

Cristiane A. de Brito

Protocolo Personalizado de Desfralde – ABA

Um guia pensado para apoiar a
autonomia com respeito e cuidado.



Vamos preparar o banheiro para a realização do desfralde?

É fundamental **preparar o banheiro com imagens passo a passo** do uso do vaso sanitário. As rotinas visuais ajudam a criança a compreender a sequência necessária, tornando o processo mais previsível e reduzindo a ansiedade.

As imagens também promovem maior autonomia, facilitam a comunicação e ajudam a generalizar a rotina em diferentes ambientes.

Além disso, recomenda-se **realizar o desfralde diretamente no vaso com redutor de assento**, garantindo mais segurança e postura adequada.

Outro ponto essencial é **apoiar os pés da criança em um banquinho**, pois isso oferece estabilidade, facilita o relaxamento muscular e contribui para que o xixi e o cocô aconteçam de forma mais natural.

Como usar o passo a passo visual

Cole as imagens:

- Na porta ou parede do banheiro
- Na altura da criança
- Próximo ao vaso
- Plastificadas para durar mais

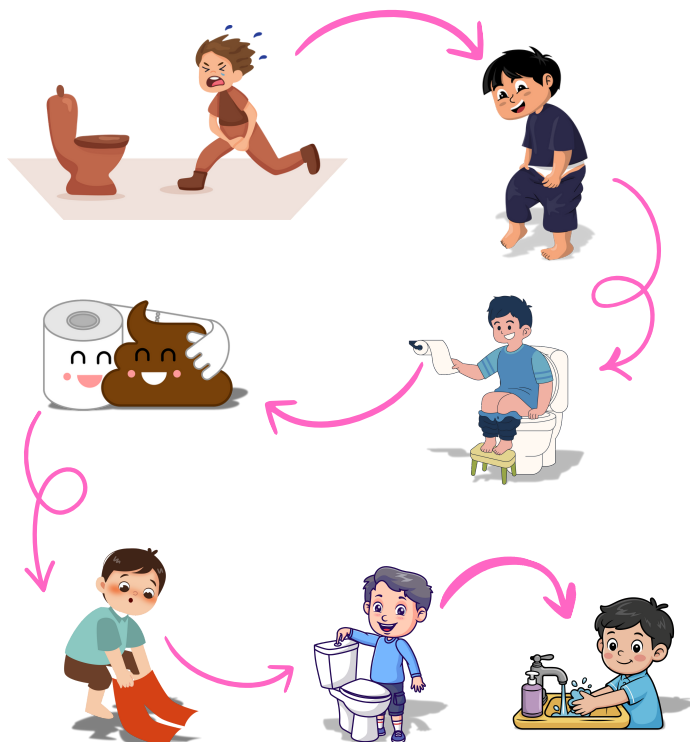


É ideal que o desfralde seja feito diretamente no vaso com redutor de assento, pois isso:

- Garante postura adequada
- Dá mais segurança (evita escorregar)
- Evita a transição posterior do penico para o vaso
- Facilita a generalização em outros ambientes

Sequência sugerida para o passo a passo visual:

1. Ir ao banheiro
2. Abaixar a calça / retirar a roupa
3. Sentar no vaso com redutor e pés apoiados
4. Fazer xixi / cocô
5. Usar papel / pedir ajuda
6. Levantar a roupa
7. Dar descarga
8. Lavar as mãos



1. PRINCÍPIOS USADOS NO PROTOCOLO

- Reforçamento diferencial
- Cadeia de comportamentos
- Manipulação de antecedentes
- Extinção de fuga / esquiva
- Prompt + fading gradual
- Treino de mandos funcionais via PECS
- Controle de estímulos
- Generalização entre ambientes



2. PERFIL COMPORTAMENTAL DA CRIANÇA (análise)

Habilidades / pontos fortes

- Sem medo do banheiro
- Senta no vaso
- Responde a PECS e gestos
- Pouco verbal (possibilidade de progressão)
- Gosta de música e de reforço sensorial (cócegas)

Barreiras específicas

- **Aversão a demandas**, portanto idas ao banheiro devem ser estruturadas sem coerção excessiva
- **Fuga fazendo xixi na roupa** → comportamento mantido por fuga/evitação de demanda
- **Não pede espontaneamente**
- **Baixa sensibilidade à fralda suja**
- **Tempo seco curto (25 minutos)** → intervalo inicial PRECISA ser mais curto
- **Alto risco de comportamentos de escape** se o treino não for bem planejado

3. OBJETIVOS DO PROTOCOLO

Objetivo geral

Ensinar controle esfinteriano funcional de xixi e cocô, reduzindo completamente escapes e fugas, e aumentando pedidos funcionais via PECS.

Objetivos específicos

- Aumentar o intervalo seco de 25 min → 45 min → 1h (progressivamente)
- Ensinar a PECS “Banheiro” como **mando funcional**
- Reduzir comportamento de fuga quando há demanda
- Ensinar a sentar e permanecer no vaso por 2 minutos sem fuga
- Ensinar toda a cadeia: abaixar roupa → sentar → xixi → higiene → roupa → descarga → mãos
- Generalizar em três ambientes (casa, escola, clínica)



4. INTERVALO DE TENTATIVAS (personalizado)

Como a criança só permanece seca 25 minutos, o intervalo inicial será:

➔ INTERVALO INICIAL:

a cada 15 minutos por 5 dias (ideal)

Isso é necessário para:

- evitar fugas com xixi
- aumentar probabilidade de acertar no vaso
- ensinar a rotina com muito sucesso inicial
- reduzir erros em ambientes diferentes

Depois de 5 dias com melhora → passar para:

- ➔ 20 minutos por 3 dias
- ➔ 25–30 minutos por 3 dias
- ➔ 40 minutos
- ➔ 60 minutos



O avanço depende dos dados.

5. ESTRUTURA ABA DO TREINO (comportamento por comportamento)

ANTES de levar ao banheiro

Apresente o PECS do banheiro e dê o prompt:
“Banheiro” ou “xixi” (mostrar cartão, mão sobre mão se necessário).
E vá imediatamente.

NO BANHEIRO

Sequência encadeada:

- Caminhar até banheiro (prompt físico leve se necessário)
- Abaixar calça (ajuda parcial)
- Sentar
- Permanecer sentado por 4 minutos
- Fazer xixi
- Levantar
- Subir calça
- Descarga
- Lavar mãos

RECOMPENSA IMEDIATA

Se fizer xixi no vaso:

- ✓ Música favorita por 30 segundos
- ✓ Cócegas por 10–20 segundos
- ✓ Elogio entusiasmado



6. MANEJO DOS ESCAPES

Se houver xixi na roupa:

1. Levar ao banheiro sem pressa e sem bronca
2. Higienizar com expressão neutra (sem atenção demais)
3. Colocar roupa limpa
4. Retomar o treino



É importante que a criança se limpe e troque suas roupas. Nunca remover demandas porque ela fez xixi na roupa. Isso manteria o comportamento de fuga.

7. MANDO FUNCIONAL VIA PECS (personalizado)

A criança NÃO pede — então vamos ensinar.

Passo a passo

1. Antes de cada ida, apresente o cartão PECS “banheiro”.
2. Use prompt físico leve (mão na mão).
3. Assim que entregar o cartão → reforço verbal + leve + ir ao banheiro.
4. Reforçar MUITO quando fizer o pedido sem prompt.

Quando avançar?

Quando pedir 3 vezes
no mesmo dia sem ajuda
→ reduzir prompts.



8. REFORÇADORES PERSONALIZADOS

Reforço imediato por acertos

- ✓ Música favorita
- ✓ 15–20 segundos de cócegas
- ✓ Brinquedo de alta preferência (curto)
- ✓ Elogio bem animado

Reforço para sentar e ficar sentado

- ✓ música leve ou objeto sensorial
- ✓ pequenos vídeos (5–10s)

Reforço para pedido via PECS

- ✓ reforço de maior intensidade
- ✓ acesso breve a item especial (usado só no desfralde)



9. PROTOCOLO POR AMBIENTE

CASA

- Intervalo de 15 min
- Banheiro fixo
- PECS sempre na porta
- Reforço intenso
- Coleta de dados diária

ESCOLA

- Mesmos intervalos
- Treinamento com professora e auxiliar
- PECS fixado no caderno de comunicação
- Reforço: música em fones + elogios
- Coleta de dados diária

CLÍNICA ABA

- Implementar exatamente o mesmo plano
- Coleta de dados diária
- Fading gradual só se houver 80% de acertos





Nome: _____ Data: ____/____/____				
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____



Nome: _____ Data: ____/____/____				
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____



Controle de Uso do Banheiro

Nome: _____ Data: ____/____/____				
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____
Terapeuta: _____ Horário: ____h____	Pediu () Foi levado ()	Fez () Não fez () Escape ()	Xixi () Coco ()	Reforço: _____

Material elaborado por
Cristiane A. de Brito
CRP:06/106043

Psicóloga e especialista em Análise do Comportamento Aplicada (ABA), com mais de **15 anos de experiência** na área clínica.

Atua no acompanhamento de crianças com **TEA, Deficiência Intelectual (DI), hidrocefalia, Síndrome do X-Frágil, Síndrome de Rett, entre outros quadros do neurodesenvolvimento**, oferecendo intervenções individualizadas e baseadas em evidências.

Possui ampla experiência na realização de avaliações comportamentais, aplicação de protocolos como o VB-MAPP, elaboração de relatórios técnicos e desenvolvimento de programas terapêuticos focados em habilidades adaptativas, sociais e comunicativas.

Sua atuação clínica inclui também **orientação familiar contínua**, visando promover generalização, autonomia e evolução global das crianças atendidas.

Diferenciais: abordagem acolhedora aliada ao rigor científico, planejamento terapêutico personalizado, comunicação clara com famílias, parceria com escolas e equipes multidisciplinares, e forte experiência com diferentes condições do desenvolvimento infantil.



O desfralde é um passo importante no desenvolvimento da criança e pode trazer desafios para toda a família.

Este material foi criado para apoiar você nesse processo, com orientações claras, práticas e respeitosas, sempre considerando o tempo e as necessidades de cada criança.

Com rotina, reforços positivos e parceria entre família, escola e profissionais, os avanços acontecem de forma mais segura e tranquila.

Cada pequena conquista representa um grande avanço rumo à autonomia e ao bem-estar.

**Estamos juntos nessa caminhada,
com acolhimento, cuidado
e apoio em cada etapa.**

Produzido por



Centro Psicopedagógico
Maristela Corralero

