



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO LESTE
COMANDO DA 1ª REGIÃO MILITAR
(4º Dist Mil / 1891)
REGIÃO MARECHAL HERMES DA FONSECA

**MELHORES PRÁTICAS ADOTADAS E DESENVOLVIDAS NAS AÇÕES
SOCIOASSISTENCIAIS – 9 ABR 2021**

1. FINALIDADE

- Apresentar para a Diretoria de Civis, Inativos, Pensionistas e Assistência Social (DCIPAS) as melhores práticas da SSAS/1 relacionadas aos Programas de Assistência Social, com a finalidade de disponibilizar a todos os interessados, por meio da internet/intranet, exemplos de ações que podem ser replicadas.

2. EIXOS DE ATUAÇÃO

a. Prevenção ao Suicídio e Saúde Mental

1) Palestras

- Planejamento anual para a oferta de palestras presenciais ou por videoconferência nas OM no âmbito da 1ª RM a fim de prevenir os riscos inerentes ao suicídio e outras demandas de saúde mental, bem como auxiliar na identificação dos fatores de risco e sinais de alerta.

2) Grupos de apoio

- Planejamento de atividades com a participação de uma equipe multiprofissional (profissionais da área de saúde mental) em forma de grupo de apoio para os militares que se encontram em situação de ideação suicida e para seus familiares.

3) Atendimento

- Atendimento por videochamadas a fim agilizar o processo e minimizar os impactos, intervindo assim, nas demandas inerentes a temática.

4) Comunicação grupo de WhatsApp com profissionais das áreas de Serviço Social e Psicologia, facilitando a troca de experiências, ajuda mútua e divulgações diversas.

5) Comunicação grupo de WhatsApp com militares de ligação das OM com a SSAS, facilitando a troca de experiências, ajuda mútua e divulgações diversas.

6) Estreitamento do contato com os Adj Cmdo nas atividades realizadas nas OM, particularmente nas palestras.

b. Preparação para a Reserva e Aposentadoria

1) Maior divulgação

a) Disponibilizar as informações contidas no site da DCIPAS para as OM vinculadas e subordinadas a 1ª RM, através canal de comando.

b) Comunicação grupo de WhatsApp com militares de ligação das OM com a SSAS, facilitando as divulgações do programa.

3) Curso de preparação para reserva

- Planejar um evento anual, presencial ou por videoconferência para ofertar aos militares que estão prestes a ir para reserva, assim como servidores civis que estão próximo de se aposentar, possam refletir e buscar alternativas para essa nova etapa da vida.

c. Apoio a Pessoa com Deficiência

1) Visitas técnicas

- Planejamento anual para realização de visitas técnicas às Instituições de Ensino Especializado credenciadas e parceiras da 1ª RM, a fim de identificar possíveis demandas e andamento dos serviços prestados aos dependentes da Família Militar.

2) Pesquisa de satisfação

- Realização de pesquisa de satisfação, de periodicidade trimestral, com os responsáveis dos assistidos pela ação de Apoio a Necessidade de Ensino Especializado – ANEE, a fim de mensurar a satisfação dos responsáveis com os serviços prestados e buscar estratégias para melhoria da ação.

3) Divulgação

Ampliar a divulgação junto as OM vinculadas e subordinadas à 1ª RM dos serviços prestados pela Ação Socioassistencial de Apoio a Pessoa com Deficiência, através de palestras presenciais ou por videoconferência, a fim de que a Família Militar tenha conhecimento do que é ofertado pela ação, principalmente no que se refere à possibilidade de realizar adequações relacionadas a acessibilidade, nas OM que recebem pessoas com deficiência.

d. Prevenção à Dependência Química

1) Palestras

- Planejamento anual para a oferta de palestras presenciais ou por videoconferência nas OM vinculadas à 1ª RM, convidando representantes do programa Fênix do HGERJ, a fim de prevenir os riscos inerentes à dependência química.

2) Material gráfico digital e físico

- Elaboração de cartilhas com os informes necessários sobre prevenção, tratamento e posvenção de militares e familiares com dependência química, para serem distribuídos através dos canais de comunicação do Exército.

3) Grupos de apoio

- Planejamento de atividades com a participação de uma equipe multiprofissional (profissionais da área de saúde mental) em forma de grupo de apoio para os militares que se encontram em situação em de dependência química e apoio aos seus familiares.

e. Educação Financeira

1) Divulgação

- Ampliar a divulgação nos canais de comunicação da 1ªRM no que se refere aos cursos de educação financeira existentes.

2) Parceria/capacitação

- Buscar parcerias com órgãos e pessoas jurídicas a fim de que sejam realizadas palestras sobre a temática nas OM vinculadas e subordinadas a 1ª RM.

f. Harmonia no lar

- Palestras

- Planejamento anual para a oferta de palestras presenciais ou por videoconferência nas OM vinculadas à 1ª RM, a cerca de temas relacionados aos direitos sociais das famílias.

g. Hospedagem e Lazer

- Divulgação

- Ampliar a divulgação nos canais de comunicação da 1ªRM no que se refere aos meios de hospedagens e sobre as formas de acesso.

h. Apoio aos militares e seus familiares participantes de Missões Especiais

1) Atividades psicossociais

- Atuação com os militares e seus familiares tanto na fase de preparação para as missões e quanto na fase de desmobilização, tais como: realização de visitas domiciliares, encaminhamentos para rede socioassistencial.

2) Grupos de apoio



- Planejamento de atividades com a participação de uma equipe multiprofissional (profissionais da área de saúde mental) em forma de grupo de apoio para os militares que se encontram em situação de dependência química e apoio aos seus familiares.

i. Outros assuntos de interesse da Assistência Social – Visita aos Custodiados Militares

1) Acompanhamento psicossocial

- Atendimento psicossocial aos militares que se encontram custodiados em Unidades Prisionais no âmbito da 1ª RM, a fim de realizar acompanhamento, encaminhamentos e intervenções pertinentes à realidade do militar e de sua família.

2) Ligações telefônicas com os inativos e pensionistas acima de 60 anos

a) Apoio de outras seções (SIP, Seção Mobilizadora, etc) para a realização das ligações.

b) A partir de um filtro inicial realizado nas ligações, ao identificar assistidos mais vulneráveis, realizar video-chamadas com os assistidos a fim de aumentar o número de atendimentos, proporcionando ao assistido um acolhimento que nem sempre é possível conseguir na ligação simples.



EDUARDO SILVEIRA FONSECA – TC

Ch da SSAS/1