

## DIAGNÓSTICO DA PRIMEIRA INFÂNCIA EM ÁREAS REMOTAS:

- ARQUIPÉLAGO DO MARAJÓ
- UNIÃO DOS PALMARES



**THE WORLD BANK**  
IBRD • IDA | WORLD BANK GROUP

SECRETARIA ESPECIAL DO  
DESENVOLVIMENTO SOCIAL

MINISTÉRIO DA  
CIDADANIA



PÁTRIA AMADA  
**BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL



**criança  
feliz**



# ORGANIZAÇÃO

---

- **Apresentação da Iniciativa**
- **Primeira Infância nas áreas remotas**
- **Território Marajoara e Palmares**
- **Especificidades culturais**
- **Políticas Públicas para a Primeira Infância**
- **Família, povos tradicionais e relação com a Primeira Infância**
- **Intersetorialidade**
- **PCF Marajoara e Palmares**
- **Recomendações para o aprimoramento do PCF nas áreas remotas**



# APRESENTAÇÃO DA INICIATIVA

**Iniciativa: Ministério da Cidadania e Banco Mundial**

➤ **Objetivo: contribuir para o fortalecimento das Políticas Públicas para a Primeira Infância nas áreas remotas e o aprimoramento do PCF.**

Os aspectos identificados :

- ✓ TERRITÓRIO
- ✓ FAMÍLIA
- ✓ POLÍTICAS PÚBLICAS
- ✓ PROGRAMA CRIANÇA FELIZ

Método: Diagnóstico, Mapeamento e Estudo Comportamental /entrevistas qualitativas, questionário on line, entrevista estruturada com famílias e grupo focal.

Universo de Pesquisa: 34 famílias;17 representantes da gestão municipal; 17 coordenadores/supervisores PCF municipal; 2 coordenadores estaduais e 6 representantes da sociedade civil

## MUNICÍPIO:

- Afuá
- Anajás
- Bagre
- Breves
- Cachoeira do Arari
- Chaves
- Curralinho
- Gurupá
- Melgaço
- Muaná
- Ponta de Pedras
- Portel
- Salvaterra
- Santa Cruz do Arari
- São Sebastião da Boa Vista
- Soure
- União dos Palmares





# PRIMEIRA INFÂNCIA NAS ÁREAS REMOTAS



**52.6%** das crianças registradas no Cadastro Único são integrantes de Grupos Populacionais Tradicionais e Específicos: famílias **quilombolas**, **ribeirinhas**, **pescadores artesanais** e inseridas na **agricultura familiar**

São famílias extremamente pobres: sobrevivem com renda mensal por pessoa de até R\$ 89,00.

**Índice de Capital Humano/Banco Mundial: 0.525 (média)**

Brasil: 0.601

Dimensões:

- Mortalidade Infantil
- Educação
- Mortalidade adulto (15 – 69 anos)



Fonte: SAGI/Cadastro Único; 2021

# PRIMEIRA INFÂNCIA NO MARAJÓ

- Região com a diversidade do **FATOR AMAZÔNICO**
- População **predominantemente rural** (57%)
- Principal fonte de renda: atividades produtivas típicas de agricultura familiar e exploração dos recursos naturais
- **6 município com baixo IDH** (menor 0,499)
- Dependem do transporte marítimo-fluvial com tempo médio de deslocamento entre 2 e 8 horas para acesso aos centros urbanos e serviços público
- Em 2010, apenas 5% dos domicílios tinham esgotamento sanitário adequado, em média entre os municípios.





# PRIMEIRA INFÂNCIA EM PALMARES, A TERRA SAGRADA DE ZUMBI

- Região da Serra da Barriga - Alagoas
  - População 65.790 habitantes (76% urbana, 24% rural)
  - Principal fonte de renda: agrícola
  - IDH 0,593
  - 37% da população vive em extrema pobreza
- 
- O Município de União se destaca em seu Folclore, Artesanato, Gastronomia, Patrimônio, Figuras Ilustres e Literatura. No Folclore, destaca-se a influência do Quilombo dos Palmares na consolidação do folclore negro no território alagoano, revelando o coco-de-roda, a série dos folguedos temáticos do boi, os quilombos, a dança do buá, o bate coxa, e outras manifestações como a cavalhada, o guerreiro, o pastoril e as quadrilhas juninas.



(Foto: Agência Alagoas/Neno Canuto)



# FAMÍLIA E A PRIMEIRA INFÂNCIA

## Marajó e Palmares

Percentual da população de 0-3 anos no Cadastro Único, Percentual da população GPTE 0-3 anos pertencentes a GPTE e capacidade de cobertura do PCF

Município	Classificação SUAS	População Total	Percentual da População Municipal 0-3 anos no Cadastro Único	% GPTE no Cadastro Único	Cobertura PCF no Cadastro Único 0-3 anos
Afua	Pequeno II	35.017	5.9%	60.4%	6.2%
Anajas	Pequeno II	24.771	8.8%	67.1%	5.0%
Bagre	Pequeno II	23.855	6.1%	55.2%	0.2%
Breves	Médio	92.865	7.1%	53.2%	5.0%
Cachoeira do Arari	Pequeno II	20.460	3.9%	37.6%	6.5%
Chaves	Pequeno II	21.138	4.6%	75.4%	2.0%
Currálinho	Pequeno II	28.582	8.0%	46.3%	4.9%
Gurupa	Pequeno II	29.060	7.5%	50.5%	6.6%
Melgaço	Pequeno II	24.789	8.1%	54.3%	0.0%
Muana	Pequeno II	34.237	5.8%	54.1%	2.7%
Ponta De Pedras	Pequeno II	25.989	4.9%	54.2%	10.6%
Portel*	Médio Porte	52.166	6.5%	82.0%	13.0%
Salvaterra	Pequeno II	20.186	5.7%	67.6%	37.1%
Santa Cruz Do Arari	Pequeno I	8.163	5.3%	86.9%	18.8%
Sao Sebastiao da BV	Pequeno II	22.890	8.1%	52.2%	12.0%
Soure	Pequeno II	22.995	5.6%	24.4%	11.4%
Uniao Dos Palmares	Médio	62.401	4.6%	1.6%	11.5%

- Mais 80% das famílias tem como responsável familiar a mulher

### VIOLAÇÕES DE DIREITOS PRESENTES:

- Violência doméstica;
- Falta de Acesso a políticas públicas;
- Trabalho Infantil;
- Negligência familiar;
- Abandono;
- Violência sexual com ênfase no abuso sexual;





# ESPECIFICIDADES CULTURAIS

## Marajó e Palmares

Distribuição da população dos Grupos Populacionais Tradicionais e Específicos com maior presença nos territórios, 0-3 anos no Cadastro Único

Município	Quilombolas	Extrativistas	Pescadores Artesanais	Ribeirinha
Afua	0.0%	0.0%	4.4%	95.4%
Anajas	0.8%	0.3%	0.1%	98.7%
Bagre	1.4%	6.2%	17.8%	64.1%
Breves	0.0%	0.2%	0.6%	98.5%
Cachoeira Do Arari	3.6%	0.0%	78.8%	16.9%
Chaves	0.0%	0.0%	20.6%	79.2%
Curralinho	1.5%	17.6%	43.3%	21.7%
Gurupa	17.5%	5.7%	5.2%	59.9%
Melgaco	0.0%	9.3%	7.1%	80.8%
Município De Muana	0.0%	8.4%	80.1%	7.2%
Ponta De Pedras	2.5%	1.4%	74.9%	20.3%
Portel*	0.7%	1.12%	0.7%	64.2%
Salvaterra	36.9%	0.0%	54.5%	0.1%
Santa Cruz Do Arari	0.0%	0.8%	38.5%	59.7%
Sao Sebastiao Da Boa Vista	0.0%	10.5%	86.2%	2.9%
Soure	0.3%	6.4%	87.9%	1.9%
Uniao Dos Palmares	52.2%	0.0%	0.0%	0.0%





# POLÍTICAS PÚBLICAS PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA

## ASSISTÊNCIA SOCIAL:

- Rede Estruturada em todos municípios (21 CRAS Marajó; 3 CRAS Palmares)
- Atendimento com equipes volantes, demanda ampliação de cobertura
- **Experiência de SCFV 0 a 6 anos** (368 crianças Marajó)
- **Integração para busca ativa das famílias tradicionais com PCF**
- **Desenvolvem estratégias específicas com crianças e gestantes** (8 municípios Marajó)
- Demanda fortalecimento do **co-financiamento CRAS e CREAS**



## SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL:

- Cobertura/ofertas: **PAA, Fomento, Cisternas, Cestas Alimentos e Kits Alim**
- **Respostas estratégicas** de atenção às famílias em 3 municípios do Marajó;
- Existência de Programa voltado ao **Acompanhamento Nutricional**/Palmares;
- **Apresentam demanda de ampliação das ofertas e cobertura integral das famílias na PI;**
- **Necessária integração entre ofertas e ampliação de busca ativa.**



# POLÍTICAS PÚBLICAS PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA

## SAÚDE:

Marajó:

- 28% é a taxa média de gravidez entre 15 e 17 anos
- **16% é a taxa média de mortalidade infantil**
- **Principal desafio:** a distância de acesso aos serviços de saúde (de 43km a 256km)
- **Programa Saúde da Família/ Saúde da Criança como oferta para a PI**

Palmares:

- 63 leitos hospitalares (24% do recomendado pela OMS)
- 15% é a taxa de mortalidade para cada 100 nascidos vivos
- **681 casos de gravidez na adolescência em um único ano**
- **57% dos partos são cesáreas**

## EDUCAÇÃO:

- **Demanda por vagas em creche:** 50% Palmares e 28% Marajó
- **80% dos municípios do Marajó não têm cuidadores no transporte escolar**
- 1.875 crianças recebem currículo e metodologia própria da comunidade Quilombola em Palmares
- Estratégia de atenção/ GPTE: busca ativa e professora de apoio
- **Ambos os territórios consideram os recursos destinados para educação infantil insuficientes**





# POLÍTICAS PÚBLICAS PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA

## DIREITOS HUMANOS:

- **inexistência de órgão gestor de Direitos Humanos** (secretarias municipais)
- **demandas** são tratadas pelos órgãos do Sistema de Garantia de Direitos (SGD). Todos os municípios contam CMDCA, Conselho Tutelar e Polícia Militar
- **Negligência familiar é a violação de direitos mais recorrente, seguida de exploração e abuso sexual em todos os municípios**

## CULTURA:

Marajó: **57% dos municípios não têm ofertas de valorização sociocultural para comunidades tradicionais.** Apenas 14% dos municípios ofertam atividades para crianças na primeira infância

Palmares: *a Secretaria de Cultura não tem orçamento direcionado para a primeira infância, porém lança projetos, oficinas, palestras, onde as crianças na primeira infância são contempladas (sic).*

- **É uma área reconhecida como fundamental pelos atores do território para atuar no contexto das comunidades quilombolas**



# OUTRAS INICIATIVAS PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA

- **Semana do Bebê/Unicef**  
Atividade anual realizada com as famílias em 13 municípios
- **Pastoral da Criança**  
Atuação permanente ou pontual em todos os municípios
- **Iniciativas locais/entidades religiosas (grupo gestantes)**  
experiências locais informadas por 5 municípios
- **Programa Estadual “CRIA”/Alagoas**  
presente em União dos Palmares/AL





# FAMÍLIA E A PRIMEIRA INFÂNCIA

- ✓ Família Marajoara= Forte relação com o território e os recursos naturais
- ✓ Família Palmarina: Relação com a história local/identidade

## Principais desafios enfrentados:

- Renda insuficiente para o sustento da família;
- Dificuldade de acesso a rede pública de saúde, principalmente pelas famílias que residem em área rural
- Longas distâncias dos centros urbanos e serviços públicos
- Ausência de oferta de educação infantil (creches);
- Comunicação/acessibilidade

*“Eu ainda não tirei meu filho do peito, porque ainda não nasceu todos os dentinhos e tenho medo dele adoecer e não ter o que comer, assim tem o leite do peito para alimentar ele. Os alimentos, às vezes tenho e às vezes não, quando tem galinha a gente deixa para as crianças e os adultos comem ovo e outras coisas para deixar o que é melhores para as crianças”.*

*(Cuidadora C., Curralinho 2021)*



# FAMÍLIA E A PRIMEIRA INFÂNCIA

## Situações de risco presentes no convívio familiar:

- Agressividade verbal na relação familiar;
- Trabalho infantil insalubre;
- Crianças brincando sozinhas nas ruas e rios;
- Crianças pedindo esmolas nas ruas na presença dos pais e familiares;
- Crianças pedindo esmolas nos rios, atracando nos barcos, expostas ao abuso e exploração sexual;
- Responsabilidades transferidas para crianças como cuidadoras de outras crianças;

## Aspectos considerados importantes para serem trabalhados:

- Compreensão sobre a importância do cuidado;
- Abordagens sobre saúde e higiene;
- Afetividade;
- Incentivo à comunicação não violenta e valores coletivos;
- Educação alimentar sustentável e valorização dos produtos da agricultura familiar, extrativismo e a pesca;
- Garantia de registro de nascimento com reconhecimento paterno;
- Acompanhamento familiar.



*“Eu tento ser carinhosa com o meu filho, minha mãe não era assim comigo, eu não tive pai, mas tento fazer diferente porque eu sei que dar amor é importante para a criança. Eles não tem culpa de nada da vida da gente”*

*Cuidadora M.; Curralinho 2021*





# FAMÍLIA E A PRIMEIRA INFÂNCIA

## COSTUMES TRADICIONAIS:

**Mães de Alma/Parteiras:** mulheres da comunidade que acompanham as gestantes e realizam o parto natural aliado a saberes e práticas tradicionais como: massagens, puxação, preparo de alimentos e remédios à base de ervas, orações e cantorias. A parteira é considerada uma figura importante na vida da criança e referência na comunidade

**Benedeiras:** homens ou mulheres dotados de conhecimentos tradicionais, benzem ou rezam nas crianças e adultos para abençoar, tirar quebranto ou cuidar de doenças como garganta inflamada, cólica infantil, diarreia, dentre outras. Fazem recomendações de cuidado utilizando conhecimentos tradicionais da medicina da floresta (ervas e plantas).

*“Eu não procuro nem uma mulher, elas vem até mim e não posso negar auxílio no momentos de necessidades”.*

*(Parteira Marajoada-Curralinho; 2021)*



# FAMÍLIA, POVOS TRADICIONAIS E RELAÇÃO COM A PRIMEIRA INFÂNCIA

## Brincadeiras praticadas

- Amarelinha/macaca
- Banho de chuva
- Barquinho de papel
- Bola de gude
- Boneca
- Brincadeira do chocalho
- Brincar com panelinhas de barro
- Brincar de casinha
- Cantigas de rodas
- Caixa
- Dominó
- Empurrar o banco
- Esconde-esconde.
- Futebol
- Garrafinha de refrigerante cheias de pedrinhas
- Leituras
- Pinturas (colorir)
- Pira-pega na terra
- Pira-pega no rio
- Pular corda
- Pular elástico
- Queimada
- Soldado
- Soltar pipa





# FAMÍLIA, POVOS TRADICIONAIS E RELAÇÃO COM A PRIMEIRA INFÂNCIA

## Aspectos comportamentais/desafios da adesão das famílias ao DPI (CUIDADORES)-crianças até 18 meses:

### BRINCAR

- Reconhecem a importância;
- Não conseguem brincar o quanto gostariam devido acúmulo de tarefas domésticas;
- Reclamam ausência paterna e apoio nas atividades domésticas;
- Gostariam de receber apoio para conseguir ter mais tempo para brincar;
- Gostaria de ter mais espaços para brincar.

### FALAR

- Reconhecem a importâncias mas acreditam que a criança não entende;
- Dificuldade por não saber o que falar, especialmente com bebês

### COMUNICAÇÃO/ACESSO

- Utilizam aparelhos celulares (90% entrevistados);
- Utilizam mais ligações telefônicas;
- Dificuldade de acesso, só conseguem quando utilizam wi-fi público;
- Dificuldade de aquisição de dados internet;
- Utilizam WhatsApp com maior frequência;
- Pouco interesse por outras redes sociais (facebook, instagram)
- Gostariam de receber informações semanais para judar na organização com as crianças.





**criança  
feliz**



- Presente em 15 município
- 130 visitantes e 18 supervisores
- Meta de atendimento para 2600 crianças e gestantes
- Dos 15 municípios, 10 informam atender crianças ou gestantes GPTE
- Cobertura do Programa varia de 37.1% (Salvaterra, até 2% em Chaves)
- Em sua maioria: quilombolas, ribeirinhos, extrativistas, agricultores familiares
- As famílias GPTEs são referenciadas ao CRAS e atendidas por equipes volantes da AS

## Palmares

- Meta de atendimento para 400 crianças e gestantes
- 16 visitantes e 02 supervisores
- Presença GPTE: etnia quilombolas e agricultores familiares identificados pela AS
- Comunidade Tradicionais atendidas:  
Muquém (distante 5 km do centro da cidade)  
Usina Laginha (8 km de distância)  
Várzea Grande (4 km de distância)
- As famílias são referenciadas ao CRAS
- Não foram relatadas dificuldades de acesso à internet;
- Serviço de telefonia apresenta maior disponibilidade.



## *Pandemia Covid-19*

### **Estratégias adotadas:**

- Visitas híbridas (distribuídas entre remotas e presencial);
- Visitas conjunta com equipe de saúde;
- Substituição de atividades por orientação com agendamento
- Ampliação de busca ativa para situações de mendicância e trabalho infantil
- Uso de EPI'S nas visitas

### **Adaptações para visitas remotas:**

- Uso do celular como meio de comunicação
- Criação de grupos de whatsapp para comunicação
- Criação de conteúdos de mídia: post nas redes sociais, vídeos, vinhetas
- Ligações telefônicas para orientação



## *Integração*

### **Aspectos identificados:**

- **Todos os municípios executam o Programa na AS;**
- Utilizam a estrutura do CRAS para operacionalização das visitas e estratégias com as famílias;
- **Mencionam que todas as famílias do Programa do Programa são atendidas pelo CRAS, mas não conseguem evidenciar acompanhamento familiar integrado;**
- Reforçam importância do atendimento sistemático do CRAS às famílias;
- **Apresentam demandam de capacitação integrada;**





## *Pandemia Covid-19*

### **Estratégias adotadas:**

- visitas híbridas (distribuídas entre remotas e presencial);
- Substituição de atividades por orientação;
- visita conjunta com equipe de saúde;
- agendamento,
- Ampliação de busca ativa para situações de mendicância e trabalho infantil
- Uso de EPI'S nas visitas

### **Adaptações para visitas remotas:**

- Uso do celular como meio de comunicação
- Criação de grupos de whatsapp para comunicação
- Criação de conteúdos de mídia: post nas redes sociais, vídeos, vinhetas
- Ligações telefônicas para orientação



**Ampliar as ações integradas de Busca Ativa** de crianças pertencentes a grupos populacionais tradicionais e específicos;

**Aproximar a área da Cultura** para ações integradas de reconhecimento cultural e identitário dos povos tradicionais e valorização da cultura local;

**Aprimorar estratégias de Segurança Alimentar e Inclusão Produtiva** com incentivo ao consumo para Alimentação Saudável a partir de benefícios (PBF, Auxílio Emergencial e Benefícios Eventuais). Além de desenvolver ações de Educação Alimentar e ampliar o fomento à Agricultura Familiar e Pesca Artesanal;

**Fortalecer o Sistema Único de Assistência Social-SUAS** por meio do co-financiamento CRAS/PAIF para cobertura integral das famílias do PCF, ampliação das equipes volantes e desenvolvimento de protocolo de acompanhamento familiar integrado com atividades do PCF. Além de ampliar a cobertura do SCFV 0 a 6 anos;

**Ampliar articulação com o Programa Bolsa Família** para fortalecer o monitoramento das condicionalidades, planejar ações complementares voltadas ao DPI e articulação estratégica com auxílios vinculado.



**Estratégico**





## RECOMENDAÇÕES PARA O PCF NAS ÁREAS REMOTAS

Regulamentar o repasse adicional para áreas remotas;

Realizar Estudo de custos do Programa;

Mobilizar o Orçamento para a PI nos municípios;

Desenvolver capacitação voltada às especificidades dos grupos populacionais tradicionais e específicos;

Adaptar atividades do Programa aos costumes locais;

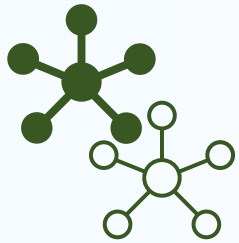
Implementar o uso de tecnologias no desenvolvimento das atividades;

Investir em comunicação/ acessibilidade das famílias





## RECOMENDAÇÕES PARA O PCF NAS ÁREAS REMOTAS



### Intersetorialidade

Consolidar os Comitês Gestores em todos os municípios

Mobilizar a construção dos Planos Municipais

Desenvolver **capacitações integradas** com os Comitês Gestores;

Desenvolver **protocolo de integração de programas estaduais e municipais** ao PCF;

**Adotar o Programa Primeira Infância Alagoana** como estratégia de focalização para as famílias do PCF e modelo a ser replicado em outras regiões;

Construir e implementar **PROTOCOLO DE ATENDIMENTO** em áreas remotas.



## PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Organizado em 3 dimensões:

### 1) Legal e conceitual

referências aos **marcos legais** da primeira infância; **diretrizes** do PCF e **conceito** de povos e comunidades tradicionais e diversidade de território.

### 2) Operacional

**diretrizes** técnicas de operacionalização das **visitas domiciliares com intervenções complementares** voltadas às especificidades territoriais e culturais. Tem como foco o fortalecimento da família para maior adesão ao desenvolvimento infantil por meio do **acompanhamento familiar** e **trabalho social coletivo com as famílias**.

### 3) Intersetorial

**diretrizes** para o fortalecimento dos **Comitês Gestores**, com estímulo à construção do **Plano Municipal** da Primeira Infância e **recomendações às políticas públicas**. Tem como foco a efetividade das respostas setoriais voltadas à primeira infância.

## PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

### DISSEMINAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO PROTOCOLO



- Conteúdos formativos
- Apoio técnico
- Acompanhamento da implementação
- Avaliação da implementação



### PLANO DE IMPLEMENTAÇÃO

#### Etapas:

- 1) Construção de conteúdos (cartilha, vídeos)
- 2) Evento de apresentação
- 3) Apoio técnico por estado
- 4) Monitoramento da implementação pelo estado por 45 dias
- 5) Aplicação de instrumental de avaliação da implementação



**Coordenação:**

**Julieta Trias**  
([jtrias@worldbank.org](mailto:jtrias@worldbank.org))

**Maria Concepcion Steta Gandara**

**Consultoras:**

**Renata Aparecida Ferreira**  
([rferreira2@worldbank.org](mailto:rferreira2@worldbank.org))

**Daliana Dantas**  
**Edel Moraes**  
**Gildene Carvalho**

