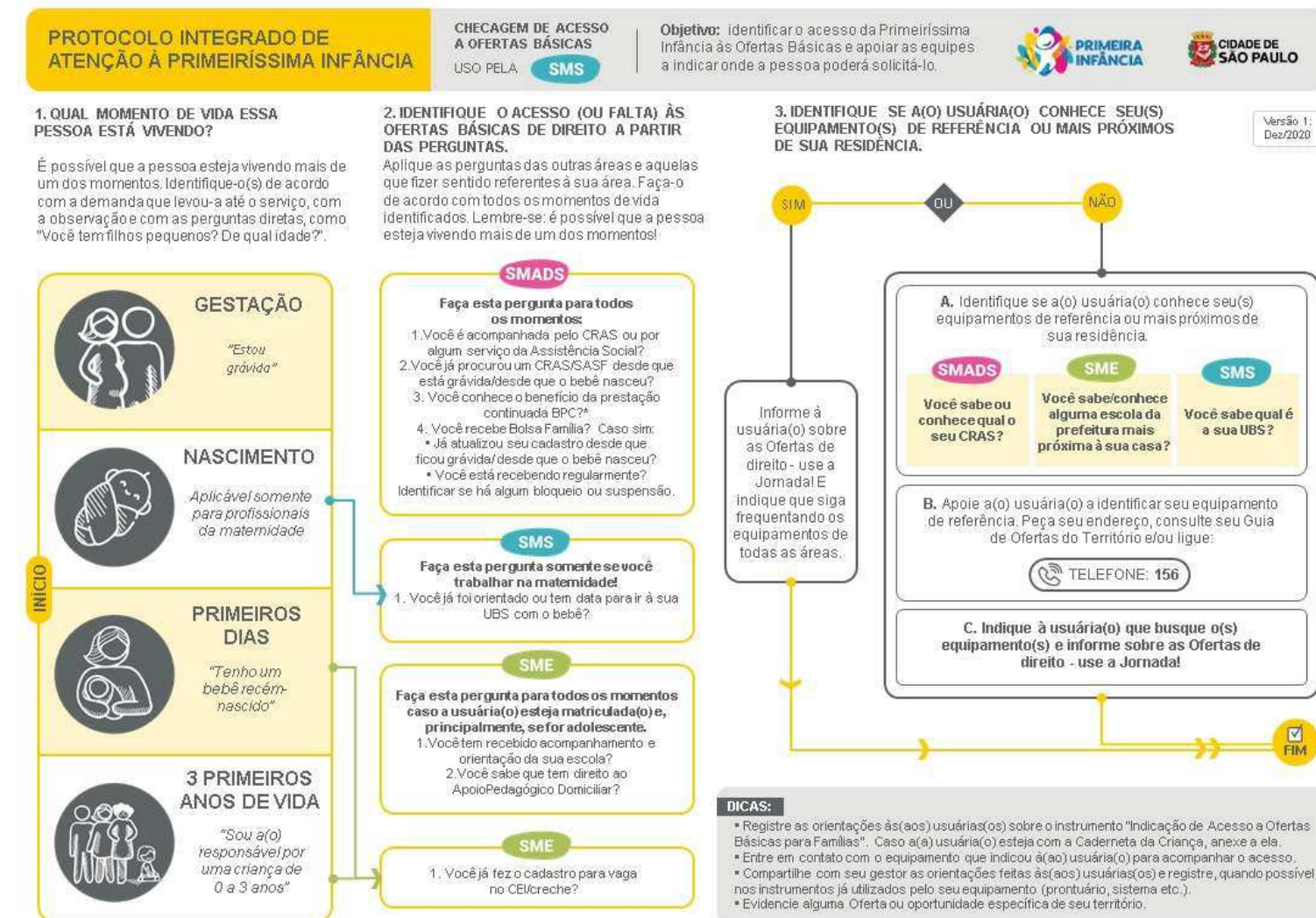


ANEXO I - Integração para Acesso - Formato por Secretaria



PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA

CHECAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS
USO PELA **SMADS**

Objetivo: identificar o acesso da Primeira Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-lo.



1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO?

É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?".



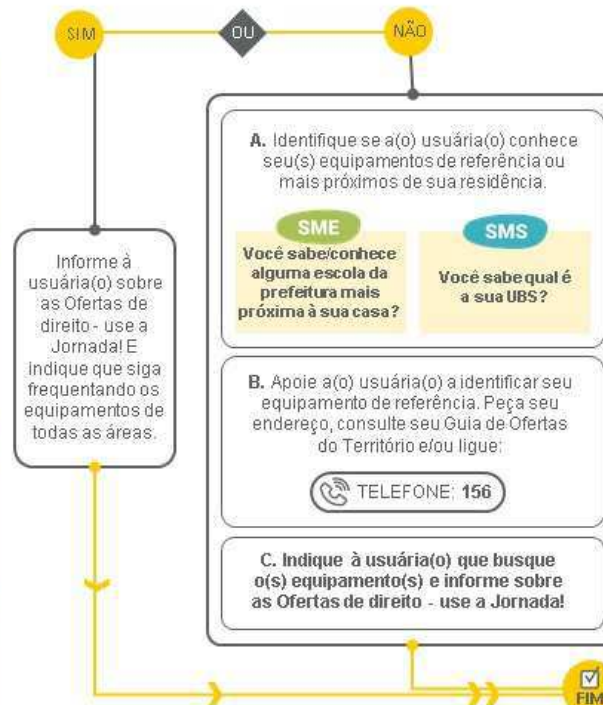
2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.

Faça-o de acordo com todos os momentos de vida identificados. Lembre-se: é possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos!



3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMOS DE SUA RESIDÊNCIA.

Versão 1:
Dez/2020



DICAS:

- Registre as orientações às(aos) usuária(s) sobre o instrumento "Indicação de Acesso a Ofertas Básicas para Famílias". Caso a(a) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(ao) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações feitas às(aos) usuária(s) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie alguma Oferta ou oportunidade específica de seu território.

* Pergunta destinada aos cuidadores em geral, mas com atenção especial para as mães. ** Pergunta destinada tanto para as mães quanto para os pais.

PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA

CHECAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS
USO PELA **SME**

Objetivo: identificar o acesso da Primeiríssima Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-lo.



1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO?

É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?".



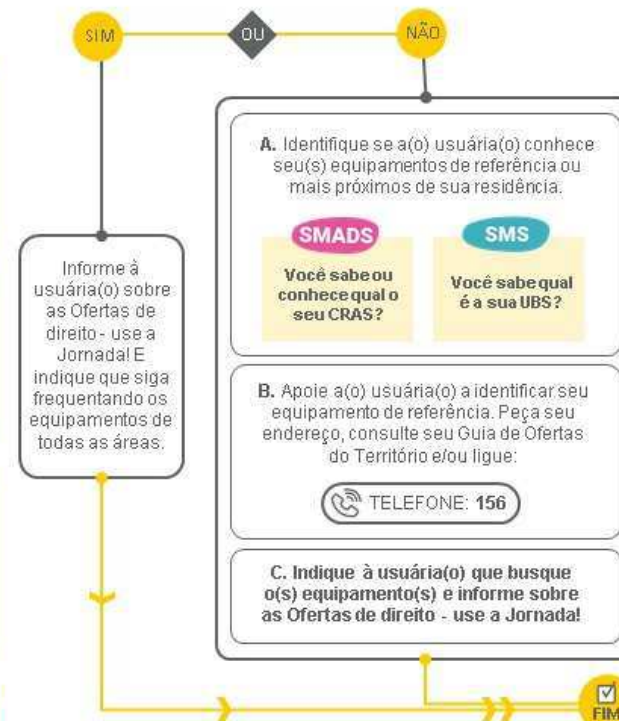
2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.

Faça-o de acordo com todos os momentos de vida identificados. Lembre-se: é possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos!



3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMOS DE SUA RESIDÊNCIA.

Versão 1:
Dez/2020



DICAS:

- Registre as orientações às(aos) usuárias(os) sobre o instrumento "Indicação de Acesso a Ofertas Básicas para Famílias". Caso a(a) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(ao) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações feitas às(aos) usuárias(os) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie alguma Oferta ou oportunidade específica de seu território.

* Pergunta destinada aos cuidadores em geral, mas com atenção especial para as mães. ** Pergunta destinada tanto para as mães quanto para os pais. *** Pergunta destinada aos casos em que haja uma pessoa com deficiência ou idoso na família

ANEXO II - Integração para Acesso - Formato por Momento de Vida

PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA



CHECAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS GESTAÇÃO

Objetivo: Identificar o acesso da Primeiríssima Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-lo.




1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO? É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qualidade?". **Caso a(o) usuária esteja vivendo mais de um dos momentos de vida, aplicar o(s) instrumento(s) adequado(s)**

2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS. Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizer sentido referentes à sua área:

SMS

1. Você está fazendo acompanhamento médico da gestação?	SIM	NÃO
2. Você já tomou as vacinas da gestação?	☐	☐
3. Você possui a Caderneta da Gestante?	☐	☐
4. Você acha que têm as informações necessárias para fazer seu planejamento sexual e reprodutivo? [*]	☐	☐
5. Você tem informações sobre a importância do aleitamento materno?	☐	☐
6. Você sabe que há grupos educativos nas UBSs (aleitamento materno; nutrição; atividade física)?	☐	☐

SMADS

1. Você é acompanhada pelo CRAS ou por algum serviço da Assistência Social?	SIM	NÃO
2. Você já procurou um CRAS/SASF desde que está grávida/desde que o bebê nasceu?	☐	☐
3. Você recebe Bolsa Família? Caso sim:	☐	☐
.. Já atualizou seu cadastro desde que ficou grávida/desde que o bebê nasceu?	☐	☐
.. Você está recebendo regularmente? Identificar se há algum bloqueio ou suspensão.	☐	☐
4. Você conhece o benefício da prestação continuada – BPC? ^{**}	☐	☐

SME

Caso usuária(o) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente:	SIM	NÃO
1. Você tem recebido acompanhamento e orientação da sua escola?	☐	☐
2. Você sabe que tem direito ao Apoio Pedagógico Domiciliar?	☐	☐

3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMOS DE SUA RESIDÊNCIA.

Caso responda **SIM** a **TODAS** as perguntas

SIM

Aproveite para informar à(o) usuária(o) sobre as Ofertas às quais tem direito, inclusive as de sua área. **Use a Jornada!**

Caso responda **NÃO** a **ALGUMA(S)** das perguntas:

NÃO

A. Identifique se a(o) usuária(o) conhece seu(s) equipamentos de referência ou mais próximos de sua residência.

SMS

Você sabe qual é a sua UBS?

SMADS

Você sabe ou conhece qual o seu CRAS?

SME

Você sabe/conhece alguma escola da Prefeitura mais próxima à sua casa?

SIM

Indique que a(o) usuária(o) busque seu equipamento de referência e aproveite para informar sobre as Ofertas às quais tem direito, inclusive as de sua área. **Use a Jornada!**

NÃO

B. Apoie a(o) usuária(o) a identificar seu equipamento de referência. A(O) usuária(o) sabe e/ou tem o endereço de sua residência? Isso é importante, porque os equipamentos são organizados por territórios e o atendimento será feito em uma unidade específica próxima à residência. Caso a(o) usuária(o) não tenha endereço, acesse os canais indicados e/ou consulte seu Guia de Ofertas do Território.

Apenas SMS: Internet, entrando no site <http://BUSCASAUDE.prefeitura.sp.gov.br/>

TELEFONE: 156

FIM

DICAS:

- * Registre as orientações às(aos) usuáries(os) sobre o instrumento "Indicação de Acesso a Ofertas Básicas para Famílias". Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- * Entre em contato com o equipamento que indicou à(ao) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- * Compartilhe com seu gestor as orientações feitas às(aos) usuáries(os) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- * Evidencie alguma Oferta ou oportunidade específica de seu território.

^{*} Pergunta destinada tanto para as mães quanto para os pais

^{**} Pergunta destinada aos casos em que haja uma pessoa com deficiência ou idoso na família

PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA



CHECAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS NASCIMENTO

Objetivo: Identificar o acesso da Primeiríssima Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-lo.



1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO? É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?". **Caso a(o) usuária(o) esteja vivendo mais de um dos momentos de vida, aplicar o(s) instrumento(s) adequados**

2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS. Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizer sentido referentes à sua área.

SMS

Faça esta pergunta somente se você trabalha na maternidade!

1. Você já foi orientado ou tem data para ir ao à sua UBS com o bebê?

SIM NÃO
☐ ☐

SMADS

1. Você é acompanhada pelo CRAS ou por algum serviço da Assistência Social?

SIM NÃO
☐ ☐

2. Você já procurou um CRAS/SASF desde que está grávida/desde que o bebê nasceu?

☐ ☐

3. Você recebe Bolsa Família? Caso sim:

☐ ☐

Já atualizou seu cadastro desde que ficou grávida/desde que o bebê nasceu?

☐ ☐

Você está recebendo regularmente? Identificar se há algum bloqueio ou suspensão.

☐ ☐

4. Você conhece o benefício da prestação continuada – BPC?*

☐ ☐

SME

Caso usuária(o) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente:

1. Você tem recebido acompanhamento e orientação da sua escola?

SIM NÃO
☐ ☐

2. Você sabe que tem direito ao Apoio Pedagógico Domiciliar?

☐ ☐

* Pergunta destinada aos casos em que haja uma pessoa com deficiência ou idoso na família

3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMOS DE SUA RESIDÊNCIA.

Versão 1:
Dez/2020

Caso responda **SIM** a TODAS as perguntas

Caso responda **NÃO** a ALGUMA(S) das perguntas:

SIM

OU

NÃO

Aproveite para informar à(o) usuária(o) sobre as Ofertas às quais tem direito, inclusive as de sua área. **Use a Jornada!**

A. Identifique se a(o) usuária(o) conhece seu(s) equipamentos de referência ou mais próximos de sua residência.

SMS

Você sabe qual é a sua UBS?

SMADS

Você sabe ou conhece qual o seu CRAS?

SME

Você sabe/conhece alguma escola da Prefeitura mais próxima à sua casa?

SIM

Indique que a(o) usuária(o) busque seu equipamento de referência e aproveite para informar sobre as Ofertas às quais tem direito, inclusive as de sua área. **Use a Jornada!**

NÃO

B. Apoie a(o) usuária(o) a identificar seu equipamento de referência. A(O) usuária(o) sabe e/ou tem o endereço de sua residência? Isso é importante, porque os equipamentos são organizados por territórios e o atendimento será feito em uma unidade específica próxima à residência. Caso a(o) usuária(o) não tenha endereço, acesse os canais indicados e/ou consulte seu Guia de Ofertas do Território.

Apenas SMS: Internet, entrando no site <http://BUSCASAUDE.prefeitura.sp.gov.br/>

TELEFONE: 156

FIM

DICAS:

- Registre as orientações às(aos) usuárias(os) sobre o instrumento "Indicação de Acesso a Ofertas Básicas para Famílias". Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(o) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações feitas às(aos) usuárias(os) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie alguma Oferta ou oportunidade específica de seu território.

PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA



CHECAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS
PRIMEIROS DIAS

Objetivo: identificar o acesso da Primeiríssima Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-lo.



1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO? É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?". **Caso a(o) usuária esteja vivendo mais de um dos momentos de vida, aplicar o(s) instrumento(s) adequados**

2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS. Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizer sentido referentes à sua área.

SMS

	SIM	NÃO
1. Você já foi orientada(o) ou tem data para ir à UBS com o bebê?	☐	☐
2. Você já foi orientada ou tem data para ir à sua UBS?	☐	☐
3. O bebê possui a Caderneta da Criança?	☐	☐
4. Você conhece e/ou seu bebê/sua criança já tomou as vacinas que são importantes para a proteção dele(a)?	☐	☐
5. Você está amamentando?	☐	☐
6. Você sabe que há grupos educativos nas UBSS (aleitamento materno; nutrição; atividade física)?	☐	☐

SMADS

	SIM	NÃO
1. Você é acompanhada pelo CRAS ou por algum serviço da Assistência Social?	☐	☐
2. Você já procurou um CRAS/SASF desde que está grávida/desde que o bebê nasceu?	☐	☐
3. Você recebe Bolsa Família? Caso sim:	☐	☐
. Já atualizou seu cadastro desde que ficou grávida/desde que o bebê nasceu?	☐	☐
. Você está recebendo regularmente? Identificar se há algum bloqueio ou suspensão.	☐	☐
4. Você conhece o benefício da prestação continuada – BPC?*	☐	☐

SME

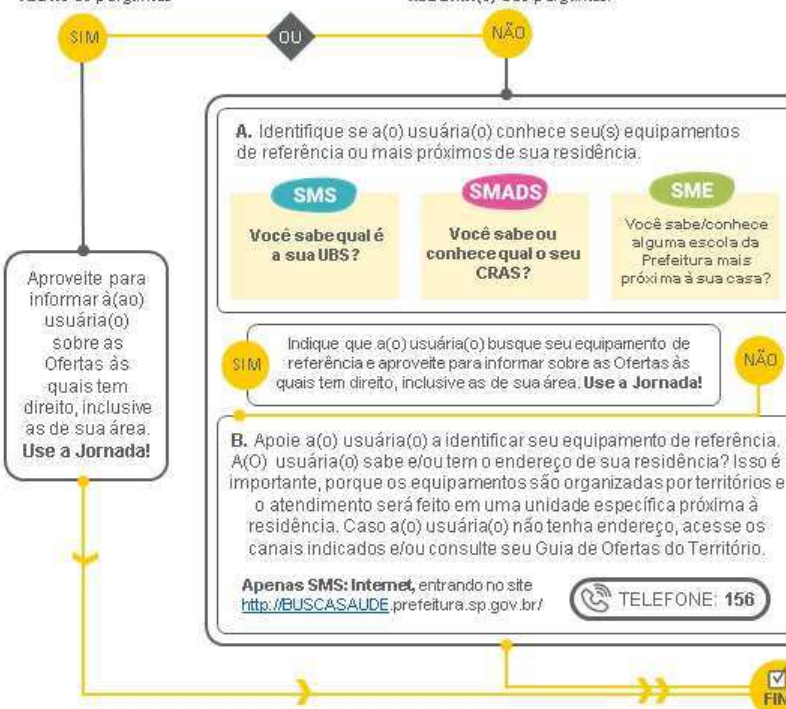
	SIM	NÃO
Caso usuária(o) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente:		
1. Você tem recebido acompanhamento e orientação da sua escola?	☐	☐
2. Você sabe que tem direito ao Apoio Pedagógico Domiciliar?	☐	☐
3. Você já fez o cadastro para vaga no CEI/Creche?	☐	☐

3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMOS DE SUA RESIDÊNCIA.

Versão 1:
Dez/2020

Caso responda **SIM** a TODAS as perguntas

Caso responda **NÃO** a ALGUMA(S) das perguntas:



DICAS:

- Registre as orientações às(aos) usuárias(os) sobre o instrumento "Indicação de Acesso a Ofertas Básicas para Famílias". Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou á(ao) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações feitas às(aos) usuárias(os) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie alguma Oferta ou oportunidade específica de seu território.

* Pergunta destinada aos casos em que haja uma pessoa com deficiência ou idoso na família

PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA



CHECAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS 3 PRIMEIROS ANOS DE VIDA

Objetivo: Identificar o acesso da Primeiríssima Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-lo.



1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO? É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qualidade?". **Caso a(o) usuária esteja vivendo mais de um dos momentos de vida, aplicar o(s) instrumento(s) adequados**

2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS. Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizer sentido referentes à sua área.

SMS

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. Você está fazendo acompanhamento regular/indo a consultas do bebê/da criança na UBS? | SIM | NÃO |
| 2. Você está fazendo acompanhamento regular/indo a consultas para cuidar da sua saúde na UBS? | ☐ | ☐ |
| 3. O bebê/criança possui a Caderneta da Criança? | ☐ | ☐ |
| 4. O bebê/criança já tomou as vacinas que são importantes para a proteção dele(a)? | ☐ | ☐ |
| 5. Você acha que tem as informações necessárias para fazer seu planejamento sexual e reprodutivo?* | ☐ | ☐ |
| 6. Você está amamentando? | ☐ | ☐ |
| 7. Você sabe que há grupos educativos nas UBSS (aleitamento materno; nutrição; atividade física)? | ☐ | ☐ |

SMADS

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. Você é acompanhada pelo CRAS ou por algum serviço da Assistência Social? | SIM | NÃO |
| 2. Você já procurou um CRAS/SASF desde que está grávida/desde que o bebê nasceu? | ☐ | ☐ |
| 3. Você recebe Bolsa Família? Caso sim: | ☐ | ☐ |
| . Já atualizou seu cadastro desde que ficou grávida/desde que o bebê nasceu? | ☐ | ☐ |
| . Você está recebendo regularmente? Identificar se há algum bloqueio ou suspensão. | ☐ | ☐ |
| 4. Você conhece o benefício da prestação continuada – BPC?* | ☐ | ☐ |

SME

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Caso usuária(o) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente: | SIM | NÃO |
| 1. Você tem recebido acompanhamento e orientação da sua escola? | ☐ | ☐ |
| 2. Você sabe que tem direito ao Apoio Pedagógico Domiciliar? | ☐ | ☐ |
| 3. Você já fez o cadastro para vaga no CEI/Creche? | ☐ | ☐ |

* Pergunta destinada tanto para as mães quanto para os pais

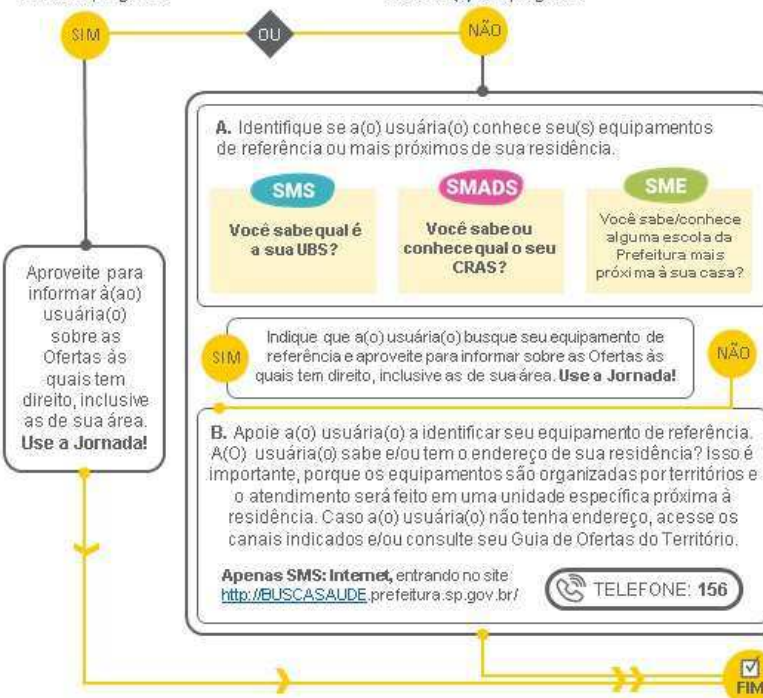
** Pergunta destinada aos casos em que haja uma pessoa com deficiência ou idoso na família

3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMOS DE SUA RESIDÊNCIA.

Versão 1:
Dez/2020

Caso responda **SIM** a TODAS as perguntas

Caso responda **NÃO** a ALGUMA(S) das perguntas:



DICAS:

- Registre as orientações às(aos) usuárias(os) sobre o instrumento "Indicação de Acesso a Ofertas Básicas para Famílias". Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(ao) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações feitas às(aos) usuárias(os) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie alguma Oferta ou oportunidade específica de seu território.