

A
i
s
a
n
a
E
F
t
t
a
c
t
(
C
r
(
C











Tipos de Violências

FÍSICA : Uso de força física de forma intencional com o objetivo de ferir, provocar dano ou levar à morte, deixando ou não marcas físicas evidentes.

PSICOLÓGICA : Submissão temporária ou definitiva a agressões verbais, humilhação, desqualificação, tratamento de “minus valia”, culpabilização, indiferença ou rejeição, podendo levar a danos irreversíveis do seu desenvolvimento psicossocial. Bullying.

SEXUAL : Uso para gratificação sexual de adulto ou adolescente mais velho, incluindo carícias e manipulação da genitália, mama, ânus, exibicionismo, pornografia, ato sexual com penetração vaginal ou anal e, exploração sexual (prostituição).

NEGLIGÊNCIA : Atos ou atitudes de omissão, de forma crônica, à higiene, nutrição, saúde, educação, proteção e afeto. O ABANDONO é o seu grau máximo.

CARACTERÍSTICAS MAIS COMUNS DOS AGRESSORES

Imaturos emocionalmente (baixa idade/distúrbios de comportamento)

Gravidez indesejada

Filhos que não correspondem às expectativas da gestação

Dominadores ou limitadores do convívio social familiar

Famílias ou relacionamentos conflituosos

Baixa tolerância às atitudes próprias da infanto-adolescência

História de sofrerem maus tratos na infância

Demonstração de desprezo ou de falta de afeto pelos filhos

Usuários de drogas



CARACTERÍSTICAS EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM RISCO PARA MAUS TRATOS

Crianças não desejadas, não planejadas ou não aceitas.

Prematuros com vínculo abalado (prematurados)

Crianças com sexo diferente da expectativa

Crianças com má-formações congênitas ou doença hereditária

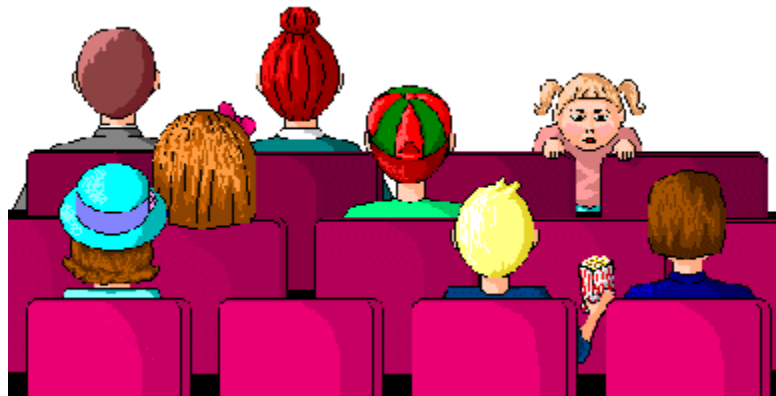
Crianças com doenças crônicas

Filhos criados por outras pessoas

Filhos de outros relacionamentos

Filhos com TDAH(Transtorno do Deficit de Atenção e Hiperatividade)

Crianças com necessidades especiais



SINAIS GERAIS DE MAUS TRATOS

Lesões físicas não compatíveis com a idade.

Lesões que não se justificam pela história do trauma.

Lesões em várias partes do corpo ou bilaterais.

Lesões que envolvem partes do corpo usualmente protegidas.

Lesões em estágios diferentes de cicatrização.

Doenças sexualmente transmissíveis.

Demora na procura de atendimento médico.

Crianças e adolescentes com comportamentos extremos de apatia, isolamento, ansiedade, baixa auto-estima,

desconfiança, medo, depressão, anorexia nervosa, apetite exagerado, tiques, irritabilidade, enurese, encoprese, auto-agressão ou auto-destrutividade, fuga do lar, uso de drogas, tentativa de suicídio.

Súbito deficit do aprendizado acadêmico ou de abandono escolar.



DIAGNÓSTICO

AMBIENTE: apropriado e que permita privacidade.

POSTURA : acolhimento, segurança e sem pré-julgamento.

EXAME FÍSICO : com acompanhante; minucioso; prontuário; N.O.

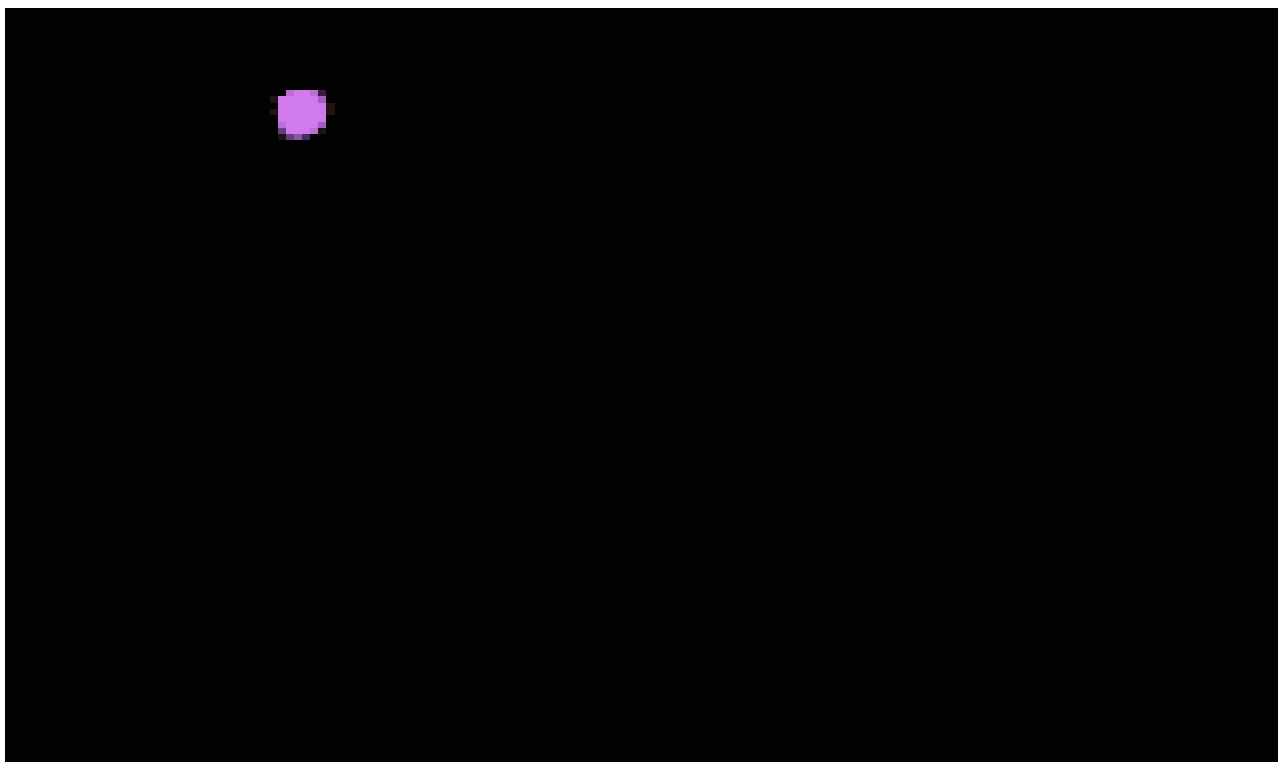
EQUIPE : médicos de outras especialidades; odontólogo; enfermagem; psicólogo; assistente social; pedagogo; terapeuta ocupacional; fonoaudiólogo; fisioterapeuta; conselheiro tutelar; agente comunitário. SIGILO ABSOLUTO.

CONDUTAS : Afastamento do agressor

Perito do IML ou encaminhamento para B.O.

IMPrensa : Não emitir opinião.





Não devemos buscar discípulos para comunicar-lhes saberes.
Devemos buscar discípulos para neles plantarmos nossas esperanças de
UM MUNDO MELHOR

Grato pela atenção !

