

**REGISTRADO CSU-535** 

Corresponde al Expte. 2847/17

BAHIA BLANCA, 9 de agosto de 2018.

### **VISTO:**

La resolución del Consejo Departamental de Ciencias de la Salud DCS- 212/18 mediante la que solicita la aprobación del primer plan de estudio de la carrera "Tecnicatura Universitaria en Acompañante Terapéutico"; y

### **CONSIDERANDO:**

Que por resolución AU- 03/18 se creó la carrera de Tecnicatura en Acompañante Terapéutico y su correspondiente título;

Que consta el informe, de fecha 27 de junio de 2018, de la Dirección General de Gestión Académica mediante el cual se informa que se han realizado los controles pertinentes en la resolución DCS- 212/18;

Que el presente plan de estudios fue elaborado de acuerdo a la normativa vigente, Resolución R-250/18, ratificada por resolución CSU-233/18;

Que el Consejo Superior Universitario aprobó, en su reunión de fecha 8 de agosto de 2018, lo aconsejado por su Comisión de Enseñanza;

### POR ELLO,

# EL CONSEJO SUPERIOR UNIVERSITARIO RESUELVE:

**ARTÍCULO 1º:** Aprobar el Primer Plan de Estudios de la carrera "TECNICATURA UNIVERSITARIA EN ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO", según consta en el anexo de la presente resolución.

**ARTÍCULO 2º:** Establecer que el presente Primer plan de estudios entra en vigencia a partir del primer cuatrimestre de 2019.

**ARTÍCULO 3º:** Pase a la Secretaría General Académica y a la Dirección General de Gestión Académica a sus efectos. Gírese al Departamento de Derecho. Cumplido, archívese.

Mg. Cesar Eduardo Lombardi - Secretario General del CSU

Dr. Mario Ricardo Sabbatini - Rector UNS



#### **ANEXO**

IDENTIFICACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS:

CARRERA: Tecnicatura Universitaria en Acompañamiento Terapéutico

UNIDADES ACADÉMICAS: Ciencias de la Salud

**MODALIDAD: Presencial** 

DURACIÓN DE LA CARRERA: 3 años CARGA HORARIA TOTAL: 2304 hs

TÍTULO: Técnico Universitario en Acompañamiento Terapéutico.

**NIVEL ACADEMICO: Pregrado** 

### **FUNDAMENTACIÓN:**

El Departamento de Ciencias de la Salud se plantea generar espacios para la formación de profesionales y técnicos en el área de la salud en la Universidad Nacional del Sur. En el marco del sistema de salud local, desde el comienzo de la Carrera de Medicina y luego Enfermería, dicha Universidad se convirtió en el centro de formación y de discusión académica de las problemáticas locales, regionales y nacionales en el ámbito de la salud de la población. Es esperable entonces que se piense en ampliar la oferta de otras carreras en pos de continuar colaborando, desde la producción de conocimiento y la formación de profesionales, en la construcción de un sistema de salud más justo y equitativo para la comunidad de la ciudad y la región.

En el contexto actual el marco legal vigente, enmarcado en los Derechos Humanos, (que comprende la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad, Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones, Ley de Derechos del Paciente, entre otras normativas), plantea la atención de la salud desde la perspectiva de derecho, lo que implica el compromiso de contar con profesionales capacitados para promover su efectivo cumplimiento.

Desde hace tiempo, se ha incorporado desde las prácticas interdisciplinarias en el sistema de salud, la figura del acompañante terapéutico, sosteniendo espacios que permitan generar accesibilidad a las personas que lo requieran, desde lo subjetivo propiciando mayor autonomía. Dicha figura participa, en la actualidad en los abordajes de distintos padecimientos, no solo psíquicos, propiciando la inclusión desde lo individual, familiar, laboral, institucional y comunitario, en las diferentes etapas de la vida de una persona. Lo heterogéneo de sus campos de trabajo, las diferentes problemáticas que aborda, plantea la necesidad de generar su formación con categoría universitaria y pública, con la cual no se cuenta.

Específicamente en el campo de la salud mental, la Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones supone un cambio de paradigma que obliga a la sustitución de prácticas de exclusión e institucionalización por modalidades de abordaje integrales, interdisciplinarias e intersectoriales capaces de garantizar los derechos de las personas con padecimiento mental y su inclusión social.



La complejidad de las fragilidades y las modalidades del padecimiento subjetivo en la actualidad exige la conformación de equipos de salud interdisciplinarios capaces de operar en dispositivos flexibles y accesibles desde una clínica ampliada (Campos, 2009; Onocko Campos y otros, 2008). Esta coyuntura demanda la diversificación de estrategias para abordar las múltiples formas de presentación del sufrimiento mental a partir de brindar soporte y apoyo a los sujetos y familias en los diversos espacios del tejido social. En este sentido la figura del acompañante terapéutico ha cobrado especial relevancia dada su capacidad para intervenir en el cotidiano de las familias e instituciones, tanto en los ámbitos públicos como privados. Para Rossi (2005) el acompañante terapéutico opera como un apoyo que posibilita ciertos puntos de anclaje, de referencia. Para el autor se sitúa:

A manera de puente, o como una vía de entrada ante tantos lugares que el paciente percibe cerrados (...) puede hacer de facilitador del vínculo con el medio ambiente, cuando esto encuentra sus grietas, no ha sido facilitado, necesitando de un otro que ponga en escena algún espacio que funcione como transicional, y amortigüe efectos que pueden resultar devastadores. Ni tan lejos ni tan cerca, diría un viejo maestro, al referirse a la distancia que requiere cada ser humano en su contacto con los otros... (Rossi G. 2005)<sup>1</sup>.

La formación del Técnico Universitario en Acompañamiento Terapéutico se orienta a la participación en un equipo interdisciplinario de salud en el que pueda aportar a la construcción de estrategias terapéuticas para favorecer la inclusión social, fomentar y fortalecer las redes vinculares y la autonomía desde un enfoque de derecho. Se trata de ofrecer una formación integral capaz de comprender e intervenir en la complejidad del entramado legal, social e institucional en el que desarrollará su práctica orientada por la singularidad del sujeto y su padecimiento en su particular contexto familiar, social y cultural (Campos, 2009).

Como se dijo anteriormente, la Ley Nº 26.657 de Salud Mental representa un cambio significativo al restablecer la dignidad subjetiva a las personas con padecimiento mental y presentar reformas sustanciales respecto del tratamiento de estas patologías. Promueve entre otras cosas la atención y contención integral desalentando la internación tradicional como única intervención posible en casos de crisis, desplazándola como un recurso a utilizar sólo en situaciones excepcionales y por tiempo determinado.

La figura del Acompañante Terapéutico (AT) se menciona en la Ley Nacional, reglamentando su ejercicio. Dada la complejidad del trabajo del AT que necesariamente debe ser interdisciplinario e intersectorial, se deberán adquirir competencias comunicacionales, relacionales y habilidades acordes al tipo de problemáticas a trabajar, entendiendo la especificidad de su rol dentro del equipo de trabajo y así mismo tener conocimientos clínicos que le permita realizar un adecuado diagnóstico y diseñar intervenciones oportunas.

Este aprendizaje debe ser basado en contenidos teóricos específicos, el análisis de casos clínicos y la observación de experiencias de trabajo que le sirvan de referencia a la hora de actuar. También implica una reflexión sobre la práctica y un análisis ético del rol que se espera desempeñe, teniendo en cuenta fundamentalmente su ejercicio en el contexto cotidiano del paciente para establecer una estrategia singular de tratamiento que favorezca el lazo social y disminuya el padecer psíquico.

Estado de Michoacán, México, ISSN18702104, octubre de 2005.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Rossi G. El acompañamiento terapéutico y los dispositivos alternativos de atención en salud mental. Trabajo publicado en la Revista de la Escuela de Psicología de la Universidad Michoacana San Nicolás de Hidalgo, del



La creciente necesidad de intervención de acompañantes terapéuticos en el campo de la salud mental, el consumo problemático de sustancias, en afecciones clínicas, en las distintas etapas de la vida del sujeto (niños, adolescentes, adultos y adultos mayores), con capacidad de intervenir en el ámbito sanitario, socio-comunitario, en contextos educativos y en el campo socio-jurídico, requiere de una amplia formación que brinde una capacitación integral, actualizada y crítica capaz de contribuir al diseño de estrategias de intervención desde un enfoque de salud integral.

La incorporación del Acompañante Terapéutico a los distintos equipos de salud, educación y la justicia, la heterogeneidad de intervención en las diferentes etapas de la vida del sujeto, niños y niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores, hacen imprescindible la necesidad de generar que su formación se incorpore al ámbito académico formal.

Bajo este panorama es que se considera imprescindible contar con una carrera de Tecnicatura Universitaria en Acompañamiento Terapéutico pública y gratuita para responder a una necesidad planteada en y por la comunidad

#### **OBJETIVO GENERAL**

Formar Técnicos Universitarios en Acompañamiento Terapéutico, con compromiso ético por la salud de las personas, con competencia técnica para un ejercicio de calidad en su profesión y profundo sentido humano de su práctica para mejorar la calidad de vida de aquellas que lo requieran, incorporando una visión de la salud como un constructo complejo que debe ser abordado de manera integral e interdisciplinaria.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Con la nueva carrera se espera que el estudiante:

- Desarrolle habilidades y competencias de acompañamiento terapéutico para trabajar en diferentes y múltiples ámbitos: sanitario, laboral, educativo, jurídico y comunitario, tanto en el sector público como en el privado y de manera intersectorial.
- Se capacite para aportar técnica y metodológicamente, desde el rol del Acompañamiento y desde un enfoque de derecho, a la construcción de estrategias terapéuticas para favorecer la inclusión social, fomentar y fortalecer las redes vinculares y la autonomía de las personas que lo requieran.
- Desarrolle competencias de técnico en acompañamiento terapéutico para ejercer su función desde la clínica ampliada tomando en cuenta la dinámica familiar y el contexto sociocultural del usuario en el diseño de los proyectos terapéuticos que realizará junto al equipo de salud.
- Pueda reconocer las particularidades de las estructuras clínicas y las diferentes patologías que se presentan en ellas como las patologías del acto, adicciones, trastornos alimentarios, autismo, trastornos del desarrollo, trastornos de conducta, discapacidad física adquirida, discapacidad mental, pacientes terminales, pacientes con enfermedades orgánicas crónicas, crisis vitales, duelos, suicidios, e intervenir desde el acompañamiento terapéutico en su abordaje clínico para mejorar la salud de las mismas desde una perspectiva técnica y ética.
- Se constituya en agente promotor de salud fortaleciendo los espacios productores de vida en el contexto cotidiano de las personas con estos padecimientos.
- Desarrolle competencias para trabajar en un equipo interdisciplinario de salud mental para el diagnóstico, tratamiento, asistencia y rehabilitación de las personas en las distintas etapas



del ciclo vital y familiar desde una perspectiva ética y legal del rol del acompañante terapéutico.

- $\bullet$  Pueda aplicar los instrumentos teórico-técnicos necesarios para que pueda efectuar una práctica profesional comprendida en el contexto socio político y cultural del país en el marco de la Ley de Salud Mental  $N^{\circ}26.657$ .
- Se capacite para la investigación y la producción teórica en el campo del acompañamiento terapéutico.

### **ALCANCES DEL TÍTULO:**

El graduado tendrá habilidades y capacidades que lo habilitan para:

- Elaborar junto al equipo y los usuarios proyectos de acompañamiento terapéutico, que tengan en cuenta la singularidad y el contexto social-cultural.
- Apoyar desde el rol de Acompañante Terapéutico a las personas que lo requieran en el desarrollo de las actividades de su vida cotidiana, el fortalecimiento del lazo social y los vínculos familiares y el potenciamiento de conductas autónomas.
- Contribuir a la producción de conocimiento científico en el Acompañamiento Terapéutico y en el campo de la investigación en salud y salud mental.
- Intervenir a través de diversos modelos de abordaje para promover los enfoques ambulatorios en problemáticas psicopatológicas y ante situaciones de crisis y emergencia clínica, en el contexto de un trabajo interdisciplinario.

### Podrá desempeñarse en:

- Instituciones de salud y/o educación, instituciones de salud mental y adicciones con o sin dispositivo de internación tanto en el ámbito público como privado: Residenciales (geriátricos, hogares de niños y adolescentes, hogares para personas con padecimiento mental y otros dispositivos de convivencia con distintos niveles de apoyo), Centros Educativos Terapéuticos, Hospitales y Centros de día, casas de medio camino.
- Centros y dispositivos de asistencia en catástrofes.
- Otros dispositivos en los espacios comunitarios, judicial y forense.

### PERFIL DEL TÍTULO:

El Técnico Universitario en Acompañamiento Terapéutico tendrá habilidades y capacidades para:

- Facilitar la vinculación familiar y social y la rehabilitación de las personas con padecimiento mental.
- Coordinar y facilitar la mediación de técnicos con otros acompañantes terapéuticos.
- Detectar posibles recaídas de las personas con padecimiento mental, desde el ámbito de la vida cotidiana de éstas, identificando y anticipando situaciones de riesgo o descompensación.
- Diseñar estrategias desde el rol de Acompañante Terapéutico que propicien la construcción de espacios subjetivos de la persona con padecimiento mental o físico, en su entorno vincular.
- Trabajar de manera interdisciplinaria en los abordajes y gestión de los equipos de salud.
- Proponer planes de acompañamientos y evaluarlos



- Gestionar las intervenciones técnicas profesionales adecuadas en los distintos momentos del acompañamiento en función de las necesidades del usuario y las orientaciones del equipo interdisciplinario a cargo del tratamiento.
- Recomendar acciones en pos de la defensa de los derechos de las personas y familias acompañadas.

### **REQUISITOS DE INGRESO:**

Para ingresar como alumno a la carrera, debe haber aprobado el nivel medio o el ciclo polimodal de enseñanza. Excepcionalmente, los mayores de 25 años que no reúnan esa condición ingresarán según lo establecido en la Ley de Educación Superior  $N^{\circ}$  24.521, artículo  $7^{\circ}$ , reglamentado por Res CSU 66/11.

### ESTRUCTURA CURRICULAR:

Este Plan de Estudios propone desde el inicio:

- La **integración de contenidos** correspondientes a cuatro áreas: "Abordaje Individual", "Abordaje SocioFamiliar", "Marco Ético Legal" y "Relaciones Institucionales", con una coordinación simultánea y complementaria, para lograr el desarrollo horizontal y vertical de esas áreas a lo largo de todo el plan de estudios.
- El **aprendizaje significativo**, promoviendo en el alumno un aprendizaje activo, pensamiento crítico y responsabilidad individual, grupal y social en el logro de sus conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes, que serán requisito de su futura práctica profesional.
- El **autoaprendizaje del alumno**, favorecido a través de las estrategias metodológicas diseñadas para que asuman una formación y actualización continua de alto nivel científico.
- La **evaluación contínua** de los aprendizajes, la enseñanza y el propio curriculum para lograr la formación de un profesional bajo un enfoque científico antropológico-social y humanístico.



- La carrera presenta 12 asignaturas integradas y consecutivas a lo largo de los 3 años del plan, las cuales se detallan a continuación:

### **Unidad 1: ENTRADA AL CAMPO**

#### OBJETIVO GENERAL

El Objetivo de la Unidad 1 es que el estudiante comprenda las distintas dimensiones que implica su campo de práctica, a partir de una introducción teórica en cada una de ellas. Se jerarquizará la relevancia de la interdependencia de lo individual, socio familiar, lo legal y lo institucional, en los procesos de salud-enfermedad-atención-cuidados.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: Que el estudiante comprenda las estructuras elementales que conforman el sistema familiar y las configuraciones actuales que adopta este subgrupo social partiendo de sus determinaciones históricas, políticas y sociales.

Área Abordaje Individual: Que el estudiante pueda reconocer los aportes de la psicología y la psiquiatría al campo de la salud a partir de aprehender sus conceptos básicos, entendiendo sus contextos de surgimiento y fundamentos epistemológicos. Que el estudiante se aproxime al surgimiento histórico del acompañamiento terapéutico en Argentina.

Área Marco Ético Legal: que el estudiante conozca el marco normativo vigente, los antecedentes y su relación con los tratados y principios internacionales.

Área Relaciones Institucionales: que el estudiante conozca los orígenes de los sistemas de salud, los diferentes modelos y paradigmas que marcaron su desarrollo para así comprender la estructura y lógica del sistema de salud argentino.

### **Unidad 2: SISTEMAS Y VÍNCULOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Que el estudiante pueda comprender cómo su campo de práctica se inscribe en un marco legal y en determinados contextos socio-familiares y analice mediante qué procesos algunos modelos de pensamiento y acción se tornan hegemónicos.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: que el estudiante pueda interpretar las diferentes formas de expresión de la dinámica familiar tomando en cuenta los diferentes momentos que puede atravesar una familia durante su ciclo vital.

Área abordaje individual: que el estudiante se aproxime a las escuelas más importantes y las corrientes psicológicas que más impacto han tenido en la Argentina. Analice el surgimiento de la psicopatología en el campo de la psiquiatría y problematice las categorías de síntoma, lo normal y lo patológico y la función del diagnóstico en salud mental.

Área Marco Ético Legal: que el estudiante pueda comprender cómo, dentro de su campo de práctica, prevalecen ciertas formas de organización y mediante qué procesos algunos sistemas o modelos de pensamiento y acción se tornan hegemónicos.



Área relaciones institucionales: que el estudiante pueda analizar cómo se configura el campo de la salud en nuestro país entendiendo las tensiones, luchas y determinaciones que operan en esa dinámica.

### **Unidad 3. EL SUJETO Y SU ENTORNO**

### OBJETIVO GENERAL.

Que el estudiante pueda entender de manera crítica la relación entre el sujeto y la estructura e interpretar el concepto de salud, enfermedad y atención como una construcción social producto de esta dinámica.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

*Área Abordaje Socio Familiar:* que el estudiante conozca las funciones que cumple el sistema familiar tanto dentro del imaginario social como en la constitución subjetiva y los problemas que pueden surgir en esta trayectoria.

Área abordaje individual: que el estudiante pueda comprender cómo acontece el desarrollo sensorial, motor, social, intelectual y del lenguaje y la estructuración del psiquismo desde una lógica procesual y relacional, a partir de diferentes perspectivas teóricas.

Área marco ético legal: que el estudiante pueda entender de manera crítica la relación entre el sujeto y la estructura e interpretar el concepto de salud, enfermedad y atención cómo una construcción social producto de esta dinámica.

Área relaciones institucionales: que el estudiante pueda comprender críticamente el lugar que la salud mental ocupa como tema de salud pública y por qué aún hoy permanece como un campo específico apartado de la salud en términos amplios.

### Unidad 4. REDES Y DISPOSITIVOS DE ABORDAJES EN A.T.

### OBJETIVO GENERAL

El objetivo de la Unidad 4 es que el estudiante pueda analizar las diferentes formas de atención que encontrará en su campo de práctica, entendiendo bajo qué códigos y desde qué concepto de sujeto opera cada una para poder pensar las propuestas actuales a la luz de los procesos históricos.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: Que el estudiante pueda comprender el uso de la metáfora de la red como una forma de describir la importancia del contexto social en el establecimiento de la dinámica familiar y las estrategias de trabajo que se desprende a partir de ese modelo teórico.

Área abordaje individual: que el estudiante identifique los tipos y factores más frecuentes de discapacidad en la infancia y las disciplinas que intervienen en su abordaje. Comprenda el concepto de dispositivo como construcción interdisciplinaria para el abordaje de personas con discapacidad de acuerdo a su singularidad y contexto. Se aproxime al abordaje farmacológico reconociendo la clasificación de los psicofármacos, su acción terapéutica y efectos adversos.

Área marco ético legal: que el estudiante logre analizar las diferentes formas de atención que encontrará en su campo de práctica, entendiendo bajo qué códigos y desde qué concepto de



sujeto opera cada una para poder pensar las propuestas actuales a la luz de los procesos históricos.

Área relaciones institucionales: que el estudiante conozca los dispositivos tradicionales de abordaje de los problemas de salud mental, la lógica bajo la cual operan y pueda establecer una comparación crítica con los nuevos modelos propuestos dentro de los cuales la figura del AT tiene un importante rol.

# **Unidad 5: SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Que los alumnos logren conocer y analizar las diferentes etapas evolutivas por las que atraviesan los niños y niñas desde una perspectiva individual, familiar y colectiva, en el marco de la legislación vigente e identifiquen las políticas para su abordaje.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: Que el estudiante reconozca los procesos de socialización por los que transitan niños y niñas en su construcción como sujetos sociales.

Área abordaje individual: Que el alumno caracterice las particularidades de la niñez como etapa evolutiva en la constitución subjetiva, identifique las manifestaciones del sufrimiento psíquico y los principales problemas que pueden desencadenarse en esta etapa. Que se aproxime a sus modalidades de abordaje, las disciplinas que intervienen y sea capaz de problematizar la cuestión de la medicalización en la infancia.

Área marco ético legal: que los alumnos conozcan y analicen los derechos de niños y niñas, según la normativa vigente a nivel Nacional y Provincial.

Área relaciones institucionales: que el alumno conozca y analice las políticas relacionadas al abordaje de niños y niñas y las redes institucionales formales e informales existentes.

### **Unidad 6: SALUD y ADOLESCENCIAS**

### OBJETIVO GENERAL

Que los alumnos caractericen desde una perspectiva individual, familiar y colectiva las particularidades del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado en la adolescencia, conozcan el marco legal vigente e identifiquen las principales políticas para el abordaje integral de los adolescentes.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

*Área Abordaje Socio Familiar*: que el estudiante identifique las características de las adolescencias desde una perspectiva histórica y social reconociendo las marcas del contexto sociocultural y de sus instituciones en la producción de la subjetividad adolescente.

Área abordaje individual: que el estudiante reconozca las particularidades de la adolescencia como periodo evolutivo de la constitución subjetiva, discierna sus cambios corporales y procesos de elaboración psíquica específicos. Que caracterice los principales problemas que pueden desencadenarse en este momento y las posibles formas de abordaje.



*Área marco ético legal:* que el conozca y analice el marco ético – legal para el abordaje de el adolescente, desde el derecho privado y el derecho público, así como la normativa vigente en relación a los adolescentes en conflicto con la ley.

Área relaciones institucionales: que el estudiante identifique las características, la relevancia y los aportes de las redes intersectoriales para el abordaje integral del proceso saludenfermedad.-atención-cuidado de losy las adolescentes.

### **Unidad 7: SALUD DEL ADULTO**

### **OBJETIVO GENERAL**

Que los alumnos logren conocer y analizar la construcción subjetiva de las personas adultas, desde la singularidad, los vínculos familiares y colectivos, así como sus contextos.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

*Área Abordaje Socio Familiar*: que los alumnos puedan visibilizar los vínculos diferentes que establecen los adultos en la época actual, sus malestares y desafíos en sus contextos familiares y sociales.

Área abordaje individual: que los alumnos logren identificar los problemas que prevalecen en las personas adultas y el modo en que puedan ser abordados, favoreciendo la construcción de autonomía. Reconozcan los aportes de la semiología psiquiátrica, aprehendan el concepto de estructuras clínicas y los aportes del psicoanálisis para la comprensión y el abordaje de las personas con cuadros psicopatológicos.

Área marco ético legal: que los alumnos logren conocer e interpretar la normativa vigente en los que respecta a leyes laborales individuales y colectivas, así como los respectivos derechos sociales.

Área relaciones institucionales: que los alumnos identifiquen y analicen los modos de inclusión laboral en la época actual, su importancia en la edad adulta, su construcción histórica y su importancia en la construcción subjetiva del sujeto.

### **Unidad 8. SALUD DEL ADULTO MAYOR**

### **OBJETIVO GENERAL**

Que los alumnos logren describir y analizar la desde el concepto de capacidad y derecho a la salud mental, la población de adultos mayores a nivel local, regional y nacional y analicen, desde todas las dimensiones implicadas el "lugar social" del adulto mayor y su relación con las prácticas de salud mental.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: que los alumnos logren analizar a partir del concepto de subjetivación, las prácticas de salud en y con los adultos mayores que le permita propiciar sistemas de apoyos que favorezcan la autonomía del adulto mayor.

Área abordaje individual: que los alumnos logren analizar a las personas adultas mayores como una etapa más por donde transita el sujeto desde la perspectiva de "envejecimiento activo", promoviendo su inclusión y autonomía. Conceptualicen el trabajo de elaboración psíquica y reformulación de proyectos que implican las transformaciones corporales y los



cambios en la realidad social, familiar y vincular. Identifiquen los problemas de salud prevalentes en esta etapa evolutiva.

Área marco ético legal: que los alumnos conozcan y analicen las leyes previsionales y de seguridad social para adultos mayores, así como sus derechos de protección.

*Área relaciones institucionales:* que los alumnos analicen los diferentes entramados sociales que propicien y favorezcan los espacios de inclusión de las personas adultas mayores.

# UNIDAD 9. CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN NIÑEZ

### **OBJETIVO GENERAL**

Que el estudiante contextualice y reconozca las principales problemáticas de inicio en la infancia en su complejidad y determinación social y diseñe estrategias de abordaje clínico e interdisciplinario como parte del equipo de salud, sustentadas en un sólido posicionamiento ético y legal.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: que el estudiante identifique los principales problemas en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado de la infancia en sus relaciones con losdiversos contextos socio- familiares y su determinación social.

Área abordaje individual: que el estudiante sea capaz de diseñar, implementar y evaluar estrategias de abordaje clínico de las principales problemáticas del proceso salud-enfermedadatención-cuidado de la niñez como parte del equipo terapéutico. Fundamente su intervención como mediador y facilitador en las instituciones y en cotidianeidad de los contextos de vida de las personas a las que destina su práctica. Sostenga un encuadre terapéutico a partir de un sólido posicionamiento ético y logre dar cuenta de los efectos de sus intervenciones.

*Área marco ético legal:* que el alumno conozca los instrumentos legales vigente respecto a los derechos de los niños y niñas a la hora de pensar los abordajes terapéuticos.

*Área relaciones institucionales:* que el estudiante logre articular sus intervenciones en los múltiples dispositivos interdisciplinarios de abordaje de las problemáticas complejas en la niñez.

# <u>UNIDAD 10: CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN ADOLESCENCIA</u>

### **OBJETIVO GENERAL**

Que el estudiante contextualice y reconozca las principales problemáticas del proceso saludenfermedad-atención-cuidado en la adolescencia en su complejidad y determinación social y diseñe estrategias de abordaje clínico e interdisciplinario como parte del equipo de salud, apoyadas en el marco legal vigente.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: que el estudiante identifique los principales problemas del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado en las adolescenciasy su determinación social, en sus relaciones con los diversos contextos familiares, socioculturales e institucionales.



Área abordaje individual: que el estudiante sea capaz de diseñar, implementar y evaluar estrategias de abordaje clínico de las principales problemáticas del proceso salud-enfermedadatención-cuidado de los y las adolescentes como parte del equipo de salud. Fundamente su intervención como mediador y facilitador en las instituciones y en cotidianeidad de los contextos de vida de las personas a las que destina su práctica. Sostenga un encuadre terapéutico a partir de un sólido posicionamiento ético y logre dar cuenta de los efectos de sus intervenciones.

*Área marco ético legal*: U.10 Convención de los Derechos del Niño – Código Civil y Comercial - ley nacional 26.061 y ley provincial 13.298.

Área relaciones institucionales: que el estudiante logre articular sus intervenciones en los múltiples dispositivos interdisciplinarios de abordaje de problemáticas complejas en las adolescencias.

# <u>UNIDAD 11: CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN</u> ADULTOS

### **OBJETIVO GENERAL**

Que el estudiante contextualice y reconozca las principales problemáticas del proceso saludenfermedad-atención-cuidado en personas adultas,en su complejidad y determinación social y diseñe estrategias de abordaje clínico e interdisciplinario como parte del equipo de salud, apoyadas en el marco legal vigente.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: que el estudiante identifique los principales problemas del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado en personas adultas y su determinación social, en sus relaciones con los diversos contextos familiares, socioculturales e institucionales.

Área abordaje individual: que los alumnos puedan generar proyectos de abordajes de acompañamiento terapéuticos, pensados desde la singularidad y de acuerdo a la problemática de salud que padezca el sujeto, enmarcado en el concepto de salud-enfermedad-atención-cuidado y contextualizado en lo colectivo en personas adultas. Que logre operar como facilitador en las instituciones y en la cotidianeidad de los contextos de vida de las personas a las que destina su práctica. Sostenga un encuadre terapéutico a partir de un sólido posicionamiento ético y logre dar cuenta de los efectos de sus intervenciones.

*Área marco ético legal:* que los alumnos reconozcan el marco legal, de derechos, en el que se enmarcan las personas adultas, sea desde los laborales, sociales, de discapacidad para generar la accesibilidad y autonomía del sujeto.

*Área relaciones institucionales:* que el estudiante logre articular sus intervenciones en los múltiples dispositivos interdisciplinarios de abordaje de problemáticas complejas con personas adultas.

# <u>UNIDAD 12: CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN ADULTOS MAYORES</u>

**OBJETIVO GENERAL** 



Que el estudiante contextualice y reconozca las principales problemáticas del proceso saludenfermedad-atención-cuidado en personas adultas mayores, en su complejidad y determinación social y diseñe estrategias de abordaje clínico e interdisciplinario como parte del equipo de salud, apoyadas en el marco legal vigente.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área Abordaje Socio Familiar: que el estudiante identifique los principales problemas del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado en personas adultas mayores y su determinación social, en sus relaciones con los diversos contextos familiares, socioculturales e institucionales.

Área abordaje individual: que el alumno pueda generar proyectos de abordajes de acompañamiento terapéuticos, pensado desde la singularidad y de acuerdo a la problemática de salud que padezca el sujeto, enmarcado en el concepto de salud-enfermedad-atención-cuidado y contextualizado en lo colectivo en personas adultas mayores. Que logre operar como facilitador en las instituciones y en la cotidianeidad de los contextos de vida de las personas a las que destina su práctica. Sostenga un encuadre terapéutico a partir de un sólido posicionamiento ético y logre dar cuenta de los efectos de sus intervenciones.

*Área marco ético legal:* que los alumnos reconozcan el marco legal, de derechos, en el que se enmarcan las personas adultas mayores, sea desde los laborales, sociales, de discapacidad para generar la accesibilidad y autonomía del sujeto.

*Área relaciones institucionales:* que el estudiante logre articular sus intervenciones en los múltiples dispositivos interdisciplinarios de abordaje de problemáticas complejas con personas adultas mayores.

### ACTIVIDADES CURRICULARES

Cada asignatura tendrá el siguiente esquema de actividades curriculares:

### ACTIVIDADES TEÓRICAS

Las actividades teóricas se desarrollarán bajo diversas modalidades: clases teóricas, seminarios por área o inter-áreas, seminarios integradores. Podrán invitarse a referentes institucionales y académicos para enriquecer el diálogo entre los enfoques teóricos, las particularidades locales y regionales y el análisis de problemas actuales.

### ACTIVIDADES DE PRÁCTICA GRUPAL

Para el desarrollo de las actividades prácticas se utilizarán diversas estrategias como: ejercicios de reflexión sobre problemas, aplicación de contenidos teóricos a situaciones problema, cine debate, charlas debate, problematización a partir de textos literarios, orientación en búsqueda bibliográfica, discusión de material clínico, audiovisual y bibliográfico; producción de informes escritos, entre otras. Estas estrategias metodológicas fomentarán el autoaprendizaje del estudiante, la formulación de preguntas y la promoción de una actitud investigativa para que asuma un compromiso con su formación y actualización científica continua.



Las actividades se sustentarán en el circuito de la problematización apuntando a promover un aprendizaje significativo, crítico y colaborativo, que apele al involucramiento y responsabilización individual y grupal por los propios procesos de aprendizaje.

Se evaluará la progresiva integración de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que habilitarán el ejercicio de su futura práctica profesional. Si bien se trabajará con la evaluación sumativa, necesaria para la certificación de adquisición de determinados niveles, la evaluación formativa será la que se lleve adelante en el proceso de enseñanza – aprendizaje para ayudar, orientar y prevenir tanto al profesor como a los alumnos de aprendizajes no aprendidos o aprendidos erróneamente. El continuo acompañamiento y orientación docente permitirá detectar oportunamente los obstáculos e implementar estrategias para su abordaje.

### ACTIVIDAD DE INTEGRACIÓN DE CONTENIDOS

Se desarrollarán actividades que permitan integrar en la última semana de cada unidad los contenidos trabajados en cada área.

### ACTIVIDAD DE TRABAJO EN TERRENO

Se trabajará un proyecto de trabajo en terreno a partir del primer año transversal a toda la carrera que constituirá la práctica de la formación. El espacio en terreno irá profundizándose en la problematización y el modo de intervención de los estudiantes, de manera paulatina: 1er. Año espacio de construcción grupal con metodología de observación directa, aula taller, talleres de reflexión, grupos de producción entre otros. 2do. Año, participación en los distintos espacios, coordinación de grupos y talleres: supervisión de casos, participación de ateneos interdisciplinarios. 3er.Año, elaboración de proyectos de abordaje técnicos de acompañamiento terapéutico, Coordinación de grupos , coordinación inter talleres y otros dispositivos integradores, supervisión de casos problema, participación en ateneos interdisciplinarios, participación en al gestión de recursos en relación con los perfiles de los usuarios y contexto, facilitación en la comunicación entre otros

Tendrá un rol fundamental la progresiva integración de los estudiantes a distintos escenarios de prácticas en territorios e instituciones educativas, judiciales, de niñez y de salud de la ciudad, la mayoría de los espacios institucionales donde se generarán los espacios de práctica en terreno se encuentran incluidos en convenios marcos del Departamento del ciencias de la Salud y, de ser necesario, se gestionarán nuevos convenios.

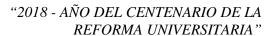
El estudiante será acompañado por los docentes durante el mismo y se entrenará en metodología de la investigación terminando con un trabajo práctico al finalizar la carrera.





## UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR Consejo Superior Universitario BAHIA BLANCA - REPUBLICA ARGENTINA

	CONTENIDOS MINIMOS					
			AREAS	;		
AÑOS	Asignatura	ABORDAJE SOCIO FAMILIAR	ABORDAJE INDIVIDUAL	MARCO ETICO LEGAL	Relaciones Institucionales	
1ER	20105 ENTRADA AL CAMPO.	U.1.Antropología, historia y sociología de la familia. Construcción de la estructura familiar a lo largo de la historia. Contexto familiar y desarrollo psicológico. Conceptualización de grupalidad: nociones de tarea y mutua representación interna.	U.1 Introducción a la psicología. Historia de la psicología como disciplina científica. La construcción del conocimiento científico en psicología. Caracterización de los hechos psíquicos. Historia de la psiquiatría. Fundamentos epistemológicos. La clínica de la mirada. Historia de la psicología y surgimiento del acompañamiento terapéutico en Argentina. Aportes de la psicología y la psiquiatría al campo de la salud.	U.1 Constitución Nacional – Constituciones provinciales - Código Civil y Comercial - Tratados Internacionales de Derechos Humanos Conceptos de Derecho Público y de Derecho Privado. Personas humanas: comienzo de la existencia y extinción. Atributos de la personalidad. La capacidad de ejercicio de las personas humanas. Derechos personalísimos.	U.1. Cultura y Sociedad. Transmisión La cultura como construcción del hombre- Estructura social- poder. La exclusión como expresión de conflictos sociales. Economía - Estado- Políticas sociales - Políticas en Salud- Políticas en Salud Mental Sistemas de salud. Paradigmas. Salud - enfermedad - atención, como hecho cultural y socio-histórico. Conceptualizaci ón del proceso salud- enfermedad- cuidado.	
	20106 SISTEMAS Y VÍNCULOS	<ul><li>U.2 Concepto de "vida cotidiana", subjetividad y orden sociohistórico.</li></ul>	<b>U.2</b> Corrientes y escuelas de psicología.	U.2 Código Civil y  Comercial de la Nación –  Convención de los	de salud argentino y su	





20107

**EL SUJETO Y** 

**SU ENTORNO** 

U.3 Dinámica familiar,

función familiar.

Intervenciones en

El concepto de género	Contexto de surgimiento,	Derechos de las	construcción
y los debates en	posicionamiento	Personas con	histórica
relación a la familia	epistemológico y	Discapacidad -	Historia del
actual. Ciclo vital	conceptos	Convención	acompañamient
familiar. Crisis	fundamentales de la	Interamericana para la	o Terapéutico
normativas y	psicología conductista, el	Eliminación de Todas las	en la Argentina.
paranormativas.	psicoanálisis y la	Formas de	
Instrumentos de	psicología cognitivo-	Discriminación contra las	
evaluación del contexto	conductual.	Personas con	
familiar.	Lo normal y lo	Discapacidad.	
	patológico.	El sistema de salud	
	Nacimiento de la psicopatología en el	en Argentina y sus	
	campo de la psiquiatría y	sectores público,	
	sus distintos periodos.	privado y de	
	El diagnóstico. Problematización de las	seguridad social.	
	nosologías psiquiátricas.	Leyes de obras	
	El síntoma para la	sociales y de	
	medicina y el psicoanálisis.	medicina prepaga.	
	El analista ciudadano.	La protección del	
	Conceptos de	derecho a la salud en	
	transferencia y angustia.	el Derecho Público:	
		la Constitución	
		Nacional, los	
		Tratados	
		Internacionales de	
		Derechos Humanos	
		con y sin jerarquía	
		constitucional y las	
		Constituciones	
		provinciales.	

U.3 Estructuración del

psiquismo.

Desvalimiento y

U.3 Ley Nacional de

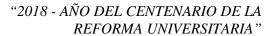
Salud Mental - Ley de

Derechos del Paciente

U.3 De la Salud

pública a la

Salud mental





	contextos familiares	prematurez humana.	La protección del	comunitaria.
	actuales. La entrevista	Apuntalamiento del	derecho de la salud	Configuración
	clínica a grupos	psiquismo en lo		del Campo de
	familiares. La visita	somático.	en el Derecho	la Salud Mental
	domiciliaria y el trabajo	Desarrollo sensorial,	Privado: el Código	Comunitaria-
	en equipo en el	motor, social, intelectual	Civil y Comercial, la	. Del modelo
	abordaje familiar.El	y del lenguaje. Nociones	-	manicomial al
	acompañante y su	básicas de	Ley de Derechos de	modelo de
	relación con la familia	neurobiología.	los Pacientes y la	intervención
	del paciente.	La función del otro en la	Ley Nacional de	comunitaria en
		constitución subjetiva.		Salud Mental-
		Funciones materna y	Salud Mental	Epidemiología
		paterna.		de la Salud
		Importancia del juego en		Mental y las
		la estructuración		adicciones en
		psíquica.		Argentina. El
				territorio como
				eje de trabajo
				en la Salud
				Mental
				Comunitaria. El
				foro
				Intersectorial
				como
				herramienta en
				el trabajo
				territorial.
				La
				comunicación
				en el abordaje
				de las
				problemáticas
				de Salud
				Mental
20108	U.4 Participación social		U.4 El ejercicio del	<b>U.</b> Dispositivos
REDES Y	y promoción de la	U.4 Personas con	acompañamiento	de abordaje en
DISPOSITIVOS	salud. ¿Qué es una red	discapacidad: motoras,	terapéutico en las	salud mental y
DE ABORDAJES	social? Familia y redes	psíquicas, intelectuales,	legislaciones locales	Adicciones. 4
EN A.T.	sociales. Importancia y	sensoriales.	(leyes vigentes y	Red de



## UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

	objetivos del trabajo en	Factores más frecuentes	proyectos de leyes)	Servicios de
	red en el abordaje de	de discapacidad en la	Responsabilidad civil del	Salud Mental y
	problemas complejos.	infancia.	acompañante	adicciones a
	Oportunidades y	Disciplinas que	terapéutico. Regulación	nivel Nacional
	dificultades en el	intervienen en su	del ejercicio del	Provincial y
	trabajo en red.	abordaje.	acompañamiento	Local.
	Acompañamiento	Del enfoque de déficit	terapéutico en las	Dispositivo
	terapéutico en los	hacia la singularidad.	legislaciones provinciales	institucional y
	diferentes ámbitos:	Arte y subjetividad.	y en la Ciudad Autónoma	función del
	escolar, hospitalario,	Las funciones materna y	de Buenos Aires.	acompañante
	laboral, familiar y de	paterna ante el	Principios fundamentales	terapéutico er
	reinserción social.	nacimiento de un hijo con	de la bioética:	las Redes.
		discapacidad.	autonomía, no	Dispositivos y
		El modelo médico y el	maleficencia,	Redes,
		modelo social de la	beneficencia y justicia.	formales e
		discapacidad.		informales de
		Las clasificaciones		abordaje en
		internacionales de		situación de
		enfermedades.		crisis, El Equip
		El concepto de trastorno.		Interdisciplina
		La Clasificación		o en Salud
		Internacional del		Mental- en la
		Funcionamiento, de la		investigación
		Discapacidad y de la		en la
		Salud.		intervención-
		Principios del abordaje		participación
		clínico. Introducción al		del
		abordaje farmacológico:		Acompañante
		clasificación de los		Terapéutico.
		psicofármacos y su		'
		acción terapéutica.		
		Efectos adversos.		
	<b>U5</b> Proceso de	U5 La niñez como etapa	U.5 Convención de los	U5
	socialización primaria y	evolutiva.	Derechos del Niño,	Construcción
	secundaria. Inclusión	Sexualidad infantil: las	Código Civil y Comercial,	del concepto d
20109	educativa y	etapas psicosexuales y	ley nacional 26.061 y ley	niñez a lo larg
SALUD DE	acompañamiento	sus manifestaciones.	bonaerense 13.298.	del tiempo.
NIÑOS Y NIÑAS	terapéutico en la	Valor del juego y el jugar		Políticas de
ININOS I NINAS		, , , , , ,	La protección legal	
MINOS I MINAS	enseñanza preescolar	en la niñez.	del derecho de la	abordaje y



### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

		del esempe 7 · · · · ·	famous de de de de de		-12 D-101
		del acompañante en lo	formas de abordaje:	salud de los niños.	niñez. Políticas
		pedagógico y su	Niñez en situaciones de		públicas de la
		diferencia con la	vulnerabilidad		infancia.
		función del docente	psicosocial.		Sistema
		integrador. El	Efectos de las violencias		Educativo
		acompañamiento	y el desamparo en la		Argentino- su
		terapéutico más allá	niñez.		construcción
		del ámbito escolar.	Niñez y medicalización.		histórica- Del
			Sufrimiento psíquico en		concepto de
			la infancia.		integración al
			Psicoanálisis y		de inclusión-
			psicopatología.		
			La psiquiatría infanto-		
			juvenil.		
			El cuerpo, el lenguaje y		
			el lugar del otro en las		
			patologías graves de la		
			subjetivación.		
			Niños con problemas		
			neurológicos y		
			neuromusculares. Niños		
			con discapacidades		
			sensoriales.		
			Las neurosis en la		
			infancia. Fobias		
			infantiles.		
			Efectos subjetivos de la		
			institucionalización en la		
			infancia.		
		U6 Adolescencia,			U6. Redes
		época y contexto.	<b>U6</b> Construcción de la	U.6 El adolescente en el	intersectoriales
		Sociedad, cultura y	subjetividad en la	derecho privado y en el	de abordaje
	20110	subculturas	adolescencia. Problemas	derecho público. Debates	integral en la
2DO.A	SALUD y	adolescentes.	prevalentes actuales y	sobre la imputabilidad	adolescencia.
	ADOLESCEN-	Importancia del grupo	formas de abordaje.	penal del adolescente.	Políticas de
	CIAS	en construcciones de	Las metamorfosis de la	Derechos laborales y	inclusión social
		género, autoconcepto e	pubertad.	previsionales de los	para
		identidad. Salud y	Duelos, procesos de	adolescentes.	adolescente. La
		sexualidad.	resignificación y	audiescemes.	interdisciplina
			,		

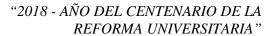


UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SU Consejo Superior Universitario BAHIA BLANCA - REPUBLICA ARGENTINA

	Eartalogimiento de la	olohoración paíguica en	G: , I	on los proces
	Fortalecimiento de la	elaboración psíquica en	Sistema de	en los proceso
	autonomía y conflicto intergeneracional.	la adolescencia. La salida exogámica y la	protección integral	de inclusión de los
	intergeneracional.	importancia del grupo de	de las personas con	adolescentes.
		pares. La construcción	discapacidad: el	EI
		de proyectos.	Certificado Único de	acompañante
		Consumo problemático de sustancias, intentos	Discapacidad y los	terapéutico en el equipo.
		de suicidio, depresiones,	efectos de su	
		crisis de angustia, bulimias y anorexias,	otorgamiento.	
		violencias y psicosis en		
		la adolescencia.		
		Efectos subjetivos de la		
		institucionalización en la		
		adolescencia.		
				U7. Procesos
		<b>U7</b> Construcción de		de inclusión en
		autonomía y desafíos de		la etapa laboral.
		la edad adulta.		Salud Mental,
		Introducción a la		sistemas de
		semiología: orientación,		apoyo para
	<b>U7</b> Adultez: vínculos y	conciencia, atención,		generar
	transformaciones en la	percepción, memoria,	U.7 Derechos laborales	autonomía. La
	época actual.	voluntad, afectividad,	individuales y colectivos.	inclusión y la
	Producción y trabajo	pensamiento.	Leyes de obras sociales	desestigamtiza
20111	-	Principales alteraciones.	(23.660 y 23.661) y de	ción como eje
SALUD DEL	como objetivo social.	Problemas prevalentes y	medicina prepaga	de análisis en
ADULTO	Estima y autorrealización. La	formas de abordaje en la	(26.682).	el abordaje del
ADULIO		adultez.	Derechos laborales y	adulto con
	función del	Depresiones. Crisis de	mayisianalas da las	padecimiento
	acompañante en el	angustia.	previsionales de las	mental. La
	fortalecimiento del lazo	Concepto de estructuras	personas mayores.	internación en
	social.	clínicas. Neurosis.		salud Mental,
		Perversión.		análisis de los
		Psicosis.		diferentes
		Esquizofrenia. Paranoia.		dispositivos
		Psicosis maníaco-		alternativos. La
		depresiva. Melancolía.		internación
		Sintomatología y		domiciliaria en



			evolución. Aportes de la		el adulto y la
			psiquiatría y el		función del
			psicoanálisis.		Acompañante
			Construcción y función		Terapeutico.
			del delirio.		
			Diferencias con el delirio		
			alcohólico.		
			Adultez y consumo		
			problemático.		
			Efectos subjetivos de la		
			institucionalización.		
	20112 SALUD DEL ADULTO MAYOR	U8. Identidad y Envejecimiento. Rol social del adulto mayor. Actividades y proyectos de vida. Fortalecer la autonomía del adulto mayor. El adulto mayor y los vínculos intergeneracionales.	U8. Proceso de envejecimiento: Elaboración psíquica de las transformaciones corporales y los cambios en la realidad social, familiar y vincular. Vivencia del tiempo y resignificación de la propia historia. Envejecimiento activo. Autonomía y calidad de vida.Construcción y reformulación de proyectos de vida. Problemas de salud prevalentes en esta etapa evolutiva. Características de los principales cuadros orgánicos. Los trastornos mentales orgánicos: sintomatología, evolución, pronóstico.	U.8 Leyes previsionales y de seguridad social para adultos mayores.	us. El adulto mayor en la sociedad actual. Redes formales e informales de apoyo a la autonomía del adulto Mayor. El Estado – políticas para el adulto mayor. Significación como etapa de la vida. El Adulto Mayor en la internación prolongada. Respuestas del Sistema de Salud a la demanda del Adulto Mayor.
3ER.	20113	<b>U9</b> . Niñez: problemas		U.9 Convención de los	U9.
	Construcción de	en las familias actuales	U9	Derechos del Niño –	Dispositivos
	estrategias	y su determinación	Diseño, implementación	Código Civil y Comercial	interdisciplinari





# ${\it UNIVERSIDAD~NACIONAL~DEL~SUR}$

terapéuticas en	social. Dificultades en	y evaluación de	- ley nacional 26.061 y	os de abordaje
niñez.	la crianza.	estrategias de abordaje	ley bonaerense 13.298.	de problemas
	Establecimiento de	clínico de problemas		complejos en la
	límites sanos.	complejos en la niñez		niñez. Pensar
	Estrategias de trabajo	desde la singularidad y		al nió. Niña en
	ante acoso escolar y	como parte del equipo		el marco de
	discriminación. Los	terapéutico.		derecho.
	espacios de	Interdisciplina.		Políticas de
	reacreación y juego	Ética y encuadre		abordaje a
	para el fortalecimiento	terapéutico.		niñós y niñas
	del lazo social.Diseño	El acompañante		con
	de proyectos	terapéutico en la		padecimientos
	terapéuticos singulares	cotidianeidad como		psíquicos, con
	y trabajo en equipo.	mediador y facilitador.		discapacidad
		Efectos clínicos del		física, con
		acompañamiento		vulnerabilidad
		terapéutico.		social, etc. El
		El rol del acompañante		Acompañante
		terapéutico con niños		Terapéutico y
		con:		su lugar en el
		-Patologías graves de la		Equipo de
		subjetivación.		abordaje. El
		-Problemas neurológicos		análisis
		y neuromusculares.		institucional- La
		-Discapacidades		supervisión
		sensoriales.		Institucional.
		-Afecciones clínicas.		
		El rol del acompañante		
		terapéutico con niños en		
		situación de		
		vulnerabilidad		
		psicosocial.		
		El rol del acompañante		
		terapéutico ante las		
		urgencias subjetivas en		
		la niñez.		
		Acompañamiento		
		terapéutico y procesos		
		de externación.		
		El abordaje clínico del		



### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

		acompañamiento terapéutico en dispositivos e instituciones de salud, educativas, de niñez, entre otras. Abordaje clínico y trabajo con las familias.		
		Abordaje psicofarmacológico. Elaboración de informes. La instancia de supervisión en el acompañamiento terapéutico.		
20114 Construcción de estrategias terapéuticas en adolescencia	U10. Adolescencias:   problemas en las   familias actuales y su   determinación social.   Los consumos y sus   culturas. El uso de las   redes sociales y los     medios de     comunicación.     Sexualidad y     estrategias de   acompañamiento en la     construcción del     vínculo   amoroso.Diseño de   proyectos terapéuticos   singulares y trabajo en     equipo.	U10. Diseño, implementación y evaluación, como parte del equipo de salud, de estrategias de abordaje clínico de problemas complejos en la adolescencia: consumo problemático de sustancias, intentos de suicidio, bulimias y anorexias, violencias, psicosis. Abordaje psicofarmacológico.  Acompañamiento terapéutico en afecciones clínicas en la adolescencia.  El abordaje clínico en los contextos familiares, socioculturales e institucionales.  El rol del acompañante terapéutico ante las	U.10 Convención de los Derechos del Niño – Código Civil y Comercial - ley nacional 26.061 y ley provincial 13.298.	Dispositivos interdisciplinari os de abordaje de problemas complejos en la adolescencia. Estado y políticas públicas de abordaje a situaciones complejas en la adolescencia. El Acompañante Terapéutico y su lugar en el Equipo de abordaje. El análisis institucional- La supervisión Institucional.



		urgencias subjetivas en		
		la adolescencia.		
		Acompañamiento		
		terapéutico y procesos		
		de externación.		
		Elaboración de informes.		
		U11.  Diseño, implementación y evaluación, como		U11 Dispositivos interdisciplinari os de abordaje
		parte del equipo de		de problemas
		salud, de estrategias de		complejos en el
		abordaje clínico de		adulto. Lo
		problemas complejos		laboral como
		en personas adultas:		dispositivo de
		consumo problemático		inclusión. La
	U11. Impacto de los	de sustancias,		construcción de
	problemas de salud del	depresiones, intentos de	<b>U.11</b> Código Civil y	las instituciones
	adulto en la estructura	suicidio, bulimias y	Comercial – Leyes	para la atención
	familiar. El	anorexias, psicosis.	nacionales (22.431 y	del sufrimiento
	acompañamiento	El abordaje clínico en los	24.901) y ley bonaerense	mental severo a
20115	terapéutico en el	contextos familiares,	(10.592) sobre personas	lo largo de la
Construcción de	ámbito laboral.	socioculturales e	con discapacidad. Cien	historia. La
estrategias	Estrategias para	institucionales.	Reglas de Brasilia sobre	desmanicomiali
terapéuticas en	fortalecer conductas	Abordaje	el Acceso a la Justicia de	zación.
adultos.	autónomas en la vida	psicofarmacológico.	las Personas en	Políticas
	doméstica. Diseño de	El rol del acompañante	Condición de	actuales para la
	proyectos terapéuticos	terapéutico ante las	Vulnerabilidad.	atención de las
	singulares y trabajo en	urgencias subjetivas en		personas con
	equipo.	adultos.		Discapacidad.
		Acompañamiento		Políticas de
		terapéutico y procesos		inclusión.
		de externación.		EI
		Acompañamiento		Acompañante
		terapéutico en		Terapéutico y
		afecciones clínicas en la		su lugar en el
		adultez.		Equipo de
		Acompañamiento		abordaje. El
		terapéutico y cuidados		análisis
		paliativos.		institucional- La
L	1	1	1	1

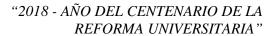


		Elaboración de informes.		supervisión
				Institucional.
				U12.El adulto
		U12.		mayor en la
		Abordaje psicológico,		sociedad
		médico, farmacológico y		actual.
		social en adultos		Dispositivos
		mayores.		interdisciplinari
		Diseño, implementación		os de abordaje
		y evaluación, como parte		de problemas
		del equipo de salud, de		complejos en el
		estrategias de abordaje		adulto mayor.
		clínico de problemas		La
	U12. Impacto del	complejos en adultos		institucionalizac
	proceso de	mayores, desde la		ión de los
	envejecimiento en la	singularidad y el contexto		adultos
20116	familia actual.	institucional y socio-		mayores. La
Construcción de	Desempoderamiento y	familiar.	U.12 Convención	construcción de
estrategias	reempoderamiento.	Intervención del	Interamericana sobre la	las redes
terapéuticas en	Conservación de	acompañante terapéutico	protección de los	sociales
adultos mayores	actividades de la vida	con adultos mayores con	derechos humanos de	formales, la
additios mayores	diaria y surgimiento de	cuadros psicopatológicos	las personas mayores.	resignificación
	nuevos espacios	y trastornos mentales		de las redes
	recreativos y	orgánicos.		informales en la
	ocupacionales.	El acompañamiento		sociedad que
	odapadionalos.	terapéutico en		propicien la
		afecciones clínicas de		inclusión.
		adultos mayores.		El
		El rol del acompañante		Acompañante
		terapéutico ante las		Terapéutico y
		urgencias subjetivas en		su lugar en el
		adultos mayores.		Equipo de
		Acompañamiento		abordaje. El
		terapéutico y		análisis
		externación.		institucional- La
		Elaboración de informes.		supervisión
				Institucional.



# TECNICATURA UNIVERSITARIA EN ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO PLAN DE ESTUDIOS PREFERENCIAL-AÑO: 2019

PRIME	R AÑO		
SEMAN	IAL		
Código	Espacio Curricular	CORRELATIVIDAD PARA CURSAR	CORRELATIVIDAD PARA RENDIR
20105	ENTRADA AL CAMPO		
20106	SISTEMAS Y VÍNCULOS		
20107	EL SUJETO Y SU ENTORNO	20105- ENTRADA AL CAMPO (aprobada)	20105- ENTRADA AL CAMPO.(aprobada)
20108	REDES Y DISPOSITIVOS DE ABORDAJES EN A.T.	20106-SISTEMAS Y VÍNCULOS (aprobada)	20106-SISTEMAS Y VÍNCULOS (aprobada)
SEGUN	DO AÑO		
SEMAN	IAL		
20109	SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS	20107- EL SUJETO Y SU ENTORNO (aprobada)	20107- EL SUJETO Y SU ENTORNO (aprobada)
20110	SALUD Y ADOLESCENCIAS	20108-REDES Y DISPOSITIVOS DE ABORDAJES EN A.T. (aprobada)	20108-REDES Y DISPOSITIVOS DE ABORDAJES EN A.T. (aprobada)
20111	SALUD DEL ADULTO	20109-SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS (aprobada)	20109-SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS (aprobada)
20112	SALUD DEL ADULTO MAYOR	20110-SALUD Y ADOLESCENCIAS (aprobada)	20110-SALUD Y ADOLESCENCIAS (aprobada)
TERCE SEMAN			
20113	CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN NIÑEZ.	20111-SALUD DEL ADULTO (aprobada)	20111-SALUD DEL ADULTO (aprobada)
20114	CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN ADOLESCENCIA	20112-SALUD DEL ADULTO MAYOR (aprobada)	20112-SALUD DEL ADULTO MAYOR (aprobada)
20115	CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS	20113-CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS	20113-CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS





	TERAPÉUTICAS EN	TERAPÉUTICAS EN	TERAPÉUTICAS EN
	ADULTOS.	NIÑEZ (aprobada)	NIÑEZ (aprobada)
20116	CONSTRUCCIÓN DE	20114-CONSTRUCCIÓN	20114-CONSTRUCCIÓN
	ESTRATEGIAS	DE ESTRATEGIAS	DE ESTRATEGIAS
	TERAPÉUTICAS EN	TERAPÉUTICAS EN	TERAPÉUTICAS EN
	ADULTOS	ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA
	MAYORES	(aprobada)	(aprobada)



# TECNICATURA UNIVERSITARIA EN ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO PLAN DE ESTUDIOS PREFERENCIAL-AÑO: 2019

**CARGA HORARIA** 

Código	Espacio Curricular	Carga horaria semanal	Carga horaria total
PRIME	R AÑO		
SEMAN	VAL		
20105	ENTRADA AL CAMPO	24	192
20106	SISTEMAS Y VÍNCULOS	24	192
20107	EL SUJETO Y SU ENTORNO	24	192
20108	REDES Y DISPOSITIVOS DE	24	192
	ABORDAJES EN A.T.		
SEGUN	DO AÑO	•	•
SEMAN	IAL		
20109	SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS	24	192
20110	SALUD Y ADOLESCENCIAS	24	192
20111		24	192
	SALUD DEL ADULTO		
20112	SALUD DEL ADULTO MAYOR	24	192
TERCE	R AÑO		•
SEMAN	IAL		
20113	CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS	24	192
	TERAPÉUTICAS EN NIÑEZ.		
20114	CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS	24	192
	TERAPÉUTICAS EN ADOLESCENCIA		
20115	CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS	24	192
	TERAPÉUTICAS EN ADULTOS.		
20116	CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS	24	192
	TERAPÉUTICAS EN ADULTOS		
	MAYORES		



### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR Consejo Superior Universitario

BAHIA BLANCA - REPUBLICA ARGENTINA

## **BIBLIOGRAFÍA:**

ASSOUN P-L. (2008) La transferencia. Buenos Aires: Nueva Visión.

BASAGLIA F. (1968) L'istituzionenegata. Torino: Einaudi.

BANG C. STOLKINER A.(2013) Aportes para pensar la participación comunitaria en salud/salud mental desde la perspectiva de redes ciencia, docencia y tecnología. vol. XXIV, núm. 46, pp. 123-143. Universidad Nacional de Entre Ríos. Concepción del Uruguay, Argentina.

BARROS AV. (2015). Crítica a la vida cotidiana desde la psicología social. Recuperado de revista vinculando: http://vinculando.org/psicologia psicoterapia/ critica-a-la-vida-cotidianala-psicologia-social.html

BELAGA G. (comp.) (2006) La urgencia generalizada. La práctica en el hospital. Buenos Aires: Grama ediciones.

BLEGER J. (1963) La psicología y el ser humano. En Psicología de la conducta. Buenos Aires: Centro Editor de América Latina.

BRAUNSTEIN N. (2013) Clasificar en psiquiatría. Buenos Aires: Siglo XXI editores.

BRAUNSTEIN N.A. y otros. (1982) ¿Qué entienden los psicólogos por psicología? En Psicología: Ideología y Ciencia. México. Siglo XXI.

BRAUNSTEIN N.A. (1982) La psicología y la teoría psicoanalítica. En Braunstein NA. y otros (1982) Psicología: Ideología y Ciencia. México. Siglo XXI. 1982.

CALGUILHEM G. (2011) Lo normal y lo patológico. México: Siglo XXI editores.

BERLINGUER G. (2003) Ética y Bioética. ¿La medicina usurpará la vida? La equidad en la salud. En: Ética de la Salud. Lugar Editorial.

CÁRDENAS E. y otros (1985)El juicio de insania y la internación psiquiátrica. Editorial ASTREA.

CARPINTERO E. VAINER A. (2005) Las huellas de la memoria II. Buenos Aires: Topía

C.E.L.S (Centro de Estudios Legales y Sociales) (2017). Cruzar el muro.Buenos Aires: Siglo

C.E.L.S (Centro de Estudios Legales y Sociales) (2008). Vidas Arrasadas.La Segregación de las personas en los asilos psiquiátricos argentinos. Buenos Aires: Siglo XXI.

COHEN, H., NATELLA G. (2010) La desmanicomialización. Buenos Aires: Editorial Lugar. CODIGO CIVIL y COMERCIAL DE LA NACIÓN.

CONVENCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

CONVENCIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO

CONVENCIONES INTERNACIONALES DE DERECHOS HUMANOS (ALMA ATTA-CARACAS- LAS 100 REGLAS DE BRASILIA)

DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES (2015) "Políticas Públicas de Salud Mental", Ministerio de Salud de la República Argentina. Buenos Aires Argentina.

DONGHI, A.(2000) La función del acompañante terapéutico en las adicciones.En: Adicciones, una clínica de la cultura y su malestar. Buenos Aires: JVE Ediciones. DORFMAN LERNER, B. (1984) "El acompañamiento terapéutico. Nuevo modo de investigar en psiquiatría, en Revista Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, Buenos Aires, 30.



# Consejo Superior Universitario

BAHIA BLANCA - REPUBLICA ARGENTINA

EFRÓN RD. (1997) "Subjetividad y adolescencia" en Adolescencia, pobreza, educación y trabajo. Buenos Aires: Unicef Losada.

EFRÓN RD. "El adolescente y la responsabilidad". Revista Posdata 2000.

ENGELS, F.(1981) El origen de la familia, la propiedad privada y el estado.De las OBRAS ESCOGIDAS (en tres tomos) de C. Marx y F. Engles Editorial Progreso. Moscú, Tomo 3, págs. 203-352.

FERNÁNDEZ AM. (2007)Las lógicas colectivas. Imaginarios, cuerpos y multiplicidades. Buenos Aires:Editorial Biblos.

FIGUEROA MI, CONTINI N, LACUNZA AB, LEVÍN M. (2005) Las estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de bienestar psicológico. Un estudio con adolescentes de nivel socioeconómico bajo de Tucumán (argentina). Anales de Psicología. Murcia 21.1.

FOUCAULT M. (2005)El Poder psiquiátrico. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.

FOUCAULT M. (2006)Historia de la locura en la época clásica. Tomo I y II. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.

FREUD S.(1930[1929]) El malestar en la Cultura. En Obras Completas. Tomo XXI. Buenos Aires: Amorrortu editores.

FREUD S. (1940[1938]) Esquema del Psicoanálisis. Parte 1. En Obras completas. Tomo XXIII. Buenos Aires, Amorrortu editores.

FREUD S. (1916-17) Conferencias de introducción al psicoanálisis. 21a conferencia: Desarrollo libidinal y organizaciones sexuales. En Obras completas. Tomo XVI. Buenos Aires, Amorrortu editores.

FREUD S. (1917[1915]) Duelo y melancolía. En Obras completas. Tomo XIV. Buenos Aires, Amorrortu editores.

FREUD S. (1905) Tres ensayos de una teoría sexual. En Obras completas. Tomo VII. Buenos Aires, Amorrortu editores.

FUNES J. GONZÁLEZ C. Delincuencia Juvenil. Justicia e intervención comunitaria. UNICEF

GALENDE E. KRAUT AJ. (2006) El sufrimiento MENTAL. El poder, la ley y los derechos.Buenos Aires:Lugar editorial.

GALENDE E.(2008) Psicofármacos y Salud Mental, la ilusión de no ser. Buenos Aires:Lugar Editorial.

GOFFMAN E.(1988) Internados. Ensayo sobre la situación social de los enfermos mentales.Buenos Aires:Amorrortu editores.

GOFFMAN E. (2006) Estigma. La identidad deteriorada. Buenos Aires: Amorrortu editores.

GRASSI E.HINTZE S. NEUFELD MR. (1994) "Políticas Sociales, crisis y ajuste estructural". Buenos Aires: Editorial Espacio.

HERNANDEZ AM.(1998)El acompañamiento terapéutico: una intervención dentro de la clínica psicoanalítica de las psicosis. Revista Latinoamericana de Psicopatología.

IACUB R. (2001) Proyectar la vida. El desafío de los mayores de Buenos Aires: Manantial.

IACUB R. (2007) Psicología de la Mediana Edad y Vejez. Mar del Plata: UNMdelP.

IACUB R. (2011) Identidad y Envejecimiento. Buenos Aires: Paidós.

IACUB R. (2013) El Poder en la vejez. Entre el empoderamiento y el desempoderamiento. Buenos Aires: Pami.

IACUB R. (2006) Erótica y Vejez. Perspectivas de Occidente. Buenos Aires: Paidós.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

Consejo Superior Universitario BAHIA BLANCA - REPUBLICA ARGENTINA

IZAGUIRRE I. (1996) Violencia Social y Derechos humanos. *Coordinación y Compilación*-Buenos Aires: Eudeba.

JANIN B. (2009) La violencia en la estructuración subjetiva. Cuestiones de infancia. 13.

JANIN B. (2008) Encrucijadas de los adolescentes de hoy. Cuestiones de infancia. 12.

JANIN B. (2015) Nuevos lenguajes en niños y adolescentes. Cuestiones de infancia. 17.

KAËS. R J.BLEGER Y OTROS.(2002) La institución y las instituciones.Buenos Aires:Paidós.

KURAS DE MAUER, S.RESNIZKY, S.(2004) Acompañantes terapéuticos, actualización teórico-clínica, Buenos Aires: Letra Viva.

KURAS DE MAUER, S. Y RESNISKY, S. (1985) Acompañantes terapéuticos y pacientes psicóticos. Buenos Aires:Trieb.

LAURENT E. (2000) El analista ciudadano. En Psicoanálisis y salud mental. Buenos Aires: Tres Haches.

LEY NACIONAL DE SALUD MENTAL N°26657.

LEVIN E. (2012) Discapacidad. Clínica y Educación. Los niños del otro espejo. Introducción y cap. 1. Buenos Aires, Nueva Visión.

MANSON, F., ROSSI, G., Y OTROS (Compiladores) (2002) Eficacia clínica del Acompañamiento Terapéutico, Buenos Aires:Polemos.

MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES (DSM IV). CUARTA EDICIÓN. Asociación Norteamericana de Psiquiatría.

MENÉNDEZ, EL. SPINELLIH. (2006) Participación social: ¿para qué?. Buenos Aires: Lugar Editorial.

MANZOTTI M. (2008) Clínica del autismo infantil. El dispositivo soporte. Buenos Aires: Grama ediciones.

MUÑOZ, J., Y CAPISCIOLTO, V. "Acompañamiento Terapéutico para adolescentes en Hogares Convivenciales", trabajo presentado en las 2das. Jornadas de la Práctica Profesional "Fundamentos clínicos del AT", F. de Psicología UBA, 2008.

NAPOLITANO G. (2000) Nacimiento de la psicopatología en la historia de la psiquiatría. La Plata: De la Campana.

NAPOLITANO G. PIRO MC. (2005) Los trastornos de lenguaje y la relación problemática del cuerpo y los órganos en la esquizofrenia: dos testimonios. En NAPOLITANO G. (comp.) Trastornos del lenguaje y estructura de la psicosis en la enseñanza de Jacques Lacan. Vol II. La Plata: De la Campana

ONOCKO CAMPOS R, MASSUDA A, VALLE I, CASTAÑO G, PELLEGRINI O. (2008) Salud Colectiva y Psicoanálisis: entrecruzando conceptos en busca de políticas públicas potentes. Salud Colectiva. 4(2):173-185.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2001) Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud.

PERCIA M. (2004) Deliberar las psicosis. Buenos Aires: Lugar Editorial.

PEREYRA C. (1960) Semiología y Psicopatología de los procesos de la esfera intelectual. Buenos Aires: Editorial Salerno.

PETRIZ GM, CANAL M, BRAVETTI GR Y URTUBEY E.(2003/2004) Educación permanente, estrategia para la promoción de salud y reformulación del proyecto personal. Orientación y Sociedad.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

Consejo Superior Universitario BAHIA BLANCA - REPUBLICA ARGENTINA

PICHÓN-RIVIÈRE, E. DE QUIROGA A P.(1972) Del psicoanálisis a la psicología social. POSGRADO EN SALUD SOCIAL Y COMUNITARIA. PROGRAMA MÉDICOS COMUNITARIOS. Módulos 1,3,5,7. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. 2005. PSICOANÁLISIS Y EL HOSPITAL.(Junio, 1997) "Las psicosis". Año 6 Nº 11. Buenos Aires.

P.R.E.A. Programa de Rehabilitación y Externación Asistida del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. La Plata 1999.

PSICOFARMACOLOGÍA PSICODINÁMICA IV. ACTUALIZACIONES 2006.RESEÑA DE RELATOS CIENTÍFICOS.

PSIQUIATRÍA Y PSICOANÁLISIS. José Buchovsky. Periódico La Prensa. 26/01/95. Pág. 10.

PULICE G.ROSSIG. (2002) Acompañamiento Terapéutico. Polemos Editora. Bs. As. 2002 PULICE G. ROSSI G. (2011). <u>Fundamentos clínicos del acompañamientoterapéutico</u>. edupsi.com

RACEDO, J. (1986) Introducción a la metodología de la investigación en Ciencias Sociales. Ediciones Cinco.

RIVERA, JULIO CÉSAR y CROVI, LUIS DANIEL, en Derecho Civil. Parte General, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, AbeledoPerrot, 2016.

RIBERA. JP <u>Pedagogía Social y diversidad funcional: de la rehabilitación al acompañamiento.</u> –

Educatio Siglo XXI, 2013 - revistas.um.es

RODRIGUEZ PONTE R. (1998) "PSICOSIS" La cuestión preliminar...y otras cuestiones." El Hospital en la Escuela Freudiana de Buenos Aires.

ROSSI, G. (2003)<u>EL acompañamiento terapéutico y los dispositivos alternativos de atención en salud mental</u>. actoterapeutico.com.ar

ROSSI, G. Acompañamiento Terapéutico. Lo cotidiano, las redes y sus interlocutores, Bs. As., Ed. Polemos, 2007 (2da Edición 2010).

ROSSI, G.(2009) Avatares de la cronicidad: políticas, instituciones, dispositivos y terapéuticos, en Vertex, Revista Argentina de Psiquiatría. Bs. As., Nro. 87,pp. 359-370.

ROSSI, G.(2007) Acompañamiento Terapéutico. Lo cotidiano, las redes y sus interlocutores, Buenos Aires: Polemos.

ROSSI, G. y otros (1997) Acompañamiento Terapéutico, Buenos Aires: Polemos. ROSSI, G. y otros (Compiladores). Publicación del Primer Congreso Nacional de Acompañamiento Terapéutico, 1994. Bs. As., Ed. Las Tres Lunas. ROSSI, G.La locura es soledad. Bases del Acompañamiento Terapéutico. Artículo publicado en el diario Página 12, 11/11/04.

ROSSI, G. (2004) El día, más allá del hospital. En Bertrán G. (comp.) Hospital de Día. Particularidades de la clínica. Buenos Aires: Ed. Minerva. SAAL F. (1982) Cap. 11 Conductismo, neoconductismo y guestalt. Cap. 12 La epistemología genética de Jean Piaget. En Braunstein NA. y otros (1982) Psicología: Ideología y Ciencia. México. Siglo XXI.

SALUD MENTAL, ATENCIÓN PRIMARIA Y PROYECTO PARA LA SALUD. Cuadernos Médicos Sociales. Nº 33.

SALUD MENTAL PARA UNA SOCIEDAD EN TRANSICIÓN. Cuadernos Médicos Sociales. Nº 42.



Consejo Superior Universitario BAHIA BLANCA - REPUBLICA ARGENTINA

SEDRONAR. Observatorio Argentino de Drogas. (2008) La medicalización de la infancia. Niños, escuela y psicotrópicos. Informe final. Recuperado de http://www.observatorio.gov.ar/media/k2/attachments/LaZMedicalizacinZdeZlaZInfancia.ZN iosZEscuelaZyZPsicotrpicos.ZAoZ2008.-.pdf

SKLIARC. Discapacidad-Rehabilitación. Disponible en http://www.canales.org.ar/archivos/lectura\_recomendada/skliar-discapacidad.pdf

SOLER C. (2004) El inconciente a cielo abierto en la psicosis. Buenos Aires: JVE.

SOTELO I. (2007) Clínica de la urgencia. Buenos Aires: JVE Editores.

STAGNARO, J. C. Y OTROS (1992) Dossier sobre Institucionalización, Desinstitucionalización, Post-institucionalización; en Vertex, Revista Argentina de Psiquiatría. Bs. As., Nro. 3.

SPINELLI H. (2004) "Salud Colectiva" Cultura, Instituciones y subjetividad. Epidemiología, Gestión y Políticas. Buenos Aires: Lugar Editorial.

STOLKINER A. Integralidad de las prácticas de APS e Interdisiciplina. Revista "Comunicando Salud" Revista de atención primaria. Año 4. N° 7. Abril 2007.

STOLKINER A. (Jun. 2012) Infancia y medicalización en la era de la "salud perfecta". Propuesta Educativa 37, Año 21, Vol 1, pp. 28 a 38.

STOLKINER A. ARDILA GÓMEZ, S. (2012) Conceptualizando la salud mental en las prácticas: consideraciones desde el pensamiento de la medicina social/salud colectiva Latinoamericana. Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría.

ULLOA, FO. (2012)Salud ele-Mental con toda la mar detrás.Buenos Aires:Libros del Zorzal. ULLOA F. (2012) La Novela Psicoanalítica. Buenos Aires: Libros del Zorzal.

UNESCO (1990). Declaración Mundial sobre Educación para Todos. Recuperado el 10 de febrero de 2016 en http://www.un.org/es/documents/udhr/

URUEÑA, E.(2004) Aproximación a la Vulnerabilidad Social, Políticas Públicas en la Infancia", en las 1eras. Jornadas de la P.Profesional "Fundamentos Clínicos del Acompañamiento Terapéutico" (687), Psicología UBA.

VEZZETTI H. (2007) Historias de la psicología: problemas, funciones y objetivos. Revista de Historia de la Psicología, 28 (1). Disponible en https://www.revistahistoriapsicologia .es/revista/2007-vol-28-n%C3%BAm-1/

WINNICOT D. (2015) La provisión para el niño en la salud y en la crisis. En Los procesos de maduración y el ambiente facilitador. Buenos Aires, Paidós.

WINNICOTT, D. (1986). El niño y el mundo externo. Buenos Aires: Paidós.

ZAMBRINI A. (Marzo 2004) Ética y poder en épocas de crisis. Publicado en Revista Campo Grupal N° 54.

#### Enlaces:

http://www.msal.gob.ar/ent/images/stories/programas/pdf/2015-06\_convencion-interamericana-proteccion-derechos.pdf

http://www.msal.gob.ar/ent/images/stories/programas/pdf/2013-08\_hacia-APS-adaptadapersonas-edad.pdf

http://www.msal.gob.ar/ent/images/stories/programas/pdf/2013-07\_programa-nacional-envejecimiento-activo-salud.pdf

https://www.google.com.ar/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=5&cad=rja&uact= 8&ved=0ahUKEwi-



# BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

CASTEL, R. (1995) Las metamorfosis de la Cuestión Social.Buenos Aires: Editorial Paidós. CASTELFRANCHI, C. HENRY, P. PIRELLA, A. (1995) "L'Invenzione Collectiva". *Per una Psicología della rehabilitazione nella crisi della psichiatria Istituzionale*—Torino: Edizioni Gruppo Abele.

CILLERO BRUÑOL, M. (1992) "Infancia, autonomía y derechos: una cuestión de principios. TheNetherlands.

COHEN, H., DE SANTOS, B., Y OTROS (1994) "Políticas en Salud Mental". Buenos Aires: Editorial Lugar.

DONGHI, A. El acompañante terapéutico: una aproximación teórica», en Revista Actualidad Psicológica, año V, N° 49, Buenos Aires, septiembre de 1979. DUARTE BARRETO, K. (2005) Ética y Técnica en el Acompañamiento Terapéutico, Sao Paulo: Unimarco Edit.

FREUD, S. Neurosis y Psicosis (1924); La pérdida de realidad en la neurosis y la psicosis (1924); Psicoanálisis y Psiquiatría (1915); El sentido de los síntomas (1915). Buenos Aires: Amorrortu editores, 1979.

GARCÍA BO C. "Acompañamiento (terapéutico) y psicosis", en las 1eras. Jornadas de la P.Profesional "Fundamentos Clínicos del Acompañamiento Terapéutico" (687), Psicología UBA,

2004. Ficha bibliográfica.

LACAN J. (1988) Dos notas sobre el niño (Carta a J.Aubry). Intervenciones y textos 2. Buenos Aires: Manatial.

FREUD S. Más allá del principio del placer, España, Biblioteca Nueva 1920.

GRANDA E. A qué llamamos Salud Colectiva hoy? Revista Cubana de Salud Pública Ciudad de La Habana abril-junio 2004

Laboratorio di filosofía contmporanea di Trieste. "FOLLIA E PARADOSSO" Seminario sulpensiero de Franco Basaglia. StampaTipografia Adriatica, Trieste Italia 1995.

LEE TELES A. Una política del Porvenir. Ética y política. Cuarta parte Grupo Editor Altamira.

MENÉNDEZ E. (2006) Participación social en Salud: las representaciones y las prácticas. En Participación social Para qué? Lugar Editorial.

SAFORCADA E. (1999) Psicología Sanitaria. Análisis Crítico de los sistemas de atención de la salud. Capítulo 3: "Análisis de las concepciones y prácticas en salud." Editorial Paidós.

SAFORCADA E. Psicología Sanitaria. Análisis Crítico de los sistemas de atención de la salud. Capítulo 3: "Análisis de las concepciones y prácticas en salud." Editorial Paidós. 1999

SAMAJA J. Cuadernillo de Curso de Postgrado en Metodología de la Investigación Científica. "Introducción a la Investigación Científica" – Inédito - Universidad Nacional de Entre Ríos, Argentina.

SOUZA CAMPOS GW. (2001) Gestión en Salud. En defensa de la vida.Buenos Aires: Lugar editorial

COSTA MARA Y GAGLIANO R. (2001) Tutelados y asistidos. Buenos Aires.

ÚBEDA Y G. PUJOL. La enfermera comunitaria. Capítulo 6. En Enfermería comunitaria. Masson S. A. 1998.

WINNICOTT D. (2001) El hogar, nuestro punto de partida. Buenos Aires: Paidós.



### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

Consejo Superior Universitario BAHIA BLANCA - REPUBLICA ARGENTINA

# Sugerencias de búsqueda en páginas Web

www.ucm.es/BUCM/revistas/trs/02140314/articulos/CUTS0404110273A.PDF

www.librosaulamagna.com/GERONTOLOGIA

www.medicinainformacion.com/geriatria

www.anesm.net/

www.cdppa.com.ar

www.bahiapsicosocial.com.ar

www.saludcolectiva.org.ar

www.infoleg.gob.ar

www.saij.jus.gob.ar

