

XXVII Congresso Alass

CALASS 2016



SERVICIOS DE SUSTITUCIÓN EN SALUD MENTAL: paradojas de la formación profesional

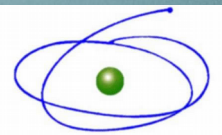
Karine Wlasenko Nicolau
Patrícia Maria Fonseca Escalda
Paula Giovana Furlan

Universidade de Brasília (UnB)/ Faculdade de Ceilândia (FCE)

Apoio:



Universidade de Brasília
Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde



CAPES
Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior

*No soy ortodoxo, no los heterodoxos,
cada uno de ellos expresa sólo la
mitad de la vida. Soy la paradoja de
que contiene en total.*

(Agostinho da Silva, 2006, traducción adaptada)



Objetivos de investigación:

- a) identificar los aspectos relacionados con la formación de los profesionales que trabajan en los servicios sustitutivos de la Salud Mental, específicamente los Centros de Atención Psicosocial (CAPS);
- b) despegar las necesidades del proceso de formación profesional para trabajar en los servicios sustitutivos de la salud mental, así como los CAPS.

Contexto y descripción del problema:

- la Reforma Psiquiátrica brasileña, legalmente formalizada en 2001, redirige el gasto en salud mental para el despliegue de equipos de reemplazo con la función principal de la consolidación de los tratamientos y acompañamientos en la salud mental abierta y basada en la comunidad, como los Centros de Atención Psicosocial (CAPS) (Brasil, 2004; Brasil, 2011);
- la estructura de estos servicios requiere un trabajo interdisciplinario y las contribuciones teóricas y metodológicas previamente desconocido en la salud mental, que requiere un aspecto profesional refrescado de la formación académica de los trastornos mentales y la locura misma convierten doxa en diferentes espacios sociales.

Metodología: - investigación cualitativa-cuantitativa descriptivo y exploratorio, actividades de campo iniciadas en el cuarto trimestre de 2015 y apoyado por el modelo epistemológico rizoma de Deleuze-Guattari;

- sigue las recomendaciones de la Resolución CNS 466/12 y fue aprobado por los Comités de Ética de la Facultad de Salud (FS) de la Universidad de Brasilia (UNB) y la Fundación para la Educación y la Investigación en Ciencias de la Salud (FEPECS);
- locus de la investigación: cuatro CAPS del Distrito Federal (DF), Brasil/ personas que viven con trastornos graves y persistentes;
- técnicas utilizadas para la producción de datos: cuestionario semi-estructurado para profesionales de la salud y observaciones sistemáticas que participan en actividades de estos servicios (grupos de usuarios); ;
- análisis de datos: premisas de construcción del Discurso del Sujeto Colectivo (CSD) y Análisis del Discurso (AD) de inspiración francesa, que adoptan una propuesta de organización de datos Dominique Maingueneau en unidades de uso tópico y no tópica.

Resultados y discusión:

- antecedentes académicos que no incluyen específicamente el trabajo en salud mental;
- proceso de formación continua o servicio se produce por iniciativa propia;
- presencia significativa de los alumnos en las actividades de los servicios;
- actividades consideradas exitosas por los profesionales de la salud: reducir los síntomas, mayor interacción social, la mejora de la socialización, más expresiva de las emociones y sentimientos, mayor funcionalidad y autonomía para las actividades diarias; sin embargo, las actividades no están dirigidas a estos unos objetivos;
- enfoque metodológico: construcción de enlaces en un solo proceso de acogida, rara vez se observa en otros servicios de salud;
- **paradojo**: falta de formación académica que articula el conocimiento científico a las realidades naturales de servicios alternativos en salud mental X establecimiento de vínculos parecen superar cualquier producción teórica-conceptual establecido previamente.

El modelo epistemológico Deleuze y Guattari se refiere al proceso de conocimiento la teoría y la acción práctica.

¿Qué es Rizoma?

Modelo epistemológico en el que los elementos no siguen una jerarquía, cualquier elemento puede afectar en cualquier otro.

En el no hay puntos centrales que se ramifiquen en categorías o procesos lógicos estrictos.

*Un rizoma no empieza ni acaba, siempre está en el medio, entre las cosas, interser, intermezo, el árbol es filiación, pero el rizoma tiene como tejido la conjunción "Y... Y... Y...". En esta conjunción hay fuerza suficiente para sacudir y desenraizar el verbo ser. Adónde vas? De dónde partes? Adónde quieres llegar? Todas estas preguntas son inútiles. Hacer tabla rasa, partir o repartir de cero, buscar un principio o un fundamento, implican una falsa concepción del viaje y del movimiento (metódico, pedagógico, iniciático, simbólico...). [...] otra manera de viajar y de moverse, partir en medio de, por el medio, entrar y salir, no empezar ni acabar...
(Deleuze e Guattari, [1980] 2002: 29)*

Referencias

Brasil (2004). Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. *Saúde Mental no SUS: os Centros de Atenção Psicossocial*. Brasília: Ministério da Saúde, 2004.

Brasil (2011). Ministério da Saúde. *Portaria nº 3.088/GM ,de 30 de dezembro de 2011*. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. Disponível em: <<http://www.brasilsus.com.br/legislacoes/qm/111276-3088.html>>. Acesso em 30 de maio de 2016.

Deleuze G, Guattari F. (2002). *Mil Mesetas: capitalismo y esquizofrenia*. Valencia: Pré-textos.

Silva, A. (2006). *Pensamento à solta: um manuscrito autógrafo*. Salvador: EDUFBA.

Gracias por su atención!

wlasenko@unb.br

