



Requisitos e Solicitação do Financiamento Fonoaudiológico

Este documento fornece informações detalhadas sobre os requisitos e protocolos do Programa Fonoaudiológico da Smile Train, assim como sobre a solicitação offline de financiamento. Parceiros em potencial devem analisar essas informações antes de solicitar financiamento fonoaudiológico e devem seguir estes protocolos à risca, caso sejam aprovados.

1. PROPÓSITO DO FINANCIAMENTO FONOAUDIOLÓGICO DA SMILE TRAIN

- O propósito do financiamento fonoaudiológico da Smile Train é aumentar o acesso ao cuidado da fala para pacientes com fissuras orais e/ou melhorar a qualidade do atual cuidado da fala que vem sendo oferecido.
- O financiamento fonoaudiológico visa oferecer apoio excepcional a equipes de cuidado de fissuras para assegurar que falhas e obstáculos sejam resolvidos.
- O financiamento fonoaudiológico não tem como objetivo complementar os salários de profissionais da saúde ou funcionários.
- Antes de enviar uma solicitação, os parceiros em potencial da Smile Train são encorajados a verificar os atuais protocolos de cuidado de fissura a fim de identificar quaisquer mudanças necessárias para melhorar o acesso e/ou a qualidade do cuidado.

2. PRINCÍPIOS DA PROVISÃO DE CUIDADOS DA FALA A PACIENTES COM FISSURA

Desenvolvimento da fala e da audição relacionado à fissura palatina.

Crianças nascidas com fissuras geralmente desenvolvem problemas na fala que são diretamente associados à presença de estruturas orais atípicas antes do reparo do palato, chamados de *erros compensatórios da fala*. O reparo cirúrgico precoce do palato proporciona um mecanismo mais eficaz para a produção da fala. Erros compensatórios da fala podem ser resolvidos com terapia fonoaudiológica especializada em fissuras em pacientes de todas as idades. Além disso, crianças afetadas por fissuras apresentam maior risco de perda da audição. É crucial que crianças com fissuras façam exames auditivos regularmente por ORL (otorrinolaringologistas) ou Especialistas em Audição, visto que uma boa audição é essencial para o desenvolvimento da fala.

Informar pais e cuidadores sobre a importância do desenvolvimento precoce das habilidades de linguagem desde o nascimento.

Crianças nascidas com fissuras apresentam maior risco de atrasos no desenvolvimento, especificamente em suas habilidades de expressão por meio da linguagem. Pais e cuidadores devem ser treinados em estratégias de estimulação da linguagem desde o nascimento da criança, tornando-os capazes de focar e expandir as habilidades de suas crianças em casa. Empregar estratégias simples de expansão da linguagem diariamente pode impactar significativamente as habilidades de expressão linguística de uma criança a longo prazo.

Importância da prática em casa para obter melhores resultados na terapia fonoaudiológica da fissura palatina.

Em todas as idades, pacientes com fissuras demonstram resultados melhores na fala quando a terapia fonoaudiológica é suplementada por um programa de prática em casa. Todos os pacientes e familiares deveriam dispor de materiais para práticas, exercícios, e/ou recursos em casa que auxiliem o progresso nas sessões de terapia fonoaudiológica. A prática diária em casa facilita o êxito na sala de terapia e pode diminuir a duração da terapia fonoaudiológica do paciente e, em última análise, reduzir a carga de cuidados sobre pacientes e familiares.

3. SOLICITAÇÃO DE FINANCIAMENTO E SERVIÇOS COBERTOS

Uma solicitação completa de financiamento fonoaudiológico da Smile Train inclui:

- Solicitação de Financiamento Fonoaudiológico (abaixo)
- Modelo de Orçamento de Financiamento Fonoaudiológico da Smile Train

Como o financiamento fonoaudiológico da Smile Train pode ser usado?

- Suprimentos e atividades que podem ser amparadas pelos fundos da Smile Train são variados e dependem das necessidades identificadas pelo requerente.
- Pelo menos 75% dos fundos requisitados devem ser alocados para custos de tratamento de pacientes (custos diretamente associados à avaliação e tratamento de pacientes com fissuras).
- O financiamento não deve ser utilizado para salários de profissionais de saúde, serviços públicos ou outros custos relacionados à manutenção da instalação.

Estimulação Precoce da Linguagem e Serviços de Terapia de Linguagem

- Embora a Smile Train reconheça a importância dos serviços de estimulação precoce da linguagem para pacientes jovens com fissuras, a organização atualmente não oferece financiamento para serviços de terapia de linguagem.
- Quaisquer financiamentos alocados para serviços de estimulação precoce de linguagem serão removidos das solicitações de financiamento fonoaudiológico durante o processo de avaliação.

Serviços para Disfunção Velofaríngea (DVF)

- A Smile Train requer que os parceiros passem por um processo adicional de avaliação e aprovação para que recebam financiamento para serviços fonoaudiológicos relacionados a disfunção velofaríngea (DVF) incluindo, mas não limitado a: nasofaringoscopia, videofluoroscopia, avaliações para cirurgia DVF.
- Todos os financiamentos alocados para serviços relacionados a DVF serão removidos das solicitações de financiamento fonoaudiológico durante o processo de avaliação se o parceiro não obtiver uma aprovação de DVF da Smile Train.

4. REQUISISTOS PARA PARCEIROS DE FONOAUDIOLOGIA

4.1 Requisitos Gerais

O parceiro beneficiado pelo financiamento fonoaudiológico deve:

- Usar o financiamento somente para equipamentos e/ou atividades descritas no orçamento e na solicitação
- Conduzir os cuidados de pacientes financiados pela Smile Train somente nos centros de tratamento aprovados
- Manter registros financeiros do financiamento para fins de auditoria



- Enviar a documentação requisitada para o banco de dados Smile Train Express (STX) de todos os pacientes beneficiados pelo financiamento fonoaudiológico
- Coletar histórias de pacientes que mostrem o impacto do financiamento
- Enviar o Relatório de Financiamento (RF) da Smile Train após o término do período de financiamento
- Estar disponível para visitas dos funcionários e conselheiros da Smile Train
- Responder aos e-mails, pesquisas e consultas relativas ao fornecimento de cuidados da fala no centro

4.2 Requisitos dos Relatórios Smile Train Express (STX)

Os parceiros beneficiados pelo financiamento fonoaudiológico devem enviar online a documentação de todas as consultas dos pacientes por meio do banco de dados de registros médicos do Smile Train Express (STX). Todos os profissionais devem analisar o Guia da Documentação do STX para Registros Fonoaudiológicos para conhecer os requisitos e políticas do relatório da Smile Train, assim como as técnicas apropriadas para coletar dados de pacientes por meio de fotos e vídeos.

- Os profissionais envolvidos no tratamento da fala de pacientes da Smile Train, ou o pessoal
 clínico que supervisiona o upload dos registros de pacientes no STX, devem ter acesso ao banco
 de dados do STX. O profissional ou membro da equipe que precisar de suporte com login no STX
 deve procurar o contato local da Smile Train.
- O formulário de Avaliação Fonoaudiológica STX deve ser preenchido para cada avaliação inicial do paciente, e o formulário Relatório de Tratamento Fonoaudiológico STX deve ser preenchido a cada três meses para todos os pacientes com terapia fonoaudiológica em andamento.
- Gravações em vídeo devem ser feitas na avaliação inicial e a cada três meses para cada paciente com terapia fonoaudiológica em andamento. Estímulos de frases e sílabas a serem usados durante as gravações de vídeo serão fornecidos pela Smile Train.
- A documentação de Parceiros STX deverá ser completa e exata. O envio de registros para o STX deverá ser feito no tempo devido.
- O financiamento pode ser retido se o parceiro falhar em cumprir os requisitos de documentação estabelecidos.

4.3 Requisitos de Infraestrutura

O centro que solicita o financiamento fonoaudiológico deve prover os seguintes requisitos:

- Um espaço dedicado à realização dos serviços de fonoaudiologia
- Aparelho de gravação de vídeo (aparelho celular ou câmera de vídeo)
- Microfone ou fone de ouvido para gravar amostras da fala do paciente
- Materiais para terapia (livros, brinquedos, jogos)
- Recursos para práticas em casa e atividades para compartilhar com familiares
- Equipamento nasoendoscópico, videofluoroscópico e/ou nasométrico (opcional, necessário para centros DFV aprovados)

4.4 Requisitos dos Fonoaudiólogos

Todos os fonoaudiólogos envolvidos no tratamento de pacientes da Smile Train devem passar por um processo formal de aprovação. Para serem considerados para aprovação pela Smile Train, os profissionais devem enviar:

• Um CV (Curriculum Vitae) incluindo a experiência clínica e/ou treinamento relacionado à fissura



- Dois a três exemplos de casos demonstrando alta habilidade fonoaudiológica no tratamento de fissuras e resultados favoráveis do paciente
- Carta de recomendação, de preferência de um consultor médico local da Smile Train

Se tiver dúvidas sobre os requisitos ou o processo de aprovação do profissional, procure seu contato local da Smile Train.

4.5 Critérios de Seleção de Pacientes

- Todos os pacientes da Smile Train recebem avaliação fonoaudiológica aos três anos de idade ou assim que demonstrem habilidades linguísticas e cognitivas para realizar tarefas de articulação da fala.
- Um paciente que demonstre atrasos no desenvolvimento ou na linguagem está qualificado para receber os serviços fonoaudiológicos financiados pela Smile Train, desde que consiga participar funcionalmente da terapia de articulação da fala e esteja progredindo em relação às metas desta terapia.
- Um paciente está qualificado para receber tratamento fonoaudiológico financiado pela Smile Train mesmo que sua cirurgia de fissura não tenha sido financiada pela Smile Train.
- Todos os serviços fonoaudiológicos financiados devem focar a melhoria da articulação e a
 inteligibilidade da fala. Embora a Smile Train reconheça a importância dos serviços de
 estimulação precoce da linguagem para pacientes com fissura, a organização atualmente não
 fornece financiamento para serviços de terapia de linguagem.

4.6 Requisitos do Fornecimento dos Serviços

Os seguintes modelos de fornecimento dos serviços fonoaudiológicos podem ser prestados pelo financiamento da Smile Train:

- Terapia individual mínimo de 30 minutos por sessão
- Terapia em grupo 3 a 5 pacientes por profissional, mínimo de 40 minutos por sessão
- Terapia intensiva em campo deve consistir em serviços individuais ou em grupo que estejam em conformidade com os padrões estabelecidos acima. Consulte os Requisitos e Recomendações de Modelo de Fonoaudiologia Intensiva em Campo da Smile Train para mais informações

Todos os modelos de fornecimento de serviços podem ser oferecidos presencial ou virtualmente. Os recursos e atividades de prática fonoaudiológica em casa deverão ser providos para todas as famílias a fim de auxiliar no progresso do paciente. Acesse smiletrain.org/speechresources para obter uma lista de recursos de prática fonoaudiológica da Smile Train.

4.7 Cuidados e Encaminhamentos da Equipe de Fissuras

A Smile Train se empenha para apoiar todos os centros parceiros no fornecimento de serviços de alta qualidade de Cuidado Completo de Fissura (CCC). O CCC requer uma Equipe de Fissuras interdisciplinar, composta por diversos profissionais da área médica trabalhando em conjunto (comunicação e colaboração) para fornecer cuidados essenciais para pacientes com fissuras. Todas as áreas do CCC devem ser consideradas nas decisões e avaliações de tratamento, e toda a Equipe de Fissuras (cirurgião, ortodontista etc.) deve estar ciente do plano de tratamento do paciente e de seus objetivos. Todos os materiais e políticas da Smile Train devem ser revisados com os profissionais da Equipe de Fissuras que prestam cuidados utilizando esse financiamento.



4.8 Término do Financiamento e Requisitos de Financiamentos Adicionais

Os parceiros beneficiados pelo financiamento devem enviar um Relatório de Financiamento (RF) através do Portal de Parceiros da Smile Train em até 30 dias após o final do período orçamentário concedido.

O período de financiamento pode ser ajustado, caso necessário. Os parceiros devem procurar o contato local da Smile Train para solicitar uma alteração no período do financiamento.

Nenhum financiamento adicional será considerado quando:

- Um Relatório de Financiamento não tiver sido preenchido e enviado por meio do Portal de Parceiros da Smile Train
- As informações fornecidas no Relatório de Financiamento não refletirem as informações coletadas no banco de dados do STX
- Os Relatórios Fonoaudiológicos do STX estiverem incompletos ou não existirem
- As análises dos registros do STX mostrarem baixa qualidade de cuidados da fala e/ou falta de melhorias na qualidade do cuidado

Outros financiamentos podem ser considerados se as principais metas de qualidade da provisão de cuidados forem atingidas e a necessidade de financiamento adicional for justificada. O processo para solicitação de financiamento adicional é semelhante à solicitação inicial de financiamento. Porém, o parceiro precisa justificar porque um financiamento adicional é necessário.

5. AUDITORIAS

Os parceiros da Smile Train beneficiados pelo financiamento fonoaudiológico podem estar sujeitos a auditorias médicas e financeiras. O financiamento pode ser descontinuado a qualquer momento se a Smile Train considerar que os fundos dos doadores não estão sendo usados adequadamente.





Solicitação de Financiamento Fonoaudiológico

Esta solicitação offline ajudará na coleta das informações necessárias para solicitar o financiamento da Smile Train. Se a sua organização nunca recebeu financiamento, podem ser solicitadas documentação legal adicional e transferências eletrônicas de informações. Essa solicitação será avaliada pela Smile Train e um feedback será fornecido.

| | ÇÕES DA ORGANIZAÇÃO SOLICITANTE as se a organização for nova na Smile Train |
|--|---|
| Nome da organização | |
| Informações de contato Endereço, celular, e-mail, site | |
| Tipo de organização Exemplo: hospital, sem fins lucrativos, universidade, indivíduo | |
| Propriedade Exemplo: privada, governamental, religiosa | |
| | |
| | MAÇÕES DO CONTATO PRINCIPAL da pessoa que supervisionará o financiamento fonoaudiológico |
| Nome do contato principal | |
| Endereço de e-mail | |
| Cargo e profissão | |



| SOLICITAÇÃ | AÇÃO DE FINANCIAMENTO | |
|---|--|--|
| Valor solicitado em dólares americanos: ou em moeda local, aceita pela Smile Train | | |
| Qual percentagem dos custos totais do projeto a Smile Train auxiliará com esse financiamento? | | |
| De que outras fontes seu centro receberá apoio financeiro para esse projeto de terapia fonoaudiológica? Selecione todos que se aplicam. | Governo Pagamentos do paciente Recursos próprios do centro de tratamento Outra organização sem fins lucrativos voltada para fissura Outra organização Nenhuma | |
| Data proposta de início para o período de financiamento: | | |
| Data proposta de término para o período de financiamento: | | |
| Principal área geográfica atendida: | | |

| HISTÓR | RICO DO PARCEIRO |
|---|------------------|
| Em média, quantos pacientes com fissura estão atualmente recebendo serviços fonoaudiológicos (com tratamento em andamento) por mês em seu centro? | |



| No total, quantos pacientes afetados por fissura receberam tratamento cirúrgico em seu centro nos últimos 12 meses? | |
|--|--|
| No total, quantas cirurgias secundárias relacionadas a Insuficiência Velofaríngea (VPI) foram realizadas no seu centro nos últimos 12 meses? | |
| Um ou mais cirurgiões de fissura devem ser afiliados de todos os programas de financiamento fonoaudiológico da Smile Train para assegurar que os tratamentos estejam de acordo com a qualidade apropriada a cirurgia de fissura. Indique os nomes dos cirurgiões afiliados a esse programa de fissura fonoaudiológica: | |
| Seu centro atualmente possui todos os materiais e equipamentos necessários para auxiliar no programa fonoaudiológico de fissura, conforme descrito em Requisitos e Aplicações de Financiamento Fonoaudiológico da Smile Train? | • Sim • Não |
| Se não, descreva em detalhes os recursos disponíveis: | |
| Quantos pacientes com fissura devem se beneficiar desse financiamento fonoaudiológico durante o período de financiamento proposto? | |
| Indique o valor do financiamento solicitado à Smile Train POR CONSULTA para cada um dos seguintes tipos de consulta. A taxa indicada deve corresponder à taxa | Avaliação da Terapia Fonoaudiológica: Sessão de Tratamento Fonoaudiológico: |
| sendo solicitada no orçamento enviado: | |



| ornaca um resumo do seu projeto em uma | |
|--|--|
| rneça um resumo do seu projeto em uma | |
| ase: | |
| | |

NECESSIDADES E OBJETIVOS DO PARCEIRO

Informe por que você precisa desse financiamento:

- Como esse financiamento resolverá os problemas atuais no cuidado da fala com fissura em seu centro?
- Como esse financiamento melhorará a qualidade da prestação do cuidado e/ou do acesso aos cuidados da fala para pacientes com fissura em seu centro?
- Como esse financiamento ajudará a aumentar o número de pacientes com fissura que recebem tratamento da fala em seu centro?
- Que objetivos este financiamento ajudará a alcançar?

Por meio de quais modelos de fornecimento de serviços fonoaudiológicos o tratamento será provido com esse financiamento? Selecione todos que se aplicam.

- Terapia Fonoaudiológica Individual e/ou em Grupo
- Terapia Fonoaudiológica Virtual /Telessaúde
- Terapia Fonoaudiológica Intensiva em Campo



Descreva em detalhe como você planeja utilizar o financiamento fonoaudiológico da Smile Train caso seja concedido: • Como você recrutará e selecionará os pacientes? Que tipos de serviços fonoaudiológicos de fissura serão fornecidos aos pacientes? Qual a faixa etária do grupo de pacientes previstos para serem beneficiados? Com que frequência os pacientes receberão os serviços de fonoaudiologia? Como você facilitará o acompanhamento e a adesão às recomendações terapêuticas? Descreva em detalhe o programa de prática/educação fonoaudiológica em casa que irá fornecer aos pacientes e cuidadores durante o tratamento fonoaudiológico, incluindo materiais, recursos educacionais e ferramentas. Atualmente, seu centro tem a capacidade de Sim avaliar a função velofaríngea por Não nasoendoscopia e/ou videofluoroscopia? Se sim, descreva como esses serviços de imagem velofaríngea (nasoendoscopia e/ou videofluoroscopia) são fornecidos. OBSERVAÇÃO: Todos os financiamentos alocados para serviços relacionados a DVF

serão removidos das solicitações de financiamento fonoaudiológico durante o processo de avaliação se o parceiro não obtiver

uma aprovação de DVF da Smile Train.



DOCUMENTOS SUPLEMENTARES

A seguinte documentação suplementar é OBRIGATÓRIA:

Orçamento Detalhado (em moeda local e em dólares norte-americanos)

Preencha o Modelo de Orçamento de Financiamento Fonoaudiológico da Smile Train para fornecer uma análise detalhada sobre os fundos que você está requerendo. O orçamento deve demonstrar como o financiamento solicitado será usado para atender às necessidades fonoaudiológicas dos pacientes com fissura em seu programa.

Inscrição de Fonoaudiólogo

Todos os fonoaudiólogos que fornecem tratamento para pacientes da Smile Train devem passar por um processo formal de aprovação. Para serem considerados para aprovação pela Smile Train, os profissionais devem enviar:

- Um CV (Curriculum Vitae) incluindo a experiência clínica e/ou treinamento relacionado à fissura
- Dois a três exemplos de casos demonstrando alta habilidade fonoaudiológica no tratamento de fissuras e resultados favoráveis do paciente
- Carta de recomendação, de preferência de um consultor médico local da Smile Train

Se tiver dúvidas sobre os requisitos ou o processo de aprovação do profissional, procure seu contato local da Smile Train.

O seu centro possui educação adequada em cuidados e recursos de tratamento fonoaudiológico nos idiomas usados localmente? Se não, analise os recursos na nossa <u>Biblioteca Smile Train de Recursos Fonoaudiológicos para Pacientes e Família.</u> Se não houver recursos adequados de fonoaudiologia disponíveis nos idiomas locais do seu centro, você pode entrar em contato pelo <u>speech@smiletrain.org</u> para obter suporte na tradução e desenvolvimento de novos recursos fonoaudiológicos para seus pacientes.

