

# TEXTO: VISITA DOMICILIAR COMO ESTRATÉGIA DE PROMOÇÃO DO DESENVOLVIMENTO E DA PARENTALIDADE NA PRIMEIRA INFÂNCIA - FMCSV(2018)

MATERIAL DIDÁTICO DESENVOLVIDO PELA DOUTORANDA IZABELLA L. ARANTES SOB SUPERVISÃO DO PROFESSOR DR. ROGERIO LERNER PARA A DISCIPLINA PSA0189 PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO DO INSTITUTO DE PSICOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO EM 2023.



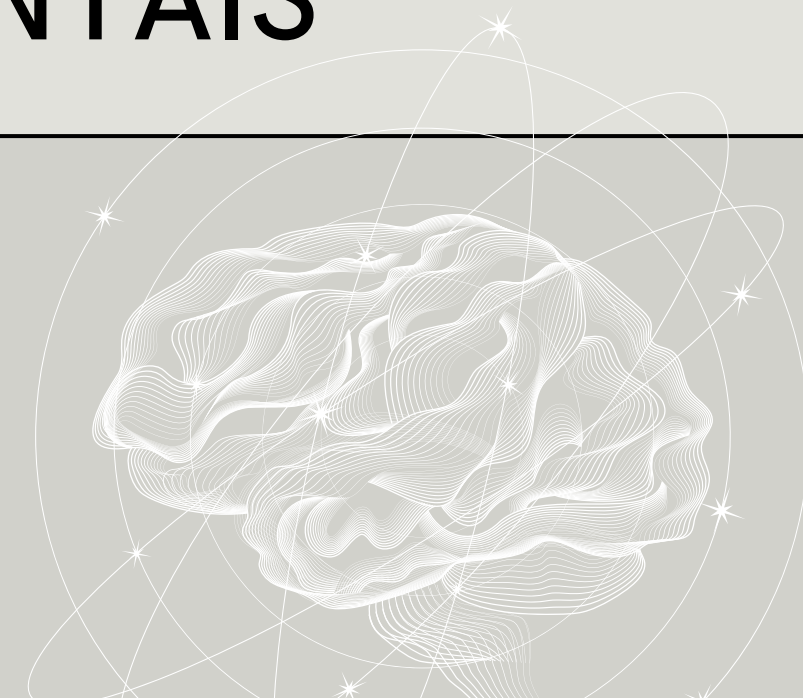
# OS SLIDES FORAM REDIGIDOS A PARTIR DO TEXTO:

FUNDAÇÃO MARIA CECILIA SOUTO VIDIGAL.  
VISITA DOMICILIAR COMO ESTRATÉGIA DE PROMOÇÃO DO  
DESENVOLVIMENTO E DA PARENTALIDADE NA PRIMEIRA  
INFÂNCIA [RECURSO ELETRÔNICO] / FUNDAÇÃO MARIA  
CECILIA SOUTO VIDIGAL; ORGANIZAÇÃO NÚCLEO CIÊNCIA  
PELA INFÂNCIA. - SÃO PAULO (SP): FMCSV, 2018.

# VISITA DOMICILIAR É UMA ESTRATÉGIA IMPORTANTE PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA

**tanto para o desenvolvimento quanto para a parentalidade!**

**NA PRIMEIRA INFÂNCIA, O CÉREBRO TEM DESENVOLVIMENTO RÁPIDO E GRANDE SENSIBILIDADE AOS ESTÍMULOS AMBIENTAIS**



# VISITA DOMICILIAR É UMA ESTRATÉGIA PREVENTIVA

**porque pode detectar sinais iniciais de possibilidade de ocorrência de violência**

**e também sinais de violência em curso**

**pode auxiliar na detecção de sofrimento psíquico**

**pode gerar encaminhamentos para crianças e seus pais/responsáveis**



**a visita pode ter variadas funções:**

- **apoiar diferentes tipos de família, por exemplo, mães adolescentes, famílias monoparentais, etc.**
- **auxiliar em determinadas circunstâncias, por exemplo, casos de abusos, etc.**



**duração e frequência das visitas variam de acordo com cada caso, a equipe pode ser composta por agentes de saúde, enfermeiros, etc**

# INVESTIR NO DESENVOLVIMENTO SAUDÁVEL NA PRIMEIRA INFÂNCIA SURTE MAIS EFEITOS E GERA MENOS CUSTOS DO QUE TENTAR REPARAR DANOS NO FUTURO

**Comitê Científico do Núcleo Ciência Pela Infância. Estudo no I: O Impacto do Desenvolvimento na Primeira Infância sobre a Aprendizagem. 2014.**

**Fundação Maria Cecília Souto Vidigal. Guia primeira infância em pauta. Disponível em: <https://www.primeirainfanciaempauta.org.br/>. Acesso em 2 de setembro de 2018.**

**Heckman JJ, Mastarov DV. The productivity argument for investing in young children. Rev. Agr. Econ. 2007 Feb;29(3):446-493.**





**"[...] a formulação de políticas públicas e o planejamento de ações para um desenvolvimento sustentável em nossa sociedade são fundamentais para interferir nos determinantes relacionados à pobreza, fome, baixa educação, exclusão social, ao desemprego, às moradias precárias, ao crescimento populacional acelerado e desordenado, entre outros. Assim, para a construção de uma sociedade com maior igualdade de oportunidades, é imprescindível que nossas políticas públicas implementem ações com especial atenção aos primeiros anos de vida."**

**FMCSV, 2018, P.4**

**e como já conversamos na semana passada...**



AS PESQUISAS QUE FAZEMOS EM  
ESPAÇOS COMO ESTE PODEM SER  
FUNDAMENTAIS PARA EMBASAR  
POLÍTICAS PÚBLICAS DIRECIONADAS  
A REDUZIR INIQUIDADES!



# PRÁTICAS INTERSETORIAIS E TRABALHO EM REDE



saúde, educação, nutrição,  
cultura, esporte, lazer, <  
segurança, ambiente  
afetivo, proteção

O TEXTO NOS DIZ QUE, CIENTIFICAMENTE, JÁ EXISTE CONSENSO SOBRE A IMPORTÂNCIA DAS INTERAÇÕES AMOROSAS E RESPONSIVAS

**no entanto, a sociedade em geral ainda não tem acesso a esse conhecimento**

O QUE NOS FAZ REFLETIR SOBRE DISCUSSÕES QUE TIVEMOS NO ENCONTRO DA SEMANA PASSADA..



# ALGUNS EXEMPLOS DE FALAS CITADAS NA ÚLTIMA AULA

**"isso é mimimi"**

**"apanhei e não morri"**

**"sou grato/a pelas  
surras que levei"**

**"quem sabe educar meu  
filho sou eu"**

**"meu costume diz que  
devo corrigir meus  
filhos assim"**

**"geração nutella"**

# A VISITA DOMICILIAR É UMA PRÁTICA DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA, POIS, CONSIDERA



"[...] as necessidades essenciais da criança, os valores da família, as situações de vulnerabilidade e as condições adversas e estressoras do ambiente que podem comprometer o desenvolvimento na primeira infância."

FMCSV (2018, P.5)

# AS VISITAS NA PRÁTICA...

no Brasil, há um programa de acompanhamento para crianças de 0 a 6 anos

**Programa Criança Feliz**

**Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome**

FONTE: MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, FAMÍLIA E COMBATE À FOME (2023)  
DISPONÍVEL EM: [HTTPS://WWW.GOV.BR/MDS/PT-BR/ACOES-E-PROGRAMAS/CRIANCA-FELIZ/COPY\\_OF\\_O-PROGRAMA](https://www.gov.br/mds/pt-br/acoes-e-programas/crianca-feliz/copy_of_o-programa)



## A QUEM O PROGRAMA CRIANÇA FELIZ SE DESTINA?

O Criança Feliz tem como público prioritário:

a) gestantes, crianças de até 3 (três) anos e suas famílias inscritas no Cadastro Único;

b) crianças de até 6 (seis) anos e suas famílias beneficiárias do BPC2;

c) crianças de até 6 (seis) anos afastadas do convívio familiar em razão da aplicação de medida protetiva prevista no Estatuto da Criança e do Adolescente.

d) crianças de até 72 (setenta e dois) meses inseridas no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico, que perderam ao menos um de seus responsáveis familiares, independente da causa de morte, durante o período Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da Covid-19.

## OBJETIVOS DO PROGRAMA

Ao Promover o desenvolvimento humano a partir do apoio e do acompanhamento do desenvolvimento infantil integral na primeira infância;

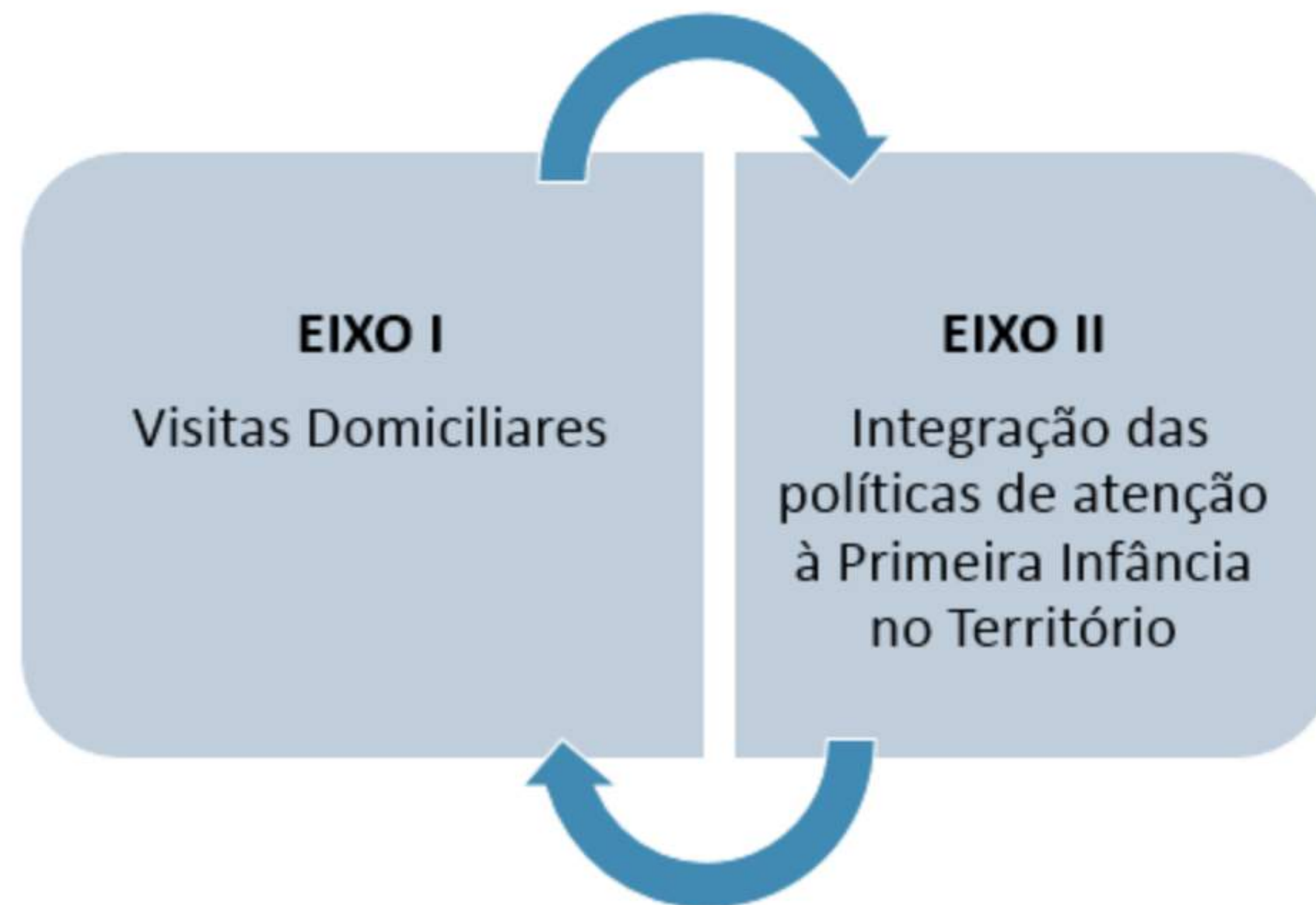
Apoiar a gestante e a família na preparação para o nascimento e nos cuidados perinatais;

Colaborar no exercício da parentalidade, fortalecendo os vínculos e o papel das famílias para o desempenho da função de cuidado, proteção e educação de crianças na faixa etária de até seis anos de idade;

Mediar o acesso da gestante, das crianças na primeira infância e das suas famílias às políticas e serviços públicos de que necessitem;

Integrar, ampliar e fortalecer ações de políticas públicas voltadas para as gestantes, crianças na primeira infância e suas famílias.

## QUAIS SÃO OS EIXOS DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ?



FONTE: MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, FAMÍLIA E COMBATE À FOME (2023)  
DISPONÍVEL EM: [HTTPS://WWW.GOV.BR/MDS/PT-BR/ACOES-E-PROGRAMAS/CRIANCA-FELIZ/COPY\\_OF\\_O-PROGRAMA](https://www.gov.br/mds/pt-br/acoes-e-programas/crianca-feliz/copy_of_o-programa)



## COMO O PROGRAMA CRIANÇA FELIZ CHEGA ATÉ OS BENEFICIÁRIOS?

A principal ação do Programa Criança Feliz é a realização de visitas domiciliares. As visitas são ações desenvolvidas pelos visitadores na residência da família incluída no programa. Elas representam uma estratégia de aproximação dos serviços com a família atendida e, por isso, favorecem um reconhecimento mais preciso das características, potencialidades e necessidades de cada contexto, resultando em propostas de intervenção singulares, pertinentes a cada realidade.

Estudos mostram que as visitas domiciliares são efetivas para fortalecer os vínculos e as competências da família para o cuidado das crianças e promover o desenvolvimento infantil.

As visitas domiciliares no Programa Criança Feliz assumem, então, as perspectivas da prevenção, da proteção e da promoção do desenvolvimento infantil na primeira infância.

Por meio de visitas domiciliares às famílias inscritas no Cadastro Único, as equipes do Criança Feliz fazem o acompanhamento e dão orientações importantes para fortalecer os vínculos familiares e comunitários e estimular o desenvolvimento infantil.

No momento, as novas adesões não estão abertas.

**FMCSV (2018) REALIZOU UMA REVISÃO DE LITERATURA SOBRE  
O IMPACTO DAS VISITAS DOMICILIARES NOS DESFECHOS DE  
DESENVOLVIMENTO INFANTIL E PARENTALIDADE 2012 A 2016**

**carência de estudos brasileiros que  
analisem a efetividade da prática**

**nos estudos internacionais, 82% das  
publicações eram direcionadas para  
crianças de 0 a 2 anos**

## AS PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS DOS ESTUDOS SOBRE VISITAS DOMICILIARES FORAM:

**A**

### Contextos da visita domiciliar

Programas comunitários, serviços de saúde públicos ou programa após a alta hospitalar de mães e crianças hospitalizadas.

**B**

### Populações-alvo

Incluíam mães ou outros adultos de referência e as crianças.

**C**

### Tipos de intervenção realizada na visita domiciliar

De prevenção universal\* predominantemente, ou de grupos selecionados pelas condições de vulnerabilidade das crianças (crianças nascidas prematuras), da saúde mental materna (principalmente mães com problemas de depressão, ansiedade e/ou estresse) ou do risco psicossocial familiar (mães adolescentes, ambiente familiar com a presença da violência e maus tratos contra a criança).

**D**

### Estratégias utilizadas nas intervenções

Programas educativos e orientações presenciais, com ou sem materiais impressos, vídeos e mensagens enviadas pelo celular, que eram facilitados por diferentes tipos de agentes comunitários e profissionais da área da saúde (enfermeiros, psicólogos, fisioterapeutas, médicos) ou da área de assistência social.

Prevenção universal é dirigida à população geral sem prévia análise do grau de risco individual.

FONTE: FMCSV (2018)

DISPONÍVEL EM:

[HTTPS://EDISCIPLINAS.USP.BR/PLUGINFILE.PHP/7897263/MOD\\_RESOURCE/CONTENT/1/VISITA%20DOMICILIAR%20COMO%20ESTRATÉGIA%20DE%20PROMOÇÃO%20DO%20DESENVOLVIMENTO%20E%20DA%20PARENTALIDADE%20NA%20PRIMEIRA%20INFÂNCIA.PDF](https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/7897263/mod_resource/content/1/visita%20domiciliar%20como%20estrat%C3%A9gia%20de%20promo%C3%A7%C3%A3o%20do%20desenvolvimento%20e%20da%20parentalidade%20na%20primeira%20inf%C3%A2ncia.pdf)

## FMCSV (2018) REALIZOU UMA REVISÃO DE LITERATURA SOBRE O IMPACTO DAS VISITAS DOMICILIARES NOS DESFECHOS DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL E PARENTALIDADE 2012 A 2016

"A grande parte das intervenções consistia em sessões presenciais na casa, com equipe treinada, com estratégias que podiam envolver desde o oferecimento de informações até maneiras mais ativas de protagonização (role-playing) dos pais ou suporte frente a videogravações (videocoaching) para análise das interações entre pais e crianças ou relativos às situações cotidianas." FMCSV (2018, P.7)

**FMCSV (2018) REALIZOU UMA REVISÃO DE LITERATURA SOBRE  
O IMPACTO DAS VISITAS DOMICILIARES NOS DESFECHOS DE  
DESENVOLVIMENTO INFANTIL E PARENTALIDADE 2012 A 2016**

**"As estimulações realizadas por meio do brincar e leituras nas visitas domiciliares ajudaram a melhorar a responsividade dos pais nas brincadeiras e o desenvolvimento cognitivo e socioemocional das crianças" FMCSV (2018, P.7)**

# RESULTADOS ENCONTRADOS SOBRE O IMPACTO NAS CRIANÇAS:

melhora em indicadores do desenvolvimento motor; de linguagem; de cognitivo; de funções executivas

redução de problemas de comportamento e melhora de comportamentos pró-sociais

26. YOUSAFZAI AK, OBRADOVIĆ J, RASHEE MA, ET AL. EFFECTS OF RESPONSIVE STIMULATION AND NUTRITION INTERVENTIONS ON CHILDREN'S DEVELOPMENT AND GROWTH AT AGE 4 YEARS IN A DISADVANTAGED POPULATION IN PAKISTAN: A LONGITUDINAL FOLLOW UP OF A CLUSTER RANDOMISED FACTORIAL EFFECTIVENESS TRIAL. LANCET GLOB HEALTH. 2016;4(8):548-558.

27. ABOUD FEA, SINGLA DR, NAHIL MI, BORISOVA I. EFFECTIVENESS OF A PARENTING PROGRAM IN BANGLADESH TO ADDRESS EARLY CHILDHOOD HEALTH, GROWTH AND DEVELOPMENT. SOC SCI MED. 2013 NOV;97:250-258.

28. GUTTENTAG CL, LANDRY SH, WILLIAMS JM, ET AL. "MY BABY & ME": EFFECTS OF AN EARLY, COMPREHENSIVE PARENTING INTERVENTION ON AT-RISK MOTHERS AND THEIR CHILDREN. DEV PSYCHOL. 2014 MAY;50(5):1482-96.

34. SIERAU S, DÄHNEV, BRANDT, KURTZV, VON KLITZING K, JUNGSMANN T. EFFECTS OF HOME VISITATION ON MATERNAL COMPETENCIES, FAMILY ENVIRONMENT, AND CHILD DEVELOPMENT: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. PREV SCI. 2016 JAN;17(1):40-51.

35. FLIERMAN M, KOLDEWIJN K, MEIJSSSEN D, ET AL. FEASIBILITY OF A PREVENTIVE PARENTING INTERVENTION FOR VERY PRETERM CHILDREN AT 18 MONTHS CORRECTED AGE: A RANDOMIZED PILOT TRIAL. J PEDIATR. 2016 SEP;176:79-85.

36. SPENCER-SMITH MM, SPITTLE AJ, DOYLE LW, ET AL. LONGTERM BENEFITS OF HOMEBASED PREVENTIVE CARE FOR PRETERM INFANTS: A RANDOMIZED TRIAL. PEDIATRICS. 2012 DEC;130(6):1094-1101.

41. RAIKES HH, ROGGMAN LA, PETERSON CA, ET AL. THEORIES OF CHANGE AND OUTCOMES IN HOMEBASED EARLY HEAD START PROGRAMS. EARLY CHILD RES Q. 2014;29(4):574-585.

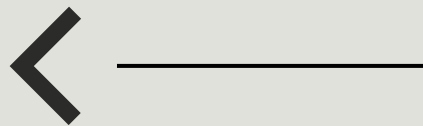
42. ROGGMAN LA, COOK GA, INNOCENTI MS, ET AL. HOME VISIT QUALITY VARIATIONS IN TWO EARLY HEAD START PROGRAMS IN RELATION TO PARENTING AND CHILD VOCABULARY OUTCOMES. INFANT MENT HEALTH J. 2016 MAY;37(3):193-207.

43. SINGLA DR, KUMBAKUMBA E, ABOUD FE. EFFECTS OF A PARENTING INTERVENTION TO ADDRESS MATERNAL PSYCHOLOGICAL WELLBEING AND CHILD DEVELOPMENT AND GROWTH IN RURAL UGANDA: A COMMUNITY-BASED, CLUSTER RANDOMISED TRIAL. LANCET GLOB HEALTH. 2015 JUL; 3:458-69.

44. YOUSAFZAI AK, RASHEED MA, RIZVI A, ARMSTRONG R, BHUTTA ZA. PARENTING SKILLS AND EMOTIONAL AVAILABILITY: AN RCT. PEDIATRICS. 2015 MAY;135(5):1247-1257.

# RESULTADOS ENCONTRADOS SOBRE O IMPACTO NA PARENTALIDADE:

melhora no comportamento materno de apego; disponibilidade emocional, sensibilidade; responsividade; calorosidade e engajamento social



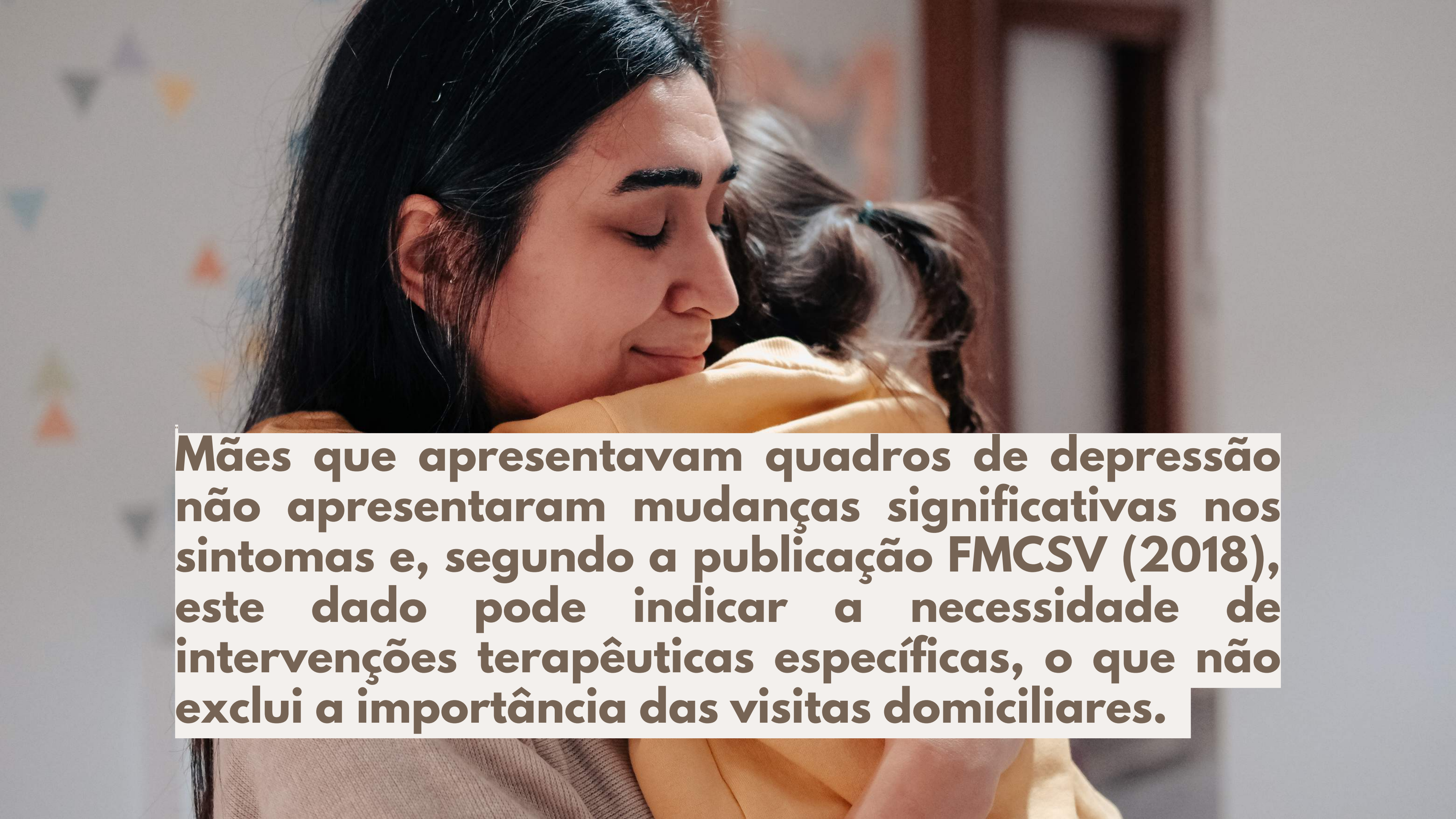
\*adendo para a depressão materna

26. YOUSAFZAI AK, OBRADOVIĆ J, RASHEE MA, ET AL. EFFECTS OF RESPONSIVE STIMULATION AND NUTRITION INTERVENTIONS ON CHILDREN'S DEVELOPMENT AND GROWTH AT AGE 4 YEARS IN A DISADVANTAGED POPULATION IN PAKISTAN: A LONGITUDINAL FOLLOW UP OF A CLUSTER RANDOMISED FACTORIAL EFFECTIVENESS TRIAL. LANCET GLOB HEALTH. 2016;4(8):548-558.

28. GUTTENTAG CL, LANDRY SH, WILLIAMS JM, ET AL. "MY BABY & ME": EFFECTS OF AN EARLY, COMPREHENSIVE PARENTING INTERVENTION ON AT-RISK MOTHERS AND THEIR CHILDREN. DEV PSYCHOL. 2014 MAY;50(5):1482-96.

37. CHO Y, HIROSE T, TOMITA N, ET AL. INFANT MENTAL HEALTH INTERVENTION FOR PRETERM INFANTS IN JAPAN: PROMOTIONS OF MATERNAL MENTAL HEALTH, MOTHER INFANT INTERACTIONS, AND SOCIAL SUPPORT BY PROVIDING CONTINUOUS HOME VISITS UNTIL THE CORRECTED INFANT AGE OF 12 MONTHS. INFANT MENT HEALTH J. 2013 JAN;34(1):47-59.

38. CARTA JJ, LEFEVER JB, BIGELOW K, BORKOWSKI J, WARREN, SF. RANDOMIZED TRIAL OF A CELLULAR PHONE ENHANCED HOME VISITATION PARENTING INTERVENTION. PEDIATRICS. 2013 NOV;132 SUPPL 2:167-73

A close-up photograph of a woman with long, dark hair, her eyes closed and a gentle smile on her face. She is holding a baby who is wearing a bright yellow shirt. The background is softly blurred, showing what appears to be a home interior with some colorful decorations on the wall.

**Mães que apresentavam quadros de depressão não apresentaram mudanças significativas nos sintomas e, segundo a publicação FMCSV (2018), este dado pode indicar a necessidade de intervenções terapêuticas específicas, o que não exclui a importância das visitas domiciliares.**





**isso nos remete à importância do trabalho em rede!**

**pensando no SUS, as detecções feitas nas visitas domiciliares podem ser utilizadas para acionar a rede, a fim de trabalhar as necessidades daquela família.**

# — IMPORTANTE:

"Um dos aspectos mais desafiadores para o sucesso das visitas domiciliares é a **formação dos profissionais** que realizam a atividade em si, bem como dos profissionais que supervisionam os visitantes.

A complexidade deste desafio pode ser estimada pelos seguintes aspectos: a **emergência da importância do desenvolvimento na primeira infância (DPI)** não integra os diversos cursos de formação de profissionais que atuam nos serviços de educação, saúde, assistência e desenvolvimento social" FMCSV (2018, P.9)

# O TRABALHO DEVE SER REALIZADO:

**com diálogo, parceria e respeito!**

A INTENÇÃO NÃO É INVALIDAR  
COSTUMES OU IMPOR UM SABER PRÉ-  
ESTABELECIDO, MAS ATUAR A FIM DE  
PREVENIR E PROTEGER A PRIMEIRA  
INFÂNCIA E A PARENTALIDADE.



**recomendações aos gestores de políticas públicas**

**planejamento, para que os programas atinjam aplicabilidade em larga escala apenas depois de realizar os estudos de eficácia e efetividade das intervenções.**

**confiabilidade do emprego de procedimentos entre diferentes atores envolvidos na aplicação da intervenção.**

**escolha de indicadores para avaliar os efeitos das intervenções.**

**FMCSV (2018, P.10)**

**as visitas aos domicílios podem surtir efeitos de melhoria socioemocional, e estes podem gerar mais aderência à escola, mais chances de sucesso escolar, diminuição de violência e drogadição...**

**na vida adulta, pode haver maior satisfação conjugal, sucesso profissional e maior renda**

**F**<sub>4</sub>

**A**<sub>1</sub>

**M**<sub>3</sub>

**I**<sub>1</sub>

**L**<sub>1</sub>

**Y**<sub>4</sub>