



Revista Brasileira em Promoção da Saúde

ISSN: 1806-1222

rbps@unifor.br

Universidade de Fortaleza

Brasil

Bruno da Silva, Carlos Antonio; Bringel Olinda, Querubina

OS VINTE ANOS DO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Revista Brasileira em Promoção da Saúde, vol. 22, núm. 4, octubre-diciembre, 2009, pp. 207-208

Universidade de Fortaleza

Fortaleza-Ceará, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=40812462001>

- ▶ 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

# OS VINTE ANOS DO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

*Twenty years of child and teenager's statute*

Editorial

Em 2010 completaremos 20 anos do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), instituído pela Lei 8.069, em julho de 1990<sup>(1)</sup>. O seu papel é de fundamental importância, pois até então as políticas relacionadas a crianças e adolescentes surgiam com o objetivo de resolução de problemas sociais. O ECA consiste na forma de regulamentação dos direitos das crianças e dos adolescentes de nosso país.

O ECA surgiu a partir das diretrizes da Constituição Federal de 1988<sup>(2)</sup>, explicitadas em seu art 227.

*Art. 227. É dever da família, da sociedade e do Estado assegurar à criança e ao adolescente, com absoluta prioridade, o direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária, além de colocá-los a salvo de toda forma de negligéncia, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.*

A partir destes dois importantes documentos sociais e em resposta às lutas sociais que vinham sendo travadas desde 1980 em prol da redemocratização e da defesa dos direitos da criança e do adolescente, estes passaram a ser considerados como “sujeitos de direitos”. Desde então, são considerados em sua “peculiar condição de pessoas em desenvolvimento” e a quem se deve assegurar “prioridade absoluta” na formulação de políticas públicas e destinação privilegiada de recursos nas dotações orçamentárias das diversas instâncias político-administrativas do País<sup>(3)</sup>.

Os direitos concernentes à convivência familiar e comunitária e ao lazer como parte fundamental de sua socialização e de seu florescimento enquanto ser humano, também são estabelecidos pelo documento. Entretanto, apesar de serem considerados como direitos básicos de todas as crianças, este aspecto da legislação não recebe ainda a devida atenção. O problema do trabalho infantil, apesar de todos os esforços das organizações governamentais, não governamentais e da sociedade, ainda está longe de ser resolvido<sup>(3)</sup>.

O ECA, além de criar mecanismos de proteção nas áreas de educação, saúde, trabalho e assistência social, estabelece o fim da aplicação de punições para adolescentes, tratados com medidas de proteção em caso de desvio de conduta e com medidas socioeducativas em caso de cometimento de atos infracionais. Ponto este que tem sido alvo de debates e de necessidade de maiores estudos acerca da violência. Não só daquela sofrida pelo jovem, mas principalmente aquela que é exercida por ele<sup>(4)</sup>.

Com o Estatuto da Criança e do Adolescente surgem os Conselhos e Fundos dos Direitos da Criança e do Adolescente – municipais, estaduais e nacional –, e o Conselho Tutelar – apenas na esfera municipal –, obrigatórios em todo Município. Passa-se assim a responsabilidade para o município.

No ano de 2009 foi realizada uma avaliação da Associação Nacional dos Centros de Defesa (ANCED), tendo sido organizado, pela segunda vez, um relatório sobre a situação dos direitos da criança e do adolescente no país. Neste levantamento sobre os principais eixos temáticos que albergam as políticas públicas, destacaram-se aquelas que envolviam: Sistema Geral de Proteção; Medidas Gerais de Implementação da

Carlos Antonio Bruno da Silva<sup>(1)</sup>  
Querubina Bringel Olinda<sup>(1)</sup>

1) Universidade de Fortaleza – (UNIFOR)  
– Fortaleza - CE – Brasil

---

Convenção dos Direitos da Criança (CDC); Homicídios, Atentados à Vida, à Integridade Física, Tortura e Punições Corporais; Convivência Família e Comunitária; Violências Sexuais e Exploração Econômica; Direito à Saúde, Direito à Educação e Justiça Juvenil. Concluindo-se que o estado tem fracassado no seu papel primordial de defesa dos direitos da criança e do adolescente<sup>(5)</sup>.

Neste número da *Revista Brasileira em Promoção da Saúde* publicamos um artigo que aborda o tema Políticas Públicas de Saúde (PPS) voltadas para a criança. Esta pesquisa foi realizada nos Centros Municipais de Educação Infantil (CMEI) e nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) na Cidade de Santa Maria no Estado do Rio Grande do Sul<sup>(6)</sup>. Os achados corroboram o que tem sido visto em todo o Brasil: as políticas públicas direcionadas para as crianças e adolescentes necessitam de maior empenho para que sejam plenamente executadas.

## REFERÊNCIAS

1. BRASIL. Estatuto da Criança e do Adolescente: Lei 8.069/90, de 13 de Julho de 1990. Brasília: Senado Federal;1990
2. BRASIL. Constituição da República Federativa do Brasil. Brasília: Senado Federal;1988
3. Sposito MP, Carrano PCR. Juventude e políticas públicas no Brasil. *Rev Bras Educ* 2003; 24:16-39.
4. Oliveira APG, Milnitsky-Sapiro C. Políticas públicas para adolescentes em vulnerabilidade social: abrigo e provisoriadade. *Psicol Cienc Prof* 2007;27(4):623-35.
5. Anced – Associação Nacional dos Centros de Defesa da Criança e do Adolescente. Análise sobre os direitos da criança e do adolescente no Brasil: relatório preliminar da ANCED. [acesso em dez 2009]. Disponível em: [http://www.anced.org.br/sitio/anced\\_2009/cyberteca/publicacoes/relatorio-alternativo-cdc](http://www.anced.org.br/sitio/anced_2009/cyberteca/publicacoes/relatorio-alternativo-cdc).
6. Rizzetti DA, Fabbrin APA, Trevisan CM. Políticas públicas de saúde voltadas para a criança no município de Santa Maria-RS. *Rev Bras Promocão Saúde*. 2009;24(4):225-32.

### Endereço para correspondência:

Carlos Antonio Bruno da Silva  
Av. Washington Soares, 1321  
Bairro: Edson Queiroz  
CEP: 60811-905 - Fortaleza - CE – Brasil  
E-mail:carlosbruno@unifor.br