



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO | ESCOLA DE  
ENFERMAGEM



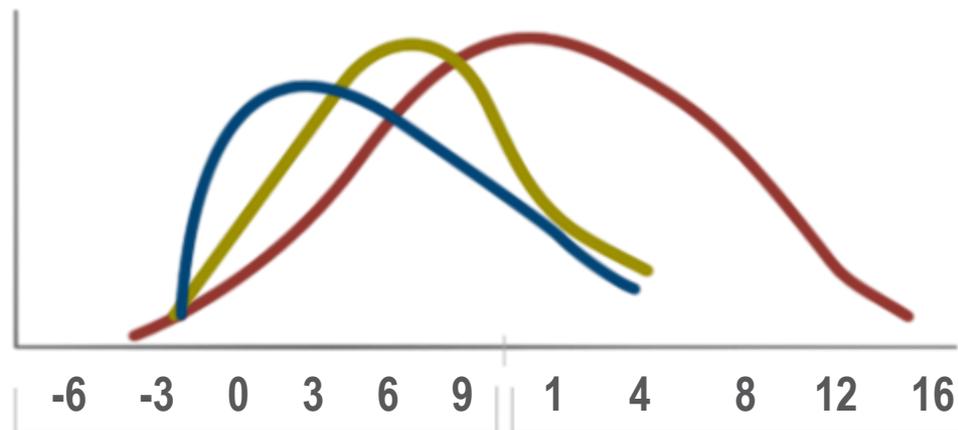
# NOSSAS CRIANÇAS:

JANELAS DE OPORTUNIDADES

**Anna Maria Chiesa**, Professora Associada

[amchiesa@usp.br](mailto:amchiesa@usp.br)

# períodos sensíveis do desenvolvimento cerebral



meses

anos

**Vias** (sensoriais, visão, audição)

**Linguagem**

**Funções cognitivas altas**

percepção da  
população

quando a  
criança  
começa a  
aprender?

**22%**

ainda no  
útero

**25%**

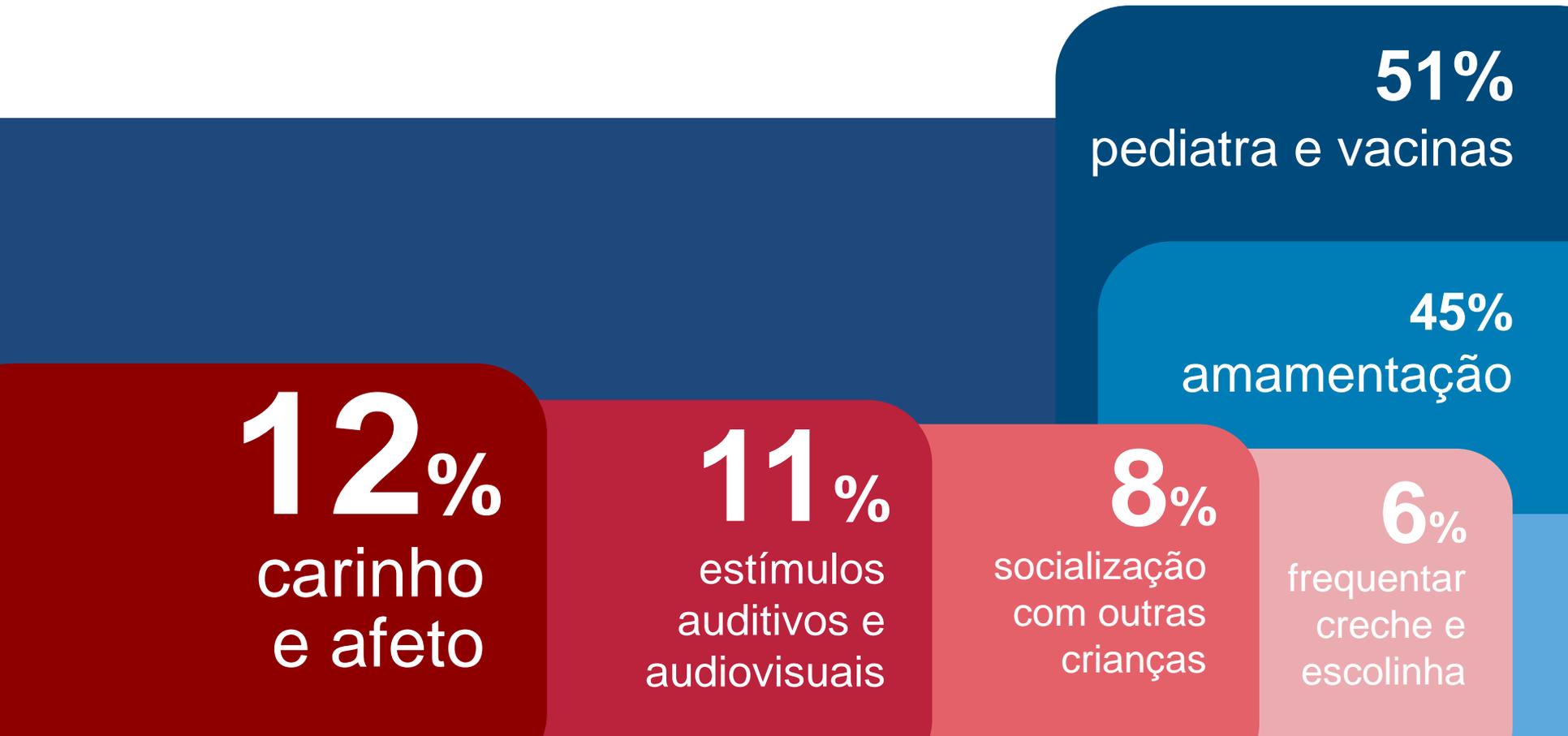
assim que  
nasce

**53%**

a partir de 6  
meses

# percepção da população

# o que é importante para o desenvolvimento da criança?



# Problemas em relação a Primeira Infância



Falta de interesse dos profissionais de saúde em monitorar o DI.

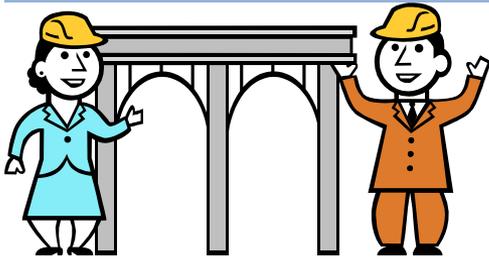
Falta de tecnologias para instrumentalizar os profissionais de saúde para fortalecer as competências familiares promotoras do DI.

Omissão programática em relação à importância da promoção da saúde mantendo o foco voltado somente para as doenças.

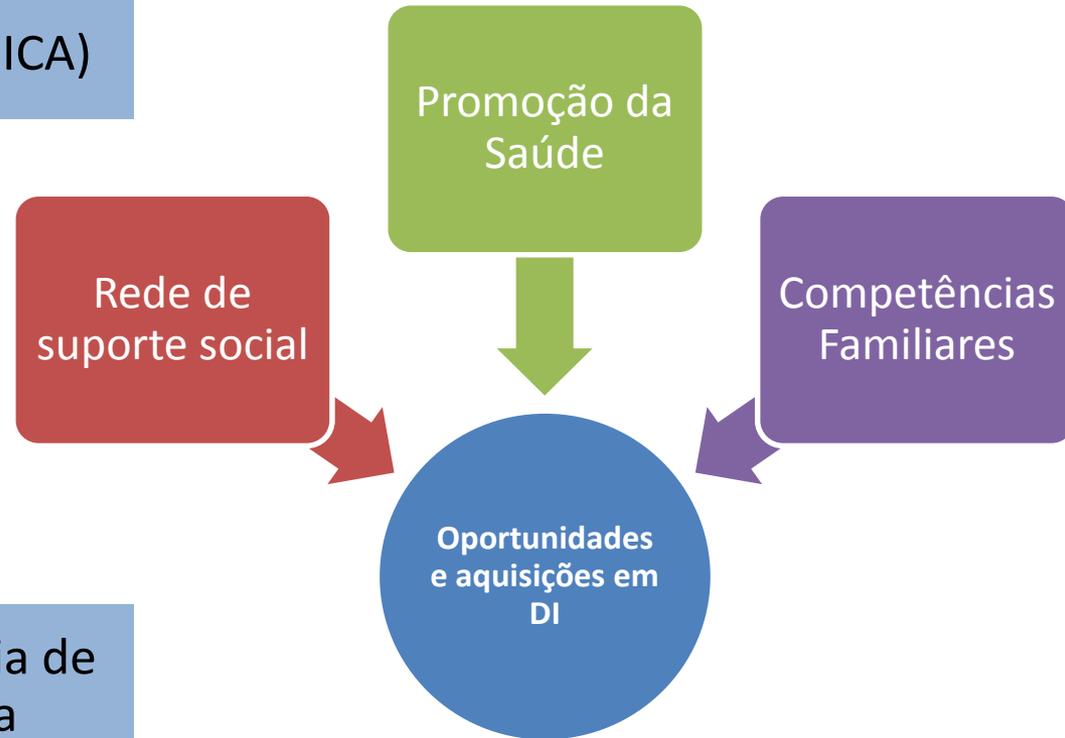
# Construção da nova proposta

Busca de parceiros com experiência: conhecimento e prática (UNICEF, USP/UNIFESP, Pastoral da Criança, JICA)

Aposta em um processo de construção coletiva



Desenvolvimento de uma tecnologia de cuidado centrado na criança/família



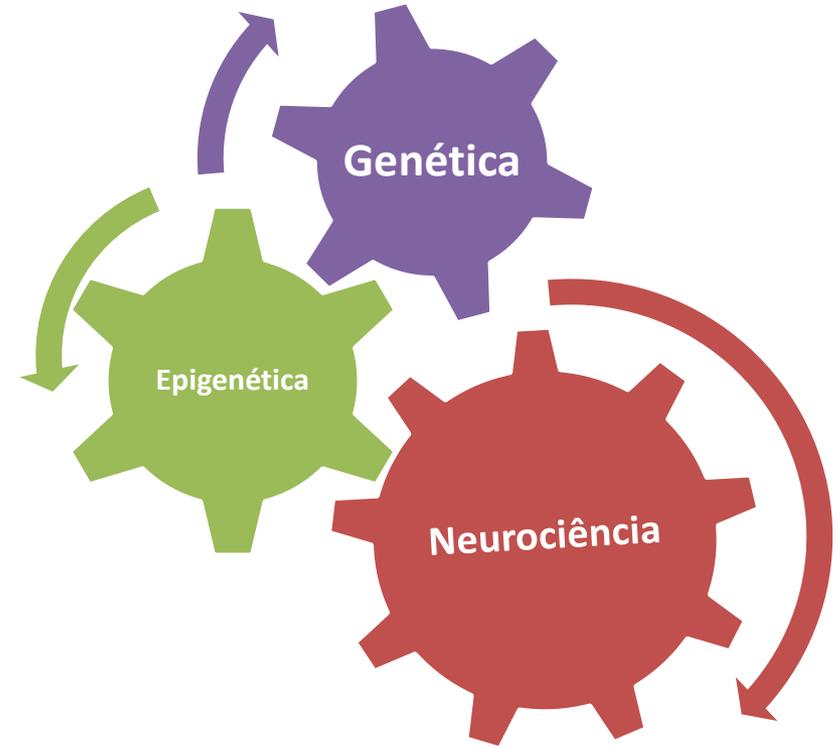
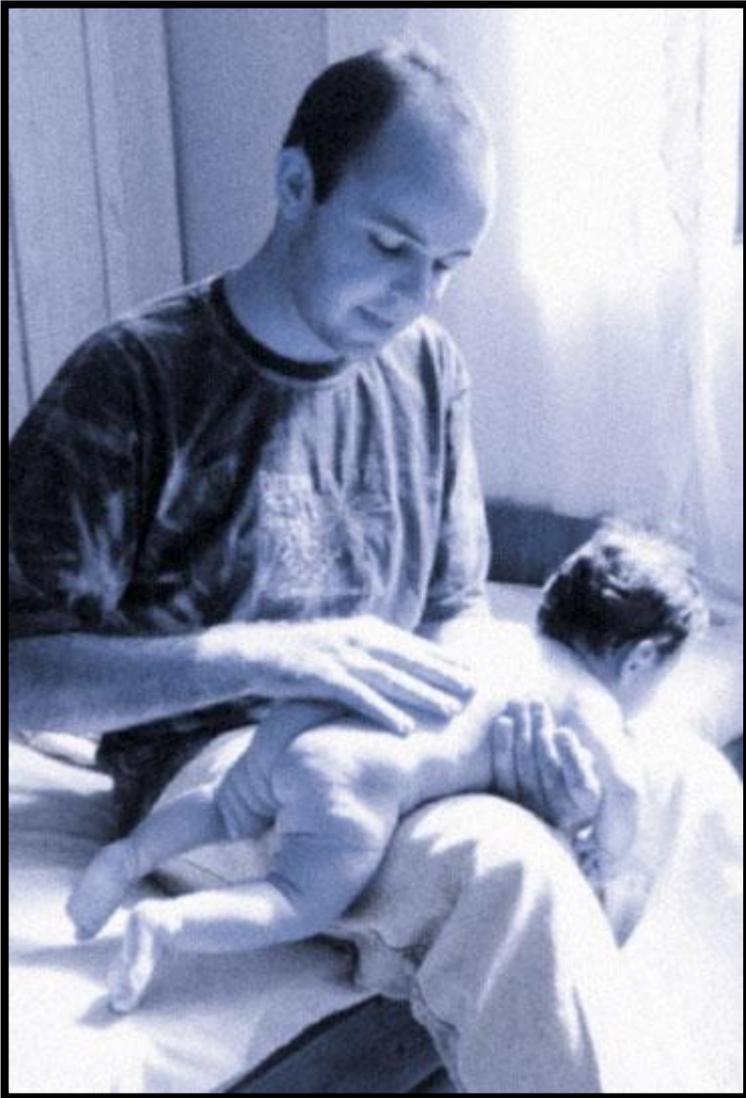
# Por quê é tão importante trabalhar com famílias?

- ❑ Porque os pais são os primeiros educadores de seus filhos
- ❑ Porque a casa e o primeiro lugar de cuidado e segurança
- ❑ Porque os principais cuidados essenciais de crianças até 3 anos é realizado em casa



- ❑ Porque a violência contra a criança é majoritariamente praticada em casa.....

# Ponto de partida: evidências científicas



Crianças que tem interações saudáveis continuadas com pessoas que cuidam bem delas, tornam-se melhor preparadas biológica e emocionalmente, para enfrentar e superar estresses e adversidades do dia a dia.

# Novo paradigma:

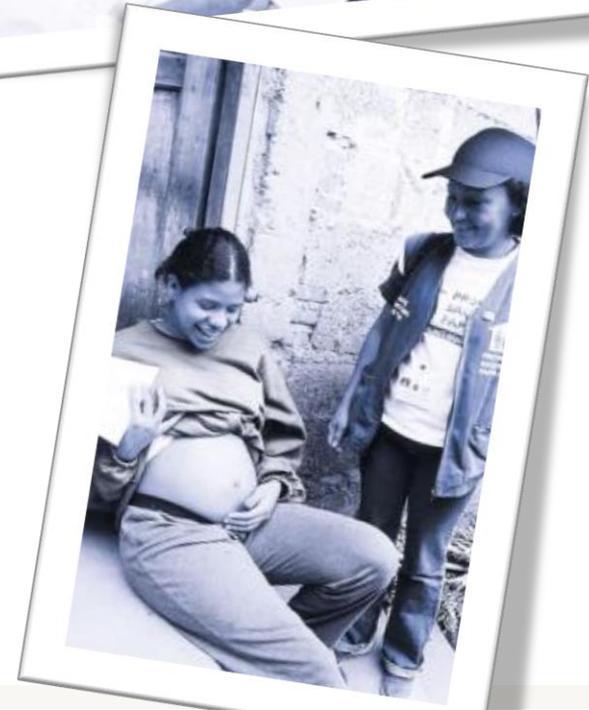
## Fortalecer a família como a principal protagonista

Competências familiares são conhecimentos e habilidades que somadas à amorosidade das atitudes e práticas das famílias, facilitam e promovem a sobrevivência, desenvolvimento saudável, proteção e participação da criança



Profissionais de saúde precisam desenvolver habilidades para avaliar e fortalecer as competências familiares, sobretudo na ESF pela capilaridade que o contato oferece.

# A contribuição de uma tecnologia leve



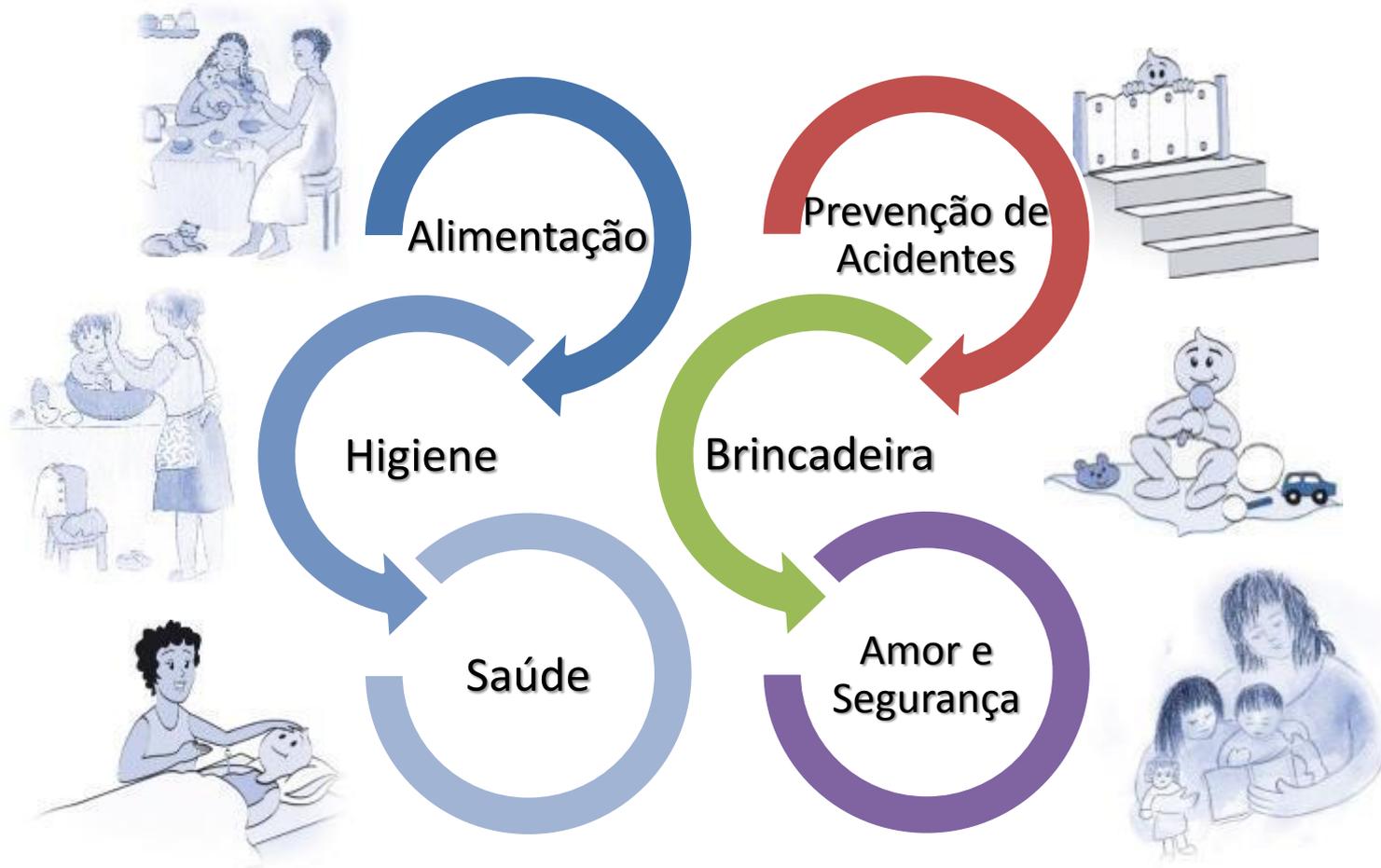
salutogênica

Ampliação  
do diálogo

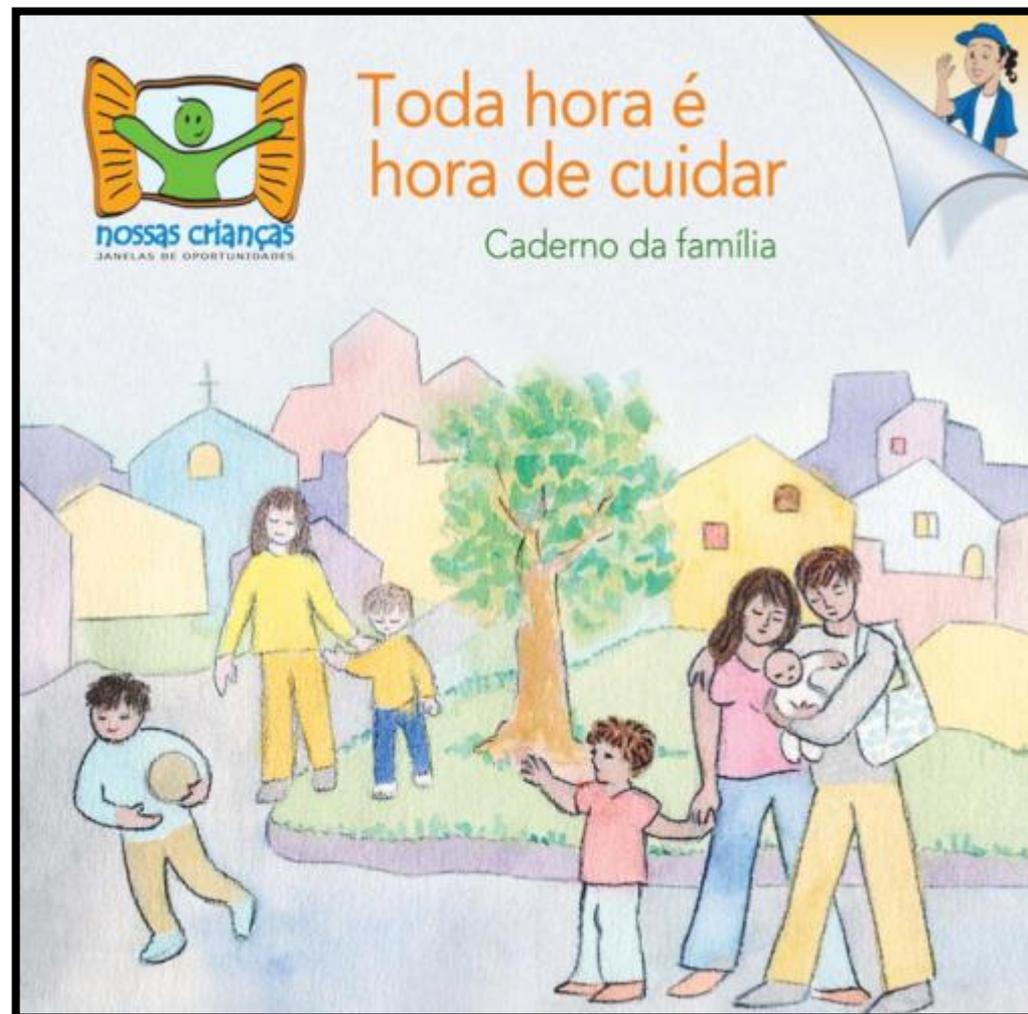
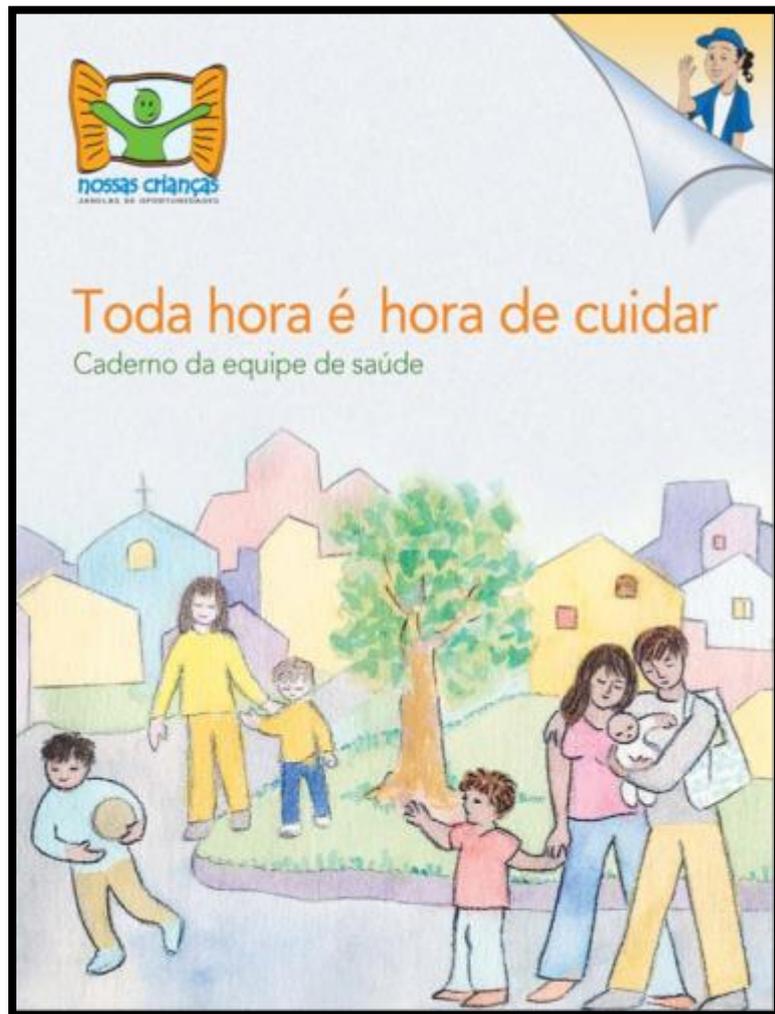
Aumento da  
auto-estima e  
resiliência das  
famílias

# Janelas de Oportunidades

Tecnologias para evidenciar a importância da rotina como potencial de promoção do DI



# Instrumentos: Caderno da Família e da Equipe



## ☐ Amor & Segurança

Demonstração de afeto, organização de rotina de cuidados, estabelecimento de limites, interesse pelo que a criança aprendeu de novo, envolvimento da criança na rotina da família, evitar que a criança presencie situações de violência, reconhecimento e acionamento da rede social e mapeamento de outros cuidadores se necessário.

## ☐ Brincadeira e vínculo

Possibilidade de ficar em diferentes locais e posições, contato com objetos de texturas diferentes e sem risco, brincar e conversar com a criança nos cuidados de rotina, tempo de convivência com a criança, possibilidade de brincar com livros, revistas, lápis, desenhar; incentivo a brincar e conhecer outras crianças, participação em eventos sociais com a família

## ☐ Alimentação

Reforço do AME, incentivo a conversar com o bebê durante a alimentação, introdução de outros alimentos após o sexto mês, formas de convivência familiar durante a alimentação, incentivo e apoio à independência da criança na refeição.

## ☐ Higiene

Valorização dos hábitos de higiene pessoal da família, incentivo ao diálogo com a criança durante os momentos de higiene, incentivo e apoio no desfralde.

## ☐ Saúde

Adesão às consultas de rotina, cumprimento do calendário vacinal, Conhecimento dos sinais de risco e gravidades dos agravos prevalentes na infância, entendimento e garantia das recomendações nos tratamentos, conhecimento de cuidados caseiros.

## ☐ Prevenção de Acidentes

Segurança do ambiente de dormir e brincar, armazenamento seguro de objetos e substâncias tóxicas de uso rotineiro pela família, proteção e cuidado na vizinhança, ensino do uso de tesoura, faca e a brincar com animais.

- ❑ Caráter universal
- ❑ Registro das potências e das fragilidades (E, O, R)
- ❑ Estreita conexão com a Caderneta da Criança. Todas as orientações podem ser feitas lendo trechos específicos da caderneta em conjunto com o cuidador.
- ❑ Possibilidade de manter um screening das práticas familiares e não somente reagir mediante a ocorrência de um problema.
- ❑ Preencher a rotina de trabalhos das equipes com ações de fortalecimento da PI.
- ❑ Possibilidade de acionar a rede especializada do setor saúde e a rede intersetorial no território de cuidado
- ❑ Caderno da Família pode ser utilizado pelos profissionais da Educação e Desenvolvimento Social

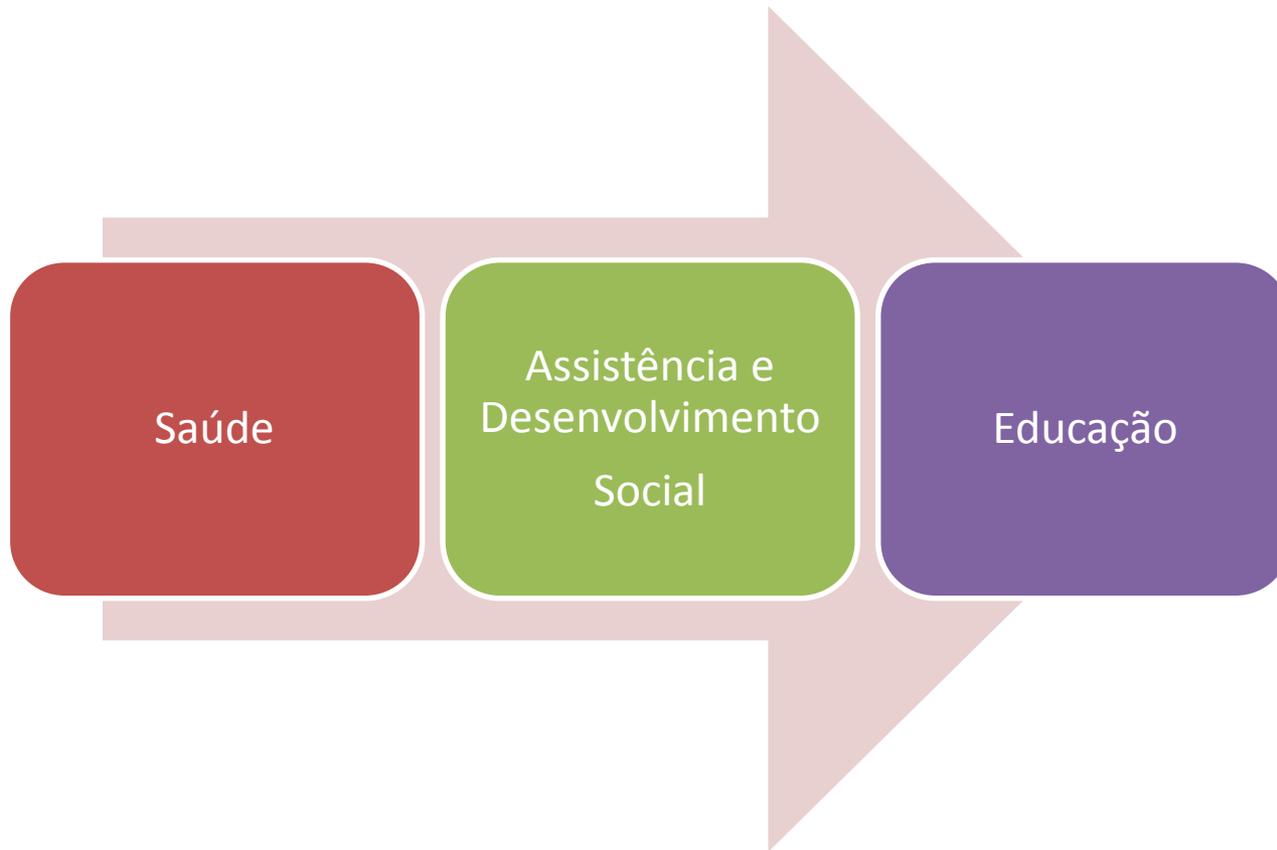
# A Alcance da Tecnologia para Instrumentalização das Famílias

## Modelo para a Reconceitualização de Políticas e Programas de Primeira Infância para o Fortalecimento da Saúde ao longo da Vida



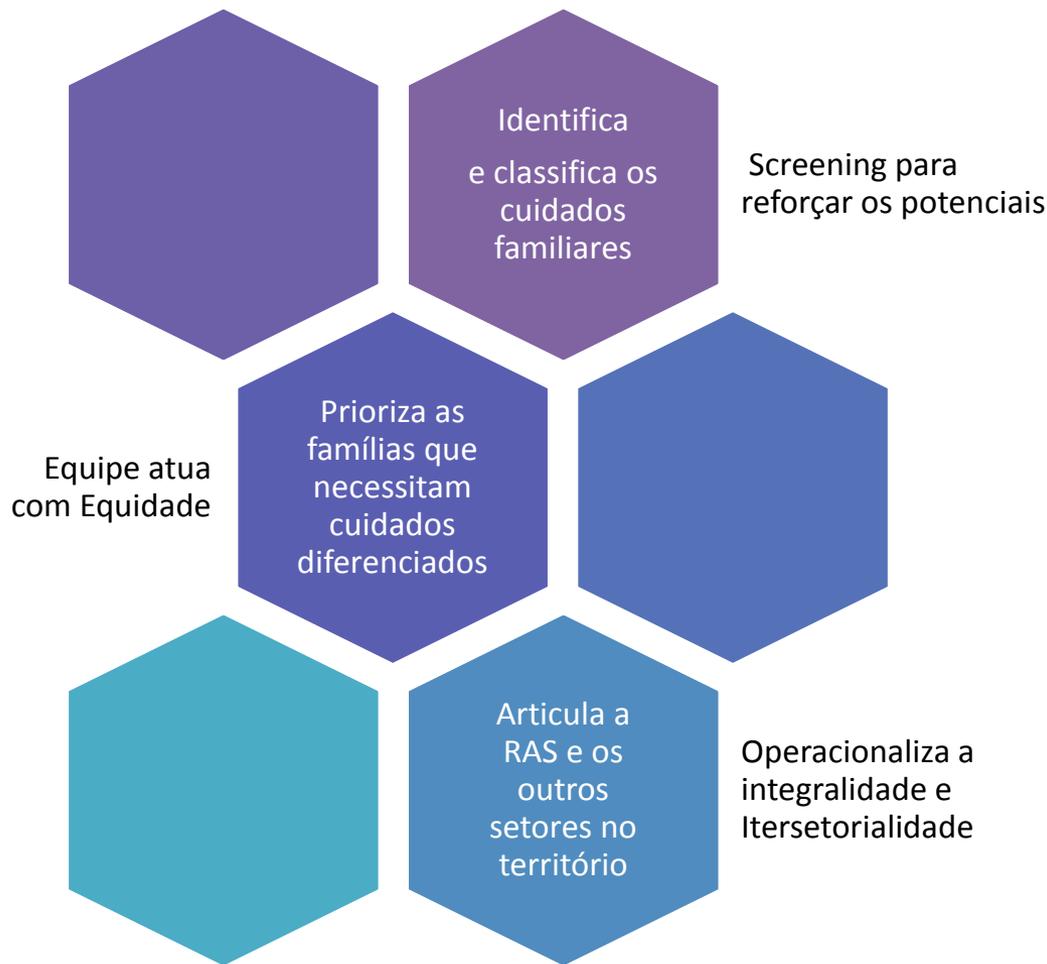
FIGURE An ecobiodevelopmental framework for early childhood policies and programs.

# Desafios para o fortalecimento da Primeira Infância



Articular os diferentes setores e rever como otimizar os resultados de cada um.

# Contribuição do Projeto Janelas



Reconhecer os  
ambientes de  
stress tóxico e  
reverter

# Contribuição do projeto

O objetivo principal é a produção de conhecimento sobre o tema e o processo de implementação de uma nova tecnologia de cuidado para posterior sistematização e disseminação.



Mais de 40.000  
equipes de SF  
no Brasil



Superar  
Iniquidades

Promover  
Saúde



*Give Every Child the Best Start in life*  
Michel Marmot

[amchiesa@usp.br](mailto:amchiesa@usp.br)