

**Curso: Demencias y Alzheimer: Teorías y estrategias de intervención en Salud Mental Comunitaria.**

**Tipo:** Curso de actualización y perfeccionamiento, modalidad presencial para egresados universitarios y personas de alta calificación

**Créditos:** 5 (Maestrías); 8 (Formación Permanente)

**Fecha y Hora:** Miércoles de 17:30 a 20 hrs (16 encuentros, comenzando el 15 de agosto de 2018 )

**Carga Horaria presencial:** 40 hs

**Lugar:** Facultad de Psicología

**Cupo:** 20 personas (con lista de prelación)

**Equipo Docente:** Prof. Dr. Robert Pérez Fernández (responsable del curso), Ayud. Dipl. César Valdez, Ayud. Dipl. Elizabeth Lariccia

**DESTINATARIOS:**

- Profesionales de los equipos de salud y de cuidados, estudiantes de maestría y docentes universitarios vinculados trabajando actualmente con personas con enfermedad de Alzheimer o demencia.

**Para Maestría en Psicología Clínica puede convalidar con 5 créditos de los 8 por fuera de la malla curricular obligatoria.**

**Para Maestría en Psicología Social convalida con 5 créditos de cursos optativos o en el curso Básico III cohortes 2015/2013.**

**SE OFRECE A ESTUDIANTES DE GRADO: SI**

**MÓDULO DEL PLAN 2013 EN QUE ACREDITA:** Módulo Metodológico (5 créditos)

**DESCRIPTORES:**

- Intervención en el campo de la salud mental comunitaria en demencias / Tratamientos psicosociales de abordaje de las demencias

**OBJETIVOS:**

- Capacitar a profesionales para intervenir en las problemáticas de las demencias desde la perspectiva de Salud Mental Comunitaria y en base a

buenas prácticas.

- Analizar críticamente los conceptos de salud y enfermedad mental y su relación performativa con la intervención.
- Mejorar las prácticas de intervención que realizan los equipos de salud y cuidado con personas con demencia y su familia en diferentes ámbitos.

### **DISPOSITIVO DE TRABAJO**

El curso se dividirá en dos módulos. El primero será teórico-participativo y constará de ocho encuentros. Al finalizar este módulo se realizará una evaluación escrita que se deberá aprobar para poder acceder al siguiente módulo. El segundo módulo contará de ocho encuentros en modalidad de ateneo clínico, en la que cada uno de los participantes deberá presentar un caso, a los efectos de articular el acumulado teórico adquirido hasta el momento con el abordaje en su práctica.

### **CONTENIDO TEMÁTICO**

#### **MÓDULO I:**

##### ***Tema 1: Aspectos clásicos de la enfermedad de Alzheimer y las demencias.***

Clasificación y descripción; Epidemiología y costos; Elementos fisiopatológicos de los procesos neurodegenerativos.

##### ***Tema 2: Los procesos de Salud-Enfermedad-Cuidado***

La construcción de los trastornos mentales y los procesos de enfermar y sanar. Los modelos objetivos- naturales y sociohistóricos de las enfermedades mentales. Los constructos mente – cerebro y sus complejas relaciones. Construcción socio-histórica de realidad. Semiología psiquiátrica y psicopatología. El campo de la Salud Mental Comunitaria. Estigma y deshumanización en las demencias. La metáfora zombi.

##### ***Tema 3: Las diferentes concepciones científicas de demencia y sus estrategias de intervención***

El modelo biomédico. El modelo centrado en la persona. El modelo multidimensional y el mapa de ruta de la intervención. La dimensión diagnóstica como primer modalidad de intervención. Los abordajes de las demencias basados en buenas prácticas.

**Tema 4: Las prácticas de atención y cuidado de las demencias en el sistema de salud de Uruguay**

Trayectorias, tiempos de demora, diagnósticos, tratamientos implementados. Concepciones de la enfermedad.

**Tema 5: Dispositivos de intervención desde una perspectiva de DDHH**

La construcción del caso clínico y singularidades del trabajo con personas con enfermedad de Alzheimer. Dispositivos de intervención combinado para personas con demencia y grupo familiar. Intervenciones en la comunidad: el taller de Memoria, Identidad y Creatividad. Intervenciones con personas con demencia institucionalizadas. Intervención con familiares-cuidadores de personas con demencia: el Taller de promoción en salud mental. Intervenciones corporales terapéuticas: la Danza-Movimiento-Terapia

**MÓDULO II:**

Ateneos de presentación y discusión de casos clínicos.

**BIBLIOGRAFÍA**

**Tema 1:**

Alzheimer's Disease International (2013) *La demencia en América: el coste y la prevalencia del Alzheimer y otros tipos de demencia*. Disponible en internet: <https://www.alz.co.uk/sites/default/files/pdfs/dementia-in-the-americas-SPANISH.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2013) *Demencia: Una prioridad de salud pública*. Washington, DC: OPS. Disponible en internet: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98377/1/9789275318256\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98377/1/9789275318256_spa.pdf)

**Tema 2:**

Behuniak, SM. (2011). The living dead? The construction of people with Alzheimer's disease as zombies. *Ageing and Society*, 31: 70-92.

Conde-Sala JL. (2015). Psicopatología en la Vejez. En: Jarne A., y Talarn, A (Edits.) *Manual de Psicopatología Clínica* (en prensa, 01/2015, Herder)

Dewing, J. (2008) Personhood and dementia: revisiting Tom Kitwood's ideas. *International Journal of Older People Nursing* (3): 3–13

González Pardo, F., y Pérez Álvarez, M. (2007) *La invención de los trastornos*

mentales. *¿escuchando al fármaco o al paciente?*. Madrid: Alianza

Pérez, R. (2010) *La Construcción Subjetiva de Realidad. Psicología, Neurociencias, Política e Imaginario Social. Conferencia inaugural. Actividades académicas 2009. Montevideo: Facultad de Psicología. Disponible en internet: <http://www.bvpspsi.org.uy/local/TextosCompleto/udelar/9789974006775.pdf>*

Sabat, E. (1994) Excess disability and malignant social psychology: A case study of Alzheimer's disease. *J. Community. Appl. Soc. Psychol.* 4 (3): 157 – 1

Stolkiner, A. (2013) *Medicalización de la vida, sufrimiento subjetivo y prácticas en salud mental.* Disponible en internet: [http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/stolkiner\\_2013\\_medicalizacion\\_de\\_la\\_vida\\_\\_sufrimiento\\_subjetiv\\_2014.pdf](http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/stolkiner_2013_medicalizacion_de_la_vida__sufrimiento_subjetiv_2014.pdf)

### **Tema 3:**

Acosta, L. (2014) *Aportes para pensar la intervención diagnóstica en demencias desde una perspectiva de Salud Mental.* Montevideo: Facultad de Psicología, Universidad de la República. Trabajo Final de Grado, inédito.

Alzheimer's Disease International (2012) *World Alzheimer Report 2012. Overcoming the stigma of dementia.* London: Alzheimer's Disease International. Disponible en internet: <http://www.alz.co.uk/research/world-report-2012>

Berriel F y Pérez R (2007) *Alzheimer y Psicoterapia. Clínica e investigación.* Montevideo: Psicolibros Universitario. Disponible en internet: [http://www.academia.edu/3401521/Alzheimer\\_y\\_Psicoterapia.\\_Cl%C3%ADnica\\_e\\_investigaci%C3%B3n](http://www.academia.edu/3401521/Alzheimer_y_Psicoterapia._Cl%C3%ADnica_e_investigaci%C3%B3n)

Innes, A., Manthorpe, J. (2013) Developing theoretical understandings of dementia and their application to dementia care policy in the UK. *Dementia*: 12(6): 682–696.

Lee, S., Roen, K., Thornton, A. (2013). The psychological impact of a diagnosis of Alzheimer's disease. *Dementia*. 0(0) 1–17. DOI: 10.1177/1471301213497080

Lishman, E., Cheston, R. y Smithson, J. (2014). The paradox of dementia: Changes in assimilation after receiving a diagnosis of dementia. *Dementia*, 0(0), 1–23. DOI: 10.1177/1471301214520781

Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad de España (2010) *Guía de Práctica Clínica sobre la atención integral a las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias.* Catalunya: Ministerio de Sanidad, Política

Social e Igualdad.

Olazarán J, Reisberg B, Clare L, Cruz E, Peña-Casanova J, et. al (2010) Eficacia de las terapias no farmacológicas en la enfermedad de Alzheimer: una revisión sistemática. *Dement Geriatr Cogn Disord* (30):161–178. Disponible en internet: [http://www.mariawolff.org/\\_pdf/fmw-publicaciones-terapias-no-farmacologicas-en-la-ea.pdf](http://www.mariawolff.org/_pdf/fmw-publicaciones-terapias-no-farmacologicas-en-la-ea.pdf)

Pérez, R. (2013) Demencias, salud mental y exclusión social. En: De León, N (Coord.) *Salud Mental en debate. Pasado, presente y futuro de las políticas en salud mental*. Montevideo: Psicolibros Waslala – CSIC, pp. 151 – 166. Disponible en internet: [http://www.researchgate.net/publication/261657306\\_Demencia\\_Salud\\_Mental\\_y\\_Exclusin\\_Social](http://www.researchgate.net/publication/261657306_Demencia_Salud_Mental_y_Exclusin_Social)

#### **Tema 4:**

Pérez Fernández, R. (2016) Las trayectorias de atención y cuidados. Recorridos, tiempos, tratamientos y significados. Cap. 4. En: *Las dolencias de la mente. Prácticas de atención y cuidado de personas con demencia en Uruguay* (Tesis de Doctorado). Lanús, Argentina: Universidad Nacional de Lanús.

#### **Tema 5:**

Alzheimer's Society (2013) *The dementia guide. Living well after diagnosis*. London: Alzheimer's Society. Disponible en internet: <http://www.alzheimers.org.uk/dementiaguide> (Recuperado el 2 de diciembre de 2014)

Del Cueto, A.; Fernández, A. (1985). *El dispositivo grupal*: En Pavlovsky, E. *Lo Grupal 2*. Buenos Aires, Búsqueda.

Fischman, D (2001) orígenes y fundamentos de la Danza Movimiento Terapia. Disponible en internet: [http://brecha.com.ar/articulos/danzaterapia\\_origenes\\_fundamentos.pdf](http://brecha.com.ar/articulos/danzaterapia_origenes_fundamentos.pdf)

Fischman, D. (2005) Por qué el movimiento y la danza en psicoterapia Disponible en internet: [http://brecha.com.ar/articulos/xq\\_movimiento.pdf](http://brecha.com.ar/articulos/xq_movimiento.pdf)

Organización Mundial de la Salud (2011) *Guía de Intervención MH GAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada*. Panamá: OMS. Disponible en internet: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789243548067\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789243548067_spa.pdf)

Pérez, R., Acosta, L., y Valdez, C. (2015) El Taller de promoción de salud mental

para familiares – cuidadoras de personas con demencia. En: Berrutti, L., y Cabo, M. *Apuntes para la acción IV. Sistematización de experiencias de extensión universitaria*. (pp: 63-80) Montevideo: Universidad de la Republica, CSEAM. Disponible en internet: [http://www.extension.edu.uy/sites/extension.edu.uy/files/Apuntes\\_para\\_la\\_accion\\_IV.pdf](http://www.extension.edu.uy/sites/extension.edu.uy/files/Apuntes_para_la_accion_IV.pdf)

#### **SISTEMA DE EVALUACIÓN:**

Se realizará una evaluación escrita e individual sobre el módulo I, que tendrá carácter eliminatoria para acceder a la instancia de ateneo clínico. Se aprobará con una nota mínima de 6.

Al finalizar el segundo módulo, cada estudiante debe presentar un trabajo final escrito con una propuesta innovadora de intervención en su práctica habitual, la que dará cuenta del recorrido de su proceso de aprendizaje durante el curso.

#### ***Aprobación del curso:***

Asistencia: 80% mínimo en cada módulo.

La nota de aprobación del curso será 6 o más. Surge del promedio de las dos notas parciales

#### **FECHA DE ENTREGA TRABAJO FINAL:**

Estudiantes por Formación Permanente: 9 de diciembre de 2018.

Estudiantes de Maestría, de acuerdo a las fechas definidas en su reglamento.

#### **ADMITE REELABORACIÓN?:** Si

#### **FORMATO DE ENTREGA TRABAJO FINAL:**

Informe individual escrito, que de cuenta de los aprendizajes y cómo los mismos incidieron en su práctica de intervención. Se trata de un trabajo de síntesis, con una extensión máxima de 1800 palabras (5 carillas aproximadamente) más las referencias.