

Enfoque lúdico a la educación de la salud: un estudio con maestras de educación primaria

Playful Approach to Health Education: A Study with Primary Education Teachers

Ismenia Veronica Barbosa¹, Márcia Gorette Lima da Silva², Ivaneide Alves Soares da Costa²

*¹Centro de Controle de Zoonoses, Secretaria Municipal de Saúde da cidade de Natal, Rio Grande do Norte, Brasil. ²Universidade Federal do Rio Grande do Norte
marciaglsilva@yahoo.com.br*

Recibido 09/09/2015 – Aceptado 26/02/2016

Resumo

O ensino de temas relacionados à saúde pública em regiões desfavorecidas economicamente, às vezes, extrapola os muros das escolas. Problematizar esta temática contribui com o papel social na formação de pequenos multiplicadores que podem mudar a realidade local. Este artigo teve como sujeitos professoras da educação infantil do Centro Municipal de Educação Infantil localizado ao lado de uma favela com o objetivo de intervir neste contexto. Procuramos conhecer as principais doenças identificadas pelas professoras; criar um espaço de formação; elaborar material didático. As atividades duraram 20 meses e na coleta de dados utilizamos questionários, entrevistas e observação. Foram produzidos 6 livros pelas professoras. Observamos o crescimento da autonomia delas e a ampliação de suas ações de intervenção com a divulgação em outras escolas públicas.

Palavras chave: Saúde pública, Educação infantil, Formação docente, Atividades lúdicas.

Abstract

The teaching of topics related to public health in economically disadvantaged areas sometimes goes beyond the school walls. Questioning this issue contributes to the social role in the formation of small multipliers that can change the local reality. The subjects of this article were child education teachers from a public school (Municipal Center for Child Education) located next to a slum with the aim of intervening in this context. We sought to know the main diseases identified by the teachers, creating a space for training and developing teaching material. The activities lasted 20 months and data were collected by using questionnaires, interviews and observation. 6 books were produced by the teachers. We observed that their autonomy grew and their intervention actions were expanded as their experience spread to other public schools.

Keywords: Public Health, Child Education, Teacher Education, Recreational Activities

Resumen

La enseñanza de temas relacionados con la salud pública es considerada relevante en regiones cuyas familias se encuentran en desventaja económica y desamparo de las instituciones del gobierno. Por supuesto, las enfermedades están presentes en la escuela. La problematización de estas cuestiones es importante, ya que el enfoque didáctico-pedagógico puede proporcionar una alfabetización científica y la capacidad de revisar su papel social en la formación de pequeños multiplicadores (los niños) contribuye para cambiar la realidad local. Este artículo es el resultado de una investigación que tuvo como sujetos a maestras del Centro Municipal de Educación Infantil de la ciudad de Natal, provincia del Rio Grande do Norte, Brasil. La escuela está situada al lado de una comunidad pobre con muchos problemas de saneamiento, con residencias hechas de papel y sin baño. En este lugar fueron diagnosticadas, por el Centro de Zoonosis de Natal, diferentes enfermedades y las acciones de intervención fueron restringidas y con poco éxito, debido principalmente a problemas de higiene de la comunidad y otras cuestiones políticas. Con base en este contexto se estructura la acción relatada en este estudio. Nuestro objetivo fue planear y ejecutar una forma de trabajar con la comunidad desde la perspectiva educativa para minimizar la diseminación de las enfermedades. Nuestra motivación fue realizar una intervención que llegase al entorno escolar ya que los niños que vivían en esta comunidad frecuentaban la escuela muchas veces para tener acceso a comida. Así, con este escenario, nuestra investigación se inició con algunos supuestos del ámbito de la didáctica de las ciencias, entre ellos, la presentación de la situación-problema para motivar los actores (maestras); partir de sus conocimientos previos sobre el tema; caracterizar las enfermedades; considerar la escuela como el locus de formación así como respetar sus necesidades formativas; proponer una abordaje con actividades lúdicas para la educación infantil. Considerando estos puntos, nuestra investigación es caracterizada como una del tipo investigación-acción de carácter etnográfico que se centró en los siguientes objetivos: (a) identificar las principales enfermedades de interés para el estudio de las maestras a partir del contexto de sus experiencias y del entorno del Centro Municipal de Educación Infantil (CMEI) de la ciudad de Natal del Rio Grande do Norte, Brasil; (b) proporcionar situaciones didácticas para abordar las enfermedades elegidas por las maestras; (c) orientar y supervisar la elaboración del material didáctico desarrollado por las maestras utilizando actividades lúdicas (cuento infantil). El estudio tuvo una duración de 20 meses. Para el primer objetivo del estudio se utilizó un cuestionario con preguntas abiertas. Las respuestas fueron organizadas en tablas, categorizadas y determinados sus porcentajes. Para el segundo objetivo fueron desarrolladas clases abordando el perfil de las principales enfermedades de la provincia y alrededor de la escuela y debatiendo sobre el papel de la salud pública a partir de los conocimientos de las maestras sobre el tema. Como resultados, las maestras eligieron seis enfermedades para trabajar con los niños. Fue creado un espacio de estudio en la escuela y una vez a la semana en el turno de la mañana (durante 3 horas) estudiaban los aspectos generales de algunas enfermedades y las formas de intervención didáctica. En este espacio fue presentado todo el material teórico, tanto sobre las enfermedades como sobre las actividades lúdicas, se resolvieron sus dudas y se realizaron orientaciones técnicas sobre enfermedades y sobre el desarrollo

de actividades educativas. Todos los encuentros fueron registrados en la guía de campo. Para el tercer objetivo fue propuesto un curso con la supervisión de un especialista para la confección de materiales de carácter lúdico. El producto final fue la publicación de seis cuentos para niños en formato *e-book* que abordan las principales enfermedades alrededor de la escuela (CMEI). Este material fue evaluado por cuatro investigadores en el campo de la enseñanza de la biología de dos instituciones públicas. Después del primer año de investigación, la comunidad fue removida, pero esto no ha dado lugar a la suspensión de nuestras actividades. Las maestras decidieron divulgar esta experiencia en otras escuelas públicas, convirtiéndose en verdaderas multiplicadoras. En nuestra evaluación, la secuencia de actividades de formación con la contextualización de los problemas vividos por las maestras en la escuela, la creación de un espacio de estudio y el apoyo a la formación por parte de la gestión fueron fundamentales para el desarrollo de la autonomía de las maestras.

Palabras claves: Salud pública, Educación infantil, Formación del profesorado, Actividades lúdicas

Introdução

A educação em saúde vem desempenhando nos últimos anos o papel de fortalecimento das capacidades dos indivíduos para manterem a saúde, na criação de ambientes saudáveis e na consolidação de políticas voltadas para a qualidade de vida (Ministério da Saúde, 2002; 2004).

Nossa inquietação para desenvolver este estudo durante o mestrado profissional em Ensino de Ciências teve um percurso o qual seu relato auxilia na apresentação da problemática da pesquisa. Assim, há sete anos, trabalhando no Centro de Controle de Zoonoses da Secretaria Municipal de Saúde do município do Natal, capital do Rio Grande do Norte, desenvolvemos um estudo sobre parasitologia em uma comunidade carente, na qual eram realizadas visitas técnicas para controle de vetores (neste caso da tungíase ou bicho-de-pé). O local pertence ao Distrito Sanitário Oeste, no bairro de Felipe Camarão conhecido por Favela Vilma Maia. A comunidade que lá vivia era composta por uma população de aproximadamente 300 moradores, oriundos de bairros do próprio município ou do entorno. A população era distribuída em 90 moradias precárias, em sua maioria construída com papelão, pedaços de plásticos, restos de alumínio etc., espalhadas em uma área de 6.500 m². O aglomerado continha várias famílias morando numa mesma casa ou no mesmo terreno. A área em questão não dispunha de serviços de saneamento básico, luz elétrica e serviço de saúde. O esgoto era a céu aberto, a existência de becos estreitos, acúmulo de lixo nas áreas abertas propiciava a presença de animais peçonhentos, insetos e roedores.

Em sua maioria, os moradores possuíam cães, gatos e animais de tração (equinos e asnos) para trabalho de carga, principalmente para coleta de materiais nos lixos residenciais e nos lixões. Encontramos, também, crianças brincando próximas ao lixo ou no lixo, casas sem banheiro ou banheiro comunitário (servindo a algumas famílias) e animais domésticos sem as medidas mínimas de higiene.

Neste cenário, realizamos em dezembro de 2005 um levantamento de campo visitando os moradores (Carlota et al., 2005) com coleta do material fecal, do extrato subungueal e pesquisa de ectoparasitas (piolhos e pulgas) nos moradores e nos animais. De posse dos resultados retornamos a comunidade para apresentar os resultados e lhes sugerimos que procurassem o Centro de Saúde do bairro para realizar os tratamentos para cada parasitose de forma adequada. Entretanto, eles expressaram que, muitas vezes, por serem moradores de rua nem sempre eram atendidos ou têm outras prioridades mais urgentes do que ir ao médico e assim, nada ou pouco se fez.

Foi neste contexto que percebemos a necessidade de buscar outros caminhos, pois a presença do técnico na localidade mostrando a real situação não alcançou o objetivo de auxiliar a comunidade. Precisávamos de outra estratégia de atuação, pois não sabíamos como auxiliar. Dirigimos então nossos esforços em buscar parceria com a escola vizinha a comunidade e assim, se delinea nossa experiência didática.

Defendemos neste trabalho que os professores desempenham um papel fundamental para a educação em saúde e a parceria é fundamental para mudanças na comunidade. Assim, procuramos relatar nesta pesquisa uma ação de intervenção na escola infantil (Centro Municipal de Educação Infantil – CMEI) com a criação de um espaço formativo para professoras que vivenciavam diariamente problemas de doenças com seus alunos.

Referencial teórico

A relação entre a educação e a saúde na escola passou por diferentes etapas no Brasil. Não é nossa intenção fazer qualquer retrospectiva, mas sim situar algumas ações pontuais e contextualizar nossa experiência didática. No século XX vivenciou-se a defesa da saúde, da educação pública e do ensino de hábitos higiênicos para a população, conhecida como movimento higienista ou movimento sanitarista (Góis Júnior e Lovisolo, 2003; Santos, 2006). Foram criados os primeiros cursos de formação de professores sanitários (Pykosz, 2007) e elaborados cartazes e panfletos (Bertolli Filho, 2008). A principal crítica a concepção que permeava estas ações é a isenção de responsabilidade do governo passando então para o professor (Lima, 1985).

Com a criação do Serviço Especial de Saúde Pública (SESP) reconhece-se a educação em saúde como atividade básica constituindo seus planos de trabalho, atribuindo aos diversos profissionais, técnicos e auxiliares de saúde a responsabilidade das tarefas educativas junto à comunidade em geral (Rocha, 2003).

Nos anos 70 a educação em saúde é incluída no currículo escolar e, atualmente também em temas transversais. Muitos educadores defendem que a escola, o governo e a comunidade trabalhem juntos (Santos, 2006). Reconhecemos a importância do trabalho coletivo. A questão é que cada vez mais se exige do professor uma formação que, muitas vezes, não teve na formação inicial gerando angústia diante de situações que não sabe como enfrentar.

A formação de saberes disciplinares é importante, mas nem sempre a agência

formadora consegue dar conta da imensidão de novas questões que a realidade escolar exige. Neste sentido, reconhecer a escola como *lócus formativo* é assumir a formação continuada a partir da problematização das situações e experiências que o contexto requer. Quer dizer, integrar os conhecimentos teóricos com a ação prática, explicitar os saberes tácitos que a fundamentam, num contínuo processo de ação-reflexão-ação vivenciado e compartilhado com outros colegas (Pykosz, 2007; Mizukami et al., 2002).

Nestes espaços os professores podem trocar experiências e atender as suas necessidades locais. É considerando estes pontos que o campo da didática das ciências vem procurando contribuir com aportes teóricos e metodológicos na ação do professor na sala de aula, partindo das especificidades de cada nível de ensino e de cada componente curricular. Entre as propostas para a educação infantil encontram-se as atividades lúdicas. Para Weiss (2003), a palavra 'lúdico' vai além do sentido processual de jogar, mas também de brincar, representar e dramatizar como condutas semelhantes na vida infantil.

A atividade lúdica desempenha importante papel educativo no desenvolvimento das crianças que vão conhecendo, desenvolvendo, familiarizando e construindo o mundo a partir de intercâmbios sociais, de suas diferentes histórias de vida e de seus pais e dos professores. A finalidade e utilidade prática do lúdico devem ser reconhecidas como parte da importância biológica e psicológica (Philbert e Bueno, 2008). Quer dizer, há vários benefícios se o lúdico conquistar o espaço na sala de aula. Por exemplo, permite o estabelecimento do vínculo afetivo, da criatividade e da interação social, além das relações interpessoais. Os conteúdos de aprendizagem (o saber, o saber-fazer e o ser) devem ser construídos de forma articulada. Ao se pensar nessa articulação, percebemos o outro como aquele que constrói conceitos, desenvolve habilidades e age. O lúdico viabiliza essa articulação. Ou seja, contribuiu para a socialização, o simbolismo e a afetividade humana (Piaget 1945; 1971).

Segundo Philbert e Bueno (2008) o lúdico tem um papel importante na saúde por proporcionar a ressignificação e reequilíbrio no mundo da criança. Para esses autores, as histórias têm sido um suporte do lúdico, pois aumenta a resiliência da criança e daqueles que estão envolvidos na atividade. Ao se trabalhar com a ludicidade na saúde pública percebe-se que tem auxiliado a vida, pelo fato de ter viabilizado a revelação dos sentimentos e pensamentos por meio de expressões, gestos e falas (Ferreira e Meireles, 2007).

Considerando estes aspectos, as questões que nortearam nossa intervenção foram: (a) identificar as principais doenças de interesse para o estudo das professoras a partir do contexto de suas experiências e do entorno do Centro Municipal de Educação Infantil (CMEI) da cidade de Natal no Rio Grande do Norte, Brasil; (b) proporcionar situações didáticas para abordar as doenças eleitas pelas professoras; (c) orientar e supervisionar a elaboração de material didático desenvolvido pelas professoras utilizando atividades lúdicas (contos de história infantil).

Metodologia

Nosso estudo é caracterizado como investigação-ação com elementos da etnografia,

a qual implica em planejar, observar, agir e refletir de maneira mais consciente, sistemática e rigorosa as ações realizadas diariamente de um dado grupo (Kemmis e McTaggar, 1988).

O estudo foi realizado no Centro Municipal de Educação Infantil (CMEI) vinculado a Prefeitura Municipal do Natal e atende crianças entre 2 a 5 anos e 11 meses. O quadro de funcionários contava com diretora, pedagoga, 6 professoras e 5 funcionários responsáveis pela alimentação e vigilância (estes últimos não participaram da pesquisa). A participação das atividades foi voluntária com a assinatura de consentimento de divulgação dos resultados.

Para responder a primeira questão de estudo utilizamos um questionário com perguntas abertas. A intenção era conhecer quais doenças as professoras conheciam e conseguiam identificar entre os alunos que frequentavam a escola, as formas de contaminação, os vetores, tratamento etc.

Para atender ao objetivo de constituir um grupo de estudo entre as professoras (segunda questão de estudo), as ações dirigiam-se a orientar e supervisionar a elaboração de materiais didáticos relacionados à saúde pública a partir do contexto que vivenciavam na escola, tendo tal atuação por meio de atividades lúdicas (terceira questão de estudo). Este espaço foi constituído na própria escola com encontros quinzenais e duração de 3 horas durante 11 meses (set/2009 a ago/2010). O registro dos encontros foi em caderno de campo, anotando posturas, falas, observações, solicitações, enfim aspectos relevantes que sinalizassem o desenvolvimento/autonomia e reflexão das professoras nas atividades.

Para orientar e supervisionar a elaboração de material didático pelas professoras foram realizadas oficinas com especialistas em artes cênicas, teatro e design abordando a elaboração de fantoches, teatro, entre outros já que a estratégia sugerida por elas foi às atividades lúdicas. Os encontros de elaboração do material didático duraram quase 9 meses e foram confeccionados pelas professoras fantoches, roupas, cenário etc. Os roteiros de cada material foi submetido a análise por pesquisadores da área de ensino de ciências de duas instituições de ensino superior no Brasil.

Todas as atividades foram filmadas e transcritas de modo a identificar o trabalho colaborativo das professoras na elaboração do material didático, a utilização da criatividade, a criação de um ambiente de diálogo para a socialização das dúvidas, da tomada de decisões e das discussões, tanto entre elas como com a equipe que as auxiliava e, no desempenho para a confecção dos materiais didáticos e demais objetos que apoiavam as atividades lúdicas.

Resultados e discussão

Com relação à primeira questão de estudo, a partir do questionário e das falas das professoras foi possível observar que elas possuíam pouco conhecimento/informação sobre as doenças, transmissão, causadores; faziam confusão entre o organismo patogênico ou o transmissor como a própria doença (carrapato, ácaro); expressavam dificuldade em compreender quem transmite e o agente etiológico. Por fim, não conseguiram identificar

as principais doenças em seus alunos. Ressaltamos, pela nossa experiência nesta área nos últimos 20 anos, que equívocos desta natureza podem ocorrer até entre os profissionais da saúde e de áreas afins.

No grupo de estudo inicialmente apresentamos as informações coletadas sobre as condições de saúde da comunidade estudada e do bairro (Prefeitura de Natal, 2009); esclarecemos como era feita a coleta destas informações e o acesso informatizado ao sistema de vigilância epidemiológica das três esferas de governo (municipal, estadual e federal), o qual auxilia no planejamento da saúde, definindo prioridades de intervenção e permitindo que o impacto dessas intervenções seja avaliado (Ministério da Saúde, 2010). Nestes encontros, destacamos que de acordo com os dados obtidos pelo Sistema de Informação de Agravos e Notificação (SINAN), em 2009 o bairro de Felipe Camarão notificou 9155 casos distribuídos em 27 agravos (Prefeitura de Natal, 2009; Ministério da Saúde, 2010). Dentre os agravos notificados encontramos algumas doenças que eram conhecidas pelas professoras como a dengue, leishmaniose, varicela, leptospirose, influenza, tétano, tuberculose, AIDS e diarreias. As professoras destacaram não saber identificar as doenças, o que consistia em um obstáculo para trabalhar educação em saúde na sala de aula. Afirmavam que a realidade do entorno (comunidade carente) afetava a comunidade escolar e, este era o ponto motivador para o trabalho: tentar chegar às famílias por meio das crianças.

Os saberes da experiência das professoras em trabalhar com a educação infantil foi mobilizado em torno das estratégias para trabalhar as doenças optando pelas atividades lúdicas com contos ou histórias infantis. Para fundamentar o referencial teórico sobre as atividades lúdicas foi realizada leitura do texto 'O Lúdico na Educação'.

Nos encontros foram eleitas algumas doenças a serem estudadas. Utilizamos diferentes materiais de informação sobre as doenças, os quais foram entregues a cada professora e uma cópia para a escola. Foram selecionadas (por elas) para estudo: as viroses (dengue, influenza A-H1N1, hepatite A e rotavírus), verminoses (ancilostomíase, ascaridíase, teníase, trichuriase e enterobíase), protozoonoses (amebíase e giardíase) e ectoparasitoses (escabiose, pediculose e tungíase). Ressaltamos que a influenza A (H1N1) não foi identificada entre os alunos ou na cidade, mas era um tema que estava sendo veiculado na mídia e despertou a curiosidade das professoras. Para o estudo, exemplificamos os controles das epidemias, endemias e pandemias como a da dengue, leishmaniose e influenza (H1N1), respectivamente. Todas as informações relativas a estas doenças foram organizadas em um texto intitulado Conhecer para prevenir (Barbosa, 2012) e, distribuído às professoras como material de apoio para consulta.

Neste espaço de estudo, elas trouxeram suas vivências familiares e escolares, apresentando exemplos e estabelecendo relação com o contexto de mundo. As reuniões sempre tinham uma perspectiva de ir e vir, quer dizer, não dissociavam a teoria da prática. As professoras estavam sempre pensando em como materializar as discussões teóricas na sala de aula, isto é, o processo envolvia uma tríade de interação entre saberes disciplinares, didáticos e da experiência.

Com relação ao estudo dos saberes disciplinares relativo às doenças procuramos atender tanto as necessidades das professoras apoiado nas doenças que mais acometiam as crianças no entorno escolar. Assim procuramos diferenciar vírus e bactéria, por representar a causa mais comum entre as gastroenterites em criança de menos de 5 anos e pela transmissão de fácil propagação. Ressaltamos sua prevenção, identificação de sintomas e dos cuidados para evitar a disseminação do rotavírus. Destacamos a necessidade da sensibilização dos pais para a prevenção da doença. Com relação à virose dengue, as professoras possuíam mais informações, entretanto solicitaram orientações como à sintomatologia e cuidados para evitar a dengue do tipo hemorrágico. Para a hepatite A, abordamos as parasitoses intestinais (ascaridíase, ancilostomíase, oxiuríase, tricuriase, teníase, amebíase e giardíase) e as relações de higiene e uma alimentação saudável. As ectoparasitoses estudadas pelas professoras foram a escabiose, a pediculose e a tungíase, destacando a facilidade de transmissão, a resistência aos tratamentos, dificuldades de controle e hábitos familiares entre eles piolhos (*Pediculus humanus capitis*) que é uma moléstia endêmica de distribuição mundial.

Com relação à escabiose ou sarna foi abordado o agente etiológico, a transmissão e tratamento. A última parasitose estudada foi a tungíase, enfermidade mais comumente conhecida por "bicho-de-pé", causada pela penetração da fêmea da pulga (*Tunga penetrans*) na pele. Esta, por sua vez, é responsável por outras infecções secundárias, como tétano, gangrena e sepse, podendo levar ao óbito. A tungíase é um grave problema de saúde pública e o tratamento das ectoparasitoses não pode ser de forma individual, mas se ocorrerem em locais com aglomeração, como é o caso da escola, deve ser tratada coletivamente em parceria com a escola e com os familiares dos infestados. Outro ponto, é que o conhecimento dessas ectoparasitoses por parte das professoras é de suma importância, principalmente pelo fato de que serão capazes de identificar a parasitose e orientar pais ou responsáveis para que possam tratar a infestação.

O enfoque das doenças no grupo de estudo era o de enfatizar os fatores que favorecem o início da infestação e que, a infecção é o processo pelo qual um agente biológico penetra, desenvolve-se ou multiplica-se no homem ou em outro ser vivo. Para que aconteça uma infecção é necessário que estejam presentes o agente etiológico (organismo causador da infecção), a transmissão (meio de propagação do agente etiológico), o hospedeiro (organismo em que o agente etiológico se instala e se reproduz), sintomas e as formas de prevenção (Barbosa, 2012). Estes pontos foram eixos norteadores na elaboração do material didático (contos infantis).

Nessa perspectiva, partindo dos saberes disciplinares indissociáveis dos saberes didáticos e da experiência, as professoras propuseram a elaboração de contos ou histórias infantis para influenza, dengue, rotavírus e hepatites. As atividades de planejamento e elaboração do material didático foram realizadas de forma colaborativa. As professoras se dividiram e redigiram os contos ou histórias, selecionaram e/ou criaram as músicas e a forma para trabalhar na sala de aula. A proposta elaborada foi socializada focando o agente etiológico, a transmissão, o hospedeiro, sintomas e as formas de prevenção das doenças e, com nosso apoio fizemos correções de caráter técnico. De posse dos textos elaborados,

um profissional ilustrou os contos. Nesta etapa o material foi avaliado por 4 pesquisadores em educação em ciências de duas instituições federais de ensino superior do Brasil, com relação a possíveis concepções nas falas dos personagens e nas imagens, mensagens ou visões distorcidas sobre as doenças e erros conceituais. Com tais orientações as histórias foram revisadas e corrigidas.

A próxima etapa referia-se a forma de abordagem da atividade lúdica na sala de aula. Para tanto, as professoras optaram em utilizar fantoches, teatro de bonecos e a encenação no palco por elas mesmas. Para tal etapa proporcionamos as professoras duas oficinas de 6 horas com uma especialista em artes cênicas. Nestes encontros a especialista fez a revisão dos textos elaborados pelas professoras para as histórias infantis, das falas dos personagens, do formato/tamanho e cores das imagens, do tipo de música e a entonação entre outras. Durante a oficina as professoras puderam confeccionar os fantoches, os cenários para as peças teatrais e o desenho das fantasias. O material de orientação das atividades intitulado *Produzindo Fantoches: passo a passo* (Carneiro, 2012) incluía os passos da confecção dos objetos e cuidados com a composição dos personagens e ambientes.

Foram elaborados seis contos infantis com enredos dinâmicos que relacionavam as doenças estudadas. Para cada um, as professoras apresentavam a proposta de abordagem lúdica na sala de aula, conforme o resumo a seguir:

a) O conto "Cadê Lulu?" relatava a história de uma criança que contraiu um rotavírus e, por isso, não foi à escola. As colegas Lalá, Lelé e Lili ficaram preocupadas com a ausência de Lulu na escola e decidiram visitá-la. A professora da escola procura explicar como Lulu contraiu a doença, como é transmitido e que cuidados devem ser tomados (Targino e Bezerra, 2012). A proposta de abordar este conto na escola era por meio de fantoches.

b) O conto "Férias inesquecíveis" abordava crianças na escola contando o que haviam feito durante as férias e, uma delas havia ido à praia e voltou com bicho-de-pé. A professora aproveita para explicar quais as características do organismo causador da infecção, como se instala, quais os sintomas e formas de tratamento (Silva et al., 2012 a).

c) O conto "Lobo medroso" foi uma adaptação da história Lobo mau e os três porquinhos utilizando o nome popular da influenza A (H1N1). Neste conto o lobo fica com medo de se aproximar dos porquinhos devido à gripe suína (Silva, Silva e Barbosa, 2012). As professoras confeccionaram o cenário e as fantasias para encenar na escola este enredo.

d) O conto "Patite A? Cuidado lá!" Tratava de um diálogo musicado entre dois colegas em um teatro de bonecos que discutiam as características da hepatite A (Soares e Barbosa, 2012).

e) O conto "Se não cuidar o mosquito vai pegar" (Figura 1) tinha como enredo o dia-a-dia de um casal de mosquitos infectados com dengue e como chegaram a transmitir para seres humanos, se reproduzir e a ação dos órgãos e das pessoas para acabar com os focos das larvas (Silva e Barbosa, 2012).

f) Na "Revolta no reino da intestilândia" as autoras narram o conto infantil por meio

de teatro, uma divertida disputa de vermes e protozoários para assumir o lugar do rei (Silva et al., 2012 b).

Um exemplo é ilustrado a seguir com as imagens da história "Se não cuidar o mosquito vai pegar" (Silva e Barbosa, 2012):



Figura 1: Ilustrações da história infantil "Se não cuidar o mosquito vai pegar"

Durante todo o processo de estudo das doenças e desenvolvimento do material didático, desde a elaboração dos textos, a criação musical, a arte e a forma de abordagem das doenças na sala de aula, observamos o despertar da criatividade e a instrumentalização das professoras para a intervenção na sala de aula.

Reflexões finais

O relato desta intervenção evidenciou o interesse das professoras em estudar e aprender conceitos científicos relacionados à saúde pública e a partir dele intervir na sala de aula e na comunidade da favela. Depois do primeiro ano de investigação e estudo, os moradores da comunidade da favela foram removidos e a escola fechada. Mas, isso não impediu que as professoras continuassem o grupo de estudo, solicitando autorização à Secretaria Municipal de Educação da cidade do Natal, para disseminar os contos e encenações para outros profissionais da educação infantil de outras escolas públicas, convertendo-se em verdadeiras multiplicadoras.

Na nossa avaliação, a sequência de atividades a partir da contextualização dos problemas vivenciados na escola foi o eixo motivador da consolidação do grupo de estudo com o apoio da gestão da escola foram fundamentais no desenvolvimento da autonomia das professoras. O relato desta experiência revela as mudanças na prática das professoras ao refletirem sobre cada ação. Incorporaram a criação do espaço formativo no projeto pedagógico da escola e elaboraram um projeto para divulgar estas ações em outras escolas de educação infantil.

O produto (e-book) desenvolvido pelas professoras foi apoiado com recursos financeiros de projetos governamentais (CNPq e Capes). Todo o material foi avaliado por pesquisadoras da área de ensino de biologia que atuam com educação em saúde de duas instituições públicas federais.

Agradecimentos

A CAPES e ao CNPq pelo apoio financeiro, as professoras e a gestão do Centro Municipal de Educação Infantil, aos músicos que cederam seus direitos autorais para uso didático, as avaliadoras do material didático, a Vanessa de Oliveira Carneiro (especialista em artes).

Referências bibliográficas

- Barbosa, I.V. (2012). Conhecer para prevenir. Em: Barbosa, I. V. (Org.) *As histórias que não lhe contaram: abordagem de temas de saúde pública por meio de atividades lúdicas*. Natal: UFRN.
- Bertolli Filho, C. (2008). *História da saúde pública no Brasil*. São Paulo: Ática.
- Carlota, F.C., Barbosa, I.V., Lima, J.A. e Araújo, R.S. (2005). *Prevalência de Endo e Ectoparasitoses em comunidade carente (favela Wilma Maia) no município de Natal, RN*. Especialização em Parasitologia não publicada, Departamento de Parasitologia.

- Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal, Brasil.
- Carneiro, V.O. (2012). Fantoches: passo a passo. Em: Barbosa, I.V. (Org.). *As histórias que não lhe contaram: abordagem de temas de saúde pública por meio de atividades lúdicas*. Natal: UFRN.
- Ferreira, C.P. e Meireles, R.M.S. (2007). Elaboração de atividade lúdica relacionado ao tema água e saúde com metodologia participativa. *Memórias do VI Encontro Nacional de Pesquisa em Educação em Ciências*, Florianópolis.
- Góis Júnior, E. e Lovisolo, H.R. (2003). Descontinuidade e continuidades do movimento higienista no Brasil do século XX. *Revista Brasileira de Educação do Esporte*, 25(1): 41-55.
- Kemmis, C. e McTaggar, R. (1988). *Cómo planificar la investigación-acción*. Barcelona: Laertes.
- Lima, G.Z. (1985). *Saúde escolar*. São Paulo: Cortez.
- Ministério da Saúde (2002). A promoção da saúde no contexto escolar. *Revista de Saúde Pública*, 36(2): 533-535. Brasília: Ministério da Saúde.
- Ministério da Saúde. (2004). *Programa de saúde pública na escola*. 1ª. Ed. Brasília: Ministério da Saúde.
- Ministério da Saúde. (2010). *Boletim eletrônico epidemiológico*, 10(2). Brasília: Ministério da Saúde.
- Mizukami, M.G.N.; Reali, A.M.M.R.; Reys, C.R. e Lima, E.F. (2002). *Escola e aprendizagem da docência: processos de investigação e formação*. São Carlos: UFSCar.
- Philbert, I.A. e Bueno, S.M. (2008). A importância do lúdico na saúde. *Revista Criar na Educação Infantil*, 19: 6-7.
- Piaget, J. (1945). *A formação do símbolo na criança: imitação, jogo e sonho, imagem e representação*. Rio de Janeiro: LTC.
- Piaget, J. (1971). *A formação do símbolo na criança*. Rio de Janeiro: Zahar.
- Prefeitura de Natal. (2009). *Natal em detalhes*. Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo. Natal: Depto Informação, Pesquisa e Estatística.
- Pykosz, L.C. (2007). *A higiene nos grupos escolares curitibanos: fragmentos da história de uma disciplina escolar (1917-1932)*. Dissertação de Mestrado, Pós-Graduação em Educação, Universidade Federal do Paraná, Curitiba, Brasil.
- Rocha, H. (2003). Educação escolar e higienização na infância. *Revista Cedes*, 23(59): 39-56.
- Santos, I.U.M. (2006). A saúde entra na escola. *Ponto de Vista*, 8: 97-119.
- Silva, A.A. e Barbosa, I.V. (2012). Se não Cuidar o Mosquito vai Pegar. In: Barbosa, I.V. *As histórias que não lhe contaram: abordagem de temas de saúde pública por meio de atividades lúdicas*. Natal: UFRN.
- Silva, A.A.; Soares, A.L.; Bezerra, D.M.; Targino, F.M.; Silva, J.R.; Barbosa, I.V.; Silva, R.N. e Moraes, R.L. (2012 a). Férias Inesquecíveis. Em: Barbosa, I. V. *As histórias que não lhe contaram: abordagem de temas de saúde pública por meio de atividades lúdicas*. Natal: UFRN.
- Silva, A.A.; Soares, A.L.; Bezerra, D.M.; Targino, F.M.; Silva, J.R.; Barbosa, I.V.; Silva, R.N. e Moraes, R.L. (2012 b). Revolta no Reino da Intestilândia. In: Barbosa, I. V. *As histórias que não lhe contaram: abordagem de temas de saúde pública por meio de atividades*

lúdicas. Natal: UFRN.

Silva, R.N.; Silva, J.R. e Barbosa, I.V. (2012). O Lobo Medroso. In: Barbosa, I.V. *As histórias que não lhe contaram: abordagem de temas de saúde pública por meio de atividades lúdicas*. Natal: UFRN.

Soares, A.L. e Barbosa, I.V. (2012). Patite Á Cuidado Lá. In: Barbosa, I. V. *As histórias que não lhe contaram: abordagem de temas de saúde pública por meio de atividades lúdicas*. Natal: UFRN.

Targino, F.M.; Bezerra, D.M. e Barbosa, I.V. (2012). Cadê Lulu? Em: Barbosa, I. V. (Org.). *As histórias que não lhe contaram: abordagem de temas de saúde pública por meio de atividades lúdicas*. Natal: UFRN.

Weiss, M. (2003). *Psicopedagogia clínica uma visão diagnóstica dos problemas da aprendizagem escolar*. Rio de Janeiro: DPA.