



Revista Paulista de Pediatria

ISSN: 0103-0582

rpp@spsp.org.br

Sociedade de Pediatria de São Paulo  
Brasil

Soares Biscegli, Terezinha; Hotz Arroyo, Helena; da Silva Halley, Nathália; Martinelli  
Dotoli, Giuliana

Violência doméstica contra crianças: nível de conhecimento dos pais de crianças em  
escolas pública e privada

Revista Paulista de Pediatria, vol. 26, núm. 4, diciembre, 2008, pp. 365-371  
Sociedade de Pediatria de São Paulo  
São Paulo, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=406038927010>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais artigos
- Home da revista no Redalyc

redalyc.org

Sistema de Informação Científica

Rede de Revistas Científicas da América Latina, Caribe, Espanha e Portugal  
Projeto acadêmico sem fins lucrativos desenvolvido no âmbito da iniciativa Acesso Aberto

# **Violência doméstica contra crianças: nível de conhecimento dos pais de crianças em escolas pública e privada**

*Domestic violence against children: knowledge of parents of children enrolled in public and private schools*

Terezinha Soares Biscegli<sup>1</sup>, Helena Hotz Arroyo<sup>2</sup>, Nathália da Silva Halley<sup>2</sup>, Giuliana Martinelli Dotoli<sup>2</sup>

## **RESUMO**

**Objetivo:** Investigar o conhecimento dos pais ou responsáveis por crianças matriculadas no ensino fundamental sobre a violência infantil e identificar a sua postura em relação à educação de seus filhos.

**Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo. Os dados foram coletados a partir de um questionário, que abordava questões sobre violência infantil e práticas educativas, respondido pelos pais/responsáveis de alunos matriculados em uma escola pública e, em outra particular, em Catanduva, São Paulo.

**Resultados:** Foram aplicados 1.429 questionários na escola pública e 256 na particular, havendo retorno de, respectivamente, 670 (47%) e 115 (45%) deles. As respostas foram (particular/pública): 1) não aceitam que educadores punam com castigos físicos (99/96%); 2) chamam atenção dos filhos diante de comportamento inadequado (90/92%); 3) discordam que “palmada” prepara a criança para a vida (80/66%); 4) acham incorreto repreender os filhos na frente de outros (87/73%); 5) concordam que “tapas/palmadas” prejudicam o relacionamento pais/filhos (59/57%); 6) concordam que conversar sobre “erros” faz parte da educação (97/91%); 7) concordam que “xingar” causa danos à criança (81/60%); 8) acham que “medo” não significa “respeito” (86/57%); 9) concordam que “criança não esquece fácil” (92/79%); 10) concordam com a notificação de violência infantil (93/90%); 11) preocupam-se com a violência na casa alheia (51/30%); 12) sabem que agressões domésticas podem levar à morte (97/94%); 13) consideram baixa a violência em seus lares (89/86%). Houve diferença significativa entre os grupos para as respostas às questões 3, 4, 7, 8, 9 e 11 ( $p \leq 0,001$ ).

**Conclusões:** Os entrevistados demonstraram conhecimento satisfatório sobre violência infantil, embora os da escola pública tenham apresentado pior desempenho nas questões relacionadas à educação familiar.

**Palavras-chave:** violência doméstica; maus-tratos infantis; família; educação infantil.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To study the knowledge about domestic violence of parents and caregivers of children enrolled in elementary schools, and to identify how they deal with this subject in their children education.

**Methods:** This descriptive study used a questionnaire about child abuse and educational practices applied to parents/caregivers of children from one public and one private school in Catanduva, São Paulo State, Brazil.

**Results:** The questionnaires were sent to caregivers in the public school and (1429) and private school (256), and they were answered respectively by 670 (47%) and 115 (45%) of them. The answers were (private/public school): 1) do not approve physical punishment by educators (99/96%); 2) draw the attention of children to bad behavior (90/92%); 3) disagree that “slapping” prepares for life (80/66%); 4) agree that it is wrong to reprimand children in front of others (87/73%); 5) agree that “slaps/smacks” affect the relationship between parents and children (59/57%); 6) talk about “mistakes” as a part of education (97/91%); 7) agree that “insulting” causes damage to a child (81/60%); 8) think that “fear” is not the same as “respect” (86/57%); 9) agree that a “child does not forget easily” (92/79%); 10)

Instituição: Curso de Medicina das Faculdades Integradas Padre Albino (Fipa)

<sup>1</sup>Pediatra, doutora em Medicina pela Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (FMRP-USP), professora adjunta da Disciplina de Puericultura e Clínica Pediátrica do Curso de Medicina da Fipa, Catanduva, SP, Brasil

<sup>2</sup>Acadêmicas do sexto ano do Curso de Medicina da Fipa, Catanduva, SP, Brasil

Endereço para correspondência:

Terezinha Soares Biscegli  
Rua Fortaleza, 95 – Jardim Ferreira  
CEP 15840-000 – Itajobi/SP  
E-mail: terezinhabiscegli@yahoo.com.br

Recebido em: 28/3/2008

Aprovado em: 26/7/2008

agree with child abuse notification (93/90%); 11) worry about violence in someone else's house (51/30%); 12) know that domestic violence may kill (97/94%); 13) consider the violence level in their homes low (89/86%). There were differences between schools regarding questions 3, 4, 7, 8, 9 and 11 ( $p \leq 0.001$ ).

**Conclusions:** Caregivers of children attending elementary schools are aware of the main concepts regarding child abuse, although participants from the public school presented a worse performance regarding educational questions.

**Key-words:** domestic violence; child abuse; family; child rearing.

## Introdução

Violência é todo ato capaz de causar constrangimento físico ou moral<sup>(1)</sup>. As crianças e adolescentes formam o grupo mais exposto e vulnerável à violência. Segundo o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), são considerados 'crianças' os indivíduos de até 12 anos de idade incompletos e 'adolescentes' aqueles de 12 a 18 anos<sup>(2)</sup>. Além das marcas físicas, a violência deixa seqüelas emocionais, podendo prejudicar o aprendizado, as relações sociais e o desenvolvimento pleno, exercendo impacto em longo prazo, com repercussões na família e na sociedade<sup>(3,4)</sup>.

No Brasil, anualmente, 12% dos 55,6 milhões de crianças menores de 14 anos são vítimas de alguma forma de violência doméstica. Isso significa que 18 mil crianças são agredidas por dia, 750 por hora e 12 por minuto<sup>(5)</sup>. Além disso, os óbitos por violência e acidentes (causas externas) ocupam o primeiro lugar na faixa etária entre cinco e 19 anos, o que significa que a violência mata mais que doenças infecciosas e parasitárias<sup>(5-7)</sup>.

A violência e suas consequências negativas sobre a saúde são, antes de tudo, uma violação dos direitos humanos, sem distinção de classe social, raça, credo, etnia, gênero ou idade<sup>(8)</sup>. A violência sempre existiu; é uma forma secular de relacionamento nas sociedades que varia em expressão e explicação<sup>(9,10)</sup>. No caso do Brasil, a violência contra a criança e o adolescente apresenta várias faces, manifestando-se de maneira estrutural, intrafamiliar, institucional e delinqüencial<sup>(4)</sup>.

A violência intrafamiliar, tratada nesta pesquisa, é definida como: "[...] toda ação ou omissão que prejudique o bem-estar, a integridade física, psicológica ou a liberdade e o direito ao pleno desenvolvimento de um membro da família. Pode ser

cometida dentro ou fora de casa, por qualquer integrante da família que esteja em relação de poder com a pessoa agredida. Inclui também as pessoas que estão exercendo a função de pai ou mãe, mesmo sem laços de sangue"<sup>(11-13)</sup>.

Quando há maus-tratos e abusos, todos sofrem agressões, mas com diferenças hierárquicas. As crianças acabam sendo as maiores vítimas, já que suas fragilidades físicas e de personalidade as tornam alvos fáceis de raiva, ressentimento, impaciência e emoções negativas, funcionando então como uma "válvula de escape"<sup>(4,9)</sup>. Os maus-tratos contra a criança e o adolescente podem ser praticados pela omissão, supressão ou transgressão de seus direitos, definidos por convenções legais ou normas culturais<sup>(14,15)</sup>. Classicamente, os maus-tratos são divididos em físicos, psicológicos, abuso sexual, negligência, abandono e síndrome de Munchausen por procuração<sup>(12)</sup>.

Diante da importância do tema, o objetivo desta pesquisa foi avaliar o conhecimento dos pais e responsáveis de crianças freqüentadoras de escolas do ensino fundamental acerca da violência infantil familiar e identificar sua postura em relação à educação de seus filhos.

## Métodos

Estudo descritivo, realizado prospectivamente. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina de Catanduva e foi solicitada a assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido pelos participantes.

Convencionou-se utilizar o termo "violência doméstica" para designar os maus-tratos contra crianças cometidos não só pelos pais e parentes, mas por qualquer pessoa que conviva no ambiente familiar com as crianças como empregados, agregados e visitantes esporádicos<sup>(13)</sup>.

Para participar do estudo foram escolhidas duas escolas de ensino fundamental localizadas na cidade de Catanduva, interior do estado de São Paulo: uma da rede pública e outra da rede privada. O critério de seleção foi baseado em um levantamento realizado junto à Secretaria de Educação do município. Catalogaram-se todas as escolas de ensino fundamental das redes pública e privada em funcionamento na zona urbana. Por meio de entrevistas com os diretores das escolas, os pesquisadores solicitaram autorização para que a pesquisa fosse desenvolvida nos recintos. De todas as autorizações solicitadas, obteve-se permissão de apenas duas escolas: uma da rede pública e outra da rede privada. A escola da rede pública, em sua

categoria, era a que apresentava o maior número de alunos matriculados (1.429). Já a da rede privada, comparada às outras de sua categoria, situava-se em segundo lugar com relação ao total de estudantes (256). Os diretores das escolas foram informados de que o nome da instituição seria mantido em sigilo, bem como o nome dos participantes da pesquisa.

A coleta de dados efetuou-se através da aplicação de um questionário composto por 13 itens pertinentes ao tema em estudo, previamente elaborado, modificado e adaptado com

base em ampla revisão bibliográfica (Quadro 1)<sup>(2,5,15-18)</sup>. Foi feita validação e atribuição da melhor resposta para cada questão (resposta esperada). Entende-se por resposta esperada, aquela que reflete o melhor nível de conhecimento sobre o assunto; quanto maior a porcentagem de respostas esperadas, melhor o nível de conhecimento. As respostas esperadas estão assinaladas com um asterisco (\*) no Quadro 1.

Em seguida, o questionário foi aplicado de maneira individual e não-presencial a todos os participantes da pesquisa: pais ou responsáveis por crianças com idade

**Quadro 1** – Questionário relativo à análise do conhecimento sobre violência doméstica infantil.

<b>Análise do conhecimento sobre violência doméstica infantil</b>				
Nome (iniciais): _____		Sexo: ( )M ( )F	Idade: _____ anos	
Grau de instrução: _____		Nº. de filhos: _____		
Renda mensal familiar: _____ salários mínimos				
Assinale com um X a resposta escolhida:				
1. Você concorda que professores, diretores de creches e outros punam as crianças com castigos como: colar fita crepe na boca, jogar giz na cabeça, dar palmadas, ajoelhar no milho...				
( ) todas as vezes	( ) somente quando o erro for grave	( ) somente quando o erro não for grave	( ) raramente	( ) nunca*
2. Quando seu(s) filho(s) faz(em) algo que você considera errado costuma corrigi-lo(s):				
( ) conversando*	( ) chamando a atenção dele*	( ) brigando com ele	( ) dando umas palmadas	( ) dando uma surra
3. Palmada ajuda a preparar a criança para a vida				
( ) verdadeiro	( ) falso*	( ) não sei dizer		
4. Considera correto chamar a atenção de seu filho na frente de outras pessoas				
( ) verdadeiro	( ) falso*	( ) não sei dizer		
5. Tapas e palmadas prejudicam o relacionamento entre pais e filhos				
( ) verdadeiro*	( ) falso	( ) não sei dizer		
6. Conversar com os filhos sobre as coisas erradas que eles fizeram faz parte da educação				
( ) verdadeiro*	( ) falso	( ) não sei dizer		
7. Xingar os filhos “na hora do nervoso” não causa nenhum dano à criança				
( ) verdadeiro	( ) falso*	( ) não sei dizer		
8. Ter medo do pai e da mãe é ter respeito por eles				
( ) verdadeiro	( ) falso*	( ) não sei dizer		
9. Criança esquece fácil				
( ) verdadeiro	( ) falso*	( ) não sei dizer		
10. Quem sabe de algo errado deve denunciar				
( ) verdadeiro*	( ) falso	( ) não sei dizer		
11. Ninguém tem nada a ver com o que acontece na casa dos outros				
( ) verdadeiro	( ) falso*	( ) não sei dizer		
12. Agressões domésticas podem levar à morte				
( ) verdadeiro*	( ) falso	( ) não sei dizer		
13. Numa escala de 0-10, como você classifica a violência contra a criança dentro da sua casa				
( ) 0*	( ) 1*	( ) 2*	( ) 3*	( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) 9 ( ) 10

\* Respostas esperadas (símbolo não incluso no questionário original.)

entre 7 e 12 anos incompletos<sup>(2)</sup>, matriculadas no ensino fundamental das escolas selecionadas ( $n=1.685$ ). Foram excluídos do estudo os pais ou responsáveis por alunos adolescentes<sup>(2)</sup>. A logística de aplicação do questionário obedeceu à seguinte ordem: na primeira etapa os pesquisadores compareceram às salas de aula e distribuíram a cada estudante um envelope contendo o questionário (13 questões e dados de identificação) e o termo de consentimento livre e esclarecido a ser preenchidos pelos pais ou responsáveis. Na segunda etapa, os questionários foram devolvidos às escolas pelos alunos e entregues aos respectivos professores que, por sua vez, os repassaram aos pesquisadores. O método de aplicação do questionário foi sugerido pelos dirigentes das instituições selecionadas, pois julgaram inviável convocar os pais com o propósito de aplicar o questionário de modo individual e presencial, haja vista seu baixo índice de comparecimento nas reuniões de pais e mestres.

Os resultados foram expressos em porcentagem. Média e desvio-padrão foram utilizados apenas para a idade dos participantes. Para a comparação das variáveis, utilizou-se o escore Z de duas proporções. Considerou-se significante  $p<0,01$ .

## Resultados

Foram aplicados 1.429 questionários na escola pública e 256 na escola particular (1.685 no total), com retorno de 670 (47%) e 115 (45%) respectivamente ( $p=0,71$ ). As questões aplicadas abordavam violência infanto-juvenil e práticas educativas parentais. Tanto na escola pública como na particular, os questionários foram respondidos em maior número por responsáveis do gênero feminino: 577 (86%) e 96 (83%), respectivamente. A média de idade dos participantes foi de  $34,6 \pm 7,6$  anos na escola pública, havendo predomínio de pessoas casadas (410; 61%), seguidas de solteiras (107; 16%). Já na escola particular, a média de idade foi de  $37,0 \pm 6,4$  anos, com predomínio de pessoas casadas (90; 78%), seguidas de divorciadas (7; 6%). Quanto ao grau de instrução, 177 (26%) dos responsáveis das escolas públicas tinham ensino fundamental incompleto e 74 (11%), completo; 27 (4%) tinham ensino médio incompleto e 137 (20%), completo; 234 (35%) não responderam ao item “grau de instrução”. Já na escola particular, 31 (27%) responsáveis tinham ensino médio completo, 11 (10%) superior incompleto e 48 (42%) superior completo. No que se refere à renda mensal, 274 (41%) dos responsáveis da escola pública recebiam entre dois e cinco salários mínimos por mês e 173

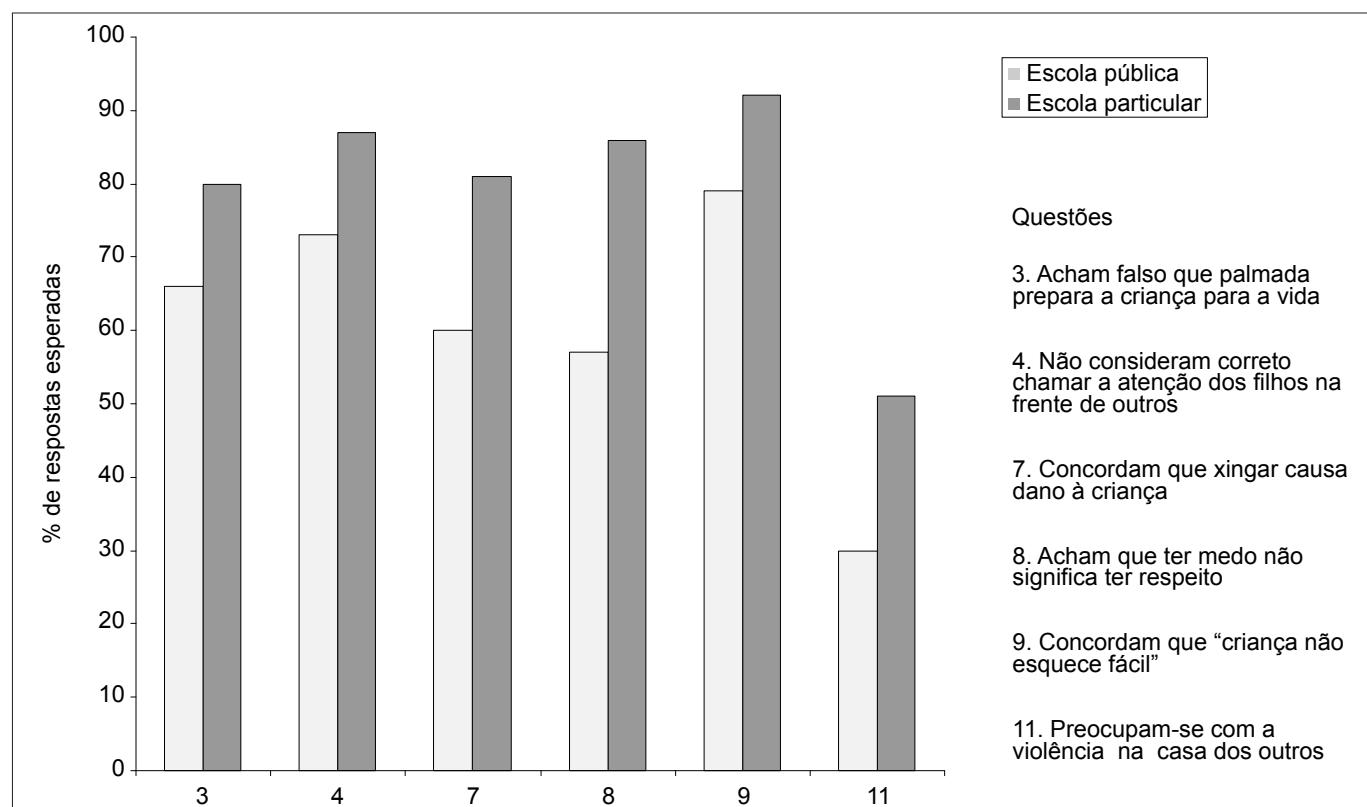


Gráfico 1 – Distribuição das respostas esperadas que apresentam diferenças significativas ( $p\leq 0,001$ ), segundo o tipo de escola.

**Tabela 1** – Distribuição das respostas esperadas a questões que não apresentaram diferença significativa ( $p>0,001$ ), segundo o tipo de escola

	Escola particular n (%)	Escola pública n (%)	p
1. Não aceitam que educadores punam os filhos com castigos físicos	114 (99)	644 (96)	0,05
2. Conversam/chamam atenção frente a comportamento inadequado dos filhos	104 (90)	620 (92)	0,78
5. Concordam que tapas/palmadas prejudicam o relacionamento pai/filho	68 (59)	381 (57)	0,32
6. Concordam que conversar com os filhos sobre seus erros faz parte da educação	111 (97)	607 (91)	0,01
10. Concordam com a notificação sobre violência infantil	107 (93)	604 (90)	0,16
12. Sabem que agressões domésticas podem levar à morte	111 (97)	632 (94)	0,16
13. Consideram baixo o índice de violência em seus lares	102 (89)	571 (86)	0,16

(26%) entre um e dois. Na escola particular, 55 (48%) tinham renda familiar entre cinco e dez salários mínimos e 17 (15%), renda superior a dez. Com relação ao número de filhos, 363 (54%) dos responsáveis da escola pública tinham até dois filhos e 266 (40%), três ou quatro. Na escola particular, 98 (85%) tinham até dois filhos e 16 (14%), mais do que dois.

Quanto às questões, os resultados relativos às respostas esperadas são apresentados na Tabela 1 e no Gráfico 1. No geral, a prevalência de respostas esperadas foi, em média, 80% (com valores que variaram de 30 a 99%). As questões de número 3, 4, 7, 8, 9 e 11, cujas respostas demonstraram diferenças com  $p\leq 0,001$  entre os dois tipos de escola, estão representadas no Gráfico 1. As demais questões (1, 2, 5, 6, 10, 12 e 13), cujas respostas foram semelhantes em ambas as escolas, podem ser vistas na Tabela 1.

## Discussão

Todos os tipos de maus-tratos são considerados formas de rejeição, depreciação, discriminação, desrespeito, cobrança ou punição exagerada, que causam danos ao desenvolvimento biopsicossocial da criança e, portanto, nunca devem ser realizados<sup>(15)</sup>. Ademais, a criança e o adolescente estão legalmente protegidos pelos artigos 17º e 18º do Capítulo II, Título II e artigo 53º do Capítulo IV, Título II do Estatuto da Criança e do Adolescente<sup>(2)</sup>. As respostas à questão 1 do presente estudo demonstraram que os responsáveis pelas crianças matriculadas na escola pública e na particular estão bem orientados quanto a esses conceitos. É difícil, entretanto, avaliar o tênué limite entre os atos educativos e condutas violentas praticados contra a criança e o adolescente, uma vez que em nossa sociedade aplicam-se tradicionalmente métodos disciplinares físicos e verbais e, não, a persuasão, o diálogo e os exemplos<sup>(19)</sup>.

As questões elaboradas abordavam o conhecimento a respeito de punição corporal, definida como “punição aplicada em qualquer parte do corpo e de qualquer tipo”. Nesse contexto inclui-se a palmada, definida como “um tapa aplicado com a mão aberta nas nádegas ou em extremidades do corpo, visando à modificação do comportamento”. Os resultados obtidos nas questões 1 e 2 do presente estudo estão de acordo com alguns dados da literatura que condenam o uso da palmada pela infecácia da punição corporal, porque “não mostra o que deve ser feito e sim o que não deve”. Outros autores concordam que a punição apenas enfoca o erro e não há preocupação em ensinar aquilo que é correto. No entanto, Larzelere defende em seus estudos o uso de tais atos devido ao benefício imediato alcançado, pois os pais conseguem pronta obediência da criança<sup>(18)</sup>.

Alguns pesquisadores relatam que, embora a punição corporal possa ser eficaz no instante em que é aplicada, em longo prazo pode acarretar prejuízos não somente para o indivíduo que a recebe, mas também para os outros com quem convive, aumentando os índices de delinqüência, criminalidade e violência contra o cônjuge<sup>(18)</sup>. As respostas às questões 3 e 4 estão de acordo com os dados de literatura supracitados, uma vez que os responsáveis que participaram da pesquisa não concordaram com o uso da palmada como preparo para a vida, acreditando que conversar com os filhos é a melhor maneira de mostrar o que é errado. Da mesma forma, consideraram incorreta a conduta de chamar a atenção do filho em público. Os responsáveis da escola particular foram mais enfáticos nesses pontos.

Diferentes pesquisas elaboradas com o objetivo de relacionar o recebimento da punição corporal com alguma variável comportamental da criança encontraram prejuízos para o desenvolvimento infantil: as crianças que apanhavam (comparadas com as que não apanhavam) apresentavam auto-estima mais baixa,

comportamento mais agressivo, maior freqüência de sintomas psiquiátricos e menor bem-estar geral<sup>(18)</sup>. Estudos comparativos de métodos disciplinares que se utilizam de punição corporal evidenciaram que o efeito positivo imediato pode ser alcançado igualmente por uma punição não-física, chegando à conclusão de que os dois métodos são igualmente eficazes<sup>(18)</sup>.

Diante do fato de as agressões físicas deixarem marcas negativas a longo prazo, tornam-se evidentes as vantagens das práticas educativas sem punição corporal, tal como o diálogo. Este, além de ajudar no desenvolvimento de habilidades sociais dos filhos, mantém uma dinâmica familiar com responsividade, afeto e comprometimento<sup>(18)</sup>. As respostas às questões 5 e 6 estão em concordância com tais observações.

Quando irritados, os indivíduos alteram seu comportamento em público e, em decorrência, há maior probabilidade de pais nervosos agredirem verbal ou fisicamente seus filhos por pequenos motivos<sup>(14,18)</sup>. Nesta situação, a punição deixa de ter um caráter educativo e passa a possuir um significado de descontrole, prejudicando a *psique* da criança. Este enfoque foi abordado na questão 7 e as respostas dos entrevistados estão de acordo com as observações acima, embora houvesse diferença significativa entre os dois grupos analisados. Os responsáveis da escola particular acreditaram mais nos efeitos prejudiciais de agressões aos filhos frente a situações de estresse.

Quem recebe a punição corporal geralmente sente dor física bem como seus subprodutos emocionais, tais como raiva, culpa, vergonha, medo e ansiedade, que podem demorar a cicatrizar. As crianças deixam de emitir um comportamento não por terem aprendido o correto, mas para escaparem de tapas e surras, o que configura um sentimento de medo, diferente de respeito<sup>(18)</sup>. Esse aspecto foi abordado na questão 8. Os entrevistados concordaram com o postulado acima, mas houve diferença significativa entre os dois grupos, sendo que os responsáveis da escola pública acataram em maior porcentagem a premissa “ter medo é ter respeito”.

A questão 9 abordou a importância das marcas deixadas pela violência doméstica. Este tipo de violência, cujo impacto parece ser temporário e desaparecer no decorrer do desenvolvimento infantil, é muitas vezes subestimado. A agressão contra a criança/adolescente deve ser reconhecida como um sério problema da infância. Mesmo que crianças vitimizadas sejam retiradas de suas casas, os efeitos da experiência vivida repercutirão por toda vida<sup>(11)</sup>. Quanto a esse aspecto, houve

concordância dos entrevistados com os conceitos da literatura, embora os responsáveis da escola particular tenham dado maior ênfase.

Com a regulamentação do ECA, a notificação da violência infantil ou apenas de sua suspeita passou a ser obrigatória, o que está explicitado em seu artigo 13º do Capítulo I, Título II. Às vezes, mesmo com a obrigação de notificar, não existem denúncias por medo de envolvimento das pessoas<sup>(3,20)</sup>. O conhecimento dos entrevistados a respeito da notificação dos casos de violência infantil foi tratado na questão 10 e não mostrou diferenças entre os pais de escola pública e privada. Com relação à questão 11, que aborda o aspecto da privacidade familiar, os responsáveis de escola pública apresentaram maior tendência a concordarem com a assertiva: “ninguém tem nada a ver com o que acontece na casa dos outros”.

De modo geral, os responsáveis tanto da escola pública quanto da particular, de acordo com seus depoimentos na questão 13, adotam postura contrária à violência dentro de seus lares e são praticamente unânimis ao afirmarem, na questão 12, que agressões domésticas podem tomar proporções trágicas e até levar a criança vitimizada à morte.

Com base nos comentários acima e levando-se em consideração a alta prevalência de respostas esperadas em nossa pesquisa (80%), pode-se concluir que os pais/responsáveis das crianças de ambas as escolas demonstraram um nível satisfatório de conhecimento sobre violência infantil, embora os responsáveis pelos alunos da escola pública tenham apresentado menor desempenho nas respostas relacionadas à educação familiar. Vale ressaltar o viés do estudo, uma vez que o nível de abstenções de respostas aos questionários (53%) pode ter partido justamente dos pais com menor nível de conhecimento. É possível que tenham se sentido incapazes de responder sobre o assunto ou mesmo não tenham se sentido motivados a fazê-lo. Outro fator a ser considerado é que os questionários foram entregues às crianças que os repassariam aos pais e, talvez, esta tarefa não tenha sido realizada a contento.

Frente à alta incidência de violências na infância, tornam-se relevantes não apenas estudos estatísticos e revisões bibliográficas, mas também trabalhos de campo, como o estudo em questão. Assim, o tema se tornará mais discutido entre os profissionais de saúde que atuam na atenção básica e hospitalar, a fim de conhecer a realidade de tais eventos e exercer uma coparticipação efetiva, na tentativa de diminuir esse importante agravo para a sociedade e para a saúde.

## Referências bibliográficas

1. Ferreira ABH. Novo Aurélio Século XXI: o dicionário da língua portuguesa. 3<sup>a</sup> ed. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 1999.
2. Brasil. Lei Nº. 8.069. Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e dá outras providências. Diário Oficial da República Federativa do Brasil, 13 jul 1990. Seção 1.
3. Centro e Combate à Violência Infantil - CECOVI [homepage in the Internet]. Dados científicos. Violência Física – Estatísticas: dados estatísticos, principais características, perfil da vítima, perfil do agressor, etc. [cited 2008 Mar 13]. Available from: <http://www.cecovi.org.br>
4. Sanchez RN, Minayo CS. Violência contra Crianças e Adolescentes: Questão histórica, social e saúde. In: Lima CA, editor. Violência faz mal à saúde: série B - textos básicos de saúde. Brasília: Ministério da Saúde; 2006. p.29-38.
5. Gomes R, Almeida ABB, Ecteins IB, Solter M, Paiva SCS. A saúde e o direito da criança ameaçados pela violência. Rev Latino-Am Enfermagem 1999;7:5-8.
6. Moura ATMS, Reichenheim ME. Estamos realmente detectando violência familiar contra a criança em serviços de saúde? A experiência de um serviço público do Rio de Janeiro, Brasil. Cad Saúde Pública 2005;21:1124-33.
7. Martins CB, Andrade SM. Epidemiologia dos acidentes e violência entre menores de 15 anos em municípios da região sul do Brasil. Rev Latino-Am Enfermagem 2005;13:530-7.
8. Sanches RN. O enfrentamento da violência no campo dos direitos de crianças e adolescentes. Pacto pela paz: uma constatação possível. São Paulo: Fundação Petrópolis 2003. p. 39-46.
9. Assis SG. Crianças e adolescentes violentados: passado, presente e perspectivas para o futuro. Cad Saúde Pública 1994;10:126-34.
10. Scherer EA, Scherer ZAP. A Criança maltratada: uma revisão de literatura. Rev Latinoam Enfermagem 2000;8:22-9.
11. Day VP, Telles LE, Zoratto PH, Azambuja MR, Macado DA, Silveira MB et al. Violência doméstica e suas diferentes manifestações. Rev Psiquiatr RS 2003;25 (Suppl 1):9-21.
12. Azevedo MA, Guerra VNA. Vitimação e vitimização: questões conceituais. In: Azevedo MA, Guerra VNA, organizadores. Crianças vitimizadas: a síndrome do pequeno poder. São Paulo: Iglu; 1989. p. 25-47.
13. Guerra VNA. Violência de pais contra filhos: a tragédia revisitada. 4<sup>a</sup> ed. São Paulo: Cortez; 2001.
14. Gomes R, Deslades SF, Veiga MM, Bhering C, Santos JFC. Por que as crianças são maltratadas? Explicações para a prática de maus-tratos infantis na literatura. Cad Saúde Pública 2002;18:707-14.
15. Sociedade Brasileira de Pediatria. Guia de atuação frente a maus-tratos na infância e na adolescência: orientações para pediatras e demais profissionais que trabalham com crianças e adolescentes. 3<sup>a</sup> ed. Rio de Janeiro: SBP; 2005.
16. Fundação Abrinq. Centro de referência às vítimas de violência do Instituto Sedes Sapientiae. O fim da omissão: a implantação de pólos de prevenção à violência doméstica. São Paulo: Fundação Abrinq; 2002.
17. Reichenheim ME, Moraes CL. Adaptação transcultural do instrumento Parent-Child Conflict Tactics Scales (CTSPC) utilizado para identificar a violência contra a criança. Cad Saúde Pública 2003;19:1701-12.
18. Weber LND, Viezzzer AP, Brandenburg OJ. O uso de palmadas e surras como prática educativa. Estudos Psicol 2004;9:227-37.
19. Farinatti F, Biazus DB, Leite MB. Abuso físico: fundamentação conceitual. In: Farinatti F, Biazus DB, Leite MB, editores. Pediatria social – a criança maltratada. Rio de Janeiro: MEDSI; 1993. p. 11-31.
20. Gonçalves HS, Ferreira AL. Anotificação da violência intrafamiliar contra crianças e adolescentes por profissionais de saúde. Cad Saúde Pública 2002;18:315-9.