



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PLANIFICACIÓN DE TRABAJO DOCENTE 2023

SEMINARIO DE ORIENTACIÓN

MODALIDAD:

POLIMODAL

NOMBRE DEL CURSO:

**Perspectivas del Campo de la Salud Pública y la
Salud Mental Comunitaria.**

DOCENTE RESPONSABLE:

Lic. Diego Naddeo

DOCENCIA

a.- Datos del curso:

1.- Nombre del curso: Perspectivas del campo de la Salud Pública y la Salud Mental Comunitaria.

2.- Área curricular a la que pertenece: Ámbitos del Trabajo Psicológico

3.- Carga horaria total del área curricular en el plan de estudios: 1050 hs

4.- Año del plan de estudios: 2010

5.- Carrera: Licenciatura en Psicología

6.- Ciclo o año de ubicación del curso: 5to. año

7.- Carga horaria total asignada en el Plan de Estudios: 50hs -en 16 encuentros-

7.1.-Carga horaria semanal -presencial de los alumnos-: 3hs

7.2.-Distribución de la carga horaria presencial de los alumnos:

Teóricas	Prácticas	Teórico - práctica
		3hrs

PLAN DE TRABAJO DOCENTE

1.- Propósitos de formación.

El alumno deberá cursar las cuatro asignaturas del **Área Ámbitos de Trabajo Psicológico**, luego de lo cual optará por una **Orientación**.

La misma se cumplimentará cursando tres seminarios del ámbito elegido realizando la residencia en ese ámbito.

Los tres seminarios de orientación tendrán una carga horaria de no menos de 50 horas cada uno.

Para poder acceder a la residencia, que tendrá una carga horaria de 200 horas, el alumno deberá tener aprobada la asignatura correspondiente a ese ámbito.

Los Seminarios de Orientación se podrán cursar simultánea o sucesivamente entre sí, y simultánea o previamente a la residencia.

La oferta de Seminarios de Orientación se incrementará y/o modificará de acuerdo con los requerimientos formativos y de demanda del medio.

1.a.- *Transcriba o adjunte los propósitos de formación del área curricular a la que pertenece su curso: (el área deberá entregarle un listado con los propósitos formulados).*

Proveer al estudiante una capacitación que le permita desempeñarse en los distintos campos de la Psicología Profesional, en concordancia con lo estatuido por la legislación vigente y apto para rever críticamente los mismos.

Objetivos: Garantizar una formación profesional que capacite al estudiante para:

- a) Orientar, asesorar, diagnosticar y asistir en los aspectos psicológicos del quehacer educacional, la estructura y la dinámica de las instituciones educativas y el medio social en que éste se desarrolla.
- b) Realizar estudios y acciones más favorables para la adecuación recíproca trabajo-hombre.
- c) Realizar acciones de orientación y asesoramiento psicológico tendiente a la promoción, prevención y restauración de la salud psíquica, de acuerdo con diferentes modelos teóricos.
- d) Realizar asesoramiento y asistencia psicológica en Instituciones de Derecho Público y Privado; así como asesorar desde la perspectiva psicológica en la elaboración de normas jurídicas relacionadas con el campo de la psicología.

2.- Fundamentación del objeto de estudio del curso:

En la Argentina se inauguró una política de Salud Mental a partir de la Ley 26.657 en 2010, que propone el reemplazo del sistema manicomial por abordajes intersectoriales, interdisciplinarios, abiertos, comunitarios, con un enfoque de derechos humanos, y que redefine el rol de los efectores de salud, del Estado, de la sociedad civil y los ámbitos académicos promoviendo nuevos desafíos en torno al conocimiento del sufrimiento mental. El contexto político y normativo implica nuevos cursos de acción, a la par que recupera experiencias y aportes conceptuales que implican un giro significativo en el modo de entender y atender la salud mental. La formación de los futuros profesionales en el campo de la salud mental resulta entonces un eje central de la política pública de la educación superior. La necesidad y contenido del presente seminario responde a las recomendaciones propuestas desde organismos supranacionales (OMS/OPS) y sus elaboraciones nacionales a través del documento "Lineamientos para la mejora de la formación de profesionales en Salud Mental" generado desde la Comisión Interministerial en Políticas de Salud Mental y Adicciones (CoNISMA). El mismo es producto de un trabajo en conjunto con directores de carreras, con el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud de la Nación en 2015. Este documento propone 4 ejes que funcionan como base para generar las adecuaciones que propone el Art 33 de la Ley 26657 en cuanto a la formación profesional: enfoque de derechos, inclusión social, interdisciplina/intersectorialidad y salud pública. Cabe destacar al Órgano de Revisión Nacional (ORN) como organismo referente en el campo que, en su informe del año 2020, sugiere actualizar, adecuar y aplicar cambios en los currículos universitarios.

La propuesta de este seminario se inscribe en los desarrollos teóricos del Paradigma de la Complejidad y contiene marcos conceptuales y herramientas teórico-metodológicas que permiten interpretar, analizar y comprender los problemas centrales en el campo de la Salud/Salud Mental. Los marcos conceptuales y las herramientas teórico-metodológicas refieren a los principales desarrollos teóricos y enfoques propuestos en Salud/Salud Mental que permitan analizar el complejo entrecruzamiento entre procesos socio-históricos y las escenas de la vida cotidiana de las personas en clave con las determinaciones sociales de la salud.

La estructura del seminario dialoga con la corriente del pensamiento de la medicina social y plantea temáticas que ubican al psicólogo como agente de salud dentro del Sistema de Salud. Por ello se desarrollan las principales características y modelos de atención en Salud, así como también se propone revisión de la Atención Primaria de la Salud en sus diferentes perspectivas, enfatizando su característica de Estrategia. En la misma línea se desarrollan las nociones de Redes en salud, como elemento constitutivo fundante de la relación humana. Con posterioridad a esto, se introduce a las principales discusiones teóricas en la conformación del campo de la Salud Mental como espacio de luchas y tensiones acerca de las tradiciones tanto en la concepción de la enfermedad/padecimiento como en los abordajes y los aportes tanto desde las ciencias sociales como desde otros saberes no académicos. Posicionando a la Psicología dentro del campo de prácticas y conocimientos de la Salud/Salud Mental, elemento poco explorado en nuestra formación de grado. Otras de las temáticas abordadas son algunas aproximaciones a la demografía y la epidemiología crítica, ejes

fundamentales para la generación de política pública y área de vacancia en los estudios en Salud Mental. Por último, se propone el abordaje de las practicas comunitarias en el contexto socio-histórico de Latinoamérica y los procesos de transformación que se han llevado a cabo situando a la salud mental en la comunidad. A lo largo del programa, se incluyen lecturas con perspectiva de género que permiten analizar los procesos de desigualdad e inequidad en la accesibilidad a los servicios de salud.

Todos los contenidos propuestos responden a una polifonía de voces que desde diferentes disciplinas han aportado a la epistemología del campo de la Salud/salud Mental, con un gran porcentaje de esas producciones de características nacionales y latinoamericanas.

3.- Objetivos del curso: *deberán ser formulados en función de los propósitos de formación del plan de estudios, área curricular y/o de los sectores de formación privilegiados en el curso. Una vez finalizado el curso, los alumnos deben evidenciar niveles de logro aceptables en cada uno de ellos.*

- Brindar herramientas teórico-prácticas que permitan al estudiante abordar la complejidad de la práctica de la Psicología en el campo de la Salud/Salud Mental.
- Adquirir y desarrollar conceptos básicos en cuanto al Campo de la Salud.
- Incorporar el proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado en los abordajes.
- Analizar críticamente la epidemiología y la demografía en Salud/Salud Mental.
- Promover el conocimiento acerca de los Sistemas de Salud, sus modelos y funcionamiento y el ejercicio de las políticas públicas del Estado en tal sentido.
- Introducir al pensamiento complejo para pensar las prácticas interdisciplinarias e intersectoriales.
- Acercar a lxs estudiantes a dispositivos de abordaje de la Salud/Salud Mental comunitaria.
- Promover la actitud científica en los espacios de vacancia de la problemática, dentro de los Ámbitos.

4.- Enunciación de la totalidad de los contenidos a desarrollar durante el curso, organizados en unidades; ejes temáticos; núcleos problemáticos; etc.

Unidad 1: Sistemas de salud y Derecho a la salud

1.1 Modelos de Sistemas de salud. El sistema de salud en Argentina: organización de los servicios. Formación de los sistemas de Salud. Inglaterra y el sistema público de atención universalista. Alemania y el modelo de Bismarck de seguridad social, Estados Unidos el sistema privado. El sistema de Salud en Argentina, desarrollo y perspectivas. Situación y organización de los servicios de salud en Argentina. Principales normativas internacionales. Cobertura poblacional. Subsectores, roles y financiación. Actores. Rol del Estado. Problemáticas: fragmentación, segmentación, problemas en la continuidad de atención, gestión de la complejidad. Seguro de salud, CUS vs SUS. El proyecto del SNISA.

1.2 Derecho a la salud. Necesidades de salud. Inclusión/Exclusión e inequidad. Desigualdad y exclusión social. La complejidad de lo social: Determinantes sociales/Determinación social. Proceso salud-enfermedad-atención/cuidado.

Unidad 2: Atención primaria de la salud – Salud pública – Salud Colectiva - Redes

2.1 Atención Primaria de la Salud como Estrategia. De lo individual a lo colectivo: Componentes de APS. Interdisciplina y transdisciplina. Equipo de Salud y resignificación de la APS. Estado, sociedad civil y participación comunitaria. Modelos de atención centrados en la salud y en la enfermedad. Modelo Médico Hegemónico. Prevención, promoción y educación para la salud. De lo individual a lo colectivo.

2.2 Redes: Definiciones. Tipos de redes. Características de las redes. Niveles de construcción de redes. Redes en el contexto local.

2.3 Redes de servicios de salud: Niveles de atención, integralidad, funciones/alcances de cada uno. Referencia, contrarreferencia. Derivación e interconsulta. Sistema integrado de salud.

Unidad 3: Perspectivas sobre el campo de la salud mental comunitaria

3.1 El concepto de enfermedad mental: Los primeros conceptos sobre las enfermedades mentales: su relación intrínseca con la moral y la cuestión socio-política. De P. Pinel a Esquirol. La ley de 1838. El Coloquio de Bonneval. Hacia una nueva valoración del concepto de enfermedad mental. El giro hacia Salud Mental y la relativización de las fronteras psicopatológicas.

3.2 Modelos de asistencia: Los primeros modelos de asistencia. La lógica del sistema de atención basado en el asilo. El movimiento de Higiene Mental. La crisis de posguerra en la atención psiquiátrica: las socio-terapias y las Comunidades Terapéuticas. El reconocimiento de la vida socio-comunitaria en los procesos terapéuticos. La anti-psiquiatría italiana. Los Programas y estrategias comunitarias para la asistencia.

3.3 Desinstitucionalización: Los cortes epistemológicos: 1º, situación pre-moderna; 2º, inclusión en la medicina por la moral (Pinel); 3º, pasaje al positivismo médico, Augusto Comte y Esquirol; 4º, la primera crisis epistemológica, Griesinger, “los psíquicos”, introducción de organogénesis versus psicogénesis, innato versus adquirido, etc.; 5º, la

segunda crisis, crítica al positivismo: Husserl, K. Jaspers con la Fenomenología, S. Freud con el Psicoanálisis, Las “psicoterapias racionales”. 6º, la tercera crisis con las perspectivas psicosociales y comunitarias.

4.4 La psicología en el campo de la Salud Mental. Desarrollo de las ideas en torno al nuevo actor del campo, críticas, límites y potencialidades. Legitimación disciplinar. Rupturas y continuidades disciplinares en la conformación del campo de la Salud Mental. La escisión de la APA. El exilio y la persecución. El regreso de la democracia. Nuevos actores y escenarios a partir de la Ley 26.657.

Unidad 4: Epidemiología en Salud Mental

4.1 La dinámica demográfica y sus componentes. La atención de la salud y la demanda de cuidados. Transiciones demográficas y epidemiológicas. Desigualdades en salud. Conceptos claves para el enfoque de la epidemiología social: proceso de salud – enfermedad – cuidado, población, determinación social.

4.2 El problema de la definición del objeto de la epidemiología en salud mental: salud – enfermedad - sufrimiento mental. La inclusión de la subjetividad y del sujeto en el enfoque epidemiológico de la salud mental. Desafíos teóricos y metodológicos. Género y salud mental. La provisión de cuidado para las personas dependientes.

Unidad 5: Las practicas comunitarias en el contexto social e histórico latinoamericano.

5.1 La intervención en el campo de la salud mental: el cambio de paradigma avances y desafíos en torno a la intervención en el marco de la ley 26.657. El sujeto de intervención en salud mental como actor clave en las estrategias de intervención. El desplazamiento de la perspectiva de “lo comunitario” hacia el Estado y las Políticas Públicas.

5.2 El neoliberalismo y la redefinición del rol del Estado. Nueva centralidad del estado y nuevas relaciones estado sociedad. La Intervención social como perspectiva de abordaje comunitario.

5.3 La medicalización y la biomedicalización de la sociedad como concepto y como proceso. Redefinición de las nociones de peligrosidad, riesgo y susceptibilidad en salud mental. Incidencias en los diagnósticos. Aspectos histórico-conceptuales para pensar las políticas y las prácticas extramurales en salud mental.

Unidad 6: La salud mental situada en la comunidad. Procesos de transformación.

6.1 Transformaciones integrales de base territorial. Las experiencias pioneras. El Lanús. La experiencia de Rio Negro. El proceso de transformación en Buenos Aires. La transversalidad de los Derechos Humanos en las políticas de Salud. Políticas públicas y generación de condiciones de vida saludables. Políticas públicas territoriales y de carácter integral. Hacia una provisión de cuidados en salud para personas dependientes.

5.- Bibliografía obligatoria (básica) y ampliatoria.

El presente seminario propone un contacto con la bibliografía de la siguiente manera. Siendo que se trata de un seminario de orientación que busca que lxs estudiantes tengan una aproximación a los principales debates y perspectivas sobre la salud y la salud mental la bibliografía se divide en tres condiciones. Bibliografía de lectura obligatoria, en donde se sugieren los contenidos mínimos de cada unidad temática y sus contenidos. De allí, se propone y sugiere una bibliografía de lectura complementaria, que se utilizará en las clases para articular miradas y perspectivas sobre los temas trabajados. Por último, una bibliografía ampliatoria no obligatoria de los diversos temas abordados durante el seminario y que a su vez puede servir para profundizar temas que sean de interés a lxs estudiantes.

5.1 Bibliografía obligatoria

Unidad 1: Sistemas de salud y Derecho a la salud

Lectura Obligatoria

- Armus, D. y S. Belmartino 2001 "Enfermedades, Médicos y Cultura Higiénica", en Cattaruzza, A. (dir.) 2001 Nueva Historia argentina. Crisis económica, avance del Estado e incertidumbre política (1930 - 1943), tomo VII, Sudamericana, Buenos Aires. Capítulo VII. Págs. 283-329
- Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 31(supl 1): S13-S27
- Gómez Gómez, E. 2002. "Género, equidad y acceso a los servicios de salud: una aproximación empírica". Revista Panamericana de Salud Pública 11 (5/6).
- Laurell, A. C. (2012). Sistemas Universales de Salud: Retos y Desafíos
- López S. (2005) *Sistemas de Salud Comparados. Breve recorrido histórico y el impacto de las reformas de los años 90*. Material para la materia Medicina Social FTS-UNLP.
- Rovere M. (2021) Derecho a la salud y sistemas Integrados. Lecciones de la Pandemia. Revista: Debate público. Reflexión de trabajo social. Año 11 N°21
- Spinelli, H (2010). *Las dimensiones del campo de la salud en Argentina*. Salud Colectiva.; 6(3):275-293.
- Tobar F (2011) Nuevos paradigmas sanitarios. En perspectivas de los sistemas de salud en América Latina. Papeles N°4 año IV 2011

Lectura Complementaria

- Belmartino, S. (2005). "Una década de reformas en la atención médica en Argentina", en Salud Colectiva, vol. 1, núm. 2, pp. 155-172.

- Fundación Soberanía sanitaria (2021) Sistema Nacional integrado de Salud Argentino. Bases para la discusión. Recuperado de: <https://soberaniasanitaria.org.ar/sistema-nacional-integrado-de-salud-argentino/>
- López E, Findling L., Abramzón M (2006) Desigualdades en salud: ¿Es diferente la percepción de morbilidad de varones y mujeres? Salud Colectiva, enero-abril, año/vol. 2, número 001 Universidad Nacional de Lanús Buenos Aires, Argentina pp. 61-74

Unidad 2: Atención primaria de la salud – Salud pública – Salud Colectiva – Redes

Lectura Obligatoria

- Ferrara, F. (1985) Teoría Social y Salud. Conceptualización del campo de la salud, pp 9-26 y Algunos aspectos de la Atención en Salud 29-182. Ed. Catálogos
- Menéndez, E. (2015) Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos: de exclusiones ideológicas y de articulaciones prácticas. En De Sujetos, saberes y estructuras. Pp. 25-72. Ed Lugar.
- Merhy, E. (2016) La enfermedad es un fenómeno social, no es un fenómeno biológico. Página12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/diario/dialogos/21-309729-2016-09-19.html>
- Rovere, M. (1999) *Redes en salud, Nuevo paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad*. Ed Secretaría de Salud Pública. Rosario.
- Stolkiner, A. (2005). Interdisciplina y Salud Mental. IX Jornadas Naciones de Salud Mental. IX Jornadas Nacionales de Salud Mental. I Jornadas Provinciales de Psicología Salud Mental y mundialización: estrategias posibles en la argentina de hoy. Posadas. Misiones. Argentina.
- Testa, M. (1997) ¿Atención primaria o primitiva? De salud. En Pensar en Salud pp. 161-174. Ed. Lugar.

Lectura Complementaria

- Argandoña Yáñez, M (2016), Integración de cuidados de salud mental en la atención primaria de salud. p 98-118. DSMC, UNLa.
- Stolkiner, A. (2003) El concepto de salud de la OMS. Cátedra II Salud pública/Salud mental, Facultad de Psicología, UBA.

Unidad 3: Perspectivas sobre el campo de la salud mental comunitaria.

Lectura Obligatoria

- Bang, C., Cafferata, L. I., Castaño Gómez, V. e Infantino, A. I. (2020). Entre “lo clínico” y “lo comunitario”: tensiones de las prácticas profesionales de psicólogos/as en salud. *Revista de Psicología*, 19(1), 48-70.
- Basaglia F (1976) La Institución negada. Informe de un hospital psiquiátrico. Pp 129-192. Barral Editores.
- Galende E (2015) Conocimiento y prácticas de Salud Mental. (Selección del seminario). Ed. Lugar.
- Goffman, E. (1970). Estigma. La identidad deteriorada. Pp. 7-55 Buenos Aires: Amorrortu.
- Foucault, M. (1996). La evolución de la noción de individuo peligroso en la psiquiatría legal. En *La vida de los hombres Infames*. Bs. As. Ed. Caronte.
- Langer M. (1971) Cuestionamos. Documentos de crítica de la ubicación actual del psicoanálisis. Prólogo pp13-21. Granica Editor
- Morin E. (1990) El paradigma de la complejidad. En *Introducción al pensamiento complejo*. Pp. 85-111 Ed Gedisa
- Szasz T (1973) El mito de la Enfermedad mental pp.15-81 Amorrortu Editores.

Lectura Complementaria

- Berlinguer G. (1994) La enfermedad. Ed Lugar.
- Goffman, E. (1973). Internados. Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales. Pp.9-82 Buenos Aires: Amorrortu.
- Calmels, J. et al. (2015). Experiencias en Salud Mental y Derechos Humanos: aportes desde la política pública. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación. CABA

Unidad 4: Epidemiología en Salud Mental

Lectura Obligatoria

- Augsburger, A. C. (2004). La inclusión del sufrimiento psíquico: un desafío para la epidemiología. *Psicología y Sociedad*, 6 (2), 71-80. Augsburger, A. C. (2014). Salud Mental, infancia y epidemiología. Un debate abierto y necesario. Mimeo, 1-17.
- Canales, A. (2007) "La demografía latinoamericana en el marco de la postmodernidad" en *Revista Latinoamericana de Población* Año, No. Junio /

diciembre 2007, pp. 7-33 Disponible en: Dialnet-
LaDemografiaLatinoamericanaEnElMarcoDeLaPostmodern-5349628.pdf

- Carbonetti, A. y Celton, D. (2007) "La transición epidemiológica" en Torrado (compiladora) *Población y Bienestar en Argentina del Primero al Segundo Centenario. Una historia social del siglo XX*, Tomo I, Editorial EDHASA, Buenos Aires.

Lectura Complementaria

- Augsburger, A. C., & Gerlero, S. S. (2005). La construcción interdisciplinaria: potencialidades para la epidemiología en salud mental. *Kairos. Revista de Temas sociales* 9 (15).
- Haro, J. A. (2010). Epidemiología convencional, epidemiología sociocultural y salud colectiva. I Congreso Internacional de Transdisciplinariedad, UABC, (págs. 1-19). México
- Mora-Ríos, J., & Ito-Sugiyama, M. E. (2005). Padecimientos emocionales, búsqueda de ayuda y expectativas de atención en una comunidad urbano-marginal. *Salud Pública de México*, 47, 145-154.

Unidad 5: Las practicas comunitarias en el contexto social e histórico latinoamericano.

Lectura Obligatoria

- Bang, C. (2014). Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: Construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. *Revista Psicoperspectivas*. Vol. 13. Pp 109-120. Recuperado de <http://www.psicoperspectivas.cl> doi:10.5027/PSICOPERSPECTIVAS-VOL13-ISSUE2- FULLTEXT-399
- Bianchi, E. (2010). El proceso de medicalización de la sociedad y el Déficit de Atención con Hiperactividad (ADHD). Aportes históricos y perspectivas actuales. Ponencia presentada en las VI Jornadas de Sociología de la UNLP "Debates y perspectivas sobre Argentina y América Latina en el marco del Bicentenario. Reflexiones desde las Ciencias Sociales". La Plata, 9 y 10 de diciembre.
- Carballeda, A. (2008) "Problemáticas sociales complejas y políticas públicas", en *Revista de la Universidad Icesi*. Cali. Disponible en http://www.icesi.edu.co/revista_cs/images/stories/revistaCS1/articulos/problematicas_sociales_complejas.pdf [consulta, enero de 2011].
- Galli, V. (2011). "Problemática de la salud mental en Argentina", en *Voces en el Fénix*. Disponible en: www.vocesenelfenix.com
- De la Aldea, E. (1999) *La subjetividad heroica. Un obstáculo en las prácticas comunitarias de la salud*. Htal. Durand

- Murillo, S. (2013). La medicalización de la vida cotidiana. Revista de la Facultad de Ciencias Sociales-UBA. 83, 44-49.

Lectura Complementaria

- Castronovo, R. (2008) "Redes Sociales" En Molina, S. Estrategias Comunitarias para el trabajo con adultos mayores Buenos Aires, Ediciones UNLa.
- Faraone, S. y Valero, A. (2013) (Comp). Dilemas en Salud Mental. Sustitución de las lógicas manicomiales. Ediciones Madres de Plaza de Mayo. Buenos Aires.
- Sousa Campos, G. (2009) La clínica del sujeto: por una clínica reformulada y ampliada. En Gestión en salud. Pp. 71-84. Ed Lugar.
- Vilas, C. (2012) Política social: ¿hacia un nuevo paradigma? Estado & comunes: Revista de políticas y problemas públicos, Vol. 1, N°. 1, 2013. UNLa.

Unidad 6: La salud mental situada en la comunidad.

Lectura Obligatoria

- Bottinelli M (2022) Evaluación, logros y desafíos pendientes en la implementación de la Ley Nacional de Salud Mental. En tramas en la formación de profesionales de salud. Ed. Teseo. Pp25-55
- Cohen, H., Natella, G. (2013) Metodología. Estrategias y nuevas prácticas. La "clínica" de la desmanicomialización. En La desmanicomialización. Crónica de la reforma del Sistema de Salud Mental en Río Negro. Cap 5. Pp189- 357
- Esquivel, V. Faur E, Jelin E (2012) Hacia la conceptualización del cuidado: familia, mercado y estado. En lógicas del cuidado infantil. IDES UNICEF.
- Stolkiner A. Ardila S (2012) Conceptualizando la Salud mental en las prácticas consideraciones desde el pensamiento de la medicina social/salud Colectiva latinoamericanas. Vertex- Revista Argentina de Psiquiatría, 2012
- Visacovsky, S. (2002). El Lanús. Memoria y política en la construcción de una tradición psiquiátrica y psicoanalítica argentina. Selección. Alianza Editorial.

Lectura Complementaria

- Amarante, P. et. al. (2013) El campo artístico-cultural em la reforma psiquiátrica brasileña: el paradigma identitario del reconocimiento. Salud colectiva, Buenos Aires, 9(3): 287-299, diciembre, 2013.
- Longo, R, Lenta, M. y Zaldúa, G. (2022) Salud mental comunitaria, territorios de precarización y políticas del cuidado en pandemia. En Salud mental comunitaria y pandemia. Ed. Teseo. Pp17-27

Bibliografía Ampliatoria (no obligatoria):

- Amarante, P. (2009). Superar el manicomio. Salud mental y atención psicosocial. (Selección) Buenos Aires: Topia.
- Amarante, Paulo et. al. (2015) Una historia de lucha y militancia por la justicia social y el derecho a la vida – “la salud no se vende, la locura no se encierra”.
- Barbagelata E (1960) Actas de la cuarta conferencia argentina de asistencia psiquiátrica. Bs As
- Barcala, A. y Laufer Cabrera, M. (2015) “La ley de Salud Mental y su enfoque de derechos humanos: la interdisciplina y el nuevo rol de la defensa pública. En Faraone, S; Bianchi, E. y Giraldez, S. Determinantes de la Salud Mental en Ciencias Sociales. Acores, conceptualizaciones, políticas y prácticas en el marco de la Ley 26.657. UBA-Facultad de Ciencias Sociales
- Basaglia F (2020) Razón, Locura y Sociedad. Siglo XXI editores.
- Becker, H. (1971). Los extraños. Sociología de la desviación. Buenos Aires: Tiempos Contemporáneos.
- Berlinguer G. (1972) Psiquiatría y poder. Granica Editor
- Bermann G. (1970) La salud mental en China. Jorge Álvarez Ed.
- Bermann G. (1965) La salud mental y la asistencia psiquiátrica en Argentina. Ed. Paidós.
- Bermann G. (1960) Nuestra Psiquiatría. Ed. Paidós.
- Bermann G. (1964) Las psicoterapias y el psicoterapeuta. Ed. Paidós.
- Bermann G. (1966) Problemas psiquiátricos. Ed. Paidós
- Bermann S. (1994) Efectos psicosociales de la represión política. Secuelas en Alemania, Argentina y Uruguay. Goethe Institut
- Bermann S. (1995) Trabajo precario y Salud Mental. Narvaja editor.
- Bourdieu P (1976) Algunas propiedades de los campos. Conferencia dirigida a un grupo de filólogos e historiadores de la literatura, en la Ecole Normale Supérieure
- Bianchi, E. (2010). La perspectiva teórico-metodológica de Foucault. Algunas notas para investigar al ‘ADHD’. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Vol. 8, núm. 1. Pp. 43-65.
- Bianchi, E. (2012). El problema del riesgo. Notas para una reflexión sobre los aportes surgidos de la usina genealógica en torno al concepto de riesgo en salud mental. Espacios Nueva Serie. V.1 N°7. Pp 84-97.
- Bianchi, E. (2014). Biopolítica, Foucault y después. Contrapuntos entre algunos aportes, límites y perspectivas asociados a la biopolítica contemporánea. Revista Astrolabio Nueva Época. N° 13. Pp. 218-251.
- Bianchi, E. (2015). “El futuro llegó hace rato”. Susceptibilidad, riesgo y peligrosidad en el diagnóstico y tratamiento por TDAH en la infancia. Revista de Estudios Sociales. En prensa.
- Bleger J. (1973) La asociación psicoanalítica Argentina, el psicoanálisis y los psicoanalistas. En revista de psicoanálisis. APA Tomo XXX N°2

- Bleger, J. (2004) El psicólogo clínico y la higiene mental. En Psicohigiene y psicología institucional. Capi 1, pp. 25-34 Paidós Editorial.
- Bosh G. (1934) Los propósitos de la “Liga Argentina de Higiene Mental” Imp. Frascoli y Bindi.
- Breilh J. (2015) Epidemiología crítica. Ciencia emancipadora e interculturalidad. Ed Lugar.
- Bru, G (2022) La judicialización de la salud mental: experiencias de personas con diagnóstico de padecimiento psíquico y sentencia de restricción de capacidad jurídica en Mar del Plata. Ed. UBA.
- Canguilhem G. (2011) Lo normal y lo patológico. Siglo XXI Editores.
- Carballeda A (2006) La intervención en Lo Social, las Problemáticas Sociales Complejas y las Políticas Públicas.
- Carballeda, A. (2002) “La intervención en lo social. Exclusión e integración en los nuevos escenarios sociales”. Capítulos 4 y 5. Ed. PAIDOS. Buenos Aires
- Carrillo R (1974) Clasificación sanitaria de los enfermos mentales. Obras completas V Eudeba.
- Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud (1986) OMS <https://isg.org.ar/wp-content/uploads/2011/08/Carta-Ottawa.pdf>
- CELS/MDRI (2007) Vidas arrasadas. La segregación de las personas en los asilos psiquiátricos argentinos. Silgo XXI editores. https://www.cels.org.ar/common/documentos/mdri_cels.pdf
- CELS (2015) Cruzar el muro. <http://www.cels.org.ar/especiales/cruzarelmuro/#prologo>
- CONISMA (2015) “Lineamientos para la mejora de la formación de profesionales en Salud Mental” Comisión Interministerial en Políticas de Salud Mental y Adicciones (CoNISMA) MSAL
- Consenso de Panamá (2010) OPS/OMS <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/1.%20PosterSpanishJAN11.pdf>
- Declaración de Alma-Ata (1978) Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978 <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
- Dabas, E; Perrone, N. (1999) Redes en Salud. Documento inédito. Disponible en <http://www.baemprende.gov.ar/areas/salud/dircap/mat/matbiblio/redes.pdf>
- Decreto Reglamentario 603/13 de la Ley 26657. <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/decreto-603-2013-215485/texto>
- Esposito R. (2012) Communitas, Origen y destino de la comunidad. Nada en Común pp 21-49. Amottortu Editores.
- Faraone, S y otros. “Accesibilidad y derechos humanos: análisis de los procesos de atención alternativos al modelo asilar en Santa Fe y Tierra del Fuego. En revista de salud pública V.3 N°12. buenos aires. ministerio de salud de la nación. Pp 28-33

- Federación Argentina de Psiquiatras (1970) Actas del 4to congreso argentino de psiquiatría. Rosario.
- Foucault M. (1961) Enfermedad mental y personalidad. Ed. Paidós.
- Foucault, M. (2006) Historia de la locura en la época clásica. Tomo I y II. FCE.
- Franco, T; Merhy, E (2016) *Trabajo, producción del cuidado y subjetividad en salud*. Las redes en la micropolítica del proceso de trabajo en salud. Pág. 197 a 209. Ed Lugar.
- Galende E. (1997) De un horizonte incierto. Psicoanálisis y Salud Mental en la sociedad actual. Cap 2 pp 63- 132. Paidós.
- Galende E. (1994) Psicoanálisis y Salud mental. Para una crítica de la razón psiquiátrica. Cap 2 pp 79-120 y cap 6 231-307. Paidós
- Gerlero, S. y otros. "Diagnóstico evaluativo para el fortalecimiento de estrategias de intervención en salud mental en Argentina" En Revista de Salud Pública V.1 N°2. Buenos Aires. Ministerio de Salud de la Nación. Pp. 24-29
- Informe Lalonde (1974) OMS <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/17446/v84n3p189.pdf?sequence=1>
- Ipar O., Sisto C., Dichiara J. (1959) Encrucijada actual de la psiquiatría. Ed ITEM.
- Jaspers K (1966) Psicopatología General. Introducción. Pp 15- 71. Editorial Beta
- Lehmann, P. Alternativas a la psiquiatría. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2013; 33 (117), 137-150.
- Ley 26.657, 2010. Derecho a la Protección de la Salud Mental. Boletín Oficial N° 32041, 3-12-2010.
- Ley 26378. Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad.
- Ley 26529. Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud.
- Ley N° 2.440 (1991) Salud Mental, tratamiento y rehabilitación de las personas con sufrimiento mental. Río Negro.
- Murillo, S. (2006) "Del par normal- patológico a la gestión del riesgo social. Viejos y nuevos significantes del sujeto y la cuestión social" en Murillo, S. (Coordinadora) Banco mundial. Estado, mercado y sujetos en las nuevas estrategias frente a la cuestión social (Buenos Aires: Ediciones del CCC).
- Mercado Martínez, F. y otros (1999). "La perspectiva de los sujetos enfermos. Reflexiones sobre pasado, presente y futuro de la experiencia del padecimiento crónico", en Cadernos de Saúde Pública, V. 15, N°.1 jan-mar, pp. 179-186. Rio de Janeiro
- Palacios A (2008) El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las personas con Discapacidad. Edit. CERMI.
- Piaget. J Garcia R. (1987) Psicogénesis e historia de la ciencia. Cap. VI pp161-172 Siglo XXI Editores
- Pinel P, Itard J. (1991) El salvaje de Aveyron: psiquiatría y pedagogía en el iluminismo tardío. CEAL.

- Plan Nacional de Salud Mental (2013) https://www.redsaludmental.org.ar/wp-content/uploads/2015/09/2013-10-29_plan-nacional-salud-mental.pdf
- Plan Nacional de Salud mental (2021) http://www.mpdneuquen.gob.ar/images/plan_nacional_de_salud_mental_2021_2025.pdf
- RISAM (2007) Programa de Residencias Integradas Multidisciplinarias. MSAL Prov. de Buenos Aires.
- RISAM (2017) La experiencia de (trans)formar(nos) con otros. Residencia interdisciplinaria en Salud Mental. Prosa Editores.
- Rotelli F. (2014) Vivir sin manicomios. La experiencia de Trieste. Cap 1 pp 25-60. Ed. Topía.
- Saidón O. Troianovski P. (1994) Políticas en Salud mental. Ed. Lugar.
- Samaja J (2014) Epistemología de la Salud. Reproducción social, subjetividad y transdisciplina. Ed. Lugar.
- Scheper-Hughes, N. (1997) "Nervoso" en La muerte sin llanto. Violencia y vida cotidiana en Brasil, Barcelona: Editorial Ariel.
- Tamburrino, C. (2009). "Contribución a una crítica epistemológica de la discapacidad mental", en Feminismo/s, núm. 13, junio, pp. 187-206.
- Ulloa F. (2012) Salud ele-Mental. Cap 1. Pp 49-106. Libros del Zorzal.
- Ulloa F (2012) Novela clínica psicoanalítica. Historial de una práctica. Parte 3 pp 205- 241. Libros del Zorzal
- Volnovich J Werthein S. (1989) Marie Langer. Mujer, Psicoanálisis, Marxismo. Ed. Contrapunto.
- Wolfson M (2009) Mauricio Goldenberg. Una revolución en la salud mental. Cap 3 y 4 pp.47- 88. Capital intelectual
- Zaldúa G Bottinelli M (2022) Territorios, equipos y narrativas en situación. Ed. Teseo.

6.- Cronograma de contenidos y propuesta pedagógica de cada encuentro.-

Encuentro	CONTENIDOS	PROPUESTA PEDAGOGICA	BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA
1.	<p>Presentación del seminario.</p> <p>Unidad 1: Sistemas de salud y Derecho a la salud</p> <p>1.1 Modelos de Sistemas de salud. El sistema de salud en Argentina: organización de los</p>	<p>Socialización contrato pedagógico</p> <p>Presentación del grupo.</p> <p>Desarrollo teórico de los contenidos.</p> <p>Puesta en común. cierre conceptual.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Armus, D. y S. Belmartino 2001 "Enfermedades, Médicos y Cultura Higiénica", en Cattaruzza, A. (dir.) 2001 Nueva Historia argentina. Crisis económica, avance del Estado e incertidumbre política (1930 - 1943), tomo VII, Sudamericana, Buenos Aires. Capítulo VII. Págs. 283-329 • López S. (2005) Sistemas de Salud Comparados. Breve recorrido histórico y el impacto de las reformas de los años 90. Material para la materia Medicina Social FTS-UNLP.

	servicios		<ul style="list-style-type: none"> Tobar F (2011) Nuevos paradigmas sanitarios. En perspectivas de los sistemas de salud en América Latina. Papeles N°4 año IV 2011 <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Belmartino, S. (2005). "Una década de reformas en la atención médica en Argentina", en Salud Colectiva, vol. 1, núm. 2, pp. 155-172.
2.	<p>Unidad 1: Sistemas de salud y Derecho a la salud</p> <p>1.1 Modelos de Sistemas de salud. El sistema de salud en Argentina: organización de los servicios</p>	<p>Desarrollo teórico de los contenidos. Actividad de discusión en grupos. Puesta en común. Cierre.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 31(supl 1): S13-S27 Spinelli, H (2010). Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. Salud Colectiva.; 6(3):275-293. <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Fundación Soberanía sanitaria (2021) Sistema Nacional integrado de Salud Argentino. Bases para la discusión. Recuperado de: https://soberaniasanitaria.org.ar/sistema-nacional-integrado-de-salud-argentino/
3.	<p>Unidad 1: Sistemas de salud y Derecho a la salud</p> <p>1.2 Derecho a la salud.</p>	<p>Presentación por parte de lxs estudiantes los textos para la clase. Apoyatura con desarrollo teórico de los contenidos de parte del docente. Puesta en común. Cierre.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> Gómez Gómez, E. 2002. "Género, equidad y acceso a los servicios de salud: una aproximación empírica". Revista Panamericana de Salud Pública 11 (5/6). Laurell, A. C. (2012). Sistemas Universales de Salud: Retos y Desafíos Rovere M. (2021) Derecho a la salud y sistemas Integrados. Lecciones de la Pandemia. Revista: Debate público. Reflexión de trabajo social. Año 11 N°21 <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> López E, Findling L., Abramzón M (2006) Desigualdades en salud: ¿Es diferente la percepción de morbilidad de varones y mujeres? Salud Colectiva, enero-abril, año/vol. 2, número 001 Universidad Nacional de Lanús Buenos Aires, Argentina pp. 61-74
4.	<p>Unidad 2: Atención primaria de la salud – Salud pública – Salud Colectiva - Redes</p> <p>2.1 Atención Primaria de la Salud como Estrategia. De lo individual a lo colectivo.</p>	<p>Desarrollo teórico de los contenidos. Actividad en grupos a partir de casos a analizar. Puesta en común. Cierre.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> Ferrara, F. (1985) Teoría Social y Salud. Conceptualización del campo de la salud, pp 9-26 y Algunos aspectos de la Atención en Salud 29-182. Ed. Catálogos Menéndez, E. (2015) Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos: de exclusiones ideológicas y de articulaciones prácticas. En De Sujetos, saberes y estructuras. Pp. 25-72. Ed Lugar. Testa, M. (1997) ¿Atención primaria o primitiva? De salud. En Pensar en Salud pp. 161-174. Ed. Lugar. <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Argandoña Yáñez, M (2016), Integración de cuidados de salud mental en la atención primaria de salud. p 98-118. DSMC, UNLa.

			<ul style="list-style-type: none"> Stolkiner, A. (2003) El concepto de salud de la OMS. Cátedra II Salud pública/Salud mental, Facultad de Psicología, UBA.
5.	<p>Unidad 2: Atención primaria de la salud – Salud pública – Salud Colectiva - Redes</p> <p>2.2 Redes</p> <p>2.3 Redes de servicios de salud</p>	<p>Desarrollo teórico de los contenidos.</p> <p>Visita de una red de salud al encuentro.</p> <p>Reflexiones.</p> <p>Cierre.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> Merhy, E. (2016) La enfermedad es un fenómeno social, no es un fenómeno biológico. Página12. Recuperado de: https://www.pagina12.com.ar/diario/dialogos/21-309729-2016-09-19.html Rovere, M. (1999) Redes en salud, Nuevo paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad. Ed Secretaría de Salud Pública. Rosario. Stolkiner, A. (2005). Interdisciplina y Salud Mental. IX Jornadas Naciones de Salud Mental. IX Jornadas Nacionales de Salud Mental. I Jornadas Provinciales de Psicología Salud Mental y mundialización: estrategias posibles en la argentina de hoy. Posadas. Misiones. Argentina.
6.	<p>Unidad 3: Perspectivas sobre el campo de la salud mental comunitaria</p> <p>3.1 El concepto de enfermedad mental:</p> <p>3.2 Modelos de asistencia:</p>	<p>Desarrollo teórico de los contenidos.</p> <p>Apertura a preguntas.</p> <p>Cierre.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> Foucault, M. (1996). La evolución de la noción de individuo peligroso en la psiquiatría legal. En La vida de los hombres Infames. Bs. As. Ed. Caronte. Galende E (2015) Conocimiento y prácticas de Salud Mental. (Selección del seminario). Ed. Lugar. Szasz T (1973) El mito de la Enfermedad mental pp.15-81 Amorrortu Editores <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Berlinguer G. (1994) La enfermedad. Ed Lugar.
7.	<p>Unidad 3: Perspectivas sobre el campo de la salud mental comunitaria</p> <p>3.2 Modelos de asistencia:</p> <p>3.3 Desinstitucionalización</p>	<p>Desarrollos teóricos de los contenidos.</p> <p>Apertura a preguntas.</p> <p>Cierre.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> Basaglia F (1976) La Institución negada. Informe de un hospital psiquiátrico. Pp 129-192. Barral Editores. Goffman, E. (1970). Estigma. La identidad deteriorada. Pp. 7-55 Buenos Aires: Amorrortu. Morin E. (1990) El paradigma de la complejidad. En Introducción al pensamiento complejo. Pp. 85-111 Ed Gedisa <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Goffman, E. (1973). Internados. Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales. Pp.9-82 Buenos Aires: Amorrortu.
8.	<p>Unidad 3: Perspectivas sobre el campo de la salud mental comunitaria</p> <p>4.4 La psicología en el campo de la Salud Mental.</p>	<p>Elaboración en grupo de reflexiones sobre los contenidos de la clase a partir de disparadores aportados desde el seminario.</p> <p>Articulación conceptual.</p> <p>Puesta en común.</p> <p>Cierre.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> Bang, C., Cafferata, L. I., Castaño Gómez, V. e Infantino, A. I. (2020). Entre “lo clínico” y “lo comunitario”: tensiones de las prácticas profesionales de psicólogos/as en salud. Revista de Psicología, 19(1), 48-70. Galende E (2015) Conocimiento y prácticas de Salud Mental. (Selección del seminario). Ed. Lugar. Langer M. (1971) Cuestionamos. Documentos de crítica de la ubicación actual del psicoanálisis. Prólogo pp13-21. Granica Editor

			<p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calmels, J. et al. (2015). Experiencias en Salud Mental y Derechos Humanos: aportes desde la política pública. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación. CABA
9.	<p>Unidad 4: Epidemiología en Salud Mental</p> <p>4.1 La dinámica demográfica y sus componentes. 4.2 El problema de la definición del objeto de la epidemiología en salud mental:</p>	<p>Presentación por parte de lxs estudiantes los textos para la clase. Apoyatura con desarrollo teórico de los contenidos de parte del docente. Puesta en común. Cierre.</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augsburger, A. C. (2004). La inclusión del sufrimiento psíquico: un desafío para la epidemiología. <i>Psicología y Sociedad</i>, 6 (2), 71-80. • Augsburger, A. C. (2014). Salud Mental, infancia y epidemiología. Un debate abierto y necesario. <i>Mimeo</i>, 1-17. • Canales, A. (2007) "La demografía latinoamericana en el marco de la postmodernidad" en <i>Revista Latinoamericana de Población</i> Año, No. Junio / Diciembre 2007, pp. 7-33 Disponible en: Dialnet-LaDemografiaLatinoamericanaEnElMarcoDeLaPostmodern-5349628.pdf • Carbonetti, A. y Celton, D. (2007) "La transición epidemiológica" en Torrado (compiladora) <i>Población y Bienestar en Argentina del Primero al Segundo Centenario. Una historia social del siglo XX</i>, Tomo I, Editorial EDHASA, Buenos Aires. <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augsburger, A. C., & Gerlero, S. S. (2005). La construcción interdisciplinaria: potencialidades para la epidemiología en salud mental. <i>Kairos. Revista de Temas sociales</i> 9 (15). • Haro, J. A. (2010). Epidemiología convencional, epidemiología sociocultural y salud colectiva. I Congreso Internacional de Transdisciplinaredad, UABC, (págs. 1-19). México • Mora-Ríos, J., & Ito-Sugiyama, M. E. (2005). Padecimientos emocionales, búsqueda de ayuda y expectativas de atención en una comunidad urbano-marginal. <i>Salud Pública de México</i>, 47, 145-154.
10.	<p>Unidad 5: Las practicas comunitarias en el contexto social e histórico latinoamericano.</p> <p>5.1 La intervención en el campo de la salud mental: 5.2 El neoliberalismo y la redefinición del rol del Estado.</p>	<p>Desarrollo teórico de los contenidos. Actividad de discusión en grupos. Puesta en común. Visita de equipos de salud en territorio. Experiencias Cierre</p> <p>Presentación consigna TIF</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bang, C. (2014). Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: Construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. <i>Revista Psicoperspectivas</i>. Vol. 13. Pp 109-120. Recuperado de http://www.psicoperspectivas.cl doi:10.5027/PSICOPERSPECTIVAS-VOL13-ISSUE2- FULLTEXT-399 • Carballeda, A. (2008) "Problemáticas sociales complejas y políticas públicas", en <i>Revista de la Universidad Icesi</i>. Cali. • De la Aldea, E. (1999) <i>La subjetividad heroica. Un obstáculo en las prácticas comunitarias de la salud</i>. Htal. Durand <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faraone, S. y Valero, A. (2013) (Comp). <i>Dilemas en</i>

			<p>Salud Mental. Sustitución de las lógicas manicomiales. Ediciones Madres de Plaza de Mayo. Buenos Aires.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sousa Campos, G. (2009) La clínica del sujeto: por una clínica reformulada y ampliada. En Gestión en salud. Pp. 71-84. Ed Lugar. • Vilas, C. (2012) Política social: ¿hacia un nuevo paradigma? Estado & comunes: Revista de políticas y problemas públicos, Vol. 1, N° 1, 2013. UNLa.
11.	<p>Unidad 5: Las practicas comunitarias en el contexto social e histórico latinoamericano.</p> <p>5.2 El neoliberalismo y la redefinición del rol del Estado.</p> <p>5.3 La medicalización y la biomedicalización de la sociedad como concepto y como proceso.</p>	<p>Desarrollo teórico de los contenidos.</p> <p>Actividad de discusión en grupos.</p> <p>Puesta en común.</p> <p>Visita de equipos de salud en territorio.</p> <p>Experiencias</p> <p>Cierre</p> <p>Tutoría TIF</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bianchi, E. (2010). El proceso de medicalización de la sociedad y el Déficit de Atención con Hiperactividad (ADHD). Aportes históricos y perspectivas actuales. Ponencia presentada en las VI Jornadas de Sociología de la UNLP “Debates y perspectivas sobre Argentina y América Latina en el marco del Bicentenario. Reflexiones desde las Ciencias Sociales”. La Plata, 9 y 10 de diciembre. • Galli, V. (2011). “Problemática de la salud mental en Argentina”, en Voces en el Fénix. Disponible en: www.vocesenefenix.com • Murillo, S. (2013). La medicalización de la vida cotidiana. Revista de la Facultad de Ciencias Sociales-UBA. 83, 44-49. <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Castronovo, R. (2008) “Redes Sociales” En Molina, S. Estrategias Comunitarias para el trabajo con adultos mayores Buenos Aires, Ediciones UNLa.
12.	<p>Unidad 6: La salud mental situada en la comunidad. Procesos de transformación.</p> <p>6.1 Transformaciones integrales de base territorial.</p>	<p>Desarrollo teórico de los contenidos.</p> <p>Actividad de discusión en grupos.</p> <p>Puesta en común.</p> <p>Visita de equipos de salud en territorio.</p> <p>Experiencias</p> <p>Cierre</p> <p>Tutoría TIF</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cohen, H., Natella, G. (2013) Metodología. Estrategias y nuevas prácticas. La “clínica” de la desmanicomialización. En La desmanicomialización. Crónica de la reforma del Sistema de Salud Mental en Río Negro. Cap 5. Pp189- 357 • Visacovsky, S. (2002). El Lanús. Memoria y política en la construcción de una tradición psiquiátrica y psicoanalítica argentina. Selección. Alianza Editorial. <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amarante, P. et. al. (2013) El campo artístico-cultural em la reforma psiquiátrica brasileña: el paradigma identitario del reconocimiento. Salud colectiva, Buenos Aires, 9(3): 287-299, diciembre, 2013.
13.	<p>Unidad 6: La salud mental situada en la comunidad. Procesos de transformación.</p> <p>6.1 Transformaciones integrales de base territorial.</p>	<p>Desarrollo teórico de los contenidos.</p> <p>Actividad de discusión en grupos.</p> <p>Cierre</p> <p>Tutoría TIF</p>	<p>Lectura obligatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bottinelli M (2022) Evaluación, logros y desafíos pendientes en la implementación de la Ley Nacional de Salud Mental. En tramas en la formación de profesionales de salud. Ed. Teseo. Pp25-55 • Esquivel, V. Faur E, Jelin E (2012) Hacia la conceptualización del cuidado: familia, mercado y estado. En lógicas del cuidado infantil. IDES UNICEF.

			<ul style="list-style-type: none"> Stolkiner A. Ardila S (2012) Conceptualizando la Salud mental en las prácticas consideraciones desde el pensamiento de la medicina social/salud Colectiva latinoamericanas. Vertex- Revista Argentina de Psiquiatría, 2012 <p>Lectura complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Longo, R, Lenta, M. y Zaldúa, G. (2022) Salud mental comunitaria, territorios de precarización y políticas del cuidado en pandemia. En Salud mental comunitaria y pandemia. Ed. Teseo. Pp17-27
14.	Entrega del Trabajo Integrador Final (TIF)		
15.	Defensa		
16.	Recuperatorio		

7.- Procesos de intervención pedagógica: *desarrollo de modos de acción docente que faciliten el proceso de aprendizaje.*

Indique con una cruz, las modalidades de intervención pedagógica más utilizadas durante el curso.

Modalidades	
1.Clase magistral	X
2. Sesiones de discusión	X
3. Seminario	X
4. Trabajo de Laboratorio/ Taller	
5. Taller- Grupo operativo	X
6. Trabajo de campo	X
7. Pasantías	
8.Trabajo de investigación	
9. Estudio de casos	
10. Sesiones de aprendizaje individual	
11. Tutorías	X
12. Otras	

Tipos de intervención pedagógica:

1.- Clase magistral: *Conjunto de sesiones organizadas centralmente por el docente para el desarrollo de temáticas insuficientemente tratadas en la bibliografía, ó de un alto nivel de complejidad ó que requieren un tratamiento interdisciplinario. Su objetivo es que los alumnos adquieran información difícil de localizar, establecer relaciones de alta complejidad, etc.*

2.- Sesiones de discusión (pequeños grupos 12-15): para profundizar o considerar alguna temática cuyo contenido sea controvertible; ó para facilitar el intercambio de puntos de vista; ó para facilitar una mejor comprensión del contenido y alcance de ciertas problemáticas claves.

3.- Seminarios: (grupos entre 15-20) sesiones organizadas para el tratamiento grupal en profundidad de una problemática o temática relevante para la formación del alumno, sea por su nivel de complejidad o por el pluralismo de ópticas de abordaje cuyo aporte orientará algún tipo o tipos de alternativas de solución.

4.- Trabajo de laboratorio/taller: Encuentros organizados por el docente para posibilitar a los alumnos la manipulación de materiales, elementos, aparatos, instrumentos, equipos, comprobación de hipótesis, observación de comportamientos específicos, para obtener e interpretar datos desde perspectivas teóricas y/o generación de nuevos procedimientos.

5.- Taller - Grupo operativo: Encuentros organizados por el docente en torno a una doble tarea, de aprendizaje y de resolución de problemas para que los alumnos en la conjunción teoría-práctica aborden su solución.

6.- Trabajo de campo: conjunto de horas destinadas a actividades a efectuarse en ámbitos específicos de la realidad, a fin de obtener información acerca de cuestiones de interés; vivenciar determinadas situaciones creadas al efecto; operar saberes aprendidos, lo que posibilitará al alumno entender mejor cómo acceder a una realidad dada desde perspectivas diversas y captar el ejercicio de las funciones que se desempeñarán al obtener el título.

7.- Pasantías: Conjunto de horas destinadas a posibilitar el acceso a determinados escenarios reales, para poner en práctica competencias que se requerirán para actuar idóneamente en el campo profesional, posibilitando al alumno disponer de mayores elementos de juicio sobre las características de su elección universitaria.

8.- Trabajo de investigación: Conjunto de horas diagramadas a fin de proveer oportunidades para familiarizarse con los modos operativos de explorar una realidad dada; comprobar hipótesis; idear originales formas de abordar algún problema.

9.- Estudio de casos: Conjunto de sesiones organizadas en torno a situaciones especialmente seleccionadas de la realidad para facilitar la comprensión, de cómo transferir la información y las competencias aprendidas y/o facilitar a los alumnos vivenciar situaciones similares a las que podrían obtenerse en situaciones reales, a fin de brindarle posibilidades concretas de integrar teoría y práctica y capacidad de interpretación y de actuación ante circunstancias diversas.

10.- Sesiones de aprendizaje individual - grupal: para posibilitar la resolución de ejercicios, teniendo acceso a materiales complementarios de estudio, asesoramiento sobre lo que fuere requerido según necesidades de los estudiantes y orientación metodológica de auto y co - aprendizaje, en las horas asignadas a tal efecto.

11.- Tutorías: encuentros de asesoramiento y orientación en torno a una situación de aprendizaje ó en aquellas instituciones que lo prevén en la conformación de itinerarios curriculares según las necesidades e intereses demandadas por el alumno.

12.- Otras

8.- Evaluación

a.- Requisitos de aprobación: descripción de las condiciones exigidas (asistencia, evaluaciones, etc.) congruentes con los criterios acordados.

La aprobación del seminario estará sujeta a que lxs estudiantes hayan cumplimentado con el 75% de asistencia o más durante la cursada. Así como también de la realización de un trabajo de integración final y defensa del mismo que se realizará de manera grupal de hasta 3 integrantes. Lxs estudiantes podrán optar por una de dos modalidades de trabajo de integración final. Opción 1) consiste en la realización de una ponencia escrita sobre algunos de los ejes trabajados teóricos trabajados durante el seminario. Opción 2) Lxs estudiantes podrán optar por la realización de un análisis de caso utilizando las categorías vistas durante la cursada del seminario. Los casos serán provistos durante la cursada. El trabajo integrador final tendrá una instancia de entrega y en función de la evaluación, se prevé una instancia de recuperatorio y defensa final. La aprobación de Trabajo integrador final y/o su recuperatorio será a través de nota numérica. Tanto los parciales como los recuperatorios se tomarán en el horario de clases respetando las bandas horarias.

b.- Criterios de evaluación:

En la participación en clase y en el Trabajo integrador final se evaluarán los contenidos desarrollados, la presentación, la claridad conceptual y la capacidad de transferencia de los conceptos a la resolución y reflexión sobre las problemáticas tratadas.

c.- Descripción de las situaciones de pruebas a utilizar para la evaluación continua y final.

Se realizan dos metodologías de prueba: una evaluación final de carácter grupal mediante la elaboración de un Trabajo integrador Final sobre los contenidos teórico-prácticos. una evaluación continua individual y grupal referida a la participación en los encuentros y a la aprobación del trabajo áulico.

9.- Asignación y distribución de tareas de cada uno de los integrantes

Docente	Cargo	/	Función
Diego Eduardo Naddeo			Profesor Adjunto

Funciones Elaboración de P.T.D.. Dictado de Clases teóricas-prácticas.

Articulación y gestión con actores del campo de la Salud para poder brindar acercamiento a lxs estudiantes a escenarios de trabajo concreto a partir de las experiencias de equipos de salud.

Elaboración de la consigna del trabajo Integrador Final.

Evaluación permanente a lxs estudiantes. Corrección del TIF.