

FLUXOGRAMA DE ACOLHIMENTO NA ESCOLA MUNICIPAL À CRIANÇAS E ADOLESCENTES VÍTIMAS OU TESTEMUNHAS DE VIOLÊNCIAS

PREENCHER O RELATO ESPONTÂNEO

Violência Sexual <ou> que 72h ou violência física, **com** lesões e/ou ferimentos aparentes.

Levar para atendimento na Saúde conforme fluxo – Anexo I

Acionar a família para acompanhamento ao atendimento de urgência/emergência

Acionar o Conselho Tutelar para providências imediatas e notificar o CT com cópia para a SE-1, Assistente Social e Psicólogo referência.

Violência Sexual <ou> que 72h, incluindo outras violências, **sem** lesões e/ou ferimentos aparentes.

REALIZAR ESCUTA ESPECIALIZADA

Seguir fluxo de atendimento da Saúde – Anexo I.

Notificar o Conselho Tutelar com cópia para SE-1, AS e PSICO.

Acionar a família para encaminhamentos em parceria com AS/PSICO.

Violência Física **com** lesões e/ou ferimentos aparentes.

REALIZAR ESCUTA ESPECIALIZADA

Seguir fluxo de atendimento da Saúde – Anexo I.

Acionar a família para acompanhamento ao atendimento de urgência/emergência

Acionar o Conselho Tutelar para providências imediatas e notificar o CT com cópia para a SE-1, AS e PSICO.

Outras violências **sem** lesões e/ou ferimentos.

REALIZAR ESCUTA ESPECIALIZADA

Acionar a família para encaminhamentos para SAS/Saúde e outros em parceria com AS/PSICO.

Notificar o Conselho Tutelar com cópia para SE-1, AS e PSICO.

ACIONAR O NÚCLEO PROTEGE SEMPRE QUE NECESSÁRIO