



Em busca do movimento
Dafne Herrero

Fome de
de Ajudar



sobre o desenvolvimento infantil



promovendo o direito de brincar



University Hospitals
Case Medical Center

Rainbow Babies
& Children's Hospital



Espaço Médico
Descomplicado



"Acabei de chegar e já
quero brincar"
"O próximo sou eu! Eu
também quero brincar"

FSP - USP

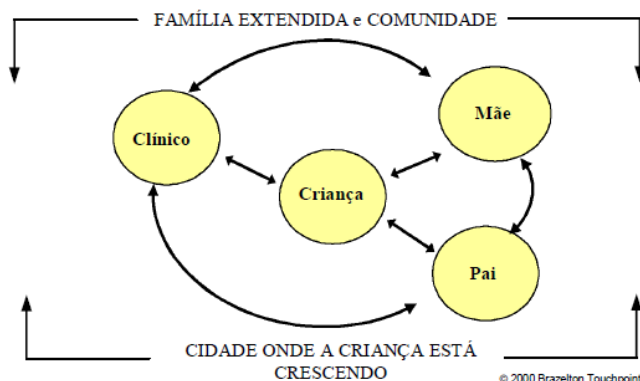
Dra. Dafne Herrero

2017

Desenvolvimento Infantil

- Touchpoints: 13 pontos mapeados e discutidos na saúde, família e educação. *(Compartilha o empoderamento)*
- Ao longo da vida, há, sem dúvida, crises de desenvolvimento similares de **desorganização e reorganização** que envolvem não somente o indivíduo, mas também aqueles que estão em contato íntimo com ele.

Um Sistema de Abordagem para Usar Touchpoints com as Crianças e Famílias



- A **negociação com a criança** em relação a estes pontos de contato pode ser encarada como uma fonte de satisfação e de **encorajamento** para o sistema familiar. O **conhecimento prévio** destes pontos de contato e as estratégias para lidar com os mesmos podem ajudar a **reduzir a interação negativa**.

(Brazelton, Touchpoints 1992, Brazelton e Sparrow, Touchpoints 3 – 6, 2001)

■ Interesse pelo Desenvolvimento



Crescimento

Adulto pequeno

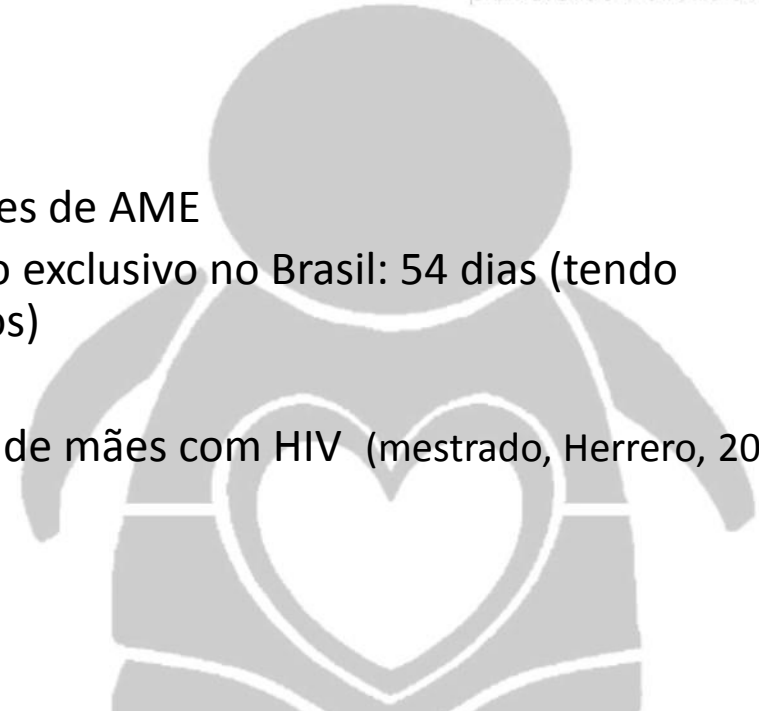
Século XIX, não havia no país uma política educacional e sim uma política jurídico-assistencial de atenção à criança; as crianças que tinham casa e família ficavam sob os cuidados da própria família

**Janelas de
oportunidade e
vulnerabilidade**

Alimento para o vínculo

- Aleitamento materno

- Ministério da Saúde: 6 meses de AME
- Organização Mundial de Saúde: 4 meses de AME
- Media de dias de aleitamento materno exclusivo no Brasil: 54 dias (tendo aumentado 30 dias nos últimos 10 anos)
- Tema de discussão em lactentes filhos de mães com HIV (mestrado, Herrero, 2012)



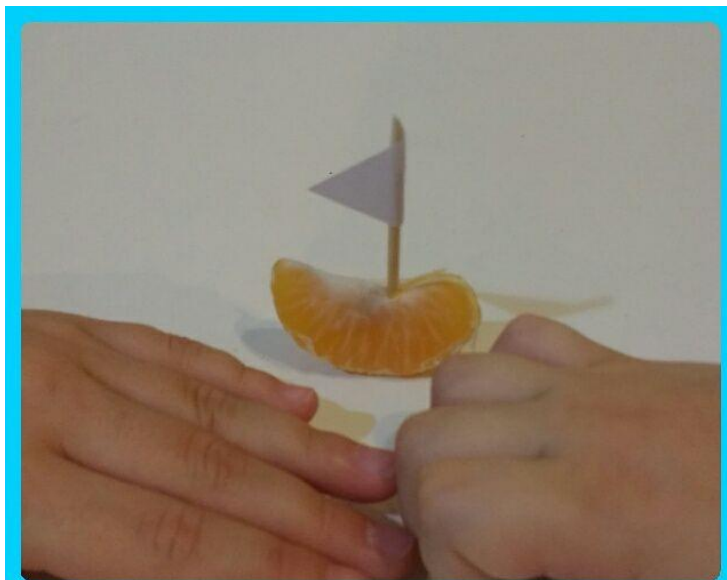
	IQ			
	Mean (95% CI)			
Breastfeeding duration, months	p<0-0001†		Predominant breastfeeding, months	p<0-0001†
<1	96.4 (95.5-97.3)		<1	96.7 (95.9-97.6)
1-2.9	96.9 (96.0-97.7)		1-1.9	97.4 (96.2-98.6)
3-5.9	98.7 (97.9-99.6)		2-2.9	98.6 (97.7-99.6)
6-11.9	101.3 (100.1-102.5)		3-3.9	99.3 (98.5-100.1)

(Association between breastfeeding and intelligence, educational attainment, and income at 30 years of age: a prospective birth cohort study from Brazil. Lancet, 2015)



A criança hoje...

- Mudança de padrão de condições crônicas da doença:
 - 1960 – 80: questões intrauterinas e AIDS.
 - 1980- hoje: novas epidemias, fibrose cística, espinha bífida, anemia, hemofilia, obesidade (25%), asma, depressão (problema físico na criança, medo, pesadelo, 2 – 5%) , ansiedade, autismo (1/88, Mary Temple Grandin).

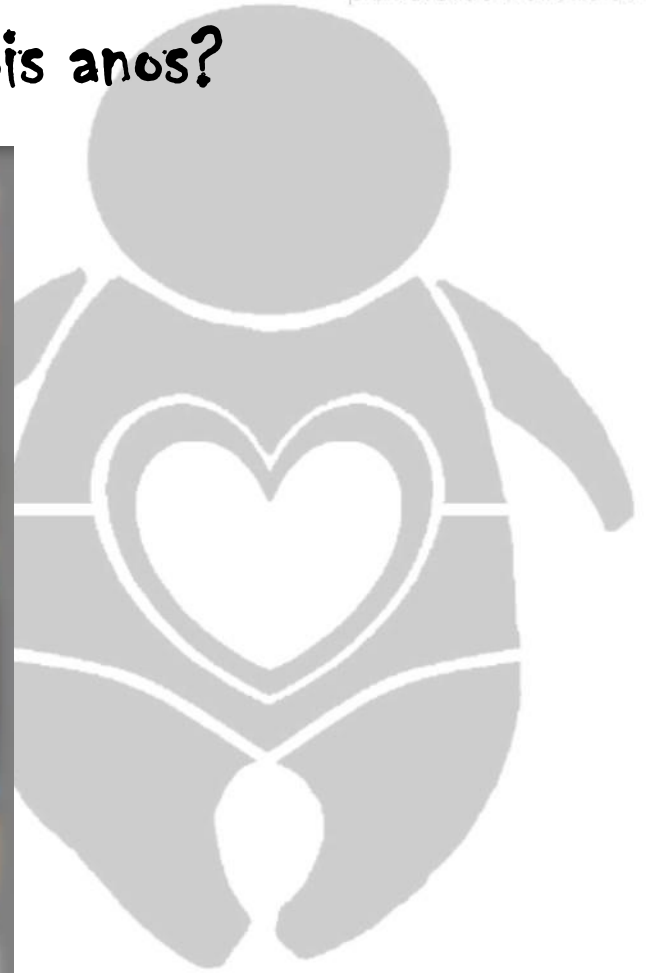
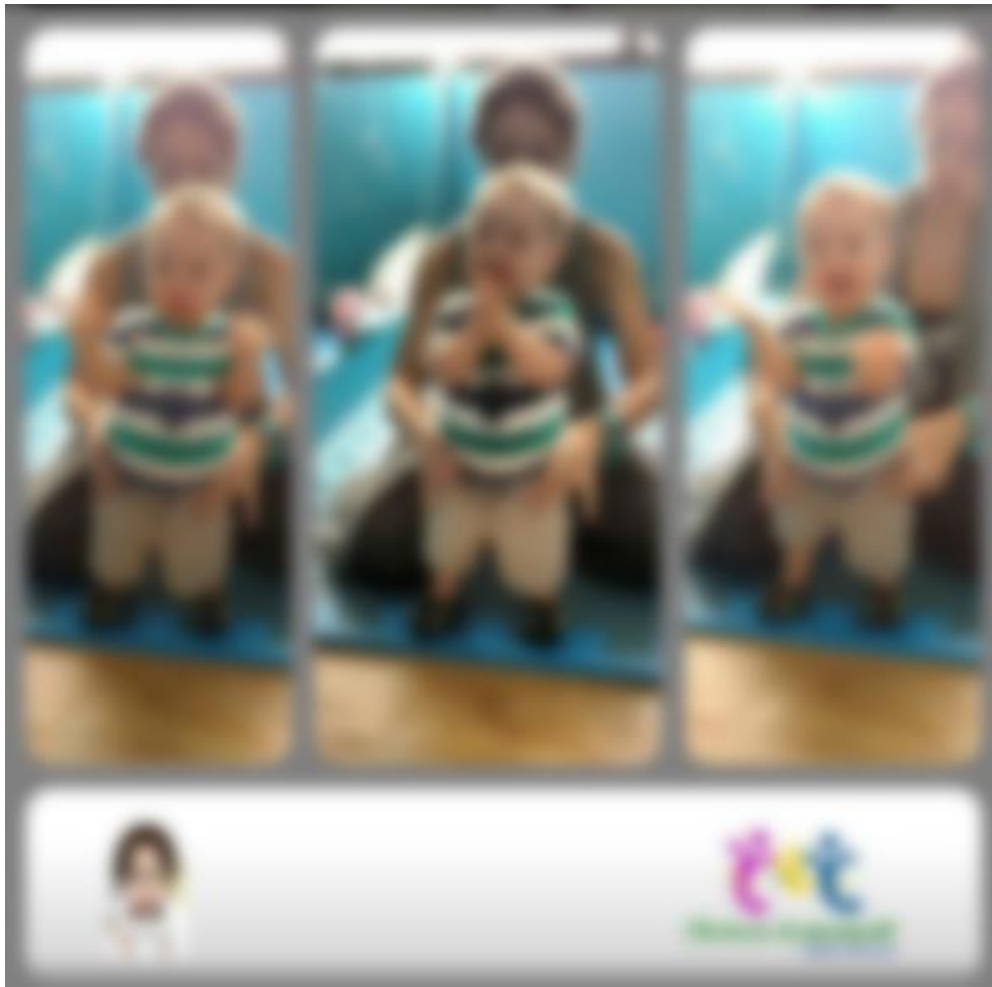


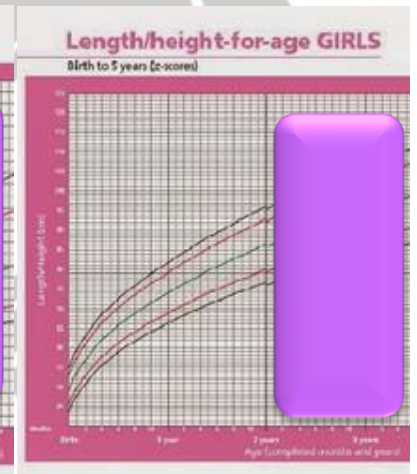
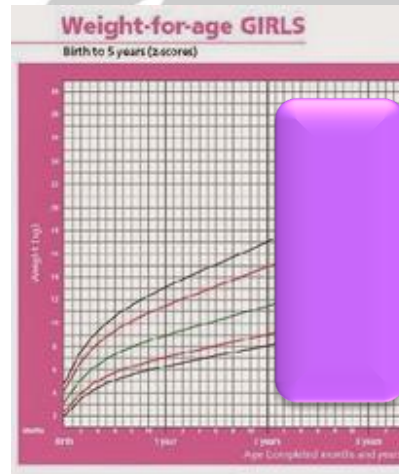
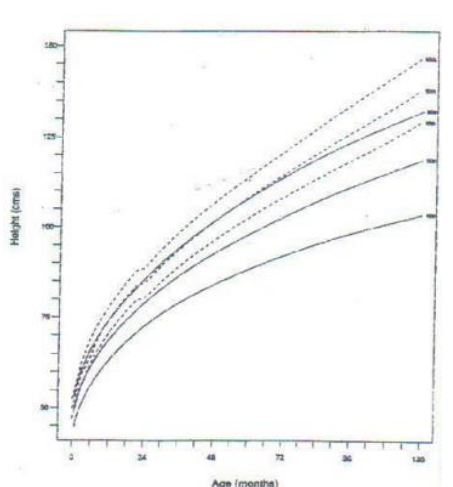
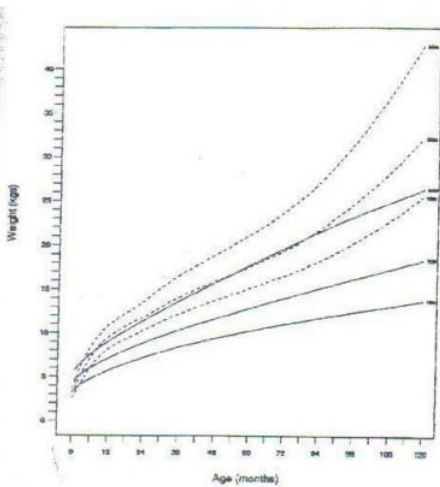
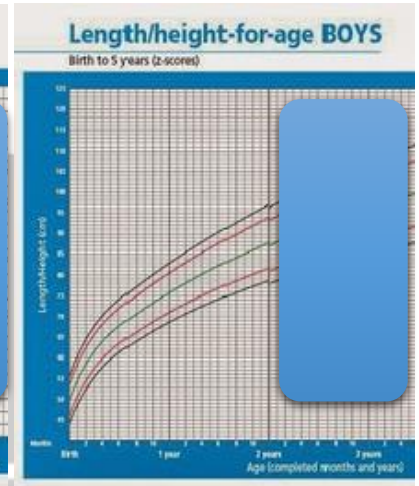
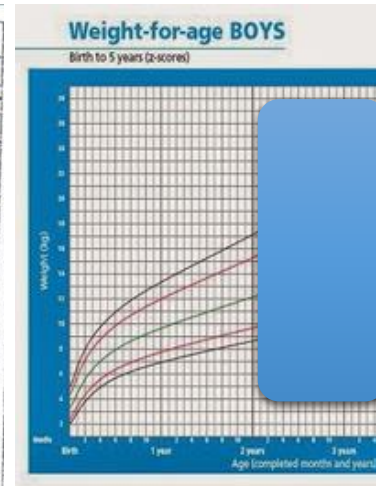
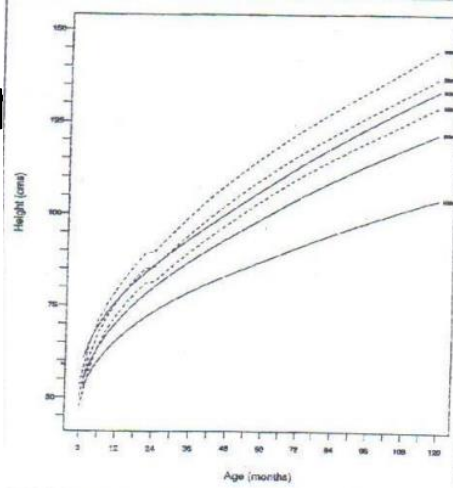
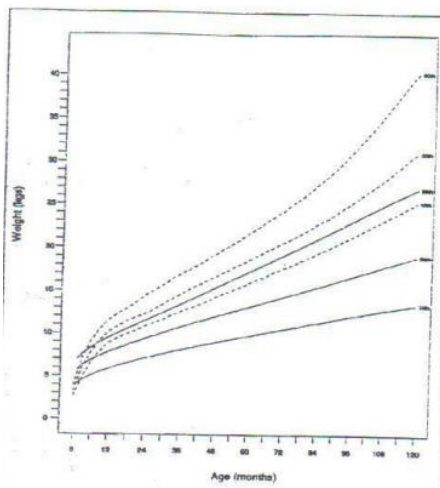
#drabrinca deira #embuscadomovimento



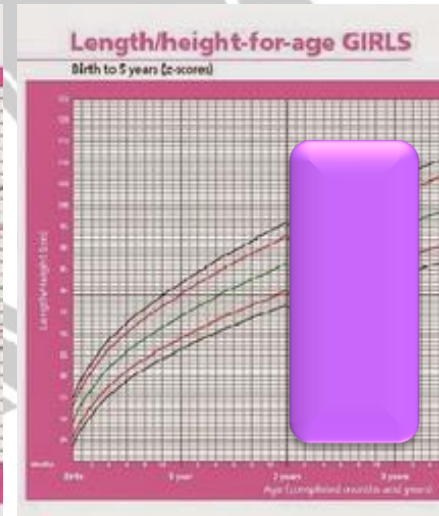
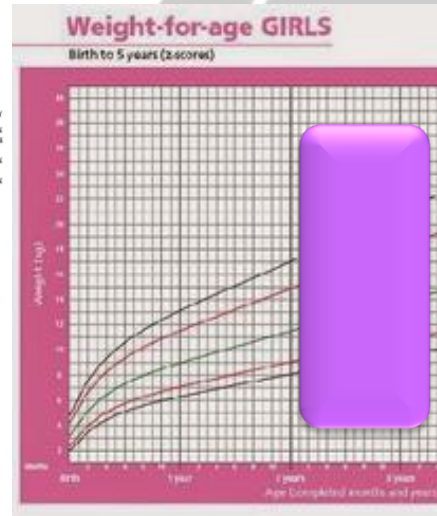
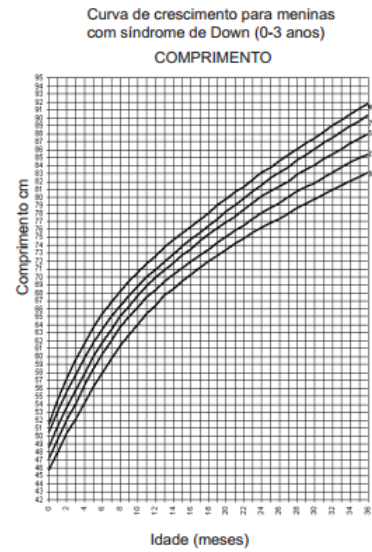
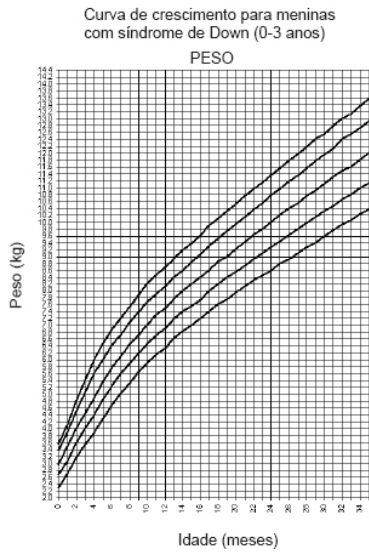
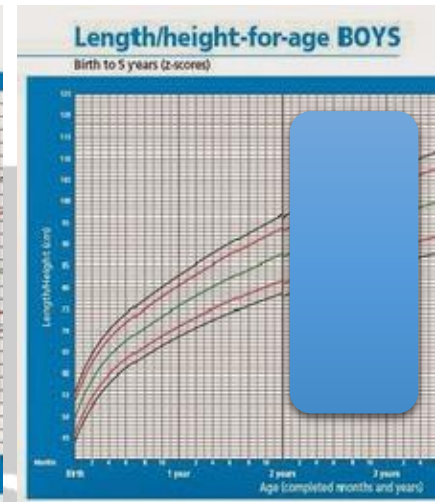
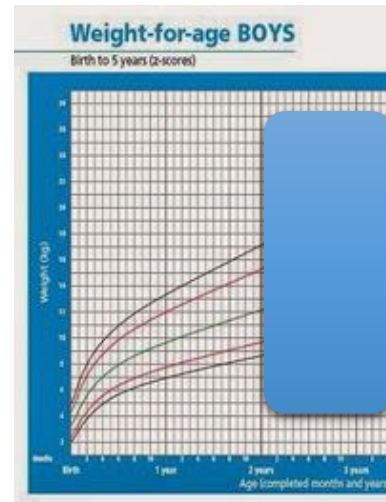
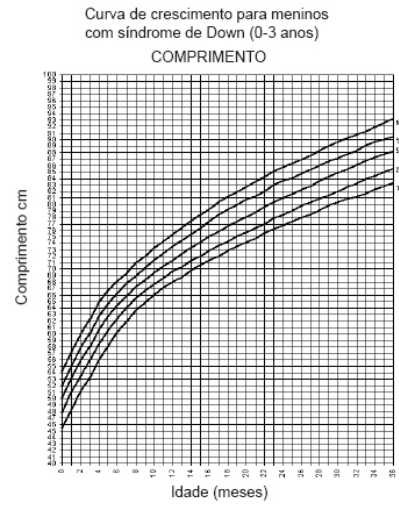
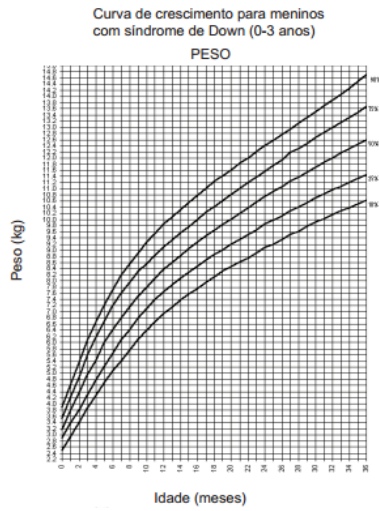
“Um
antropólogo
em Marte...”

Quanto o crescimento pode nos informar
no follow-up de lactentes até os dois anos?





(Krick, 1996 – 360 lactentes com PC; OMS, 2007 – 8.500 lactentes)



(Cronk, 1988 – 730 lactentes com DS; OMS, 2007 – 8.500 lactentes)

Acredita-se que marcadores do DI

- Escolaridade materna, idade materna, intercorrência na gestação e parto, internação, **prematuridade**, presença de **síndromes**, peso ao nascimento, número de pessoas morando na casa, alcoólatra ou usuário de droga na família, umidade no quarto e local de permanência.



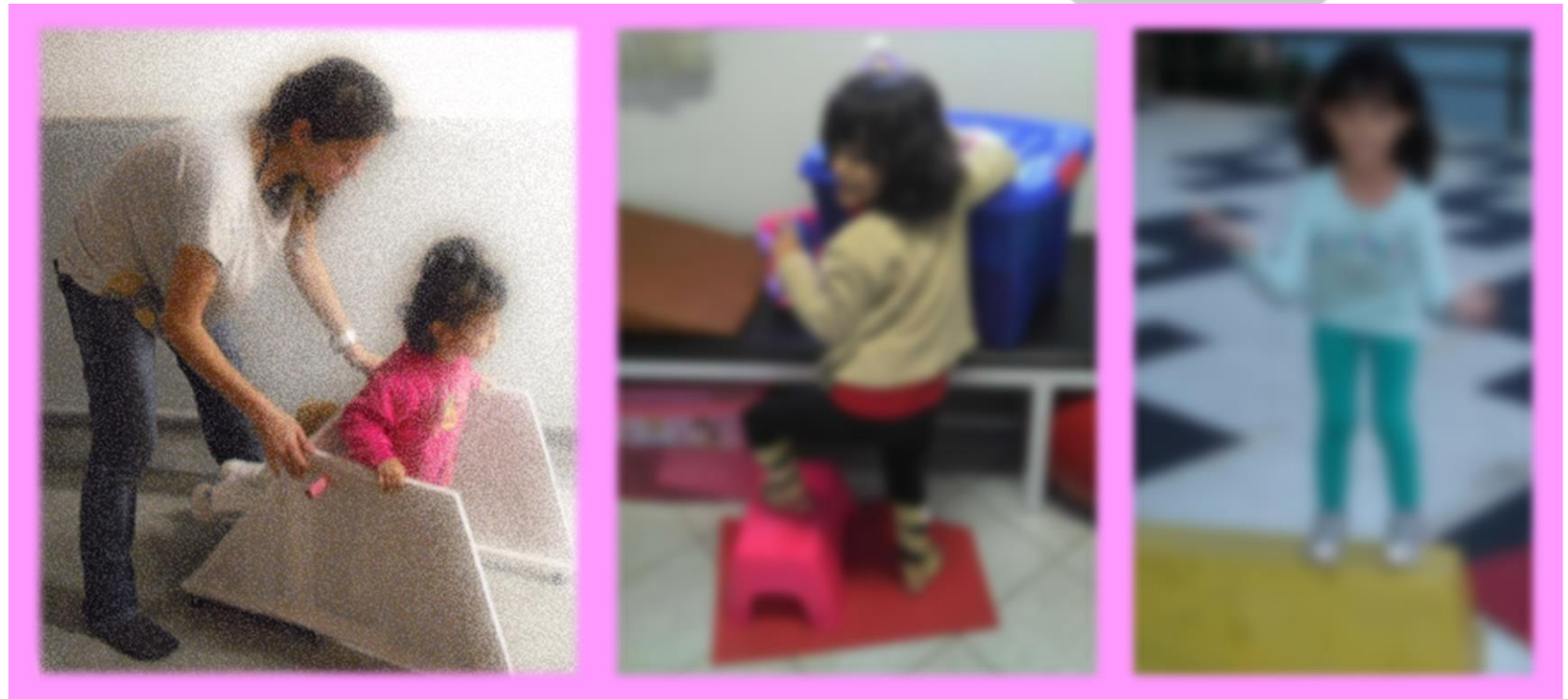
(Ministerio da Saude, 2011; Figueiras e Pedromonico, 2003)

- A média de **idade de encaminhamento** das crianças para tratamento de reabilitação é aproximadamente aos **11,6 meses**, sendo que os problemas que apresentavam poderiam ter sido observados por volta dos **3,9 meses**.
 - Dados da Organização Mundial de Saúde estimam que cerca de **14,5%** da população seja acometida com algum tipo de **deficiência**, sendo que apenas **2%** da estimativa brasileira recebe **tratamento**.



(OMS, 2014)

Nicoli



Consequência da prematuridade



**Encurtamento de
trato iliotibial e extensão
lombar**



**Estabilidade em
bípede**

(Beverly Cusiky, 2011)




Em busca do movimento
Dafne Herrero

Procura pelos limites e movimentos

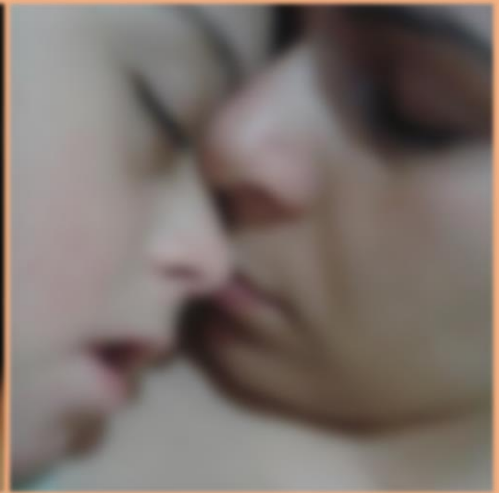


**Férias,
descanso,
reorganização**

(Julieta Jerusalinsky, 2008)

Acabei de chegar e já quero brincar!

- Quando o meu bebê me **conhece**?
- Estudos nos dizem que a simples presença da mãe já é uma “provocação”, uma **oportunidade** de estímulo.



O que chega para o meu bebê?

- Intra-útero já chega uma **diversidade de estímulos** (mão-boca, preensão, sonoro o tempo todo, vibração, temperatura)

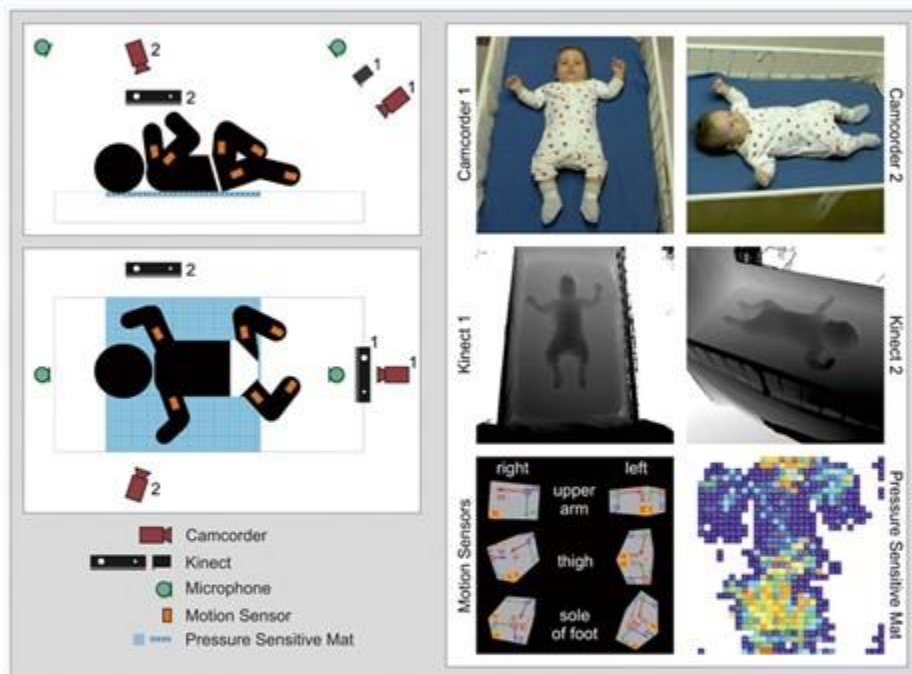




GENERAL MOVEMENTS

(Stanojevik & Kurjak, 2011; Prechtl & Einspieler, 2010)

Em breve o link da tese de Doutorado de Dafne Herrero (Dra. Brincadeira)



<http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11910-017-0748-8>



#drabrincadeira #embuscadomovimento

Em busca do movimento
Dafne Herrero

O que chega para o meu bebê?

- Ao nascimento o que podemos fazer para aproximar uma **situação de conforto** é dar os limites físicos:
 - Rolinhos
 - Cueiro?
 - Cheiro?
 - Temperatura
 - Rede? Colo?
 - Manuseio?





- ❖ Em estudo de Ulrich & Ulrich compararam:
 - ❖ três grupos de 10 lactentes: um com SD e dois de lactentes comuns (4 – 6 meses)
 - ❖ os três tiveram a mesma frequência de chutes
 - ❖ o que sugere que a possível diminuição de atividade física, percebida em alguns estudos surge depois, talvez pela dificuldade motora relacionada as estruturas físicas

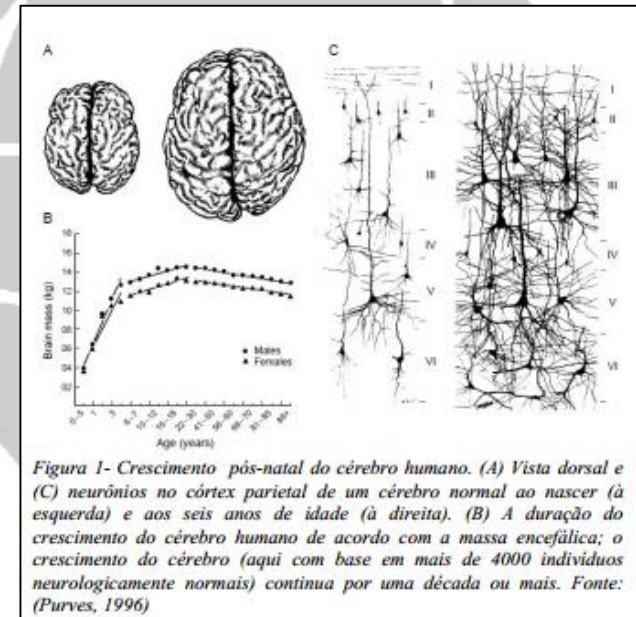
daí a importância da intervenção e estimulação do desenvolvimento motor



(Ulrich & Ulrich, 1995; Latash, Wood and Ulrich, 2008)

- ❖ Ulrich & Ulrich sugerem usar o **modelo de Edelman** para entendermos um pouco melhor seus resultados
 - ❖ o mesmo padrão do chute (comportamento muscular) e o utilizado para a marcha (diferente contexto)
- ❖ Edelman's model
 - ❖ seleção de desenvolvimento
 - ❖ seleção experiencial
 - ❖ sinalização reentrante

Ou seja, a inatividade das crianças com SD pode ter emergido com a idade, não ha uma predisposição



O que chega para o meu bebê?

- Como o lactente **reage** frente a esta diversidade de estímulos?
- Depende da reação dos cuidadores e como foi dado o **contexto** da situação



A busca pela regularidade...



(Sandra Souza, 2011)

O bebê brinca!

- Quando?
 - Deve haver 3 características:
 - **Controle interno (busca pela regularidade)**
 - **Motivação intrínseca (intenção)**
 - **Liberdade para suspender a realidade (exploração)**
 - Para alguns autores o brincar e a disposição para brincar são sinônimos



O bebê brinca!



- Com quem?
 - Quem estiver disponível para tal
 - Deve dar o significado
 - Deve haver **prazer de ambas** as partes
 - O entendimento se **constrói**
 - Atenção para a distância do estímulo
(aproximadamente 20 cm é o ideal para otimizar o foco)



Em busca do movimento
Dafne Herrero

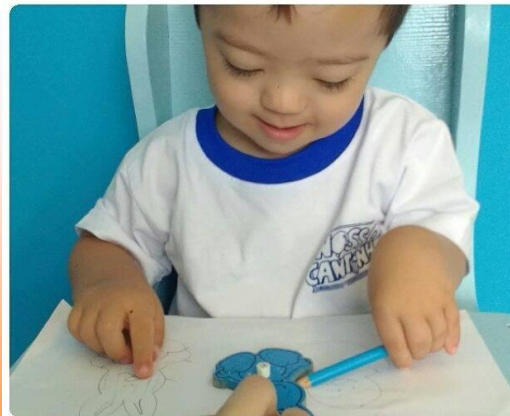






O bebê brinca!

- **Organização** do ambiente
 - Fundamental para oferecimento do estímulo e sucesso de resposta



#drbrincadeira #embuscadomovimento





Brinquedos e brincadeiras

- Exploração do mesmo brinquedo em **etapas diferentes** do desenvolvimento
- **Brincadeiras corporais** no auxílio de conceitos
- **Cantigas** no desenvolvimento da fala, antecipação da ação
- Postura, **cultura** e hábitos locais (avaliação depende do contexto e do que é valorizado)



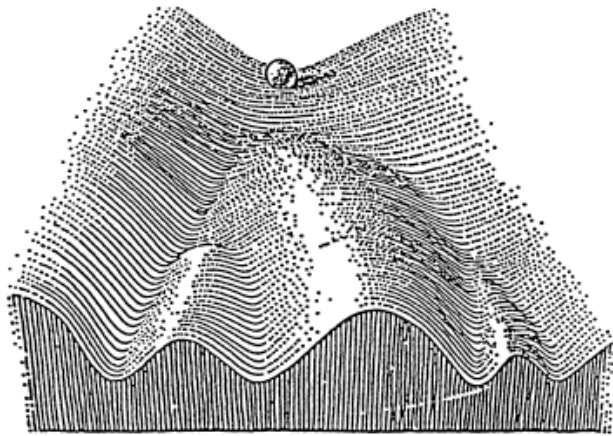


Figure 6.2 Waddington's classic epigenetic landscape. The path of the ball is the developmental history of part of the egg, showing the increasing stability of the developing tissue types.
Source: From The Strategy of the Genes: A Discussion of Some Aspects of Theoretical Biology (p. 29), by C. H. Waddington, 1957, London: Allen & Unwin. Copyright 1957 by Allen & Unwin. Reprinted with permission of Mrs. M. J. Waddington.

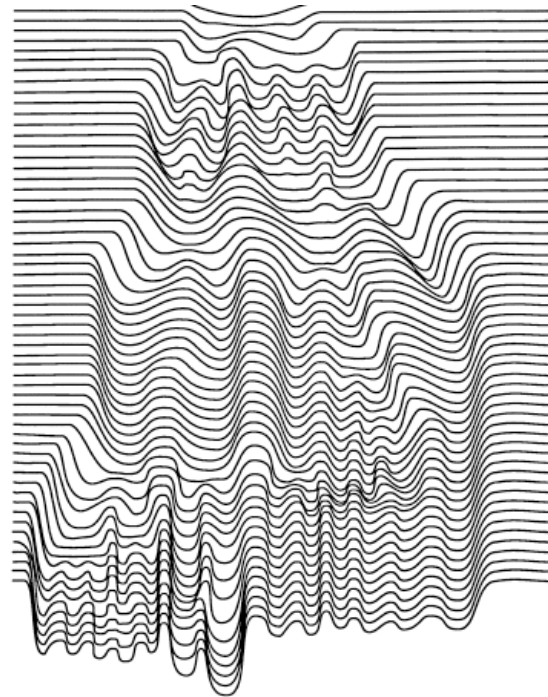
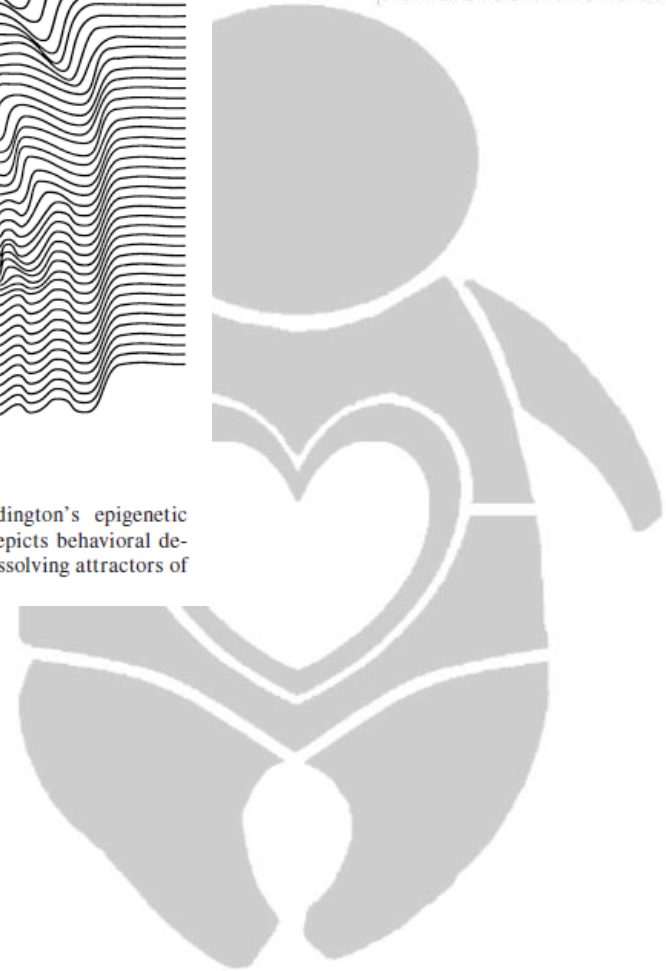


Figure 6.8 An adaptation of Waddington's epigenetic landscape (Figure 6.2). This version depicts behavioral development as a series of evolving and dissolving attractors of different stability.



(Thelen, 2002)



Figure 6.21 An infant sitting for an A trial and standing for a B trial.

Olá, meu nome é Daniel!



Visualização rápida





- A deficiência é uma nova forma de organização
- (Oliver Sacks)



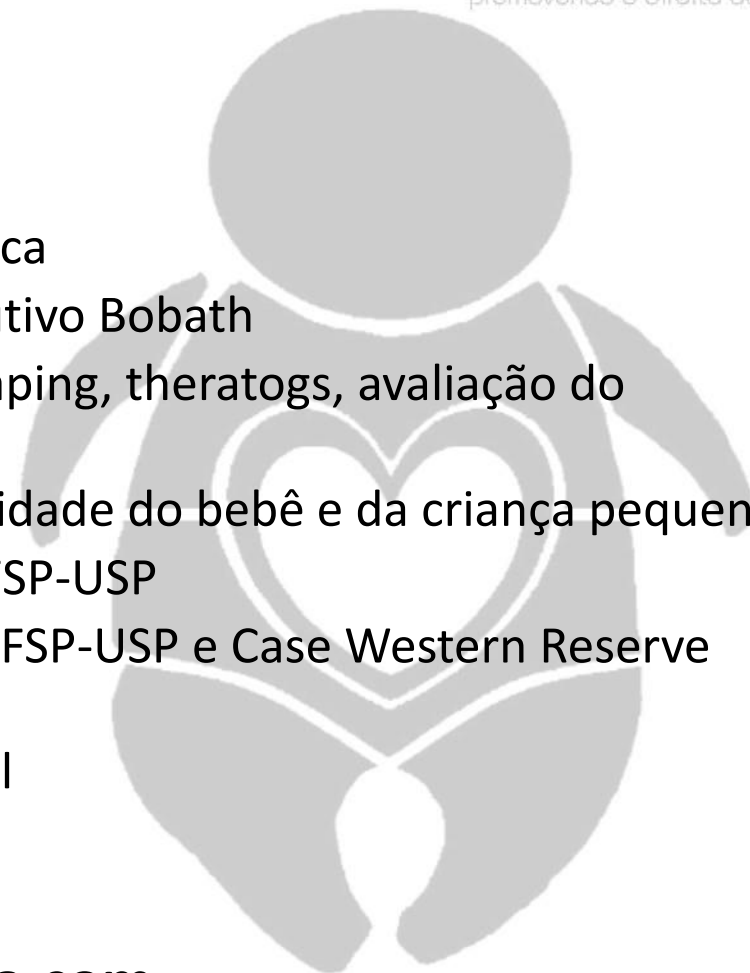
#drbrincadeira #embuscadomovimento



Em busca do movimento
Dufre Herrero

Obrigada!

- Dafne Herrero
 - Especialista em Fisioterapia Pediátrica
 - Formada pelo conceito Neuro-evolutivo Bobath
 - Formada pelas técnicas de kinesiotaping, theratogs, avaliação do modelo Lúdico
 - Extensão em o brincar e a temporalidade do bebê e da criança pequena
 - Mestre em Ciências da Saúde pela FSP-USP
 - Doutora em Ciências da Saúde pela FSP-USP e Case Western Reserve University
 - Consultora do Brincar pela IPA-Brasil
 - **Mãe muito feliz ;)**
- **dafneherrero@drabrincadeira.com**

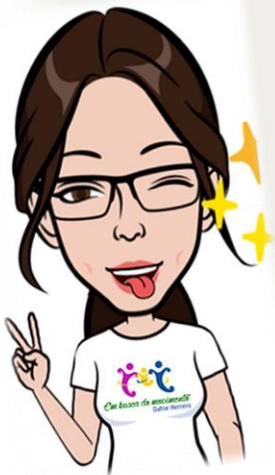




Aproveite cada segundo
com o seu bebê, pois é
de cada brincadeira,
canção ou momento de
carinho que queremos
construir a memória da
infância de nossos
pequenos...



Em busca do movimento
Dafne Herrero



#oBrincarNosFazIguais