

EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

FABIANA PATRICIA LEOCÁDIO PESSOA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PRISCILLA LIMA PINHEIRO
PSICÓLOGA



Apiacás/MT - Janeiro/2008

EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

ASPECTOS HISTÓRICOS

ABUSO SEXUAL

Com Contato Físico:

- ✓ **ESTUPRO**
- ✓ **ABUSO INCESTUOSO**
- ✓ **Desde beijos erotizados, carícias no órgãos sexuais até relação oral, anal ou vaginal**

Sem Contato Físico:

- ✓ **ABUSO INCESTUOSO**
- ✓ **ABUSO SEXUAL VERBAL**
- ✓ **EXIBICIONISMO**
- ✓ **VOYERISMO**
- ✓ **ASSÉDIO SEXUAL**
- ✓ **PEDOFILIA**

EXPLORAÇÃO SEXUAL

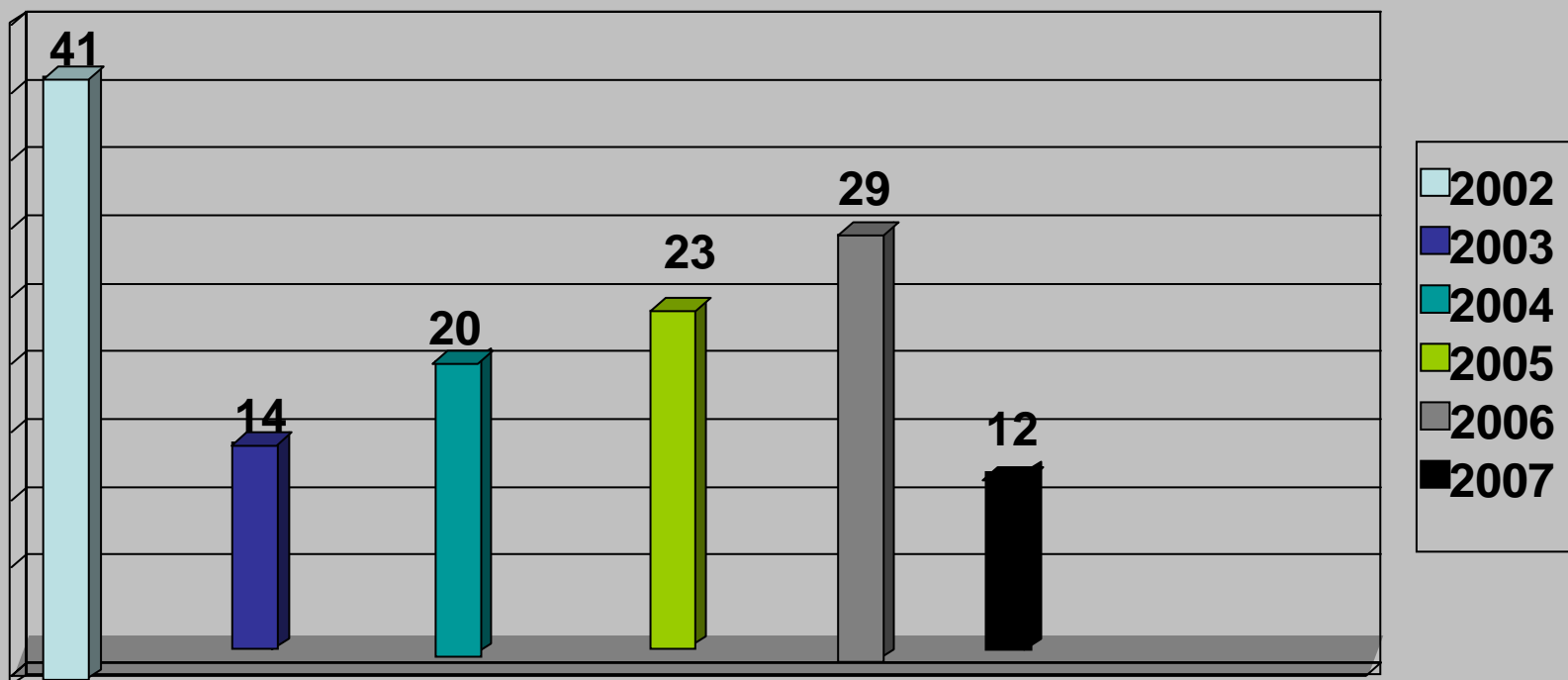
- ✓ **Pornografia;**
- ✓ **Turismo;**
- ✓ **Prostituição;**
- ✓ **Tráfico.**

OUTROS TIPOS DE VIOLÊNCIAS:

- ✓ **VIOLÊNCIA FÍSICA;**
- ✓ **VIOLÊNCIA PSICOLÓGICA;**
- ✓ **NEGLIGÊNCIA E ABANDONO.**

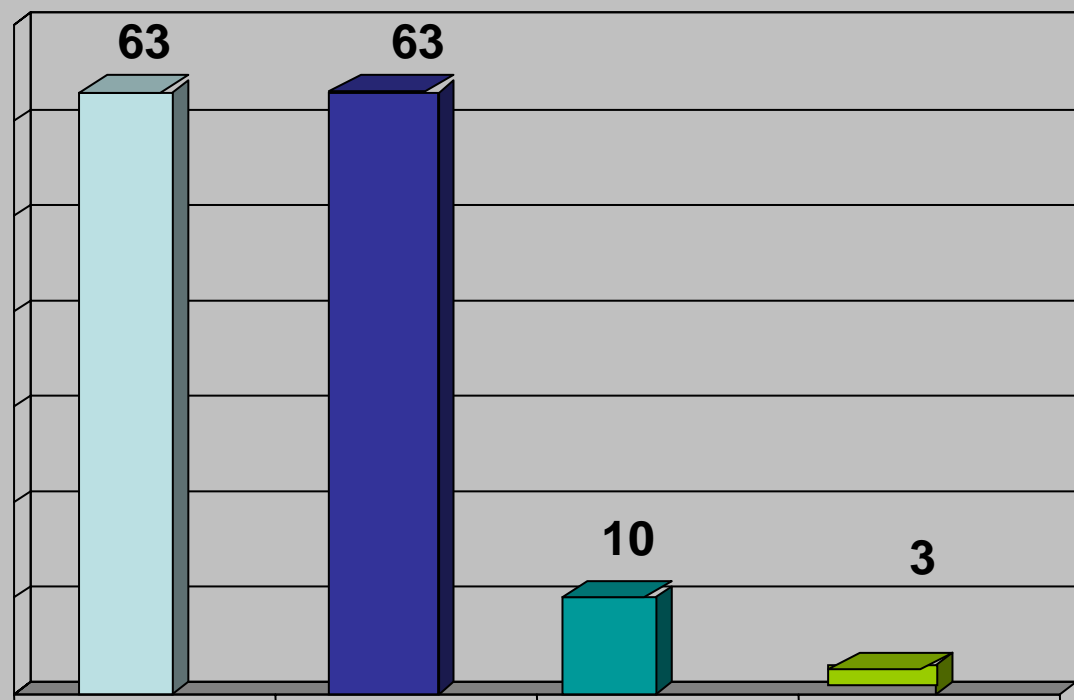
EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

GRÁFICO 1 - NÚMERO DE CASOS NOVOS POR ANO



EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

GRÁFICO 2 - Números de Atendimento do Serviço CREAS - FAROL



Arquivados

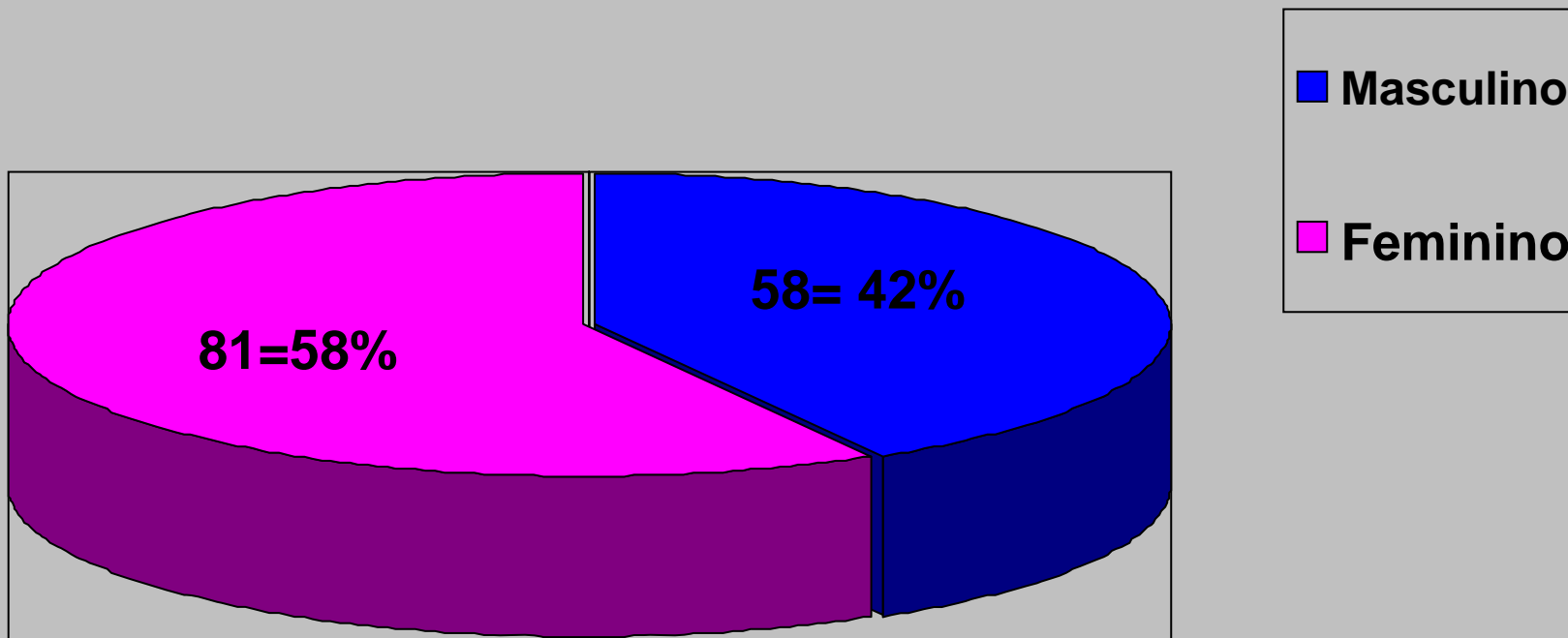
Não Arquivado

Acompanhamento em
outro programa
social

Mudou-se

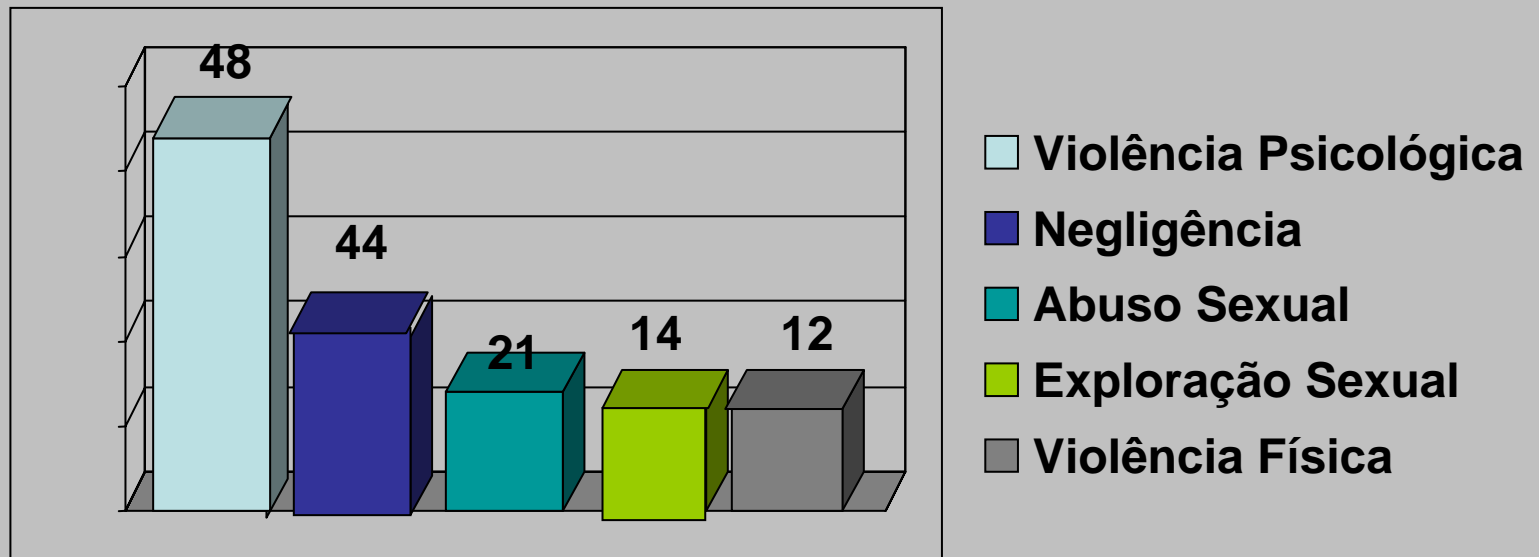
EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

GRÁFICO 3 - Identificação por Sexo



EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

GRÁFICO 4 - Tipos de Violências cometidas contra Crianças e Adolescentes em Apiacás, 2002-2007.



PORTA DE ENTRADA/DIAGNÓSTICO:

- ✓ Unidade Básica de Saúde - ESF Urbano e Rural;
- ✓ Hospital Municipal de Apiacás;
- ✓ Delegacias Militar e Civil;
- ✓ Conselho Tutelar;
- ✓ Escolas.

ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DOS CASOS:

- ✓ **Ministério Público;**
- ✓ **Juizado da Infância e Adolescência;**
- ✓ **Conselho Tutelar;**
- ✓ **CREAECAN – Comissão Regional de Enfrentamento ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes do Nortão;**
- ✓ **CREAS – Centro de Referência Especializado da Assistência Social.**

EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

RECURSOS QUE AUXILIAM NA EFETIVAÇÃO DO TRABALHO:

- ✓ Apresentar Carro próprio;
- ✓ Doação de roupas e calçados à SMAS - PARCERIAS;
- ✓ Casa de Apoio devidamente planejada para o atendimento de crianças e adolescentes de ambos sexos;
- ✓ Equipes capacitadas e sensibilizadas(Saúde, Educação, Assistência Social);
- ✓ Atendimento médico sempre acessível no PSF e Hospital Municipal;
- ✓ Realização em tempo oportuno de exames diagnósticos necessários;
- ✓ Acompanhamento por Agente de Saúde semanalmente na Casa de Apoio;
- ✓ Programas sociais ao atendimento à crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade pessoal e social:

*Projeto “**VIVENDO COM ARTE**” – Petrobrás

*Projeto “**ECO AÇÃO**” – Banco Real

*CREAECAN – Comissão Regional de Enfretamento à Violência Sexual contra Crianças e Adolescentes do Nortão.



QUAL É O NOSSO PAPEL?

QUEBRAR O SILÊNCIO

✓ *Primeiro passo:*

INVESTIR NO CARÁTER EDUCATIVO

✓ *Segundo passo:*

EDUCAR NOSSAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES A SE DEFENDEREM

✓ *Terceiro passo:*

PROVER MECANISMOS DE APOIO ÀS VÍTIMAS E FAMILIARES

**QUEM DEVE NOTIFICAR
OS CASOS DE
VIOLÊNCIA SEXUAL
CONTRA CRIANÇAS E
ADOLESCENTES?**

**Toda pessoa que observar
algum sinal que levante
alguma suspeita. Os
profissionais de saúde e
educação tem o dever de
notificar, conforme artigo 245
da Lei 8.069/1990 ECA**

EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DE MAUS-TRATOS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES

I – IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO

Data do atendimento:

Unidade:

Endereço da unidade:

Telefones:

Profissionais envolvidos no atendimento (incluir categoria profissional):

II – IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA / ADOLESCENTE

Nome: DN: Idade: Sexo:

Registro na unidade:

Filiação: Pai: Mãe: Responsável (is) Legal (is):

Acompanhante: Grau de Relacionamento:

Endereço: Telefone para contato:

Referência para localização:

EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

III – CARACTERIZAÇÃO DOS MAUS TRATOS / VIOLÊNCIA (Tipos e prováveis agressores) Maus-tratos identificados / Causador (es) prováveis dos maus-tratos)

Abuso Físico Mãe () Pai () Desconhecido () Outros:

Abuso Sexual Mãe () Pai () Desconhecido () Outros:

Abuso Psicológico Mãe () Pai () Desconhecido () Outros:

Negligência Mãe () Pai () Desconhecido () Outros:

Abandono Mãe () Pai () Desconhecido () Outros:

Outras síndromes específicas de maus-tratos:

Síndrome não especificada de maus-tratos:

Descrição sumária do ocorrido:

EXPERIÊNCIA NO ENFRENTAMENTO DE VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM APIACÁS-MT

IV – DADOS DO ATENDIMENTO (Incluir observações da anamnese e exame físico que sugiram a partir da caracterização de maus-tratos)

V – CONDUTA, ORIENTAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E DESTINO DADO AO PACIENTE

Ficha encaminhada ao CONSELHO TUTELAR _____
em ____/____/____

ATENÇÃO

Assinatura e Carimbo