



Ciência & Saúde Coletiva

ISSN: 1413-8123

cecilia@claves.fiocruz.br

Associação Brasileira de Pós-Graduação em

Saúde Coletiva

Brasil

Lamy Filho, Fernando; de Medeiros, Sandra Maria; Carvalho Lamy, Zeni; Lopes Moreira, Maria Elizabeth

Ambiente domiciliar e alterações do desenvolvimento em crianças de comunidade da periferia de São Luís - MA

Ciência & Saúde Coletiva, vol. 16, núm. 10, outubro, 2011, pp. 4181-4187

Associação Brasileira de Pós-Graduação em Saúde Coletiva

Rio de Janeiro, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63019858022>

- ▶ 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

## Ambiente domiciliar e alterações do desenvolvimento em crianças de comunidade da periferia de São Luís – MA

Home environment and alterations in the development of children in a community of the outskirts of São Luís - MA

Fernando Lamy Filho <sup>1</sup>  
 Sandra Maria de Medeiros <sup>2</sup>  
 Zeni Carvalho Lamy <sup>1</sup>  
 Maria Elizabeth Lopes Moreira <sup>3</sup>

**Abstract** *The main bonds of infants in early childhood are established in the home environment. The home is fundamental for providing stimuli that can influence the development of the child. A cross-sectional study was conducted in a low income community in the outskirts of the city of São Luís to analyze the provision of stimuli in the home environment of 2-year-old children and the potential association with retardation in child development. A random sample of 176 2-year-old children registered in community outpatient healthcare departments was assessed. Two validated instruments were used, namely the Home Observation for Measurement of the Environment (HOME) Inventory and the Gesell Measurement of Development Scale. Data were gathered in the homes. Logistic regressions were carried out taking the Home Inventory (low or average/high) and the Gesell Scale (suspicion of delay/normal) as outcome variables. Low family income, low maternal and paternal schooling, number of residents, number of children < 5 years old and small number of rooms in the house were considered risk factors for low Home scores, which were associated with the suspicion of development delay. The quality and quantity of environmental stimuli in the family context proved to be essential for the development of the children evaluated.*

**Key words** *Home environment, Child development*

**Resumo** *Na primeira infância, os principais vínculos da criança são estabelecidos no ambiente doméstico. Este é fundamental quanto à oferta de estímulos que podem influenciar seu desenvolvimento. Com o objetivo de analisar o ambiente domiciliar de crianças de 2 anos de idade, quanto à oferta de estímulos e à sua relação com suspeitas de atrasos de desenvolvimento, realizou-se estudo transversal, em comunidade de baixa renda na periferia de São Luis. Calculou-se amostra aleatória de 176 crianças de 2 anos de idade cadastradas em unidades de saúde da comunidade. Utilizaram-se dois instrumentos validados: o Inventory Home (medida de estímulos domiciliares) e a Gesell Scale (medida de desenvolvimento). Os dados foram coletados nas próprias casas. Foram realizadas regressões logísticas tendo como variáveis resposta o HOME (baixo ou médio/alto) e Gesell (com suspeita de atraso ou s/ atraso). Renda familiar baixa, baixa escolaridade materna e paterna, nº de residentes, nº de filhos < 5 anos e baixo nº de cômodos foram fatores de risco para HOME baixo. Este, por sua vez, associou-se com a suspeita de atraso no desenvolvimento (Gesell baixo). A qualidade e a quantidade de estímulos ambientais presentes no contexto familiar mostraram-se fundamentais para o desenvolvimento global das crianças avaliadas.*

**Palavras-chave** *Ambiente doméstico, Desenvolvimento infantil*

<sup>1</sup> Departamento de Medicina III, Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Maranhão. Rua Silva Jardim 215/Co - Hospital Universitário-Unidade Materno Infantil, Centro. 65021-000 São Luis MA.  
 lamyfilho@gmail.com

<sup>2</sup> Faculdade Santa Terezinha, CEST

<sup>3</sup> Instituto Fernandes Figueira, Fiocruz, RJ

## Introdução

Os riscos para a ocorrência de atraso no desenvolvimento infantil estão concentrados em três grandes grupos, sendo um deles o risco ambiental. Para um ambiente ser considerado de boa qualidade para o desenvolvimento infantil ele deve oferecer relacionamentos sustentadores<sup>1,2</sup>, promoção da segurança física, proteção contra doenças, suprimento das necessidades básicas, além de experiências diversificadas<sup>3</sup>.

Há várias décadas pesquisas vêm sendo realizadas para identificar quais os aspectos ambientais que mais influenciam o processo de desenvolvimento infantil. Fatores ligados a más condições de vida como a baixa renda familiar, a baixa escolaridade dos pais e o grande número de irmãos, quase sempre presentes na realidade das periferias das grandes cidades brasileiras, são elementos frequentemente citados na literatura<sup>4-6</sup>. Em estudo feito em Pelotas, no sul do Brasil, Halpern et al.<sup>7</sup> encontraram como fatores de risco para suspeita de atrasos no desenvolvimento de crianças de 1 ano de idade, a pobreza e a existência de mais de três irmãos no mesmo domicílio. Andrade et al.<sup>8</sup>, em dissertação de mestrado em Salvador, Bahia, encontrou resultados similares aos de Halpern et al.<sup>7</sup>.

Além dessas, outras influências do ambiente sobre o desenvolvimento são relatadas. Cappellini et al.<sup>9</sup>, em trabalho recente em Florença, Itália, encontrou diferentes graus de desenvolvimento dos pré-requisitos funcionais de psicomotricidade entre crianças criadas em áreas rurais e urbanas dessa cidade, submetidas, portanto, a diferentes estímulos. Fluss et al.<sup>10</sup> demonstraram que a prevalência da leitura pobre em adolescentes de escolas secundárias foi altamente correlacionada com a posição socioeconômica, demonstrada pela área geográfica da escola pesquisada.

Elementos ligados ao meio doméstico podem levar a um sério comprometimento da qualidade do ambiente, alterando potencialmente o desenvolvimento infantil. Assim como em outras grandes cidades brasileiras, em São Luís, Maranhão, algumas áreas periféricas abrigam comunidades onde a realidade de carência pode potencialmente levar à existência significativa de crianças na faixa etária de 0 a 2 anos de idade com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor.

Assim, o presente trabalho se propôs a verificar a prevalência do diagnóstico de atraso no desenvolvimento em crianças de 2 anos de idade em uma comunidade carente em São Luís, e sua relação com elementos do ambiente doméstico.

Acredita-se que o conhecimento desses elementos pode vir a favorecer a aplicação de estratégias efetivas para o controle desse tipo de alterações.

## Metodologia

Foi realizado estudo transversal em que se investigou a associação entre elementos do ambiente domiciliar e o desenvolvimento neuropsicomotor de crianças aos 2 anos de idade, residentes na Vila Cidade Olímpica, uma área de ocupação da cidade de São Luís, a princípio ilegal, ocorrida no início da década de 90, hoje considerada propriedade dos moradores. Esse bairro tem tido crescimento desordenado, possuindo, no momento da coleta de dados, uma população heterogênea, oficialmente estimada em 36.642 habitantes, com grande mobilidade demográfica podendo chegar, na prática, até 56.000 moradores<sup>11</sup>. Não dispõe de um sistema de distribuição de água, não há saneamento básico e o nível de organização comunitário é relativamente baixo.

A população alvo constituiu-se de 2.524 crianças com idade de 1 a 4 anos cadastradas no Programa Saúde da Família da área. Identificaram-se, entre essas, 412 com idade entre 2 e 3 anos. Após cálculo no programa EPIINFO 2003, foi escolhida, de forma aleatória, uma amostra de 184 (44,6%) delas, que compuseram o total de crianças estudadas. Para o cálculo amostral foram utilizados um intervalo de confiança de 95%, com poder de 80% e probabilidade de erro tipo alfa de 5%. Para controle de confundimento foi utilizada regressão logística do tipo **stepwise** com ponto de corte de 0,20 no p-valor para entrada no modelo.

A escolha da faixa dos 2 anos de idade no estudo deveu-se a dois fatos. Em primeiro lugar por ser nesse momento, final do período sensório motor, que a criança entra no período pré-operatório e, portanto, desenvolve habilidades simbólicas e de estruturação do pensamento e da linguagem, ampliando sua relação com o meio e passando a expressar, o que já vinha sendo construído ao longo do primeiro ano<sup>12</sup>. Além disso, entendeu-se que seria mais adequado, do ponto de vista epidemiológico, trabalhar-se com um período de idade menor devido à grande variabilidade de fases do desenvolvimento que poderiam estar envolvidas em uma faixa ponderal mais ampla, incluindo a influência do ambiente escolar.

Além da faixa etária, foram adotados como critérios de inclusão: residir na área urbana da comunidade Vila Cidade Olímpica e estar cadas-

trado nas unidades de saúde do bairro. Não foram incluídas crianças com problemas durante a gestação ou parto, infecções congênitas do tipo TORCHS, gemelaridade, baixo peso ao nascer, prematuridade, anomalias cromossômicas, distúrbios neurológicos e desnutrição no primeiro ano de vida.

Antes da coleta dos dados realizou-se o treinamento da equipe para a aplicação do questionário "Home Observation for Measurement of the Environment" (HOME, versão Infant/Toddler)<sup>13</sup> e da aplicação da Escala de Gesell para desenvolvimento infantil<sup>14</sup>. O inquérito domiciliar foi aplicado na própria residência da criança assim como a Escala de Gesell. Além dessas duas avaliações, foram coletados dados sobre a situação sócio-econômico-demográfica das famílias entrevistadas.

Antes das entrevistas, foi solicitada a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Escalarecido pelos pais ou responsáveis pela criança. Foi obtida também a autorização do Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão.

## Resultados

Foram estudadas 176 crianças saudáveis entre dois e três anos completos. Oito pacientes foram perdidos por recusa dos pais ou por dificuldade na localização do domicílio. A prevalência de suspeita de atraso no desenvolvimento nessas crianças, segundo a avaliação pela escala de Gesell foi de 44,9%, sendo as áreas de comportamento adaptativo (56,8%) e de linguagem as mais comprometidas (Tabela 1).

Na Tabela 2 são apresentadas as principais características socioeconômicas e demográficas das famílias estudadas. Configura-se uma situação de condições socioeconômicas ruins demonstradas por mais de 50% de famílias com renda menor ou igual a 1 salário mínimo, apenas 5,1% de mães com mais de 8 anos de escolaridade e um desemprego paterno de 27,3% ou mais. Além disso, apenas 67,1% das mães fizeram mais de 4 consultas de pré-natal. As condições de moradia e saneamento também apontam para dificuldades diárias visto que 100% das famílias não contavam com água encanada e 69,9% com sanitário em sua residência. Apesar de não contarem, em sua maioria, com acesso aos serviços públicos, bens de consumo duráveis como geladeira, televisão e fogão estavam presentes em mais de 70% das residências.

A presença de estímulos favoráveis ao desenvolvimento infantil, medidos segundo o **Inventory Home** nos ambientes domésticos, foi baixa, especialmente daqueles ligados à organização do ambiente (baixo em 64,2% dos domicílios) e à presença de materiais de aprendizagem (baixo em 73,9% dos domicílios) com se percebe na Tabela 3.

Na análise de fatores de risco socioeconômicos para baixos escores do **Inventory Home**, tanto na análise não ajustada como na ajustada, a pobreza extrema (renda familiar menor que 1 salário mínimo), baixas escolaridades materna e paterna (< 5 anos), número de pessoas residentes no domicílio ( $\geq 5$ ) e número de filhos menores que 5 anos ( $\geq 2$ ) mostraram associação significante. O número de cômodos do domicílio (< 4) associou-se apenas na análise não ajustada (Tabela 4).

Foram feitas duas análises de fatores de risco para suspeitas de atraso no desenvolvimento, medidas pela escala de Gesell (tabela 5). Na primeira, procedeu-se às análises não ajustada e ajustada sem a inclusão da avaliação do **Inventory Home** total de cada família no modelo. Nesse momento, associaram-se à suspeita de atraso no desenvolvimento a pobreza extrema (renda familiar <1 salário mínimo), baixa escolaridade

**Tabela 1.** Desenvolvimento de crianças de 2 anos de idade da Vila Cidade Olímpica segundo a Escala de Gesell, no município de São Luís, MA - 2003.

Áreas do comportamento segundo Gesell	f	%
Comportamento Adaptativo		
Normal	76	43,2
Suspeita de atraso	100	56,8
Comportamento Motor Grosso		
Normal	176	100
Suspeita de atraso	-	-
Comportamento Motor Fino		
Normal	109	61,9
Suspeita de atraso	67	38,1
Comportamento de Linguagem		
Normal	65	36,9
Suspeita de atraso	111	63,1
Comportamento Pessoal e Social		
Normal	134	76,1
Suspeita de atraso	42	23,9
Gesell total		
Normal	97	55,1
Suspeita de atraso	79	44,9

**Tabela 2.** Análise das tendências dos indicadores das condições de saúde e do uso de serviços de saúde entre idosos brasileiros (PNAD, 1998, 2003, 2008)

Varáveis socioeconômicas	f	%	Variáveis demográficas	f	%
Renda familiar (SM)			Tipo de construção		
< 1 SM	82	46,6	Alvenaria	136	77,3
1 SM	45	25,6	Taipa	40	22,7
> 1 SM	49	27,8	Nº de cômodos		
Escolaridade materna			1 – 2	71	40,4
0 – 4	90	51,1	3 ou mais	105	59,6
5 – 8	77	43,8	Água (rede pública)		
> 8	9	5,1	Sim	-	-
Ocupação paterna			Não	176	100
Trabalhando	94	53,4	Banheiro com sanitário		
Desempregado	48	27,3	Sim	53	30,1
Não sabe informar	34	19,3	Não	123	69,9
Idade materna (anos)			Coleta pública de lixo		
16 – 19	17	9,7	Sim	140	79,5
20 – 29	122	69,3	Não	36	20,5
30 a 40	37	21,0	Rádio		
Nº de filhos < de 5 anos			Sim	102	58,0
1 filho	66	37,5	Não	74	42,0
2 ou mais	110	62,5	Televisão		
Nº de pessoas na família			Sim	143	81,2
3 – 4 pessoas	94	53,4	Não	33	18,8
5 ou mais	82	46,6			

**Tabela 3.** Caracterização do ambiente doméstico segundo a classificação do Inventory HOME, na Vila Cidade Olímpica, no município de São Luís, MA - 2003.

Escalas do Inventory HOME		
Elementos avaliados	f	%
Responsividade		
Baixo	96	54,6
Médio	72	40,9
Alto	8	4,5
Aceitação		
Baixo	91	51,7
Médio	82	46,6
Alto	3	1,7
Organização do ambiente		
Baixo	113	64,2
Médio	62	35,2
Alto	1	0,6
Materiais de aprendizagem		
Baixo	130	73,9
Médio	44	25,0
Alto	2	1,1
Envolvimento		
Baixo	98	55,7
Médio	68	38,6
Alto	10	5,7
Variedade de estímulos		
Baixo	85	48,3
Médio	86	48,9
alto	5	2,8
Home Total		
baixo	100	56,8
médio	69	39,2
alto	7	4,0

materna ( $\leq 5$  anos), mais de 2 filhos  $< 5$  anos e mais de 4 pessoas residentes no domicílio. Ao introduzir-se a variável escore HOME total baixo no modelo ajustado mantiveram-se como fatores de risco apenas o próprio HOME total baixo, a presença de mais de 2 filhos  $< 5$  anos e mais de 4 pessoas residentes no domicílio.

## Discussão

As condições socioeconômicas das famílias estudadas se mostraram extremamente desfavoráveis com 46,59% delas vivendo com menos de 1 salário mínimo (menos de 100 dólares americanos, na época da coleta), escolaridades materna e paterna muito baixas, com desemprego paterno alto e com pouco acesso a serviços públicos. Essa situação é característica de periferias das grandes cidades brasileiras e tende a gerar ambientes com poucos estímulos favoráveis ao desenvolvimento normal das crianças que ali residem<sup>4,5,8,15</sup>. A provável consequência dessa situação se confirma quando verificamos um baixo escore total do Inventory HOME em 56,8% desses domicílios e apenas 4% de residências estudadas com estímulos adequados.

**Tabela 4.** Análises não ajustada e ajustada dos fatores demográficos e socioeconômicos em relação ao Escore HOME total no ambiente doméstico de crianças de 2 anos de idade, na Vila Cidade Olímpica, no município de São Luís, 2003.

Variáveis	Análise não ajustada				Análise ajustada			
	HOME Baixo							
	f	%	OR	IC 95%	p	OR	IC 95%	p
<b>Renda familiar (SM)</b>								
< 1	64	78,0	5,7	2,80-11,85	0,0000	5,9	2,0 - 17,1	<b>0,001</b>
1 ou mais	36	38,3						
<b>Escolaridade (mãe)</b>								
0 - 4 anos	80	88,9	26,40	10,81-66,29	0,0000	42,7	13,6 - 134	<b>&lt;0,001</b>
5 anos ou mais	20	23,3						
<b>Escolaridade (pai)</b>								
0 - 4 anos	77	66,4	3,18	1,58 - 6,40	0,0003	3,0	1,0 - 8,31	<b>0,03</b>
5 anos ou mais	23	38,3						
<b>Nº de pessoas em casa</b>								
5 ou mais	55	67,1	2,22	1,15 - 4,30	0,01	4,5	1,5 - 13,0	<b>0,005</b>
3 - 4	45	47,9						
<b>Nº de filhos &lt; de 5 anos</b>								
2 ou mais	75	68,2	3,51	1,77 - 7,02	<0,001	4,6	1,5 - 13,7	<b>0,005</b>
1	25	37,9						
<b>Nº de cômodos</b>								
1 - 3	70	67,3	2,88	1,48 - 5,64	<0,001	2,2	0,7 - 6,6	<b>0,14</b>
4 ou mais	30	41,7						

**Tabela 5.** Análises não ajustada e ajustada dos fatores demográficos e socioeconômicos em relação à avaliação de Gesell

Variáveis	Análise não ajustada				Análise ajustada (s/ HOME)			
	Com suspeita de atraso				Análise ajustada (s/ HOME)			
	f	%	OR	IC 95%	p	OR	IC 95%	p
<b>Renda familiar (SM)</b>								
< 1	46	56,1	2,36	1,23 - 4,55	0,05	2,0	0,9 - 4,0	<b>0,052</b>
1 ou mais	33	35,1						
<b>Escolaridade da mãe</b>								
0 - 4 anos	53	58,9	3,31	1,69 - 6,48	0,001	3,1	1,5 - 6,4	<b>0,002</b>
5 anos ou mais	26	30,2						
<b>Nº de filhos &lt; de 5 anos</b>								
2 ou mais	61	55,5	3,32	1,61 - 6,79	<0,001	2,7	1,3 - 5,7	<b>0,006</b>
1 filho	18	27,3						
<b>Nº de pessoas em casa</b>								
5 ou mais pessoas	51	62,2	3,88	1,98 - 7,65	<0,001	4,5	2,2 - 9,3	<b>&lt;0,001</b>
3 - 4 pessoas	28	29,8						
<b>Análise ajustada (incluindo HOME)</b>								
	OR	IC 95%	p					
Renda familiar				1,5	0,7 - 3,2			0,27
Escolaridade da mãe				1,5	0,6 - 3,8			0,36
Nº de filhos < 5 anos				2,3	1,1 - 4,9			<b>0,02</b>
Nº de pessoas em casa				3,7	1,8 - 7,7			<b>&lt;0,001</b>
HOME Total baixo				3,1	1,1 - 8,4			<b>0,02</b>

Na investigação dos fatores envolvidos na determinação desse ambiente inadequado para o desenvolvimento infantil, constata-se que tanto a renda familiar muito baixa quanto a baixa escolaridade dos pais seriam fatores independentes. Porém, chama a atenção a associação, na análise ajustada, de variáveis demográficas como o número de pessoas residentes e o número de crianças com menos de 5 anos de idade presentes na mesma casa. É plausível pensar que crianças pequenas tenham que dividir os poucos brinquedos e a atenção dos pais com irmãos ou primos mais velhos, reduzindo suas chances de obter estímulos benéficos. Isso corrobora tanto o trabalho de Halpern et al.<sup>7</sup>, o qual constatou que em famílias onde existiam quatro ou mais irmãos a suspeita para atrasos no desenvolvimento era de 90%, como o de Martins et al.<sup>16</sup>, que encontrou oito fatores de risco associados à baixa qualidade do ambiente: baixa renda familiar mensal, baixa escolaridade materna, sexo masculino, casas com mais de sete residentes, número de irmãos maior ou igual a quatro, uso de tabaco na gestação, crianças que dormem na cama dos pais aos 4 anos e mães com presença de transtornos psiquiátricos.

Reforçando a ideia de que o ambiente doméstico pobre em estímulos concorre para reduzir as chances de um desenvolvimento infantil adequado, verificou-se numa primeira análise que a renda familiar e a escolaridade materna, além das variáveis demográficas citadas acima, se associaram com suspeitas de atraso no desenvolvimento das crianças estudadas, observadas

no teste de Gesell. Fica clara, porém, a importância individual dessas duas variáveis (nº de crianças <5 anos e nº de pessoas residentes no domicílio) quando acrescentamos ao modelo a variável HOME total, ou seja, uma medida dos estímulos ambientais domésticos. Nesse momento, deixam de se associar renda familiar e escolaridade materna, mas mantém-se a associação do HOME total e das variáveis nº de crianças <5 anos e mais de 4 pessoas residentes no domicílio.

A influência de um número exagerado de pessoas adultas ou crianças residindo no mesmo domicílio foi bem documentada em trabalhos como os de Andrade et al.<sup>8</sup>, Guerra<sup>17</sup>, Eickmann et al.<sup>18</sup> e Lima et al.<sup>19</sup> em periferia de Recife, capital do estado de Pernambuco, nordeste do Brasil, e Halpern<sup>7</sup> em Pelotas, Rio Grande do Sul, no sul do Brasil. Porém, diferentemente do presente trabalho, em todas essas pesquisas outras variáveis socioeconômicas como renda familiar e escolaridade da mãe continuaram se associando com suspeitas de atrasos no desenvolvimento, mesmo nas análises multivariadas.

Os resultados dessa pesquisa mostram que o ambiente doméstico é fundamental para o desenvolvimento de crianças na faixa de dois anos de idade e, provavelmente, também para crianças de outras faixas etárias. Pode-se também apontar elementos com maior contribuição na gênese de suspeitas de atraso no desenvolvimento infantil tais como a presença de hiperlotação na casa, tanto de adultos como de crianças menores de 5 anos, além da baixa intensidade de estímulos favoráveis verificada nas mesmas.

## Colaboradores

F Lamy Filho, SM Medeiros, ZC Lamy e MEL Moreira participaram igualmente de todas as etapas da elaboração do artigo.

## Referências

- Lordelo ER, Fonseca AL, Araújo, MLVB. Responsabilidade do ambiente de desenvolvimento: crenças e práticas como sistema cultural de criação de filhos. *Psicol. Reflex. Crít.* 2000; 13(1):73-80.
- Petrariu FD, Gavât V, Amarandei ME. Assessment of the impact of psycho-social environment on toddlers' physical and neuropsychic development. *Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi.* 2007; 111(4):1028-1034.
- Brazelton TB. *As necessidades essenciais da criança: o que toda criança precisa para crescer, aprender e se desenvolver.* Porto Alegre: Artmed; 2002.
- Huston AC, McLoyd VC, Coll CG. Children and poverty: issues in contemporary research. *Child Dev* 1994; 65(2):275-282.
- Sameroff AJ. Systems, development, and early intervention. *Monogr Soc Res Child Dev* 1992; 57(6):154-163.
- Bradley RH, Corwyn RF. Socioeconomic status and child development. *Annu rev Psychol* 2002; 53:371-399.
- Halpern R, Giugliani, ERJ, Victora CG, Barros FC, Horta BL. Fatores de risco para suspeita de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor aos 12 meses de vida. *J Pediatric* 2000; 76(6):421-428.
- Andrade AS, Santos DN, Bastos AC, Pedromônico MRM, Almeida-Filho N, Barreto ML. Ambiente familiar e desenvolvimento cognitivo infantil: uma abordagem epidemiológica. *Rev Saúde Pública* 2005; 39(4):606-611.
- Cappellini AC, Mancini S, Zuffellato S, Bini F, Polcaro P, Conti AA, Molino Lova R, Macchi C. Environmental effects on school age child psychomotoricity. *Minerva Pediatri.* 2008; 60(3):277-284.
- Fluss J, Ziegler J, Ecale J, Magnan A, Warszawski J, Ducot B, Richard G, Billard C. Prevalence of reading disabilities in early elementary school: Impact of socioeconomic environment on reading development in 3 different educational zones. *Arch Pediatr.* 2008; 14(6):1049-1057.
- Secretaria Municipal de Saúde de São Luís. *Anuário 2002.* São Luís: SEMUS; 2002.
- Piaget J. *A linguagem e o pensamento da criança.* 6<sup>a</sup> ed. São Paulo: Martins Fontes; 1993.
- Bradley RH, Caldwell BM. *HOME Inventory Manual Administration Manual.* 3<sup>a</sup> ed. Little Rock: University of Arkansas at Little Rock; 2001.
- Gesell A. *A criança de 0 a 5 anos* 5<sup>a</sup> ed. São Paulo: Martins Fontes; 1999.
- Bastos ACS, Urpia ACM, Pinho L, Almeida Filho NM. O impacto do ambiente familiar nos primeiros anos de vida: um estudo com adolescentes de uma invasão de Salvador, Bahia. *Estud. Psicol.* 1999; 4(2):239-271.
- Martins MFD, Costa JSD, Saforcada ET, Cunha MDC. Qualidade do ambiente e fatores associados: um estudo em crianças de Pelotas, Rio Grande do Sul, Brasil. *Cad. Saúde Pública* 2004; 20(3):710-718.
- Guerra MQ. *Fatores associados à qualidade de estimulação do ambiente doméstico de crianças aos 12 meses de idade na zona da mata de Pernambuco* [dissertação]. Recife (PE): Universidade Federal de Pernambuco; 2002.
- Eickmann SH, Lima MC, Guerra MQ, Lira PIC, Sharon R A, Huttly SRA, Ashworth A. Improved cognitive and motor development in a community-based intervention of psychosocial stimulation in northeast Brazil. *Developmental Medicine & Child Neurology* 2003;45(8):536-541.
- Lima MC, Eickmann SH, Lima ACV, Guerra MQ, Lira PIC, Huttly SRA, Ashworth A. Determinants of mental and motor development at 12 months in a low income population: a cohort study in northeast Brazil. *Acta Paediatrica* 2004; 93(7):969-975.

Artigo apresentado em 16/06/2008

Aprovado em 05/09/2008

Versão final apresentada em 19/09/2008