

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

La experiencia inglesa de participación de usuarios de servicios de Salud Mental y sus organizaciones en procesos de investigación: lecciones y aprendizajes a partir de una estancia en el sur de Londres en el año 2019.

Rosales, Melina.

Cita:

Rosales, Melina (2020). *La experiencia inglesa de participación de usuarios de servicios de Salud Mental y sus organizaciones en procesos de investigación: lecciones y aprendizajes a partir de una estancia en el sur de Londres en el año 2019*. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/35>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/qo5>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LA EXPERIENCIA INGLESA DE PARTICIPACIÓN DE USUARIOS DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y SUS ORGANIZACIONES EN PROCESOS DE INVESTIGACIÓN: LECCIONES Y APRENDIZAJES A PARTIR DE UNA ESTANCIA EN EL SUR DE LONDRES EN EL AÑO 2019

Rosales, Melina

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El desenvolvimiento y desarrollo de las organizaciones de usuarios de servicios de salud mental en Argentina viene siendo estudiado desde hace algunos años. Particularmente, la participación de los usuarios y estas organizaciones en procesos de investigación tiene un amplio desarrollo en el contexto inglés, aunque es aún incipiente en el plano local. Por eso, se realizó una estancia en un equipo de investigación en el King's College, en Londres, Inglaterra, buscando conocer de modo más preciso los aspectos facilitadores para dicha participación. A partir de un subsidio otorgado por la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Universidad de Buenos Aires, este trabajo presenta y rescata algunas lecciones y aprendizajes de la experiencia inglesa. Se describen dos enfoques facilitadores a la vez que se aborda la particular forma de producir conocimiento desde la doble identidad de "usuario - investigador". Se concluye con algunas posibilidades de desarrollo de participación para el plano local.

Palabras clave

Participación - Usuarios de servicios - Salud Mental - Investigación

ABSTRACT

THE BRITISH EXPERIENCE OF PARTICIPATION OF MENTAL HEALTH SERVICES USERS AND THEIR ORGANIZATIONS IN RESEARCH: LESSONS LEARNED FROM A SHORT STAY IN THE SOUTH LONDON IN 2019

The development of mental health services user's organizations in Argentina has been studied for some years. Specifically, the participation of users and their organizations in research has a broad development in the english context, but it is still incipient at the local level. Because of that, a short stay was carried out in a research team at King's College, in London, England, seeking to know more precisely the facilitating aspects for these participation. It was given a grant by the University of Buenos Aires and this work presents some lessons and learnings from the english

experience. Two facilitating approaches are described while addressing the particular way of producing knowledge from the dual identity of "user - researcher". Finally, some possibilities for developing participation for the local level are described

Keywords

Participation - Service's users - Mental Health - Research

Introducción

Este trabajo se enmarca en el proyecto UBACYT "Discursos, prácticas, actores y subjetividad en la articulación de Atención Primaria de la Salud y Salud Mental: estudio de caso en investigación social participativa", dirigido por la profesora A. Stolkiner. Históricamente, el equipo de investigación ha tenido como una de sus líneas de trabajo la participación de usuarios de servicios de salud mental y sus organizaciones en el contexto de reforma de la atención en salud mental en el país. Se trabajó en la conceptualización respecto de la importancia del rol de los usuarios y sus organizaciones en el campo de la salud mental (Stolkiner, 2012) y se estudiaron las dificultades y obstáculos para su conformación como actores sociales (Ceriani, Obiols, Stolkiner, 2010; Rosales, Fernández, Stolkiner y Ardila Gómez, 2015). Luego, se describió de modo más preciso la conformación, objetivos y modos de funcionamiento concretos de determinadas organizaciones del país, a la vez que se estudiaron los efectos directos de participar en ellas (Rosales, Ardila Gómez, Stolkiner, 2019)¹. En este marco, se desarrolló una primera beca de investigación de Estímulo, con financiamiento de la Secretaría de Ciencia y técnica de la UBA, la cual se propuso estudiar, bajo la metodología de estudio de caso, el funcionamiento de una organización de usuarios de servicios de salud mental que se centra en la abogacía y promoción de derechos. Como continuación de dicho estudio, una segunda beca de investigación analizó comparativamente la experiencia de las organizaciones de usuarios de salud mental y otras organizaciones de personas con enfermedades poco frecuentes.

A lo largo del desarrollo de esta línea de investigación, se ha observado que el funcionamiento y desarrollo de los sistemas de salud y las políticas llevadas a cabo “desde arriba” por los gobiernos aportan elementos que, o bien facilitan el desarrollo de las organizaciones de usuarios y sus integrantes, o bien pueden frenar su desarrollo. Es decir, el plano o nivel macro contextual impacta de modo determinante en las tendencias de organización de los usuarios y se constituye en un analizador privilegiado de dicho desarrollo. La revisión de bibliografía permitió conocer experiencias de participación de usuarios y sus organizaciones en otros contextos diferentes al local. Además de encontrarse diversos tipos de incentivos a la participación de las organizaciones y los usuarios dentro de lo que se podría denominar la tendencia “top-down” (de arriba hacia abajo), se ha hallado que las organizaciones participan en diversos ámbitos: desde un nivel más macro, en espacios de decisión de políticas, evaluación de servicios de salud mental y participación en estudios clínicos de investigación, hasta en un nivel más micro, como grupos de ayuda y soporte mutuo o apoyo entre pares. Un caso particular es el inglés, donde se han desarrollado fuertemente organizaciones de usuarios de salud mental, las que han estado fuertemente involucradas en procesos de investigación. Esto ha estado estrechamente vinculado a la implementación de políticas concretas de involucramiento de los usuarios por parte del National Health Service - NHS (Servicio Nacional de Salud). Así, a partir de un subsidio de la Secretaría de Ciencia y técnica de la UBA se decidió realizar una estancia de corta duración en el sur de Londres, en el Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, en el King’s College, más precisamente en un equipo de investigación denominado Service User Research Enterprise (SURE) (Iniciativa de investigación de los usuarios de servicios). Este equipo tiene la particularidad de estar liderado por una investigadora formada en ciencias sociales y, a la vez, usuaria de servicios de salud mental y miembros activista del movimiento de usuarios en el Reino Unido (Rose, 2009). El presente trabajo pretende recuperar experiencias y aprendizajes conceptuales sobre la participación de los usuarios de servicios de salud mental y sus organizaciones en procesos de investigación y, a la vez, introducir algunas hipótesis acerca de las posibilidades de desarrollo de políticas que involucren a usuarios de salud mental en nuestro país. Este trabajo se basa, fundamentalmente, en la revisión de algunos documentos elaborados por el Departamento de Salud del NHS, fuentes primarias realizadas por el equipo de investigación a informantes clave, fuentes secundarias vinculadas a investigación dirigida por usuarios de salud mental en Inglaterra, así como también en reuniones y entrevistas con las integrantes del equipo de investigación donde se realizó la estancia y tres informantes clave referenciadas por la responsable del equipo.

¿Por qué Inglaterra? Dos enfoques facilitadores para la participación

Tal como se señaló en líneas anteriores, existe un peculiar desarrollo de organizaciones de usuarios de salud mental en Inglaterra. Este desarrollo está fuertemente asentado en la tradición inglesa de lo que se dió en llamar “patient and public involvement” (participación pública y del paciente). Esta tradición surgió de una decisión del Departamento de Salud de Reino Unido, que en 1996 comenzó a destinar fondos a una unidad llamada INVOLVE. Esta última apoya la participación activa de los usuarios y sus organizaciones en las investigaciones que desarrolla a cabo el NHS (Servicio Nacional de Salud). Se trata de un grupo asesor, cuya misión más global es ampliar el desarrollo de estudios e investigaciones de todo tipo que cuenten con la colaboración, e incluso, liderazgo de los pacientes o usuarios. La iniciativa permitió incorporar una amplia gama de perspectivas valiosas e influyentes en los servicios de salud en general, aunque han realizado recomendaciones y sugerencias a lo largo de los años para que la incorporación de usuarios y sus organizaciones sea cada vez más efectiva, real y realmente potente en el proceso de investigación (Faulkner, 2010; Turner y Beresford, 2005; NIHR, 2019) El lo que respecta a salud mental en particular, se ha creado una Red Nacional de Investigaciones en Salud Mental, que apoya el desarrollo de estudios enfocados en servicios de salud mental y garantiza la participación de los usuarios y sus organizaciones en estos estudios, al haber creado de una red nacional de personas interesadas en participar llamada *Usuarios del servicio en la investigación*. (Wallcraft, 2009)

Esta tradición se ve fortalecida, además, por el reciente financiamiento que el principal ente financiador público de investigación en salud en el país (National Institute for Health Research, NIHR o Instituto Nacional de Investigación en Salud) está dando a la participación de los usuarios. Este apoyo financiero se da mediante la creación directa de alianzas o proyectos de cooperación entre universidades y el NHS. En este marco, la incorporación de los pacientes y usuarios del servicio y sus organizaciones en el trabajo de dichos proyectos constituye una de la principales condiciones para el acceso al financiamiento (O’Shea, Chambers, Boaz, 2017), a tal punto que se estableció un “Grupo de Supervisión Estratégica” encargado de monitorear que la participación de los usuarios se desarrolle de la mejor manera posible (Gillard, Foster, Papoulias, 2016). Es de destacar que una de las áreas de trabajo de estas alianzas o proyectos de cooperación sea salud mental, específicamente mediante un proyecto centrado en identificar las barreras que tienen las personas con enfermedades mentales graves para acceder a la atención de su salud física (NIHR, 2019).

Si bien el impulso a la participación de los usuarios y sus organizaciones ha sido desde arriba, debe reconocerse que, originalmente, las iniciativas y empujes han sido desarrolladas por los mismos usuarios, en un enfoque “bottom up” (de abajo hacia arriba) (Beresford y Wallcraft 1997; Faulkner y Layzell

2000; Rose 2001). Además, existen organizaciones controladas por usuarios de salud mental que realizan investigaciones y consultorías independientes para grupos de investigación en diversas universidades. Estas organizaciones no sólo desarrollan estudios desde metodologías poco convencionales, sino que incorporan corpus teóricos novedosos. Sus críticas y cuestionamientos son muy diferentes respecto de las críticas o cuestionamientos desde los propios servicios del NHS (Faulkner, 2005), además que sostienen una reflexividad, si se quiere, sobre las iniciativas de apoyo entre pares centrado en el usuario que ellas mismas desarrollan (Faulkner y Kalathil, 2012). Lo que se pretende señalar es que el deseo o la iniciativa de incorporarse en la investigación empezó a germinar verdaderamente desde el propio movimiento de usuarios, cuando algunos de sus miembros empezaron a expresar su insatisfacción respecto del modo en que la investigación más clásica los representaba. Así, en la década del ochenta pueden situarse los primeros proyectos de investigación que comienzan a situar el valor de la propia experiencia, no como mero testimonio y relato de historias de vida, sino con un verdadero soporte para investigaciones lideradas por ellos mismos (Sweeney, 2009). Ya en los noventa, estos pequeños proyectos empezaron a ganar terreno de modo más firme, cuando se comenzó sostener y financiar de modo más directo “desde arriba” (enfoque “top-down” anteriormente descrito) la participación del usuario. Lo que comenzó primeramente desde la propia iniciativa se vió fortalecido posteriormente por el Estado, bajo modalidades de financiación directas.

¿Por qué en SURE? Otra forma de producir conocimiento desde una doble identidad

El equipo de investigación SURE en el que se desarrolló la estancia desenvuelve sus tareas en el marco del área de *Investigación de servicios de salud y Población*, en el Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, en el King's College en Londres. El principal aporte del equipo en ésta área es examinar los servicios de salud mental desde la perspectiva de quienes los utilizan. Una de las notorias y peculiares características del trabajo en dicho equipo es la doble identidad de sus integrantes. Son personas formadas en el ámbito académico, en investigación, quienes a la vez tienen la experiencia directa de ser usuarias de servicios de salud mental. A nivel internacional, es la unidad más grande dentro de una universidad que está compuesta por personas con habilidades de investigación y experiencia de primera mano de servicios y tratamientos de salud mental (Sweeney, 2009). A pesar de ello, existen otras unidades de este tipo en otras universidades en Reino Unido, tal es el caso del SureResearch en la Universidad de Birmingham y el Surf North London Service User research Forum, en la University College London. Sus tareas básicas están centradas en la consultoría para investigadores (Sweeney, 2009).

La premisa o axioma básico que sostiene las actividades de investigación de SURE es que las prioridades y perspectivas de

las personas usuarias con experiencia en los servicios difieren radicalmente de las visiones de aquellas personas que trabajan en los servicios y en el ámbito académico exclusivamente. La experiencia de primera mano es una fuente de conocimiento irremplazable e imposible de ser poseída por otros actores (Beresford, 2003). Por ello, se vuelve necesario posicionar esa fuente de conocimiento en todo el proceso de investigación, a la vez que jerarquizarla como una teoría y saber legítimo. Además, de que son *investigadoras* y *usuarias*, están vinculadas con el movimiento de usuarios de servicios de salud mental de dicho país, lo cual les da en la mayoría de los casos el lugar de *activistas*. A partir de estas identificaciones, sostienen que su conocimiento aporta nuevas formas de comprender la angustia mental y a los servicios. Esto les ha permitido, incluso, participar activamente en organizaciones en las cuales proporcionan servicios de soporte mutuo o ayuda entre pares. Según una de sus integrantes, “la experiencia vivida es fundamental para la base de conocimiento sobre salud mental” (Rose, 2009, p 39)

Respecto de los proyectos básicos que desarrollan, se destacan dos. El primero busca identificar y analizar los conocimientos y discursos que los usuarios de salud mental y sus organizaciones construyen en diversas partes del planeta. Lo llamativo del estudio es que busca no sólo incorporar las configuraciones actuales del conocimiento de los usuarios y sus organizaciones en el “Norte Global”, donde históricamente se han desarrollado más ampliamente este tipo de movimientos (Vasconcelos, 2013), sino también indagar por aquellos desarrollos de conocimiento, redes y acciones impulsados más recientemente en el Sur global, donde el movimiento de usuarios de salud mental y sus organizaciones han ganado terreno recién en las últimas dos décadas (Vasconcelos, Rodrigues, 2010; Stolkner, 2012; Montenegro, Cornish, 2017). Además, otra de las principales actividades del equipo ha sido la de funcionar como sede de trabajo del grupo supervisor de la participación del paciente y usuarios en las investigaciones desarrolladas en el área del Sur de Londres. Tal como se mencionó en el apartado anterior, el NIHR financia alianzas de trabajo y cooperación para la investigación, a sola condición de que se monitoree y supervise permanentemente el grado de participación que los usuarios y sus organizaciones tienen en los procesos investigativos. Así, dos de las investigadoras usuarias del equipo SURE conforman dicho grupo supervisor. Su tarea básica consiste en realizar seguimientos a través de reuniones, talleres, encuentros, paneles y seminarios.

Algunos aprendizajes y conclusiones

Uno de los objetivos iniciales al emprender la estancia fue identificar los factores facilitadores de la inclusión de los usuarios de salud mental y sus organizaciones en los procesos de investigación. En miras de comprender al fenómeno de la participación de los usuarios y sus organizaciones en la investigación como un proceso complejo, la corta estancia permitió descubrir dos

aspectos facilitadores, que podrían ubicarse en dos niveles o ejes diferentes de análisis (Stolkiner, 2010). Por un lado, en un *nivel macro contextual*, se ubica a la tendencia o “mainstream” en Inglaterra respecto de la importancia de que el NHS pueda ofrecer servicios de calidad y excelencia, respaldados o anclados fundamentalmente por el desarrollo de investigaciones rigurosas que otorgan *evidencia científica*. Se trata de desarrollar investigaciones desde el sistema y los servicios de salud (y no sobre ellos), centradas en poner en primera línea al paciente. Bien vale la pena mencionar el lema básico del NHS, establecido en su constitución como: “El NHS pertenece al pueblo”. Uno de sus principios señala que “los servicios del NHS deben reflejar las necesidades y preferencias de los pacientes, sus familias y sus cuidadores” (Department of Health, 2009a; Department of Health, 2009b) Debe agregarse que esta retroalimentación exigida por el mismo sistema debe ser analizada en el marco de aquello que algunos entienden como un franco deterioro de las prestaciones y alcances del NHS en las últimas dos décadas, bajo las políticas de austeridad iniciadas en la década de los ochenta y profundizadas en los noventa (Reeves, et al., 2014; Pownall, 2013). En los últimos años, el NHS da prioridad solo a aquellos servicios costo efectivos y que demuestran altos índices de eficacia. No se pretende señalar a esto último como un aspecto negativo en sí mismo, aunque sí valdría la pena indagar mucho más a fondo los efectos que esto trae para los usuarios de servicios de salud mental, por ejemplo (Rose, 2014; Rose y Kalathil, 2019) En el otro de los niveles, *el nivel de meta procesos o el institucional*, se podrían pensar a diversos mecanismos e instancias concretas de evaluación y participación de los pacientes, usuarios y sus organizaciones (tal es el caso del CLARHC con financiamiento del NHS), que se constituyen en verdaderas instituciones y espacios organizacionales que fomentan el involucramiento de los usuarios. Sin la existencia de estos, cabe la pregunta respecto de la verdadera capacidad de influencia de los usuarios y sus organizaciones en instancias de investigación. Tampoco se podría desconocer el desarrollo que los mismos han hecho independientemente de estas instancias institucionales. Es más, los investigadores usuarios han cuestionado si estos espacios formales han balanceado real y verdaderamente las históricas diferencias de poder entre usuarios y académicos o profesionales (Faulkner, Tallis, 2009).

En el plano regional, el desarrollo del movimiento de usuarios y sus organizaciones se viene desarrollando en las últimas décadas de modo más acelerado (Stolkiner, 2012; Vasconcelos, 2013; Fredes, 2018), aunque debe señalarse que este movimiento no ha sido independiente del desarrollo de otros. Tal ha sido el caso de nuestro país, donde se ha sancionado una Ley Nacional de Salud Mental hace una década, la cual determinó espacios concretos para la participación de usuarios y sus organizaciones, aunque la misma se ha focalizado en la supervisión de las condiciones en las que atienden su salud mediante el Órgano de Revisión Nacional (Rosales et al., 2015). En lo que

refiere a investigación y desde el plano más académico se han progresado en incorporar las visiones y perspectivas de los usuarios. Tal como se comentó, algunas líneas de trabajo han incorporado sus perspectivas al centrarse en el estudio de las organizaciones, mientras que otras líneas han recuperado sus visiones en el plano de los servicios (Agrest, 2011; Agrest et al., 2017) e incluso en la evaluación de los mismos (Ardila, 2011; Bertagni, et al., 2019), Cabe la pregunta respecto de la mejor forma de involucrarlos y trabajar colaborativamente, sobre todo en un contexto tan diferente al inglés, donde la tradición de participación del público y el paciente es aún una idea incipiente. Habrá que diseñar maneras propias a nuestro contexto. Aún así, la meta de la incorporación de usuarios a otras instancias más decisorias, por lo menos en el plano académico, sin duda es un aspecto promisorio para el futuro, esperemos, no tan lejano. **1.** Tales han sido los desarrollos en esta línea de trabajo, que se encuentra en desarrollo un proyecto UBACYT “Caracterización de los Factores Relacionados con la No Participación en agrupaciones de defensa de derechos de usuarios de Servicios de Salud Mental: Estudio en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 2018-2019, dirigido por la Dra. Sara Ardila Gómez.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agrest, M. (2011) La participación de los usuarios en los servicios de Salud Mental. *Vertex* 95 409-418.
- Agrest, M., Barruti, S., Gabriel, R., Zalazar, V., Wikinski, S., y Ardila-Gómez, S. (2017) Day hospital treatment for people with severe mental illness according to users' perspectives: what helps and what hinders recovery? *Journal of Mental Health*, 27(1), 52-58.
- Ardila S. (2011) La inclusión de la perspectiva de los usuarios en la evaluación de los servicios de Salud Mental. *Vertex*. 95. 49-55.
- Beresford, P. (2003) *It's our lives: A short theory of knowledge, distance and experience*. London: Citizen Press in association with Shaping Our Lives.
- Beresford, P y Wallcraft, J. (1997) Psychiatric System Survivors and Emancipatory research: Issues, overlaps and differences. En: Barnes y G. Mercer Eds. *Doing disability research* (pp. 66-87). Leeds: The Disability Press.
- Bertagni, J. et al. (2019) Evaluación de servicios de salud mental en hospitales generales con internación: la perspectiva de sus usuarios. En: Sara Ardila Gómez, Ana Giménez Rodríguez, Andrea Ujue Eds. *Haceres colectivos: Investigaciones y Experiencias en Salud Mental y Adicciones en Argentina* (pp.35-44) Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones, Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación .
- Ceriani, L., Obiols, J. y Stolkiner, A. (2010). Potencialidades y obstáculos en la construcción de un nuevo actor social: las organizaciones de usuarios. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

- Department of Health (2009a) The NHS Constitution for England: The NHS Belongs to us all. DH: London.
- Department of Health (2009b) Putting Patients at the Heart of Care: The Vision for Patient and Public Engagement in Health and Social Care. DH: London.
- Faulkner, A. y Tallis, D. (2009) Survivor Research. Ethics approval and ethical practice. En: Angela Sweeney, Peter Beresford, Alison Faulkner, Mary Nettle, Diana Rose Eds. *This is user survivor research*. (pp. 53-62) Ross-on-Wye: PCCS Books.
- Faulkner, A. (2010) Changing our Worlds: Examples of user-controlled research in action. INVOLVE, Eastleigh.
- Faulkner A. y Layzell S. (2000) Strategies for Living: A report of user-led research into people's strategies for living with mental distress. The Mental Health Foundation, London.
- Fredes, R. (2018) Locura Latina en movimiento. En: Juan Carlos Cea Madrid Ed. *Por el derecho a la Locura. La reinención de la salud mental en América Latina*. (pp 156-167) Santiago: Editorial Proyección.
- Gillard, S., Foster, R. y Papoulias, C. (2016) Patient and public involvement and the implementation of research into practice. *The Journal of Mental Health Training, Education and Practice* 11(4). 256-267.
- Montenegro, C. y Cornish, F. (2017) Historicising involvement: the visibility of user groups in the modernisation of the Chilean Mental Health System. *Critical Public Health*.
- NIHR (National Institute for Health Research) (2019) UK Standards for Public Involvement in Research.
- O'Shea, A., Chambers, M. y Boaz, A. (2017) Whose voices? Patient and public involvement in clinical commissioning. *Health Expectations*. 20(3). 484-494.
- Pownall, H. (2013) Neoliberalism, austerity and the health and social care act 2012: The Coalition Government's Programme for the NHS and its implications for the public sector workforce. *Industrial Law Journal*, 42 (4) 422-433
- Reeves, A., McKee, M., Basub, S. y Stuckler, D. (2014) The political economy of austerity and healthcare: cross-national analysis of expenditure changes in 27 European nations 1995-2011. *Health Policy* 115, (1). 1-8
- Rosales, M., Fernández, M., Stolkner, A. y Ardila, S. (2015). El proceso de construcción de asociaciones de usuarios de servicios de salud mental como actor social en Argentina: análisis sobre el entorno de oportunidad. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Rosales, M., Ardila Gómez, S. y Stolkner, A. (2019) De usuarios de salud mental a promotores de derechos: los efectos de la participación en una asociación de usuarios de servicios de salud mental en la Ciudad de Buenos Aires. Un estudio de caso en el año 2015. *Anuario de Investigaciones en Psicología*. 25. 117-124.
- Rose, D. (2009) Survivor-produced knowledge. En: Angela Sweeney, Peter Beresford, Alison Faulkner, Mary Nettle, Diana Rose Eds. *This is user survivor research*. (pp. 38-44) Ross-on-Wye: PCCS Books
- Rose, D. (2001) User's voices: The perspectives of mental health service users on community and hospital care. Sainsbury Centre for Mental Health: London.
- Rose, D. y Kalathil, J. (2019) Power, privilege and knowledge: the untenable promise of co-production in Mental Health. *Frontiers in sociology* 4 (57).
- Rose, D. (2014) The mainstreaming of recovery, *Journal of Mental Health*, 23 (5), 217-218.
- Stolkner, A. (2010) Las formas de transitar la adolescencia hoy y la salud/salud mental: actores y escenarios. *Novedades Educativas*, 25, 40-45.
- Stolkner, A. (2012) Subjetividad y derechos: las organizaciones de usuarios y familiares como nuevos actores del campo de la salud mental. *Revista Intersecciones Psi. Revista Virtual de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires* 2(4).
- Sweeney, A. (2009) So what is survivor research. En: This is user survivor research. Eds: Angela Sweeney, Peter Beresford, Alison Faulkner, Mary Nettle, Diana Rose. pág. 22-37. PCCS Books: Ross-on-Wye.
- Turner, M. y Beresford, P. (2005) User Controlled Research: its meaning and potential' INVOLVE: Eastleigh .
- Vasconcelos, E. (2013). Empoderamento de usuários e familiares em saúde mental e em pesquisa avaliativa/interventiva: uma breve comparação entre a tradição anglo-saxônica e a experiência brasileira. *Ciência & Saúde Coletiva*, 18(10), 2825-2835.
- Wallcraft, J. (2009) From activist to researcher and party-way back. En: This is user survivor research. Eds: Angela Sweeney, Peter Beresford, Alison Faulkner, Mary Nettle, Diana Rose. pág. 132-139. PCCS Books: Ross-on-Wye.