

Serviço Público Federal

Universidade Federal do Pará

Núcleo de Teoria e Pesquisa do Comportamento

Programa de Pós-Graduação em Teoria e Pesquisa do Comportamento

Avaliação da adequação dos níveis de funcionalidade do VB-MAPP em uma amostra de crianças brasileiras.

Sara Ingrid Cruz Keuffer

Belém, Pará

Junho, 2017



Serviço Público Federal

Universidade Federal do Pará

Núcleo de Teoria e Pesquisa do Comportamento

Programa de Pós-Graduação em Teoria e Pesquisa do Comportamento

Avaliação da adequação dos níveis de funcionalidade do VB-MAPP em uma amostra de crianças brasileiras.

Sara Ingrid Cruz Keuffer

Dissertação de mestrado apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Teoria e Pesquisa do comportamento, como parte dos requisitos para a obtenção do título de Mestre em Teoria e Pesquisa do Comportamento.

Orientador: Prof. Dr. Carlos Barbosa Alves de Souza.

Belém, Pará

Junho, 2017

Dados Internacionais de Catalogação-na-Publicação (CIP)

UFPA/Núcleo de Teoria e Pesquisa do Comportamento/Biblioteca

Keuffer, Sara Ingrid Cruz, 1992-

Avaliação da adequação dos níveis de funcionalidade do VB-MAPP em uma amostra de crianças brasileiras / Sara Ingrid Cruz Keuffer. — 2017.

Orientador: Carlos Barbosa Alves de Souza Dissertação (Mestrado) - Universidade Federal do Pará / Núcleo de Teoria e Pesquisa do Comportamento, Programa de Pós-Graduação em Teoria e Pesquisa do Comportamento, Belém, 2017.

1. Behaviorismo (psicologia). 2. Comportamento verbal. 3. Estratégia de intervenção. 4. Autismo - crianças. 5. Avaliação comportamental. I. Título.



Dissertação de Mestrado

"Avaliação da adequação dos níveis de funcionalidade do VB-MAPP em uma amostra de crianças brasileiras."

Aluno: Sara Ingrid Cruz Keuffer.

Data da Defesa: 26 de junho de 2017.

Resultado: Aprovada.

Banca examinadora:

Prof.º Dr.º Carlos Barbosa Alves de Souza (orientador – UFPA).

Prof.º Dr.º Aécio de Bogba Vasconcelos Neto (membro 1 - UFPA).

Prof. Dr. Flávia Teresa Neves Bacelar (membro 2 – Secretaria de estado de Saúde do Maranhão, Via Skype).

SUMÁRIO

Lista de Figuras	vi
Lista de Tabelas	vii
Resumo	viii
Abstract	ix
Introdução	1
Método	4
Participantes	4
Ambiente, materiais e equipamentos	5
Procedimento	6
Anamnese e observação	6
Estabelecimento da função reforçadora da experimentadora	6
Aplicação da avalição dos marcos do VB-MAPP	7
Análise de Dados	8
Integridade da aplicação e concordância entre observadores	9
Resultados e Discussão	10
Referências	17
Anexos	X

Lista de Figuras

Figura 1. Médias das idades em meses dos participantes para cada Nível de avaliação	
do VB-MAPP	13
Figura 2. Percentual médio e desvio padrão da pontuação máxima possível dos participantes em cada Nível do VB-MAPP	14
Figura 3. Percentual de participantes por Nível de avaliação alcançado com idades entre 12 e 18 meses. 18 a 30 meses e 30 a 48 meses	15

Lista de Tabelas

Tabela	1.	Idade	em	meses,	sexo,	nível	socioeconômico	(NSE)	e percentual	obtido	da	
pontuaç	ção	máxin	na po	ssível e	m cada	a Níve	l do VB-MAPP d	e cada p	articipante		••••	10

Keuffer, S. I. C. (2017). Avaliação da adequação dos níveis de funcionalidade do VB-MAPP em uma amostra de crianças brasileiras. Dissertação de Mestrado. Programa de Pós-Graduação em Teoria e Pesquisa do Comportamento. Universidade Federal do Pará. 33

páginas.

RESUMO

O VB-MAPP (Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program) é um

instrumento de avaliação baseado em critérios que pode funcionar também como guia

curricular e sistema de acompanhamento do desenvolvimento de repertórios para crianças com

autismo e outros distúrbios do desenvolvimento. Os três Níveis de funcionalidade do VB-

MAPP foram estabelecidos a partir dos marcos típicos de desenvolvimento infantil derivados

principalmente de estudos com crianças estadunidenses ou europeias. Considerando as

diferenças socioeconômicas e culturais que existem entre os Estados Unidos/Europa e o

Brasil, este estudo analisou a adequação dos níveis de funcionalidade do VB-MAPP para a

avaliação de repertórios verbais, sociais e motores de uma amostra de 61 crianças brasileiras

com desenvolvimento típico, residentes em Belém do Pará, de ambos os sexos e com idades

entre um e cinco anos. Os resultados apontaram que os níveis de funcionalidade propostos no

VB-MAPP se mostraram adequados para avaliar repertórios de uma amostra de crianças

brasileiras com desenvolvimento típico, ampliando os dados sobre a validade externa do

instrumento. Com base nesses resultados sugere-se a pertinência do uso do VB-MAPP no

contexto brasileiro.

Palavras-chave: VB-MAPP, avaliação comportamental, validade externa, autismo.

Keuffer, S. I. C. (2017). Evaluation of the adequacy of VB-MAPP levels in a sample of Brazilian children. Master Dissertation. Graduate Program in Behavior Theory and Research.

Federal University of Pará. 33 pages.

ABSTRACT

The Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program (VB-MAPP) is a

criteria-based assessment tool that can be used as a curriculum guide and repertoire

development monitoring system for children with autism and other developmental disorders.

The three levels of VB-MAPP were established from typical child development milestones

derived primarily from studies with US or European children. Considering the socioeconomic

and cultural differences that exist between the United States/Europe and Brazil, this study

analyzed the adequacy of VB-MAPP functional levels for the evaluation of verbal, social and

motor repertoires of a sample of 61 Brazilian children with typical development, living in

Belém do Pará, of both sexes and aged between one and five years. The results showed that

the functional levels proposed in the VB-MAPP were adequate to evaluate repertoires of a

sample of Brazilian children with typical development, increasing the data on the external

validity of the instrument. Based on these results it is suggested the relevance of the use of

VB-MAPP in the Brazilian context.

Key words: VB-MAPP, behavioral assessment, external validity, autism.

Intervenções analítico-comportamentais têm se mostrado eficazes no tratamento de pessoas com atraso no desenvolvimento de forma geral e, especialmente, no caso de pessoas com autismo (Eldevik, Hastings, Jahr, & Hughes, 2012; Reichow, 2012). Um elemento central nessas intervenções é o processo de avaliação inicial dos repertórios do indivíduo, de forma a identificar déficits ou excessos comportamentais presentes e selecionar repertórios a serem ensinados por meio de um plano de ensino individualizado (Greer & Ross, 2008; Loovas, 2003; Sundberg, 2014).

O VB-MAPP (*Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program*) (Sundberg, 2014) é um instrumento de avaliação baseado em critérios que pode funcionar também como guia curricular e sistema de acompanhamento do desenvolvimento de repertórios para crianças com autismo e outros distúrbios do desenvolvimento que impliquem comprometimento da linguagem. O VB-MAPP integra a abordagem de Skinner (1957) para o comportamento verbal, informações sobre os marcos típicos de desenvolvimento infantil, e os achados da Análise do Comportamento Aplicada. A utilização do VB-MAPP possibilita estabelecer uma medida empírica do comportamento verbal e de algumas habilidades motoras e sociais dos indivíduos avaliados.

O VB-MAPP contém cinco componentes: 'avaliação dos marcos do desenvolvimento', 'avaliação de barreiras', 'avaliação de transições', 'análise de tarefas e repertórios de suporte', e 'adequação e estabelecimento de objetivos de um programa de educação individualizada'. A 'avaliação dos marcos do desenvolvimento' apresenta 170 marcos mensuráveis de aprendizagem (organizados em 16 domínios, i.e., comportamentos avaliados) relativos a repertórios verbais, motores e sociais de crianças estadunidenses de até 48 meses de idade com desenvolvimento típico. Os marcos (repertórios) foram hierarquizados em três níveis,

considerando os intervalos de idades nos quais é mais provável que as crianças desempenhem adequadamente tais repertórios: Nível 1 para os marcos que comumente são observados em crianças típicas de 0 a 18 meses; Nível 2 para os marcos geralmente observados em crianças de 18 a 30 meses; e Nível 3 para os marcos tipicamente observados em crianças de 30 a 48 meses.

O Nível 1 do VB-MAPP é constituído por nove domínios, e inclui a avaliação dos repertórios iniciais dos operantes verbais mando e tato (Skinner, 1957), de ouvinte, habilidades sociais, pareamento ao modelo, brincar independente, imitação e comportamento vocal espontâneo. O Nível 2 de avaliação, composto por doze domínios, inclui habilidades mais avançadas dos mesmos domínios no Nível 1 (mando, tato etc.), com exceção de comportamento vocal espontâneo, e a introdução dos seguintes domínios: resposta de ouvinte por classe, função e característica (FCC), operante verbal intraverbal (Skinner, 1957), rotinas de sala de aula, habilidades de grupo e estrutura linguística. Nos Níveis 1 e 2 está presente também o sub teste do operante verbal ecoico (Skinner 1957), criado por Barbara Esch com o objetivo de avaliar a habilidade da criança de repetir com correspondência ponto a ponto a um modelo vocal. O Nível 3, formado por 13 domínios, continua a avaliação de habilidades mais refinadas dos domínios presentes no Nível 2 (com exceção de imitação) e introduz três novos domínios: leitura, escrita e matemática.

O VB-MAPP tem sido utilizado para medir o repertório de crianças diagnosticadas com autismo e outros distúrbios do desenvolvimento antes da implementação de uma variedade de intervenções comportamentais que buscam, por exemplo: o ensino de habilidades relacionadas à rotina escolar (Charania et al., 2010), a avaliação de preferência por modelos de intervenção (Geiger, LeBlanc, Dillon, & Bates, 2010), o ensino de prevenção a

raptos (Gunby, Carr & LeBlanc 2010), dentre outros. Nesses estudos a avaliação dos indicadores de desempenho no VB-MAPP figura como a única ou principal medida de desempenho dos participantes antes da implementação da intervenção comportamental.

O VB-MAPP também tem sido utilizado em diversos estudos como instrumento de medida de progresso de participantes em algum método de intervenção. Nesses estudos o instrumento é aplicado antes e após a intervenção e as medidas de desempenho nestas aplicações são tomadas para avaliar o efeito do método de intervenção (Carnett & Ingvarsson, 2016; Koehler-Platten, Grow, Schulze, & Bertone, 2013; Mason & Andrews, 2014; Vandbakk, Arntzen, Gisnaas, Antonsen, & Gundhus, 2012).

Em comparação com outros instrumentos de avaliação baseados em critérios ou estandardizados, o VB-MAPP possibilita uma análise funcional dos repertórios verbais e de algumas habilidades motoras e sociais de pessoas com autismo e outros distúrbios do desenvolvimento (Esch, LaLonde, & Esch, 2010), permitindo assim o desenvolvimento de currículos personalizados de ensino e acompanhamento do desenvolvimento de repertórios (Gould, Dixon, Najdowski, Smith, & Tarbox, 2011).

O VB-MAPP foi traduzido e publicado em diversos idiomas (ex. chinês, francês, italiano, espanhol) e vem sendo utilizado nos contextos de investigações e intervenções para pessoas com autismo e outros distúrbios do desenvolvimento (Esch et al., 2010; Gould et al., 2011). No Brasil, ainda na ausência de uma tradução do VB-MAPP, o instrumento vem sendo utilizado por pesquisadores e profissionais de orientação analítico-comportamental que trabalham com pessoas com distúrbios do desenvolvimento.

No entanto, os três diferentes níveis de funcionalidade do VB-MAPP foram estabelecidos com base nos marcos típicos de desenvolvimento infantil relatados pela

literatura especializada, os quais são baseados principalmente em estudos com crianças estadunidenses ou europeias (Bremner & Fogel, 2001). Considerando as diferenças socioeconômicas e culturais que existem entre os Estados Unidos/Europa e o Brasil, parece importante avaliar a adequação dos níveis de funcionalidade do VB-MAPP na avaliação de crianças brasileiras com desenvolvimento típico. Este pode ser um primeiro passo para uma avaliação da pertinência do uso do VB-MAPP em populações fora dos Estados Unidos/Europa, permitindo uma análise da validade externa do instrumento.

Nessa direção, este estudo analisou a adequação dos níveis de funcionalidade do VB-MAPP para a avaliação de repertórios verbais, sociais e motores de uma amostra de crianças brasileiras com desenvolvimento típico, residentes em Belém do Pará.

MÉTODO

Participantes

Participaram da pesquisa 61 crianças brasileiras com desenvolvimento típico, residentes em Belém do Pará, de ambos os sexos e com idades entre um e cinco anos. Crianças com menos de um ano não foram incluídas considerando que, de forma geral, elas não apresentam os pré-requisitos comportamentais necessários para a avaliação de todos os repertórios do Nível 1 do VB-MAPP (Sundberg, 2014). A idade máxima de cinco anos foi definida buscando aumentar a probabilidade de que a maioria dos repertórios do Nível 3 pudessem ser avaliados. Os participantes foram selecionados pela pesquisadora por meio de visitas a escolas e creches de Belém. Para garantir a inclusão apenas de crianças com desenvolvimento típico no estudo, foi realizada uma sessão de anamnese (Anexo 4) com os pais e/ou responsáveis e a observação da criança pela pesquisadora antes da inserção da mesma na pesquisa (ver Procedimento).

Foi selecionado um número equivalente de participantes do sexo masculino (31) e feminino (30), distribuídos de forma homogênea em termos de idade e nível socioeconômico (considerando a classificação socioeconômica do IBGE). O nível socioeconômico de cada participante foi definido considerando a informação sobre a renda familiar obtida durante a anamnese. Os responsáveis pelos participantes assinaram um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido autorizando a participação da criança no estudo. O estudo foi aprovado pelo comitê de ética em pesquisa do Núcleo de Medicina Tropical da UFPA (Parecer: 2.257.576).

Ambiente, materiais e equipamentos

A coleta de dados foi realizada em uma sala de 36 m2 utilizada nas atividades de pesquisa e intervenção com crianças com autismo do Projeto APRENDE (Atendimento e Pesquisa sobre Aprendizagem e Desenvolvimento) da Universidade Federal do Pará, ou na casa dos participantes, desde que se cumprisse o requisito de haver a presença de no máximo três pessoas durante a coleta de dados (incluindo o aplicador e o participante da pesquisa).

Para a aplicação do VB-MAPP com as crianças foi utilizado um protocolo de avaliação dos marcos do desenvolvimento do VB-MAPP (Sundberg, 2014), contendo: os níveis, domínios e todas as habilidades que compõem a fase de avaliação do VB-MAPP, as folhas de registro da avaliação dos marcos do VB-MAPP e a folha que indica a avaliação do repertório comportamental de cada criança a partir do VB-MAPP (Anexo 2). Foi utilizada também uma folha de registro para cada tentativa específica criada pelo projeto APRENDE com base em Sundberg (2014).

Durante as avaliações foram utilizados os materiais necessários especificados no manual do VB-MAPP (Sundberg, 2014, p.23-24). Uma câmera de vídeo digital (Sony 850 DCR) e um tripé foram utilizados para o registro das sessões.

Procedimento

Anamnese e observação da criança

O pesquisador conduziu com os pais e/ou responsáveis da criança uma sessão de anamnese. Na parte inicial dessa sessão foram obtidas informações gerais da criança, como sua idade, sexo, renda familiar e atividades extracurriculares. Foram levantadas também informações referentes ao desenvolvimento comportamental da criança e sobre potenciais reforçadores.

Foi realizado, também, uma sessão de observação da criança, que teve duração de aproximadamente trinta minutos. Essa sessão procurou garantir a familiaridade da criança com a pesquisadora e a situação de aplicação do VB-MAPP, assim como a verificação das informações levantadas na anamnese sobre os comportamentos das crianças e potenciais reforçadores (Sundberg, 2014, p. 21)

Estabelecimento da função reforçadora da Experimentadora.

Uma vez que a criança fosse selecionada como participante, era realizada uma sessão de aproximadamente uma hora, com o objetivo de estabelecer o controle de estímulo da presença da pesquisadora e a função potencialmente reforçadora dos seus comportamentos para as ações da criança. Nessa sessão a pesquisadora levou estímulos preferidos da criança e brincou com ela, buscando 'parear-se' a estes estímulos. Caso a criança emitisse comportamentos tais como: interagir com a pesquisadora, fazer contato visual e sorrir, a coleta de dados tinha início imediatamente. Após o início da aplicação da avaliação dos marcos de desenvolvimento do VB-MAPP, os cinco primeiros e os cinco últimos minutos de cada sessão foram dedicados à manutenção do 'pareamento'.

Aplicação da avaliação dos marcos de desenvolvimento do VB-MAPP

A aplicação da avaliação dos marcos do VB-MAPP foi conduzida por um pesquisador treinado e familiarizado com os operantes verbais de Skinner (1957), com os princípios da Análise Comportamental Aplicada (Lovaas, 2003), e com experiência no manejo de comportamento de crianças e na aplicação do VB-MAPP. Todos estes são pré-requisitos estabelecidos por Sundberg (2014, p.19) para a condução de uma avaliação eficaz.

Cada sessão de coleta de dados foi realizada individualmente e teve duração de aproximadamente uma hora, e a aplicação da avaliação com cada participante teve duração de dias ou, em alguns casos, semanas (participantes que atingiram Níveis mais avançados ou em casos em que houve um intervalo de tempo maior entre cada sessão para um mesmo participante). A aplicação foi dividida em vários dias para que cada sessão não fosse longa e o cansaço e/ou saturação das atividades não prejudicassem o desempenho das crianças. A aplicação foi conduzida seguindo estritamente todas as tarefas e critérios de pontuação definidos no VB-MAPP para cada domínio e marco do desenvolvimento.

Cada domínio (mando, tato, pareamento etc.) possui cinco repertórios específicos em cada Nível, e em cada repertório o participante pode obter as pontuações 0, 1/2 e 1. A pontuação máxima, então, em cada domínio, por Nível, é de cinco pontos. Os critérios específicos de pontuação para cada repertório estão descritos no manual do VB-MAPP (Sundberg, 2014). A pontuação total máxima (dos três Níveis) é de 170 pontos, sendo 45 nos domínios do Nível 1, 60 no Nível 2 e 65 no Nível 3.

Cada participante foi avaliado a partir do Nível 1 do VB-MAPP (independente de sua idade). A aplicação da avaliação foi realizada de forma hierárquica: somente foi conduzida a avaliação do Nível 2 com cada participante após o encerramento da avaliação do Nível 1 e

assim por diante. No entanto, o participante somente foi avaliado em um Nível seguinte se obteve 80% da pontuação máxima possível no Nível anterior.

Os participantes foram incluídos no Nível 1 caso não alcançassem 80% da pontuação máxima desse Nível, ou caso alcançasse esse desempenho, deveriam obter menos de 50% da pontuação máxima do Nível 2. Para serem incluídos nos Níveis 2 e 3 vigorava o mesmo critério: os participantes deveriam obter no mínimo 50% da pontuação máxima no Nível específico.

Os repertórios correspondentes ao domínio de ecoico não foram avaliados, pois os mesmos são caracterizados no VB-MAPP (Sundberg, 2014) com base em um sub teste criado por Barbara Esch tomando como parâmetro aspectos fonológicos do idioma inglês, que não se aplicam ao idioma português. Além disso, os repertórios correspondentes à 'rotina de sala de aula' também não foram avaliados, considerando-se a impossibilidade de acesso às escolas de todos os participantes do estudo, assim como os repertórios do Nível 3 tais como 'possuir um vocabulário de tato de 1000 palavras' e 'possuir um total de repertório de ouvinte de 1200 palavras', por demandar um acompanhamento do repertório dos participantes muito mais extenso do que o permitido pelo presente estudo. Considerando os critérios utilizados para incluir cada criança em um nível específico, o fato de estas habilidades não terem sido avaliadas não influenciou nos dados finais do estudo.

Análise de Dados

A pontuação de cada participante após a finalização da aplicação da avaliação dos marcos de desenvolvimento do VB-MAPP foi transformada em um percentual da pontuação máxima possível em cada Nível do instrumento. Em seguida, os participantes foram agrupados de acordo com suas idades e o Nível alcançado, de forma a possibilitar

comparações dos resultados dessa amostra de crianças brasileiras com desenvolvimento típico com aqueles preconizados pelos marcos de desenvolvimento que integram o VB-MAPP (Sundberg, 2014).

Integridade da aplicação do instrumento e concordância entre observadores

Para avaliar a integridade da aplicação do instrumento, 30% das sessões foram gravadas e assistidas por um aplicador com conhecimento e experiência na utilização do VB-MAPP. O aplicador, ao assistir os vídeos das sessões, considerou se a implementação de cada tentativa de avaliação foi realizada seguindo os elementos de uma aplicação eficaz do VB-MAPP (Sundberg, 2014, p.21): obtenção da atenção da criança antes de iniciar a tentativa; dar à criança de 3 a 5 segundos para ela responder, não fornecer ajuda à criança para realização da tarefa e repetir a tentativa até três vezes se não houver resposta ou ocorrer erros. Considerando [Implementações corretas/ Total de Implementações] x 100, verificou-se que a integridade da aplicação do procedimento foi de 95%.

Para avaliar a fidedignidade dos registros dos desempenhos dos participantes foi calculado o acordo entre os registros de dois observadores familiarizados com a avaliação dos marcos do VB-MAPP em 30% das sessões (concomitantemente à aplicação do teste ou por meio de vídeos gravados durante as sessões). Nessas sessões o aplicador sinalizou qual marco de qual domínio específico iria testar antes de iniciar a tentativa. Cada tentativa foi pontuada conforme especificado no VB-MAPP por cada observador e o acordo foi calculado considerando [Concordâncias/Concordâncias + Discordâncias] x 100, obtendo-se uma concordância entre observadores para os registros do desempenho dos participantes de 91%.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

A Tabela 1 apresenta a idade em meses, sexo, nível socioeconômico e percentual obtido da pontuação máxima possível em cada Nível do VB-MAPP de cada participante. Os percentuais da pontuação máxima possível ficaram entre 45 e 100% no Nível 1, entre 50 e 98% no Nível 2 e entre 45,8 e 95% no Nível 3. A aplicação do VB-MAPP para os participantes que atingiram o Nível 3 durou entre dez e doze horas, em média; para os participantes avaliados no Nível 1, entre uma e duas horas, e para crianças que atingiram o Nível 2, durou entre seis e oito horas, dentro dos intervalos apontados por Sundberg (2014).

Tabela 1

Idade em meses, sexo, nível socioeconômico (NSE) e percentual obtido da pontuação máxima possível em cada Nível do VB-MAPP de cada participante (Part. = participantes; F= feminino; M= masculino).

PART.	IDADE	SEXO	NSE	PERCEN	TUAL DE A	CERTOS
				NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
P1	15	F	C	50%		
P2	14	M	C	51,25%		
P3	18	M	В	63%		
P4	18	M	A	60%		
P5	18	M	D	66,25%		
P6	18	F	E	63%		
P7	13	M	D	51,25%		
P8	12	M	D	50%		
P9	13	M	В	45%		
P10	18	F	C	63%		
P11	18	F	E	66,25%		
P12	20	F	E	73%		

22	M	A	70%		
23	M	C	76,25%		
25	M	D	93%	53%	
24	F	D	93,75%	50%	
24	M	D	88%	52%	
26	F	E	93,75%	62%	
26	M	D	93%	58%	
27	F	C	95%	63%	
29	F	В	100%	74%	
29	M	E	98,75%	72%	
30	M	E	100%	75%	
30	F	D	100%	81%	45,8%
30	M	A	100%	82%	64,16%
30	F	В	100%	75%	
32	F	В	100%	82%	73%
32	M	В	100%	88%	65,8%
33	M	D	100%	90%	49,16%
34	M	E	100%	90%	50%
35	F	E	100%	92%	50,83%
36	F	В	100%	94%	78%
36	F	A	100%	96%	80%
37	M	D	100%	96%	64,16%
38	F	E	100%	94%	70%
39	F	В	100%	98%	85%
39	M	В	100%	98%	87%
41	F	В	100%	98%	88%
42	M	E	100%	96%	73%
42	F	E	100%	94%	69,16%
43	F	E	100%	98%	72%
	23 25 24 24 26 26 27 29 30 30 30 30 32 32 33 34 35 36 36 37 38 39 41 42 42	23 M 25 M 24 F 24 M 26 F 26 M 27 F 29 F 29 M 30 M 30 F 30 M 30 F 30 M 30 F 31 F 31 M 31 M 32 F 32 M 33 M 34 M 35 F 36 F 36 F 37 M 38 F 39 F 39 M 41 F 42 M 42 F	23 M C 25 M D 24 F D 24 M D 26 F E 26 M D 27 F C 29 F B 29 M E 30 M E 30 F D 30 M A 30 F B 32 F B 32 F B 33 M D 34 M E 35 F E 36 F B 37 M D 38 F E 39 F B 39 M B 41 F	23 M C 76,25% 25 M D 93% 24 F D 93,75% 24 M D 88% 26 F E 93,75% 26 M D 93% 27 F C 95% 29 F B 100% 29 M E 98,75% 30 M E 100% 30 F D 100% 30 F D 100% 30 F B 100% 32 F B 100% 33 M D 100% 34 M E 100% 35 F E 100% 36 F B 100% 37	23 M C 76,25% 25 M D 93% 53% 24 F D 93,75% 50% 24 M D 88% 52% 26 F E 93,75% 62% 26 M D 93% 58% 27 F C 95% 63% 29 F B 100% 74% 29 M E 98,75% 72% 30 M E 100% 75% 30 F D 100% 81% 30 F B 100% 75% 30 F B 100% 75% 30 F B 100% 82% 30 F B 100% 82% 30 F B 100% 82% 32 F B 100% 88% 33 M D 100% 90% 34 M E <t< th=""></t<>

P42	45	F	E	100%	98%	74,17%
P43	47	M	В	100%	98%	95%
P44	47	F	D	100%	96%	77%
P45	48	M	В	100%	96%	93%
P46	48	F	E	100%	96%	77,5%
P47	50	F	E	100%	98%	80%
P48	50	M	A	100%	98%	95%
P49	52	M	D	100%	96%	78%
P50	54	M	В	100%	94%	95%
P51	54	F	В	100%	96%	95%
P52	56	M	E	100%	94%	83%
P53	57	F	D	100%	96%	85,83%
P54	58	F	В	100%	96%	95%
P55	58	F	A	100%	96%	95%
P56	59	M	В	100%	98%	95%
P57	59	M	E	100%	98%	95%
P58	60	F	E	100%	96%	90%
P59	60	F	E	100%	96%	92%
P60	60	M	В	100%	96%	95%
P61	60	M	A	100%	96%	95%

Considerando os critérios de inclusão nos três Níveis do VB-MAPP adotados no presente estudo (Nível 1: menos de 80% da pontuação máxima desse Nível, ou caso se alcançasse esse desempenho, menos de 50% da pontuação máxima do Nível 2; Níveis 2 e 3: no mínimo 50% da pontuação máxima no Nível específico), 14 crianças foram incluídas no Nível 1, 12 no Nível 2 e 35 no Nível 3. A idade das crianças incluídas no Nível 1 variou de 12 a 23 meses, a idade daquelas enquadradas no Nível 2 variou de 24 a 33 meses, e a idade das incluídas no Nível 3 variou de 30 a 60 meses.

A Figura 1 apresenta a média das idades dos participantes por Nível de avaliação do VB-MAPP e seus respectivos desvios padrões. Para o Nível 1 a média das idades dos participantes foi de 17 meses, com desvio padrão de 3,3. No Nível 2 a média das idades foi de 28 meses, com desvio padrão de 2,8. Para o Nível 3 a média das idades foi de 47 meses, com desvio padrão de 9,7. Estes resultados se ajustam aos desempenhos esperados nos três Níveis do VB-MAPP, considerando os intervalos de idades e os marcos de desenvolvimento que comumente são observados em crianças típicas com idades nesses intervalos (Nível 1- 0 a 18 meses, Nível 2 – 18 a 30 meses, e Nível 3 – 30 a 48 meses). A maior variação das idades das crianças incluídas no Nível 3 está relacionada com o aumento, no presente estudo, da idade das crianças em um ano (48 meses para 60 meses) se comparado às idades típicas propostas no VB-MAPP para esse Nível.

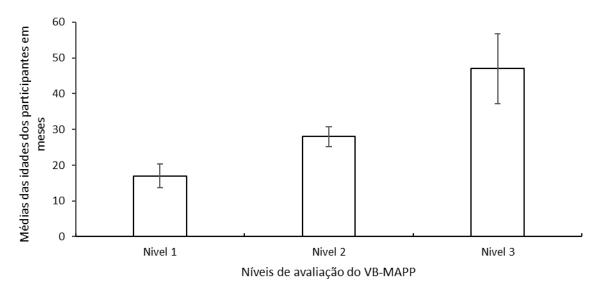


Figura 1. Médias das idades em meses dos participantes para cada Nível de avaliação do VB-MAPP e seus respectivos desvios padrões.

O percentual médio e desvio padrão da pontuação máxima possível dos participantes em cada Nível do VB-MAPP pode ser visto na Figura 2. Para o Nível 1 o percentual médio da

pontuação máxima possível ficou em 60%, com desvio padrão 9%, para o Nível 2 houve um percentual médio de 67% e desvio padrão de 13% e para o Nível 3 o percentual médio ficou em 85% e o desvio padrão foi de 11%.

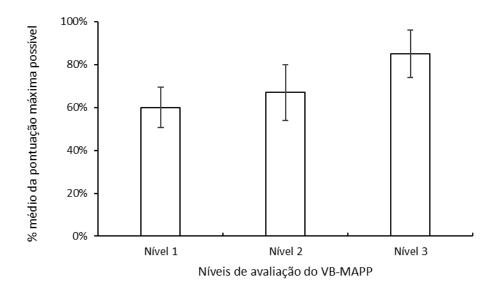


Figura 2. Percentual médio e desvio padrão da pontuação máxima possível dos participantes em cada Nível do VB-MAPP.

O percentual médio da pontuação das crianças incluídas no Nível 1 foi menor, se comparado ao percentual médio da pontuação das crianças dos Níveis seguintes. Isso pode estar relacionado ao fato de que, diferentemente dos Níveis 2 e 3, no Nível 1 não havia critério mínimo de desempenho para inclusão no mesmo (todas as crianças avaliadas que não atingiram 80% das habilidades no primeiro Nível ou, ao atingirem, não completaram 50% das habilidades presentes no Nível 2, foram incluídas no Nível 1).

A Figura 3 apresenta a quantidade de crianças que atingiu cada Nível de Avaliação do VB-MAPP dentro dos grupos de idades definidos por Sundberg (2014): 0 a 18 meses: Nível 1; 18 a 30 meses: Nível 2; e 30 a 48 meses: Nível 3.

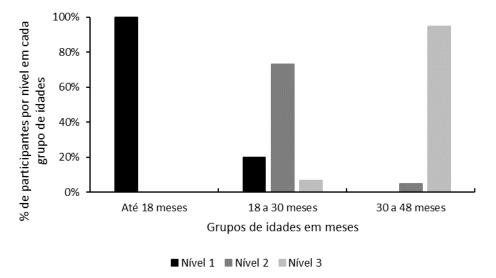


Figura 3. Percentual de participantes por Nível de avaliação alcançado com idades até 18 meses, de 18 a 30 meses e de 30 a 48 meses.

Todos os 11 participantes do estudo com até 18 meses de idade foram incluídos no Nível 1. Em relação ao segundo grupo de idade (18 a 30 meses), havia um total de 15 crianças, três das quais foram incluídas no Nível 1, 11 atingiram o Nível 2 e uma alcançou critério para ser incluída no Nível 3. Quanto ao terceiro grupo de idade (30 a 48 meses), havia 20 participantes, dos quais um foi incluído no Nível 2 e os 19 restantes no Nível 3. Esses resultados confirmam o bom ajuste dos dados da amostra de crianças brasileiras com desenvolvimento típico aos desempenhos esperados nos três Níveis do VB-MAPP, considerando os intervalos de idades e os marcos de desenvolvimento que comumente são observados em cada Nível.

As variáveis sexo e nível socioeconômico não afetaram de forma geral os repertórios dos participantes no que tange ao que seria esperado considerando os intervalos de idades e os marcos de desenvolvimento que comumente são observados em cada Nível. Uma exceção para isto foi um possível efeito do nível socioeconômico (no que concerne principalmente ao acesso a escolas particulares) no desempenho dos participantes em alguns domínios

(repertórios) do Nível 3. Observou-se similaridade na pontuação de todas as crianças incluídas neste Nível nos domínios 'brincar independente' e 'comportamento social' (todos os participantes obtiveram pontuação variando entre quatro e cinco pontos), no entanto, nos domínios 'escrita', 'leitura' e 'matemática', houve uma discrepância entre as pontuações dos participantes, com as pontuações variando de zero a cinco pontos. As maiores pontuações nestes últimos domínios foram de alunos que estudavam em escolas particulares, enquanto as menores pontuações foram dos alunos que estudavam em escolas públicas.

Em síntese, os dados do presente estudo indicaram que os níveis de funcionalidade propostos no VB-MAPP se mostraram adequados para avaliar repertórios verbais e algumas habilidades motoras e sociais de uma amostra de crianças brasileiras com desenvolvimento típico. Este resultado amplia os dados sobre a validade externa do VB-MAPP em termos da possibilidade de generalização para outras circunstâncias/populações (Yin, 1994/2001). Portanto, mesmo considerando que os três Níveis de funcionalidade do VB-MAPP tenham sido estabelecidos com base nos marcos típicos de desenvolvimento infantil caracterizados principalmente a partir de estudos com crianças estadunidenses ou europeias, e as diferenças socioeconômicas e culturais que existem entre Estados Unidos/Europa e o Brasil, parece pertinente o uso do VB-MAPP no contexto brasileiro.

Apesar de seu caráter inicial, uma limitação inerente a este tipo de estudo está na seleção da amostra. Para ampliar sua relevância para o processo de avaliação da validade externa do VB-MAPP (Sundberg, 2014) é importante expandir o estudo para um número maior de participantes e para outras regiões do Brasil.

Também pode ser importante que em novos estudos a aplicação do VB-MAPP seja realizada com cada domínio até que o mesmo se esgote (o participante não consiga mais

realizar as tarefas propostas pelo mesmo). Isso pode permitir uma análise mais detalhada dos repertórios dos participantes, mostrando com qual idade média os mesmos tornam-se aptos a realizar as tarefas propostas por cada domínio do VB-MAPP, e aproxima-se mais da forma como o teste é conduzido na prática dos profissionais que o utilizam.

REFERÊNCIAS

- Bremner, G., & Fogel, A. (Eds.) (2001). *Blackwell Handbook of Infant Development*. Oxford, UK: Blackwell.
- Carnett, A., & Ingvarsson, E. T., (2016). Teaching a child with autism to mand for answers to questions using a speech-generative device. *The Analysis of Verbal Behavior*, 32, 233-241.
- Charania, S. M., LeBlanc, L. A., Sabanathan, N., Ktaech, I. A., Carr, J. E., & Gunby, K. (2010). Teaching effective hand raising to children with autism during group instruction. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 43, 493-497.
- Eldevik, S., Hastings, R. P., Jahr, E., & Hughes, J. C. (2012). Outcomes of behavioral intervention for children with autism in mainstream pre-school settings. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 42, 210-220.
- Esch, B. E., LaLonde, K. B., & Esch, J. W. (2010). Speech and language assessment: A verbal behavior analysis. *The Journal of Speech-Language Pathology and Applied Behavior Analysis*, 5, 166-191.
- Geiger, K.B., LeBlanc, L.A., Dillon, C.M., & Bates, S.L. (2010). An evaluation of preference for video and in vivo modeling, *Journal of Applied Behavior Analysis*, 43, 279-283.
- Gould, E., Dixon, D. R., Najdowski, A. C., Smith, M. N., & Tarbox, J (2011). A review of assessments for determining the content of early intensive behavioral intervention

- programs for autism spectrum disorders. *Research in Autism Spectrum Disorders*, *5*(3), 990–1002.
- Greer, R. D., & Ross, D. E. (2008). Verbal behavior analysis: Inducing and expanding new verbal capabilities in children with language delays. New York: Pearson Education.
- Gungby, K.V., Carr, J.E., & LeBlanc, L.A. (2010). Teaching abduction prevention skills to children with autism. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 46, 534-538.
- Koehler-Platten, K., Grow, L. L., Schulze, K. A., & Bertone, T. (2013). Using a lag schedule of reinforcement to increase phonemic variability in children with autism spectrum disorders. *The Analysis of Verbal Behavior*, 29, 71-83.
- Lovaas, O. I. (1987). Behavioral treatment and normal educational and intellectual functioning in young autistic children. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *55*, 3-9.
- Lovaas, O. I. (2003). Teaching individuals with developmental delays: Basic intervention techniques. Austin, TX: Pro-Ed.
- Mason, L. L., & Andrews, A., (2014). Referent-based verbal behavior instruction for children with autism. *Behavior Analysis in Practice*, 7, 107-111.
- Reichow, B. (2012). Overview of meta-analyses on early intensive behavioral intervention for young children with autism spectrum disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 42, 512-520
- Skinner, B. F. (1957). *Verbal Behavior*. New York: Appleton Century Crofts.
- Sundberg, M. L. (2014). VB-MAPP: Verbal behavior milestones assessment and placement program. Concord, CA: AVB Press.

- Vandbakk, M., Arntzen, E., Gisnass, A., Antonsen, V., & Gundhus, T. (2012). Effect of training different classes of verbal behavior to decrease aberrant verbal behavior. *The Analysis of Verbal Behavior*, 28, 137-144.
- Yin, R. K. (2001). *Estudo de caso: Planejamento e Métodos* (Trad. D. Grassi). São Paulo: Bookman. Obra originalmente publicada em 1994

ANEXOS

ANEXO 1 – Folha de registro de um domínio (mando) do nível 1 de avaliação do VB-MAPP.

Criança:	APRENDE

		Mando - DICA:	"O	que você qu	er?"					
	1M (Emite 2 mandos com palav sinal PECS, que pode requere ecoico, imitação ou outros prompts, mas sem ajuda física)		2-M (4 diferentes mandos, sem dica, exceto "O que você quer?")		3-M (6 mandos com 2 pessoas, ambientes e reforçamento)		4-M Emite espontaneamente 5 mandos (sem dica)		5-M Emite 10 diferentes mandos (sem dica)	
	Estímulo	R	Estímulo R		Estímulo	R	Estímulo	R	Estímulo	R
1										
2										
3										
4										-
5										
6										
7										
8										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
TOTAL :										
Duração:							60 min			
Data:										
Aplicador										

ANEXO 2 – Repertório comportamental de cada criança após a avaliação do VB-MAPP.

	me da C							Avaliação	Pont	os	Da	ata	Cor	I	Aplicador	(es)
	le na Av	cimento valiação	1 ^a	2ª	3 ^a	4 ^a	1 1	1 ^a 2 ^a								
		3						3ª								
							L	4ª								
								NÍVE	L 3							
	Mando	Tato	Ouvii	nte I	Parea-	Bri	incar	Social	Leitura	Escı	rita	FCC	Intra-	Grupo	Linguís-	M má
ıF				,	mento								verbal		tica	III
														-		ļ
-																
																
	Man	do Tat	0 0	Ouvinte	`	rea-	Brin	NÍVE car Social		ção	Ecoico	FC	C Intr	(upo Ling	
10 9 8 7 6					me	ento			Imita				C veri	bal Gri	upo tic	
9 8 7	000	00000		000) O O	onto	00°	Social	Imita	000	0000	0000	veri	bal Gri	upo tic	
9 8 7 6		00000			Pa	OO	000	Social	Imita	000			veri	bal Gri	upo tic	
9 8 7	000	00000		000	Pa	O O NÍV	00°	Social	Imita	000	0000	0000	veri	bal Gri	upo tic	
9 8 7 6	000	00000		000	Pa	onto NÍV rea-	00°	Social	Imita	000	0000	0000	veri	bal Gri	upo tic	

¹ Material produzido pelo Projeto APRENDE/UFPA. Adaptado de Sundberg, M.L. (2014). VB-MAPP: Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program. 2ª ed. AVB Press, Concord, CA.

ANEXO 3 – Folha de registro dos marcos do desenvolvimento de um domínio especifico (mando).

VB MAPP: AVALIAÇÃO DOS MARCOS DE DESENVOLVIMENTO - NÍVEL 1 $(0-18~{\rm MESES})^2$

	MANDO – Nível 1
A criança usa	palavras, sinais ou figuras para pedir por itens ou atividades que deseje?
	1. Emite 2 palavras, sinais ou PECS, mas podem exigir dicas ecoicas, imitativas, ou outras dicas, mas não dica físicas (ex.: biscoito, livro) (O/T)
A 12 2	1 ponto: emite 2 mandos. ½ ponto: emite 1 mando.
Avaliações 1	2. Emite 4 mandos diferentes, sem dicas (exceto, O que você quer?) O item desejado pode estar presente (ex.: música, mola maluca, bola) (T)
1M 2M	1 ponto: emite 4 mandos diferentes. ½ ponto: emite 3 mandos diferentes.
3M 4M 5M	3. Generaliza 6 mandos com 2 pessoas, 2 ambientes e 2 exemplos diferentes de um reforçador (ex.: emite mando de bolhas de sabão para a mãe e o pai, dentro e fora, uma mamadeira vermelha e uma azul). (O/T)
Total	1 ponto: generaliza 6 mandos. ½ ponto: generaliza 3mandos.
	4. Emite espontaneamente (sem dicas verbais) 5 mandos - o item desejado pode estar presente. (TO: 60 min.)
	1 ponto: emite mandos espontâneos 5 vezes, pelo menos 2 diferentes, sem quaisquer dica. ½ ponto: emite mandos espontâneos 5 vezes, mas se for sempre a mesma palavra.
	5. Emite 10 mandos diferentes, sem dicas (exceto O que você quer?) - O item desejado pode estar presente (ex.: uma maçã, balanço, carro, suco). (O/T)
	1 ponto: emite mandos para 10 reforçadores diferentes, sem quaisquer dica. Pontuar se for mando para remoção de aversivo, "não" ou "meu/minha". ½ ponto: emite mandos para 8 reforçadores diferentes, sem dica.

² Material produzido pelo Projeto APRENDE/UFPA. Adaptado de Sundberg, M.L. (2014). VB-MAPP: Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program. 2ª ed. AVB Press, Concord, CA.

ANEXO 4 – Anamnese

- 1) Nome da criança:
- 2) Nome dos pais:
- 3) Qual a renda familiar, em média?
- 4) Qual o sexo da criança?
- 5) Qual a idade da criança, em meses?
- 6) Estuda? Se sim, qual escola frequenta?
- 7) Frequenta alguma creche? Se sim, qual?
- 8) A quanto tempo frequenta a escola/creche?
- 9) Quantas horas passa na escola/creche?
- 10) Faz alguma atividade extracurricular (exemplos: natação, inglês, etc.)? Se sim, quais?
- 12) O que gosta de fazer no tempo livre?
- 13) Gosta de desenhos e/ou vídeos? Se sim, quais?
- 14) Quais seus brinquedos preferidos?
- 15) Qual seu alimento preferido?
- 16) Tem alergia a algum alimento? Se sim, qual?
- 17) Faz uso de alguma medicação? Se sim, qual?
- 18) A criança interage com adultos? (ex: chama-os para brincar, aceita que os mesmos carreguem-na no colo, façam cosquinhas, etc.?)
- 19) A criança interage com outras crianças? (brinca próximo de outras crianças, brinca com outras crianças, etc.?)
- 20) Faz contato visual com facilidade?
- 21) Pede por aquilo que deseja? (ex: quando quer um brinquedo, a criança pede pelo nome dele)?

ANEXO 5 – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO COMO DISPOSTO NA RESOLUÇÃO CNS 196/96 E NA RESOLUÇÃO CFP $\rm N^{\circ}016/2000$

PROJETO: Atendimento e Pesquisa sobre Aprendizagem e Desenvolvimento - APRENDE

O autismo é um transtorno do desenvolvimento, bastante frequente na população, que afeta a interação social, comunicação e a aprendizagem. Há pouca pesquisa científica no Brasil sobre eficácia de formas de atendimento a crianças autistas, bem como há poucos profissionais especializados. O presente estudo tem como objetivo realizar a validação de um instrumento de avaliação e intervenção para crianças com autismo (VB-MAPP), para a população do Brasil. Para isso, a avaliação proposta pelo instrumento será realizada com criancas típicas de Belém-Pa. A experimentadora realizará a pesquisa na casa da crianca, escola, ou onde for mais viável para os responsáveis. Estima-se que a duração da coleta de dados seja de 1 hora por dia e tenha a duração máxima de 12 dias. Os procedimentos que serão utilizados são essencialmente tarefas de ensino ou de avaliação de habilidades de comunicação e interação. A aprendizagem, atenção e motivação das crianças serão avaliadas e os pesquisadores apresentarão tarefas para serem desenvolvidas no computador ou sobre a mesa. A eficácia dessas tarefas será avaliada. Não haverá uso de medicamentos ou qualquer procedimento invasivo. As sessões serão gravadas para melhor apreciação dos resultados. Os vídeos gerados das sessões poderão ser apresentados em congressos ou palestras, porém isto só ocorrerá com a permissão prévia dos responsáveis pela criança. O sigilo sobre a identidade do participante no estudo será garantido. Os resultados finais serão apresentados aos responsáveis e posteriormente poderão ser divulgados por meio de apresentações em congressos, trabalhos acadêmicos e/ou publicações em periódicos. Na divulgação dos resultados, os participantes e seus responsáveis não serão identificados. Se por qualquer motivo o responsável pela criança desejar interromper a participação dela no estudo, ele poderá fazer isto a qualquer momento, bastando comunicar esta intenção aos pesquisadores. Os riscos envolvidos são mínimos e equivalentes ao nível de risco ao qual a criança se expõe cotidianamente em casa, na escola, na locomoção urbana. Os responsáveis poderão permanecer durante todo o atendimento no mesmo ambiente para observar a coleta de dados com a criança. Haverá ressarcimento de quaisquer despesas de locomoção decorrentes do engajamento da criança na pesquisa. Gostaríamos de contar com sua participação e colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos sobre a pesquisa. Caso você concorde em participar desta pesquisa, preencha o termo de consentimento abaixo.

Pesquisador responsável:	
E-mail:	
CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO	
Declaro que li as informações apresentadas acima, que estou esclarecido (a) sobre a pesquisa benefícios. Declaro que na condição de responsável pela criança	que será realizada e de seus riscos e
eu o (a)	, é por minha livre vontade que
autorizo a participar da presente pesquisa.	
Belém,dede 2016	

Assinatura do Responsável pelo Participante.