



Desenvolvimento na primeira infância: um investimento essencial



NURTURING CARE
FOR EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT



THE AGA KHAN UNIVERSITY
INSTITUTE FOR HUMAN DEVELOPMENT



FUNDAÇÃO AGA KHAN

SECD
SCIENCE OF EARLY
CHILD DEVELOPMENT

Tópicos do Dia 3

1. As evidências (3)
(1 hora 15 min)
2. Transformar os cuidados integrados em realidade (2)
(1 hora)
3. Plano de acção
(1 hora 45 min)



Parte I. As evidências (3)

Exemplos de programas de impacto:

- Programa “Abecedarian”
- Pacote “Cuidados para desenvolvimento da criança”
- Programa “Saber mais e aprender” (Reach up)
- Programa do DPI da Madrasa (MECP)



Programa Abecedarian (Carolina do Norte, EUA)

- Programa de DPI de elevada qualidade **desde a creche** (por volta dos 3 meses) **até o pré-escolar (5 anos)**.
- **Jogos interactivos diários** entre crianças e adultos para estimular as áreas cognitiva, socio-emocional, linguagem e física.



EXEMPLO DE INTERACÇÕES E ESTÍMULOS:

Ver | [Recortando insetos](#)



Programa Abecedarian (cont.)

RESULTADOS:

- Melhores resultados em leitura e matemática, maior probabilidade de graduar da escola
- Melhor rendimento na vida adulta; maior probabilidade de adquirir uma casa própria
- Menor probabilidade de consumir drogas, de ser pai/mãe na adolescência, de sofrer de depressão
- Melhor saúde física por volta dos 35 anos, menor risco de hipertensão, risco significativamente reduzido de doenças cardíacas, diabetes e AVC's, menos obesidade.



Pacote “Cuidados para o desenvolvimento da criança”

- Desenvolvido no final da década de 90 pela OMS e pela UNICEF como uma intervenção para sector de saúde.
- Aconselhamento para a estimulação cognitiva, através de interações responsivas entre cuidadores e crianças, **desde a gravidez até aos 3 anos.**
- Utilizado em vários contextos a nível global, muitas vezes por **trabalhadores de saúde**, especialmente em visitas ao domicílio, nas consultas e em sessões de grupo, incluindo em Moçambique.

Nome original: Care for Child Development



Pacote “Cuidados para o desenvolvimento da criança”

RESULTADOS:

- Melhorias nas competências sociais, cognitivas e linguísticas das crianças, que se mantiveram 4 anos depois do programa.
- Maior capacidade de resposta materna, menor depressão das mães.
- **Cuidados responsivos** das mães a ser factor principal que influenciou competências cognitivas e linguísticas das crianças.

Ver |

[Rashid - cuidado e desenvolvimento infantil](#)



Cuidados para o desenvolvimento em Moçambique

Integrado nas consultas da criança, no projecto de COVs (COVida), e no pacote de APes.

Estudos indicam viabilidade e melhoria na qualidade de serviços. Necessidade de estudos de impacto.

Necessária disseminação de cartazes, formações a larga escala, e integração na supervisão.


REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
MINISTÉRIO DA SAÚDE
O Nosso Maior Valor é a Vida

RECOMENDAÇÕES PARA CUIDADOS PARA O DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA

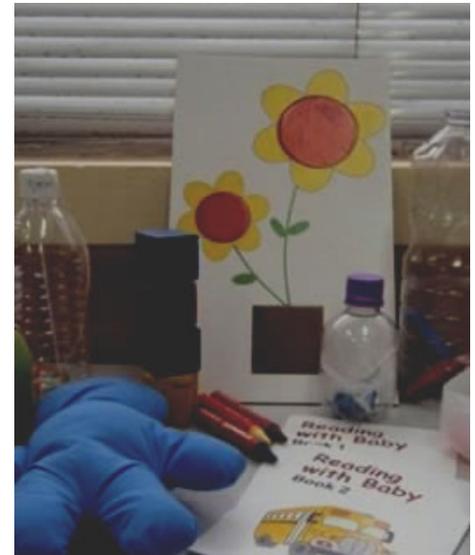
Na gravidez	Dos 0 aos 2 meses	Dos 2 aos 6 meses	Dos 6 aos 9 meses	Dos 9 aos 12 meses	Dos 12 aos 24 meses	Depois dos 24 meses
A criança começa a comunicar no ventre da mãe.	 <p>Estás a gostar da massagem da avozinha?</p>				 <p>Pega a flor, filho!</p>	 <p>Dá-me a camisete do pai, Flávio!</p>
 <p>Olá filho! É o papá!</p>	 <p>Água e sabão, la la la!</p>			 <p>Manuel, onde está o carrinho?</p>	 <p>Onde está o teu nariz?</p>	 <p>Oiha!</p>
 <p>Olá amor de mãe! Já acordou?</p>	 <p>Ahah... Ahah...</p>	 <p>Onde está o chocalho?</p>	 <p>Bate palmas, como a mãe!</p>	 <p>Tá tá!</p>	 <p>Azul, vermelho...</p>	 <p>Era uma vez...</p>
 <p>A pena faz-te cocegas, né?</p>	 <p>Vânia, gostas do leite...</p>	 <p>É bom? Queres mais?</p>	 <p>Caa, caa... Sim, é um carro vermelho!</p>	 <p>O que fez a galinha, Raquel?</p>	 <p>É um passarol? O que é isso, Mamude?</p>	

1. Pergunte como costumam brincar com a criança em casa • 2. Observe como o cuidador responde aos sinais da criança • 3. Elogie
4. Demonstre e ajude a praticar uma actividade • 5. Explique a importância de brincar • 6. Ajude a fazer o plano para casa.



Programa “Saber mais e aprender” (Jamaica)

- **Visitas ao domicílio** por parte de trabalhadores de saúde para encorajar famílias em situação de pobreza e desnutrição a brincar mais com os filhos. Mais tarde adaptado para **sessões em pares e em grupos**, para reduzir custos.
- Grupo alvo: famílias com crianças dos 6 meses aos 2 anos
- **Actividades de brincar de 30-40 minutos, com currículo definido para cada visita.** Demonstração da actividade, seguida pela prática dos pais com as crianças.



Nome original: Reach Up



FUNDAÇÃO AGA KHAN

SECD

Programa “Saber mais...” (cont.)

Como já referido no Dia I, **resultados positivos a longo prazo** para as crianças presentes no grupo de intervenção (22 anos mais tarde):

- Melhor **desenvolvimento cognitivo** e melhores **resultados escolares**
- Menor probabilidade de envolvimento em **crimes**
- Remuneração (salários) **25% acima** da remuneração recebida por indivíduos com mesmo perfil mas não incluídos no programa

Ver | [Walker – Estudo da Jamaica](#)

Ver | [Walker – Razão da eficácia](#)



Programas locais em Ruanda e Quênia

PROGRAMAS DE IMPACTO

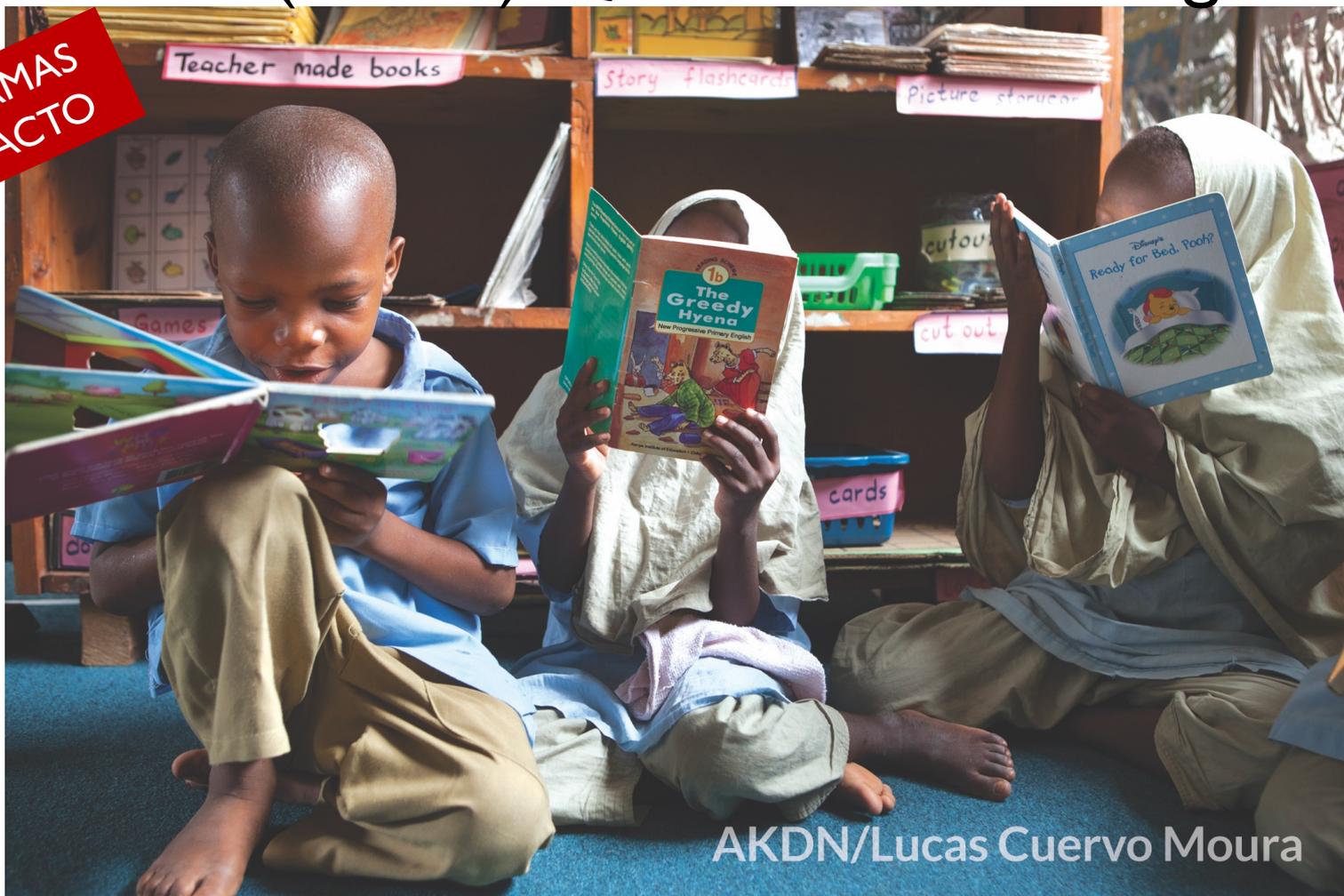


- **Ruanda:** Radionovela sobre DPI, acompanhada pelo debate e actividades em grupo lideradas pelos activistas (17 sessões semanais).
 - *Impacto nas praticas parentais e desenvolvimento infantil 3 anos após o fim do programa. Adição de visita domiciliaria aumentou impacto.*
- **Quênia:** 16 sessões bimensais de educação parental liderados pelos APEs(trabalhadores comunitários de saúde).
 - *Impacto nas praticas parentais e desenvolvimento infantil.*



Programa da primeira Infância da Madrasa (MECP): Quênia, Tanzânia, Uganda

PROGRAMAS DE IMPACTO



AKDN/Lucas Cuervo Moura

Ver | [Literacia em matemática](#)



FUNDAÇÃO AGA KHAN

SECD

INTERVALO



SECD



Parte 2. Transformar os cuidados integrados na infância em realidade (2)

Em relação às crianças com atraso de desenvolvimento ou deficiência?

No mundo, **1 em cada 7 crianças** tem uma deficiência. Em Moçambique, o número é provavelmente ainda maior.

Em Moçambique, a maioria dos atrasos e deficiências são devido a:

- Falta de cuidados pré-natais e manejo adequado do parto e pós-parto
- Desnutrição e doenças como malária.

Somente 15% das crianças com deficiência conseguem realizar o tratamento recomendado (estudo de casos, Monapo).

http://www.un.org/disabilities/documents/sdgs/infographic_statistics_2016.pdf



FUNDAÇÃO AGA KHAN

SECD

Em relação às crianças com atraso de desenvolvimento ou deficiência?

Pode-se prevenir, reduzir e até reverter a maioria dos atrasos de desenvolvimento e deficiências, se a intervenção for nos primeiros 3 anos da vida.

- Rastreio de factores de risco e marcos de desenvolvimento nas consultas e pelos APEs
- Reabilitação baseada na comunidade

TEMA: ACOMPANHAR O DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA

A sua criança aos 2 meses...	Segue o objecto com o olhar?	Vira a cabeça para o lado do som?	A sua criança entre 12 e 17 meses...	Anda apoiada pela mão?	Diz "tá-tá"?
A sua criança entre 3 e 5 meses...	Sustenta a cabeça?	Sorri quando lhe fala?	A sua criança entre 18 e 23 meses...	Anda sozinha?	Usa 6 a 20 palavras?
A sua criança entre 6 e 8 meses...	Mantém-se sentada sem apoio?		A sua criança entre 2 e 5 anos...	Corre?	Diz o primeiro nome?
A sua criança entre 9 e 11 meses...	Gatinha?	Fica em pé com apoio?	A sua criança a partir de 5 anos...	Veste-se sozinha?	Conta os 5 dedos na mão?

CASO DETECTAR ALGUM ATRASO OU PROBLEMA, LEVE SUA CRIANÇA PARA CENTRO DE SAÚDE.

VER: Vídeio de trabalho de ADEMO em Monapo

http://www.un.org/disabilities/documents/sdgs/infographic_statistics_2016.pdf



SECD

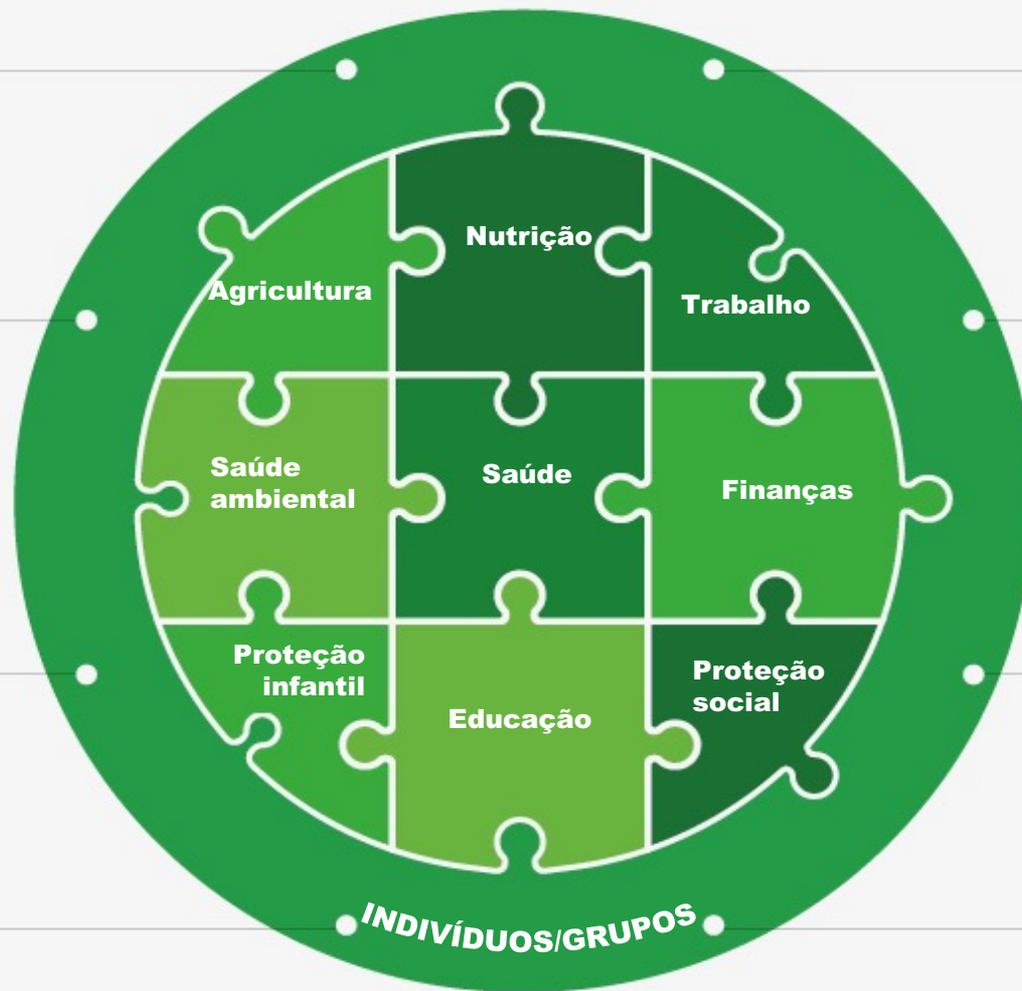
TODOS OS SECTORES E PARTES INTERESSADAS EMPENHADOS NA ACÇÃO

Organizações multilaterais

Organizações bilaterais

Sociedade civil

Organizações filantrópicas



Governo

Comunidade empresarial

Meios de comunicação social

Instituições académicas e de investigação



Ver vídeo Cristina Kiomi Mori - Comitês Intersetoriais para a Primeira Infância nas esferas governamentais

Exemplos de colaborações para DPI



Estimulação na Enfermaria de
Pediatria como parte do Programa
de Reabilitação Nutricional
(Maputo)

Estimulação como parte
de Consultas da Criança
(Maputo)



Exemplos de colaborações para DPI

Educação e saúde
– caixas de brincar
(Nampula)



Associações agrícolas
e educação parental
(Maputo)



Subsídio da criança
e intervenção de
DPI (Nampula)

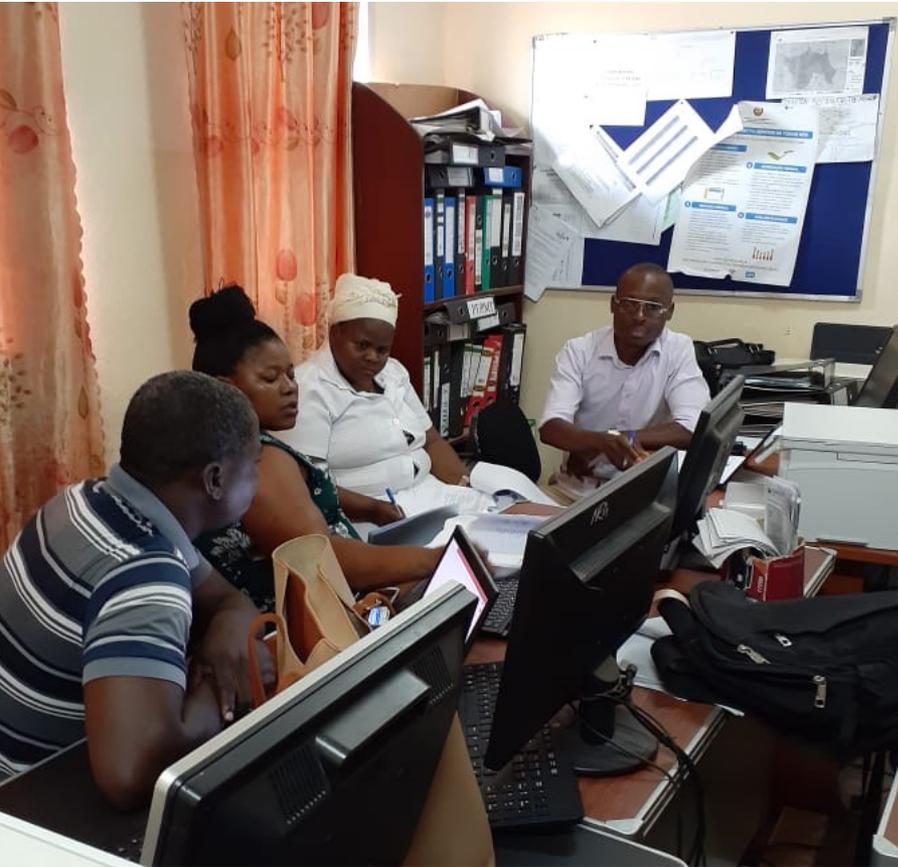


FUNDAÇÃO AGA KHAN

SECD

ATIVIDADE I

Colaboração entre sectores



As crianças de todo o mundo têm o direito de beneficiar de resultados imediatos.

Para alcançar tais resultados, os intervenientes devem

- fazer planos juntos,
- implementar por sector e por nível governamental, e
- monitorar e prestar contas em conjunto.

Organização Mundial da Saúde (2018)

Retirado de: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272603/9789241514064-eng.pdf?ua=1>



FUNDAÇÃO AGA KHAN

SECD

INTERVALO DE LANCHE



Parte 3. Plano de acção

Se não está a fazer nada, faça algo.

Se está a fazer alguma coisa, faça mais.

Se já está a fazer muito, faça melhor.

OMS. 2018. pág. 27



OBJETIVOS A ATINGIR NOS PRÓXIMOS 5 ANOS (EM 2023)

	OBJETIVOS NACIONAIS	OBJETIVOS GLOBAIS
	Todos os países desenvolveram um mecanismo de coordenação nacional e um plano para abordar os cuidados integrados na infância de uma forma holística.	As organizações globais estabeleceram mecanismos funcionais de coordenação multissetorial para uma ação harmonizada de apoio aos cuidados integrados na infância.
	Os países estão a incorporar os cuidados integrados na infância nas suas estratégias nacionais de comunicação e por intermédio das estruturas comunitárias e líderes locais.	As organizações globais lançaram uma campanha global de defesa dos cuidados integrados na infância e de promoção de abordagens eficazes para envolver as comunidades e incentivar a sua participação.
	Os países estão a reforçar a capacidade da sua força de trabalho para dar apoio aos cuidados responsivos e à aprendizagem precoce - entre todas as famílias e crianças, incluindo aquelas com necessidades adicionais.	As organizações globais desenvolveram e atualizaram diretrizes, pacotes de serviços e orientações de implementação para os cuidados integrados na infância e estão a promover a sua aplicação.
	Todos os países estão a recolher dados sobre a qualidade e a abrangência das intervenções nos cinco componentes dos cuidados integrados na infância.	Estão disponíveis indicadores globais harmonizados e estruturas de medição dos cuidados integrados na infância, os quais podem ser utilizados para avaliar a implementação e o seu impacto.
	Todos os países estão a investir em investigação local para reforçar a implementação das intervenções de cuidados integrados na infância.	As organizações globais identificaram as prioridades de investigação relativas aos cuidados integrados na infância e estão a investir em estudos para as concretizar.



FUNDAÇÃO AGA KHAN

SECD

Tipos de programas para o Desenvolvimento da Primeira Infância

- Aconselhamento nos **serviços de saúde materno-infantil**
- Programas de visita ao domicilio
 - **APEs, Mães Mentoras, Activistas COV**
 - **Permanentes /Acção Social**
 - **Reabilitação Baseada na Comunidade**



Tipos de programas para o Desenvolvimento da Primeira Infância

- Educação parental e grupos de apoio
 - Nas escolinhas, alfabetização, associações agrícolas, crianças com deficiência
- Creches e escolinhas /centros infantis
 - Creches e mães cuidadoras (para 0-3 anos)
 - Escolinhas e Centros Infantis (para 3 a 5 anos)



Tipos de programas para o Desenvolvimento da Primeira Infância

- **Parquinhos** e outros espaços amigáveis às crianças de 0 aos 5 anos
- **Programas de rádio** para os pais e crianças; **vídeos educativos** nas salas de espera e comunidades



FUNDAÇÃO AGA KHAN



ACTIVIDADE 2

Reforçar e expandir os cuidados
integrados na infância:

Plano de acção





Encerramiento

SECD



THE AGA KHAN UNIVERSITY
INSTITUTE FOR HUMAN DEVELOPMENT

Para mais informação

aku.edu/ihd

Adaptado para Moçambique pela
Fundação Aga Khan, PATH e USAID Advancing Nutrition



SECD