



Propuesta de curso de postgrado sobre rehabilitación psicosocial para pacientes con trastornos mentales.

Proposal of postgraduate course about psychosocial rehabilitation of patients with mental disorders.

Olga Lidia Díaz Batista¹, Bechir Ben Hadj Alí.²

¹ Licenciada en Psicología, Máster en Educación Médica, Profesora Asistente, Hospital de Salud Mental Malabo, Guinea Ecuatorial.

² Médico Especialista en Psiquiatría, Doctor en Ciencias, Profesor Emerita, Director Gerente del Hospital de Salud Mental Malabo, Guinea Ecuatorial.

Correspondencia: olgalidiadiazbatista@gmail.com

RESUMEN

Se realizó una investigación de desarrollo en el período comprendido entre Septiembre a Noviembre de 2019 en el Hospital de Salud Mental Malabo, Guinea Ecuatorial. El objetivo del trabajo fue diseñar un curso de postgrado para la preparación de los profesionales de salud mental para asumir la rehabilitación psicosocial de pacientes con trastornos mentales. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos. Se realizó una revisión documental y se aplicaron instrumentos para determinar las principales temáticas a incluir en el curso y determinar los profesionales (especialidades) a insertar en la formación. Se pudo constatar que en dicha institución no existe un programa estructurado que rectore este proceso (rehabilitación psicosocial) ni se cuenta con especialistas en la materia, por lo que la labor de rehabilitación es limitada. Este trabajo ofrece el algoritmo de desarrollo de esta actividad materializado en un curso de postgrado, aspecto nunca antes tratado en planes y programas de superación en el Hospital. Este programa contiene objetivos instructivos y educativos, orientaciones metodológicas generales y tabla de contenidos con objetivos temáticos, bibliografía, orientaciones para la confección de guías para el tratamiento del contenido en diferentes formas de organización de la enseñanza incluyendo actividades evaluativas y trabajos independientes.

Palabras Clave: rehabilitación psicosocial, trastornos mentales, curso postgrado

ABSTRACT

A development investigation was carried out in the period from September to November 2019 at the Malabo Mental Health Hospital, Equatorial Guinea.

The objective of the work was to elaborate a postgraduate course for the preparation of mental health professionals to assume the psychosocial rehabilitation of patients with mental disorders.

Theoretical and empirical methods were used and a documentary review was performed. The instruments applied to determine the main topics to be included in the course and to determine the professionals (specialties) to be included in the training were survey and consultation of key informants.

It was found that in this institution, there are not specialists in this field and there is not structured program that will rectify this process (psychosocial rehabilitation), so the rehabilitation work is limited.

This work offers the algorithm for the development of this activity materialized in a postgraduate course, an aspect never before discussed in plans and programs of improvement in the Hospital.

This program contains instructional and educational objectives, general methodological orientations and table of contents with thematic objectives, bibliography, guidelines for the preparation of guides for the treatment of content in different forms of teaching organization including evaluation activities and independent works.

Keywords: psychosocial rehabilitation, mental disorders, postgraduate course

INTRODUCCIÓN

La salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones.¹

Este bienestar **puede romperse** debido a acontecimientos potencialmente traumáticos, como sufrir o presenciar actos de violencia, enfrentarse a la muerte de seres queridos en un desastre natural o en una guerra, verse obligado a desplazarse o perder el hogar y los medios de subsistencia.²

Se estima que, en todo el mundo, hay **450 millones de personas** con trastornos de salud mental, y que una de cada cuatro personas sufrirá algún problema de este tipo a lo largo de su vida. La influencia de la salud mental en el bienestar físico del individuo también es importante: cerca de un 13% de las enfermedades están asociadas a trastornos de salud mental.¹

En contraposición a la salud mental, encontramos a los trastornos mentales; los cuales se definen como condiciones graves que pueden afectar la manera de pensar, el humor y el comportamiento. Pueden ser ocasionales o de larga duración.³

Pueden afectar la capacidad del individuo de relacionarse con los demás y funcionar cada día. Los problemas mentales son comunes, sin embargo, hay tratamientos disponibles. Las personas con problemas de salud mental pueden mejorar y muchas de ellas se recuperan por completo.³

La terapéutica desplegada con estos pacientes incluye desde la terapia farmacológica, conversacional, atención intra y extrahospitalaria, seguimiento ambulatorio en casa entre otras muchas. E implica no solo la fase de tratamiento sino también la rehabilitación.⁴⁻⁶

La rehabilitación psicosocial (RPS) es una dimensión de la intervención en salud mental: es tanto una ética⁴ como una práctica⁵ que opera como un factor clave en la eficacia de los procesos de desinstitucionalización, recuperación e inclusión social de las personas afectas por un trastorno mental.

La RPS se refiere a un conjunto de estrategias para afrontar las dificultades en el desempeño de la vida diaria (la tarea del vivir) de las personas que padecen problemas de salud mental de una gravedad e intensidad que limitan el desarrollo de su vida diaria y de sus objetivos personales.⁶

Para ello, la RPS pone en práctica muy diversas técnicas, desde técnicas específicas de desarrollo de habilidades sociales, estimulación cognitiva o psicoeducación familiar hasta otras menos específicas y/o de amplio espectro como el acompañamiento terapéutico o el seguimiento comunitario; y todo ello lo hace desde valores como la autonomía, la participación, la normalización y la responsabilización.⁷⁻¹⁰

Algunos de estos valores son especialmente relevantes desde la reciente perspectiva de la recuperación, que añade a los anteriores el énfasis en la asunción por parte del interesado de la dirección de su propio proyecto vital y en la construcción de un sentido y significado de la propia vida, a la vez que da máxima relevancia al desarrollo de expectativas positivas y propicia cuantas oportunidades de empoderamiento sean posibles.^{11, 12}

En cualquier caso, la RPS siempre incluye diversos elementos, conceptuales y pragmáticos, que la definen: un conjunto de técnicas de intervención a aplicar sobre el sujeto con el propósito de aliviar o contrarrestar sus déficits y aumentar sus competencias en el ámbito de la función psicosocial, así como intervenciones sobre los contextos de vida de los individuos y de los servicios asistenciales.¹³⁻¹⁷

Son escasas las publicaciones en cuanto a rehabilitación psicosocial en África, continente donde la enfermedad mental sigue siendo estigmatizada. Tampoco se encontraron datos que revelen la presencia de programas integrales de rehabilitación para estos pacientes. Y en Guinea Ecuatorial no existen referentes en este campo de investigación.

El Hospital de Salud Mental Malabo desde su fundación en 2014, ha estado a la vanguardia en cuanto a la atención y tratamiento de los pacientes que acuden a su centro, desplegando acciones encaminadas a la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales.

Maxwell Jones, considerado el padre de la comunidad terapéutica intrainstitucional en 1969 refiere que "todo tratamiento psiquiátrico es rehabilitación y toda rehabilitación es tratamiento

Basándose en estos criterios fue que los autores se propusieron darle un vuelco a la rehabilitación en el centro; en aras de preparar a un equipo multidisciplinario para desarrollar tan importante tarea.

El hecho que en dicha institución no exista un programa estructurado que rectore este proceso (rehabilitación psicosocial) ni se cuente con especialistas en la materia, motivaron para la realización de este estudio.

La presente investigación se fundamenta en la necesidad de preparar a profesionales de la salud mental que trabajan en la atención directa a pacientes con trastornos mentales y brindar una herramienta de apoyo para enfrentar la responsabilidad de desarrollar la rehabilitación psicosocial, y permite plantear el siguiente **problema de investigación:**

¿Cómo preparar a los profesionales de salud mental para asumir la rehabilitación psicosocial de pacientes con trastornos mentales?

Objetivos.

General:

Diseñar un curso de postgrado para la preparación de los profesionales de salud mental para asumir la rehabilitación psicosocial de pacientes con trastornos mentales. **Específicos:**

1. Delimitar los contenidos temáticos en torno a rehabilitación psicosocial a incluir en el curso de postgrado, así como su estructuración según fondo de tiempo.
2. Elaborar las indicaciones metodológicas para el desarrollo del curso de postgrado sobre rehabilitación psicosocial de pacientes con trastornos mentales.
3. Definir los profesionales de la salud mental a incluir en la formación.

DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó una investigación de desarrollo en el área del postgrado basado en la identificación de las necesidades de aprendizaje de los profesionales de salud mental sobre elementos metodológicos para realizar la rehabilitación psicosocial a pacientes con trastornos mentales, enmarcada en el Hospital de Salud Mental Malabo en el periodo comprendido de Septiembre – Noviembre de 2019.

El **objeto de la investigación:** Es el postgrado en el proceso enseñanza-aprendizaje de habilidades referidas al perfil asistencial de los profesionales de la salud mental.

El **campo de investigación:** Es el postgrado en la rehabilitación psicosocial.

Para la realización de la investigación se utilizaron métodos teóricos y empíricos:

Del nivel teórico:

Hermenéutica-Dialéctica, permitió el estudio de documentos, planes de estudios, analizar en cada uno de ellos lo referente a rehabilitación en pacientes con trastornos mentales; así como el anuario estadístico, tesis doctorales, de maestría que hacen referencia a la prevalencia de las

enfermedades mentales en África como a nivel mundial, los planes de educación de postgrado y otros programas de formación.

Sistémico-Estructural-Funcional, en la elaboración del programa del curso de postgrado, especialmente para la determinación de los componentes, estructura, jerarquización de la misma, relaciones y funciones.

Análisis-Síntesis, para el análisis de la situación real del proceso de formación de habilidades en rehabilitación psicosocial y propuestas para la solución de las dificultades detectadas.

Entre los métodos del nivel empírico, se emplearon:

Consulta a informantes claves, considerándose como tal a los psicólogos, logopeda, defectólogas y enfermera que se vinculan al Programa de Rehabilitación Neuropsicológica del HCQ Lucia Íñiguez Landín de Holguín, Cuba. Así como profesionales en el campo de la psiquiatría tanto nacionales como extranjeros. Se incluyen además a médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación; para un total de 12 informantes, de los cuales ochotienen el grado de Máster y dos son Doctores en Ciencias. De ellos uno con categoría docente de profesor Titular, siete son profesores Auxiliares, tres Asistentes y uno Instructor.

Para la recolección de esta información, se realizó una **encuesta**, destinada a recibir sugerencias sobre las temáticas que ellos consideraban pertinentes incluir en este curso y los profesionales necesarios a formar.

Los instrumentos aplicados fueron adaptados a las condiciones del estudio y las características del tema a tratar (rehabilitación psicosocial); y fueron aplicados por los autores. Se tuvieron en cuenta los elementos éticos con la previa conformidad de las autoridades del Hospital y los profesionales implicados para participar en la investigación.

Métodos estadísticos:

Los datos obtenidos se procesaron y se siguió la lógica establecida para este tipo de estudio. Para el procesamiento de los datos los autores se apoyaron en el procesamiento estadístico realizado en EXCEL.

ANALISIS Y DISCUSION

Resultados de la entrevista a informantes claves:

El primer aspecto sometido a la consideración de los informantes claves estuvo relacionado con los procedimientos que podían ser llevados al curso de postgrado.

Todos ellos consideraron válidos la totalidad de los contenidos propuestos y además sugirieron como elemento importante delimitar las acciones terapéuticas y de intervención a desarrollar por cada especialidad en el marco de la rehabilitación psicosocial y los recursos necesarios para su implementación.

De este aspecto se derivó además la consulta sobre cuales profesionales consideraban pertinente incorporar al proceso de formación. A partir de lo cual se estableció necesario formar a un equipo

multidisciplinario compuesto por psiquiatras, psicólogos, enfermeros, rehabilitadores y asistentes sociales.

Todas estas sugerencias como aspecto previo a tener en cuenta para planificar la preparación de los profesionales, fueron tenidas en cuenta por los autores para la conformación del plan temático del curso. Incorporándose un cuarto tema al curso que describe todo lo relacionado con los recursos humanos y materiales en la rehabilitación psicosocial de pacientes con trastornos mentales.

El segundo aspecto sometido a consideración fueron las principales orientaciones metodológicas generales que consideramos garantizaran la calidad del curso. Aquí los especialistas sugirieron reducir el número de horas destinadas a **conferencias**, reconociendo la **clase taller** como forma de organización de la enseñanza ideal para el tratamiento de los temas.

Sugirieron incrementar a dos por semana los encuentros docentes, enfatizando en la necesidad de ser sistemáticos para desarrollar en los cursistas las habilidades necesarias que le permitan realizar este tipo de rehabilitación. Destinando además al menos 4 horas de estudios independientes en la semana para reforzar lo aprendido en clases.

Se recomendó además el monitoreo a largo plazo por parte de los especialistas implicados en dicha terapia, mediante visitas de terreno a los pacientes reinsertados, para supervisar las posibles dificultades que pudieran presentarse en el proceso de rehabilitación desplegado y evaluar el progreso alcanzado por el paciente.

No se realizaron otras recomendaciones.

Una vez analizadas las necesidades de formación del personal sanitario del Hospital s de Salud Mental Malabo en el campo de la rehabilitación psicosocial y el criterio emitido por los especialistas acerca de los principales elementos que debían formar parte del programa del curso de postgrado que se propone, se hizo el diseño del mismo.

REPÚBLICA DE GUINEA ECUATORIAL
HOSPITAL DE SALUD MENTAL MALABO

PROGRAMA DE POSTGRADO.

TITULO: La Rehabilitación Psicosocial en el paciente con Trastornos Mentales.

AUTORES:

MSc. Olga Lidia Díaz Batista

Profesor Emérito. Bechir Ben HadjAlí

TIPO DE ACTIVIDAD: Curso

Dirigido a: Profesionales de las Ciencias Médicas que laboran en Centros de Salud Mental.

NO. DE HORAS: 160

Noviembre de 2019

Breve Fundamentación

La rehabilitación en Psiquiatría existe desde que aparece la conciencia y junto con ella la esencia social del hombre, en aquel entonces solo se utilizaban métodos empíricos que no son fundamentados desde el punto de vista científico hasta la primera mitad del siglo XX. Es también en la primera mitad del siglo anterior cuando se comienza a utilizar la palabra rehabilitación, primero en las especialidades que trataban los trastornos predominantemente somáticos como la Ortopedia y la Traumatología, la Cardiología, la Neumonología, etc. ^{12, 13}

El término rehabilitación aparece en la literatura psiquiátrica en los años 60. Desde entonces es mencionado con frecuencia y sin una definición precisa. Primero se habló de rehabilitación psiquiátrica, después de rehabilitación psicosocial y ahora existe una tendencia a utilizar nuevamente la terminología de rehabilitación psiquiátrica aunque ya buscando una integralidad en dicha rehabilitación. ^{7, 8}

La rehabilitación psiquiátrica se define como el conjunto de procedimientos biológicos y socio psicológicos utilizados en aquellos enfermos en los que han aparecido incapacidades que le imposibilitan un adecuado ajuste social, producto de alguna afección psiquiátrica y cuyo objetivo fundamental consiste en integrarlos en un contexto social tan similar al normal como sea posible, siendo exactamente la rehabilitación psicosocial el proceder terapéutico encaminado a crear habilidades socio laborales cuando estas no existen o son pobres, restablecerlas cuando se han perdido por alguna enfermedad físico o mental o preservar las que quedan después de un proceso morboso teniendo en cuenta los intereses, motivaciones, necesidades y capacidades reales para lograrlas de forma individual a través de la utilización de patrones de conductas normales y con la participación de la familia y la comunidad. ¹⁵

La rehabilitación psicosocial intenta ayudar a las personas a adaptarse a la vida social y laboral a pesar de sus discapacidades, no cambiarlas. La recuperación pretende resolver los problemas y necesidades de las personas discapacitadas como consecuencia de un trastorno mental grave, facilitando la mejoría en: ¹³

- Funciones psíquicas y salud física.
- Funcionamiento para la vida diaria.
- Relaciones interpersonales y desempeño de roles.
- Convivencia en entorno normalizado.
- La igualdad de oportunidades.

La habilitación no es algo "que se hace" a una persona, sino que debe ser un proceso que se hace con su consentimiento y su cooperación activa, modificando también los entornos. Desarrollar o recuperar las fortalezas para optimizar al máximo el funcionamiento y la mejor adaptación posible, a partir de apoyos graduales y flexibles e intervenciones centradas en las necesidades. ¹⁰⁻

¹⁵

Maxwell Jones, considerado el padre de la comunidad terapéutica intrainstitucional en 1969 refiere

que “todo tratamiento psiquiátrico es rehabilitación y toda rehabilitación es tratamiento psiquiátrico”.

18,19

Basándose en estos criterios fue que los autores se propusieron darle un vuelco a la rehabilitación en el Hospital de Salud Mental de Malabo. En aras de preparar a un equipo multidisciplinario para desarrollar tan importante tarea.

Proporcionar al personal de salud, los recursos que permitan un mejor abordaje del paciente con trastornos mentales, resulta ser un mecanismo que brinda una amplia gama de mejoras en el paciente e incide directamente en la calidad de vida del mismo.

El curso de postgrado para la rehabilitación psicosocial en el paciente con Trastornos Mentales, está diseñado para los profesionales de las ciencias médicas que laboran en los servicios de Salud Mental y más específicamente para enfermeros, psicólogos y rehabilitadores; y puede constituir una herramienta eficaz para el tratamiento integral a este tipo de pacientes, en aras de garantizar una mayor calidad de vida para ellos y su familia así como su reinserción social.

Objetivos Educativos:

1. Manifestar dominio de la concepción científica del mundo, al aplicar el método científico en la solución de problemas relacionados con la rehabilitación psicosocial, y orientar su actuación en función de las necesidades del paciente con trastornos mentales.
2. Proyectar en su desempeño una personalidad profesional de perfil amplio, donde se incluye la utilización de la literatura científica como fuente de conocimiento en función de la solución de tareas relacionadas con la labor rehabilitadora al paciente portador de trastornos mentales, desde una perspectiva psicosocial.

Objetivos Instructivos:

1. Identificar las particularidades de la rehabilitación psicosocial en el paciente con trastornos mentales, y tener en cuenta las consideraciones éticas y bioéticas en el nivel de atención especializada.
2. Confeccionar el Plan individualizado de rehabilitación a partir de la evaluación integral al paciente, que contemple indicadores a medir a corto, mediano y largo plazo.
3. Diseñar e implementar estrategias de rehabilitación psicosocial, encaminados a la estimulación y manejo de las alteraciones identificadas en las diferentes áreas de intervención.
4. Delimitar el campo de acción de cada profesional dentro de la rehabilitación así como las tareas propias de cada especialidad.

Orientaciones Metodológicas Generales

En este curso se enseñará a través de actividades teórico-prácticas; los contenidos serán evaluados en talleres y clases prácticas donde el cursista demuestre cómo implementar los diferentes procedimientos de rehabilitación psicosocial en un paciente con trastorno mental.

El curso se desarrollará por encuentros dos veces a la semana en el Hospital de Salud Mental Malabo, en el propio escenario de trabajo, para lograr un mejor acercamiento a través de trabajos independientes y prácticas con el paciente.

Este programa tiene como característica ser eminentemente teórico-práctico; se desarrollará en **8** horas semanales presenciales, con un total de **160** horas; se dedicarán **20** horas de conferencia a la parte introductoria del curso y los elementos teóricos básicos relacionados con los fundamentos teóricos de la rehabilitación psicosocial, las tendencias demográficas actuales de África y el mundo, la carencia de programas integrales de rehabilitación psicosocial y la evaluación y diagnóstico psicosocial del paciente, que fundamentan la prioridad del tema a nivel nacional, así como las diferentes áreas de actuación dentro de la rehabilitación psicosocial y el rol de los diferentes profesionales implicados en dicha tarea.

Por otra parte se asignan **30** horas de trabajo independiente para la búsqueda de información basada en los casos reales del servicio que atienden para enriquecer los debates y demostraciones, se orientan **40** horas teórico-prácticas dedicadas a la demostración por parte del profesor acerca de cómo implementar los procedimientos de rehabilitación psicosocial más frecuentes en estos casos para facilitar el aprendizaje de los cursistas y tener en cuenta las diferencias individuales.

Además se asignan **38** horas prácticas para el desarrollo de actividades en los diferentes servicios del Hospital, organizados en equipos y guiados por el profesor; **28** horas dedicadas a clases taller, distribuidas en los cuatro temas, y finalmente se dedican **4** horas de evaluación final donde el cursista debe entregar y exponer un estudio de caso que incluya el plan de rehabilitación psicosocial basado en el diagnóstico realizado en un caso concreto de su universo de trabajo.

El cursista deberá incluir en el estudio una planificación a largo plazo para monitorear las tareas que realizan en función de la rehabilitación de su paciente, adecuarla y/o modificarla en caso de ser necesario, así como planificar la evaluación integral del paciente (en un plazo no menor de tres meses posterior a la intervención) para precisar el progreso alcanzado y evaluar la validez ecológica del proceso desplegado.

Las actividades de rehabilitación psicosocial se desarrollarán de acuerdo a su planificación y métodos en diferentes momentos, se desarrollarán procedimientos tanto en función de aspectos cognitivos, comportamentales y funcionales indistintamente.

Se recomienda adecuar los procedimientos y técnicas de rehabilitación psicosocial a los materiales con que cuente la institución para su confección, utilizar escenarios reales de manera que el cursista pueda demostrar sus habilidades para la rehabilitación psicosocial a pacientes con trastornos mentales, en dependencia del nivel de rehabilitación en el que se encuentre; y tener en cuenta en todo momento los principios de la rehabilitación psicosocial y las consideraciones éticas y bioéticas necesarias para brindar una atención integral y de calidad.

Plan temático.

Tema 1: Generalidades de la Rehabilitación Psicosocial.

Objetivo General:

Conocer las características generales del proceso de rehabilitación psicosocial que sirva como base para realizar acciones de intervención en pacientes con trastornos mentales.

Subtemas:

- 1.1 Rehabilitación psicosocial: Definición, principios y praxis.
- 1.2 Objetivos de la Rehabilitación Psicosocial
- 1.3 Metodologías y estrategias en rehabilitación psicosocial
- 1.4 La rehabilitación Psicosocial en el paciente con Trastornos Mentales. Especificidades e importancia.

Tema 2: Evaluación y Planificación de la intervención en Rehabilitación Psicosocial.

Objetivo General:

Profundizar en los aspectos teóricos metodológicos de la evaluación psicosocial para el despliegue de una estrategia de intervención efectiva en el paciente con trastornos mentales.

Subtemas:

- 2.1 Marco teórico de la evaluación: desde la rehabilitación psicosocial a la recuperación.
- 2.2 Fundamentos teóricos de la evaluación conductual y funcional
- 2.3 El Plan Individualizado de Rehabilitación (PIR), evaluación y reformulación
- 2.4 La entrevista de evaluación en rehabilitación psicosocial
- 2.5 Evaluación del riesgo del suicidio
- 2.6 Evaluación del abuso de drogas en personas con trastorno mental grave
- 2.7 Prevención de recaídas: Evaluación de la conciencia de enfermedad y la adherencia al tratamiento.
- 2.8 Evaluación de las funciones cognitivas en rehabilitación psicosocial
- 2.9 Evaluación familiar en rehabilitación psicosocial
- 2.10 Evaluación del funcionamiento ocupacional
- 2.11 Evaluación de la salud física y del estilo de vida en el trastorno mental grave
- 2.12 Evaluación de las habilidades sociales en rehabilitación psicosocial.
- 2.13 El periodo de evaluación en rehabilitación laboral de personas con trastorno mental.
- 2.14 Evaluación en entornos residenciales comunitarios
- 2.15 Evaluación en Unidades de Rehabilitación Hospitalaria: Un balance entre síntomas, funcionalismo, necesidades, expectativas y soporte comunitario
- 2.16 Evaluación de la calidad de vida en rehabilitación psicosocial
- 2.17 Evaluación en el tratamiento asertivo comunitario
- 2.18 Evaluación de población sin hogar con enfermedad mental
- 2.19 Evaluación de resultados de la rehabilitación psicosocial

Tema 3: Áreas de Intervención en Rehabilitación Psicosocial. Programas básicos de intervención.

Objetivo General:

Aplicar los métodos generales de las diferentes áreas de rehabilitación psicosocial en el diseño individualizado de estrategias de intervención en pacientes con trastornos mentales.

Subtemas:

- 3.1 Programas de acogida y enganche.
- 3.2 Autocuidado y actividades de la vida diaria.
- 3.3 Actividades instrumentales de la vida diaria.
- 3.4 Psicomotricidad.
- 3.5 Educación para la salud y Psicoeducación.
- 3.6 Autocontrol y manejo del estrés.
- 3.7 Habilidades Sociales.
- 3.8 Rehabilitación del déficit cognitivo.
- 3.9 Ocio y tiempo libre.
- 3.10 Talleres de Trabajo
- 3.11 Integración Comunitaria.
- 3.12 Actividades de apoyo y soporte social.
- 3.13 Apoyo, psicoeducación y apoyo a las familias.

Tema 4: Recursos necesarios en la Rehabilitación Psicosocial.

Objetivo General:

Delimitar las acciones terapéuticas y de intervención a desarrollar por cada especialidad en el marco de la rehabilitación psicosocial y los recursos necesarios para su implementación.

Subtemas:

- 4.1 Recursos Humanos. Funciones y responsabilidades de los profesionales.
- 4.2 Recursos Materiales.

Distribución del fondo de tiempo

| SUBTEMAS | C | T. I | T/P | P | Eval | Total | Profesor |
|--|---|---------|-----|---|------|-------|-----------------|
| Tema 1: Generalidades de la Rehabilitación Psicosocial. 1.5 Rehabilitación psicosocial: Definición, principios y praxis. 1.6 Objetivos de la Rehabilitación Psicosocial | 2 | 2 | 2 | | 2 | 8 | MSc. Olga Lidia |
| 1.7 Metodologías y estrategias en rehabilitación psicosocial 1.8 La rehabilitación Psicosocial en el paciente con Trastornos Mentales. Especificidades e | 2 | 4 | 2 | | 2 | 10 | Dra. Engracia |

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|----|--------------------------------|
| importancia. | | | | | | | |
| Tema 2: Evaluación y Planificación de la intervención en Rehabilitación Psicosocial. 2.1 Marco teórico de la evaluación: desde la rehabilitación psicosocial a la recuperación. 2.2 Fundamentos teóricos de la evaluación conductual y funcional | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 | Lic. MariaNor ka |
| 2.3 El Plan Individualizado de Rehabilitación (PIR), evaluación y reformulación 2.4 La entrevista de evaluación en rehabilitación psicosocial | | | 2 | 2 | 2 | 6 | MSc. Olga Lidia |
| 2.5 Evaluación del riesgo del suicidio 2.6 Evaluación del abuso de drogas en personas con trastorno mental grave 2.7 Prevención de recaídas: Evaluación de la conciencia de enfermedad y la adherencia al tratamiento. | | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 | Dra. Engracia |
| 2.8 Evaluación de las funciones cognitivas en rehabilitación psicosocial 2.9 Evaluación familiar en rehabilitación psicosocial 2.10 Evaluación del funcionamiento ocupacional | | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 | Lic. MariaNor ka |
| 2.11 Evaluación de la salud física y del estilo de vida en el trastorno mental grave 2.12 Evaluación de las habilidades sociales en rehabilitación psicosocial. 2.13 El periodo de evaluación en rehabilitación laboral de personas con trastorno mental. | | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | Lic. Mirna Lic. MariaNor ka |
| 2.14 Evaluación en entornos residenciales comunitarios 2.15 Evaluación en Unidades de Rehabilitación Hospitalaria: Un balance entre síntomas, funcionalismo, necesidades, expectativas y soporte comunitario 2.16 Evaluación de la calidad de vida en rehabilitación psicosocial | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 14 | Dr. Bechir Dra Engracia |
| 2.17 Evaluación en el tratamiento asertivo | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 16 | MSc. Olga |

| | | | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|-----|--|
| comunitario | | | | | | | Lidia Lic. Mirna |
| 2.18 Evaluación de población sin hogar con enfermedad mental | | | | | | | |
| 2.19 Evaluación de resultados de la rehabilitación psicosocial | | | | | | | |
| Tema 3: Áreas de Intervención en Rehabilitación Psicosocial. Programas básicos de intervención. | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 14 | MSc. Olga Lidia Lic. Mirna |
| 3.1 Programas de acogida y enganche. | | | | | | | |
| 3.2 Autocuidado y actividades de la vida diaria. | | | | | | | |
| 3.3 Actividades instrumentales de la vida diaria. | | | | | | | |
| 3.4 Psicomotricidad. | | | | | | | |
| 3.5 Educación para la salud y Psicoeducación. | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 12 | Lic. MariaNor ka |
| 3.6 Autocontrol y manejo del estrés. | | | | | | | |
| 3.7 Habilidades Sociales. | | | | | | | |
| 3.8 Rehabilitación del déficit cognitivo. | 2 | | 4 | 4 | 2 | 12 | MSc. Olga Lidia |
| 3.9 Ocio y tiempo libre. | 2 | | 4 | 2 | 2 | 10 | Dr. Bechir Lic. Mirna |
| 3.10 Talleres de Trabajo | | | | | | | |
| 3.11 Integración Comunitaria. | | | | | | | |
| 3.12 Actividades de apoyo y soporte social. | | | | | | | |
| 3.13 Apoyo, psicoeducación y apoyo a las familias. | | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 | Dra. Engracia |
| Tema 4: Recursos necesarios para la Rehabilitación Psicosocial. | 2 | | 2 | 4 | | 8 | Dr. Bechir MSc. Olga Lidia Lic. Mirna |
| 4.1 Recursos Humanos. Funciones y responsabilidades de los profesionales. | | | | | | | |
| 4.2 Recursos Materiales. | | | | | | | |
| Evaluación Final | | | | | 4 | 4 | |
| Total | 20 | 30 | 40 | 38 | 32 | 160 | |

Leyenda

C: Conferencia

TI: Trabajo Independiente

TP: Clases Teórico Prácticas

P: Practicas

Orientaciones metodológicas para las guías de trabajo independiente, clases prácticas y clases taller:

La guía de estas actividades es un recurso didáctico que debe utilizar el profesor para orientar al estudiante a organizar el tiempo y los materiales disponibles en función de su auto preparación para el logro de los objetivos en cada tema. Después de analizar los elementos relacionados con el aprendizaje se proponen los siguientes pasos a tener en cuenta para la elaboración de estas guías:

Asignatura, número de guía de estudio, tema, contenido (donde se debe tener en cuenta sólo el que será objeto de la forma de organización de la enseñanza de referencia), objetivos (elaborados con intención pedagógica, se debe utilizar habilidades en el nivel de aplicación), bibliografía básica y complementaria, materiales que se deben usar, orientaciones generales para cumplir las habilidades y para el estudio de aspectos teóricos importantes del tema así como actividades a realizar como reflexionar, comparar, valorar.

La guía puede incluir otros aspectos como vocabulario técnico, cuadro resumen, uso de símbolos que identifiquen actividades, entre otros. Así como las orientaciones específicas para la elaboración de informes escritos en caso de que se requiera las cuales deben incluir estructura y requerimientos en el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TICS).

istemas de Evaluación.

Se evaluarán los contenidos de los trabajos independientes en las actividades programadas. Se realizarán evaluaciones frecuentes en el desarrollo de actividades prácticas de enseñanza de procedimientos de rehabilitación psicosocial en las actividades prácticas semanales. Las mismas tendrán un valor de 40 puntos los cuales serán promediados como actividades sistemáticas. El aprobado será 28 puntos o sea el 70%. Están distribuidas de la siguiente forma: en la modalidad clase taller el tema 1 tendrá 4 horas, 14 horas el tema 2, 10 horas para el tema 3 y 2 horas para el 4. Los temas 2 y 3 tendrán 18 horas de clases prácticas respectivamente, y 2 horas para el tema 4.

Se realizará la evaluación del trabajo final consistente en la presentación de un estudio de caso que incluya el plan de rehabilitación psicosocial basado en el diagnóstico realizado en un caso concreto de su universo de trabajo, así como una planificación a largo plazo del paciente para monitorear las tareas que realiza, adecuarlas y/o modificarlas en caso de ser necesario. Incluye además la planificación de la evaluación integral del paciente para precisar el progreso alcanzado y evaluar la validez ecológica del proceso desplegado.

El mismo debe mostrar los aspectos metodológicos a tener en cuenta en cada caso y tendrá un valor de 60 puntos. Debe presentarse escrito con no menos de 10 páginas, con la siguiente estructura: presentación, introducción, desarrollo, conclusiones, bibliografía en formato carta con letra arial 12 con 1.5 de interlineado.

Para resultar aprobado debe acumular un total de 70 puntos como mínimo. Con una calificación que oscile entre 70-79 se considerará una evaluación de bien. Con una calificación que oscile

entre 80-89 se considerará una evaluación de muy bien. Con una calificación que oscile entre 90-100 se considerará una evaluación de excelente.

Métodos:

Para el desarrollo de las diferentes actividades el profesor podrá utilizar los siguientes métodos para la consecución de los objetivos propuestos:

- Expositivo: Conversación o diálogo, Explicación o relato
- Elaboración conjunta
- Trabajo independiente: Observación, experimentación, trabajo con el material bibliográfico
- Reproductivo: Explicativo ilustrativo
- Productivos: Búsqueda Parcial o Conversación heurística
- Métodos problémicos
- Método Investigativo

Medios de enseñanza:

- Pizarra, Computadora.
- Guías didácticas y mapas conceptuales con los algoritmos propios de la rehabilitación psicosocial para cada uno de los procesos afectados.
- Cuadernos de estimulación cognitiva.
- Técnicas de rehabilitación psicosocial y materiales para su confección.
- Otros.

Bibliografía Básica

- Baura Ortega JC. Rehabilitación e integración social de las personas con Trastorno Mental Grave. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Secretaría General de Asuntos Sociales. Instituto de Migraciones y Servicios sociales (IMSERSO), 2003.
- Campbell Quick J, Tetrick LE. Handbook of Occupational Health Psychology. American Psychological Association. Washington, DC.
- Colectivo de Autores. Manual para la intervención de salud familiar. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.
- Gómez Martínez AM, Artemán Cremé I. Terapia Ocupacional. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
- González Cases JC, Rodríguez González A. Enfermedad Mental Crónica: Programas Básicos de Intervención. Biblioteca Virtual Comunidad de Madrid; 2002.
- González Menéndez R. Terapéutica Psiquiátrica Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
- Jaime A. Fernández, Rafael Touriño, Natalia Benítez, Cristina Abelleira. (Editores). Evaluación en Rehabilitación Psicosocial. Valladolid, FEARP, 2010.

- Kingdon DC, Turkington D. Cognitive Therapy of Schizophrenia. New York; The Guilford Press, 2005.
- Modelo de Centro de Rehabilitación Psicosocial. Colección de documentos. Serie de Documentos Técnicos. Instituto De Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO), 2007.
- Liberman RP. Recoveryfromdisability. Manual of PsychiatricRehabilitation. Washington, DC: American Psychiatric Publishing, Inc. 2008
- Pérez Lache NM. Neuropsicología Clínica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2012.
- Turkington D et al. Back to life, back to Normality. Cognitive Therapy, Recovery and Psychosis. Cambridge: University Press, 2009.

Síntesis curricular de los profesores:

Profesora Principal:

Nombre y apellidos: Olga Lidia Díaz Batista

Profesión: Psicóloga Clínica

Categoría docente: Profesora Asistente

Grado científico: Máster en Educación Médica

Centro de trabajo: Hospital de Salud Mental Malabo

Años de experiencia profesional: 12

Número de postgrados recibidos: 20

Número de postgrados impartidos: 5

Número de trabajos científicos realizados: 28

Número de publicaciones: 13

Líneas investigativas en los últimos 5 años:

1. El diagnóstico neuropsicológico de pacientes con daño del SNC.
2. La rehabilitación personalógica neuropsicológica en pacientes con ECV y otras patologías del SNC.
3. La familia dentro del proceso de rehabilitación neuropsicológica.
4. La Educación Médica.
5. Evaluación, diagnóstico y tratamiento psicoterapéutico y de rehabilitación en pacientes con trastornos mentales.

Claustro:

Nombre y apellidos: Bechir Ben HadjAlí

Profesión: Médico Psiquiatra

Categoría docente: Profesor Emérita

Grado científico: Doctor en Ciencias

Centro de trabajo: Hospital de Salud Mental Malabo (Director Gerente)

Años de experiencia profesional: 32

Número de postgrados recibidos: 146

Número de postgrados impartidos: 55

Número de trabajos científicos realizados: 819

Número de publicaciones: 85

Líneas investigativas en los últimos 5 años:

1. Conducta Suicida en pacientes con trastornos mentales.
2. Psicofarmacología.
3. Detección precoz del Trastorno Psicótico.
4. Psiquiatría Biológica.

Nombre y apellidos: Engracia AsangonoNchuchumaAnsue

Profesión: Médico Psiquiatra

Categoría docente: (-)

Grado científico: (-)

Centro de trabajo: Policlínico "Dr. Loeri Comba"

Años de experiencia profesional: 7

Número de postgrados recibidos: 3

Número de postgrados impartidos: (-)

Número de trabajos científicos realizados: 4

Número de publicaciones: (-)

Líneas investigativas en los últimos 5 años:

1. Atención integral al paciente con consumo de drogas.
2. Salud Mental en la Atención Primaria de Salud.

Nombre y apellidos: María Norka Cardero Quevedo

Profesión: Psicóloga Clínica

Categoría docente: Profesora Asistente

Grado científico: (-)

Centro de trabajo: Hospital de Salud Mental Malabo

Años de experiencia profesional: 12

Número de postgrados recibidos: 11

Número de postgrados impartidos: 7

Número de trabajos científicos realizados: 10

Número de publicaciones: 2

Líneas investigativas en los últimos 5 años:

1. Gerencia y Administración de Salud Pública.
2. Psiquiatría Forense.
3. Suicidio y Conducta adictiva.
4. Reinserción Social y desinstitucionalización asistida en pacientes con trastornos mentales de larga evolución.

Nombre y apellidos: Mirna Rojas Martínez

Profesión: Lic. Enfermería

Categoría docente: Profesora Instructora

Grado científico: Master en Longevidad Satisfactoria

Centro de trabajo: Hospital de Salud Mental Malabo

Años de experiencia profesional: 29

Número de postgrados recibidos: 4

Número de postgrados impartidos: 3

Número de trabajos científicos realizados: 22

Número de publicaciones: 2

Líneas investigativas en los últimos 5 años:

1. Caracterización psicosocial y atención de enfermería en pacientes con trastorno mental.
2. Aplicación del Decanoato de Flufenazina en pacientes psiquiátricos.
3. Diagnóstico de enfermería en pacientes con reacciones adversas.
4. Cuidados de enfermería antes, durante y después del tratamiento electroconvulsivante.

Nombre y apellidos: Rodolfo Fuentes

Profesión: Médico Especialista MGI y Psiquiatría

Categoría docente: Profesor Instructor

Grado científico: (-)

Centro de trabajo: Hospital de Salud Mental Malabo

Años de experiencia profesional: 11

Número de postgrados recibidos: 16

Número de postgrados impartidos: 2

Número de trabajos científicos realizados: 15

Número de publicaciones: 3

Líneas investigativas en los últimos 5 años:

1. Trastornos Afectivos y del Humor
2. Urgencias Psiquiátricas.
3. Psiquiatría Forense.
4. Terapia Electroconvulsivante.

CONCLUSIONES

1. Se elaboró propuesta de un programa de curso postgrado dirigido a los profesionales de la salud mental para realizar la rehabilitación psicosocial de pacientes con trastornos mentales.

2. Se tuvo en cuenta las indicaciones metodológicas generales y estructuración de temáticas según fondo de tiempo a partir de criterios de los autores y sugerencias de informantes clave.
3. Se estableció necesario formar a un equipo multidisciplinario compuesto por psiquiatras, psicólogos, enfermeros, rehabilitadores y asistentes sociales, partiendo del carácter integral y holístico de la rehabilitación psicosocial en el paciente con trastorno mental.

RECOMENDACIONES

1. Incluir en el plan de formación de postgrado del Hospital de Salud Mental Malabo del año actual la impartición del curso: "La Rehabilitación Psicosocial en el paciente con Trastornos Mentales".
2. Divulgar la convocatoria del curso de postgrado por medio de los departamentos de APS y Salud Mental, con vistas a formar a otros profesionales del país interesados, en próximas ediciones del postgrado.
3. A partir de la formación de los profesionales del centro en el tema pertinente, conformar el Equipo Multidisciplinario de Rehabilitación Psicosocial del Hospital.
4. Divulgar en la comunidad científica los resultados de esta investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Atlas de Salud Mental 2017. Centro de Referencia Estatal de Atención Psicosocial. World Health Organization.
2. Guía Latinoamericana de Diagnóstico Psiquiátrico. Asociación Psiquiátrica de América Latina. Sección de Diagnóstico y Clasificación, 2004.
3. Pérez del Río F. Márgenes de la psiquiatría. Desigualdad económica y enfermedad mental. Rev.Norte de salud mental, 2013, vol. XI, nº 45: 66-74
4. García Nieto A. La rehabilitación psicosocial como principio ético. Rehabilitación psicosocial, 2007; 4(1): 37-40.
5. Guinea R. Rehabilitación psicosocial: una teoría, una práctica, una ética. Rev Asoc Esp Neuropsiq ,1997; 18 (65): 151-164.
6. Hernández Monsalve M. Rehabilitación psicosocial. Perspectiva actual y directrices de la Reforma Psiquiátrica. Estudios de Psicología, 2011; 16(3), 295-303.
7. Saraceno B. El fin del entretenimiento. Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría, 2014.
8. Davidson L, Rakfelt J, Strauss J. Las raíces del movimiento de recuperación en psiquiatría. Lecciones aprendidas. Madrid: Fundación para la investigación de la esquizofrenia y otros trastornos, 2015.

9. Baura Ortega JC. Rehabilitación e integración social de las personas con Trastorno Mental Grave. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Secretaría General de Asuntos Sociales. Instituto de Migraciones y Servicios sociales (IMSERSO), 2003.
10. Pérez Lache NM. Neuropsicología Clínica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2012.
11. Turkington D et al. Back to life, back to Normality. Cognitive Therapy, Recovery and Psychosis. Cambridge: University Press, 2009.
12. Pastor A, Blanco A, Navarro D, coord. Manual de rehabilitación del trastorno mental grave. Madrid, 2010.
13. Hernández M, Nieto P. Psicoterapia y rehabilitación de pacientes con psicosis. Madrid: Grupo 5, 2011.
14. Colectivo de Autores. Manual para la intervención de salud familiar. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.
15. Gómez Martínez AM, Artemán Cremé I. Terapia Ocupacional. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
16. Jaime A. Fernández, Rafael Touriño, Natalia Benítez, Cristina Abelleira. (Editores). Evaluación en Rehabilitación Psicosocial. Valladolid, FEARP, 2010.
17. González Cases JC, Rodríguez González A. Enfermedad Mental Crónica: Programas Básicos de Intervención. Biblioteca Virtual Comunidad de Madrid; 2002.
18. González Menéndez R. Terapéutica Psiquiátrica Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
19. Liberman RP. Recovery from disability. Manual of Psychiatric Rehabilitation. Washington, DC: American Psychiatric Publishing, Inc. 2008.