

Survey Invitations

Invitations Sent: **0**
 Invitations Accepted: **0**
 Untracked Responses: **49**
 Total Completed Surveys Received: **49**
 Total Incomplete Surveys Received: **0**
 Total Responses Received: **49**

[View invitations & send reminders](#)



Results Filtering

Display completed surveys only ?

Add Filter



Question 1*

Por favor, indique sua idade:

Text Answers (15)	View
30 anos	View
28	View
21 anos	View
28	View
48	View
33 anos	View
27	View
36	View
38	View
32	View
25	View
35	View
48 anos	View
38	View
50	View

Expand >>

Pop-up

Question 2*

Por favor, indique sua principal área de atuação (é possível escolher mais do que uma opção):

Diagnóstico audiológico (adulto)	26	<input type="text"/>	18%
Diagnóstico audiológico (criança)	27	<input type="text"/>	19%
Prótese auditiva (adulto)	33	<input type="text"/>	23%
Prótese auditiva (criança)	23	<input type="text"/>	16%
Reabilitação auditiva (adulto)	10	<input type="text"/>	7%
Reabilitação auditiva (criança)	12	<input type="text"/>	8%
Diagnóstico de alterações vestibulares	8	<input type="text"/>	6%
Reabilitação de alterações vestibulares	4	<input type="text"/>	3%

ID	Outros	View Survey
5356215	triagem auditiva neonatal	View
5398548	eletrofisiologia	View
5409774	Recém- graduada em Fonoaudiologia	View

Pop-up

Question 3

Há quanto tempo (anos) você atua nesta área?

Text Answers (15)	View
03 anos	View
1 anos 8 meses	View
Recém-graduada em Fonoaudiologia	View
2 anos	View
20	View
7 anos	View
6	View
15 anos	View
8 anos	View
08 anos	View
2 anos	View
7	View
26 anos	View
15 anos	View
28	View

[Expand >>](#)
[Pop-up](#)

Question 4

Por favor, indique seu principal local de atuação:

Clínica / Hospital público	15	33%
Clínica / Hospital privado	8	18%
Faculdades e Universidades (docência e pesquisa)	14	31%
Outros	8	18%

ID	Outros	View Survey
5331267	Empresa de aparelho auditivo	View
5335355	pós-graduação	View
5340253	clínica	View
5386648	centro auditivo	View
5391866	clínica	View
5397894	Universidade e Hospital público	View
5400063	mestrado (clínica faculdade)	View
5409774	Recém graduada em Fonoaudiologia	View

[Pop-up](#)

Question 5*

As próximas questões dizem respeito aos itens do Protocolo Pediátrico onde houve controvérsia. Por favor, leia cada item e indique a opção que mais corresponda ao seu julgamento. Caso desejar escreva sua opinião.

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

É exigido um profissional com perfil abrangendo diagnóstico, seleção, indicação e adaptação de aparelho de amplificação sonora individual (AASI) assim como reabilitação / terapia. Neste último aspecto, o profissional não necessariamente necessita dominar todos os conteúdos do processo terapêutico (metas, estratégias, etc), mas obrigatoriamente deve ter domínio da "ciência e arte" do aconselhamento de ajuste pessoal (acolhida às famílias de crianças deficientes auditivas).

Concordo totalmente	19	39%
Concordo	21	43%
Neutro	0	0%
Discordo	4	8%
Discordo totalmente	2	4%
Nenhuma das anteriores (deixe seu comentário / justificativa)	3	6%

ID	Nenhuma das anteriores (deixe seu comentário / justificativa)	View Survey
5356215	Concordo com o exposto acima, no entanto, é importante realçar que o aconselhamento familiar deve principalmente abordar a necessidade da Terapia Auditiva. Existe grande importância em orientar os pais bem antes da criança receber o AASI-IC. Portanto, inserir que além de ter conhecimento em "aconselhamento de ajuste pessoal", poderia ser literalmente descrito que o profissional deve ter conhecimento para orientar os pais sobre a terapia auditiva, e sobre dicas de vida diária que os pais podem ter com seus filhos, as quais estimulam o desenvolvimento auditivo (ex.: brincadeiras - nada terapêutico!) Devemos considerar, que a terapia auditiva também faria parte do processo de intervenção, onde são apresentadas as possibilidades de tratamento, as quais são o aparelho de amplificação sonora individual (AASI) e o implante coclear (IC). A intervenção seria dividida em duas partes iguais, ou seja, a protetização auditiva, implantável ou não, seria responsável por 50% do tratamento, os outros 50% seriam de responsabilidade da reabilitação auditiva efetiva. Poucas fonoaudiólogas falam da reabilitação auditiva	View
5377244	É imprescindível que o profissional que atua no diagnóstico e reabilitação da criança com deficiência auditiva domine sim a arte da acolhida, aconselhamento, pois são os pais num primeiro momento quem demandam o processo de adaptação e reabilitação, no entanto é necessário um domínio também nos aspectos de diagnóstico e reabilitação, pois, por mais que num primeiro momento não seja este o profissional responsável por essas questões, deve dominá-las para que haja uma boa orientação e um encaminhamento coerente aos profissionais que os farão.	View
5386934	Não acredito que seja necessário que o mesmo profissional realize todas as etapas, do diagnóstico à adaptação. Porém, é claro que deve ter experiência com a faixa etária.	View

[Pop-up](#)

Question 6*

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

O nível de entrada do profissional para adaptação de AASI pediátrica é, no mínimo, de especialista sendo que a formação de especialista deve conter uma carga horária prática com bebês. É necessário também criar estratégias que propiciem a educação profissional continuada clínica, que é diferente da formação continuada para docência e pesquisa (mestrado e doutorado).

Concordo Totalmente	20	41%
Concordo	18	37%
Neutro	2	4%
Discordo	4	8%
Discordo Totalmente	1	2%
Nenhuma das anteriores (deixe seu comentário / justificativa)	4	8%

ID	Nenhuma das anteriores (deixe seu comentário / justificativa)	View Survey
5335642	Infelizmente conheço profissionais que são "especialistas" que não tem experiência clínica com bebês e crianças. Não tenho títulos mas faço cursos específicos teóricos e práticos e estou sempre estudando para melhor minha atuação prática.	View
5356215	Discordo. A segunda oração está confusa. Ao meu ver, entendo que existirá distinção entre cursos de especialização e mestrado? Em determinados cursos de pós-graduação existe a oportunidade de desenvolver trabalho acadêmico e prática clínica. A prática não é remunerada, mas pode existir em clínicas-escolas. Seria esse o entendimento correto.	View
5391971	Acredito que as especializações atuais não preparam o profissional para atuar com AASI, nem com adultos e muito menos com crianças.	View
5398251	Concordo parcialmente, não penso que no mínimo este profissional deva ser especialista, acredito que com graduação completa, interesse, cursos adicionais o profissional tem capacidade de executar esta tarefa com sucesso.	View

[Pop-up](#)

Question 7*

SELEÇÃO DE CANDIDATOS (0 a 3 ANOS)

O uso de algum tipo de amplificação deve ser considerado para crianças que demonstrem perda auditiva significativa, ou seja, perda auditiva, sensorineural, condutiva ou mista de qualquer grau. A duração da perda auditiva e acometimento (bilateral ou unilateral) auxiliarão o fonoaudiólogo na decisão de adaptar ou não a criança com AASIs. Fatores adicionais como saúde da criança, status cognitivo e necessidades funcionais influenciarão a linha tempo para adaptar o AASI.

Concordo Totalmente	16	33%
Concordo	23	47%
Neutro	4	8%
Discordo	5	10%
Discordo Totalmente	0	0%
Nenhuma das anteriores (deixe sua justificativa)	1	2%

ID	Nenhuma das anteriores (deixe sua justificativa)	View Survey
5377244	Todas essas questões devem sim serem levadas em constas. CONCORDO. Mas NÃO devemos esquecer este é um PROCESSO e é imprescindível o parecer de um médico Otorrinolaringologista, bem como todo um acompanhamento interdisciplinar.	View

[Pop-up](#)

Question 8*

SELEÇÃO DE CANDIDATOS (0 a 3 ANOS)

Crianças com perdas auditivas mínimas devem ser consideradas como candidatas a algum tipo de amplificação.

Concordo Totalmente	9	18%
Concordo	25	51%
Neutro	5	10%
Discordo	4	8%
Discordo Totalmente	0	0%
Nenhuma das anteriores (deixe seu comentário)	6	12%

ID	Nenhuma das anteriores (deixe seu comentário)	View Survey
5333566	Tenho dúvida quanto à amplificação, mas a terapia como forma de estimulação precoce, com certeza e reavaliações frequentes para verificar se há ou não progressão da perda auditiva.	View
5355196	Necessidade deve ser personalizada de acordo com cada caso. Uma perda auditiva, mesmo que mínima interfere no desenvolvimento da linguagem	View
5356215	Depende do tipo de perda... Se todas as perdas podem ser progressivas, então, mesmo as perdas leves necessitam não de amplificação imediata, mas sim, de acompanhamento audiológico periódico. tempo: 6 meses?	View
5377244	PERDA AUDITIVA MINIMA SENSORIONEURAL.... Devemos nos estar atentos às causas dessa perda e tipo de perda.	View
5391675	PAra mim tem que avaliar individualmente, dependendo da história, da família, do grau e tipo da perda.	View
5391866	Acredito que este aspecto é bem delicado pois tem vários fatores a serem considerados, tais como: instrumento disponíveis e confiáveis para confirmar a perda em RN, maturação em RN pré-termo, aspectos físicos como tamanho da orelha X molde, possibilidade de colocação de prótese auditiva em casos que não seriam necessários gerando problemas psico-sociais à criança e familiares.	View

[Pop-up](#)

Question 9*

SELEÇÃO DE CANDIDATOS (0 a 3 ANOS)

Durante a seleção, a presença de otite média crônica ou recorrente, que possa afetar os resultados do limiar auditivos ou a habilidade para utilizar um molde ocluído deve ser considerada.

Concordo Totalmente	31	63%
Concordo	17	35%
Neutro	1	2%
Discordo	0	0%
Discordo Totalmente	0	0%

[Pop-up](#)

Question 10*

SELEÇÃO DE CANDIDATOS (0 a 3 ANOS)

Perda auditiva unilateral:

A decisão de adaptar o AASI em uma criança com perda auditiva unilateral deve ser feita em bases individuais, levando-se em consideração as preferências da família bem como fatores audiológicos, de desenvolvimento, comunicativos e educacionais.

Concordo Totalmente	18	35%
Concordo	22	43%
Neutro	4	8%
Discordo	2	4%
Discordo Totalmente	2	4%
Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	3	6%

ID	Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	View Survey
5356971	É preciso avaliar a cça como um todo e decidir junto com a família, mas não deixar total ou apenas influencia da família.	View
5377244	Devemos informar e orientar a família quanto à importância da audição binaural e sua importância para o desenvolvimento da criança. Lateralidade, equilíbrio e principalmente para a estabilização da perda auditiva.	View
5389782	As preferências familiares só devem ser priorizadas após termos a garantia da compreensão por parte dos pais sobre as implicações da privação sensorial tardia e as consequências de sua escolha para a criança. Além disso, o profissional deve refletir sobre os aspectos relacionados ao custo/benefício da amplificação, nos casos em que a possibilidade de algum resultado concreto é pequena. Edilene Boéchat	View

[Pop-up](#)

Question 11***SELEÇÃO DE CANDIDATOS (0 a 3 ANOS)****Perda auditiva mínima ou leve:**

Crianças com perda auditiva mínima e leve enfrentam muitas dificuldades acadêmicas. Desta maneira, estas crianças devem ser consideradas candidatas para amplificação e/ou sistema FM para uso na escola.

Concordo Totalmente	20	40%
Concordo	18	36%
Neutro	4	8%
Discordo	3	6%
Discordo Totalmente	0	0%
Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	5	10%

ID	Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	View Survey
5333566	O uso de FM em idade escolar apoio sem discutir, mas antes disso.... acho difícil a adaptação	View
5356971	Nem sempre a cça apresentará muita dificuldade, mas dependendo da causa dessa perda auditiva, é preciso fazer um acompanhamento/tratamento e até mesmo fazer adaptação de AASI.	View
5377244	Deve-se levar em conta muitas outras questões, existem tbém outras formas estratégicas para melhorar a comunicação e assim desempenho em sala de aula. Claro que se o acesso ao sistema FM fosse universal seria interessante sim, mas em um país em que se limita em tecnologia no SUS isso ainda é um sonho.	View
5391866	Não acredito que perdas mínimas ou leves resultam em MUITAS dificuldades acadêmicas, a não ser que a criança tenha alteração do processamento, associado com outros fatores individuais. Neste caso a terapia e o uso de sistemas FM podem dar bons resultados.	View
5409774	A criança deve usar o dispositivo de amplificação sonora não só no ambiente escolar, uma vez que o processo de aprendizagem também depende da interação com outras pessoas e essa interação pode acontecer em qualquer ambiente em que a criança esteja inserida, não só na escola.	View

[Pop-up](#)

Question 12***SELEÇÃO DE CANDIDATOS (0 a 3 ANOS)**

Perda auditiva profunda: ausência de resposta no ABR não exclui uma criança de ser candidata ao uso de AASI, pois pode existir audição residual em níveis de intensidade maiores do que aqueles que podem causar uma resposta padrão no ABR. Um bebê ou criança com deficiência auditiva severa a profunda é um candidato ao implante coclear.

Concordo Totalmente	22	45%
Concordo	21	43%
Neutro	0	0%
Discordo	0	0%
Discordo Totalmente	0	0%
Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	6	12%

ID	Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	View Survey
5355196	Este item 12 aborda 2 questões: Na primeira, CONCORDO TOTALMENTE Mas, na segunda, não acho que todo bebê com DA severa a profunda seja candidato a implante. DISCORDO	View
5356215	Concordo. Mas a segunda oração está confuso.	View
5356971	Nem sempre. É preciso fazer uma avaliação e verificar com exames complementares.	View
5369510	Irá depender do benefício que o AASI estará fornecendo.	View
5391866	Acredito que a experiência com a prótese auditiva é sempre uma opção que deve ser sempre considerada antes do implante coclear.	View
5398251	não me sinto com conhecimento suficiente para opinar a respeito desta questão.	View

[Pop-up](#)

Question 13***SELEÇÃO DE CANDIDATOS (0 a 3 ANOS)****Sensibilidade auditiva periférica normal:**

Em alguns casos crianças com sensibilidade auditiva periférica normal podem se beneficiar de amplificação. Estes casos podem incluir crianças com distúrbio de processamento auditivo ou espectro da neuropatia auditiva. Nestes casos, monitoramento audiológico e controle cuidadoso da saída da amplificação são necessários.

Concordo Totalmente	18	37%
Concordo	15	31%
Neutro	9	18%
Discordo	2	4%
Discordo Totalmente	4	8%
Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	1	2%

ID	Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	View Survey
5398548	Em todas as crianças o monitoramento é fundamental, independente de tipo, grau o acometimento audiológico presente.	View

[Pop-up](#)

Question 14*

PROCEDIMENTOS DE PRÉ SELEÇÃO (0 a 3 anos)

Processamento do sinal:

Indica-se a expansão no caso de crianças para reduzir sinais de fraca intensidade (ruídos) como o ruído do microfone (ruído interno do AASI).

Concordo Totalmente	8	16%
Concordo	9	18%
Neutro	18	37%
Discordo	10	20%
Discordo Totalmente	1	2%
Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	3	6%

ID	Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	View Survey
5333566	Discordo, pois sons de fraca intensidade são importantes para as crianças pequenas terem conhecimento dos sons que estão ao redor	View
5355196	No início do treinamento auditivo pode facilitar, mas depois é preciso controlar o algoritmo para permitir que a habilidade seja desenvolvida, exigindo mais do sistema auditivo.	View
5356971	A criança está em fase de aquisição de linguagem e de desenvolvimento auditivo. Ela precisa receber todos os sinais que estão ao redor dela, por isso é importante desligar a expansão, já que é uma característica, que além de reduzir os sons internos, reduz tb o ganho para sons fracos do ambiente.	View

[Pop-up](#)

Question 15*

PROCEDIMENTOS DE PRÉ SELEÇÃO (0 a 3 anos)

Processamento do sinal:

Sistemas de compressão de frequência podem ser indicados no caso de bebês e crianças pequenas.

Concordo Totalmente	9	18%
Concordo	20	41%
Neutro	13	27%
Discordo	3	6%
Discordo Totalmente	0	0%
Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	4	8%

ID	Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	View Survey
5355196	Acho que, em criança, deve-se ter cuidado em restringir a informação sonora.	View
5389782	Este é um assunto delicado. O uso da compressão ou transposição de frequências, no meu ponto de vista, só deve ser considerado quando a região mais acometida (altas frequências) não apresentar chances de aproveitamento com a amplificação regular. A explicação é simples - as regiões corticais que correspondem à área periférica comprometida serão acampadas por outras, com consequências importantes para o equilíbrio da representação dos mapas corticais centrais. As altas frequências são essenciais para o desenvolvimento de linguagem da criança/bebê (e não apenas o conteúdo que dela é derivado - já que teoricamente, para quem preconiza o uso da compressão/transposição, não seria perdido). Posso explicar melhor no fórum....	View
5391866	Não tenho conhecimento suficiente para opinar.	View
5398986	Acredito que são necessárias pesquisas demonstrando a efetividade da compressão de frequência para bebês nesta faixa etária.	View

[Pop-up](#)

Question 16*

PROCEDIMENTOS DE PRÉ SELEÇÃO (0 a 3 anos)**Processamento do sinal:**

Sistemas de redução digital do ruído e algoritmos como destaque espectral devem ser indicados nos casos de bebês e crianças pequenas.

Concordo Totalmente	4	8%
Concordo	18	37%
Neutro	12	24%
Discordo	11	22%
Discordo Totalmente	0	0%
Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	4	8%

ID	Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	View Survey
5355196	Idem ao item 15	View
5362155	Acredito que deve ser analisado o caso individualmente.	View
5389782	É importante a investigação preliminar baseada em evidências, sobre quais perdas de redundância da mensagem estariam envolvidas no acionamento destes sistemas.	View
5398548	Depende da situação de escuta em questão. Em uma sessão terapeutica, talvez.	View

[Pop-up](#)

Question 17***PROCEDIMENTOS DE PRÉ SELEÇÃO (0 a 3 anos)****Processamento do sinal:**

Microfones direcionais devem ser indicados nos casos de bebês e crianças pequenas.

Concordo Totalmente	2	4%
Concordo	7	14%
Neutro	11	22%
Discordo	19	39%
Discordo Totalmente	6	12%
Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	4	8%

ID	Nenhuma das anteriores (escreva seu comentário)	View Survey
5355196	idem ao 15 e 16	View
5362155	Acredito que deve ser analisado individualmente cada caso.	View
5389782	É importante a investigação preliminar baseada em evidências, sobre quais perdas de redundância da mensagem estariam envolvidas no acionamento destes sistemas.	View
5398548	Depende da situação de escuta em questão. Em uma sessão terapeutica, talvez.	View

[Pop-up](#)