



Municipalidad de Rosario

Programa de Capacitación Interdisciplinaria en Salud Mental

Dirección de Salud Mental- Secretaria de Salud Pública

Municipalidad de Rosario

Cohorte 2024-2026

Fundamentación

La alta prevalencia de las problemáticas de Salud Mental, la discapacidad que producen y el impacto que genera en la sociedad en general y en el sector salud en particular señalan, entre otras razones, la importancia clave que tiene la formación de trabajadores de la salud en el armado de políticas públicas de Salud Mental.

La formación desempeña un rol estratégico en el desarrollo de procesos de atención acordes a las necesidades y características poblacionales, especialmente de aquellos grupos que se encuentran en condiciones de mayor vulnerabilidad. En este sentido, los trabajadores de salud constituyen actores clave en el sostenimiento de las transformaciones paradigmáticas del campo de la Salud Mental y en la consecuente reconfiguración de los modelos de atención.

Por lo tanto, la formación de profesionales en este campo plantea uno de los desafíos más serios para la Salud Pública.

Actualmente en el ámbito de la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario, en un proceso de revisión crítica sobre la formación profesional, se reconoce la persistencia de cierto desfasaje entre los lineamientos definidos en la Ley Nacional de Salud Mental 26.657 y los procesos formativos. Éstos todavía se encuentran anclados en lógicas fuertemente disciplinares que se deslizan al desarrollo de intervenciones descontextualizadas y sesgadas, en la medida que no logran dimensionar la complejidad y multideterminación de los padecimientos mentales de los sujetos y los grupos poblacionales. Es necesario destacar que la Municipalidad de Rosario impulsa, desde hace 30 años, una política sanitaria que enmarca el modelo de salud en la Estrategia de Atención Primaria de la Salud. Dicha Estrategia es entendida como el modo privilegiado de organizar el sistema de salud, en tanto parte de las necesidades de la población y permite mantener al sistema todo en un diálogo continuo con ella. En este sentido, la Atención Primaria de la Salud supone la construcción de un modelo de atención que fundamentalmente implica enfocar la cuestión social

desde la perspectiva de los derechos sociales y la justicia, y no como una ciudadanía asistida.

Este marco es el que generó las condiciones para la construcción, más recientemente, del Programa de Capacitación Interdisciplinaria en Salud Mental (PCISaM), reconociendo que, en la Secretaría de Salud existe un significativo recorrido en lo relacionado a la formación de recursos humanos.

En lo vinculado particularmente a la capacitación en Salud Mental, se reconoce como antecedente a las Concurrencias de Psicología en servicios hospitalarios iniciadas en 1985, transformadas posteriormente en Concurrencia en Salud Mental, integrando a profesionales de la Psicología y de la Psiquiatría en un mismo programa.

Es en ese trayecto que en 2017 la SSP resuelve la creación del PCISaM, como consecuencia de una

reformulación política dada en un contexto sociosanitario complejo, y priorizando como marcos referenciales el Derecho a la Salud, la Estrategia de Atención Primaria de la Salud, las prácticas ampliadas y contextualizadas y, particularmente, la Ley Nacional de Salud Mental. En este sentido se amplía el espectro de disciplinas convocando a Psicología, Trabajo Social, Medicina, Enfermería, Psiquiatría y Terapia Ocupacional. Tiene además un fuerte anclaje territorial, y promueve una dinámica interdisciplinaria en los espacios de formación tanto práctica como teórica.

Dentro de este contexto, se propone continuar este año con el desarrollo de una cuarta cohorte de este Programa de Capacitación, apuntando a consolidar y ampliar los alcances de este proceso formativo. Propuesta sostenida en la convicción de que, para poder desarrollar prácticas innovadoras en el campo de la salud, es necesario transitar procesos de formación que partan de una revisión crítica de los marcos conceptuales tradicionales. Se trata de apostar a una lógica consecuente con los lineamientos de la Ley Nacional de Salud Mental, enfatizando en los aspectos tanto teóricos como prácticos de la formación.

Partiendo del anclaje en equipos de salud y efectores a nivel territorial, esta propuesta tiene la potencia de un espacio de construcción de conocimientos y prácticas que expanden los límites disciplinares, a la vez que posibilita analizar y problematizar desde una perspectiva integral de la salud, pensando estrategias de intervención con ejes en la inclusión social, en los derechos y en el respeto por lo singular de cada uno. A su vez, para afrontar los desafíos que impone la complejidad del campo de la Salud Mental, las prácticas de los equipos se sostienen en su capacidad de reflexión, y en la articulación en red con otras organizaciones e instituciones comunitarias.

Para fortalecer este proceso es necesario reorientar el objeto de intervención tradicional del ámbito de la salud, que ha sido histórica y paradójicamente la “enfermedad”, a concebir como objeto la “salud” de las poblaciones y, en el campo específico de la Salud Mental, producir el pasaje de concebir como objeto la “enfermedad mental” o el “trastorno mental”, a considerar la “salud mental” de individuos y grupos poblacionales. Este pasaje implica reestructurar modelos conceptuales, modos de construcción del conocimiento y modos de prácticas, en un proceso de construcción política más amplia, si se comprende que la salud y la Salud Mental de las poblaciones están indisolublemente articuladas a los modos diferenciales de reproducción social de los mismos.

El marco paradigmático para dar lugar a este proceso es sin lugar a dudas el paradigma de la complejidad, siendo un eje central del mismo la construcción

inter y transdisciplinaria de conocimientos y prácticas, en torno al sufrimiento subjetivo y sus determinaciones.

Información General

Destinatarios

Profesionales del Trabajo Social, Terapia Ocupacional, Enfermería, Psicología, Medicina y Psiquiatría.

Selección

La selección se realizará mediante examen escrito y entrevista personal.

Duración y carga horaria

La capacitación dura dos años y consta de 12 horas semanales de formación teórica y práctica.

Evaluación y Aprobación

Los cursantes serán evaluados de manera continua durante el desarrollo del programa de formación. Se realizarán evaluaciones teóricas de manera oral y mediante la presentación de trabajos escritos. Se deberá presentar además un trabajo final derivado de una experiencia de investigación en el campo de la salud mental.

Para la aprobación del PCISaM se deberá cumplir:

- 75% de asistencia a los espacios teóricos
- 75% de asistencia a los espacios de prácticas
- Presentación y probación del trabajo final

Puntos nodales de la propuesta formativa

- Carácter interdisciplinario, con participación de Trabajo Social, Terapia Ocupacional, Psicología, Medicina, Psiquiatría y Enfermería.
- Formación teórico-práctica, con eje en las distintas modalidades de abordaje de las problemáticas poblacionales de salud mental, en la red de servicios de salud, con base territorial y acompañamiento tutorial. Contempla la articulación con equipos territoriales en efectores del primer nivel y la rotación por efectores de otros niveles de atención de la red municipal.
- Coordinación del PCISaM , la cual tiene funciones de acompañamiento y supervisión de tutores/as y cursantes, articulación constante con equipos de los efectores de salud involucrados, espacios de formación teórica, y espacios de retrabajo sistemáticos.
- Conducción, seguimiento y evaluación del proceso de formación, de manera colegiada con participación de las distintas Direcciones y actores institucionales involucrados en la propuesta.

Perfil de los egresados

Los egresados del PCISaM son profesionales capacitados para:

- Abordar integralmente los padecimientos psíquicos, privilegiando una escucha y una reflexión crítica y el diseño de estrategias de intervención en forma interdisciplinaria.
- Afianzar las herramientas disciplinares específicas en el marco de la construcción interdisciplinaria reconociendo su aporte al campo de intervención.
- Reconocer las articulaciones intersectoriales y la coordinación con organizaciones no gubernamentales y con recursos comunitarios, como herramientas clave para el diseño de intervenciones acordes a la complejidad de las situaciones.
- Comprender el rol de las determinaciones sociales, económicas y culturales en la producción de subjetividad y en las actuales formas de padecimiento subjetivo.
- Identificar problemas de Salud Mental desde un enfoque de la complejidad y desde una perspectiva de construcción interdisciplinaria, para el abordaje de sujetos, grupos y comunidades en situaciones de vulneración psicosocial.
- Conocer la legislación vigente en el campo de la Salud Mental y promover la realización de prácticas coherentes con la misma.

Objetivo General

- Formar profesionales del campo sanitario capaces de abordar de manera integral e interdisciplinaria las problemáticas de Salud Mental, en la esfera de la Salud Pública y dentro del marco de la Ley Nacional N° 26657.

Objetivos Específicos

- Formar profesionales para el abordaje del padecimiento mental de modo integral, contemplando la complejidad de las situaciones.
- Desarrollar intervenciones que integren la promoción de la salud, la prevención, la atención de problemas socio-subjetivos, la rehabilitación y la integración social, con orientación comunitaria.
- Producir, transmitir, e intercambiar herramientas para el trabajo interdisciplinario, a partir del afianzamiento de la especificidad disciplinar, habilitando la construcción y reflexión crítica de intervenciones y estrategias de trabajo.
- Formar a los profesionales en abordajes con otros trabajadores, instituciones del propio ámbito de la salud, otras instancias estatales y organizaciones intermedias.
- Participar en instancias de intercambio y articulación con espacios comunitarios, organizaciones y dispositivos barriales.
- Promover la producción de conocimientos desde una perspectiva crítica en torno a problemáticas de la salud mental.

Estrategia Pedagógica

La estrategia pedagógica del PCISaM integra la formación teórica, la formación práctica y producción de conocimiento en un único proceso articulado y coherente, conducido por la Coordinación del Programa.

La formación teórica incluye el desarrollo de seminarios y talleres sobre contenidos referidos al campo sanitario en general y al campo de la salud mental en particular. Las actividades estarán a cargo de docentes profesionales de la Salud Pública e invitados especiales, y se desarrollarán en encuentros semanales durante el ciclo lectivo.

La formación práctica consta de la experiencia en contextos reales de trabajo, particularmente en centros de salud, efectores hospitalarios y dispositivos específicos, acompañada por un equipo tutorial y los equipos de salud.

La producción de conocimiento integra experiencia, conocimientos teóricos y aspectos metodológicos en la elaboración del trabajo final del Programa, de manera longitudinal durante la totalidad del curso.

FORMACIÓN EN CONTEXTOS REALES DE LAS PRÁCTICAS

Anclaje y tránsito en el primer nivel de atención: La formación tendrá su base en distintos Centros de Salud y estipula un recorrido que incluye hospitales y dispositivos alternativos, en función de los procesos de atención.

Integración al equipo de salud: Los cursantes estarán acompañados por un colectivo interdisciplinario, conformado por tutores y equipo del efector y por la Coordinación del PCISaM. Participarán en procesos de trabajo del equipo de salud orientados a abordar la problemática de la salud mental, en el marco de los espacios, dispositivos, organización y dinámica institucional del efector, así como en las articulaciones con otras instituciones y actores implicados.

Actividades previstas:

- Participar en distintos dispositivos de intervención con el acompañamiento de referentes del equipo de salud y tutores.
- Dispositivos clínicos: Entrevistas de admisión; abordaje de situaciones de crisis; acompañamientos de procesos de internación; prácticas de interconsultas; procesos ambulatorios; espacios clínicos grupales; etc.
- Dispositivos alternativos de abordaje de la problemática de salud mental: espacios culturales, espacios artísticos, etc.
- Participar sistemáticamente en espacios de retrabajo.
- Retrabajo de las situaciones abordadas en los efectores, conjuntamente con referentes del equipo de salud y tutores.
- Retrabajo del proceso formativo junto con la Coordinación de la diplomatura.
- Participar regularmente en reuniones de equipo, como espacio de contextualización, complejización y definición conjunta en torno a los problemas a trabajar.
- Participar en espacios de trabajo comunitarios e intersectoriales.
- Realizar diagnósticos de situación de problemas y necesidades poblacionales/territoriales en salud mental, de manera conjunta con referentes del equipo de salud y tutores.
- Participar en talleres de elaboración de trabajo de investigación.
- Participación con referentes del equipo, en la confección de los distintos tipos de registros utilizados en la red de salud: historias clínicas; informes; solicitudes de interconsulta; registros informáticos (SISR y SICAP); etc.

- Participar en otras actividades propuestas por los tutores y el equipo de salud, acordadas con la Coordinación de la PCISaM (ateneos clínicos, presentación de experiencias, etc.).

Cronograma

Mes de inicio: setiembre 2024

Mes tentativo de finalización: setiembre de 2026.

Duración total: 24 meses.

Destinatarios y requisitos de ingreso

El PCISaM está dirigido a profesionales del Trabajo Social, Terapia Ocupacional, Enfermería, Psicología, Medicina y Psiquiatría.

Cupo: Se ofrecen como máximo 15 para la formación estimándose tres profesionales por disciplina, distribuidos en tres efectores de salud para cada profesión convocada: Trabajo

Social, Terapia Ocupacional, Enfermería, Psicología, Medicina y Psiquiatría.

Marco normativo: Reglamento del Programa de Capacitación Interdisciplinaria en Salud Mental.

MÓDULOS DE FORMACIÓN TEÓRICA

MÓDULO I: Marco paradigmático y político de la Salud Mental.

Paradigmas en el campo de la Salud y la Salud Mental. La Salud Mental, el pensamiento de la Medicina Social y el Movimiento de Salud Colectiva en América Latina y en Argentina.

La construcción histórica de conocimientos y prácticas en Salud Mental.

Construcción del campo de la Salud Mental en Argentina.

Aproximaciones al concepto de Estado y Políticas Públicas. Políticas y actores sociales en el campo de la Salud Mental.

Estrategia de Atención Primaria de la Salud. El contexto político local.

Bibliografía:

- Almeida Filho N., Silva Paim J. La crisis de la Salud Pública y el movimiento de la Salud

Colectiva en Latinoamérica Cuad. Méd. Soc. (Ros.); (75):5-30, mayo. 1999.

Accedido en:

http://www.ms.gba.gov.ar/ssps/residencias/biblio/pdf_TSocial/AlmeidaFilho.pdf

- Di Nella, Y.; Ríos, R. Modelos de Estado y Políticas de Salud (Mental): Historización. En:

Inclusión mental: políticas públicas con enfoque de derechos. -1a ed. - Ciudad Autónoma de

Buenos Aires: Koyatún Editorial, 2012.

- Alicia Stolkiner, Sara Ardila Gómez. Conceptualizando la Salud Mental en las Prácticas:

Consideraciones desde el Pensamiento de la Medicina Social/salud Colectiva Latinoamericanas. Vertex- Revista Argentina de Psiquiatría, 2012.

MÓDULO II: Salud Mental desde la perspectiva de Derechos Humanos.

La Salud Mental desde una perspectiva de Derechos Humanos. El Derecho a la Salud.

Construcción de ciudadanía y Derechos Humanos.

Enfoque de derechos y prácticas profesionales en el marco legal actual.

Legislación vigente: Ley Nacional de Salud Mental; Ley de Derechos del Paciente; Ley Nacional de Protección Integral de los Derechos de niños, niñas y adolescentes.

Legislaciones vigentes vinculadas a las problemáticas actuales que atraviesan el campo de la salud mental.

Bibliografía

- Di Nella, Y. Necesidad de incorporar y/o profundizar la perspectiva de Derechos Humanos en la formación profesional de los agentes de Salud Mental. Accedido en

<http://www.psicologosgcaba.org.ar/Derechos-Humanos/Textos-y-Documentos-varios/necesidad-de-incorporar-y-profundizar-la-perspectiva.pdf>

- Alicia Stolkiner. Derechos humanos y derecho a la salud en América Latina: la doble faz de

una idea potente. Medicina Social - volumen 5, número 1 marzo de 2010.

- Fleury, Sonia. Democracia, Ciudadanía y Políticas Sociales. Salud Colectiva, Buenos Aires,

2(2):109-112, Mayo - Agosto, 2006. Accedido en:

<http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/59/40>

- Zaldúa, G. Políticas sociales, ciudadanía y subjetividad. Consideraciones para una praxis

crítica en salud mental. En: Epistemes y prácticas de Psicología Preventiva. Eudeba

Universidad de Buenos Aires, 2010. Accedido en:

<http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/electivas/ECFP/psicologia-preventiva/Zald>

<http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/electivas/ECFP/psicologia-preventiva/Zald>

<http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/electivas/ECFP/psicologia-preventiva/Zald>

- Ley 26657. Ley Nacional de Salud Mental.
- Ley N° 10772/91. Ley Provincial de Salud Mental.
- Ley 2016. Ley de Protección Integral de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes.
- Ley 26529 - Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la

Salud. Año 2009.

- Ley 26378 Aprobación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con

Discapacidad y su protocolo facultativo, aprobados mediante resolución de la Asamblea

General de las Naciones Unidas del 13 de diciembre de 2006. Sancionada: Mayo 21 de 2008

Promulgada: Junio 6 de 2008.

- Ley 26485. Ley de Protección Integral a las Mujeres. Ley de protección integral para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres en los ámbitos en que desarrollen sus relaciones interpersonales. 2009.

MÓDULO III: Determinantes sociales y producción de Salud Mental.

Estrategias de reproducción social y producción de subjetividad. Procesos de vulneración y estrategias de resiliencia y supervivencia.

Territorio. Espacio problemático de intervención social y campo de posibilidades.

Procesos participativos en los espacios comunitarios (campo social, distribución del poder, actores sociales, comunidad).

Bibliografía

- Castellanos, Pedro Luis. Sobre el concepto de salud enfermedad.

Descripción y explicación

de la situación de Salud.: Bol. Epidemiológico OPS. 1990; vol. 10, Nº 4.

<https://es.scribd.com/document/224382874/SOBRE-EL-CONCEPTO-DE-SALUD-ENFERMEDAD-pdf>

- Castellanos Pedro L. Epidemiología, Salud Pública, Situación de Salud y Condiciones de Vida. Consideraciones Conceptuales. En: Barata, Rita Barradas. Condições de vida e situação de saúde. Rio de Janeiro, ABRASCO, 1997. p.31-75. (ABRASCO. Saude Movimento, 4).

- Ardila, S; Galende, E. El concepto de Comunidad en la Salud Mental Comunitaria. Revista Salud Mental y Comunidad. Ediciones de la UnLa.

Bibliografía Optativa

- Alberdi, J.M. El territorio como campo de batalla. Lxs trabajadores de las políticas sociales en los márgenes de la potencia comunitaria. Accedido en:

<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/184/1841102002/html/index.html>

- Paganizzi, L. T.O en Comunidad - Comunidad en T.O. IX Congreso Argentino de Terapia Ocupacional. Paraná 2015. Accedido en:

<https://www.cotoer.com.ar/imagenes/documentos/IXCONGRESOARGENTINOTO.pdf>

MÓDULO IV: Registros en Salud Mental.

Introducción a la epidemiología en salud mental. Epidemiología Clásica y Epidemiología Crítica.

Producción de información desde las distintas perspectivas epidemiológicas: Dimensiones clínicas, jurídicas y epidemiológicas de los registros en salud mental.

Registros clínicos y su importancia en la continuidad de los cuidados.

Bibliografía

- Almeida Filho, N, Rouquayrol, M. Qué es la epidemiología. Cap.1. En: Introducción a la epidemiología. Lugar Editorial. Accedido en:

http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/almeida_introduccion_a_la_epidemiologia_.pdf

- Augsburger, AC (2004) La inclusión del sufrimiento psíquico: un desafío para la

epidemiología. *Psicología & Sociedade*; 16 (2): 71-80. Accedido en:
<http://www.scielo.br/pdf/%0D/psoc/v16n2/a09v16n2.pdf>

- Propuesta de registro de consulta ambulatoria de salud mental en la red de servicios de salud. Dirección de Salud Mental Dirección de Atención primaria. Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe. Dirección de Salud Mental Secretaría de Salud pública Municipalidad de Rosario. Accedido en:

<https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250873/1317758/>

Codificación en Salud Mental. Sistemas de información: SICAP, Datatech y SISR.

MÓDULO V: Accesibilidad a la atención y estrategias de cuidado en salud mental.

Estrategias colectivas y microbarriales de autocuidado. Red socio-familiar de soporte.

La red de salud. Organización en red y niveles de complejidad en el sistema de salud.

Equidad y acceso a la atención. Procesos de atención en salud mental.

Adscripción poblacional y coordinación entre actores de la red.

Interinstitucionalidad, intersectorialidad e interdisciplinariedad en los procesos de atención.

Bibliografía:

- Cohen, Hugo. De la desinstitucionalización a la atención en la comunidad. En Organización Panamericana de la Salud. *Salud Mental en la Comunidad*. 2° Ed. (pp 118-131) Washington: Paltext. 2009
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51463/9789275330654_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gastón Wagner de Sousa Campos. Equipos Matriciales de Referencia y Apoyo Especializado: un Ensayo sobre Reorganización del Trabajo en Salud. 1998. <https://www.rosario.gob.ar/ArchivosWeb/desousacampos.pdf>
- Merhy, Emerson Elias; Feuerwerker, Laura Camargo Macruz; Silva, Erminia Contribuciones metodológicas para estudiar la producción del cuidado en salud: aprendizajes a partir de una investigación sobre barreras y acceso en salud mental. Artículo 25. *Salud Colectiva*. Buenos Aires, 8(1):25-34, January - April, 2012. Accedido en:
<http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/125>

MÓDULO VI: Las clínicas en Salud Mental. Parte 1

Saberes disciplinares y prácticas clínicas en los procesos de atención. El pasaje del cuerpo enfermo al sujeto con padecimiento como objeto de intervención. Concepto de Clínica Ampliada. Núcleo y campo. Integralidad. Matricialidad. La continuidad de los cuidados.

Construcción interdisciplinaria de situaciones problemáticas y estrategias de cuidado en SM. Los aportes disciplinares.

Bibliografía:

- Galende, Emiliano. Consideración de la subjetividad en salud mental. Texto revisado de la Conferencia del mismo título, pronunciada en el Congreso Catalán de Salud Mental Barcelona, Febrero 2006.
<https://fccsm.net/wp-content/uploads/2016/10/consideraci%C3%B3nsubjetividadsm.-egalende.pdf>
- Ulloa F. La difícil relación del psicoanálisis con la no menos difícil circunstancia de la salud mental, en *Novela Clínica Psicoanalítica: Historial de una práctica*. Cap. V. PAIDOS. Buenos Aires, 1995. Accedido en:
[http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/obligatorias/CFP/adultos/vazquez/Unidad%206%20Adultos%20Tausk/Ulloa%20-%20Novela%20clinica%20psicoanalitica.%20Cap.5%20\(la%20difícil%20relacion%20del%20psicoanálisis..\).pdf](http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/obligatorias/CFP/adultos/vazquez/Unidad%206%20Adultos%20Tausk/Ulloa%20-%20Novela%20clinica%20psicoanalitica.%20Cap.5%20(la%20difícil%20relacion%20del%20psicoanálisis..).pdf)
- Franco, Túlio Batista; Merhy, Emerson Elias. El reconocimiento de la producción subjetiva del cuidado. *Salud Colectiva*. Buenos Aires, 7(1):9-20, Enero - Abril, 2011. Accedido en:
<http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/251>
- Gastón Wagner de Sousa Campos. *La Clínica del Sujeto: por una Clínica Reformulada y Ampliada*. En *Gestión en Salud. En defensa de la vida*. Lugar Editorial. 2001.
- Ferrandini, Debora. Algunos problemas complejos de salud. Noviembre 2011.
- Cavalleri, M.S. Repensando el concepto de problemas sociales. La noción de situaciones problemáticas. Libro *Compartiendo Notas. El trabajo Social en la contemporaneidad*. Ediciones UNLa.
- Dr. C. Nelcy Martínez Trujillo, Dr. C. Maricela Torres Esperón. *La interdisciplinariedad en enfermería y sus oportunidades de aplicación en Cuba* Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2014;40(1):85-95. Accedido en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000100010

MÓDULO VI: Las clínicas en Salud Mental. Parte 2.

Dispositivos clínicos. El abordaje ambulatorio. La internación en el hospital general. El acompañamiento terapéutico. Dispositivos institucionales, grupales y comunitarios.

La Psiquiatría como función matricial. Rol del psicofármaco en el cuidado de la SM.

Medicalización del sufrimiento.

Medicalización y biomedicalización: El rol del Complejo médico- industrial en la construcción de entidades psicopatológicas e intervenciones terapéuticas.

Dimensión ética y responsabilidad en las prácticas profesionales.

Bibliografía:

- Agamben, G. ¿Qué es un dispositivo?. Accedido en: <https://www.elabrojo.org.uy/wp-content/uploads/2017/06/agamben-dispositivo-1.pdf>
- Cohen, H., Natella, G. Internación de personas con sufrimiento mental en los hospitales generales. La Desmanicomialización: Crónica de la Reforma del Sistema de Salud Mental en Rio Negro. Buenos Aires: Lugar editorial, 2013. Accedido en: <http://www.mpd.gov.ar/pdf/capacitacion/Desmanicomializacion.pdf>
- Pulice, G. Fundamentos clínicos del Acompañamiento Terapéutico, Buenos Aires, Letra Viva, 2011. Capítulo 5.
- Del Cueto, A.M., Fernandez, A.M. El dispositivo grupal. Accedido en: <http://www.terras.edu.ar/biblioteca/30/30DEL-CUETO-Ana-Maria-FERNANDEZ-Ana-Maria-El-dispositivo-grupal.pdf>
- Carballeda, A.J.M. La intervención en lo social como dispositivo. Una mirada desde los escenarios actuales. Accedido en: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/ents/article/viewFile/23881/22460>
- Huerta A. (2018) Notas sobre la matricialidad. Documento de trabajo. Rosario.
- Carpintero, E. La medicalización de la subjetividad. El poder en el campo de la Salud Mental. En: La subjetividad asediada: medicalización para domesticar al sujeto. Buenos Aires. Topia Editorial. Año 2011.

MÓDULO VII: Problemáticas actuales en el campo de la Salud Mental. Abordajes e intervenciones. Parte 1.

Problemáticas en la infancia (padecimientos subjetivos en la infancia, problemáticas en desarrollo infantil, abuso sexual infantil, maltrato, consumo de sustancias).

Problemáticas en la adolescencia.

Consumo problemático de sustancias (Modelos/Paradigmas). Reducción de daños.

Discapacidad y Salud Mental.

Bibliografía:

- Barcala, A. (2018b). "Salud mental y niñez. Un contexto de tensiones, contradicciones y paradojas.". En Topia, Año XXVIII, nº 82, abril. Accedido en: <https://bit.ly/2McvdOU>
- Giberti, Eva (mayo 2005). Abuso sexual contra niños y niñas: Un problema de todos. En: Encrucijadas, no. 32. Universidad de Buenos Aires. Accedido en: <http://http//repositorioubasibbi.uba.ar>
- Faraone, S. Valero, A.S y Bianchi, E. "Salir del pantano". Violencias,

infancia y equipos de salud: claves para pensar dispositivos y acciones en salud mental. Derecho y Ciencias Sociales. Abril 2015. Nº 12 (Violencias). Pgs 70-88. ISSN 1852-2971. Instituto de Cultura Jurídica y Maestría en Sociología Jurídica. FCJ y S. UNLP. Accedido en:

<http://revistas.unlp.edu.ar/dcs/article/view/2142>

- Menéndez, Eduardo L. Sustancias consideradas adictivas: prohibición, reducción de daños y reducción de riesgos. Salud Colectiva, Buenos Aires, 8(1):9-24, Enero - Abril, 2012. Accedido en:
<http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/77>
- Plan de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas. Propuesta Plan de acción 2018. Rosario.
- Benedetti, E. Hacia un pensamiento clínico acerca del consumo problemático. Notas político-epistémicas sobre modelos y estrategias de intervención. Hospital Nacional en Red (ex CeNaReSo). Editorial Licenciada Laura Bonaparte.
- Pantano, L. Discapacidad: la diversidad de la diversidad. Publicado en: Revista Contacto No 17. San Fernando. Bs. As. <https://amsafe.org.ar/wp-content/uploads/Discapacidad-la-diversidad-de-la-diversidad.pdf>
- Chufeni, C. Discapacidad: encrucijadas. Curso de Formación Continua en Salud Mental Infanto Juvenil”, organizado por el Hospital de Niños Victor J. Vilela y la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario. Año 2013
- Bruner, N. Duelos en Juego. La función del juego y el trabajo de duelo en la clínica psicoanalítica con bebés y niños con problemas en el desarrollo. Cap. 1. Editorial Letra Viva. Buenos Aires.
- Chufeni, C. Evaluación de la constitución subjetiva en niños con compromiso orgánico. Vector Salud Mental.Lecturas. Año IX Nº 24. Accedido en:
<http://www.egrupos.net/grupo/vectorsaludmental/archivo/msg/260/>
- Janin, B. Los adolescentes, riesgos y aperturas posibles. Accedido en:
<https://beatrizjanin.com.ar/la-infancia-la-constitucion-de-la-subjetividad-y-la-crisis-etica/>

MÓDULO VIII: Problemáticas actuales en el campo de la Salud Mental. Abordajes e

intervenciones. Parte 2.

El enfoque de género en las políticas públicas. Feminidades, masculinidades y diversidad sexual. Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. Abordaje de la violencia de género.

Bibliografía:

- Zaldúa, G [et al.] Dispositivos de prevención y asistencia frente a las violencias de género. En: Dispositivos instituyentes sobre géneros y violencias /. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Teseo, 2018. 78 p <https://www.aacademica.org/maria.malena.lenta/299.pdf>
- Zaldúa, G. Enunciación y contexto del derecho al aborto. Cuerpo, deseo y decisión. En: Dispositivos instituyentes sobre géneros y violencias /. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Teseo, 2018. 78 p <https://www.aacademica.org/maria.malena.lenta/299.pdf>
- Duschatzky.S. Corea, C. Escenarios de expulsión social y subjetividad. En Chicos en banda. Cap.1. Paidós. Tramas sociales. 15. 2002.
- Romeu Gomes, Marcia Thereza Couto, Benno de Keijzer. Hombres, género y salud. Salud Colectiva. 2020;16:e2788. doi: 10.18294/sc.2020.27888. Accedido en: <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/2788/1576>
- Ley 27.610 - Atención integral de las personas con derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo. Aspectos médicos del acceso a IVE/ILE. Nota técnica 4. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. MSN. Marzo 2021. Nota Técnica 4-Ley_27610_Aspectos Medicos Atencion Integral.pdf

MÓDULO IX: La urgencia en Salud Mental.

Crisis y urgencias subjetivas. Lineamientos generales para la atención de urgencias en Salud Mental.

Crisis y urgencias subjetivas en la infancia y adolescencia.

Bibliografía:

- Lineamientos para la Atención de la Urgencia en Salud Mental. Ministerio de Salud. 2013. Accedido en: http://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-08/2020-atencion-de-las-urgencias-en-la-salud-mental_0.pdf
- Bialer, M. Blanco, D. et al. La Urgencia. Ricardo Vergara Ediciones. 1989.

Accedido en:

[http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/electivas/ECFP/Clinica-de-la-urgencia-Sotelo/La%20urgencia%20\(Blanco\).pdf](http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/electivas/ECFP/Clinica-de-la-urgencia-Sotelo/La%20urgencia%20(Blanco).pdf)

- Perugino, A, Rey, P, Ferioli, D. Urgencias en Salud Mental. Clepios. Revista de profesionales en formación en salud mental 2015 - Vol. XXI - Nº 1: 18-21. Accedido en:
<http://www.polemos.com.ar/docs/clepios/clepios66.pdf>
- Abordaje integral del suicidio en las adolescencias: lineamientos para equipos de salud / 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación; Sociedad Argentina de Pediatría; UNICEF, 2021. Informe Consejerías 2021.

MÓDULO X: Producción de conocimiento en el campo de la Salud Mental.

Aspectos epistemológicos de la producción de conocimiento. La “verdad científica” como herramienta de poder.

La construcción del objeto de investigación. Estrategias cualitativas y cuantitativas en la producción de conocimiento.

Rol del investigador y de la investigación en el campo de la salud pública.

Dilemas en la articulación investigación/gestión en el campo de la salud pública.

La dimensión ética en la producción de conocimiento.

Bibliografía:

- Bourdieu, P. (1994) El campo científico. Redes: revista de estudios sociales de la ciencia. 1(2), 129-160. Accedido en RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes. Accedido en: <http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/317>
- De Souza Minayo MC. (2007) Investigación social. Teoría, método y creatividad. Lugar Editorial: Buenos Aires.
- Fabregues S. Meneses J. Rodriguez Gómez D. Paré M.H. (2016) Técnicas de investigación Social y Educativa. Cap. II y IV. UOC Editorial(Universitat Oberta Catalunya). Barcelona
- Iñiguez Rueda L. Análisis del discurso. Manual para las ciencias sociales,. Editorial UOC (Universitat Oberta Catalunya), Barcelona, 2003.

