и логопедов.

В этом контексте проблема исследования основывается на следующем вопросе: как логопед может уменьшить проблемы, вызванные синдромом дефицита внимания и гиперактивности?

Таким образом, было определено в качестве общей цели проанализировать, используя уже опубликованную литературу, вмешательство логопеда у пациентов с диагнозом синдром дефицита внимания и гиперактивности.

В соответствии с постановлением Федерального Совета Фоноаудиологии, ст. 1 Закона № 6.965/1981, логопедическая терапия имеет среди своих задач развитие профилактической работы, эффективное участие в группе, ответственной за диагностику и проведение терапии, направленной на широкое общение, то есть на его развитие, на процесс совершенствования и при анализе когнитивных проблем (BRASIL, 1981 г.).

Таким образом, можно сделать вывод, что работа специалистов по патологии речи способна обеспечить ряд преимуществ для лечения людей с СДВГ, воздействуя более конкретно на нейрофункциональные трудности посредством процессов, направленных на стимуляцию нейропластичности.

Это обосновывает важность темы, так как существует постоянная потребность в поиске лучшего качества жизни детей с диагнозом СДВГ, которое может быть обеспечено за счет работы специалистов-логопедов,



непосредственно отвечающих за выполнение терапевтических действий, путем стимулирования познавательный процесс, стремящийся к надлежащему совершенствованию самых разнообразных человеческих умений, как, например, в акте мышления, в содействии процессу запоминания, в способности к самоконтролю, помимо улучшения внимания.

## **2. СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ**

Вначале стоит проанализировать теоретические концепции, связанные с СДВГ. Это расстройство можно определить как клиническое состояние, которое чаще возникает в детском и подростковом возрасте, возникающее из-за взаимодействия генетических факторов и факторов окружающей среды (RONDE, 2000 г.).

Что касается его диагноза, то преобладает клиническое, имеющее среди основных симптомов гиперактивность, дефицит внимания, в дополнение к проблеме импульсивности в соответствии с критериями, предписанными Диагностическим и Статистическим Руководством по Психическим Расстройствам (DSM-5) ( AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION, 2014 г.).

Следует отметить, что эти различные симптомы могут поставить под угрозу простые повседневные действия, а также значительно повлиять на школьную жизнь и вызвать проблемы в социальных отношениях.

Исследования показывают, что изменения в исполнительных функциях людей с диагнозом СДВГ, как правило, включают: трудности с решением проблем; когнитивное торможение; умственная гибкость; торможение поведения, саморегуляция; и моторный контроль. Таким образом, делается вывод, что люди с СДВГ, как правило, демонстрируют ряд языковых трудностей и явную задержку речи синтаксическими, фонологическими и прагматическими (SOUZA *et al.*, 2021 г.).



Тем не менее, можно констатировать, что некоторые навыки, такие как фонологическая осведомленность, рабочая память и проблема, связанная с автоматическим называнием, могут пострадать от ряда повреждений у людей с СДВГ, вызывая серьезные последствия для навыков чтения, такие как простое декодирование слова, заставляя ученика, например, начать правильно читать, а затем придумывать остальные слова или фразы. Также нередко возникают трудности, связанные с пониманием текста, то есть невозможностью организовать мысли, чтобы можно было добиться успеха в точности ответов на вопросы (CAPELLINI *et al.*, 2007 г.).

Согласно Martins *et al.* (2020 г.), примерно 80% людей с диагнозом СДВГ, которые не проходят эффективное лечение, демонстрируют более низкую успеваемость в школе, а примерно 45% склонны повторять по крайней мере один год школьной жизни. Следует также отметить, что синдром дефицита внимания и гиперактивности напрямую связан, примерно в 30% случаев, с проблемами обучения, особенно с дисграфией, дислексией (трудностями чтения) и дискалькулией.

На диаграмме 1 подробно показаны основные проблемы с обучением, возникающие у людей с диагнозом синдром дефицита внимания и гиперактивности.

Диаграмма 1. Проблемы с обучением у людей с СДВГ

Проблемы с обучением	Функции	Уход
Дисграфия	Расстройство, которое напрямую влияет на письмо, признаки которого выявляются благодаря действиям учителей в классе и связаны с двигательными проблемами. Неразборчивый почерк, в дополнение к медленному письму, например, слова, расположенные на доске.	Лечение может происходить под действием трудотерапевтов, психомотористов или посредством работы логопедов со специализацией в этой области. Однако необходимо обратиться к врачу для надлежащей оценки, чтобы убедиться, что нет более серьезной двигательной проблемы. Следует отметить, что педиатр может оказать эту услугу и,



		следовательно, передать случай.
Дислексия	Расстройство обучения нейробиологического происхождения, вызывающее ряд нарушений точного и/или беглого распознавания слов, значительно влияющих на способность декодирования и проблемы с правописанием слов. Это расстройство приводит к дефициту фонологического компонента языка.	Благодаря стратегиям обучения, способным обеспечить надлежащий стимул для процесса чтения, письма и зрения, что требует поддержки междисциплинарной команды, состоящей из специалистов в области педагогики, психологии и логопедии, а также неврологов.
Дискалькулия	Расстройство обучения, которое проявляется, особенно у детей школьного возраста. Люди с дислексией, как правило, испытывают трудности в процессе мышления, рефлексии, оценки или рассуждения в деятельности, связанной с математическими задачами.	Это требует ряда педагогических стратегий посредством определения областей, в которых дети чувствуют себя более комфортно. Среди основных рекомендаций выделяются следующие: необходимость помощника учителя; Уважение к процессу обучения ребенка, требующее возобновления содержания при необходимости; продвигать контент в соответствии со временем ребенка; Предоставление материалов, произведенных с необходимой адаптацией в соответствии с потребностями, с использованием конкретных методологий для представленного типа дискалькулии, постоянно стремясь поддерживать баланс времени, затрачиваемого на объяснения. Короче говоря, процесс повторения без надлежащего понимания ребенка может вызвать фрустрацию, создав проблемы в процессе обучения и в процессе запоминания.

Источник: сам автор (2022 г.).

### **3. ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО У ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ СДВГ**

Принимая во внимание, что одним из основных симптомов СДВГ является невнимательность, логопед будет работать над улучшением внимания ребенка. Кроме того, профессионал сможет помочь с навыками, связанными



с устным общением, которые также могут быть нарушены. Кроме того, подчеркивается, что это расстройство может «открыть дверь» другим расстройствам, таким как, например, устное и письменное чтение (FREIRO, 2013 г.).

Следует отметить, что роль логопеда заключается в укреплении здоровья, профилактике, оценке и диагностике, а также в руководстве, терапии и должном улучшении общения между людьми в самых разнообразных и сложных аспектах (SOUZA, 2015 г.).

Примечательно, что среди основных областей компетентности логопедов находится непрерывный поиск своего рода совершенствования соответствующих навыков, особенно устной речи, с пониманием и с процессом, который включает письменную часть (FREITAS, 2020 г.).

В этом контексте логопеды имеют первостепенное значение в наблюдении за людьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивности в связи с возникновением ряда изменений, касающихся, главным образом, слуховой обработки, которые могут быть как основной, так и вспомогательной причиной способны способствовать расширению проблем на школьном этапе (SILVA и CARLINO, 2020 г.).

Таким образом, вмешательство логопеда у лиц с диагнозом СДВГ направлено на улучшение коммуникативных навыков, выделение процесса систематизации речи и расширение языкового репертуара посредством действий, направленных на улучшение навыков слухового внимания, слуховой памяти, слухового закрытия, фонового рисунка. для языковых звуков и фонологической осведомленности, тем самым влияя на овладение языком, процесс развития речи и школьное развитие, в дополнение к процессу социализации (SIGNOR, 2013 г.).





Кроме того, нельзя забывать, что специалисты по логопедии играют важную роль, когда они консультируют членов семьи и специалистов в области образования, советуя учителям и координаторам найти более адекватный и эффективный способ направлять людей с СДВГ для достижения лучших академических результатов (FONTINELE и SILVA, 2021 г.).

#### **4. МЕТОДОЛОГИЯ**

Для основания настоящего исследования возникла необходимость в литературном обзоре интегративного типа путем анализа теорий, исходящих от исследователей, на основе нескольких источников исследований и научных статей, представленных в нескольких базах данных, с упором на SCIELO (*Scientific Electronic Library Online*), CAPES (*Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior*) и MEDLINE (*Sistema Online de Busca e Análise de Literatura Médica*).

Интегративный обзор литературы можно охарактеризовать как метод, целью которого является надлежащий синтез результатов исследования по теме упорядоченным и всесторонним образом, что позволяет получить значительный объем информации по теме/проблеме (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008 г.).

Благодаря интегративному обзору в исследование была включена комбинация данных из теоретической и эмпирической литературы, что обеспечило более широкое понимание темы, связанной с эффективностью логопедической терапии для людей с диагнозом СДВГ, в результате чего была создана структура множественные и сложные определения, через исследуемый теоретический аппарат. Кроме того, исследование основано на качественно-исследовательском подходе.





Для достижения большего успеха в выборе источников, которые поддержали это исследование, поиск был основан на вышеупомянутых базах данных с использованием следующих дескрипторов: Синдром Дефицита Внимания и Гиперактивности (СДВГ), логопедия, вмешательство, льготы.

Что касается процесса включения и исключения, то использовались только научные статьи, подготовленные и опубликованные в период с 2015 по 2022 год, а исследования, подготовленные за пределами этого периода, были исключены, поэтому первый критерий основывался на аспекте темпоральности.

Вторым критерием включения был допуск только исследований, которые были полностью, за исключением тех, которые представляли только тезисы, что позволяло избежать искажения идей, представленных их соответствующими авторами.

Третий критерий включения и исключения был основан на идиоматической проблеме с использованием только тех источников, которые, несмотря на то, что они были произведены в других странах, были должным образом переведены на португальский язык.

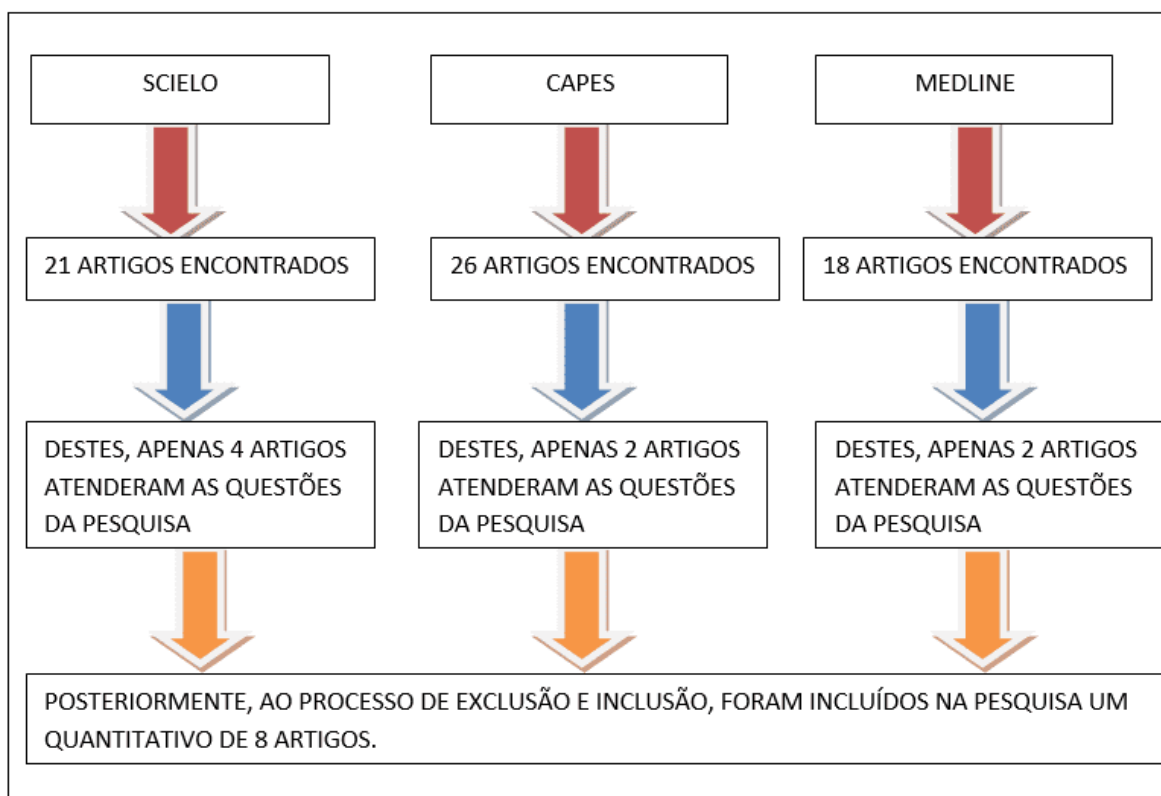
И, наконец, последний критерий включения и исключения основывался на проблеме дублирования исследований в разных базах данных. Таким образом, повторные поиски были включены только один раз.

Таким образом, в отношении работы логопедов с людьми с СДВГ в базе данных Scielo была обнаружена 21 статья, 26 — в CAPES и 18 — в MEDLINE. Однако после процесса включения и исключения были включены только 4 статьи из Scielo, 2 статьи из CAPES и 2 статьи из MEDLINE, таким образом, общее количество статей, включенных в это исследование, составило 8.

## 5. ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Результат, связанный с процессом включения и процессом исключения источников, использованных в этом исследовании, после поиска на веб-сайтах SCIELO, CAPES и MEDLINE показан на блок-схеме ниже:

Блок-схема 1. Исследования (после включения и критерии исключения), которые поддерживали исследование в соответствии с базой данных



Источник: подготовлено самим автором (2022 г.).

Для большей систематизации возникла необходимость составить Таблицу 2, чтобы продемонстрировать основную информацию (автор, год издания, название, база данных, цели, методы и результаты) об источниках, подкреплявших исследование.



Таблица 2: Характеристика вставленных источников, которые поддерживали исследование

Автор База данных	(год)	Цели	Метод	Полученные результаты
Martins RA (2020 г.)  Фонологическая коррекция у учащихся с СДВГ и дислексией  SCIELO		Сравнить результаты оценки фонологической обработки, скорости чтения и понимания текста до и после применения программы фонологической коррекции в ограниченной группе учащихся с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (СДВГ) и дислексией.	В исследование были включены 32 ученика со 2-го по 8-й класс начальной школы обоого пола с диагнозом СДВГ и дислексия по DSM-5, находившиеся на лечении в детской неврологической поликлинике IPPMG/UFRJ. Все пациенты прошли программу фонологической реабилитации, которая состояла из 18 еженедельных сеансов.	Результаты, выраженные в виде z- показателя, показали статистически значимую разницу между оценками до и после восстановления навыков фонологической обработки, таких как слоговая и фонематическая осведомленность, рабочая память и лексический доступ. Задание на рифму анализировалось отдельно, так как оно считается заданием с другим уровнем сегментации по сравнению с другими слоговыми уровнями и для этого результата не имело значения. В дополнение к этому, была также статистически значимая разница в тестах, измеряющих скорость чтения и понимание текста.
Silva US (2020 г.)  Обзор литературы по СДВГ и нарушениям речи и языка  SCIELO		Провести обзор литературы по СДВГ и изменениям в языковом контексте.	Исследование проводилось с использованием следующих баз данных: Lilacs, Scielo, Periódicos CAPES, Virtual Health Library, в отношении подхода к изучаемым статьям семь статей касались конкретных языковых тем, таких как: ограничение словарного запаса, понимание	Поскольку это тема, которая развивается в контексте логопедии и в междисциплинарной области, она нуждается в дальнейшем изучении и изучении, до сих пор мало исследований, которые показывают аспекты логопедии и, в частности, аспекты языка. Опубликованные до сих пор статьи не



		вербальных, фонологические аспекты, визуальные - моторные расстройства восприятия и чтения и только одно, в нем прослеживается сравнительный профиль дислексика и субъекта с СДВГ.	приводят к единому мнению об изменениях языкового сценария, которые являются наиболее повторяющимися, и профиля этих предметов, поэтому очевидна необходимость дальнейших исследований по этой теме с целью улучшения показателей речи. Терапия в этой области.
Calixto <i>et al.</i> (2021 г.)  Обучаемость и синдром дефицита внимания с гиперактивностью: анализ бразильского производства.  SCIELO	Исследовать тему синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) в контексте бразильского образования.	Были проанализированы 24 статьи из базы данных Scielo Brasil за последние 10 лет (2007-2017 гг.).	Статьи относятся к области медицины, в частности, к клинической медицине, неврологии, логопедии и психологии. Большинство из них подходят к СДВГ с нейробиологической точки зрения с помощью медикаментозной терапии. Другие указывают на проблему появления большого количества диагностированных и медикализованных студентов. Делается вывод, что это новая дискуссия, которая ищет междисциплинарный взгляд и критическое измерение обучения для людей с диагнозом это расстройство.
Nascimento NM (2016 г.)  Речево-языковые патологии при синдроме дефицита	Систематически просматривать научные разработки о взаимосвязи между синдромом дефицита	Это систематический обзор литературы, выполненный в базах данных <i>Medical Literature Analysis and Retrieval System online</i> (MEDLINE, США), <i>Latin</i>	Изучение научных произведений показало, что наиболее обсуждаемыми речеязыковыми нарушениями были



внимания с гиперактивностью: систематический обзор литературы  SCIELO	внимания и гиперактивностью и логопедией и методологически анализировать наблюдательные исследования по этому вопросу.	<i>American and Caribbean Literature in Health Sciences</i> (LILACS, Бразилия) и <i>Índice Bibliográfica Español de Ciencias de la Salud</i> (IBECs), в котором использовались дескрипторы «Язык», «Развитие речи», «Синдром дефицита внимания с гиперактивностью», «СДВГ» и «Слуховое восприятие».	нарушения чтения и что имеется мало публикаций о взаимосвязи между слуховой обработкой и расстройством, а также о работе логопеда в оценке и лечении детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью.
Silva DPC (2021 г.)  Возникновение изменений в оценке центральной слуховой обработки у лиц с синдромом дефицита внимания и гиперактивности: систематический обзор  CAPES	Проверить наличие изменений в оценке центральной слуховой обработки (РАС) у детей и подростков с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).	Систематический обзор был проведен в соответствии с рекомендациями PRISMA. Руководящий вопрос был разработан на основе стратегии PECOS: «Есть ли изменения в поведенческих тестах РАС у детей и подростков с СДВГ?». Были выбраны следующие дескрипторы: «Синдром дефицита внимания с гиперактивностью» и «Расстройства слухового восприятия» на португальском и английском языках. Были выявлены исследования, проиндексированные в следующих базах данных: Pubmed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, LILACS, LIVIVO, Proquest и Google Scholar.	Основным слуховым навыком, часто изменяемым у людей с СДВГ, была временная обработка, как разрешение, так и временное упорядочение, использование лекарств способствовало выполнению теста, и большинство исследований показали низкий или умеренный риск систематической ошибки.
Duarte TB (2021 г.)  СДВГ: обновление исследований,	Соберите научные данные о диагностике и терапии по этому	Обзор литературы, информация о которой была собрана из таких баз данных, как	Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что фармакологическое



которые приносят диагностика и терапия основанный на доказательствах  CAPES	вопросу	Medline, Pubmed, Cochrane, Scielo, <i>UptoDate</i> и Bireme, с акцентом на последние 12 лет (2009-2021 гг.).	лечение в сочетании с психосоциальным подходом является более эффективным в краткосрочной перспективе со значительным эффектом в течение 2 лет. Тем не менее, существует несколько исследований с доказательствами высокого качества, в которых анализируется использование метилфенидата или амфетаминов в долгосрочной перспективе.
Duarte TB (2020 г.)  Синдром дефицита внимания с гиперактивностью и речевые расстройства  MEDLINE	Проверить возникновение случаев с диагнозом или подозрением на СДВГ в амбулаторной логопедической клинике университетской больницы и наличие изменений в устной речи, письме, слуховой обработке и фонологической осведомленности в этой популяции.	Исследовательское исследование, проведенное в амбулаторной клинике оценки речевой патологии университетской больницы.	В 2016 г. 14 детей обратились в поликлинику с подозрением или диагнозом синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Большинство представило неадекватные результаты в упрощенных оценках слуховой обработки, фонологической осведомленности и чтения и письма. Настоящее исследование показало изменения в слуховой обработке, фонологической осведомленности и задачах чтения и письма. Подчеркнута важность новых исследований с более надежными образцами, направленных на то, чтобы лучше выяснить влияние этих изменений на пациентов с СДВГ.



Moura LT (2019 г.)  Синдром Дефицита Внимания с Гиперактивностью (СДВГ) и педагогические практики в классе  MEDLINE	Сделать обзор в научной литературе педагогических практик, которые должны быть использованы учителями учащихся с диагнозом Синдром Дефицита Внимания и Гиперактивности (СДВГ) на занятиях.	Систематический обзор литература	После проверки информации, полученной в ходе исследования, делается вывод о том, что трудности, возникающие у учащихся с СДВГ в учебном процессе, можно облегчить, если школа разрешает этим учащимся применять методики и вмешательства, направленные на повышение потенциала и творческих способностей учащихся с СДВГ. Поэтому учителя играют очень важную роль в учебном процессе учащихся с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. И, как следствие, им необходимо искать все больше и больше знаний об этом расстройстве, чтобы они могли лучше управлять своими классами, когда сталкиваются с трудностями этих учеников.
---	--	----------------------------------	--

Источник: сам автор (2022 г.).

## 6. ОБСУЖДЕНИЕ

Согласно Martins *et al.* (2020 г.), роль специалистов по логопедии у людей с диагнозом СДВГ имеет первостепенное значение, особенно благодаря их собственным методам или программам, таким как фонологическая коррекция, которая может оказать благотворное влияние на выполнение





фонологической обработки в процесс, связанный со скоростью чтения, обеспечивающий большую эффективность в процессе понимания текста.

Machado-Nascimento; Kümmmer; Lemos (2016 г.) утверждает, что среди исследований основными проблемами, связанными с людьми с СДВГ, являются нарушения чтения, что требует дополнительных исследований эффективности логопеда в оценке и лечении детей с этими расстройствами.

Основным слуховым навыком, который страдает от изменений у людей с диагнозом СДВГ, была временная обработка, как с точки зрения разрешения, так и с точки зрения временного порядка. Кроме того, согласно Silva and Assis (2021 г.), употребление наркотиков, как правило, способствует повышению эффективности теста, а исследования демонстрируют низкий или умеренный риск систематической ошибки.

Однако, согласно Duarte *et al.* (2021 г.), медикаментозное лечение при самостоятельном применении неэффективно, с необходимостью междисциплинарного наблюдения, включающего помощь в нескольких областях, с упором на психопедагогию, логопедию, трудотерапию, психологию, психомоторику, физкультуру и детскую неврологию, в дополнение к передаче информации, обучение соответствующих опекунов и родственников людей с СДВГ и подготовка учителей к работе в классах.

Escarce; Machado-Nascimento; Lemos (2020 г.) предписывает, что в случаях, когда наличие расстройства обработки слуха, связанного с СДВГ, подтверждается, логопедическая терапия может дополнять действие лекарств, повышая уровень продуктивности пациентов с диагнозом этого расстройства в основном поражает детей школьного возраста. Однако тот же автор утверждает, что, даже зная о существовании изменений в задачах слуховой обработки, в фонологическом восприятии, а также в чтении и письме, необходимо провести дополнительные исследования и,



следовательно, новые образцы, чтобы выяснить влияние этих изменений изменения из-за СДВГ.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности, согласно Moura e Silva (2019 г.), основан на трех симптомах с акцентом на: импульсивность, невнимательность и гиперактивность, как психическую, так и физическую. Таким образом, логопед обладает навыками определения поведения людей, действуя таким образом, чтобы внимание ребенка постоянно улучшалось, помогая в навыках, связанных с устным общением, которые могут быть крайне нарушены. Кроме того, СДВГ может привести к другим нарушениям, таким как, например, письменное и устное чтение.

Silva и Carlino (2020 г.), однако, заявляют, что среди исследователей до сих пор нет единого мнения о эффективности логопедии у людей с СДВГ, поэтому необходимы дальнейшие исследования по этому вопросу, поскольку статьи, опубликованные до настоящего времени они не вносят единообразия в основные изменения в аспекте, связанном с языком.

Точно так же Calixto *et al.* (2021 г.) утверждает, что, поскольку эта тема является относительно новой дискуссией, необходимо, таким образом, широта, основанная на мультидисциплинарности, через критический аспект обучения людей с диагнозом СДВГ.

## **7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ**

Учитывая вышесказанное и отвечая на главный вопрос этой статьи, целью которого было ответить: как логопед может уменьшить проблемы, вызванные синдромом дефицита внимания и гиперактивности? Делается вывод, что работа логопедов у людей с диагнозом СДВГ важна, потому что с помощью их методов или программ, таких как фонологическая коррекция, происходит



улучшение производительности фонологической обработки, увеличивая, таким образом, скорость чтения и лучшее понимание текста.

Короче говоря, можно констатировать, что нарушение слуховой обработки напрямую связано с СДВГ, и, в случае утверждения, речевая терапия отвечает за дополнение лекарств, существенно повышая уровень продуктивности людей, у которых диагностировано это расстройство.

Тем не менее, по результатам исследования удалось выявить, что среди ученых до сих пор нет единого мнения об основных преимуществах логопедической терапии, однако уже единодушно признано, что преимущества могут проявляться более эффективно, если есть действие мультидисциплинарного команда, состоящая из врачей, психологов, педагогов и логопедов.

## ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. **Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais- DSM-5**. Tradução: Maria Inês Corrêa Nascimento. Porto Alegre: Artmed, 5º ed., 2014.

AXELSON, Valkira Trino; PENA, Perciliana. As funções executivas e o Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) na primeira infância. **Revista Psicologia**, O portal dos Psicólogos, 2015. Disponível em: [https://www.psicologia.pt/artigos/ver\\_artigo\\_licenciatura.php?codigo=TL0381](https://www.psicologia.pt/artigos/ver_artigo_licenciatura.php?codigo=TL0381). Acesso: em 09 de junho de 2022.

BARINI, Nayara Salomão; HAGE, Simone Rocha De Vasconcellos. Vocabulário e compreensão verbal de escolares com Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade. **CoDAS**, v. 27, n. 5. p. 446-451, 2015. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20152015022>. Acesso em: 09 de junho de 2022.

BRASIL. **Lei nº 6.965, de 9 de dezembro de 1981**. Dispõe sobre a regulamentação da profissão de Fonoaudiólogo, e determina outras providências. Presidência da República, 1981. Disponível em:



[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/l6965.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l6965.htm). Acesso em: 09 de junho de 2022.

CAPELLINI, Simone Aparecida. *et al.* Desempenho de escolares bons leitores, com dislexia e com transtorno do déficit de atenção e hiperatividade em nomeação automática rápida. **Rev. soc. bras. fonoaudiol.**, 12 (2), jun. 2007. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S1516-80342007000200008>. Acesso em: 15 de junho de 2022.

CALIXTO, Francisca Grazielle Costa; SOARES, Stela Lopes. Vasconcelos, Francisco Ullissis Paixão e. A aprendizagem e o transtorno do déficit de atenção e hiperatividade: uma análise da produção brasileira. **Revista Contexto & Educação**, 36(113), 74–84, 2021. Disponível em: DOI: <https://doi.org/10.21527/2179-1309.2021.113.74-84>. Acesso em: 09 de junho de 2022.

DUARTE, Thaila Brandão. *et al.* TDAH: atualização dos estudos que trazem diagnóstico e terapêutica baseado em evidências. **Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research – BJSCR**. Vol. 35, n. 2, pp. 66-72 (Jun - Ago 2021). Disponível em: [https://www.mastereditora.com.br/periodico/20210711\\_102005.pdf](https://www.mastereditora.com.br/periodico/20210711_102005.pdf). Acesso em: 09 de junho de 2022.

ESCARCE, Andreza Gonzales; MACHADO-NASCIMENTO, Narli; LEMOS, Stela Maris Aguiar. Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade e alterações fonoaudiológicas. **Distúrbios da Comunicação**, 32(3): 523-528, setembro, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.23925/2176-2724.2020v32i3p523-528>. Acesso em: 09 de junho de 2022.

FREITAS, Infância Bones. **O uso de tecnologias móveis para auxiliar na aprendizagem de estudantes com discalculia**. Dissertação apresentada ao Mestrado Profissional em Informática na Educação do Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS) – campus Porto Alegre, 2020.

FREIRO, Liliane da Costa. **O aprender e o não aprender: outros olhares**. TCC (graduação) - Faculdade de Educação da Universidade de Brasília. Brasília: Universidade de Brasília, 2013.

FONTINELE, Francijane de Carvalho; SILVA, Maria Lucilene da. *Speech therapy intervention in patients with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD): literature review*. **Research, Society and Development**, v. 10, n. 1, p. e19710111561, 2021. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/11561>. Acesso em: 15 de junho de 2022.



MARTINS, Raquel Araujo. *et al.* Remediação fonológica em escolares com TDAH e dislexia. **CoDAS**, 32 (5), 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20192019086>. Acesso em: 09 de junho de 2022.

MENDES, Karina dal Sasso; SILVEIRA, Renata Cristina de Campos Pereira; GALVÃO, Cristina Maria. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. **Texto & Contexto – Enfermagem**, v. 17, n. 4, p. 758-764, dez. 2008. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/s0104-07072008000400018>. Acesso em: 09 de junho de 2022.

MOURA, Luciana Teles; SILVA, Katiane Pedrosa Mirandola. O Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) e as práticas pedagógicas em sala de aula. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, n. 22, 2019. Disponível em: DOI <https://doi.org/10.25248/reas.e216.2019>. Acesso em: 09 de junho de 2022.

MACHADO-NASCIMENTO, Nárlí; KÜMMER, Arthur Melo e; LEMOS, Stela Maris Aguiar. Alterações Fonoaudiológicas no Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade: revisão sistemática de literatura. **CoDAS**, 28 (6), dez. 2016. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20162015270>. Acesso em: 09 de junho de 2022.

RIBEIRO, Simone Pletz. TCC e as funções executivas em crianças com TDAH. **Revista Brasileira de Terapias Cognitivas**, vol. 12, n. 2, pp. 126-134, 2016. ISSN 1808-5687. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.5935/1808-5687.20160019>. Acesso em: 09 de junho de 2022.

ROHDE, Luis Augusto. *et al.* Transtorno de déficit de atenção/hiperatividade. **Braz. J. Psychiatry**, 22, dez. 2000. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S1516-44462000000600003>. Acesso em: 15 de junho de 2022.

SIGNOR, Rita de Cassia Fernandes. **O sentido do diagnóstico de transtorno de déficit de atenção e hiperatividade para a constituição do sujeito/aprendiz.** Tese apresentada ao programa de Pós-graduação em Linguística, da Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2013.

SILVA, Ueslane dos Santos da; CARLINO, Fabiana Cristina. Revisão de Literatura sobre o TDAH e alterações fonoaudiologias no âmbito da linguagem. *In: II Congresso Sergipano Multidisciplinar: Abordagens em Saúde* – Lagarto - SE, 2020. Disponível em: <https://doity.com.br/anais/ii-congresso-sergipano-multidisciplinar-abordagens-em-saude-ii-cosemult/trabalho/153650>. Acesso em: 09 de junho de 2022.



SILVA, Daniela Polo Camargo da; ASSIS, Zandonaity Soares Teixeira de. **Ocorrência de alterações na avaliação do processamento auditivo central em indivíduos com transtorno do déficit de atenção com hiperatividade: uma revisão sistemática.** TCC (graduação) - Universidade Federal de Santa Catarina. Centro de Ciências da Saúde. Fonoaudiologia. Florianópolis, 2021.

SOUZA, Isadora de Lourdes Signorini. *et al.* Relações entre funções executivas e TDAH em crianças e adolescentes: uma revisão sistemática. **Revista da associação brasileira de psicopedagogia**, volume 38, edição 116, 2021. Disponível: DOI: 10.51207/2179-4057.20210023. Acesso em: 15 de junho de 2022.

SOUZA, Sara Cristina Magalhães Estrella Silva de. **Esclarecimento de pais e/ou responsáveis quanto ao tratamento fonoaudiológico realizado em crianças: Enfoque bioético.** TCC (graduação) - Universidade Federal de Santa Catarina. Centro de Ciências da Saúde. Fonoaudiologia, 2015.

Отправлено: Май 2022 г.

Утверждено: Июнь 2022 г.

---

<sup>1</sup> Выпускной по логопедии. ORCID: 0000-0002-5184-5519.