



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
SISTEMA DE BIBLIOTECAS DA UNICAMP
REPOSITÓRIO DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA E INTELLECTUAL DA UNICAMP

Versão do arquivo anexado / Version of attached file:

Versão do Editor / Published Version

Mais informações no site da editora / Further information on publisher's website:

<https://www.scielo.br/j/codas/a/mzrKCNKbFZ9BSBDrwKPRfYf>

DOI: 10.1590/2317-1782/20232021175pt

Direitos autorais / Publisher's copyright statement:

©2023 by UNIFESP/Universidade Federal de São Paulo. All rights reserved.

DIRETORIA DE TRATAMENTO DA INFORMAÇÃO

Cidade Universitária Zeferino Vaz Barão Geraldo

CEP 13083-970 – Campinas SP

Fone: (19) 3521-6493

<http://www.repositorio.unicamp.br>

Diego Henrique da Cruz Martinho¹ 

Ana Carolina Constantini² 

Elisabeth Amin³ 

Mara Suzana Behlau³ 

Distanciamento social e canto coral durante a pandemia do Covid-19: desafios e sintomas vocais de coristas

Social distancing and choral singing during the Covid-19 pandemic: challenges and vocal symptoms of chorists

Descritores

Voz
Canto
Infecções por Coronavírus
Pandemias
Educação a Distância

Keywords

Voice
Singing
Coronavirus Infections
Pandemics
Education Distance

RESUMO

Objetivo: Analisar a percepção de coristas que realizam ensaios virtuais, quanto a sintomas, desvantagens vocais, adaptações na rotina de canto e dificuldades nos ensaios durante o distanciamento social devido a pandemia do COVID-19. **Método:** Aplicação de questionário *online* investigando percepções sobre a voz e rotina de canto e ensaio de 141 coristas que não tiveram a doença do COVID-19 e continuaram em atividade remota até abril de 2021. Os participantes foram divididos em dois grupos de acordo com a faixa etária: G1 (18 a 54 anos) e G2 (55 anos ou mais). Os dados passaram por análise descritiva e inferencial, considerando-se nível de significância de 5%. **Resultados:** Durante o distanciamento, ambos os grupos referiram diminuição do tempo de canto e acharam mais difícil cantar sozinhos. Os coristas referiram menor número de infecções de garganta nesse período. Coristas do G1 perceberam voz mais rouca, relataram dificuldade para se concentrar por videoconferência, sentiam-se nervosos ao cantarem sozinhos nos ensaios virtuais e estressados gravando várias vezes a mesma música. Coristas do G2 referiram mais sintomas vocais como: voz cansada, variando ao longo do dia, voz fraca e com mais ar. **Conclusão:** No distanciamento social, os coristas acharam mais difícil cantar por videoconferência e tiveram o tempo de prática de canto diminuído. Coristas mais jovens referiram mais sintomas emocionais e coristas com mais idade relataram mais sintomas vocais.

ABSTRACT

Purpose: To analyze the perception of choristers who perform online rehearsals about symptoms, vocal disadvantages, adaptations in the singing routine and difficulties in rehearsals during social distancing due to the COVID-19 pandemic. **Method:** Application of an online questionnaire investigating perceptions about the voice and singing routine and rehearsal of 141 choristers who did not have COVID-19 disease and continued in remote activity until April 2021. Participants were divided in two groups according to the age: G1 (18 to 54 years old) and G2 (55 years old or more). The data underwent descriptive and inferential analysis, considering a significance level of 5%. **Results:** During distancing, both groups reported a decrease in singing time and felt more difficult to sing alone. Choir singers reported fewer throat infections during this period. Choir singers from G1 noticed a huskier voice, reported difficulty concentrating via videoconferencing, felt nervous to singing alone in virtual rehearsals and stressed recording the same song several times. G2 choristers reported more physical vocal symptoms such as: tired voice, varying throughout the day, and a weaker and more breathy voice. **Conclusion:** In social distancing, the choristers found it more difficult to sing by videoconference and had reduced singing practice time. Younger choir singers reported more emotional symptoms and older choir singers reported more vocal symptoms.

Endereço para correspondência:

Ana Carolina Constantini
Departamento de Desenvolvimento Humano, Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
Rua Tessália Vieira de Camargo, 126, Cidade Universitária, Campinas (SP), Brasil, CEP: 13083-887.
E-mail: aconstantini@fcm.unicamp.br

Recebido em: Junho 29, 2021

Aceito em: Dezembro 18, 2022

Trabalho realizado na Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP - Campinas (SP), Brasil e no Centro de Estudos da Voz – CEV - São Paulo (SP), Brasil.

¹ Programa de Saúde Interdisciplinaridade e Reabilitação, Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP - Campinas (SP), Brasil.

² Departamento de Desenvolvimento Humano, Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP - Campinas (SP), Brasil.

³ Centro de Estudos da Voz – CEV - São Paulo (SP), Brasil.

Fontes de financiamento: nada a declarar.

Conflito de interesses: nada a declarar.



Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

INTRODUÇÃO

O canto coral é praticado em grupo e tem como resultado a sobreposição de linhas melódicas que formam uma diversidade de acordes, os cantores podem cantar a capela ou com acompanhamento⁽¹⁾. Essa prática exige que os cantores sejam separados por naipes, de acordo com as suas respectivas classificações vocais⁽¹⁾. Nos coros jovens e adultos, geralmente ocorre a separação em quatro naipes, separando as vozes graves, baixos para os homens e contraltos para as mulheres, das agudas, tenores para os homens e sopranos para as mulheres, dentro dos naipes podem haver ainda subdivisões⁽²⁾.

Um corista precisa ser afinado, ter boa coordenação pneumofonoarticulatória, técnica vocal e boa percepção auditiva para que execute as notas escritas na partitura sem ajustes vocais que possam agredir o trato vocal e para que sua voz soe em uníssono em seu naipe e harmonize com o restante do coro^(2,3). Deste modo, uma boa orientação e preparação vocal são primordiais.

Coristas treinados apresentam um grau elevado de autopercepção devido a habilidade de se perceber e ajustar sua voz em relação ao coro⁽⁴⁾, fazendo com que cantores de coro sejam avaliados em diversos estudos considerando sua autopercepção⁽⁵⁾.

Entretanto, grupos amadores podem ser extremamente heterogêneos e estudos que consideram a autopercepção de coristas amadores evidenciam que, assim como outros profissionais da voz, essa população apresenta maior prevalência de sintomas vocais e têm conhecimento vocal limitado, tendo assim mais risco de desenvolver problemas vocais^(5,6). Tais estudos foram feitos com coristas que realizavam ensaios presenciais.

O surto de uma síndrome respiratória aguda grave causada pelo novo coronavírus (doença do coronavírus 2019 ou COVID-19) teve seu epicentro em Wuhan na China, se espalhou em todos os continentes e, para conter a propagação da doença, fizeram-se necessárias medidas de distanciamento social que impossibilitam atividades coletivas presenciais⁽⁷⁾, dentre elas os ensaios musicais. A prática vocal presencial apresenta alto risco de transmissão da doença^(8,9) e coros de terceira idade, por exemplo, são compostos em sua integralidade pela população com maior chance de manifestar o quadro grave da doença, portanto essas atividades passaram a ser realizadas de forma remota.

No entanto, as aulas por videoconferência são ainda mais trabalhosas para os professores que as presenciais e também trazem uma série de desafios para os alunos⁽¹⁰⁾. Na área musical, nem sempre o ambiente em casa é apropriado ou suficientemente isolado para as atividades de canto^(10,11). As plataformas utilizadas para ensaios virtuais são projetadas para reuniões faladas em que apenas uma pessoa fala por vez e podem ocorrer atrasos na transmissão do áudio e do vídeo (*delay*) mesmo que a conexão de internet esteja boa, além de problemas de qualidade sonora como o corte ou supressão de frequências^(10,11).

Apesar de existirem benefícios com as atividades remotas, estas não substituem as aulas presenciais⁽¹⁰⁾. Para o canto coral, que é essencialmente coletivo, os ensaios por videoconferência podem não suprir as necessidades dos coristas no desenvolvimento de todas as habilidades necessárias no canto⁽¹²⁾. O *delay* e possíveis problemas na transmissão impossibilitam o canto simultâneo, sendo assim alguns coros fazem a gravação individual e posterior

junção das vozes por meio de programas de edição de áudio e vídeo. Contudo, pode haver dificuldades na uniformização do timbre das vozes gravadas e o volume e a qualidade do áudio variam de acordo com as condições de gravação⁽¹¹⁾.

Um estudo recente⁽¹³⁾, realizado com coros da Suécia e da Noruega, avaliou a autopercepção de coristas e evidenciou que esses cantores foram afetados pela pandemia COVID-19 nos campos estético, emocional e físico.

Para além das dificuldades no aprendizado dos coristas, no que diz respeito a ensaios virtuais, também é imprescindível considerar os impactos psicossociais causados pelo distanciamento social. É difícil adaptar-se à falta de liberdade e oportunidade de se encontrar com amigos e parentes, e adaptar-se às mudanças econômicas e profissionais provocadas pela situação de pandemia^(14,15). Além disso, o canto coral amador é o primeiro contato com o canto de muitos cantores, pode abrigar cantores que se sentem mais confortáveis cantando em conjunto e os ensaios e vídeos individuais podem fazer com que se sintam expostos⁽¹⁶⁾.

Esta pesquisa justifica-se pela necessidade de se conhecer o impacto da atividade remota de coro na voz e na rotina de coristas brasileiros, visto que até onde conhecemos, não existem estudos prévios sobre essa temática. O objetivo deste estudo foi analisar a percepção de coristas que realizam ensaios virtuais, quanto a sintomas, desvantagens vocais, adaptações na rotina de canto e dificuldades nos ensaios durante o distanciamento social devido a pandemia do COVID-19.

MÉTODO

Trata-se de estudo quantitativo, transversal, submetido e aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Estadual de Campinas, sob CAAE nº 39078320.9.1001.5404 e parecer nº 4.577.002. Um questionário foi enviado de forma *online* a coristas que continuaram ensaiando de forma remota durante o isolamento social. A coleta de dados foi realizada no período de fevereiro a abril de 2021.

Os critérios de inclusão foram: ter 18 ou mais, cantar em um coro desde o início do segundo semestre de 2019 e continuar realizando ensaios no formato não-presencial. Os critérios de exclusão foram: o autorrelato de problemas de saúde que possam afetar a qualidade vocal e ter sido diagnosticado com COVID-19 em algum momento. Apenas 15 participantes que tiveram COVID-19 responderam à pesquisa e estes foram excluídos da amostra.

Participaram do estudo 141 coristas de diversos coros amadores das regiões sul e sudeste do Brasil, que não tiveram a doença do COVID-19 e continuaram em atividade remota até abril de 2021. Os participantes tinham idade média de 51 anos e 11 meses e mediana de 55 anos, sendo 107 (75,89%) do sexo feminino e 34 (24,11%) do sexo masculino.

Os participantes foram divididos em dois grupos de acordo com a faixa etária: Grupo 1 (G1): 18 a 54 anos; Grupo 2 (G2): 55 anos ou mais. A escolha da faixa etária de 55 anos para divisão dos grupos se deu pela mediana da idade que, inclusive, coincidiu com a idade esperada para o fim da menopausa e, deste modo, evitou-se que mulheres que estivessem passando por este período fossem incluídas no G2.

O G1 foi composto por 66 coristas (20 homens, 30,3% e 46 mulheres, 69,7%) com faixa etária de 18 a 54 anos. A mediana da idade dos coristas deste grupo foi de 40,5 anos e a mediana do tempo de participação no coro foi 3 anos. O G2 foi composto por 75 coristas (14 homens, 18,67% e 61 mulheres, 81,33%) com faixa de idade de 55 anos ou mais. A mediana da idade dos coristas deste grupo foi de 62 anos e a mediana do tempo de participação no coro foi de 4 anos.

Os convites para participação foram enviados por meio de divulgação nas redes sociais, contato por e-mail com regentes e os coristas que receberam o convite também podiam estendê-lo a outros colegas que estivessem ensaiando de forma remota, com a estratégia de bola de neve. A maioria dos coros que participou era universitário, todos são amadores e tem como característica principal a heterogeneidade de classe social, idade e conhecimentos vocais e musicais.

O questionário (Material Suplementar), elaborado e enviado aos participantes por meio de uma plataforma virtual gratuita e *online*, abordava percepções sobre a voz e rotina de canto e ensaio dos cantores e foi dividido em cinco partes: I - caracterização do participante e do coro; II - questões referentes à doença do COVID-19; III - questões sobre a voz nos ensaios presenciais (antes do distanciamento); IV - questões sobre a voz nos ensaios não-presenciais (durante o distanciamento); V – questões sobre adaptações na rotina de canto e possíveis dificuldades nos ensaios não-presenciais (durante o distanciamento).

Todas as questões foram apresentadas em um único questionário *online* durante o distanciamento social e o participante respondeu as questões sozinho em seu computador ou celular, seguindo as orientações escritas no próprio questionário.

O instrumento final possuía 78 perguntas, sendo que 23 sobre as percepções da voz foram apresentadas duas vezes, considerando dois momentos diferentes (antes e durante o distanciamento), nas questões referentes ao momento antes do distanciamento, o participante foi instruído a responder pensando em como sua voz era nos ensaios presenciais. Tais questões foram selecionadas de questionários validados de avaliação de impacto de um problema vocal, percepção de desvantagem, sintomas vocais e fadiga:

- Índice de Desvantagem Vocal para o Canto Moderno (IDCM)⁽¹⁷⁾: duas questões (8 e 9);
- Índice de Desvantagem Vocal para o Canto Clássico (IDCC)⁽¹⁸⁾: três questões (2, 3 e 24);
- Escala de Sintomas Vocais (ESV)⁽¹⁹⁾: quatro questões (8, 19, 20 e 21);
- Índice de Fadiga Vocal (IFV)⁽²⁰⁾: duas questões (22 e 23).

Foram incluídas no questionário final apenas as questões que poderiam responder aos objetivos do estudo. Além disso, 12 questões apareciam em mais de um questionário (4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 14, 14, 16 e 17). A questão 1, que aparece tanto na parte sobre a voz nos ensaios presenciais quanto na dos ensaios não-presenciais, foi elaborada pelos pesquisadores.

A questão 24 foi apresentada apenas na parte sobre a voz nos ensaios não-presenciais (durante o distanciamento). Apesar de realizarem investigações diferentes, todas as questões dos questionários validados utilizados neste estudo tinham cinco opções de resposta de acordo com a ocorrência do problema (0 = nunca; 1 = quase nunca; 2 = às vezes; 3 = quase sempre; 4 = sempre), para a análise foram comparados os momentos pré e durante o distanciamento de cada questão.

As demais questões do questionário (33) foram elaboradas pelos pesquisadores. Para melhor adaptação da versão final do formulário, a equipe de pesquisa incluiu na elaboração uma fonoaudióloga e preparadora vocal de coros e, antes de ser amplamente divulgado, foi feita uma aplicação piloto para eventuais ajustes.

O tempo médio para responder o questionário era de cerca de 15 minutos. Todas as questões possuíam a opção “recusa” para o caso de o participante não querer ou não se sentir confortável em responder.

Os dados do estudo passaram por análise descritiva e inferencial. O *software* utilizado foi o SPSS 25.0.

A descrição das variáveis qualitativas nominais foi realizada por meio de frequência relativa percentual e de frequência absoluta. A descrição das variáveis quantitativas contínuas foi realizada por meio de medidas de variabilidade (desvio-padrão), tendência central (média e mediana) e posição (mínimo, primeiro quartil, terceiro quartil e máximo).

A análise inferencial de comparação de variáveis qualitativas ordinais entre dois grupos dependentes foi realizada com o Teste de Wilcoxon. A comparação das proporções de categorias de variáveis foi realizada com o Teste de Igualdade de Duas Proporções. Para as variáveis com mais de duas categorias de resposta, utilizou-se como referência de comparação a categoria com maior proporção. Considerou-se um nível de significância de 5% para as análises inferenciais.

RESULTADOS

Dos 141 coristas que participaram do estudo, cinco (3,55%) eram fumantes, metade (n=71; 50,35%) tomava algum tipo de medicamento para doença crônica, 27 (19,15%) tinha algum tipo de queixa vocal e a maioria 114 (80,85%) ensaiava pelo menos uma vez na semana.

As plataformas mais utilizadas para os ensaios foram o Google Meet™ e o Zoom™, utilizadas por 133 (94,33%) dos participantes. Destes, 42 (32,62%) utilizavam apenas o Google Meet™, 67 (47,52%) apenas o Zoom™ e 20 (14,18%) utilizavam ambas as plataformas. Algumas particularidades foram apresentadas por cada grupo.

Grupo 1

Apenas três (4,56%) participantes cantavam em mais de um coro, dois (3,03%) eram fumantes, 38 (57,58%) realizam atividades físicas e 13 (19,7%) tinham algum tipo de queixa vocal. A maioria dos coristas, 46 (69,7%), tem ensaio musical uma vez por semana e 18 (27,28%) ensaiam mais de duas vezes na semana.

Quanto as plataformas mais utilizadas para os ensaios do G1, 26 (39,39%) coristas utilizavam apenas o Google Meet™, 25 (37,88%) apenas o Zoom™ e dez (15,15%) utilizavam ambas as plataformas.

Quanto aos sintomas e desvantagens vocais, verifica-se na Tabela 1 que houve diminuição no escore da questão 12 ($p=0,018$), questão 16 ($p=0,044$) e questão 21 ($p=0,005$) durante o distanciamento em coristas com idade de 18 a 54 anos.

A questão 24 do questionário evidencia que os participantes do G1 não têm levado mais tempo para aquecer a voz durante o distanciamento social (mediana 1,00; *quase nunca*).

Quanto aos problemas que apareceram com o distanciamento dos coristas de 18 a 54 anos, houve maior proporção de coristas do G1 que não relataram aparecimento de alergias ($n=56$; $p<0,001$), bruxismo ou apertamento dentário ($n=52$; $p<0,001$), e refluxo gastroesofágico ($n=55$; $p=0,002$).

Tabela 1. Autopercepção de sintomas e desvantagens vocais antes e durante o distanciamento no G1

| Questionamento | Momento | Média | DP | Mediana | p-valor |
|------------------------------------------------------------------------|---------|-------|------|---------|---------|
| 1) Tem problemas com voz? | AD | 0,85 | 0,88 | 1,00 | 0,862 |
| | DD | 0,83 | 0,95 | 0,50 | |
| 2) É forçado a limitar tempo de estudo/ensaio? | AD | 0,36 | 0,65 | 0,00 | 0,384 |
| | DD | 0,45 | 0,75 | 0,00 | |
| 3) Dificuldade com dinâmicas como “pianíssimo” ou “fortíssimo” | AD | 0,86 | 1,04 | 1,00 | 0,941 |
| | DD | 0,82 | 0,96 | 1,00 | |
| 4) Toma remédios para mascarar problema de voz? | AD | 0,23 | 0,67 | 0,00 | 0,792 |
| | DD | 0,24 | 0,72 | 0,00 | |
| 5) Voz quebra? | AD | 0,80 | 0,93 | 1,00 | 0,525 |
| | DD | 0,71 | 0,82 | 0,50 | |
| 6) Fica ansioso para cantar durante o ensaio? | AD | 1,08 | 1,13 | 1,00 | 0,498 |
| | DD | 0,98 | 1,12 | 0,50 | |
| 7) Fica preocupado quando solicitado a repetir vocalize frase musical? | AD | 0,77 | 1,05 | 0,00 | 0,084 |
| | DD | 1,02 | 1,12 | 1,00 | |
| 8) Voz cantada deixa chateado? | AD | 0,97 | 1,02 | 1,00 | 0,870 |
| | DD | 0,92 | 1,06 | 0,50 | |
| 9) Tem vergonha de cantar? | AD | 1,20 | 1,22 | 1,00 | 0,261 |
| | DD | 1,06 | 1,19 | 1,00 | |
| 10) Tem problemas com o controle da respiração no canto? | AD | 1,30 | 0,89 | 1,50 | 0,192 |
| | DD | 1,15 | 0,98 | 1,00 | |
| 11) Sente que a voz está fraca ou com ar? | AD | 0,98 | 1,02 | 1,00 | 0,374 |
| | DD | 0,88 | 0,92 | 1,00 | |
| 12) Sente a voz rouca? | AD | 0,77 | 0,94 | 0,50 | 0,018* |
| | DD | 0,50 | 0,69 | 0,00 | |
| 13) Cantar é uma tarefa difícil ou cansativa? | AD | 0,62 | 0,86 | 0,00 | 0,674 |
| | DD | 0,58 | 0,77 | 0,00 | |
| 14) Voz cansa facilmente em apresentações/ensaios/gravações? | AD | 1,11 | 0,88 | 1,00 | 0,266 |
| | DD | 0,95 | 1,00 | 1,00 | |
| 15) Habilidade para cantar varia dia a dia? | AD | 1,20 | 0,98 | 1,00 | 0,063 |
| | DD | 1,38 | 0,96 | 1,00 | |
| 16) A garganta dói? | AD | 0,79 | 0,87 | 1,00 | 0,044* |
| | DD | 0,53 | 0,85 | 0,00 | |
| 17) A voz é rouca? | AD | 0,47 | 0,85 | 0,00 | 0,143 |
| | DD | 0,33 | 0,64 | 0,00 | |
| 18) Perde a voz? | AD | 0,44 | 0,66 | 0,00 | 0,058 |
| | DD | 0,30 | 0,58 | 0,00 | |
| 19) Tem tosse ou pigarro? | AD | 1,18 | 1,09 | 1,00 | 0,059 |
| | DD | 0,97 | 1,01 | 1,00 | |
| 20) Sente algo parado na garganta? | AD | 0,74 | 1,01 | 0,00 | 0,941 |
| | DD | 0,71 | 1,08 | 0,00 | |
| 21) Tem infecções na garganta? | AD | 0,64 | 0,95 | 0,00 | 0,005* |
| | DD | 0,38 | 0,67 | 0,00 | |
| 22) Quando fala muito sente dor para falar? | AD | 0,61 | 0,99 | 0,00 | 0,490 |
| | DD | 0,55 | 0,91 | 0,00 | |
| 23) Quando descansa a voz melhora? | AD | 0,56 | 0,79 | 0,00 | 0,672 |
| | DD | 0,50 | 0,73 | 0,00 | |

Teste de Wilcoxon *: variáveis estatisticamente significantes

Legenda: AD = antes do distanciamento; DD = durante o distanciamento; DP = desvio padrão

Apesar de não haver significância estatística no Teste de Igualdade entre Duas Proporções, mais da metade 38 (57,58%) dos coristas dessa faixa etária relataram que desenvolveram ansiedade durante o distanciamento.

Quanto às dificuldades nos ensaios, observa-se na Tabela 2 a proporção de respostas para as dificuldades dos coristas com idade entre 18 e 54 anos.

Grupo 2

Neste grupo, seis (7,98%) coristas cantavam em mais de um coro, três (4%) eram fumantes, 49 (65,33%) dos participantes realizam atividades físicas e 14 (18,67%) tinham algum tipo de queixa vocal. A maioria dos coristas, 51 (68%), tem ensaio musical uma vez por semana e 4 (5,33%) ensaiam até três vezes na semana e 16 (21,33%) tem ensaios quinzenais.

Tabela 2. Proporção das dificuldades nos ensaios em coristas do G1

| Variável e categorias | n | % | p-valor |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|---------|
| 1. Me concentrar por videoconferência é | | | |
| Mais difícil | 38 | 57,58 | Ref. |
| Mais fácil | 8 | 12,12 | 0,022* |
| Não vejo diferença | 19 | 28,79 | 0,044* |
| Recusa | 1 | 1,52 | 0,005* |
| 2. a) Fico nervoso quando tenho que cantar sozinho nos ensaios por videoconferência | | | |
| Concordo | 40 | 60,61 | Ref. |
| Discordo | 22 | 33,33 | 0,04* |
| Recusa | 4 | 6,06 | 0,04* |
| 2. b) É mais difícil cantar individualmente que em grupo | | | |
| Concordo | 45 | 68,18 | Ref. |
| Discordo | 20 | 30,30 | 0,003* |
| Recusa | 1 | 1,52 | <0,001* |
| 2. c) Não é fácil conseguir um lugar silencioso para estudar ou ensaiar e isso atrapalha meu desempenho nos ensaios não-presenciais | | | |
| Concordo | 37 | 56,06 | Ref. |
| Discordo | 28 | 42,42 | 0,268 |
| Recusa | 1 | 1,52 | <0,001* |
| 2. d) Não posso projetar a voz no local que tenho disponível para ensaiar | | | |
| Concordo | 32 | 48,48 | 0,746 |
| Discordo | 34 | 51,52 | |
| 2. e) Meu tempo de prática de canto diminuiu consideravelmente no contexto de pandemia | | | |
| Concordo | 46 | 69,70 | 0,004* |
| Discordo | 20 | 30,30 | |
| 2. f) Tenho vergonha de gravar vídeos cantando sozinho | | | |
| Concordo | 25 | 37,88 | 0,062 |
| Discordo | 41 | 62,12 | |
| 2. g) Tenho muita dificuldade em lidar com a tecnologia | | | |
| Concordo | 11 | 16,67 | <0,001* |
| Discordo | 55 | 83,33 | |
| 2. h) Minha conexão nem sempre é boa e isso atrapalha meu rendimento no ensaio | | | |
| Concordo | 21 | 31,82 | 0,004* |
| Discordo | 45 | 68,18 | |
| 2. i) Gravar várias vezes a mesma música (vídeo ou áudio) me deixa estressado | | | |
| Concordo | 44 | 66,67 | 0,011* |
| Discordo | 22 | 33,33 | |
| 2. j) Gravar várias vezes a mesma música (vídeo ou áudio) deixa minha voz cansada | | | |
| Concordo | 35 | 53,03 | 0,628 |
| Discordo | 31 | 46,97 | |
| 2. k) Sinto que por causa da minha inexperiência tenho mais dificuldade em cantar sozinho | | | |
| Concordo | 23 | 34,85 | 0,042* |
| Discordo | 41 | 62,12 | Ref. |
| Recusa | 2 | 3,03 | 0,105 |
| 2. l) Fico nervoso e minha voz não sai direito quando tenho que cantar sozinho no ensaio | | | |
| Concordo | 28 | 42,42 | 0,268 |
| Discordo | 37 | 56,06 | Ref. |
| Recusa | 1 | 1,52 | <0,001* |
| 2. m) Minha respiração era melhor antes do distanciamento | | | |
| Concordo | 36 | 54,55 | Ref. |
| Discordo | 29 | 43,94 | 0,381 |
| Recusa | 1 | 1,52 | <0,001* |

Teste de Igualdade de Duas Proporções *: variáveis estatisticamente significantes

Legenda: n = frequência absoluta; % = frequência relativa percentual; Ref = categoria de maior proporção utilizada como referência para comparação

Quanto às plataformas utilizadas nos ensaios, 42 (56%) coristas ensaiavam pelo Zoom™, 20 (26,67%) pelo Google Meet™, e 10 (13,33%) utilizavam ambas as plataformas.

Quanto aos sintomas e desvantagens vocais, na Tabela 3 é possível observar que houve aumento no escore da questão 1 ($p=0,002$), questão 2 ($p=0,009$), questão 7 ($p=0,004$), questão 13 ($p=0,022$), questão 14 ($p=0,002$) e questão 15 ($p=0,007$) durante o isolamento, e redução no escore da questão 16 ($p=0,009$) e questão 21 ($p=0,004$), durante o distanciamento em coristas com idade superior a 55 anos.

Assim como no G1, a questão 24 do questionário também evidenciou que os participantes do G2 não têm levado mais tempo para aquecer a voz durante o distanciamento social (mediana 1,00; *quase nunca*).

Sobre os problemas autorrelatados que apareceram no distanciamento em coristas com idade superior a 55 anos, a maioria relatou não ter desenvolvido ansiedade ($n=51$; $p=0,004$), alergias ($n=70$; $p<0,001$), bruxismo ou apertamento dentário ($n=57$; $p=0,001$) e refluxo gastroesofágico ($n=58$; $p=0,001$).

Tabela 3. Autopercepção de sintomas e desvantagens vocais antes e durante o distanciamento no G2

| Questionamento | Momento | Média | DP | Mediana | p-valor |
|------------------------------------------------------------------------|---------|-------|------|---------|---------|
| 1) Tem problemas com voz? | AD | 0,76 | 0,77 | 1,00 | 0,002* |
| | DD | 1,19 | 1,10 | 1,00 | |
| 2) É forçado a limitar tempo de estudo/ensaio? | AD | 0,24 | 0,54 | 0,00 | 0,009* |
| | DD | 0,51 | 0,83 | 0,00 | |
| 3) Dificuldade com dinâmicas como “pianíssimo” ou “fortíssimo” | AD | 0,60 | 0,79 | 0,00 | 0,400 |
| | DD | 0,68 | 0,95 | 0,00 | |
| 4) Toma remédios para mascarar problema de voz? | AD | 0,07 | 0,25 | 0,00 | 0,317 |
| | DD | 0,04 | 0,20 | 0,00 | |
| 5) Voz quebra? | AD | 0,67 | 0,83 | 0,00 | 0,697 |
| | DD | 0,69 | 0,91 | 0,00 | |
| 6) Fica ansioso para cantar durante o ensaio? | AD | 0,88 | 1,01 | 1,00 | 0,152 |
| | DD | 1,07 | 1,20 | 1,00 | |
| 7) Fica preocupado quando solicitado a repetir vocalize frase musical? | AD | 0,64 | 1,02 | 0,00 | 0,001* |
| | DD | 1,00 | 1,21 | 1,00 | |
| 8) Voz cantada deixa chateado? | AD | 0,85 | 0,91 | 1,00 | 0,110 |
| | DD | 1,00 | 1,15 | 1,00 | |
| 9) Tem vergonha de cantar? | AD | 0,81 | 0,90 | 1,00 | 0,233 |
| | DD | 0,91 | 1,16 | 0,00 | |
| 10) Tem problemas com o controle da respiração no canto? | AD | 1,01 | 0,91 | 1,00 | 0,051 |
| | DD | 1,23 | 0,95 | 1,00 | |
| 11) Sente que a voz está fraca ou com ar? | AD | 0,81 | 0,82 | 1,00 | 0,041* |
| | DD | 1,01 | 1,10 | 1,00 | |
| 12) Sente a voz rouca? | AD | 0,76 | 0,82 | 1,00 | 0,176 |
| | DD | 0,63 | 0,88 | 0,00 | |
| 13) Cantar é uma tarefa difícil ou cansativa? | AD | 0,33 | 0,60 | 0,00 | 0,022* |
| | DD | 0,56 | 0,95 | 0,00 | |
| 14) Voz cansa facilmente em apresentações/ensaios/gravações? | AD | 0,67 | 0,74 | 1,00 | 0,002* |
| | DD | 1,04 | 0,96 | 1,00 | |
| 15) Habilidade para cantar varia dia a dia? | AD | 0,83 | 0,88 | 1,00 | 0,007* |
| | DD | 1,11 | 1,03 | 1,00 | |
| 16) A garganta dói? | AD | 0,56 | 0,76 | 0,00 | 0,009* |
| | DD | 0,36 | 0,65 | 0,00 | |
| 17) A voz é rouca? | AD | 0,43 | 0,70 | 0,00 | 0,113 |
| | DD | 0,56 | 0,79 | 0,00 | |
| 18) Perde a voz? | AD | 0,31 | 0,52 | 0,00 | 0,384 |
| | DD | 0,36 | 0,73 | 0,00 | |
| 19) Tem tosse ou pigarro? | AD | 0,88 | 0,84 | 1,00 | 0,313 |
| | DD | 0,79 | 0,89 | 1,00 | |
| 20) Sente algo parado na garganta? | AD | 0,56 | 0,76 | 0,00 | 0,766 |
| | DD | 0,59 | 0,89 | 0,00 | |
| 21) Tem infecções na garganta? | AD | 0,45 | 0,66 | 0,00 | 0,004* |
| | DD | 0,25 | 0,55 | 0,00 | |
| 22) Quando fala muito sente dor para falar? | AD | 0,31 | 0,61 | 0,00 | 0,684 |
| | DD | 0,28 | 0,58 | 0,00 | |
| 23) Quando descansa a voz melhora? | AD | 0,40 | 0,68 | 0,00 | 0,545 |
| | DD | 0,44 | 0,76 | 0,00 | |

Teste de Wilcoxon *: variáveis estatisticamente significantes

Legenda: AD = antes do distanciamento; DD = durante o distanciamento; DP = desvio padrão

Quanto às dificuldades nos ensaios, a Tabela 4 mostra a proporção de respostas para as dificuldades dos coristas com a faixa de idade de 55 anos ou mais.

O Figura 1, abaixo, faz uma síntese dos achados estatisticamente significantes evidenciando os aspectos positivos e negativos relatados por cada grupo e em comum entre eles, com base nas tabelas de 1 a 4.

Tabela 4. Proporção das dificuldades nos ensaios em coristas do Grupo 2

| Variável e categorias | n | % | p-valor |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|---------|
| 1. Me concentrar por videoconferência é | | | |
| Mais difícil | 35 | 46,67 | Ref. |
| Mais fácil | 11 | 14,67 | 0,065 |
| Não vejo diferença | 28 | 37,33 | 0,428 |
| Recusa | 1 | 1,33 | 0,008* |
| 2. a) Fico nervoso quando tenho que cantar sozinho nos ensaios por videoconferência | | | |
| Concordo | 38 | 50,67 | Ref. |
| Discordo | 36 | 48,00 | 0,797 |
| Recusa | 1 | 1,33 | <0,001* |
| 2. b) É mais difícil cantar individualmente que em grupo | | | |
| Concordo | 53 | 70,67 | Ref. |
| Discordo | 21 | 28,00 | 0,001* |
| Recusa | 1 | 1,33 | <0,001* |
| 2. c) Não é fácil conseguir um lugar silencioso para estudar ou ensaiar e isso atrapalha meu desempenho nos ensaios não-presenciais | | | |
| Concordo | 40 | 45,98 | 0,234 |
| Discordo | 47 | 54,02 | |
| 2. d) Não posso projetar a voz no local que tenho disponível para ensaiar | | | |
| Concordo | 34 | 39,08 | 0,007* |
| Discordo | 53 | 60,92 | |
| 2. e) Meu tempo de prática de canto diminuiu consideravelmente no contexto de pandemia | | | |
| Concordo | 54 | 62,07 | Ref. |
| Discordo | 32 | 36,78 | 0,081 |
| Recusa | 1 | 1,15 | <0,001* |
| 2. f) Tenho vergonha de gravar vídeos cantando sozinho | | | |
| Concordo | 33 | 37,93 | 0,015* |
| Discordo | 54 | 62,07 | |
| 2. g) Tenho muita dificuldade em lidar com a tecnologia | | | |
| Concordo | 26 | 29,89 | <0,001* |
| Discordo | 61 | 70,11 | |
| 2. h) Minha conexão nem sempre é boa e isso atrapalha meu rendimento no ensaio | | | |
| Concordo | 30 | 34,48 | 0,007* |
| Discordo | 57 | 65,52 | |
| 2. i) Gravar várias vezes a mesma música (vídeo ou áudio) me deixa estressado | | | |
| Concordo | 45 | 51,72 | Ref. |
| Discordo | 40 | 45,98 | 0,553 |
| Recusa | 2 | 2,30 | 0,184 |
| 2. j) Gravar várias vezes a mesma música (vídeo ou áudio) deixa minha voz cansada | | | |
| Concordo | 46 | 52,87 | Ref. |
| Discordo | 40 | 45,98 | 0,309 |
| Recusa | 1 | 1,15 | <0,001* |
| 2. k) Sinto que por causa da minha inexperiência tenho mais dificuldade em cantar sozinho | | | |
| Concordo | 36 | 41,38 | 0,032* |
| Discordo | 51 | 58,62 | |
| 2. l) Fico nervoso e minha voz não sai direito quando tenho que cantar sozinho no ensaio | | | |
| Concordo | 36 | 41,38 | 0,081 |
| Discordo | 50 | 57,47 | Ref. |
| Recusa | 1 | 1,149 | <0,001* |
| 2. m) Minha respiração era melhor antes do distanciamento | | | |
| Concordo | 42 | 48,28 | 0,669 |
| Discordo | 44 | 50,57 | Ref. |
| Recusa | 1 | 1,15 | <0,001* |

Teste de Igualdade de Duas Proporções *: variáveis estatisticamente significantes

Legenda: n = frequência absoluta; %=frequência relativa percentual; Ref = categoria de maior proporção utilizada como referência para comparação

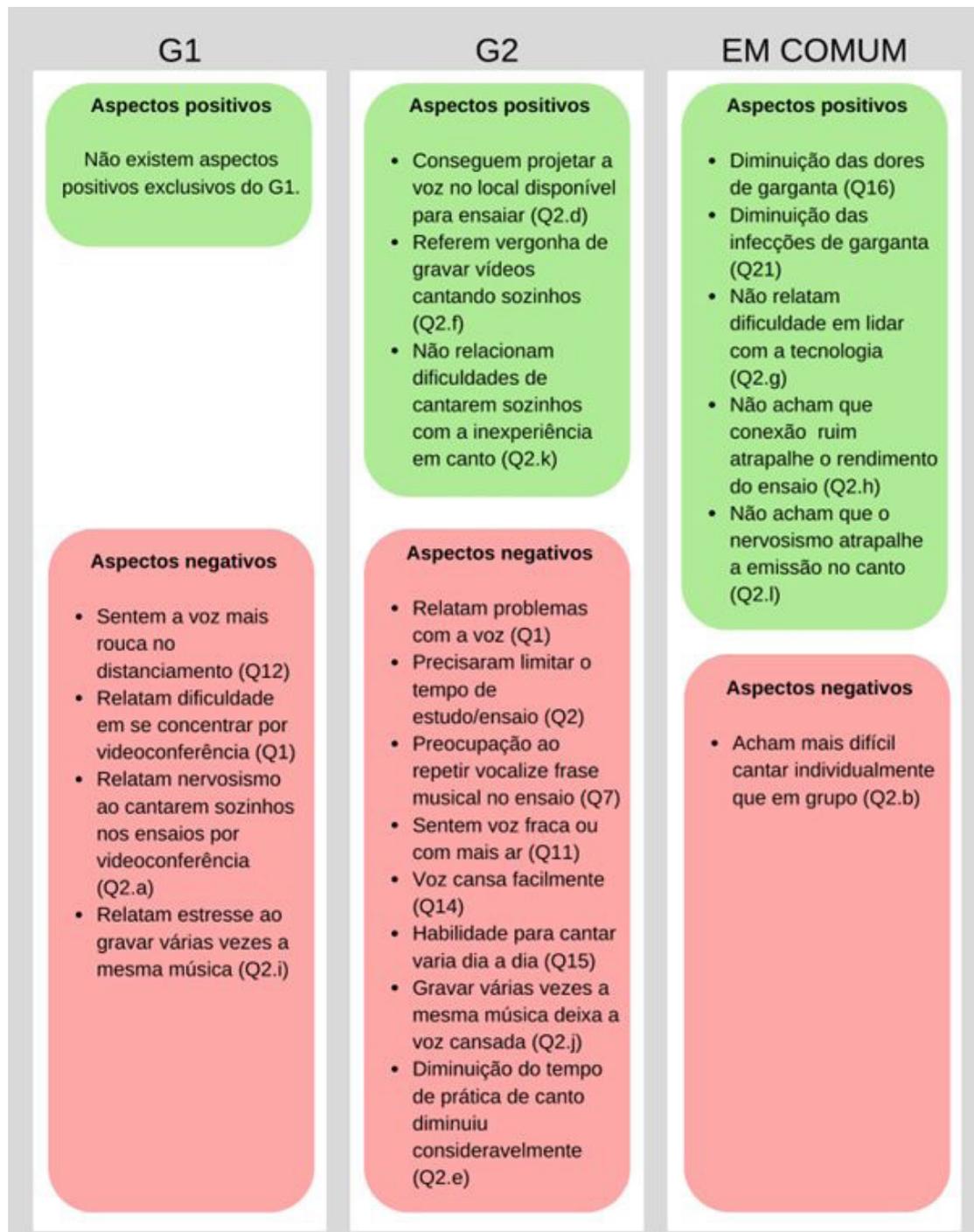


Figura 1. Aspectos positivos e negativos relatados, evidenciando as semelhanças e diferenças dos grupos

DISCUSSÃO

A pandemia do COVID-19 gerou uma série de desafios para a manutenção de atividades do canto coral amador. O canto em grupo se tornou impraticável pela dispersão de aerossóis⁽²¹⁾ e essa atividade passou a ser realizada em plataformas virtuais, o que colocou cantores e regentes frente a uma situação até então desconhecida para o ensino e a aprendizagem. Coros amadores, embora não tenham a responsabilidade dos coros profissionais, são vistos como atividade de grande prazer e

satisfação pessoal. Com o distanciamento social, a possibilidade de manter os ensaios teve um valor ainda maior para satisfazer as necessidades sociais.

Coristas, regentes e preparadores vocais foram obrigados a adotar uma nova modalidade para os estudos musicais, tendo como consequência alterações na rotina de canto e ensaio que podem resultar no aparecimento de alguns sintomas e desvantagens vocais conforme observado neste estudo. Os resultados deste estudo apontaram percepções diferentes quanto a esses aspectos nas duas faixas etárias estudadas.

No ambiente *online*, o canto em grupo é impossibilitado e, por vezes, o regente solicita que algum corista abra o microfone e execute alguma tarefa musical com todos ouvindo. Esse tipo de situação pode justificar a preocupação de repetir um vocalize ou frase musical relatada pelo G2, além do nervosismo ao cantar sozinho nos ensaios por videoconferência, relatada pelo G1. A preocupação de cantar sozinho também foi relatada por cantores jovens em outro estudo⁽¹⁶⁾.

Os participantes de ambos os grupos não atribuíram a dificuldade de cantarem sozinhos à inexperiência com o canto, sugerindo o nervosismo como um ponto-chave desse problema.

As respostas dos participantes do G1 sugerem que a vergonha ou a preocupação não teve impacto na qualidade vocal ou musical, entretanto, os participantes deste grupo relataram ansiedade e sabe-se que ansiedade e a vergonha podem predizer medidas vocais acústicas de intensidade e certo ponto de perturbação⁽²²⁾.

Como foi evidenciado nas Tabelas 1 e 3, os sintomas e alterações vocais diferiram entre os grupos. Quanto aos sintomas vocais e alterações na qualidade, alguns fatores podem ser associados às queixas vocais relatadas pelos grupos, um deles é a diminuição da prática de canto que pode ocasionar perda do condicionamento vocal fazendo com que a voz não responda da mesma forma às demandas⁽²³⁾. Além disso, deve-se levar em conta prováveis particularidades de cada faixa etária.

O G1, por exemplo, pode ter tido um aumento do uso vocal no trabalho remoto como evidenciado em estudo anterior⁽²⁴⁾ que sugeriu que o trabalho remoto aumenta o risco de desenvolver distúrbios vocais, isso pode justificar a piora da qualidade vocal relatada por este grupo. O G2, provavelmente, vivenciou uma diminuição do uso social da voz, o que pode ter desencadeado a perda da resistência vocal e as consequentes fadiga, voz fraca ou com ar e variações da voz no dia a dia relatadas por este grupo. É importante também considerar a função de interação social do canto coral⁽¹³⁾ que foi restringida pelos ensaios *online*.

Apesar de ser fato que a rotina dos ensaios e treinamentos de canto foram influenciados por mudanças impostas pelo distanciamento social, os grupos não relacionaram dificuldades com a tecnologia ou conexão com o rendimento no ensaio. Literatura recente relata que a dificuldade de adaptação ao uso da tecnologia na pandemia se deu apenas nas primeiras semanas do distanciamento social⁽²⁵⁾.

Apesar disso, o uso da videoconferência para o ensaio online gerou desconforto especialmente no G1 como a dificuldade de concentração evidenciada na Tabela 2. Uma hipótese para esse achado pode ser o desconforto geral causado pelo ambiente online como a fadiga digital causada pela obrigação de estar o tempo todo online⁽²⁶⁾ e a fadiga cognitiva que prejudica o engajamento e o rendimento dos coristas⁽²⁷⁾. Além disso, alguns estudos^(28,29) discutem sobre as atividades online e o desconforto que os alunos têm ao ligar a câmera.

Durante a atividade remota todos os participantes podem ver os rostos uns dos outros o tempo todo, o que pode ser exaustivo, além de poderem não querer mostrar o ambiente em que se encontram durante o ensaio. Uma possível explicação para essa questão ter afetado principalmente o G1 é que os participantes deste grupo, além dos ensaios, muito provavelmente também realizem atividades de estudo e trabalho de forma remota⁽²⁴⁾.

As Tabelas 2 e 4 também evidenciam diferenças na percepção do impacto do ambiente nos ensaios ocorreram entre os grupos. Sabe-se que as mudanças na dinâmica e no ambiente não são tão favoráveis quanto no ensino presencial⁽¹⁰⁾. No caso do canto, encontrar um lugar para estudo é ainda mais difícil, pois além de silencioso este precisa ter um mínimo de isolamento acústico para que não atrapalhe a rotina de vizinhos e familiares. Possivelmente esses fatores atrapalharam especificamente o G1.

As medidas adotadas contra o COVID-19 previnem também a disseminação de outros vírus e bactérias⁽³⁰⁾ e podem explicar a diminuição das dores e infecções de garganta relatadas por ambos os grupos.

Uma limitação deste estudo foi não ter pesquisado a atividade profissional e outros tipos de atividade vocal dos participantes além do canto coral.

Diante do exposto, é importante que sejam propostas estratégias diferentes para o trabalho remoto com essas populações. Os participantes de 18 a 54 anos poderiam se beneficiar de vocalizes e tarefas musicais que não fossem executadas de forma síncrona e os com 55 anos ou mais se beneficiariam de ensaios mais frequentes e uma rotina de prática diária que tivesse como foco melhorar a resistência vocal. Ambos os grupos seriam beneficiados com orientações vocais para o cuidado com a voz no dia a dia.

Os efeitos da pandemia e do consequente distanciamento social ainda são uma grande questão para a área da voz, pois trata-se de uma situação ainda recente e não totalmente conhecida. Espera-se que com o passar do tempo novas descobertas sejam feitas e a cada dia se aprenda a lidar com o distanciamento e seus efeitos. Os achados deste estudo contribuem para a área da Voz e podem auxiliar na organização de ensaios virtuais, de acordo com as semelhanças e diferenças evidenciadas em cada grupo analisado. No entanto, o trabalho com coristas também deve considerar as necessidades e a experiência individual de cada cantor.

CONCLUSÃO

Na vigência do distanciamento social, os coristas acharam mais difícil cantar por videoconferência e tiveram o tempo de prática de canto diminuído. Os coristas não consideraram a qualidade da conexão como fator que atrapalhasse o rendimento nos ensaios e não relataram ter dificuldade com a tecnologia. Além disso, ambos os grupos referiram menor número de infecções de garganta nesse período. Coristas com faixa de idade de 18 a 54 anos relataram mais sintomas emocionais e coristas com faixa de idade de 55 anos ou mais relataram mais sintomas vocais.

AGRADECIMENTOS

Agradecemos especialmente aos cantores que aceitaram compartilhar suas vivências neste estudo e aos regentes que gentilmente apoiaram convidando seus coros a participar da pesquisa.

REFERÊNCIAS

1. Barreto CB. Canto coral: organização e técnica de coro. Editora Vozes: Petrópolis; 1973.
2. Behlau M, Feijó D, Madazio G, Rehder MI, Azevedo R, Ferreira AE. Voz profissional: aspectos gerais e atuação fonoaudiológica. In: Behlau M, editor. Voz: o livro do especialista. São Paulo: Editora Revinter; 2005. p. 287-362.
3. Vieira RH, Gadenz CD, Cassol M. Longitudinal study of vocal characterization in choral singing. *Rev CEFAC*. 2015;17(6):1781-91. <http://dx.doi.org/10.1590/1982-021620151761515>.
4. Aquino FS, Teles LCS. Autopercepção vocal de coristas profissionais. *Rev CEFAC*. 2013;15(4):986-93. <http://dx.doi.org/10.1590/S1516-18462013000400028>.
5. Ravall S, Simberg S. Voice disorders and voice knowledge in choir singers. *J Voice*. 2020;34(1):157.e1-8. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvoice.2018.07.005>. PMID:30104126.
6. Rezende G, Irineu RA, Dornelas R. Coro universitário: autopercepção de sintomas vocais e desvantagem vocal no canto. *Rev CEFAC*. 2015;17(4):1161-72. <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0216201517415114>.
7. Velavan TP, Meyer CG. The COVID-19 epidemic. *Trop Med Int Health*. 2020;25(3):278-80. <http://dx.doi.org/10.1111/tmi.13383>. PMID:32052514.
8. Charlotte N. High rate of SARS-CoV-2 transmission due to choir practice in france at the beginning of the COVID-19 pandemic. *J Voice*. 2020;37(2):292.e9-e14. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvoice.2020.11.029>. PMID:33386191.
9. Hamner L, Dubbel P, Capron I, Ross A, Jordan A, Lee J, et al. High SARS-CoV-2 attack rate following exposure at a choir practice: Skagit County, Washington, March 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2020;69(19):606-10. <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6919e6>. PMID:32407303.
10. Tragtenberg LR. Live voice in remote activity: possibility and specificities. *Rebento*. 2020;12:85-103.
11. Matos RA. Possibilidades de ensino remoto de música na educação básica pautadas no Material Música Br. *Música na Educação Básica* [Internet]. 2020 [citado em 2021 Maio 24];10(12):74-95. Disponível em: http://www.abemeducaomusical.com.br/revistas_meb/index.php/meb/article/view/234/114
12. Egbono F, Ndigwe C. Church choir online communication and music recording and streaming system. *International Journal of Computer Applications Technology and Research*. 2017;6(5):234-41. <http://dx.doi.org/10.7753/IJCATR0605.1004>.
13. Theorell T, Kowalski J, Theorell AML, Horwitz EB. Choir singers without rehearsals and concerts? A questionnaire study on perceived losses from restricting choral singing during the Covid-19 pandemic. *J Voice*. 2020;37(1):146.e19-e27. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvoice.2020.11.006>. PMID:33288380.
14. Corvo E, Caro W. COVID-19 and spontaneous singing to decrease loneliness, improve cohesion, and mental well-being: an Italian experience. *Psychol Trauma*. 2020;12(S1):247-8. <http://dx.doi.org/10.1037/tra0000838>. PMID:32584108.
15. Holding L, Carroll TL, Nix J, Johns MM, LeBorgne WD, Meyer D. COVID-19 after effects: concerns for singers. *J Voice*. 2020;36(4):586.e7-e14. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvoice.2020.07.032>. PMID:32839055.
16. Hogle LA. Fostering singing agency through emotional differentiation in an inclusive singing environment. *Res Stud Music Educ*. 2020;43(2):179-94. <http://dx.doi.org/10.1177/13211103X20930426>.
17. Moreti F, Rocha C, Borrego MCM, Behlau M. Desvantagem vocal no canto: análise do protocolo Índice de Desvantagem para o Canto Moderno - IDCM. *Rev Soc Bras Fonoaudiol*. 2011;16(2):146-51. <http://dx.doi.org/10.1590/S1516-80342011000200007>.
18. Ávila MEB, Oliveira G, Behlau M. Índice de desvantagem vocal no canto clássico (IDCC) em cantores eruditos. *Pro Fono*. 2010;22(3):221-6. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-56872010000300011>. PMID:21103709.
19. Moreti F, Zambon F, Oliveira G, Behlau M. Equivalência cultural da versão Brasileira da Voice Symptom Scale: VoiSS. *J Soc Bras Fonoaudiol*. 2012;23(4):398-400. <http://dx.doi.org/10.1590/S2179-64912011000400018>. PMID:22231064.
20. Zambon F, Moreti F, Nanjundeswaran C, Behlau M. Cross-cultural adaptation of the Brazilian version of the Vocal Fatigue Index - VFI. *CoDAS*. 2017;29(2):e20150261. <http://dx.doi.org/10.1590/2317-1782/20172015261>. PMID:28300936.
21. Castillo-Allendes A, Contreras-Ruston F, Cantor-Cutiva LC, Codino J, Guzman M, Malebran C, et al. Voice Therapy in the context of the COVID-19 Pandemic: guidelines for clinical practice. *J Voice*. 2021;35(5):717-27. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvoice.2020.08.001> PMID:32878736.
22. Monti E, Kidd DC, Carroll LM, Castano E. What's in a singer's voice: the effect of attachment, emotions and trauma. *Logoped Phoniatr Vocol*. 2017;42(2):62-72. <http://dx.doi.org/10.3109/14015439.2016.1166394>. PMID:27075743.
23. Behlau M, Moreti F, Pecoraro G. Customized vocal conditioning for singing professional voice users – case report. *Rev CEFAC*. 2014;16(5):1713-22. <http://dx.doi.org/10.1590/1982-021620147113>.
24. Siqueira LTD, Santos AP, Silva RLF, Moreira PAM, Vitor JS, Ribeiro VV. Vocal self-perception of home office workers during the COVID-19 pandemic. *J Voice*. 2020;37(1):144.e15-e22. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvoice.2020.10.016>. PMID:33250356.
25. Velho FD, Herédia VBM. Quarantined senior citizens and the impact of technology on their life. *Rev Rosa Dos Ventos: Turismo e Hospitalidade*. 2020;12(3):1-14. <http://dx.doi.org/10.18226/21789061.v12i3a10>.
26. Alevizou G. Virtual schooling, Covid-gogy and digital fatigue [Internet]. Parenting for a Digital Future; 2020 [citado em 2021 Maio 24]. Disponível em: <https://blogs.lse.ac.uk/parenting4digitalfuture/2020/04/08/virtual-schooling-covid-gogy/>
27. Hwang M, Hong J, Tai K, Chen J, Gouldthorp T. The relationship between the online social anxiety, perceived information overload and fatigue, and job engagement of civil servant LINE users. *Gov Inf Q*. 2020;37(1):101423. <http://dx.doi.org/10.1016/j.giq.2019.101423>.
28. Oregon State University. Zoom camera pros & cons [Internet]. Center for Teaching and Learning; 2020 [citado em 2021 Maio 24]. Disponível em: <https://oregonstate.app.box.com/s/j6veszszsgaq3ikyqkxc4s51pueb53h>
29. Trust T, Goodman L. Cameras optional? Examining student camera use from a learner-centered perspective. *TechTrends*. 2023;1-13. In press. <http://dx.doi.org/10.1007/s11528-023-00855-9>. PMID:37362589.
30. Burns AAC, Gutfraind A. Effectiveness of isolation policies in schools: evidence from a mathematical model of influenza and COVID-19. *PeerJ*. 2021;9:e11211. <http://dx.doi.org/10.7717/peerj.11211>. PMID:33850668.

Contribuição dos autores

DHCM realizou a elaboração do projeto, coleta dos dados e elaboração do texto escrito; ACC participou da elaboração do projeto, da coleta e análise dos dados e escrita do artigo; EA auxiliou na redação do artigo; MSB foi responsável pela orientação durante todo o período de realização da pesquisa e escrita do artigo.

MATERIAL SUPLEMENTAR

Este artigo acompanha material suplementar.

Legenda: ANEXO I - QUESTIONÁRIO.

Este material está disponível como parte da versão online do artigo na página: <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20232021175pt>