

Asignatura: Lateralidad, reciprocidad y permeabilidad: Aportes desde la Antropología Médica al campo de la Salud Mental Colectiva.

Tipo: Optativo

Créditos: 1

Fecha: 22, 23 y 24 de noviembre de 2017. 22 y 23/11 de 18 a 21 hrs y 24/11 de 18 a 20 hrs

Cupos: 40

Carga Horaria presencial: 8 horas

Profesor/a responsable: Prof. Adj. Mag. Cecilia Baroni

Docente: Martín Correa-Urquiza. Doctor en Antropología Médica y Salud Internacional. Profesor Universidad Rovira i Virgili. Tarragona. (España). Co-Director Posgrado Salud Mental Colectiva (URV-FCCSM). Co-fundador Asociación Socio Cultural Radio Nikosia.

DESTINATARIOS: Psicólogos, enfermeros, trabajadores sociales, psiquiatras, antropólogos, educadores sociales, personas con experiencia propia en salud mental y toda aquella persona interesada en la temática abordada. (Formación Permanente)

Optativo para Maestría en Psicología Social.

Para la maestría en Psicología Clínica convalidaría 1 crédito en el curso obligatorio "Teorías y Técnicas en Psicoterapia" o 1 crédito dentro de los 8 restantes fuera de la malla obligatoria.

SE OFRECE A ESTUDIANTES DE GRADO: SI NO

MÓDULO DEL PLAN 2013 EN QUE ACREDITA:

DESCRIPTORES:

El campo de la salud mental requiere hoy de nuevas consideraciones; ideas y proyectos que profundicen en el ámbito de las intervenciones comunitarias participativas y en una perspectiva que considere a la persona en tanto eje central de su proceso de recuperación. Por lo tanto, el hecho de afrontar la situación actual implica un trabajo que, partiendo de la utilidad y legitimidad de la lógica de los servicios sanitarios, intente ir más allá en el desarrollo de nuevas estrategias flexibles que nos permitan abordar esas situaciones otras que se configuran constantemente en el ámbito de la salud mental. Las fórmulas y paradigmas actuales han de volver a pensarse en aras de desarrollar otras capacidades, dispositivos y herramientas. Es necesario articular desde la reflexión y la práctica el desarrollo de tecnologías de alguna manera lo suficientemente *plásticas, elásticas*, como para satisfacer las necesidades específicas de las personas en este terreno. Partimos de la idea de repensar la intervención como proceso continuo, como una instancia dinámica que precisa de una constante revisión crítica para no correr el riesgo de anquilosarse. Los aportes de la Antropología Médica en este campo pueden quizás ayudarnos a re-pensar la salud desde posicionamientos menos dados.

OBJETIVO:

- **Reflexionar y problematizar el campo de la salud mental colectiva a la luz de los aportes de la antropología médica.**

- Analizar la necesidad de construir tecnologías terapéuticas en salud mental colectiva y promoción de ciudadanía a partir de la propia experiencia y de las particulares capacidades de creación de los trabajadores de la salud mental y los propios afectados. Con tecnologías terapéuticas nos referimos a todo aquello que se desenvuelve como forma de cuidado para con las personas, y más específicamente a los diferentes dispositivos que pueden ser desarrollados en salud mental como por ejemplo las distintas maneras de intervenir, no sólo a nivel macro sino también en relación a las formas posibles de *ser y estar* desde lo profesional.

1.

TEMARIO:

“¿Cómo sostener un colectivo que preserve la dimensión de la singularidad? ¿Cómo crear espacios heterogéneos, con tonalidades propias, atmósferas distintas, en los que cada uno se enganche a su modo? ¿Cómo mantener una disponibilidad que propicie los encuentros, pero que no los imponga, una atención que permita el contacto y preserve la alteridad? ¿Cómo dar lugar al azar, sin programarlo? ¿Cómo sostener una “gentileza” que permita la emergencia de un hablar allí donde crece el desierto afectivo?”

Jean Oury (Citado por Peter Pal Pelbart)

“Formas culturales tales como la ciencia y el arte no fueron concebidas como “simples estructuras que podamos insertar en un mundo dado”, no son como cristales que aporten una coloración mundo tal como lo vemos, sino “funciones mediante las que se confiere realidad a una determinada forma”.
Byron Good.

Lateralidad, reciprocidad y permeabilidad: Aportes desde la Antropología Médica al campo de la Salud Mental Colectiva.

- ¿Y si todos fuésemos Jaques Riviere?. Un acercamiento a la relación epistolar entre Antonin Artaud y su primer editor.
- Introducción breve a la Antropología de la Salud aplicada como herramienta de intervención en el campo de la salud mental colectiva.
- La biomedicina como objeto de estudio y de análisis. Byron Good: cuestionar el sujeto cognoscente. Eduardo Menéndez: una aproximación crítica al Modelo Biomédico Hegemónico.
- Pasos hacia una concepción ampliada de la salud/enfermedad/atención.
- Tecnologías del cuidado en salud mental colectiva. De lo singular, lo colectivo, lo común y lo político. Gentileza y generosidad en un “desierto afectivo.”
- El posicionamiento etnográfico: Aportes que devuelven a los procesos de salud/enfermedad su realidad de hechos sociales.

II

- De la permeabilidad, la reciprocidad, lateralidad y la singularidad necesaria. El pensamiento lateral de Elias Canetti. Asumir la incompletud y otros puntos de encaje para los saberes expertos.
- Del monólogo profesional al diálogo abierto. Primeros obstáculos: El *silencio* como respuesta inicial, como resultado de la introyección de la desautorización social del sufrimiento mental: Pasos hacia una arqueología de la subjetividad.
- La noción de “Sufrimiento Social” de Arthur Kleinman.
- De identidades patológicas, capturas y colonizaciones corporales. El sujeto sin historia. La des-historización de los sujetos de la locura. La fosilización identitaria. Una sinécdoque organicista. La necesidad de abrir espacios más allá de la dimensión médico/clínica: Los nuevos “territorios de escucha social”. Des-enfermar identidades.
- El cuerpo silenciado. Reflexiones sobre los itinerarios corporales de la locura.

III

- Narrativas de Aflicción. C. Geertz y la perspectiva del “nativo”. Gregory Bateson: De quién se rompe al acercarse delicadamente a lo complejo.
- El “Límite habitable” de Eugenio Trías. La noción de “inter-territorialidad” como instancia de desarrollo de nuevas identidades más allá de la semántica de lo patológico. Espacios de fractura, territorios, umbrales que contribuyan a una *oxigenación* de la identidad patologizada. La idea de “*communitas*” de Bordieu. La *Plaza Íntima*” de Mijail Bajtin.
- Devenires de lo no-terapéutico: hacia otras formas de hacer y pensar la salud y el mejor-estar.
- La irrupción posible de los saberes profanos. Apuntes desde la experiencia de Radio Nikosia.
- Azar y acontecimiento.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA (Formato APA):

- BORDIEU P. (1991) *El Sentido Práctico*. Madrid: Taurus Ediciones.
- COMELLES, J. M.; MARTINEZ, A.(1993) *Enfermedad, Cultura y Sociedad*. Madrid:

Eudema.

- CORREA URQUIZA, M.; SILVA, T.; BELLOC, M.; MARTÍNEZ HERNÁNDEZ, A. (2006) “*La evidencia social del sufrimiento. Salud mental, políticas globales y narrativas locales*”. En Revista Quaderns nro. 22. Barcelona: Ed. UOC-ICA.
- CORREA URQUIZA, M. *La rebelión de los saberes profanos. Otras prácticas, otros territorios para la locura*. Grupo 5, Madrid. 2015
- CORREA URQUIZA Martín, DI GIACOMO Susan (2013) “Radio Nikosia: Mutiny on the ship of fools” En *Rethinking Madness. Interdisciplinary and Multicultural Reflections*. Araoz G.; Alves G.; Jawroski K. (Comp) Oxford – Reino Unido: Ed: Inter-disciplinary Press
- CORREA URQUIZA Martín (2012) «Nuevos territorios de acción y escucha social: saberes profanos y estrategias posibles ». En *Acciones de salud mental en la comunidad* Desviat M., Moreno A., (Ed) Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN) 885-905
- CSORDAS Tomas (1990) «Embodiment as a paradigm for anthropology» en *Ethos*, vol 18., nº1.
- ESTEBAN Mari Luz (2013) *Antropología del cuerpo*. Barcelona: Ed. Bellaterra
- DELGADO, M.(1998) *Diversitat i integració*, Barcelona: Empúries.DELEUZE, G. (1990) *¿Qué es un dispositivo?* En *Michel Foucault filósofo*. Barcelona: Gedisa.
- DE MARTINO, E.(1999) *La tierra del remordimiento*. Barcelona: Ediciones Bellaterra.
- ELIAS, N.(1980) *Conocimiento y Poder*. Madrid: Ed. La Piqueta.
- FOUCAULT, M.(1999) *La vida de los hombres infames*. Madrid: Ed La Piqueta.
- FOUCAULT, M.(2005) *El Poder Psiquiátrico*, Madrid: Akal.
- FREYRE, P (1970) *Pedagogía del oprimido*. Buenos Aires: SigloXXI.
- GOFFMAN, E. (1988) *Internados. Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales*. Buenos Aires: Amorrortu.
- GOFFMAN, E.(1989) *El estigma. La identidad deteriorada*, Buenos Aires: Amorrortu.
- GOOD, B. (2003) *Medicina, racionalidad y experiencia. Una perspectiva antropológica*. Barcelona: Edicions Bellaterra.
- KLEINMAN, A.(1988) *The Illness Narratives. Suffering Healing and the Human Condition*. New York: Basic Books.
- MARTÍNEZ HERNÁNDEZ, Angel (1988) «Antropología versus psiquiatría: el síntoma y sus interpretaciones». Revista de la *Asociación Española de Neuropsiquiatría*, vol. XVIII, nº68: 645-659.
- MAUSS, Marcel (1971 traduc. al español) *Sociología y antropología*. Madrid: Ed. Tecnos.
- MENENDEZ, Eduardo (1984) «El Modelo Médico Hegemónico. Transacciones y alternativas hacia una fundamentación teórica del modelo de autoatención en salud». En *Arxiu de Etnografia de Catalunya*. Centro de Investigaciones y Estudios superiores en Antropología Social. (I.N.A.H) México Nr 3.
- MERLEAU PONTY, Maurice (1975) *Fenomenología de la Percepción*. Barcelona: Península.
- MONCRIEFF Joanna (2013) *Hablando claro. Una introducción a los fármacos psiquiátricos*. Barcelona: Herder.
- PAL PELBART, P. Como vivir solos. “Filosofía de la deserción. Nihilismo, locura y comunidad” 43-50 pag.
<https://periodicoelamanecer.wordpress.com/2014/04/01/como-vivir-solos-filosofia-de-la-desercion-por-peter-pal-pelbart/>

SISTEMA DE EVALUACIÓN: Se realizará un trabajo de reflexión y articulación crítica con la temática de no más de 5 carillas.

FECHA DE ENTREGA TRABAJO FINAL: al mes y a los tres meses

ADMITE REELABORACIÓN?: SI X NO

FORMATO DE ENTREGA TRABAJO FINAL:

Trabajo escrito, no más de tres carillas, Letra Arial 11, interlineado sencillo, Normas APA.