

**8<sup>o</sup>**  
ANO

Geografia

**MATERIAL  
DIGITAL**

# Políticas de planejamento familiar

**3º bimestre**  
**Aula 8**

Ensino Fundamental:  
Anos Finais

Secretaria da  
Educação



**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

## Conteúdos

- Políticas de planejamento familiar;
- Políticas públicas de planejamento familiar;
- Indicadores demográficos (taxa de mortalidade, taxa de mortalidade infantil, taxa de natalidade, taxa de fecundidade e expectativa de vida).

## Objetivos

- Conhecer diferentes políticas de planejamento familiar no Brasil e no mundo;
- Analisar como a implementação (ou ausência) de políticas de planejamento familiar influencia nos indicadores demográficos;
- Discutir os impactos sociais, culturais e econômicos das políticas de planejamento familiar e sua relação com as condições de vida das populações.



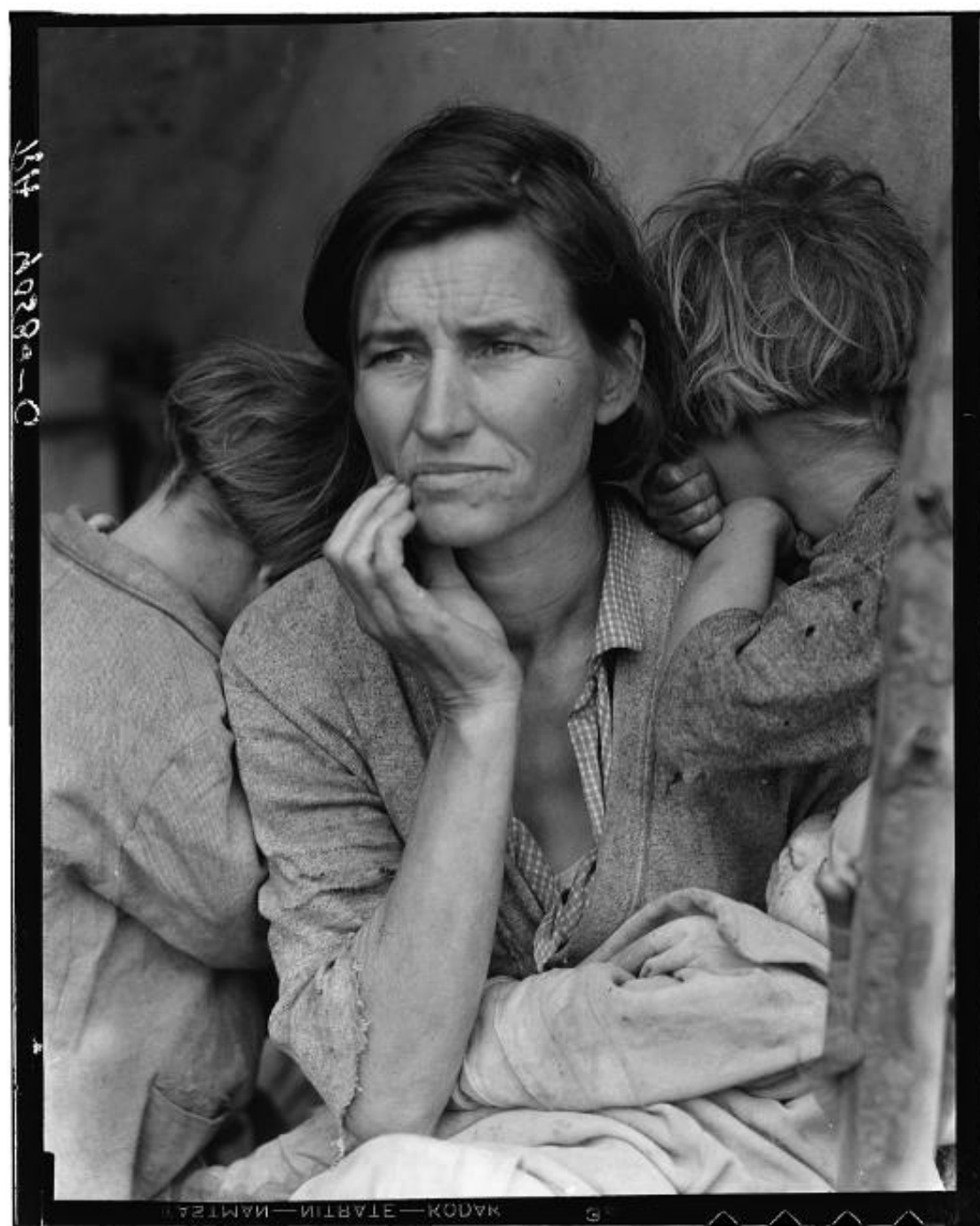
## Planejamento Familiar

Observe a fotografia ao lado, intitulada *Migrant Mother* (Mãe migrante) e responda:

- A família representada na foto parece ter uma vida confortável?
- Como as políticas públicas e o planejamento familiar, poderiam mudar a realidade dessa família?

Fotografia "Migrant mother". 1936. Nipomo, California.

Reprodução – LIBRARY OF CONGRESS.



## O que é planeamento familiar?

O planeamento familiar é uma ferramenta central para a sociedade que possibilita às pessoas decidirem se terão filhos, quando e quantos desejam ter. Ele varia ao redor do mundo, respondendo a necessidades demográficas e culturais específicas de cada país.

Ele não se limita apenas a evitar ou promover gestações, mas também visa a garantir os direitos reprodutivos e assegurar condições adequadas de saúde.

1

Assegura o direito de escolha baseado na liberdade de decisão e no acesso equitativo a serviços.

2

Visa a garantir condições seguras para gestação e parto.

3

Abordagem educativa para proporcionar conhecimento sobre métodos contraceptivos.

4

Criação de oportunidades iguais para homens e mulheres tomarem decisões sobre reprodução.

## Objetivos do planejamento familiar

1

### **Saúde e bem-estar das famílias**

Promover gestação saudável e reduzir riscos à saúde da mulher.

2

### **Controle da natalidade**

Evitar gestações indesejadas ou de alto risco.

3

### **Melhor qualidade de vida**

Planejamento de filhos para garantir desenvolvimento social e econômico da família.

4

### **Impacto populacional**

Contribuir para equilíbrio demográfico em relação aos recursos disponíveis.



## Indicadores demográficos

Os indicadores demográficos são as principais ferramentas utilizadas para **analisar e entender características de uma população** . Eles nos ajudam a responder a perguntas importantes, como:

- **A população está crescendo, diminuindo ou permanecendo estável?**
- **Qual é a qualidade de vida dessas pessoas, considerando aspectos de saúde e longevidade?**
- **Quantas crianças nascem? Quantas pessoas morrem?**

A partir dessa análise é possível:

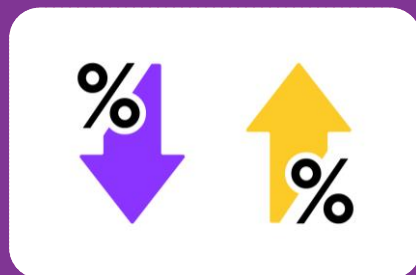
- criar ou ajustar políticas públicas, como educação, saúde e planejamento familiar;
- avaliar se programas, como o planejamento familiar, estão gerando os resultados esperados;
- projetar como será o crescimento populacional e os seus impactos econômicos e sociais.

## Principais indicadores demográficos



### Taxa de natalidade

Número de nascimentos por cada mil habitantes em um ano.



### Taxa de mortalidade

Quantidade de pessoas que falecem por cada mil habitantes em um ano.



### Taxa de mortalidade infantil

Número de crianças que morrem antes de completar 1 ano de vida, a cada mil nascidos vivos.



### Taxa de fecundidade

Número médio de filhos por mulher durante toda a vida.



### Expectativa de vida

Média de anos que uma pessoa pode esperar viver.

# Indicadores demográficos no mundo

Os indicadores demográficos variam significativamente entre países e regiões, **refletindo o desenvolvimento econômico, o acesso a políticas públicas, as condições de saúde e os impactos culturais, sociais e ambientais em cada contexto.** O planejamento familiar e as **políticas públicas** são fatores **decisivos para melhorar** (ou piorar) **esses indicadores demográficos.**

Países	Taxa de natalidade	Taxa mortalidade infantil	Expectativa de vida
Brasil	13/1000	12/1000	75 anos
Noruega	8/1000	2/1000	82 anos
Niger	34/1000	47/1000	62 anos
Japão	7/1000	1,9/1000	85 anos



## Políticas públicas de planejamento familiar

As políticas públicas de planejamento familiar são estratégias organizadas pelos governos para auxiliar as pessoas a **exercerem seus direitos reprodutivos de forma consciente e segura**. Elas combinam **ações de saúde, educação e acesso a recursos**, garantindo que as famílias possam planejar suas vidas de acordo com suas condições e escolhas pessoais. Exemplos de ações de políticas públicas:

1

Programas de distribuição gratuita de métodos contraceptivos: preservativos, pílulas e dispositivos intrauterinos (DIU).

2

Educação sexual nas escolas: abordagem acessível para adolescentes entenderem sobre saúde reprodutiva e métodos de prevenção à gravidez.

3

Campanhas de conscientização sobre direitos reprodutivos e saúde materno-infantil em regiões de baixa cobertura.

4

Serviços de saúde adaptados às necessidades regionais e culturais, como atendimento especializado em comunidades tradicionais (indígenas, quilombolas etc.).



**Pause e responda**

## Objetivo do planejamento familiar

Qual das alternativas NÃO representa um objetivo do planejamento familiar em políticas públicas?

**Promover a saúde reprodutiva de mulheres, homens e famílias.**

**Garantir o acesso à educação sexual.**

**Garantir o acesso a métodos contraceptivos e educação sexual.**

**Controlar a população exclusivamente para evitar o crescimento de áreas pobres.**



**Pause e responda**

## Objetivo do planejamento familiar

Qual das alternativas NÃO representa um objetivo do planejamento familiar em políticas públicas?



**Promover a saúde reprodutiva de mulheres, homens e famílias.**

**Garantir acesso à educação sexual.**



**Garantir o acesso a métodos contraceptivos e educação sexual.**

**Controlar a população exclusivamente para evitar o crescimento de áreas pobres.**



# Contexto da China

## Política do filho único na China

### Quando?

Implementação: 1979, com o objetivo de reduzir o crescimento populacional.

### Mudanças

Foi revogada em 2015, por conta do envelhecimento populacional. Desde 2021, pode-se ter até 3 filhos.

### O que era?

Medida que determinava que a maioria das famílias só poderia ter um filho, com algumas exceções em áreas rurais ou para minorias étnicas.

### O que acontecia com a população?

Incentivos para famílias que seguissem a regra e penalidades para quem desobedecia.

### Como era feito?

Campanhas de conscientização e pressão social. Controle estatal sobre nascimentos e distribuição de métodos contraceptivos.

### Aspectos positivos

Redução da taxa de natalidade e controle populacional. Investimento em infraestrutura e crescimento econômico.

### Aspectos negativos

Desequilíbrio de gênero. Envelhecimento da população. Impactos sociais.



## Contexto da Índia

### O controle de natalidade na Índia

#### Quando?

Desde a década de 1950, o governo desenvolve programas de planejamento familiar para enfrentar o crescimento populacional.

#### Como?

- Distribuição gratuita de preservativos e métodos contraceptivos.
- Campanhas de esterilização, com foco nas mulheres.
- Educação comunitária em saúde reprodutiva.
- Uso da mídia de massa.
- Investimento em campanhas culturais.

#### Resultados

- Queda da taxa de fecundidade por mulher: de 6 filhos (1950) para 2 (2023).
- Ampliação do conhecimento público acerca da saúde reprodutiva.

#### Desafios

- Resistência cultural e religiosa ao uso de contraceptivos.
- Histórico de métodos de esterilização forçada, principalmente em mulheres.



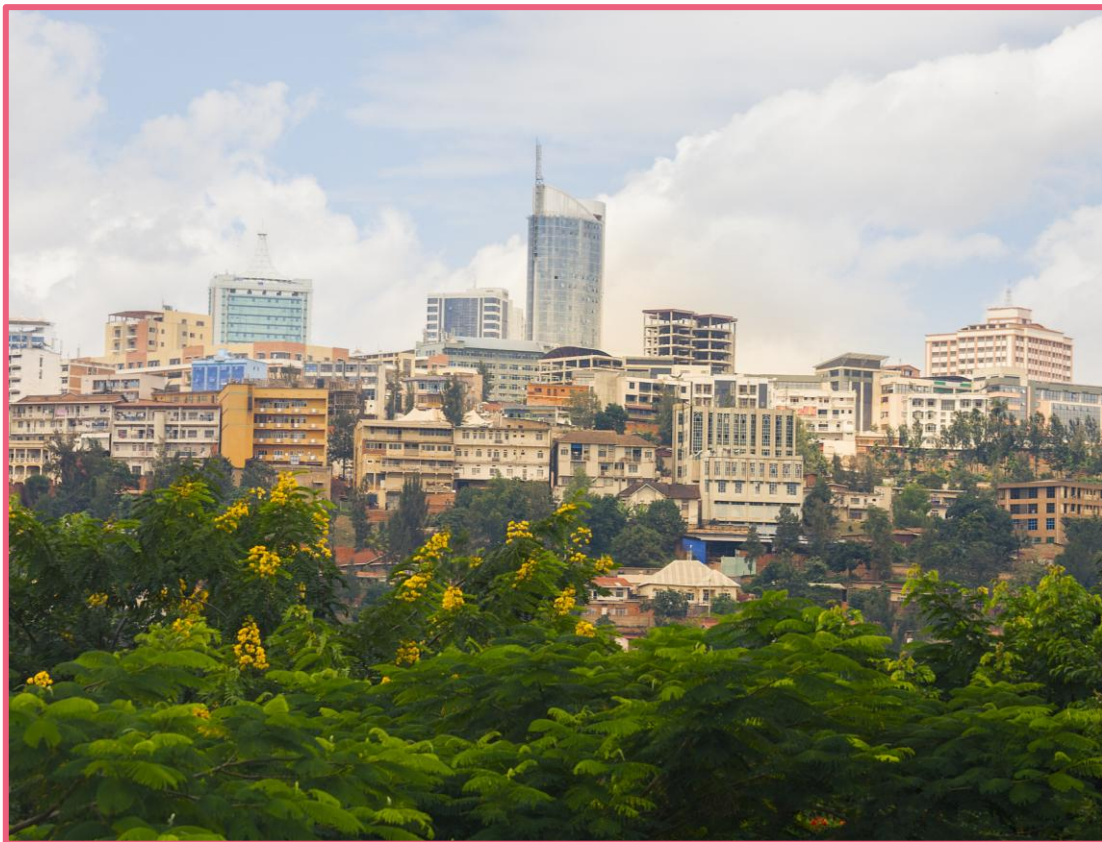
## Incentivos à natalidade – Países Escandinavos

Países como **Dinamarca**, **Noruega** e **Suécia**, enfrentam, há décadas, um grande **desafio: a baixa taxa de natalidade associada ao envelhecimento da população**. Esses países precisam encontrar maneiras de equilibrar o número de jovens nas futuras gerações, para sustentar o sistema econômico e previdenciário.

Para isso, desenvolveram **políticas de incentivo à natalidade**, que incluem benefícios sociais, suporte financeiro e medidas institucionais voltadas para melhorar as condições de vida e apoiar as famílias.

### Como funciona?

- Licenças parentais longas e pagas;
- Educação Infantil gratuita;
- Apoios financeiros diretos;
- Conciliação entre vida profissional e familiar com jornadas de trabalho flexíveis e incentivo ao home office.



Kigali, distrito empresarial de Ruanda.

© Getty Images

## África – Estratégias inovadoras

Países como **Ruanda e Etiópia** têm implementado estratégias inovadoras para o planejamento familiar, **melhorando indicadores demográficos e qualidade de vida**. Ruanda se destaca com ações como mobilização comunitária, envolvendo líderes locais e agentes de saúde em áreas rurais, educação sexual em escolas e comunidades e acesso ampliado a serviços de saúde com clínicas móveis e distribuição de métodos contraceptivos.

Continua





## Estratégias da Etiópia

A Etiópia tem adotado políticas importantes voltadas para a **capacitação feminina e o acesso ao planejamento familiar em áreas rurais**. Destacam-se o programa “Health Extension Workers”, com mulheres locais treinadas para oferecer saúde básica e planejamento familiar, campanhas que associam planejamento familiar à saúde materna, e parcerias internacionais com ONGs como UNFPA e USAID, que garantem suporte financeiro e estrutural.



Mulheres Borana na zona rural da Etiópia.

© Getty Images



## Experiência brasileira

O Brasil reconhece o planejamento familiar como um direito garantido pela Constituição Federal de 1988.

**A Lei nº 9.263/1996 regulamenta o planejamento familiar no Brasil, garantindo o acesso a métodos contraceptivos e à saúde reprodutiva de qualidade.**

É um direito assegurado pelo Sistema Único de Saúde (SUS), que deve oferecer gratuitamente assistência médica e métodos contraceptivos à população.

O planejamento familiar é um direito no Brasil

© Getty Images



**Destaque**

As taxas de fecundidade caíram de 6 filhos por mulher nos anos 1960 para 1,6 em 2023. Houve também avanços na saúde materno-infantil, com redução da mortalidade infantil e maior acesso ao pré-natal.



## Atividade 1

Você e seus colegas de sala foram designados a ajudar um país fictício que enfrenta desafios relacionados ao crescimento populacional. A missão de vocês é desenvolver duas ações para melhorar as condições demográficas, garantindo saúde, direitos e qualidade de vida.

**Passo 1:** Cada grupo sorteará um cenário com um problema demográfico conectado ao planejamento familiar. Analise o cenário e identifique os principais problemas enfrentados.

**Passo 2:** Proponha soluções práticas e criativas que considerem os desafios apresentados. Responda às seguintes perguntas:

- Qual é a maior dificuldade enfrentada por esse país no cenário apresentado?
- Quais são as duas ações principais que sua equipe propõe para resolver a situação?

**Passo 3:** Registre suas ideias destacando:

- Nome das ações.
- Objetivo de cada ação.
- Resultados esperados.





## Considere os seguintes cenários em cada país fictício:

### Solemia:

- País com alta natalidade (30 nascimentos por 1000 habitantes) e falta de acesso a serviços básicos.
- A maioria das mulheres vive em áreas rurais e não têm acesso a métodos contraceptivos ou educação.

**Desafio:** reduzir a natalidade e melhorar os serviços de saúde para mulheres.

### Nordavia:

- País com taxa de natalidade em queda (7 nascimentos por 1000 habitantes) e população envelhecida.
- Jovens casais optam por poucos ou nenhum filho devido a altos custos de vida e pressão no mercado de trabalho.

**Desafio:** incentivar a natalidade de forma sustentável.



## Considere os seguintes cenários em cada país fictício:

### Culturana:

- País com alta resistência cultural ao uso de métodos contraceptivos e fertilidade acima da média nacional.
- Líderes religiosos locais são influentes e, frequentemente, não apoiam o uso de métodos modernos.

Desafio: promover o planejamento familiar sem ferir as tradições culturais.

### Juventhila:

- País com muitos adolescentes com alta taxa de gravidez precoce (30% dos partos são de mães menores de 18 anos).
- Muitas escolas não oferecem educação sexual direta.

Desafio: prevenir gravidez na adolescência e melhorar oportunidades para jovens.

### **País: Solemia**

**Problema principal:** alta natalidade e baixa expectativa de vida.

#### **Ações propostas:**

1. Campanhas de saúde itinerantes para levar conscientização e métodos contraceptivos às áreas rurais.
2. Capacitação de agentes comunitários para atuar diretamente em comunidades locais, promovendo educação em saúde reprodutiva.

**Impacto esperado:** redução gradual da taxa de natalidade em 10 anos e melhoria na saúde das mulheres.

### • **País: Nordavia**

**Problema principal:** queda na taxa de natalidade e população envelhecida.

#### **Ações propostas:**

1. Oferecer subsídios financeiros e benefícios fiscais para jovens casais que optarem por ter filhos.
2. Criar políticas de trabalho flexíveis, como horários reduzidos e licenças parentais prolongadas, para apoiar pais no mercado de trabalho.

**Resultados esperados:** redução do impacto dos filhos na vida profissional e aumento da disposição para formar famílias.

### **País: Culturana**

**Problema principal:** resistência cultural ao uso de métodos contraceptivos e fertilidade acima da média.

#### **Ações propostas:**

1. Diálogo com a tradição.
2. Promover campanhas de conscientização por meio de líderes religiosos locais, mostrando a compatibilidade entre planejamento familiar e valores culturais.

**Resultados esperados:** aumento da aceitação de métodos contraceptivos, sem deixar de lado a tradição.

### • **País: Juventhila**

**Problema principal:** alta taxa de gravidez na adolescência e falta de educação sexual nas escolas.

#### **Ações propostas:**

1. Implementar programas de educação sexual abrangente nas escolas, abordando contracepção, saúde reprodutiva e relacionamentos saudáveis.
2. Criar programas de capacitação e incentivo ao empreendedorismo para jovens, ampliando as perspectivas.

**Resultados esperados:** redução da gravidez precoce, maior conhecimento dos jovens sobre saúde sexual e aumento das oportunidades econômicas para adolescentes.



© Getty Images

## Políticas e os indicadores demográficos

- Como o crescimento ou o controle populacional pode impactar a vida das famílias e a sociedade como um todo?
- Como diferentes abordagens afetam natalidade, fecundidade e expectativa de vida?

COM SUAS PALAVRAS





## Referências

BBC NEWS BRASIL. **China: por que o país mais populoso do mundo passou a incentivar suas famílias a ter mais filhos**, 27 dez. 2018. Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/internacional-46687967>. Acesso em: 4 fev. 2025.

BIBLIOTECA VIRTUAL EM SAÚDE (BVS). **O que é planejamento familiar?**, 30 out. 2009. Disponível em: <https://aps-repo.bvs.br/aps/o-que-e-planejamento-familiar/#:~:text=Conforme%20a%20lei%20federal%209.263,pelo%20homem%20ou%20pelo%20casal>. Acesso em: 4 fev. 2025.

BISWAS, S. **Índia deve superar população da China em 2023: qual o impacto disso para o mundo?** Terra, 9 jan. 2023. Disponível em: [https://www.terra.com.br/economia/india-deve-superar-populacao-da-china-em-2023-qual-o-impacto-disso-para-o-mundo,094b5e1199725c277f2dc8533cbd7877wffix8.html?utm\\_source=clipboard](https://www.terra.com.br/economia/india-deve-superar-populacao-da-china-em-2023-qual-o-impacto-disso-para-o-mundo,094b5e1199725c277f2dc8533cbd7877wffix8.html?utm_source=clipboard). Acesso em: 4 fev. 2025.

DAY, A. **Planejamento familiar para a África ocidental**. Stanford Social Innovation Review, 17 maio 2023. Disponível em: <https://ssir.com.br/organizacoes-nao-governamentais-e-sem-fins-lucrativos/planejamento-familiar-para-a-africa-ocidental>.

EUROSTAT. **Database**, [s.d.]. Disponível em: <https://ec.europa.eu/eurostat/web/main/data/database>. Acesso em: 4 fev. 2025.

## Referências

- FUNDO DE POPULAÇÃO DAS NAÇÕES UNIDAS (UNFPA). **Relatório Situação da População Mundial 2022**, 14 jul. 2022. Disponível em: <https://brazil.unfpa.org/pt-br/publications/situacao-da-populacao-mundial-2022#:~:text=O%20Relat%C3%B3rio%20sobre%20a%20Situa%C3%A7%C3%A3o,invis%C3%ADvel%20de%20gravidez%20n%C3%A3o%20intencional>. Acesso em: 4 fev. 2025.
- INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA (INEP). **Exame Nacional do Ensino Médio (ENEM), 2024. Prova de Linguagens, Códigos e suas Tecnologias e Redação; Prova de Ciências Humanas e suas Tecnologias, 1º dia, Caderno 1 - Azul**. Disponível em: [https://download.inep.gov.br/enem/provas\\_e\\_gabaritos/2024\\_PV\\_impresso\\_D1\\_CD1.pdf](https://download.inep.gov.br/enem/provas_e_gabaritos/2024_PV_impresso_D1_CD1.pdf). Acesso em: 4 fev. 2025.
- LEMOV, D. **Aula nota 10 3.0: 63 técnicas para melhorar a gestão da sala de aula**. Porto Alegre: Penso, 2023.
- LIBRARY OF CONGRESS. **Dorothea Lange's "Migrant Mother" Photographs in the Farm Security Administration Collection**, [s.d.]. Disponível em: <https://guides.loc.gov/migrant-mother>. Acesso em: 4 fev. 2025.

- PAICE, E. **By 2050, a quarter of the world's people will be African – this will shape our future.** The guardian, 20 jan. 2022. Disponível em: <https://www.theguardian.com/global-development/2022/jan/20/by-2050-a-quarter-of-the-worlds-people-will-be-african-this-will-shape-our-future>. Acesso em: 4 fev. 2025.
- PROGRAMA DAS NAÇÕES UNIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO (UNDP). **Desenvolvimento Humano: Relatório 2023/2024 – Visão Geral. Acabar com o Impasse: Reinventar a cooperação num mundo polarizado, 2024.** Disponível em: [https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2024-05/relatorio\\_desenvolvimento\\_humano\\_2024\\_pnud\\_visao\\_geral\\_0.pdf](https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2024-05/relatorio_desenvolvimento_humano_2024_pnud_visao_geral_0.pdf). Acesso em: 4 fev. 2025.
- ROSENSHINE, B. **Principles of instruction - research-based strategies that all teachers should know.** American Educator, v. 36, n. 1, p. 12-19, 2012. Disponível em: <https://www.aft.org/ae/spring2012>. Acesso em: 4 fev. 2025.
- SÃO PAULO (Estado). Secretaria da Educação. **Currículo Paulista, 2019.** Disponível em: [https://efape.educacao.sp.gov.br/curriculopaulista/wp-content/uploads/2023/02/Curriculo\\_Paulista-etapas-Educa%C3%A7%C3%A3o-Infantil-e-Ensino-Fundamental-ISBN.pdf](https://efape.educacao.sp.gov.br/curriculopaulista/wp-content/uploads/2023/02/Curriculo_Paulista-etapas-Educa%C3%A7%C3%A3o-Infantil-e-Ensino-Fundamental-ISBN.pdf). Acesso em: 4 fev. 2025.
- SINGH, J. **Após série de mortes, Índia repensa esterilizações em massa como política de planejamento familiar.** Opera Mundi, 18 jan. 2015. Disponível em: <https://operamundi.uol.com.br/samuel/apos-serie-de-mortes-india-repensa-esterilizacoes-em-massa-como-politica-de-planejamento-familiar/>. Acesso em: 4 fev. 2025.

UNITED NATIONS. **Department of Economic and Social Affairs Population Division. World Population Prospects 2024**, [s.d.]. Disponível em: <https://population.un.org/wpp/>. Acesso em: 4 fev. 2025.

UNITED NATIONS. **Department of Economic and Social Affairs Population Division. World Population Prospects 2024 – Summary of Results**. Nova York, 2024. Disponível em: [https://population.un.org/wpp/assets/Files/WPP2024\\_Summary-of-Results.pdf](https://population.un.org/wpp/assets/Files/WPP2024_Summary-of-Results.pdf). Acesso em: 4 fev. 2025.

UNITED NATIONS. **Population Division. Commission on Population and Development**, [s.d.]. Disponível em: <https://www.un.org/development/desa/pd/content/CPD>. Acesso em: 4 fev. 2025.

UNITED NATION NEWS (UN NEWS). **World population set to grow another 2.2 billion by 2050: UN survey**, [s.d.]. Disponível em: <https://news.un.org/en/story/2018/10/1023371>. Acesso em: 4 fev. 2025.

WORLD BANK GROUP. **África Enfrenta o Desafio de um Crescimento Sustentado num contexto de Condições Globais Debilitadas**, 5 out. 2015. Disponível em: <https://www.worldbank.org/pt/news/press-release/2015/10/05/africa-faces-the-challenge-of-sustaining-growth-amid-weak-global-conditions>. Acesso em: 4 fev. 2025.

WORD BANK GROUP. **O Banco Mundial no Brasil**, [s.d.]. Disponível em: <https://www.worldbank.org/pt/country/brazil>. Acesso em: 4 fev. 2025.

Identidade visual: imagens © Getty Images



# Aprofundando

A seguir, você encontra uma seleção de exercícios extras, que ampliam as possibilidades de prática, de retomada e aprofundamento do conteúdo estudado.





## (ENEM 2024)

Em 1960, a primeira pílula anticoncepcional foi comercializada nos EUA, e, em poucos anos, o método contraceptivo se difundiu pelo mundo, inclusive no Brasil.

Em nosso país, a chegada das pílulas anticoncepcionais foi simultânea às discussões neomalthusianas sobre a crise demográfica, à aceleração dos processos de modernização e ao boom da indústria farmacêutica multinacional.

DIAS, T. M. et al. A pílula da oportunidade: discursos sobre as pílulas anticoncepcionais em A Gazeta da Farmácia, 1960-1981. **História, Ciências, Saúde** — Manguinhos, n. 3, jul.-set. 2018 (adaptado).





**(ENEM 2024)** Qual foi o efeito social resultante do avanço tecnológico mencionado no texto?

- A** O afastamento da autoridade médica na regulação da fecundidade.
- B** A superação do discurso da moralidade pela ação da mídia estatal.
- C** A ampliação do debate público sobre o planejamento familiar.
- D** A centralização da pesquisa científica pelo sistema privado de saúde.
- E** O enrijecimento das doutrinas religiosas sobre a organização da vida doméstica.

## Correção

**(ENEM 2024)** Qual foi o efeito social resultante do avanço tecnológico mencionado no texto?

- A** O afastamento da autoridade médica na regulação da fecundidade.
- B** A superação do discurso da moralidade pela ação da mídia estatal.
- C** A ampliação do debate público sobre o planejamento familiar.
- D** A centralização da pesquisa científica pelo sistema privado de saúde.
- E** O enrijecimento das doutrinas religiosas sobre a organização da vida doméstica.

## **Correção (ENEM 2024)**

Alternativa C.

A comercialização da pílula anticoncepcional nos anos 1960 representou uma inovação tecnológica que transformou profundamente as relações sociais, especialmente em relação à fecundidade e ao papel das mulheres na sociedade. No Brasil, a chegada da pílula ocorreu em um contexto de debates neomalthusianos sobre controle populacional e planejamento familiar, em paralelo ao avanço da modernização e à expansão da indústria farmacêutica. Isso possibilitou que questões como métodos contraceptivos, saúde reprodutiva e o papel da mulher fossem amplamente discutidas no espaço público, incentivando reflexões sobre a autonomia individual e os direitos sexuais e reprodutivos. Essa ampliação do debate público foi essencial para conscientizar a população sobre planejamento familiar, mesmo em um cenário de resistências culturais e religiosas.



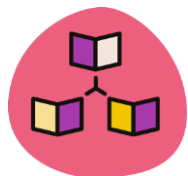
# Para professores





### **Habilidade:**

(EF08GE25\*) Descrever e distinguir os conceitos da demografia e analisar a aproximação com a Geografia das Populações na análise dos processos populacionais. (SÃO PAULO, 2019)



**Dinâmica de condução:** apresente o contexto da obra brevemente. Explique que *Migrant mother* é uma fotografia que foi tirada em 1936, durante a Grande Depressão nos Estados Unidos, e que ela retrata uma mãe migrante e seus filhos em busca de trabalho e segurança.

Peça aos estudantes que observem a imagem com atenção, analisando detalhes como expressões faciais, roupas, gestos e o ambiente ao redor.

Apresente as perguntas propostas. Dê espaço para as respostas abertas e incentive interpretações diferentes.

Faça uma breve sintetização ao final, ligando as respostas ao tema da aula sobre planejamento familiar e políticas públicas.



### **Expectativas de respostas:**

**Pergunta 1:** As roupas indicam precariedade e possíveis dificuldades econômicas.

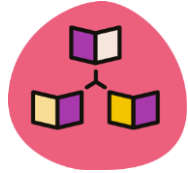
**Pergunta 2:** Políticas públicas poderiam oferecer apoio financeiro, alimentação, moradia e educação para famílias em situação como a retratada na imagem. A implementação de políticas públicas equilibram direitos básicos para todas as famílias.



**Aprofundamento:** a fotografia conhecida como *Migrant Mother* é parte de uma série de imagens feitas por Dorothea Lange de Florence Owens Thompson e seus filhos em março de 1936, em Nipomo, Califórnia. Lange estava concluindo uma viagem de um mês fotografando trabalhadores agrícolas migrantes em todo o estado.

Conheça mais em:

LIBRARY OF CONGRESS. **Dorothea Lange's "Migrant Mother" Photographs in the Farm Security Administration Collection**, [s.d.]. Disponível em: <https://guides.loc.gov/migrant-mother>. Acesso em: 4 fev. 2025.



**Dinâmica de condução:** exiba os quatro cenários com os problemas de cada país fictício (por exemplo, Solemia, Nordavia, Culturana e Juventhila).

Caso utilize fichas, imprima uma para cada equipe.

Forme grupos de 3 a 5 estudantes. Adapte o número de grupos conforme o tamanho da turma. Cada grupo receberá um cenário diferente; caso tenha mais grupos, repita os cenários para estimular comparações. A distribuição dos países fictícios pode ser feita por sorteio.

Os estudantes terão cerca de 10 minutos para analisar o cenário e propor soluções. Oriente-os para que sejam objetivos e organizados, considerando passos práticos.

O que cada grupo deve entregar:

- Nome das ações.
- Objetivo de cada ação.
- Resultados esperados.

Após o término do tempo de trabalho em grupo, cada grupo terá cerca de 2 minutos para apresentar suas propostas à turma.





### **Expectativas de respostas:**

**País: Solemia. Problema principal:** alta natalidade e baixa expectativa de vida.

**Ações propostas:** 1. Campanhas de saúde itinerantes para levar conscientização e métodos contraceptivos às áreas rurais.; 2. Capacitação de agentes comunitários para atuar diretamente em comunidades locais, promovendo educação em saúde reprodutiva.

**Impacto esperado:** redução gradual da taxa de natalidade em 10 anos e melhoria na saúde das mulheres.

**País: Nordavia. Problema principal:** queda na taxa de natalidade e população envelhecida.

**Ações propostas:** 1. Oferecer subsídios financeiros e benefícios fiscais para jovens casais que optarem por ter filhos.; 2. Criar políticas de trabalho flexíveis, como horários reduzidos e licenças parentais prolongadas, para apoiar pais no mercado de trabalho.

**Resultados esperados:** redução do impacto dos filhos na vida profissional e aumento da disposição para formar famílias.



### **Expectativas de respostas:**

**País: Culturana. Problema principal:** resistência cultural ao uso de métodos contraceptivos e fertilidade acima da média.

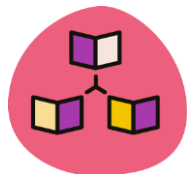
**Ações propostas:** 1. Diálogo com a tradição.; 2. Promover campanhas de conscientização por meio de líderes religiosos locais, mostrando a compatibilidade entre planejamento familiar e valores culturais.

**Resultados esperados:** aumento da aceitação de métodos contraceptivos, sem deixar de lado a tradição.

**País: Juventhila. Problema principal:** alta taxa de gravidez na adolescência e falta de educação sexual nas escolas.

**Ações propostas:** 1. Implementar programas de educação sexual abrangente nas escolas, abordando contracepção, saúde reprodutiva e relacionamentos saudáveis.; 2. Criar programas de capacitação e incentivo ao empreendedorismo para jovens, ampliando as perspectivas.

**Resultados esperados:** redução da gravidez precoce, maior conhecimento dos jovens sobre saúde sexual e aumento das oportunidades econômicas para adolescentes.



**Dinâmica de condução:** relacione as questões ao conteúdo abordado na aula, mencionando exemplos como Ruanda, Brasil, Japão ou outros países estudados. Incentive os alunos a pensarem em como as políticas populacionais afetam diferentes aspectos, como economia, saúde e educação.



**Expectativas de respostas:**

**Impactos positivos do controle populacional:**

Melhoria na qualidade de vida devido a uma menor sobrecarga em serviços de saúde e educação.

**Impactos do crescimento populacional acelerado:**

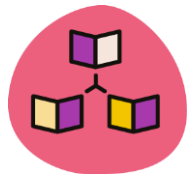
Pressão sobre os recursos naturais e infraestruturas urbanas.

**Abordagens como o planejamento familiar e a educação:**

Reduzem as taxas de natalidade e fecundidade ao conscientizar as famílias sobre métodos contraceptivos e saúde reprodutiva.

**Falta de políticas populacionais:**

Em regiões sem planejamento adequado, as taxas de fecundidade permanecem altas, perpetuando ciclos de pobreza e desigualdade social.



**Dinâmica de condução:** antes de apresentar a questão, forneça um breve contexto sobre a década de 1960 no Brasil: a crise demográfica, modernização e a influência da indústria farmacêutica multinacional. Comente sobre a importância da pílula como um método contraceptivo revolucionário e como isso afetou as dinâmicas de gênero, a economia e a demografia.

Projete a questão na sala de aula.

Leia a questão em voz alta para garantir que todos os alunos compreendam o enunciado.

Permita que os alunos leiam individualmente em seus livros e reflitam sobre as alternativas.

Após alguns minutos, abra espaço para discussão, incentivando os alunos a compartilharem suas interpretações do texto e por que acham que determinada alternativa é a correta.

Após o debate, esclareça que a resposta correta é: a alternativa “C”: "A ampliação do debate público sobre o planejamento familiar."

Explique por que essa é a resposta correta, detalhando como a pílula anticoncepcional trouxe à tona discussões sobre controle de natalidade, direitos reprodutivos e planejamento familiar no Brasil e no mundo.





### **Expectativa de resposta:**

Alternativa C.

A comercialização da pílula anticoncepcional nos anos 1960 representou uma inovação tecnológica que transformou profundamente as relações sociais, especialmente em relação à fecundidade e ao papel das mulheres na sociedade. No Brasil, a chegada da pílula ocorreu em um contexto de debates neomalthusianos sobre controle populacional e planejamento familiar, em paralelo ao avanço da modernização e à expansão da indústria farmacêutica. Isso possibilitou que questões como métodos contraceptivos, saúde reprodutiva e o papel da mulher fossem amplamente discutidas no espaço público, incentivando reflexões sobre a autonomia individual e os direitos sexuais e reprodutivos. Essa ampliação do debate público foi essencial para conscientizar a população sobre planejamento familiar, mesmo em um cenário de resistências culturais e religiosas.

