

THE LANCET

Avanços no Desenvolvimento Infantil: da ciência a programas em larga escala

Gary L. Darmstadt, MD, MS
Associate Dean for Maternal and Child Health
Professor do Departamento de Pediatria
Universidade de Stanford
Brasília, Brasil
9 de novembro de 2016

Autores

Christopher Andersen
Jere Behrman
Zulfiqar Bhutta
Maureen Black
Pia Britto
Adrian Cerezo
Margaret Chan
Bernadette Daelmans
Gary Darmstadt
Pamela Das
Amanda Devercelli
Ann DiGirolamo
Tarun Dua
Lia Fernald
Günther Fink
Nathaniel Foote
Paul Gertler
Sally Grantham-McGregor

Keith Hansen
Mark Hanson
Jody Heymann
Richard Horton
Patrick Ip
Anthony Lake
James Leckman
Selina Lo
Joan Lombardi
Florencia Lopez Boo
Chunling Lu
Jane Lucas
Stephen Lye
Graca Machel
Harriet MacMilan
Stephen Matthews
Dana Charles McCoy
Rafael Perez-Escamilla

Kerrie Proulx
James Radner
Nirmala Rao
Linda Richter
Yusra Shawar
Jeremy Shiffman
Jack Shonkoff
Karin Stenberg
Elizabeth Tablante
Mark Tomlinson
Tyler Vaivada
Emily Vargas-Baron
Ted Wachs
Susan Walker
Quentin Wodon
Haogen Yao
Hiro Yoshikawa
Aisha Yousafzai

O que há de novo na série de 2016?

- Foco na primeira infância– da concepção até os 3 anos.
- Abordagem do ciclo de vida
- Estimativas das consequências melhor fundamentadas
- O conceito de cuidado integral e integrado
- O custo da não atuação
- Intervenções baseadas em evidências para melhorar o desenvolvimento infantil
- Estudos de caso em larga escala
- Viabilidade financeira



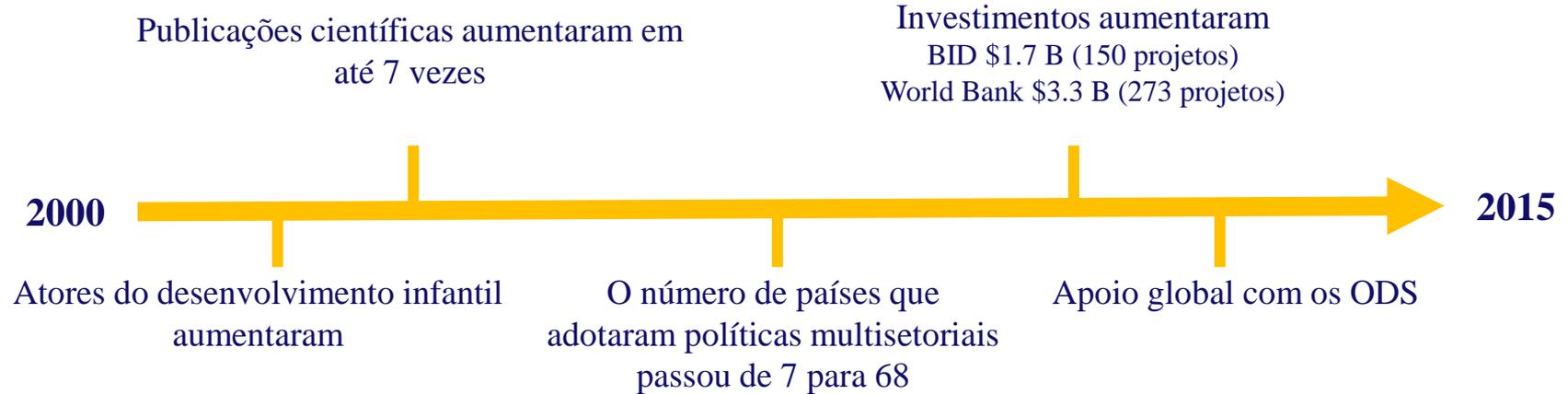
Progresso global do desenvolvimento na primeira infância

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

As iniciativas estão aumentando

Desde que *The Lancet* publicou a série de referência, *Desenvolvimento Infantil em Países Emergentes*, em 2007 e 2011:





Crianças em risco

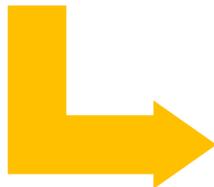
THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Ônus do risco

Dados de
2004

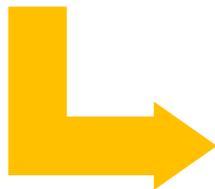
- 219 milhões de crianças em países de renda baixa e média em situação de risco



Dados de
2004
REVISADOS

279 milhões de crianças

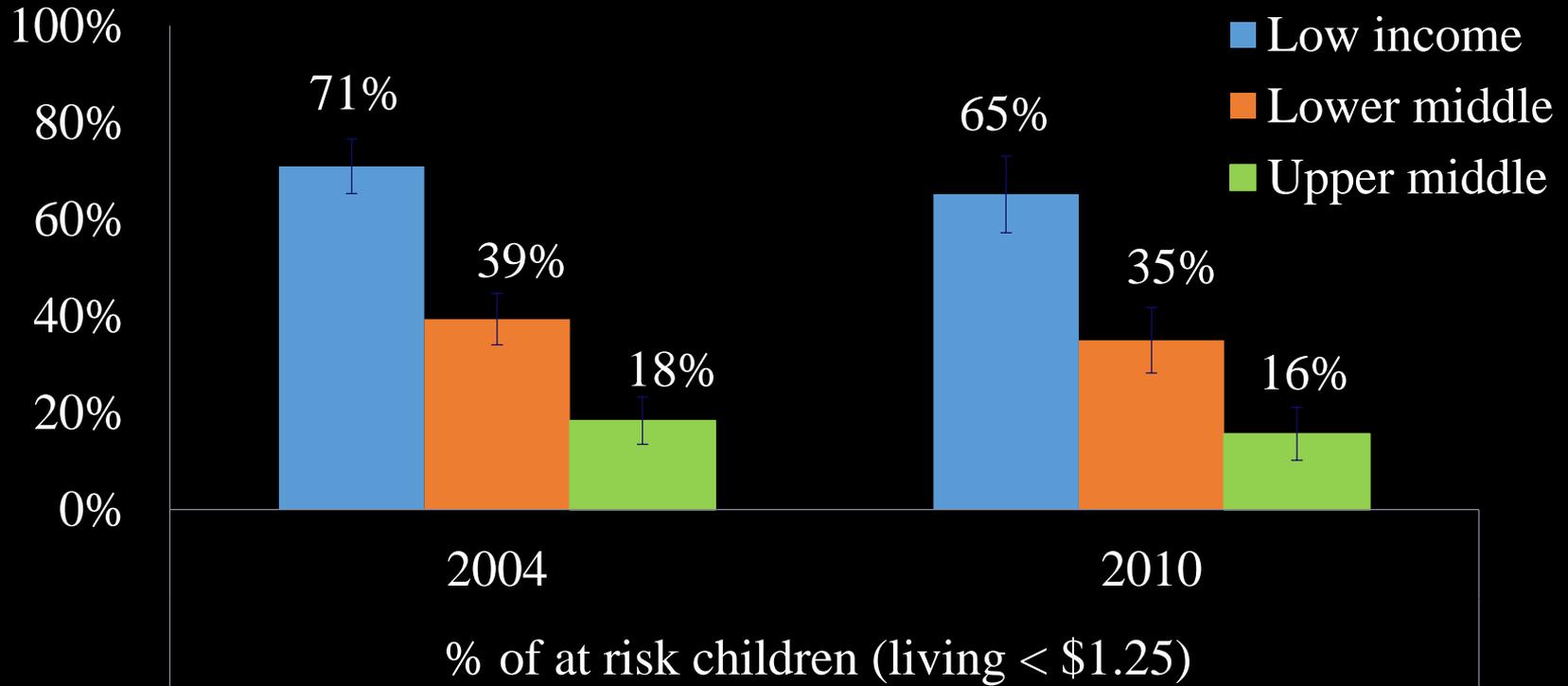
Queda de 11%



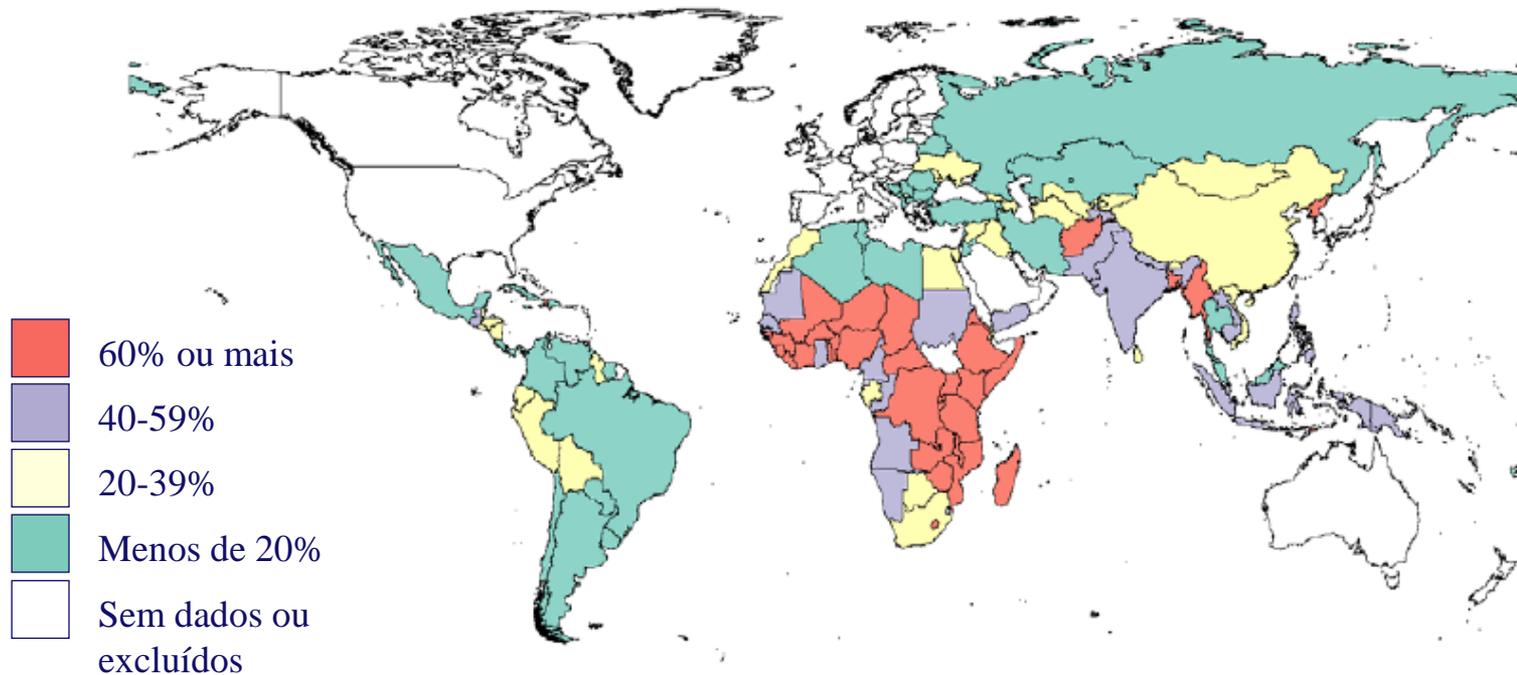
Dados de
2010

- 249,4 milhões de
crianças

Disparidade entre grupos de renda

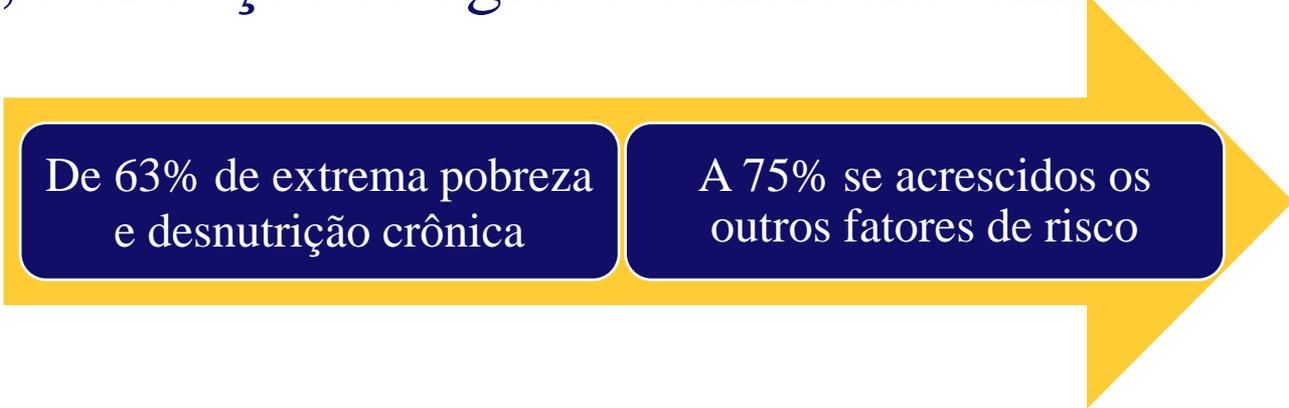


O risco varia consideravelmente entre países de renda baixa, média e média-alta



Para além dos riscos de pobreza e desnutrição crônica

- Tanto a baixa escolaridade materna quanto maus tratos à criança comprometem o desenvolvimento infantil.
- Quando a pobreza e a desnutrição se somam a esses outros fatores, a situação se agrava consideravelmente.

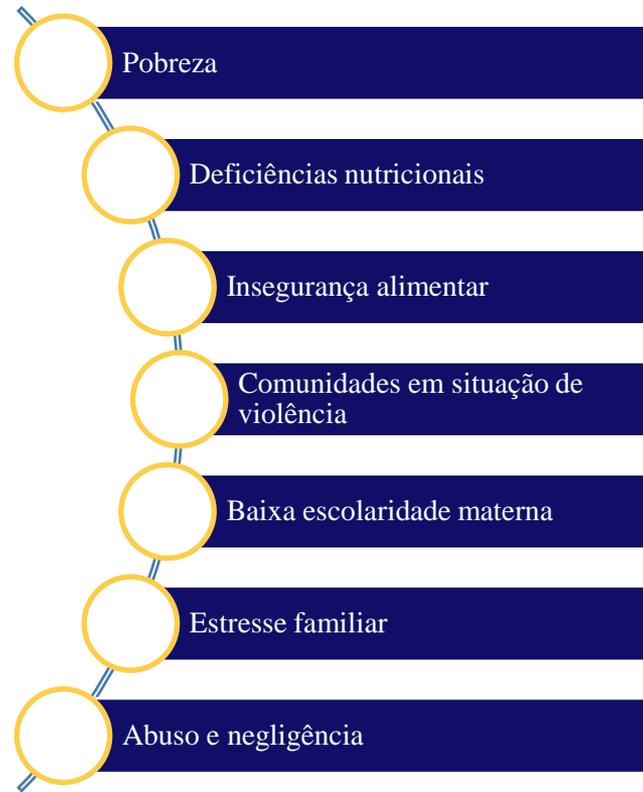


De 63% de extrema pobreza e desnutrição crônica

A 75% se acrescidos os outros fatores de risco

Acúmulo de adversidades

- Quanto maior o número de fatores de risco, maior a gravidade do impacto
- Crianças em países de renda baixa e média estão expostas a um maior número de riscos





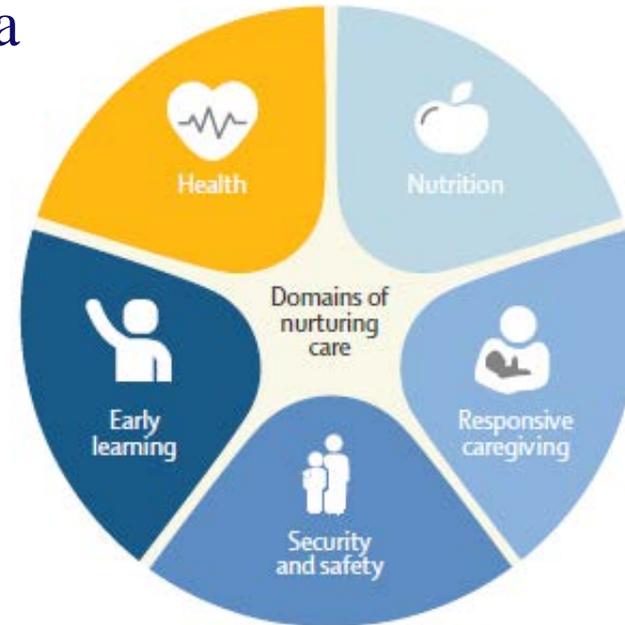
A importância do cuidado integral e integrado

THE LANCET

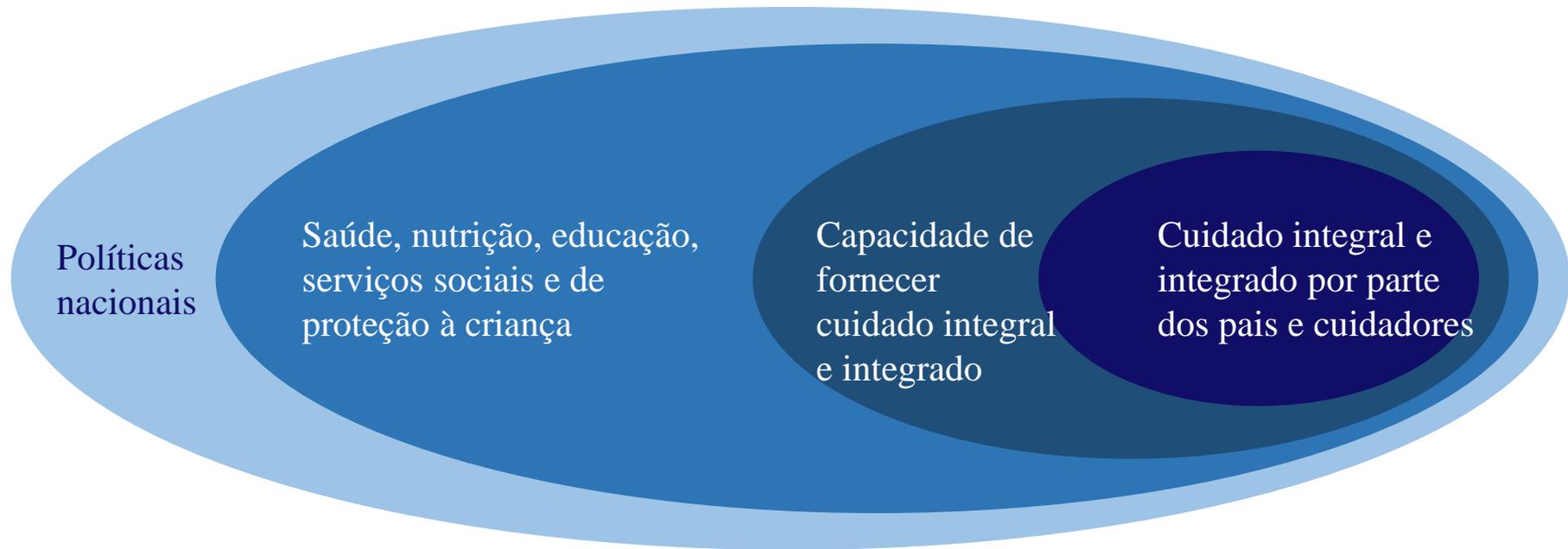
Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Parentalidade e cuidado integral e integrado

- Cuidado integral e integrado engloba todos os elementos essenciais para que a criança cresça física, mental e socialmente:
 - Nutrição
 - Atenção à saúde
 - Ambiente seguro e protetor
 - Cuidado responsivo
 - Oportunidades de aprendizagem
- Reduz os efeitos prejudiciais às estruturas e funções cerebrais.



O cuidado integral e integrado é assegurado por um ambiente acolhedor – o modelo ecológico





A importância dos primeiros anos

THE LANCET

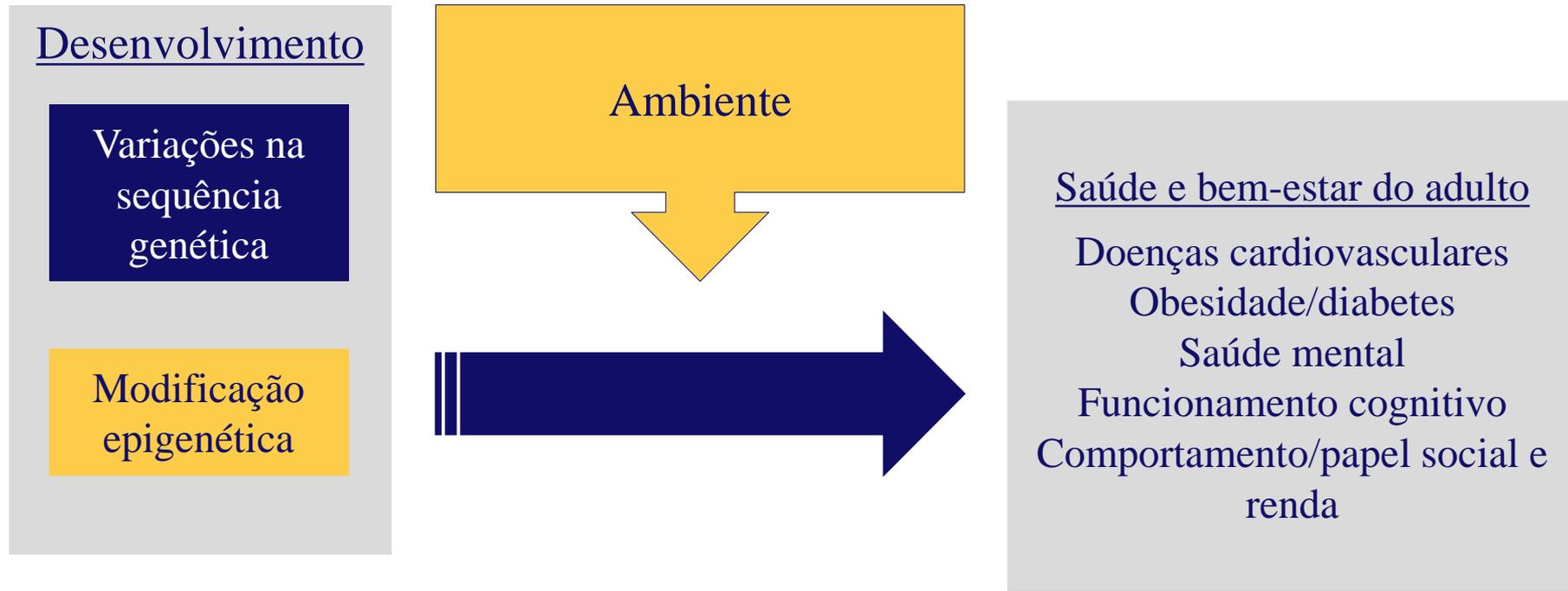
Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Conceitos-chave inerentes ao desenvolvimento cerebral



- No Início da vida, os circuitos neurais se desenvolvem a partir de interações dinâmicas entre genes, experiências e o ambiente.
- O desenvolvimento das vias neurais e o aprimoramento de habilidades ocorrem “de baixo para cima”, com ganhos futuros construídos ainda nos primeiros anos.
- Competências cognitivas, sociais, emocionais e de linguagem são interdependentes e moldadas com as primeiras experiências.
- Períodos mais sensíveis ocorrem quando determinados circuitos neurais estão mais plásticos e receptíveis a influências do ambiente.
- A adaptação continua ao longo da vida.

Interações entre a genética e o ambiente estão por trás da programação do desenvolvimento



Abordagem do ciclo de vida





O custo da omissão

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

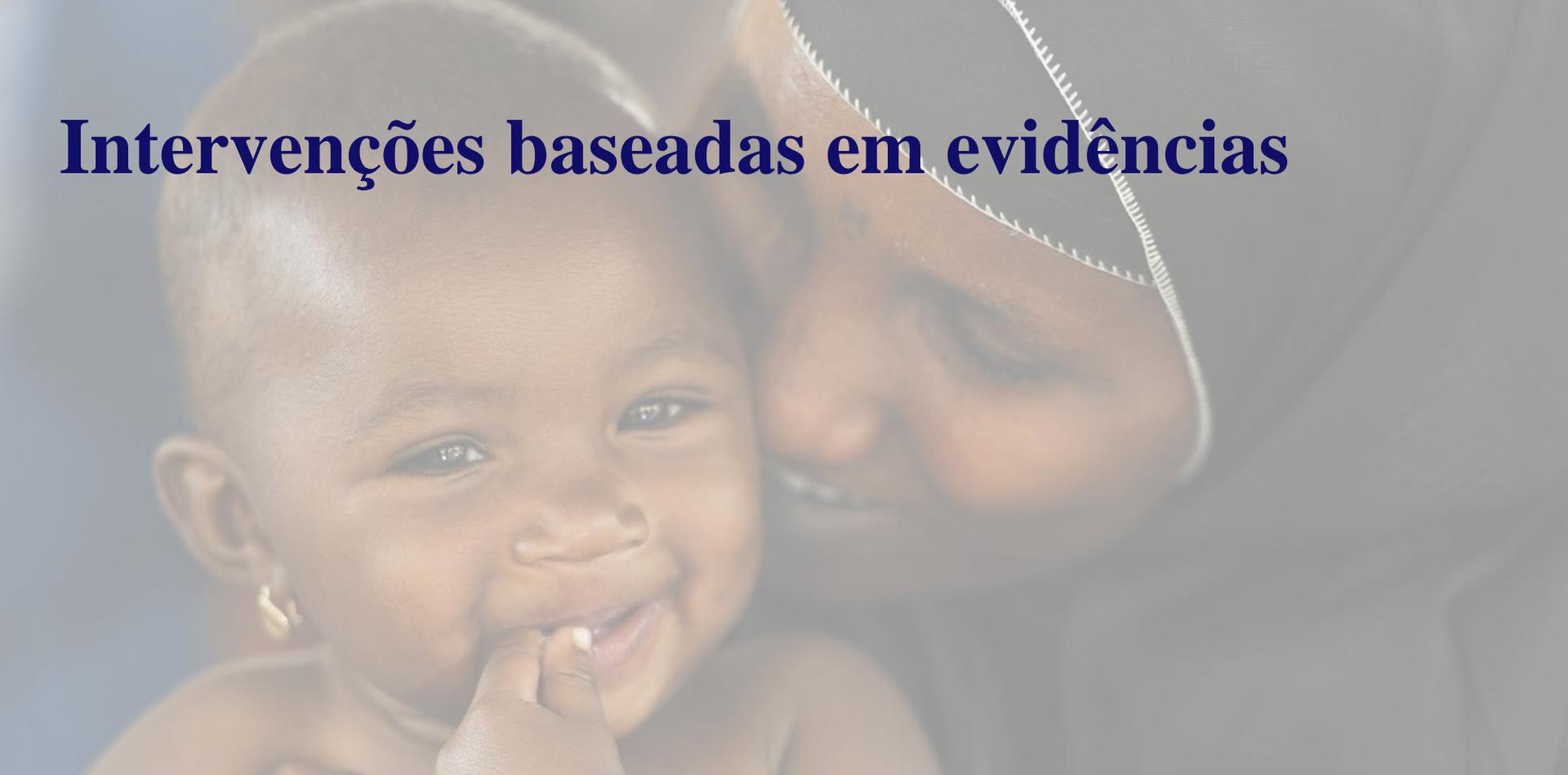
As consequências da omissão na redução da renda pessoal

43% das crianças nos países de renda baixa e média (249 milhões) perdem **26.6%** da renda média quando adultos

Custo social –

simulação do fracasso na redução da desnutrição crônica para 15%

Região	País	Gastos gov. com saúde (%PIB)	Custo da omissão (%PIB)
África Sub-saariana	DRC	2.9	2.5
	Ethiopia	1.8	7.9
	Kenya	1.8	5.4
	Madagascar	2.5	12.7
	Nigeria	1.9	3.0
	Tanzania	2.8	11.1
	Uganda	1.9	7.3
Sul da Ásia	Bangladesh	1.2	5.6
	India	1.3	8.3
	Nepal	2.2	3.4
	Pakistan	1.0	8.2



Intervenções baseadas em evidências

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Revisão de intervenções em múltiplos setores

Revisão ampla de estudos sobre intervenções publicados desde 2010:
saúde reprodutiva, da mulher, da criança e do adolescente • nutrição • parentalidade •
educação na primeira infância • prevenção de maus-tratos

Evidências em cada setor

Intervenções que
beneficiaram o
desenvolvimento infantil

Panel 1: Examples of interventions known to effectively improve early childhood development

Interventions

- Iodine supplementation before or during pregnancy
- Antenatal corticosteroids for women at risk of preterm birth
- Magnesium sulphate for women at risk of preterm birth
- Antiplatelet agents for women at risk of pre-eclampsia
- Delayed cord clamping⁵
- Therapeutic hypothermia for hypoxic ischaemic encephalopathy
- Kangaroo Mother Care for small infants (eg, birthweight <2000 g)
- Breastfeeding and complementary feeding promotion, education, and support
- Responsive caregiving with simulation and early learning opportunities
- Iron and multiple micronutrient supplementation for infants and children
- Deworming
- Treatment of moderate and severe acute malnutrition
- Interventions for common (parental) mental disorders including in the perinatal period
- Smoking cessation interventions
- Elimination of environmental toxins (eg, lead, mercury, pesticides)
- Parent support programmes
- Early childhood care and education

Exemplos de intervenções de saúde materno-infantil que beneficiam o desenvolvimento das crianças.

- 
- Suplementação de iodo, antes e durante a gravidez e suplementação de ferro e ácido fólico.
 - Uso de corticosteróides no pré-natal para prevenção da prematuridade.
 - Apoio psicossocial durante o nascimento.
 - Método canguru para crianças prematuras ou de baixo peso
 - Amamentação
 - Suplementação com micronutrientes para crianças em risco.

Intervenções baseadas em evidências



Conjuntos de intervenções multisetoriais para otimizar o desenvolvimento infantil

Apoio & fortalecimento familiar

Acesso a serviços de qualidade, desenvolvimento de habilidades e apoio às famílias.

Cuidado integral e integrado multigeracional

Atenção à saúde física, mental e do bem-estar da mãe e do pai, e apoio ao desenvolvimento de capacidades para o cuidado com a a criança.

Aprendizagem Inicial & Proteção

Apoio à criança por meio do fortalecimento das competências da família e dos cuidadores a fim de criar um ambiente de cuidado integral e integrado.



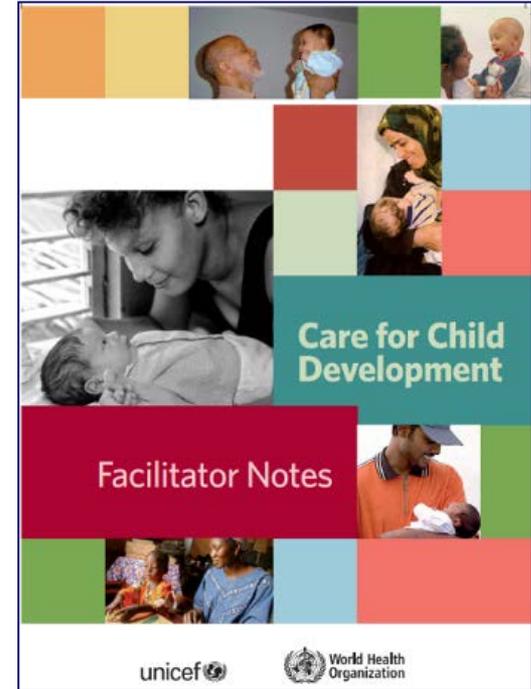
Caminhos para a atuação em escala

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Intervenções eficazes: UNICEF/OMS “Care for Child Development (CCD)”

- Desenvolvido inicialmente como módulo do AIDPI (Atenção Integral a Doenças Prevalentes na Infância)
- Desenhado para ser compatível com os serviços de saúde em países de renda baixa e média.
- Agentes comunitários treinados para encorajar, capacitar, incentivar e valorizar mães e cuidadores
- Implementado em para 23 localidades de 19 países; traduzido para 17 línguas.





Plataformas de apoio às famílias

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Plataformas de apoio às famílias por meio de serviços de saúde e nutrição

- Plataforma bem desenvolvida
- Amplo alcance a mulheres e crianças
- Serviços materno-infantis existentes beneficiando o desenvolvimento infantil
- Intervenções no desenvolvimento infantil implementadas com êxito com a colaboração dos serviços de saúde
- Eficazes e viáveis

Outras plataformas para atingir famílias e crianças pequenas

Educação

- Educação da mulher
- Oportunidades na Educação Infantil
- Creches
- Pré-escola

Proteção social

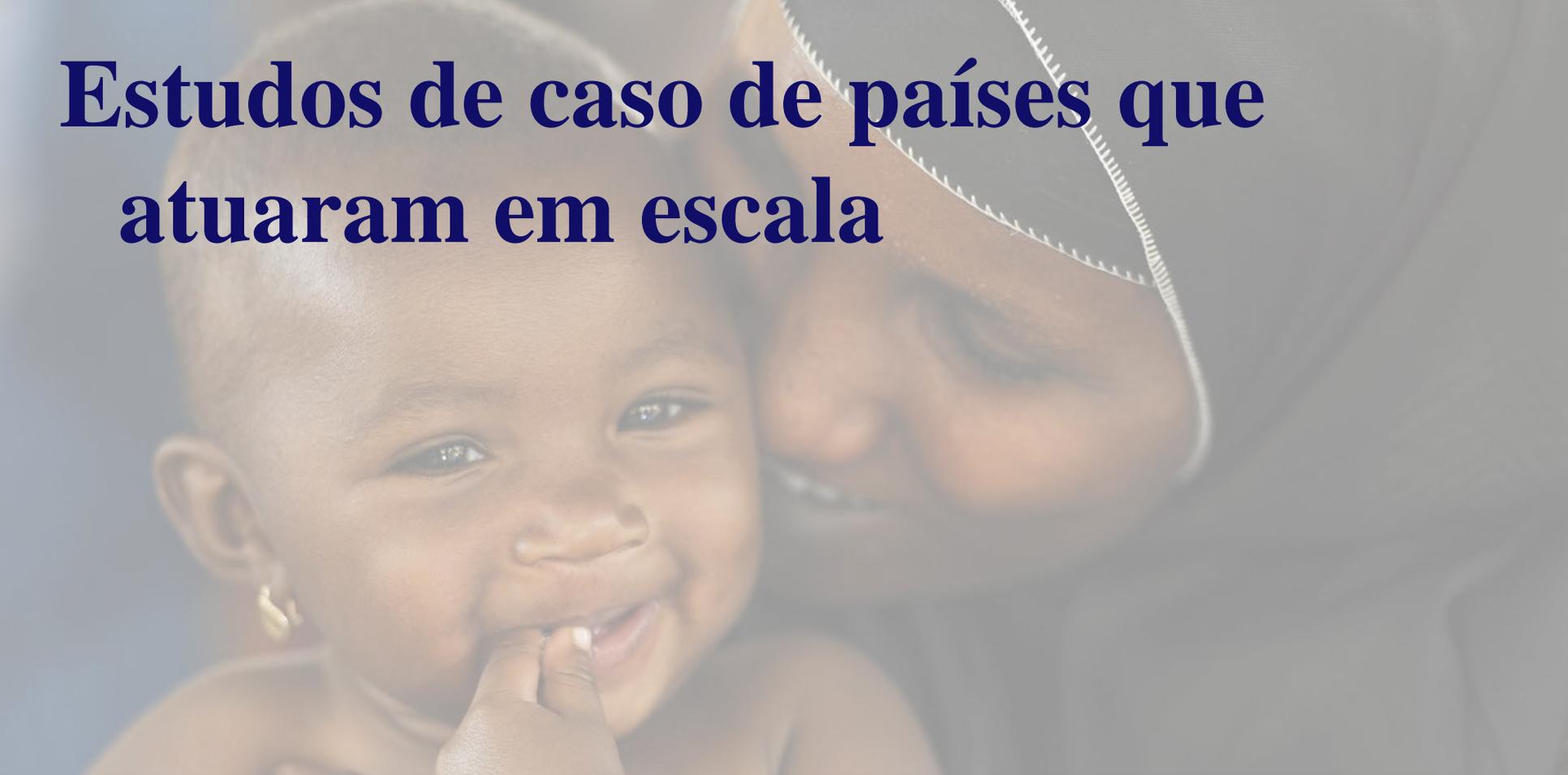
- Seguro de saúde familiar
- Transferência de renda

Proteção da criança

- Redução de punições severas
- Prevenção de maus tratos

“WASH”

- Acesso a água limpa
- Saneamento
- Higiene



Estudos de caso de países que atuaram em escala

Quatro estudos de caso

Índia

Serviços Integrados de Desenvolvimento Infantil (ICDS)

Início em 1975

2014

104,5 milhões de beneficiados

Chile

“Chile Crece Contigo” (ChCC)

Início em 2007

2014

80% da população-alvo

África do Sul

“Grade R”

Início em 2005

2015

80% das crianças cadastradas

Bangladesh

“Shishu Bikash Kendra” (SBK)

Início em 2008

2009 – 2016

200.000 visitas a crianças

Estudos de caso de países que atuaram em escala

“Chile Crece Contigo” (ChCC)



- Objetivo: possibilitar às crianças o alcance de seu potencial
- Implementado em 2007, tornou-se lei em 2009
- Financiado pelo governo federal
- Combina serviços de saúde, apoio às famílias e pré-escola
- Serviços universais e especializados
- Da gravidez até os 4 anos da criança
- Alcance – atinge 80% da população-alvo

Características comuns aos programas de grande escala

1. Preocupação política com a pobreza, equidade, exclusão social
2. Baseados em pesquisas científicas e econômicas
3. Visão de serviços abrangentes e integrados
4. Fundamentados por lei ou estratégia governamental
5. Financiados e coordenados pelo governo
6. Abordagens diferentes – em especial, saúde, desde a gravidez

Compromisso político



Ambiente político propício

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Exemplos de políticas nacionais

A fim de possibilitar as famílias de fornecer cuidado integral e integrado

Tempo

- Pausas para amamentação no trabalho
- Licença maternidade/paternidade
- Licença para cuidar de filhos doentes

Recursos

- Auxílio financeiro
- Seguro de saúde
- Salário mínimo
- Educação pré-escolar gratuita



Ações financeiramente viáveis

Custo

- Financiamento de mais duas intervenções viáveis e eficazes aos protocolos de serviços em “RMNCH”
 - Intervenção para fornecer cuidado integral e integrado (6 visitas)
 - Apoio a mães com depressão (5 sessões)
- Associado ao Quadro Global de Investimento (GIF) para a saúde da mulher e da criança



Custo (2015-2030)

- Cenário intermediário (tendência contínua: 58% de cobertura)
 - **US\$16 bilhões, 20c adicionais per capita/ano**
- Cenário superior (elevação: 98% de cobertura)
 - **US\$ 34,5 bilhões, 50c adicionais per capita/ano**



O caminho à frente

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Foco em crianças da concepção até os 3 anos

1. Vulnerabilidade elevada
2. Negligenciadas, priorizando sobrevivência infantil e educação pré-primária
3. Oportunidades de intervenções via serviços de saúde



Fortalecer a vontade política por meio dos ODS

Os ODSs demandam:

- Oportunidades com equidade
- Todos os países priorizando os mais vulneráveis

Oferece oportunidade sem precedents de ampliar serviços de desenvolvimento infantil para crianças pequenas.

ODS 4.2



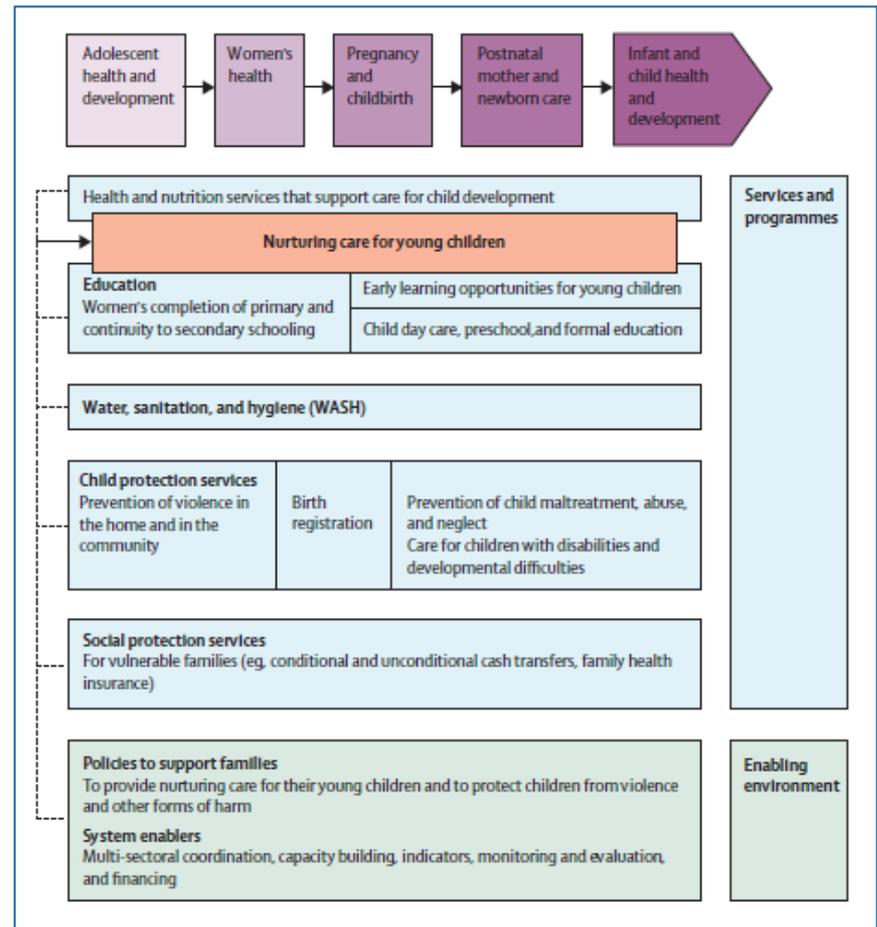
Garantir que todas as meninas e meninos tenham um desenvolvimento infantil de qualidade, cuidados e acesso a educação pré-escolar até 2030

A PROMOÇÃO DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL É A CHAVE PARA O ALCANCE DOS ODS



Adotar uma estrutura de intervenção multi-setorial que permeia o ciclo de vida

Iniciar pelo fortalecimento do cuidado integral e integrado por meio de serviços de saúde e nutrição



Apoiar a implementação, coordenação e avaliação

- Não há um modelo único para implementação e coordenação
- Os setores devem apoiar crianças e famílias por meio de uma estrutura de compartilhamento de responsabilidades nacional e local
- Coordenação feita por apenas um ministério, em colaboração com outros setores
- Coordenação feita por um conselho central superior ou órgão semelhante



“Resultados consolidados nesta série apontam para intervenções eficazes e abordagens de serviços numa escala nunca antes vista. Durante os próximos quinze anos, os líderes mundiais têm a oportunidade única de investir nos primeiros anos de vida para obter ganhos individuais e sociais de longo prazo e atingir os ODS.”

– *Trecho do Resumo Executivo*