**Formulário de Inscrição para o Projeto LabEst – 2025/1**

***Instruções:*** *Preencha todos os campos usando apenas texto. Não ultrapasse três páginas. Não altere a formatação do documento (margens, espaçamento, etc.) ou da fonte do texto (tipo, tamanho, cor, etc.). Não insira fórmulas, figuras, tabelas ou qualquer objeto.* ***Envie no formato Word: FI-SeuNomeSobrenome.docx.***

**Nome completo do(a) aluno(a) de pós-graduação:**

|  |
| --- |
| Luana Beatriz Mendes Pereira Velozo Diniz |

**E-mail do(a) aluno(a) de pós-graduação:**

|  |
| --- |
| luadiniz@gmail.com |

**Telefone(s) do(a) aluno(a) de pós-graduação:**

|  |
| --- |
| (31) 99582-5400 |

**Nome Completo do(a) orientador(a) (lotado(a) na UFMG):**

|  |
| --- |
| Claudia Regina Lindgren Alves |

**Departamento/Unidade do(a) orientador(a):**

|  |
| --- |
| Departamento de Pediatria – Faculdade de Medicina da UFMG |

**E-mail do(a) orientador(a):**

|  |
| --- |
| lindgrenalves@gmail.com |

**Nível do Programa de Pós-graduação da UFMG: [ X ] Mestrado ou [ ] Doutorado.**

**Nome do Programa de Pós-graduação da UFMG:**

|  |
| --- |
| Ciências da Saúde - Saúde da Criança e do Adolescente |

**Faculdade/Escola/Instituto:**

|  |
| --- |
| Faculdade de Medicina da UFMG |

**Data prevista para a qualificação ou defesa: 10/03/2027**

**Você LEU, ENTENDEU E ACEITA o REGULAMENTO deste projeto? [ X ] Sim ou [ ] Não.**

**Você está ciente dos prazos de execução do projeto (as duas “rodadas”) descritos no Cronograma? [ X ] Sim ou [ ] Não.**

**Você prefere ser atendido(a) na 1ª ou 2ª rodada de projetos (Vide Cronograma)?**

**[ ] 1ª rodada (14/03 a 09/05/2025) ou [ ] 2ª rodada (16/05 a 04/07/2025) ou**

**[ X ] Não tenho preferência.**

**O seu banco de dados estará digitalizado em planilha eletrônica, em formato DEFINITIVO e COMPLETO, pronto para ser analisado (todas as coletas), no dia da reunião inicial prevista no Cronograma?**

**[ X ] Sim, na 1ª rodada ou [ ] Apenas na 2ª rodada ou [ ] Não.**

**Você tem disponibilidade para se reunir com os consultores às sextas-feiras entre 07h30 e 11h00 (duração de 1 a 2h) no período da rodada escolhida?**

**[ X ] Sim ou [ ] Não.**

**Nome do projeto (ainda que provisório):**

|  |
| --- |
| Risco para Perda Auditiva e suas Associações com o Desenvolvimento e a Qualidade de Vida de Crianças aos 36 Meses de Idade |

**Objetivo geral da sua pesquisa:**

|  |
| --- |
| Analisar a associação entre o risco para perda auditiva e o desenvolvimento global e qualidade de vida de crianças aos 36 meses de idade. |

**Cite e descreva as variáveis coletadas (incluindo tipo – quantitativa/qualitativa, resposta/explicativa, grupos de comparação):**

|  |
| --- |
| - Características sociodemográficas das famílias e as características clínicas das crianças participantes do estudo: Dados coletados: Crianças: Sexo, idade gestacional, rotinas da família, uso de telas, frequência à creche, entre outras; Mães (família): Escolaridade, estado civil, classificação socioeconômica. Na classificação socioeconômica, utilizamos o Critério de Classificação Econômica Brasil da Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa (ABEP). Esse questionário utiliza um sistema de pontos para quantificar o grau de instrução do chefe da família, o acesso a serviços públicos e as variáveis presentes no domicílio. Após a pontuação é feita a estratificação socioeconômica em classes, sendo as classes A e B os estratos mais elevados, a classe C compõe o nível intermediário e a classe D-E formam as camadas mais baixas; (quantitativa e qualitativa)  - Triagem de risco para perda auditiva utilizando o Questionário de Triagem Auditiva Infantil (QTAI): Possui dois eixos. O eixo I possui três questões referentes à realização e resultados da Triagem Auditiva Neonatal Universal. O eixo II apresenta seis questões referentes aos marcos do desenvolvimento da audição e da linguagem. A ausência de um ou mais marcos avaliados no eixo II indica que a criança apresenta risco para perda auditiva; (quantitativa)  - Avaliação do desenvolvimento motor, cognitivo e de linguagem das crianças utilizando a Escala Bayley-III de Desenvolvimento Infantil: Divide-se em três domínios: Cognitiva, linguagem (dividida nas subescalas receptiva e expressiva) e motora (dividida nas subescalas grossa e fina). O resultado é dado por um escore bruto que deve ser convertido em escores compostos, sendo que a pontuação abaixo de 85 é indicativa de atraso no desenvolvimento; (quantitativa)  - Avaliação da qualidade de vida das crianças utilizando a Pediatric Quality of Life InventoryTM Version 4.0 Generic Core Scales (PedsQLTM 4.0): A escala é dividida em 4 subescalas de funcionamento: Físico, emocional, social e escolar que consta de 21 questões. A pontuação é dada por uma escala Likert de 5 pontos, de modo que quanto maior a pontuação melhor a qualidade de vida da criança. O resultado pode ser dado considerando todas as subescalas (escore global) ou separadamente para o escore de saúde física, que considera apenas o funcionamento físico, e para o escore da saúde psicossocial, que engloba o funcionamento emocional, social e escolar. (quantitativa) |

**Número de indivíduos/observações/tamanho da amostra geral e em cada grupo de comparação (se for o caso)**

|  |
| --- |
| 138 crianças. |

**Objetivos específicos da análise estatística:**

|  |
| --- |
| - Analisar a associação dos resultados no QTAI com as condições sociodemográficas e as características da criança;  - Analisar como o risco para perda auditiva e o atraso do desenvolvimento motor, cognitivo e de linguagem se associam a aspectos de saúde física e psicossocial da qualidade de vida das crianças. |

**Você já fez alguma análise estatística (descritiva, testes, modelos, etc.) com estes dados (sim ou não)? Se sim, quais análises?**

|  |
| --- |
| Sim. Análise descritiva preliminar de parte da amostra. |

**Você já tem alguma indicação da(s) técnica(s) estatística(s) a ser(em) utilizada(s) com estes dados (sim ou não)? Se sim, qual(is)?**

|  |
| --- |
| Sim, mas aceito as novas sugestões, se tiverem.  - Para a análise descritiva da amostra e para os resultados do QTAI, da Escala Bayley-III e PedsQLTM 4.0: Medidas de tendência central e dispersão para variáveis contínuas e frequência para as variáveis categóricas.  - Para a associação entre os resultados do QTAI e as variáveis sociodemográficas e as características da criança: Teste de Qui-quadrado com nível de significância de 5%.  - Para a associação entre os resultados do QTAI e a pontuação da criança nas subescalas cognitiva, linguagem e motora da Escala Bayley-III e PedsQLTM 4.0: Análise por regressão linear múltipla ajustada para as variáveis sociodemográficas e as características da criança que se mostrarem associadas ao QTAI na etapa anterior (nível de significância de 5%). |

**Seu(sua) orientador(a) concorda com a sua inscrição neste projeto? [ X ] Sim ou [ ] Não.**

**Data: 17/02/2025**