RESUMO - III. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA ÀS TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS E ASSISTENCIAIS

# ATRASO NEUROPSICOMOTOR E TDAH INFANTIL EM CONTEXTO DE VULNERABILIDADE SOCIAL: RELATO DE EXPERIÊNCIA.

*Marília Cordeiro (maacsousa@gmail.com)*

*Nayara Ferreira (nayara.carvalho@ueg.br)*

*Elisa Cândida Carvalho (elisacarvalhoestudos@gmail.com)*

*Mario Lemos Quirino Neto (mariolqn@icloud.com)*

*Barbara Alves Pereira (alvesbarbara3002@gmail.com)*

*Janaina Rodrigues Melo (janamelo2005@gmail.com)*

Introdução: O desenvolvimento infantil é influenciado por fatores biológicos, emocionais, sociais e ambientais, sendo os primeiros anos de vida fundamentais para a aquisição adequada de habilidades motoras, cognitivas e de linguagem. Nesse contexto, situações de vulnerabilidade social, negligência familiar e ausência de estímulos adequados podem comprometer significativamente o desenvolvimento neuropsicomotor da criança. Objetivo: Relatar o acompanhamento de uma criança com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor e diagnóstico de Transtorno do Déficit de Atenção e

Hiperatividade (TDAH – CID F90), inserida em um contexto de vulnerabilidade familiar e social, utilizando o Arco de Maguerez como metodologia problematizadora. Método: Trata-se de um relato de experiência de discentes da área da saúde desenvolvido no contexto da Atenção Primária à Saúde, por meio de visitas domiciliares realizadas pela Unidade Básica de Saúde Jardim Olímpico, no município de Aparecida de Goiânia (GO). Resultados: Durante o acompanhamento, foram identificadas condições inadequadas de higiene e segurança no ambiente domiciliar, alimentação predominantemente baseada em alimentos ultraprocessados, exposição excessiva a telas, déficit de estímulos cognitivos e motores, dificuldades na organização familiar e ausência de uma rotina estruturada para a criança. Também foram observados conflitos familiares frequentes, fragilidade nos cuidados relacionados à higiene pessoal e à saúde bucal, além de dificuldades no acompanhamento escolar. As intervenções realizadas envolveram ações de educação em saúde, orientações sobre higiene ambiental e higiene bucal, incentivo à alimentação saudável, estímulo ao desenvolvimento infantil e encaminhamentos multiprofissionais para acompanhamento psicológico, pediátrico, dermatológico e odontológico. Conclusão: Conclui-se que o acompanhamento integral e humanizado, aliado à atuação multiprofissional e intersetorial, é fundamental para a promoção do desenvolvimento infantil saudável e para o fortalecimento da rede de proteção à criança em situação de vulnerabilidade social.

Palavras-chaves: Desenvolvimento Infantil, Vulnerabilidade Social, Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade, Atenção Primária à Saúde, Arco de Maguerez.

Seguimiento de Niño con Retraso Neuropsicomotor y TDAH en Contexto de Vulnerabilidad Social.

Introducción: El desarrollo infantil está influenciado por factores biológicos, emocionales, sociales y ambientales, siendo los primeros años de vida fundamentales para la adecuada adquisición de habilidades motoras, cognitivas

y del lenguaje. En este contexto, las situaciones de vulnerabilidad social, negligencia familiar y ausencia de estímulos adecuados pueden comprometer significativamente el desarrollo neuropsicomotor del niño. Objetivo: Relatar el seguimiento de un niño con retraso en el desarrollo neuropsicomotor y diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH – CIE F90), inserto en un contexto de vulnerabilidad familiar y social, utilizando el Arco de Maguerez como metodología problematizadora. Método: Se trata de un relato de experiencia desarrollado en el contexto de la Atención Primaria de Salud, mediante visitas domiciliarias realizadas por la Unidad Básica de Salud Jardim Olímpico, en el municipio de Aparecida de Goiânia (GO), Brasil. Resultados: Durante el seguimiento se identificaron condiciones inadecuadas de higiene y seguridad en el entorno domiciliario, alimentación predominantemente basada en alimentos ultraprocesados, exposición excesiva a pantallas, déficit de estímulos cognitivos y motores, dificultades en la organización familiar y ausencia de una rutina estructurada para el niño. También se observaron frecuentes conflictos familiares, fragilidad en los cuidados relacionados con la higiene personal y la salud bucal, además de dificultades en el seguimiento escolar. Las intervenciones realizadas incluyeron acciones de educación para la salud, orientaciones sobre higiene ambiental y salud bucal, incentivo a una alimentación saludable, estimulación del desarrollo infantil y derivaciones multiprofesionales para seguimiento psicológico, pediátrico, dermatológico y odontológico. Conclusión: Se concluye que el seguimiento integral y humanizado, aliado a la actuación multiprofesional e intersectorial, es fundamental para promover un desarrollo infantil saludable y fortalecer la red de protección de los niños en situación de vulnerabilidad social.

Palabras clave: Desarrollo Infantil, Vulnerabilidad Social, Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, Atención Primaria de Salud, Arco de Maguerez.

Follow-up of a Child with Neuropsychomotor Developmental Delay and ADHD in a Social Vulnerability Context

Introduction: Child development is influenced by biological, emotional, social, and environmental factors, with the first years of life being essential for the proper acquisition of motor, cognitive, and language skills. In this context, situations of social vulnerability, family neglect, and lack of adequate stimulation may significantly impair a child's neuropsychomotor development. Objective: To report the follow-up of a child with neuropsychomotor developmental delay and a diagnosis of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD – ICD-10 F90), living in a context of family and social vulnerability, using the Maguerez Arch as a problem-based methodological approach. Method: This is an experience report developed within the context of Primary Health Care through home visits conducted by the Jardim Olímpico Primary Health Care Unit in the municipality of Aparecida de Goiânia, Goiás, Brazil. Results: During the follow-up, inadequate hygiene and safety conditions in the home environment were identified, as well as a diet predominantly based on ultra-processed foods, excessive screen exposure, lack of cognitive and motor stimulation, difficulties in family organization, and the absence of a structured routine for the child. Frequent family conflicts, weaknesses in personal hygiene and oral health care, and difficulties in school monitoring were also observed. The interventions included health education activities, guidance on environmental and oral hygiene, encouragement of healthy eating habits, stimulation of child development, and multidisciplinary referrals for psychological, pediatric, dermatological, and dental follow-up. Conclusion: Comprehensive and humanized follow-up, combined with multidisciplinary and intersectoral actions, is essential for promoting healthy child development and strengthening the protection network for children living in situations of social vulnerability.

Keywords: Child Development, Social Vulnerability, Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder, Primary Health Care, Maguerez Arch.

Palavras-chave: palavras-chaves: desenvolvimento infantil; vulnerabilidade social; transtorno do déficit de atenção e hiperatividade; atenção primária à saúde; arco de maguerez palabras clave: desarrollo infantil; vulnerabilidad social; trastorno por déficit de atención e hiperactividad; atención primaria de salud; arco de maguerezkeywords: child development; social vulnerability; attention-deficit/hyperactivity disorder; primary health care; maguerez arch.