1. IDENTIFICACION DE LA ASIGNATURA

NOMBRE ASIGNATURA	FUNDAMENTOS DEL CAMPO DE LA SALUD MENTAL
TIPO DE ASIGNATURA	BASICA
PRERREQUISITOS	NO TIENE
DURACIÓN	SEMESTRAL
CREDITOS	2
Nº HORAS TEORICAS	32
Nº HORAS PRÁCTICAS	

2. DESCRIPCION DE LA ASIGNATURA

Asignatura teórica destinada a entregar a los alumnos antecedentes históricos comprehensivos y críticos que están a la base de las actuales conceptualizaciones de la enfermedad mental y de las estrategias y organización de servicios en salud mental comunitaria.

3. OBJETIVOS GENERALES

Al finalizar el curso el doctorando estará capacitado para:

1. Desarrollar una lectura critico-histórica del desarrollo del concepto de enfermedad mental a fin de ampliar su comprensión de las distintas perspectivas actuales sobre el tema, con una comprensión amplia de la existencia de diversidad de posiciones sobre el concepto de enfermedad mental tanto dentro de la disciplina psiquiátrica como de otras disciplinas vinculadas (antropología, sociología, etc.)

2. Lograr una comprensión de los modelos de atención psiquiátrica desde una perspectiva histórica, que le permita un análisis crítico a los actuales modelos de atención.

3. Conocer información y herramientas para el análisis de los distintos procesos de desinstitucionalización, sus estrategias y resultados, a fin de integrar estrategias de evaluación continua de los procesos de desinstitucionalización.

4. Avanzar hacia una deconstrucción histórica de la categoría de cronicidad, sus relaciones con el concepto médico y social, a fin de generar instrumentos de análisis crítico de su validez actual en los pacientes diagnosticados de esquizofrenia.

5. Proveer información sobre las características de estado y evolución de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia bajo tratamientos ambulatorios y programas comunitarios.

6. Generar un conocimiento sobre los procesos de subjetivación y la vida institucional que permita analizar la producción subjetiva de los programas comunitarios.

7. Ampliar el conocimiento teórico sobre la comunidad y su organización; los dinamismos comunitarios y la dinámica del sistema social; el desenvolvimiento institucional y la integración, dinámica y función de los equipos comunitarios. Introducir al conocimiento de la problemática de la exclusión social y la marginalidad y su relación con los enfermos mentales de larga evolución. Generar mayor información y conocimientos sobre las distintas experiencias de integración social por medio del trabajo y sus formas de implementación. Generar experiencia en la problemática de la integración y funcionamiento de los equipos comunitarios.

4. CONTENIDOS

Primera parte:
1.1. Evolución histórica del concepto de enfermedad mental.
1.2. Evolución histórica de los modelos de asistencia psiquiátrica.
1.3. La institucionalización y la desinstitucionalización de la marginalidad.
1.4. Epistemología critica del concepto de cronicidad en psiquiatría.
1.5. El nuevo tipo de enfermo psicótico de larga evolución no hospitalaria.

Segunda Parte:
2.1. Teorías sobre la comunidad.
2.2. Las reformulaciones sobre la salud mental y las estrategias comunitarias.
2.3. Problemática actual de la marginalidad.
2.4. Nuevas estrategias de base comunitaria.
2.5. Programas de trabajo comunitario.
2.6. Equipos de cuidados comunitarios.

5. ESTRATEGIA DIDÁCTICA

Los contenidos generales de cada uno de los ítemes serán dados en clases magistrales a cargo del docente responsable del módulo. Los alumnos serán organizados en grupos para un trabajo sobre la bibliografía del curso, sobre la que se harán seminarios coordinados por el docente a cargo, y los alumnos elaboraran ensayos grupales sobre los temas bibliográficos. Se hará un taller a reunirse en varias jornadas a fin de realizar en forma práctica ensayos de integración y dinámica de equipos comunitarios.

6. EVALUACION

Al fin del dictado del curso los alumnos elaborarán una tesina, de no menos de ocho páginas ni más de veinte, en la que volcarán su experiencia con los contenidos del capitulo dictado. Se propondrá además que intenten elaborar estos contenidos en relación con su experiencia de trabajo en servicios o con los programas en que hayan participado.

Estas tesinas serán evaluadas por el docente a cargo del módulo el que hará una devolución de su evaluación al alumno, permitiendo, si fuera solicitado por el alumno o sugerido por el docente, que el alumno rehaga o corrija su tesina dentro del plazo fijado para la evaluación definitiva.

7. BIBLIOGRAFIA

- Foucault M. Historia de la Locura en la Epoca Clásica. Fondo de Cultura Económica, México, 1970.
- Ey H. El Inconsciente, Coloquio de Boneval. Siglo XXI, Buenos aires, 1972.
- Ingleby D. Psiquiatría Crítica. Grijalbo, Barcelona 1982.
- Basaglia F. La Institución Negada. Barral, Barcelona 1972.
- Galende E. y Paz F. Psiquiatria y Sociedad. Granica, Buenos Aires, 1975.
- Galende E. Psicoanálisis y Salud Mental. Paidos, 1989.
- Castell R. La Gestión de los Riesgos. Anagrama, 1987.
- Recherches F. Histoire de la Psychiatrie de Secteur. Nº 17, 1975.
- Caplan G. Principios de Psiquiatría Preventiva. Paidos, Buenos Aires, 1982.
- Castell R. La Metamorfosis de la Cuestión Social. Paidos, Buenos Aires. 1997.
- Rosanvallon P. La Nueva Cuestión Social. Manantial. Buenos Aires. 1996.
- Castronovo R. (Comp.) Integración y Desintegración Social. Espacio. Buenos Aires. 1997.
- Saidon O. (Comp.) Políticas en Salud Mental. Lugar. Buenos Aires. 1997.
- Organización Mundial de la Salud. *Informe sobre la Salud en el Mundo 2001. Salud Mental: Nuevos conocimientos, nuevos desafíos.* OMS. 2001.
- Organización Panamericana de la Salud. Salud Mental Comunitaria. 2005