

## Documento de Cooperación Técnica

### I. Información Básica de la CT

▪ País/Región:	BRASIL
▪ Nombre de la CT:	Apoyo al Programa Criança Feliz
▪ Número de CT:	BR-T1433
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Araujo, Maria Caridad (SCL/SPH) Líder del Equipo; Rocha, Marcia Gomes (SCL/SPH) Jefe Alterno del Equipo de Proyecto; Bermudez Plaza, Neili Carolina (SCL/SPH); Schady, Norbert Rudiger (SCL/SCL); Verissimo Da Silva, Carolina (LEG/SGO)
▪ Taxonomía:	Apoyo al Cliente
▪ Operación a la que la CT apoyará:	.
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	4 Oct 2019.
▪ Beneficiario:	República Federativa de Brasil, a través del Ministerio de la Ciudadanía
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Inter-American Development Bank
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	Programa Estratégico para el Desarrollo Social(SOC)
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$300,000.00
▪ Contrapartida Local, si hay:	US\$0
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	36 meses
▪ Fecha de inicio requerido:	Noviembre de 2019
▪ Tipos de consultores:	Firmas e individuos
▪ Unidad de Preparación:	SCL/SPH-Social Protection & Health
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CSC/CBR-Representación Brasil
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	No
▪ CT incluida en CPD (s/n):	No
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Inclusión social e igualdad

### II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 Los Programas de Trabajo con Familias (PTF) tienen como objetivo mejorar las prácticas de crianza de las familias y aumentar la cantidad y calidad de los estímulos e interacciones que los niños reciben en sus hogares. Estas intervenciones buscan cambiar el comportamiento de los padres y cuidadores y se articulan en torno al juego y la estimulación psicosocial. Tradicionalmente, los PTF se han implementado a través de visitas domiciliarias individuales. En países de renta media y baja, la implementación de este tipo de programas está a cargo de profesionales o de miembros de la comunidad; en países de ingreso alto, en cambio, lo hacen enfermeras o trabajadores sociales. En ocasiones, buscando su escalabilidad, la implementación se ha vinculado a la operación de otros servicios sociales (Attanasio et al. 2014; Fernald et al. 2017) o del sector salud (Powell et al. 2004; Nahar et al. 2012; Yousafzai y Aboud 2014; Chang et al. 2015).
- 2.2 La evidencia existente sobre los PTF para la promoción del Desarrollo Infantil Temprano (DIT), a través de modelos de visitas domiciliarias muestra impactos positivos en cognición y lenguaje, primariamente, en el corto plazo (Baker-

Henningham y Lopez-Boo 2010<sup>1</sup>; Engle et al. 2011<sup>2</sup>; Grantham-McGregor et al. 2014<sup>3</sup>; Aboud y Yousafzai 2015<sup>4</sup>; Grantham-McGregor y Smith 2016<sup>5</sup>; Britto et al. 2017<sup>6</sup>). Existen pocos estudios con seguimientos a mediano o largo plazo y sus resultados son mixtos. Los mecanismos a través de los cuales los PTF logran mejoras en el DIT han sido menos estudiados. Algunas evaluaciones han mostrado impactos en indicadores intermedios considerados posibles mediadores, por ejemplo, mejores prácticas parentales, interacciones y acceso a materiales de juego en el hogar (Walker et al. 2004<sup>7</sup>; Tofail et al. 2013<sup>8</sup>; Hamadani et al. 2014<sup>9</sup>; Fernald et al. 2017<sup>10</sup>).

- 2.3 La implementación a escala de programas de DIT levanta desafíos operativos y también para su evaluación y seguimiento. Varios países de América Latina y el Caribe (ALC) operan PTF a escala nacional, con diferencias en cuanto a su alcance, criterios de focalización y cobertura. La mayoría de estos programas no cuenta con evaluaciones de impacto. Dos recientes excepciones son: (i) la evaluación del Programa de Educación Inicial del Consejo Nacional de Fomento Educativo (PEI-CONAFE) en México, que halló efectos en cognición, lenguaje y memoria en menores de cuatro años, beneficiarios también del Programa de Transferencias Monetarias, como resultado de sesiones grupales semanales, particularmente entre población indígena (Fernald et al. 2017<sup>11</sup>); y (ii) la evaluación de “Cuna Más” en Perú, que identificó impactos en cognición y lenguaje tras 24 meses de visitas domiciliarias semanales a población rural en pobreza (Araujo et al. 2019<sup>11</sup>). Los retos de la implementación de los PTF a escala incluyen: (i) dificultad de movilizar compromiso y liderazgo de actores locales; (ii) menor frecuencia y duración de los contactos con las familias; (iii) trabajo con contenidos no evaluados; (iv) menor tiempo de capacitación

- 
- <sup>1</sup> Baker-Henningham, Helen, y Florencia Lopez-Boo. 2010. “Early Childhood Stimulation Interventions in Developing Countries: A comprehensive literature review”. 213. Working paper.
  - <sup>2</sup> Engle, Patrice, Lia Fernald, Harold Alderman, Jere Behrman, Chloe O’Gara, Aisha Yousafzai, Meena Cabral De Mello, et al. 2011. “Strategies for reducing inequalities and improving developmental outcomes for young children in low-income and middle-income countries”. *The Lancet* 378 (9799): 1339-53.
  - <sup>3</sup> Grantham-McGregor, Sally, Lia Fernald, Rose Kagawa, y Susan Walker. 2014. “Effects of integrated child development and nutrition interventions on child development and nutritional status”. *Annals of the New York Academy of Sciences* 1308 (1): 11-32.
  - <sup>4</sup> Aboud, Frances, y Aisha Yousafzai. 2015. “Global health and development in early childhood”. *Annual review of psychology* 66: 433-57.
  - <sup>5</sup> Grantham-McGregor, Sally, y Joanne A Smith. 2016. “Extending The Jamaican Early Childhood Development Intervention”. *Journal of Applied Research on Children: Informing Policy for Children at Risk* 7 (2): Article 4.
  - <sup>6</sup> Britto, Pia, Stephen Lye, Kerrie Proulx, Aisha Yousafzai, Stephen Matthews, Tyler Vaivada, Rafael Perez-Escamilla, et al. 2017. “Nurturing care: promoting early childhood development”. *The Lancet* 389 (10064): 91-102.
  - <sup>7</sup> Walker, Susan, Susan Chang, Christine Powell, y Sally Grantham-McGregor. 2004. “Psychosocial intervention improves the development of term low-birth-weight infants.” *The Journal of nutrition* 134 (6): 1417-23. <https://doi.org/10.1093/jn/134.6.1417>.
  - <sup>8</sup> Tofail, Fahmida, Jena Hamadani, Fardina Mehrin, Deborah Ridout, Syed Huda, y Sally Grantham-McGregor. 2013. “Psychosocial Stimulation Benefits Development in Nonanemic Children but Not in Anemic, Iron-deficient Children”. *The Journal of Nutrition* 143 (6): 885-93.
  - <sup>9</sup> Hamadani, Jena, Fahmida Tofail, Syed Huda, Dewan Alam, Deborah Ridout, Orazio Attanasio, y Sally Grantham-McGregor. 2014. “Cognitive deficit and poverty in the first 5 years of childhood in Bangladesh.” *Pediatrics* 134 (4): e1001-8.
  - <sup>10</sup> Fernald, Lia, Rose Kagawa, Heather Knauer, Lourdes Schnaas, Guerra Garcia, Armando Neufeld, and M Lynnette. 2017. “Promoting child development through group-based parent support within a cash transfer program: Experimental effects on children’s outcomes.” *Developmental psychology* 53 (2): 222-36.
  - <sup>11</sup> Araujo, M. Caridad, Marta Dormal, Sally Grantham-McGregor, Fabiola Lazarte, Marta Rubio-Codina, y Norbert Schady. 2019. “Home Visiting at Scale and Child Development”. Mimeo.

y acompañamiento; y (v) baja motivación y poca retención del personal (Grantham-McGregor y Smith 2016<sup>12</sup>).

- 2.4 Esta Cooperación Técnica (CT) apoyará actividades relacionadas con la consolidación de la calidad del Programa Criança Feliz (CF), el mayor programa de visitas domiciliarias para la promoción del desarrollo infantil en el mundo. Este Programa fue lanzado en 2016 por el Gobierno de Brasil y desde entonces, ha experimentado una rápida expansión de cobertura para llegar a atender en la actualidad a más de 700 mil niños y familias, con la meta de alcanzar los 3 millones de niños atendidos en 2021. Dada la ambiciosa agenda de expansión de cobertura, tanto en escala como en plazos, las actividades de consolidación de calidad son esenciales para asegurar que el programa logre impactos en las poblaciones a las cuales atiende.
- 2.5 Los primeros años de vida son esenciales en el desarrollo y crecimiento del cerebro humano y, por lo tanto, determinantes para la formación del capital humano. Hace una década, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) identificó el DIT como una de las áreas prioritarias en las cuales era indispensable fortalecer la política pública en la región. Como resultado, el Banco ha invertido en la generación de una base de evidencia que antes no existía para informar el diseño y la reforma de la política pública en DIT. En paralelo, ha fortalecido su portafolio de operaciones y actividades de asistencia técnica para apoyar los esfuerzos de la región para expandir la cobertura y mejorar la calidad de sus servicios de DIT.
- 2.6 El trabajo con el Programa CF se enmarca en el diálogo que viene sosteniendo el Banco con el Ministerio de la Ciudadanía de Brasil sobre una operación de crédito que apoye la consolidación de la calidad del Programa a medida que expande su cobertura, mejorando la eficiencia del gasto social. Se prevé que esta será la primera de las operaciones de Línea Condicional de Crédito para Proyectos de Inversión, por sus siglas en inglés (CCLIP) Prosocial. El objetivo de Prosocial es modernizar la administración del gasto social y fortalecer las capacidades de gestión y planeamiento de las instituciones que formulan y ejecutan el gasto social, contribuyendo a la mejora de la calidad de los servicios, a la eficiencia y sostenibilidad del gasto. Las actividades financiadas por esta CT constituirán insumos importantes para la preparación de esa operación. En el mediano y largo plazo, se espera que esta operación fortalezca la experiencia operativa en Brasil y el resto de la región sobre programas de desarrollo infantil costo-efectivos.
- 2.7 **Alineación estratégica.** Esta CT, solicitada por el Programa CF que hace parte del Ministerio de la Ciudadanía, es consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008) y se alinea con los desafíos de desarrollo de inclusión social e igualdad, en cuanto a que se enfoca en el DIT, crítico para la inversión en capital humano y para la productividad a lo largo del ciclo de vida. También se alinea con las líneas de acción del Marco Sectorial de Desarrollo Infantil Temprano aprobado en 2019 (SFD, GN-2966) pues se enfoca en la implementación de servicios de desarrollo infantil a escala y con calidad. Adicionalmente, contribuirá al Marco de Resultados Corporativos (CRF) 2016-2019 (GN-2727-6) por estar

---

<sup>12</sup> Grantham-McGregor, Sally, and Joanne A Smith. 2016. "Extending The Jamaican Early Childhood Development Intervention". *Journal of Applied Research on Children: Informing Policy for Children at Risk* 7 (2): Article 4

alineada con el área de inclusión social e igualdad. Esta CT complementa y se construye sobre las lecciones aprendidas del trabajo realizado previamente en Fortaleza y Boa Vista a través de programas de apoyo parental, con financiamiento del Banco (ATN/OC-14475-BR, ATN/OC-15544-BR, ATN/CF-16696-BR y ATN/EE-16695-BR) en lo referente a la importancia de mejorar la focalización del servicio y consolidar la calidad de las visitas. También se encuentra alineada con los objetivos del Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (GN-2819-1) de incrementar la pertinencia, la calidad y el volumen del financiamiento del Banco dirigidos a apoyar al sector social, de fortalecer la eficacia y eficiencia del sector y de promover la inclusión social. Esta CT está alineada con la Estrategia para una Política Social Favorable a la Igualdad y la Productividad (GN-2588-6) en los objetivos de contribuir a la igualdad y a la productividad. Finalmente, está alineada con la Estrategia del BID con Brasil 2019-2022 (GN-2973) en las áreas estratégicas de fortalecer la efectividad de los servicios públicos y reducir la desigualdad desde el inicio de la vida.

### III. Descripción de las actividades/componentes y presupuesto

- 3.1 Esta cooperación técnica tendrá dos componentes, descritos a continuación y alineados con áreas de prioridad estratégica para el Programa CF:
- 3.2 **Componente 1: Acceso y focalización del Programa CF (US\$75,000).** La operación de crédito buscará fortalecer los procesos y mecanismos a través de los cuales el Programa selecciona a sus beneficiarios, de tal forma que se asegure el acceso de las familias y niños en mayor situación de desventaja. Para apoyar su preparación, se generarán insumos técnicos que permitan tener una mejor comprensión de los diferentes obstáculos y dificultades del sistema actual, así como de la magnitud del problema. Estos insumos permitirán diseñar mejores soluciones para ser financiadas con los recursos de la operación. Se llevarán a cabo las siguientes actividades: (a) una sistematización de los procesos operativos que se sigue en territorio para la focalización del Programa CF; (b) un análisis de los datos administrativos del Cadastro Único y del programa para caracterizar la población elegible que no recibe el Programa CF en las municipalidades donde éste se implementa y compararla con aquella que sí lo hace; y (c) un diagnóstico no solo socioeconómico, pero también de aspectos relacionados a la calidad del ambiente del hogar de las familias elegibles atendidas y no atendidas. Específicamente se busca recoger información usando los *Family Care Indicators*<sup>13</sup> que cuantifican la cantidad y variedad de materiales y actividades de juego a los cuales tuvo acceso el niño, en compañía de un adulto del hogar, durante la semana previa. El objetivo de este análisis es documentar la asociación entre los criterios socioeconómicos que guían la focalización del Cadastro Único y las carencias en estimulación y aprendizaje en el hogar, en las cuales se enfoca la intervención del Programa CF.
- 3.3 **Componente 2: Fortalecimiento de la calidad del Programa CF (US\$225,000).** Este componente apoyará la revisión del contenido y metodología del servicio de visitas domiciliarias de CF y la elaboración de una propuesta fortalecida. Esto tiene como propósito dotar al personal de herramientas con mayor especificidad para orientar las actividades de aprendizaje y consejería a realizarse durante las visitas.

---

<sup>13</sup> Frongillo EA, Sywulka SM, Kariger P. (2003). "UNICEF psychosocial care indicators project". Final report to UNICEF. Ithaca: Division of Nutritional Sciences, Cornell University.

En paralelo, se empezará a diseñar una plataforma digital<sup>14</sup> a través de la cual se pueda entregar el contenido a las visitadoras y suplir algunas de las tareas de supervisión que actualmente requieren fortalecimiento. Se recopilarán lecciones aprendidas de otras experiencias del sector salud en donde se encontraron problemas de supervisión en territorio y se usó un equipo de apoyo desde el nivel federal para mejorar su fortalecimiento. Se programa continuar esta actividad, su implementación y escalamiento en el marco de una operación de préstamo en esta área.

- 3.4 El costo total de la CT es de US\$300,000, que serán financiados por el Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con recursos de Capital Ordinario. El período de ejecución y desembolso será de 36 meses.
- 3.5 Esta CT será supervisada por la División de Protección Social y Salud (SCL/SPH) en coordinación con el equipo del Programa CF en el Ministerio de la Ciudadanía. El UDR estará en la Representación del Banco en Brasil.

#### 4 Presupuesto Indicativo (US\$)

Actividad / Componente	Descripción	BID/SOC	Financiamiento Total
<b>Componente 1: Acceso y focalización del Programa CF</b>	Sistematización de procesos operativos para focalización de CF en territorio	20,000	20,000
	Análisis de datos de Cadastro Único	10,000	10,000
	Diagnóstico de la calidad del ambiente en hogares elegibles	45,000	45,000
<b>Componente 2: Fortalecimiento de la calidad del Programa CF</b>	Revisión del contenido y metodología de CF	125,000	125,000
	Diseño de plataforma digital para entrega de visitas domiciliarias	100,000	100,000
<b>TOTAL</b>		<b>300.000</b>	<b>300.000</b>

#### IV. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución

- 4.1 Por solicitud del Ministerio de la Ciudadanía y según la política del Banco para las Cooperaciones Técnicas (GN-2470-2, párrafo 4.5), esta CT será ejecutada por el Banco. La experiencia técnica y operativa del Banco en el ámbito del desarrollo infantil y los programas de visitas domiciliarias serán claves para acompañar de manera efectiva la implementación de las actividades previstas en esta CT. Esto le da al Banco una ventaja comparativa frente al Programa, cuyo equipo no tiene experiencias previas ejecutando este tipo de CT y se encuentra sobrecargado con las actividades operativas que vienen de la mano de la rápida expansión del Programa. Al mismo tiempo, la coordinación y procesos internos del Programa podrían retrasar la implementación de las actividades previstas en esta CT y que servirán de insumos para la subsecuente operación de crédito. La ejecución de la CT se realizará en estrecha coordinación con los equipos técnicos del Ministerio de la Ciudadanía, quienes facilitarán el acceso a la información y la coordinación en territorio necesarios

<sup>14</sup> Esta plataforma es una herramienta digital que servirá de apoyo para la implementación del proyecto y por lo tanto, no estará interconectada a los sistemas del Banco.

para las actividades previstas. El UDR estará en la Representación en Brasil (CBR). Esta estructura de ejecución facilitará la gestión de los contratos y la supervisión técnica y aprendizaje.

- 4.2 Las actividades a ejecutar bajo esta CT están incluidas en el Plan de Adquisiciones y serán ejecutados de acuerdo con los métodos de adquisiciones establecidos del Banco: (a) Contratación de consultores individuales, según lo establecido en las normas AM-650; (b) Contratación de firmas consultoras para servicios de naturaleza intelectual según GN-2765-1 y su guías operativas asociadas (OP-1155-4); y (c) Contratación de servicios logísticos y otros servicios distintos a consultoría, de acuerdo a la política GN-2303-20. Las actividades de monitoreo se realizarán periódicamente durante el periodo de ejecución de la CT.

## **V. Riesgos importantes**

- 5.1 Este proyecto enfrenta los siguientes riesgos y por lo tanto se han programado las acciones de mitigación descritas a continuación:
- 5.2 **Dificultades en la coordinación entre niveles de gobierno:** resulta compleja la coordinación vertical entre las autoridades federales, estatales y municipales, la misma que es esencial para el éxito del Proyecto. Por ejemplo, para llevar a cabo la sistematización de procesos operativos en territorio prevista en el componente 1, se necesitará acciones articuladas entre los niveles federal y municipal. Para mitigar este riesgo, se brindará apoyo al equipo del Programa en las tareas de coordinación de forma oportuna.
- 5.3 **Cambios en los equipos técnicos:** Un riesgo potencial es que -de existir cambios de autoridades y equipos técnicos, puedan modificarse las prioridades estratégicas y se afecte la continuidad y sostenibilidad de las actividades que apoya a esta CT. La operación de crédito que se espera desarrollar a partir de esta CT permitirá garantizar la continuidad de la asistencia técnica y el logro de resultados de mediano plazo. En este sentido, la operación de crédito complementa el trabajo de esta CT y asegura la sostenibilidad de sus resultados, independientemente de posibles cambios en los equipos técnicos del Programa CF.

## **VI. Excepciones a las políticas del Banco**

- 6.1 Este proyecto no contempla excepciones a las políticas del Banco.

## **VII. Salvaguardias Ambientales**

- 7.1 Esta CT tiene una clasificación de ESG de "C", según la Política de Salvaguardias y Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (OP-703), la Política sobre Pueblos Indígenas (OP-765), y la Política Operativa sobre Igualdad de Género y Diversidad (OP-270). No se espera que tenga ningún impacto social ambiental negativo. Ver filtros [SPF](#) y [SSF](#)

## **Anexos Requeridos:**

[Solicitud del Cliente\\_18559.pdf](#)

[Matriz de Resultados\\_55578.pdf](#)

[Términos de Referencia\\_18683.pdf](#)