

INTERVENÇÃO IMPLEMENTADA POR PAIS E AUTISMO: REVISÃO DOS ESTUDOS NACIONAIS¹

PARENTS IMPLEMENTED INTERVENTION AND AUTISM: NATIONAL STUDIES REVIEW

Jessica OLIVEIRA²

Mariele FINATTO³

Carlo SCHMIDT⁴

RESUMO: A Intervenção Implementada por Pais (IIP) apresenta evidências positivas com crianças com autismo. No entanto, para que obtenha resultados na prática similares aos descritos nas pesquisas, é importante considerar sua fidelidade, ou seja, o quanto a implementação ocorreu seguindo os passos do seu planejamento original. O objetivo deste estudo foi analisar as características das pesquisas sobre IIP com pessoas com autismo no contexto brasileiro. Por meio de uma revisão sistemática, os estudos foram codificados de acordo com características dos participantes, local, delineamentos, variáveis dependentes e independentes, medidas da fidelidade na implementação e intervenção, componentes da formação aos pais, validade social e resultados gerais do estudo. Os resultados mostraram que, embora a maioria das pesquisas tenha utilizado desenhos experimentais intrassujeitos, apenas uma minoria relatou a fidelidade de implementação ou a fidelidade de intervenção. Discutem-se, assim, as características desses estudos em relação à qualidade e ao rigor das pesquisas sobre IIP no Brasil.

PALAVRAS-CHAVE: Autismo. Treinamento de pais. Prática baseada em evidência.

ABSTRACT: The Parent Implemented Intervention (PII) shows positive evidence with autistic children. However, to achieve the same results in practice as those described in the research, it is important to consider the fidelity, that is, how much the application followed the steps of the original plan. The aim of this study was to analyze the characteristics of research on PII with people with autism in the Brazilian context. Through a systematic review, studies were coded according to participant characteristics, setting, designs, dependent and independent variables, measures of implementation and intervention fidelity, parent training components, social validity, and overall study results. The results showed that, although most studies used intra-subject experimental designs, only a small portion of them reported implementation fidelity or intervention fidelity. Thus, the characteristics of these studies are discussed in relation to the quality and rigor of research on PII in Brazil.

KEYWORDS: Autism. Parent training. Evidence-based practice.

1 INTRODUÇÃO

Déficits nas dimensões sociocomunicativa e comportamental são as características principais apresentadas pelo *Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais* (DSM-5-TR) para referir-se ao diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (TEA) (American Psychiatric Association [APA], 2022). Um bom prognóstico envolve tanto a precocidade do diagnóstico quanto da intervenção, os quais precisam ser direcionados especificamente para as necessidades de cada indivíduo e consistem na atenção, por parte de uma equipe transdisciplinar, também às necessidades familiares (Cossio et al., 2018).

¹ <https://doi.org/10.1590/1980-54702025v31e0274>

² Professora de Educação Especial. Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Doutora em Educação. Universidade Federal de Santa Maria (UFSM) E-mail: jessicajaine05@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4897-5889>

³ Mestre em Educação. Universidade Federal de Santa Maria (UFSM). E-mail: marielefinatto@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7234-1192>

⁴ Professor. Universidade Federal de Santa Maria (UFSM). Doutor em Psicologia. Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). E-mail: carlo.schmidt@ufsm.br. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1352-9141>

Compreendem-se as demandas familiares como necessidades que perpassam desde questões básicas, financeiras, de cuidados de saúde, disponibilidade de tempo, carência de informação e sobre os atendimentos e serviços especializados recebidos pela criança. O não atendimento às necessidades familiares traz impactos negativos, ao passo que a mobilização de recursos e apoio para atender às necessidades da família trará efeitos positivos para a família e para seus membros (Dunst, 2022).

Os estudos que referem a temática da intervenção com crianças com TEA têm mostrado a importância de a família estar envolvida como núcleo principal do processo interventivo. A abordagem com foco em toda a família, em vez de exclusivamente na criança, toma relevo a partir do entendimento de que aquela é a matriz principal para a promoção do desenvolvimento social e cognitivo da criança (Cossio et al., 2018). Esse tipo de abordagem tende a propiciar um maior empoderamento aos familiares que estão envolvidos diretamente no processo de estimulação da criança com TEA, uma vez que os pais se sentem mais confiantes em lidar com as demandas de seus filhos em diversos contextos (Oliveira et al., 2020). Dentre os modelos que trazem a família para o contexto interventivo, o treinamento parental é um tipo de intervenção que tem sido utilizado para ajudar os pais a lidarem com as especificidades do transtorno.

Apesar de existirem diversas possibilidades de intervenção destinadas a promover o desenvolvimento de crianças com TEA, poucas delas têm sido chanceladas cientificamente como realmente efetivas. A literatura refere haver mais de mil intervenções encontradas no site *Autism Research*, e Nunes e Schmidt (2019) descreveram a estimativa de que pessoas com autismo são expostas a mais de 15 tratamentos ao longo da vida, podendo muitos deles não ser benéficos ao indivíduo e à sua família. Por essa razão, têm sido utilizados os termos “Melhores Práticas” ou “Práticas Baseadas em Evidências” (PBE) para referir-se a intervenções cujos resultados são apoiados por pesquisas empíricas que demonstram sua efetividade⁵.

O Gabinete de Programas de Educação Especial do Departamento de Educação dos Estados Unidos fundou, em 2007, *The National Professional Development Center* (NPDC) com a intenção de promover a utilização de PBE em intervenções junto a pessoas com TEA. Essa agência promoveu revisões sistemáticas de estudos publicados até o ano de 2011, emitindo relatórios que descrevem PBE para crianças e jovens com TEA. Dando continuidade ao trabalho desenvolvido pelo NPDC, o *National Clearinghouse on Autism Evidence and Practice* (NCAEP) revisou pesquisas publicadas entre os anos de 2012 e 2017, apresentando, em 2020, um relatório descrevendo 28 práticas consideradas PBE (Steinbrenner et al., 2020), dentre as quais se destaca a Intervenção Implementada por Pais (*Parent-Implemented Intervention*) (Amsbary & Autism Focused Intervention Resources & Modules [AFFIRM] Team, 2017).

Uma parcela significativa dos jovens com autismo apresenta dificuldades para cumprir rotinas e atividades diárias em seus ambientes familiares, fazendo com que seus pais busquem práticas com evidências que possam auxiliar seus filhos. Nesse sentido, a Intervenção Implementada por Pais (IIP) consiste em uma modalidade de intervenção em que profissionais orientam os pais sobre como intervir junto aos seus filhos para apoiá-los na realização dessas rotinas e atividades diárias (Tomeny et al., 2020). As evidências mostram que essa modalidade

⁵ “Efetividade é compreendida como a identificação de uma relação de causalidade entre a introdução de um procedimento interventivo e mudanças no comportamento-alvo” (Nunes & Schmidt, 2019, p. 88).

de intervenção se revela especialmente eficaz na intervenção precoce (0-2 anos) e com estudantes do ensino fundamental (6-11 anos) (Steinbrenner et al., 2020).

Visando a facilitar a implementação das práticas baseadas em evidência, como a IIP, a equipe de pesquisa do NCAEP desenvolveu o *Autism Focused Intervention Resources and Modules* (AFIRM), uma plataforma digital que disponibiliza documentos que orientam, passo a passo, as etapas de implementação das intervenções. Isso porque as recomendações do NCAEP indicam que tais intervenções tendem a se mostrar efetivas quando implementadas de acordo com seus protocolos de fidelidade (*fidelity*). Na plataforma AFIRM, encontra-se o protocolo de fidelidade da IIP, que consta de três etapas gerais: planejamento, aplicação e monitoramento (Amsbary & AFIRM Team, 2017).

A etapa de planejamento é composta por oito passos, a de aplicação por quatro e a de monitoramento por três etapas, as quais detalham como a IIP deve ser idealmente implementada para abordar objetivos como a interação social, comunicação, atenção conjunta, habilidades de brincadeira, desenvolvimento cognitivo, comportamentos adaptativos e acadêmicos das crianças com TEA (Amsbary & AFIRM Team, 2017). Embora os ganhos da IIP para pessoas com autismo e seus pais estejam muito bem documentados na literatura científica, um tema que preocupa pesquisadores é se a implementação dessas práticas consegue, de fato, refletir os resultados demonstrados nos estudos originais (Barton & Fettig, 2013; Lemire et al., 2023).

Destaca-se que a fidelidade, como artifício metodológico, é um dos conceitos-chave para que uma pesquisa alcance resultados semelhantes aos relatados nos estudos originais que sustentam essa prática. Fidelidade da implementação (*fidelity*) é entendida como o grau de aderência ou conformidade com o qual os elementos centrais do programa ou prática de intervenção são utilizados conforme o previsto (Lemire et al., 2023). Barton e Fettig (2013) complementam que, no caso da IIP, é importante observar tanto a fidelidade da implementação quanto a da intervenção. Enquanto a primeira se refere ao modo como foi realizado o treinamento e as orientações aos pais, a segunda diz respeito às práticas utilizadas por eles diretamente na intervenção com seus filhos. Isso porque uma fidelidade alta na implementação tende a resultar em uma fidelidade alta no uso de práticas, o que, por sua vez, aumenta a possibilidade de resultados positivos sobre os comportamentos da criança (Barton & Fettig, 2013).

A presença de alguns elementos é destacada como essencial nas pesquisas para que possam ser implementadas adequadamente, como, por exemplo, as características dos participantes, descrição do contexto em que foi desenvolvida, tipo de desenho do estudo e variáveis dependentes e independentes, assim como detalhamento sobre a formação dada aos pais e a validade social (Wolery, 2011). Tais informações não apenas indicam o quanto determinada intervenção pode ser transposta para outros contextos, como permitem que outros pesquisadores possam replicar o estudo.

Embora a eficácia da IIP venha sendo reportada em estudos internacionais (Sone et al., 2023), não foram encontradas revisões que investiguem características dos estudos, como a fidelidade na implementação e intervenção da IIP no cenário nacional. É necessário sensibilizar a comunidade de investigadores na área das ciências da educação para a adoção de critérios específicos que permitam a aferição da qualidade científica dos estudos de natureza interventiva. No entanto, uma revisão sistemática nacional sobre mensuração da fidelidade de intervenções

confirma a presença de poucos indicadores de validade nos estudos, atentando para o risco de viés no processo de implementação e nos resultados das intervenções (Garcia et al., 2019). Portanto, este estudo tem como objetivo analisar as características das pesquisas sobre IIP com pessoas com TEA no contexto brasileiro. Mais especificamente, visa a identificar as características dos participantes, os locais onde foram implementadas, os delineamentos, as variáveis dependentes e independentes, assim como as medidas da fidelidade na implementação e da intervenção, a formação dada aos pais, a validade social e os resultados gerais do estudo.

2 MÉTODO

Utilizando um delineamento de Revisão Sistemática (RS), foram realizadas buscas em quatro bases de dados: *National Library of Medicine* (PubMed), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (Periódicos CAPES) e Educ@. Os descritores e operadores booleanos utilizados foram: “intervenção implementada por pais” OR “treinamento de pais” OR “treino parental” OR “tratamento mediado por pais” OR “orientação a pais” OR “capacitação parental” OR “intervenção via cuidadores” OR “intervenção implementada por cuidadores” OR “treino de cuidadores” AND “autis*” OR “TEA” OR “asper*” OR “TGD” [Transtornos Globais do Desenvolvimento]. O recorte temporal de publicação contemplou os últimos dez anos (entre 2014 e 2023).

Para analisar as características das intervenções implementadas por pais com pessoas com TEA, foram observados os seguintes tópicos: a) características dos participantes (pais e filhos); b) local onde a pesquisa foi realizada; c) desenho do estudo; d) variáveis dependentes e independentes; e) fidelidade de implementação; f) fidelidade de intervenção; g) componentes da formação dada aos pais; e h) validade social.

Foram utilizados como critérios de inclusão: a) artigos disponíveis em texto completo e revisados por pares; b) textos disponibilizados nas línguas portuguesa ou inglesa, desde que a intervenção tenha sido realizada no Brasil; c) estudos empíricos que apresentassem intervenções em que os pais receberam formação e foram os mediadores da intervenção com o filho com autismo.

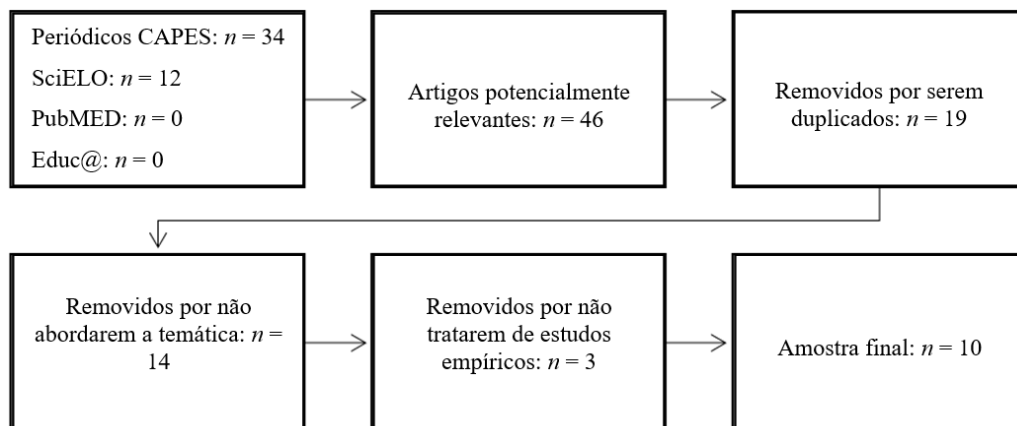
A busca e a seleção dos artigos foram realizadas de forma independente por três pesquisadores, sendo a confiabilidade entre observadores avaliada conforme a proposta por Collado et al. (2006), alcançando o índice de concordância de 95%.

3 RESULTADOS E DISCUSSÃO

A estratégia de busca localizou 46 artigos potencialmente relevantes nas quatro bases de dados investigadas. Destes, 19 estavam duplicados; três foram excluídos por não serem artigos empíricos, mas revisões da literatura; e 14 foram removidos por não abordarem a temática. Ao final, dez estudos atenderam aos critérios de inclusão e foram qualificados para revisão formal, conforme ilustra a Figura 1.

Figura 1

Seleção dos artigos conforme cada etapa da revisão



Nota de Acessibilidade (audiodescrição). Fluxograma composto por seis caixas de texto retangulares conectadas por setas, distribuídas horizontalmente em duas linhas. Apresenta o processo de seleção de estudos, detalhando as etapas da revisão. A pesquisa inicial resultou em 34 artigos da base Periódicos CAPES, 12 da SciELO, zero de PubMed e Educa. Na sequência, foram identificados 46 artigos potencialmente relevantes e removidos 19 artigos duplicados, 14 por não abordarem a temática e três por não se tratar de estudos empíricos. Por fim, a amostra final incluiu dez artigos.

Os resultados estão apresentados no Quadro 1, seguidos da exposição das principais características dos estudos.

Quadro 1

Características dos estudos

Autor (ano)	Participantes	Local	Delineamento	VI	VD	Fidelidade de implementação	Fidelidade de intervenção	Componentes da formação	Validade social
Darwich e Costa (2022)	3 cuidadores 2 crianças	Domicílio	SI	Contação de histórias, autorregulação	Habilidades sociais regulação emocional	SI	SI	Vídeos instrucionais	SI
Gomes et al. (2022)	17 cuidadores 17 crianças	Instituição especializada	SI	Capacitação dos pais	Desenvolvimento das crianças	Procedimentos de ensino	SI	Currículo de habilidades básicas	SI
Mansur e Nunes (2020)	1 cuidador 1 criança	Faculdade	Quase experimental AB	Capacitação dos pais, desempenho dos pais	Interação parental; iniciativas de interação	SI	SI	Capacitação dos pais	Entrevista com os pais
Oliveira et al. (2020)	2 cuidadores 1 criança	Domicílio	Quase experimental AB	Intervenção dos pais	Habilidades comunicativas dos filhos	Protocolos de intervenção	SI	Autoscoopia	SI
Silva et al. (2019)	3 cuidadores 3 crianças	Domicílios e Universidade	Multiple Probe Design	Intervenção dos pais	Desempenho das crianças	Lista de verificação	Ensino por tentativas discretas	Práticas de treino para pais	SI
Balestro e Fernandes (2019)	62 cuidadores 62 crianças	SI	Quase experimental AB	Orientações aos pais	Comunicação de seus filhos	SI	SI	Treino para pais	SI

Guimarães et al. (2018)	4 cuidadores SI crianças	Universidade	Linha de base múltipla	Procedimentos para manejo de comportamento	Manejo de comportamentos inadequados	Script e checklist de comportamentos inadequados	SI	Videomodelação, instrução escrita e role-play	SI
Santos et al. (2015)	7 cuidadores 7 crianças	Universidade	Intrassujeito	Intervenção com cuidadores	Engajamento social nas crianças	SI	SI	video-feedback, visitas domiciliares	SI
Benitez e Domeniconi (2014)	5 cuidadores 5 crianças	Escolas municipais e residências	SI	Capacitação de agentes educativos	Níveis de dicas fornecidas ao aprendiz	SI	SI	Práticas de treino para pais	SI
Tamanaha e Perissinoto (2014)	SI cuidadores 11 crianças	SI	Ensaio Clínico Randomizado	Intervenções fonoaudiológicas	Habilidades de interação social, comunicação	SI	SI	Práticas de treino para pais	SI

Legenda. VI=variáveis independentes; VD=variáveis independentes; SI=sem informações.

3.1 PARTICIPANTES

Participaram, no total, 104 cuidadores nos dez estudos identificados, sendo a maioria mães – 82 (78,8%) – com média de idade de 34 anos, embora cinco estudos não tenham apresentado os dados referentes à idade. Dos demais cuidadores, 18 (17,3%) foram pais, além de uma acompanhante terapêutica, uma avó e uma babá.

A maior parte dos estudos (90%) informou sobre os participantes que receberam a intervenção, totalizando 109 crianças com média de idade de cinco anos. Guimarães et al. (2018) não apresentaram os dados de idade dos filhos.

O local das intervenções foi informado em oito (80%) estudos, estando ausente em dois (Balestro & Fernandes, 2019; Tamanaha & Perissinoto, 2014). Dentre os que informaram, dois foram implementados exclusivamente em ambiente domiciliar (Darwich & Costa, 2022; Oliveira et al., 2020), um ocorreu apenas em ambiente universitário (Guimarães et al., 2018), e um dividiu a implementação entre os ambientes domiciliar e universitário (Silva et al., 2019). Dois estudos ocorreram em ambientes ambulatoriais de hospitais universitários (Mansur & Nunes, 2020; Santos et al., 2015), e um, em instituição especializada (Gomes et al., 2022). Benitez e Domeniconi (2014) detalharam que as intervenções foram realizadas em escolas municipais e residências.

3.2 DESENHO DOS ESTUDOS

Os estudos de Benitez e Domeniconi (2014), Darwich e Costa (2022) e Gomes et al. (2022) relataram a metodologia utilizada de forma descritiva, sem denominar ou referenciar o tipo de desenho utilizado. Todos os outros apresentaram delineamentos experimentais ou quase experimentais para analisar a relação causal da IIP sobre aspectos do desenvolvimento de crianças com autismo, incluindo um ensaio clínico randomizado (Tamanaha & Perissinoto, 2014), um estudo intrassujeitos (Santos et al., 2015) e um delineamento de linha de base múltipla (Guimarães et al., 2018). Portanto, a maioria dos estudos utilizou uma metodologia rigorosa, que permite detectar o efeito de uma variável (IIP) sobre a criança.

3.3 VARIÁVEIS DEPENDENTES E INDEPENDENTES

Todos os estudos analisados apresentaram claramente variáveis dependentes (VD) e variáveis independentes (VI). As VI geralmente eram os próprios programas de intervenção, procedimentos de ensino ou formações, para observar seu efeito sobre as VD, que, por sua vez, se constituíam por habilidades das crianças (ex.: sociais, regulação emocional, sociocomunicativas ou interação social). As VD informadas se mostraram em conformidade com o relatório do NCAEP, convergindo em relação aos comportamentos-alvo ou habilidades sobre os quais a IIP apresenta evidências de efetividade (Amsbary & AFIRM Team, 2017).

3.4 FIDELIDADE DE IMPLEMENTAÇÃO

Foi observado aqui se as pesquisas sobre a IIP aderiram, ou não, a um conjunto de elementos previamente prescritos que norteasse o desenvolvimento da intervenção, ou seja, se o treinamento dado aos pais seguia algum protocolo de fidelidade. Apenas dois, dos dez estudos analisados, relataram a utilização de fidelidade de implementação. Um dos estudos descreveu os passos de implementação a partir de um *script* e de um *checklist* contendo as ações para manejo de comportamentos inadequados das crianças (Guimarães et al., 2018). Outro estudo (Gomes et al., 2022) descreveu o uso do Currículo de Habilidades Básicas, que se encontra detalhadamente descrito no manual de Gomes e Silveira (2016), como instrumento de procedimento de ensino e protocolos de registro das intervenções. Embora a descrição sobre como os pais foram treinados, nos outros estudos, mencionasse o número de horas da formação, o local, os procedimentos e os programas de ensino utilizados, eles não partiram nem seguiram passos pré-estabelecidos.

3.5 FIDELIDADE DE INTERVENÇÃO

A fidelidade da intervenção baseia-se na medida em que a intervenção utilizada pelos pais ou cuidadores adere a um modelo original, incluindo características fundamentais para alcançar os resultados pretendidos e excluindo aquelas que possam interferir. Embora todos os estudos tenham fornecido informações sobre a implementação da intervenção, apenas um apresentou a fidelidade da intervenção (Silva et al., 2019).

Silva et al. (2019) utilizaram o termo “*integrity of implementation*” para avaliar a fidelidade da implementação de tentativas discretas com três pais, por meio de um *checklist*, criado pelos próprios autores, com itens que a intervenção deveria atender. O resultado foi positivo: a intervenção aderiu em 98,9% ao *checklist* para um dos pais, 97,5% para o segundo e 95,6% para o terceiro. Observa-se que o estudo de Silva et al. (2019) utilizou a intervenção por tentativas discretas, uma prática com fartas evidências de efetividade e que, por isso, possui protocolos com passos sobre como implementá-la para que seus resultados sejam positivos (Steinbrenner et al., 2020).

3.6 COMPONENTES DA FORMAÇÃO DADA AOS PAIS

Cinco estudos apresentaram diversas práticas de treino para pais, dentre elas: a) vídeos instrucionais; b) protocolos de registro; c) cursos de capacitação e momentos de formação; d) autoscopia; e) videomodelação; f) instrução escrita; g) *role-play* com *feedback* imediato; h)

vídeo-feedback; e i) visitas domiciliares. Houve uma escassez de informações sobre as qualificações dos formadores, e nenhum estudo relatou a formação ou experiência daquele que treinou os pais ou responsáveis.

3.7 VALIDADE SOCIAL

A medida da validade social é utilizada para determinar a viabilidade e utilidade das intervenções implementadas por pais. Apenas um estudo relatou ter avaliado a validade social dos procedimentos ou desfechos da intervenção, por meio de uma entrevista realizada com os cuidadores da criança após a intervenção (Mansur & Nunes, 2020). Um outro estudo apresentou relatos dos pais sobre a satisfação com a intervenção, mas não indicou que o dado foi obtido como medida de validade social do estudo (Benítez & Domeniconi, 2014). O fato de a maioria dos estudos não apresentar validade social acarreta dúvidas sobre a possibilidade de generalização da intervenção para outros espaços e *settings*.

4 CONCLUSÕES

O objetivo deste estudo foi analisar as características das pesquisas sobre intervenções implementadas por pais com pessoas com TEA no contexto brasileiro. Por meio de uma revisão sistemática, foram analisadas diversas características metodológicas dos estudos sobre IIP, como os participantes, o local onde a pesquisa foi desenvolvida, o desenho do estudo, as variáveis dependentes e independentes, a fidelidade da implementação e da intervenção, os componentes da formação dada aos pais e a validade social.

Nos estudos analisados, as mães foram as que mais participaram da intervenção com seus filhos pequenos. A literatura relata que, no contexto do autismo, as mães tendem a se envolver mais nos cuidados diretos ao filho do que os pais, mesmo que esse envolvimento possa acarretar ainda mais estresse para essa população em risco para ansiedade e depressão (Ebert et al., 2015; Ruppert et al., 2016).

Apesar de se tratar de uma Prática Baseada em Evidência que aborda o treinamento de pais e cuidadores, a IIP pode ser realizada em ambientes escolares, sendo o educador especial o agente ativo na formação, na orientação e no suporte parental. Nesse sentido, em relação aos locais onde os estudos foram realizados, apenas o estudo de Benítez e Domeniconi (2014) indicou que as intervenções foram realizadas em escolas. Esse dado corrobora os achados de Martin et al. (2021), mostrando que estudos com Práticas Baseadas em Evidência (PBE) têm sido desproporcionalmente validados em ambientes não escolares (ex.: residências ou clínicas).

Considerando a idade dos participantes, as habilidades-foco das intervenções e o desenho de pesquisa utilizado, conclui-se que os estudos estão em conformidade com o último relatório sobre as PBE (Steinbrenner et al., 2020). As evidências mostram que essa modalidade de intervenção se revela especialmente eficaz na intervenção precoce para abordar objetivos como interação social, comunicação, atenção conjunta, habilidades de brincadeira, desenvolvimento cognitivo, comportamentos adaptativos e acadêmicos, sendo os estudos experimentais um dos desenhos de pesquisa mais robustos para investigá-la (Amsbary & AFIRM Team, 2017; Steinbrenner et al., 2020).

Entretanto, algumas informações essenciais estiveram ausentes nos estudos analisados, tais como a validade social e a fidelidade da implementação e da intervenção, que são consideradas informações fundamentais entre os critérios de elegibilidade para determinar a qualidade dos estudos, conforme o *What Works Clearinghouse* ([WWC], 2022). A ausência dessas informações impacta diretamente a qualidade dos artigos analisados, além de dificultar a replicação em estudos futuros.

Outro fator de limitação dos estudos foi a validade social, que foi mensurada em apenas um estudo (Mansur & Nunes, 2020), sendo essa prática de extrema relevância para entender se a intervenção, conforme implementada nas pesquisas, apresentaria viabilidade e aceitação quando aplicada em outros locais (Sawyer et al., 2005).

Os resultados mostraram que, quanto à fidelidade de implementação, quatro estudos relataram sua utilização (Gomes et al., 2022; Guimarães et al., 2018; Oliveira et al., 2020; Silva et al., 2019). A maior parte deles não indicou claramente se a forma como os pais receberam a formação para atuar com os filhos seguiu protocolos, *checklists*, *scripts* ou listas de verificação de implementação. Esse resultado não é surpreendente, dado que a ciência da implementação é um campo em expansão (Cook & Odom, 2013). Revisões anteriores sobre IIP observaram resultados semelhantes. Por exemplo, Roberts e Kaiser (2011) mostraram que apenas metade dos estudos identificados de IIP fornecia informações sobre a formação dos pais.

Já em relação à fidelidade de intervenção, apenas um dos estudos apresentou resultados sobre a adesão dos pais ao processo de intervenção e ao modelo original. Esse resultado aponta para a pouca atenção dada a esse componente no Brasil, quando comparado com revisões internacionais. Barton e Fettig (2013), por exemplo, encontraram que 79% dos estudos sobre IIP mediram a fidelidade da intervenção.

Dos estudos analisados aqui, somente Silva et al. (2019) demonstraram fidelidade tanto de implementação quanto de intervenção. Nesse estudo, a implementação foi avaliada a partir de uma lista de verificação, e a intervenção teve sua eficácia avaliada com base em um programa de IIP que utilizou o ensino por tentativas discretas (DTT) como modelo original a ser seguido e aplicado pelos pais.

Com isso, é importante reforçar que a IIP apresenta menor chance de resultar em desfechos positivos na prática se não for utilizada conforme os estudos a implementaram (Barton & Fettig, 2013). A IIP é considerada uma PBE, justificada por apresentar uma série de estudos com evidências rigorosas que a sustentam (Steinbrenner et al., 2020). Protocolos de implementação e de intervenção, que podem (e deveriam) ser utilizados em novas pesquisas, estão disponíveis para serem seguidos passo a passo – mesmo assim, as pesquisas nacionais sobre IIP pouco os utilizaram.

Conclui-se que o presente estudo poderia ter incluído, além de artigos revisados por pares, dissertações e teses, o que possivelmente ampliaria o tamanho da amostra e poderia trazer resultados mais abrangentes. Além disso, para fins de discussão sobre a qualidade dos estudos sobre IIP, poderiam ser ampliadas as características analisadas, incluindo o tamanho do efeito das intervenções, a validade interna e externa, entre outras diretrizes recomendadas para estudos experimentais (WWC, 2022). Sugere-se que novos estudos possam aprofundar a análise

desses indicadores de qualidade, contribuindo para a identificação de pontos importantes a serem observados por pesquisadores que pretendem desenvolver pesquisas nacionais sobre IIP.

REFERÊNCIAS

- American Psychiatric Association. (2022). *DSM-5-Tr: Manual diagnóstico e estatístico de transtornos mentais, texto revisado*. Artmed.
- Amsbary, J., & Autism Focused Intervention Resources & Modules Team. (2017). *Parent Implemented Interventions*. National Professional Development Center on Autism Spectrum Disorders, FPG Child Development Center, University of North Carolina. <https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED605905.pdf>
- Balestro, J. I., & Fernandes, F. D. M. (2019). Percepção de cuidadores de crianças com Transtorno do Espectro do Autismo quanto ao perfil comunicativo de seus filhos após um programa de orientação fonoaudiológica. *CoDAS*, 31(1), 1-9. <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20182018222>
- Barton, E. E., & Fettig, A. (2013). Parent-implemented interventions for young children with disabilities: a review of fidelity features. *Journal of Early Intervention*, 35(2), 194-219. <https://doi.org/10.1177/1053815113504625>
- Benitez, P., & Domeniconi, C. (2014). Capacitação de agentes educacionais: proposta de desenvolvimento de estratégias inclusivas. *Revista Brasileira de Educação Especial*, 20(3), 371-386. <https://doi.org/10.1590/S1413-65382014000300005>
- Collado, C. F., Lucio, P. B., & Sampieri, R. H. (2006). *Metodologia de pesquisa*. McGraw.
- Cook, B. G., & Odom, S. L. (2013). Evidence-Based Practices and Implementation Science in Special Education. *Exceptional Children*, 79(3), 135-144. <https://doi.org/10.1177/001440291307900201>
- Cossio, A. P., Pereira, A. P. S., & Rodriguez, R. C. (2018). Benefícios da intervenção precoce para a família de crianças com Transtorno do Espectro do Autismo. *Revista Educação Especial*, 31(60), 9-20. <https://doi.org/10.5902/1984686X28331>
- Darwich, R. A., & Costa, Y. S. K. (2022). Yoga com histórias para crianças com transtorno do espectro autista: regulação emocional mediada pela internet. *Psicologia USP*, 33, 1-8. <https://doi.org/10.1590/0103-6564e210139>
- Dunst, C. J. (2022). Systematic review and meta-analysis of family needs studies: Relationships with parent, family and child functioning. *European Journal of Psychology and Educational Research*, 5(1), 11-32. <https://doi.org/10.12973/ejper.5.1.11>
- Ebert, M., Lorenzini, E., & Silva, E. F. (2015). Madres de niños con trastorno autista: percepciones y trayectorias. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 36(1), 49-55. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2015.01.43623>
- Garcia, D., Schneider, D. R., & Cruz, R. M. (2019). Mensuração da fidelidade de intervenções em saúde mental baseadas na escola. *SMAD Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas*, 15(3), 1-9. <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.smad.2019.150238>
- Gomes, C. G. S., & Silveira, A. D. (2016). *Ensino de habilidades básicas para pessoas com autismo: manual para intervenção comportamental intensiva*. Appris.

- Gomes, C. G. S., Souza, J. F., Nishikawa, C. H., Andrade, P. H. M., Talma, E., & Jardim, D. D. (2022). Capacitação de cuidadores de crianças com autismo em intervenção via SUS. *Psicologia: Teoria e Prática*, 24(3), 1-14. <https://doi.org/10.5935/1980-6906/ePTPCP14196.pt>
- Guimarães, M. S. S., Martins, T. E. M., Keuffer, S. I. C., Costa, M. R. C., Lobato, J. L., Silva, Á. J. M., Souza, C. B. A., & Barros, R. S. (2018). Treino de cuidadores para manejo de comportamentos inadequados de crianças com Transtorno do Espectro do Autismo. *Revista Brasileira de Terapia Comportamental e Cognitiva*, 20(3), 40-53. <https://doi.org/10.31505/rbtcc.v20i3.1217>
- Lemire, C., Rousseau, M., & Dionne, C. A. (2023). Comparison of Fidelity Implementation Frameworks Used in the Field of Early Intervention. *American Journal of Evaluation*, 44(2), 236-252. <https://doi.org/10.1177/10982140211008978>
- Mansur, O. M. F. C., & Nunes, L. R. P. (2020). Da detecção de sinais de risco para autismo à intervenção precoce. *ETD - Educação Temática Digital*, 22(1), 50-67. <https://doi.org/10.20396/etd.v22i1.8655516>
- Martin, R. J., Anderson, C. M., Gould, K., Morganelli, M., & Kleinert, W. L. (2021). A descriptive secondary analysis of evidence-based interventions for students with autism spectrum disorder. *Contemporary School Psychology*, 25(1), 75-85. <https://doi.org/10.1007/s40688-020-00282-0>
- Nunes, D. R. P., & Schmidt, C. (2019). Educação Especial e Autismo: das práticas baseadas em evidências à escola. *Cadernos de Pesquisa*, 49(173), 84-104. <https://doi.org/10.1590/198053145494>
- Oliveira, J. J. M. de, Schmidt, C., & Pendeza, D. P. (2020). Intervenção Implementada pelos pais e empoderamento parental no Transtorno do Espectro Autista. *Psicologia Escolar e Educacional*, 24, 1-10. <https://doi.org/10.1590/2175-35392020218432>
- Roberts M. Y., Kaiser A. P. (2011). The effectiveness of parent-implemented language interventions: A meta-analysis. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 20, 180-199. [https://doi.org/10.1044/1058-0360\(2011/10-0055\)](https://doi.org/10.1044/1058-0360(2011/10-0055))
- Ruppert, T., Machalicek, W., Hansen, S. G., Raulston, T., & Frantz, R. (2016). Training parents to implement early interventions for children with autism spectrum disorders. In R. Lang, T. B. Hancock, & N. N. Singh (Eds.), *Early intervention for young children with autism spectrum disorder* (pp. 219-256). Springer International Publishing/Springer Nature. https://doi.org/10.1007/978-3-319-30925-5_8
- Santos, A. C. dos, Garotti, M. F., Ribeiro, I. F., & Bosa, C. A. (2015). Intervention in Autism: Social Engagement Implemented by Caregivers. *Paidéia*, 25(60), 67-75. <https://doi.org/10.1590/1982-43272560201509>
- Sawyer, L. M., Luiselli, J. K., Ricciardi, J. N., & Gower, J. L. (2005). Teaching a Child with Autism to Share Among Peers in an Integrated Preschool Classroom: Acquisition, Maintenance, and Social Validation. *Education and Treatment of Children*, 28(1), 1-10.
- Silva, Á. J. M., Barboza, A. A., Miguel, C. F., & Barros, R. S. (2019). Evaluating the Efficacy of a Parent-Implemented Autism Intervention Program in Northern Brazil. *Trends in Psychology*, 27(2), 523-532. <https://doi.org/10.9788/TP2019.2-16>
- Sone, B. J., Lee, J., Grauzer, J., Kaat, A., & Roberts, M. Y. (2023). Identifying effective strategies to instruct parents during parent-implemented intervention: the role of parent practice with feedback. *Early Childhood Research Quarterly*, 62, 394-404. <https://doi.org/10.1016/j.ecresq.2022.09.010>

- Steinbrenner, J. R., Hume, K., Odom, S. L., Morin, K. L., Nowell, S. W., Tomaszewski, B., Szendrey, S., McIntyre, N. S., Yücesoy-Özkan, S., & Savage, M. N. (2020). *Evidence-based practices for children, youth, and young adults with Autism*. The University of North Carolina at Chapel Hill, Frank Porter Graham Child Development Institute, National Clearinghouse on Autism Evidence and Practice Review Team. <https://fpg.unc.edu/publications/evidence-based-practices-children-youth-and-young-adults-autism-spectrum-disorder-1>
- Tamanaha, A. C., & Perissinoto, J. (2014). Parâmetro de tempo para intervenção fonoaudiológica direcionada a crianças com distúrbios do espectro do autismo. *Audiology-Communication Research*, 19(3), 258-263. <https://doi.org/10.1590/S2317-64312014000300009>
- Tomeny, K. R., Mcwilliam, R. A., & Tomeny, T. S. (2020). Caregiver-implemented intervention for young children with autism spectrum disorder: A systematic review of coaching components. *Review Journal of Autism and Developmental Disorders*, 7(2), 168-181. <https://doi.org/10.1007/s40489-019-00186-7>
- What Works Clearinghouse. (2022). *What Works Clearinghouse Procedures and standards handbook, version 5.0*. U.S. Department of Education, Institute of Education Sciences, National Center for Education Evaluation and Regional Assistance (NCEE).
- Wolery, M. (2011). Intervention research: the importance of fidelity measurement. *Topics in Early Childhood Special Education*, 31(3), 155-157. <https://doi.org/10.1177/0271121411408621>

Disponibilidade de dados

Todo o conjunto de dados que deu suporte aos resultados deste estudo foi publicado no próprio artigo.