



# Checklist de Autoavaliação para Atuação Fonoaudiológica com Apraxia de Fala na Infância (CHECKAFI)



Elisabete Giusti & Marina Leite Puglisi

## Introdução

Abordagens terapêuticas efetivas necessitam de tratamentos implementados de forma **sistemática**, com **alta fidelidade** e baseados em **evidências científicas** (Kaderavek e Justice, 2010). Algumas estratégias metodológicas ajudam a monitorar a confiabilidade e validade de intervenções terapêuticas, aumentando a fidelidade de um tratamento.

Alguns autores distinguem qualidade do tratamento e fidelidade do procedimento. **Qualidade** refere-se à habilidade com que o clínico administra um determinado tratamento, ou seja, à capacidade de ajustar ou personalizar as características de uma intervenção de acordo com as necessidades do paciente. Já a **fidelidade** se refere à adesão do clínico aos procedimentos e técnicas de intervenção prescritos. A fidelidade requer **avaliação e monitoramento**, uma vez que mesmo uma excelente intervenção baseada em evidências científicas pode não produzir os resultados esperados se não for realizada conforme idealizada (Hayden, Namasivayam e Ward, 2015). A falta de controle da fidelidade de um tratamento pode resultar em rejeição de programas de tratamento poderosos ou a aceitação de programas ineficazes, pois não é possível determinar se a falta de efeito do tratamento decorre de déficits inerentes ao programa de tratamento ou de alteração excessiva do padrão-ouro.

Como forma de monitorar a fidelidade, recomenda-se usar algum tipo de medida direta, como a observação *“ao vivo”* ou por meio de gravações. Podem, ainda, ser utilizadas as medidas indiretas, como **checklists** de autoavaliação, entrevistas estruturadas, escalas de avaliação, que permitem que os profissionais avaliem sua conformidade com comportamentos direcionados (Kaderavek e Justice, 2010). As medidas de fidelidade devem avaliar se as características de um tratamento foram incluídas e estão sendo manejadas da forma correta.

Embora relevantes, os estudos e ferramentas disponíveis ao clínico para a análise da fidelidade ainda são escassos ou medem apenas parte da atuação clínica (Hayden, Namasivayam e Ward, 2015; Strand, 2020).

Tendo em vista a importância e escassez de estudos voltados às medidas de fidelidade ao tratamento de Apraxia de Fala na Infância (AFI), este estudo teve como **objetivo** elaborar um **checklist** de autoavaliação para que o fonoaudiólogo possa refletir sobre sua prática clínica e monitorar se os princípios essenciais do tratamento *“padrão-ouro”* estão sendo manejados adequadamente.

## Método

O **Checklist** de Autoavaliação para Atuação Fonoaudiológica com AFI (CHECKAFI) é composto por onze domínios:

- Requisitos para terapia motora
- Motivação
- Princípios de Aprendizagem Motora: condições de prática
- Princípios de Aprendizagem Motora: condições de feedback
- Uso de pistas multissensoriais
- Critérios para seleção das emissões-alvo
- Aspectos prosódicos
- Análise dos estágios do controle motor de fala
- Uso das diferentes abordagens de tratamento
- Envolvimento do pais
- Envolvimento da escola

Em cada domínio, o fonoaudiólogo deve assinalar *“sim”* para os itens que costuma considerar em sua prática clínica relacionada a intervenções motoras de fala. Ao final do preenchimento, é possível obter um percentual de itens assinalados como *“sim”* por domínio e identificar quais as áreas necessitam de mais atenção por parte do fonoaudiólogo.

## Resultados

O CHECKAFI foi desenvolvido para ser uma ferramenta fácil e acessível ao fonoaudiólogo. Foi construído em linguagem simples e layout claro, a fim de permitir uma rápida visualização dos resultados para um monitoramento constante. A seguir, algumas imagens ilustrativas do **checklist**:

The image displays six screenshots of the CHECKAFI checklist. Each screenshot shows a domain with a list of items and checkboxes for 'SIM' (Yes) and 'NÃO' (No). The domains are: 1. Requisitos para terapia motora da fala (green header), 2. Princípios de Aprendizagem Motora - Condições de feedback (purple header), 3. Envolvimento da família (blue header), 4. Motivação (yellow header), 5. Organização das emissões-alvo (orange header), and 6. Resultados (red header). The 'Resultados' screenshot shows a summary of the total number of questions (75) and the percentage of 'SIM' and 'NÃO' responses, along with a section for 'Preciso melhorar nos seguintes aspectos:' (I need to improve in the following aspects:).

## Considerações Finais

Considerando que o tratamento fonoaudiológico para AFI requer o manejo de diferentes ingredientes ativos, esse **checklist** poderá ser uma medida útil para ajudar os clínicos na análise dos aspectos da intervenção que precisam ser melhorados, além de indicar quais estratégias de tratamento e de formação complementar serão necessárias.

## Referências

- Kaderavek, J.N.; Justice, L.M. (2010). Fidelity: an essential component of evidence-based practice in Speech-Language Pathology. American Journal of Speech-Language Pathology. Tutorial. [https://doi.org/10.1044/1058-0360\(2010/09-0097](https://doi.org/10.1044/1058-0360(2010/09-0097).
- Hayden, D., Namasivayam, A. K., & Ward, R. (2015). The assessment of fidelity in a motor speech-treatment approach. Speech, Language Hearing, 18 (1), 30-38. <https://doi.org/10.1179/2050572814Y.0000000046>.
- Strand, E.A. (2020). Dynamic Temporal and Tactile Cueing: A Treatment Strategy for Childhood Apraxia of Speech. Am J Speech Lang Pathol. Feb 7;29(1):30-48. doi: 10.1044/2019\_AJSLP-19-0005. Epub 2019 Dec 17. PMID: 31846588.