

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2019.

Las asociaciones de familiares de usuarios de servicios de salud mental: Análisis de la literatura científica en América Latina durante el 2018.

Otero, Maria Laura y Fernandez, Marina.

Cita:

Otero, Maria Laura y Fernandez, Marina (2019). *Las asociaciones de familiares de usuarios de servicios de salud mental: Análisis de la literatura científica en América Latina durante el 2018. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/33>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/Umv>

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>.

LAS ASOCIACIONES DE FAMILIARES DE USUARIOS DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL: ANÁLISIS DE LA LITERATURA CIENTÍFICA EN AMÉRICA LATINA DURANTE EL 2018

Otero, Maria Laura; Fernandez, Marina
Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

En el marco de la reforma psiquiátrica, los familiares de usuarios de servicios de salud mental constituyen un actor fundamental, en la medida en que acompañan la vida de estos últimos en la comunidad. Sin embargo, no se los ha acompañado para que puedan cumplir con las tareas que se espera desempeñen (Ardila, 2009). Estudios previos, evidencian que la participación en asociaciones brinda a los familiares soporte en la producción de cuidados (Olschowsky, Wetzel, Fernando, Schneider, Pinho, Cammata, 2014). Sin embargo, la participación de los familiares en este tipo de asociaciones ha sido limitada en nuestra Región, siendo escasa la literatura sobre el tema. Por ese motivo, se llevó a cabo una tesis de grado, de la que se presentan resultados parciales, cuyo objetivo fue describir y analizar la literatura científica disponible en América Latina sobre asociaciones de familiares de usuarios de servicios de salud mental. Se realizó análisis documental (Valles, 1999). Entre los resultados se destaca que la mayoría de los trabajos encontrados se realizó en el área de enfermería. Todos los trabajos encontrados utilizaron metodología cualitativa, siendo la herramienta más utilizada la entrevista. Finalmente, es de señalar que Brasil es país de referencia para la región. Se resalta el carácter mayoritariamente mixto de las organizaciones.

Palabras clave

Asociaciones de familiares - Salud Mental - Reforma psiquiátrica - Análisis documental - América Latina

ABSTRACT

THE ASSOCIATIONS OF FAMILY MEMBERS OF MENTAL HEALTH SERVICES: ANALYSIS OF SCIENTIFIC LITERATURE IN LATIN AMERICA DURING 2018

In the framework of the psychiatric reform, the family of users of mental health services is a fundamental actor, as it supports the life of the users in the community. However, this have not been accomplished so that they can fulfill the tasks they are expected to perform (Ardila, 2009). Previous studies show that participation in associations provides family members with support in the production of care (Olschowsky, Wetzel, Fernando,

Schneider, Pinho, Cammata, 2014). However, the participation of family members in this type of association has been limited in our Region, with scarce literature on the subject. For this reason, a thesis was carried out with the purpose of describing and analyzing the scientific literature available in Latin America on associations of relatives of users of mental health services. The partial results are presented here. The majority specialization is Nursing. The majority of the research came from Brazil. The preference tool is the semi-structured interview. They tend to address the political interference of associations. Brazil is the reference country for the region. The majority mixed character of the organizations is highlighted.

Key words

Families associations - Mental Health - Psychiatric reform - Scientific literature - Latin America

INTRODUCCIÓN

Diferentes documentos internacionales en materia de Salud Mental (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2001; Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2005; OPS, 2010) realizados desde la Declaración de Caracas (1990) a la actualidad, han reafirmado la necesidad de llevar a cabo una transformación de la atención psiquiátrica, enmarcada en la Atención Primaria de la Salud, la cual consiste, por un lado, en la descomposición de los hospitales psiquiátricos monovalentes y, por otro, en la construcción de una red de servicios con base en la comunidad (Galende, 1990).

Además, en dichos documentos los Estados han acordado acerca de la necesidad de desarrollar una atención comunitaria que resguarde los Derechos Humanos de los usuarios de los servicios y que promueva la participación de los distintos actores involucrados, entre los cuales se incluyen los usuarios y sus familiares, sectores usualmente relegados en su protagonismo (OPS, 1990; OPS, 2005; OPS, 2010).

Cabe señalar que, en el marco de la transformación de la atención psiquiátrica, los familiares de usuarios, constituyen un apoyo central, pues -en general- son quienes sostienen y acompañan la vida de aquellos en la comunidad. Sin embargo, el trabajo

que supone esta tarea ha sido subestimado históricamente por parte del Estado y los servicios de salud mental, acarreado un abandono de los grupos familiares (Ardila Gómez, 2009). Algunos autores sostienen que ante los distintos problemas de salud mental, las familias ven absolutamente modificada su dinámica y esta situación, en muchos casos, es motivo de sufrimiento; siendo las asociaciones que nuclean familiares un espacio de sostén y acompañamiento para el desarrollo de estrategias de afrontamiento (Ariño, San Pio, 2007).

Además, se ha señalado que para consolidar ciertas transformaciones -en este caso la de la atención psiquiátrica- y hacer frente a situaciones que determinadas problemáticas conllevan, es necesario, entre otras cosas, fortalecer la capacidad de autoorganización de grupos interesados en la misma (Tobar, Fernández Pardo, 2001). En ese sentido, en el campo de la salud mental, durante la segunda mitad del Siglo XX, surgieron las asociaciones en las cuales participan familiares de usuarios en Estados Unidos y varios países europeos, para luego expandirse por el resto del mundo. Pese a ello, fue a partir de la década de 1970 que comenzaron a hacerse más visibles y a involucrarse en el movimiento asociativo, actuando en nombre propio (OMS, 2009a).

Aún así, la participación social de familiares de usuarios de servicios de salud mental en asociaciones no ha sido uniforme a escala mundial (Ariño, San Pio, 2007). Por ejemplo, en la Región de América Latina y el Caribe, la participación de los familiares en este tipo de asociaciones es limitada o incluso inexistente, siendo ésta un área que requiere de mayor apoyo para su desarrollo (OMS, 2013).

En Argentina, los inicios de este tipo de asociaciones se sitúan hace más de dos décadas, en vinculación con diferentes organismos de Derechos Humanos (Ceriani, Obiols, Stolkiner, 2010). Sin embargo, en un informe publicado por la OMS (2009b), se concluyó que en nuestro país existe poco nivel de articulación entre las asociaciones en las que participan familiares y los sistemas de salud mental provinciales.

Cabe señalar que la Ley Nacional de Salud Mental (26657, 2010), a nivel institucional, mediante los artículos 2 y 38 crea el Consejo Consultivo Honorario y el Órgano de Revisión de Salud Mental, respectivamente. Ambos organismos, promueven un mayor grado de participación por parte de las asociaciones en las cuales participan familiares, lo cual ha dado lugar a la conformación de nuevas asociaciones (Rosales, Fernandez, Agrest, Ardilla-Gomez y Stolkiner, 2015). Actualmente, se ha intentado relevar aquellas asociaciones vigentes en el país (Fernandez, 2018) logrando precisar la existencia de 25 asociaciones de las cuales participan familiares, siendo la mayoría de carácter mixto (entre familiares, usuarios y profesionales).

La búsqueda de literatura científica permite señalar que en nuestro territorio, este campo de indagación se encuentra en franca apertura, siendo muy recientes aquellas investigaciones que adoptan como objeto a las asociaciones de las que partici-

pan familiares. Más aún, los estudios encontrados han tendido a centrarse en asociaciones de usuarios y en los efectos que dicha participación tiene en éstos últimos (Ceriani, Obiols, Stolkiner, 2010; Rosales, M., Fernandez, Agrest, Ardilla-Gomez, y Stolkiner, 2015; Rosales, Fernandez, Ardila, Stolkiner, 2015). Entonces, ante las múltiples menciones acerca de la importancia de que los familiares participen de asociaciones y la aparente escasez de estudios sobre el tema, se optó por indagar sobre las investigaciones que tuviesen a las asociaciones de las que participan familiares de usuarios de servicios de salud mental, desarrollando una tesis de grado sobre el tema de la que se presentan aquí resultados parciales. La pregunta que guió esta investigación fue ¿qué y cómo se investigó acerca de las asociaciones de familiares de usuarios de servicios de salud mental en América Latina y el Caribe?.

OBJETIVOS

General:

Describir y analizar la literatura científica disponible en América Latina y el Caribe sobre asociaciones de familiares de usuarios de servicios de salud mental

Específicos:

- Rastrear investigaciones sobre asociaciones de familiares de usuarios de servicios de salud mental realizadas en América Latina y el Caribe.
- Describir y analizar los métodos de indagación elegidos en las investigaciones sobre las asociaciones de familiares de servicios de salud mental en América Latina y el Caribe.
- Describir y analizar las conclusiones obtenidas en las investigaciones sobre
- asociaciones de familiares de servicios de salud mental realizadas en América Latina y el Caribe.

METODOLOGÍA

Métodos

Tipo de estudio: se trata de un estudio cualitativo de tipo descriptivo (Hernandez Sampieri, Fernández Collado y Baptista, 2014). Población, muestra y unidad de análisis: En una primera instancia, se buscó recopilar las investigaciones sobre este objeto realizadas en la Argentina. Para este fin, a partir del listado de posgrados acreditados por el organismo de la Comisión Nacional de Evaluación Universitaria (CONEAU) en el año 2018 y 2017, se seleccionaron los posgrados, ya sean Especializaciones, Doctorados o Maestrías, titulados con "Salud Mental". Se prosiguió con la lectura de los objetivos de los posgrados con el fin de determinar su idoneidad para una posterior búsqueda en sus repositorios de tesis. Se seleccionaron posgrados que tuviesen entre sus objetivos o campo de acción la interrelación entre la comunidad y la salud mental, área de injerencia de las asociaciones de familiares de usuarios del sistema de salud mental según informes de la OMS (2009a, 2009b) y estudios realizados (Funk et al, 2005; Ariño y San Pio, 2007).

Se enviaron mails a los correos de contacto de los posgrados. En el mail, se explicitó el pedido de material que tenga alguna relación con las asociaciones de familiares de usuarios del sistema de salud mental con su aparición de cualquier índole. Sin embargo, a partir de dicho contacto no fue posible encontrar trabajos sobre el tema. Frente al escaso desarrollo de investigaciones sobre el tema en nuestro país, se optó por ampliar el panorama de pesquisa a la región. De este modo, la pregunta de investigación se amplió incluyendo las investigaciones de América Latina y el Caribe.

A partir de allí, se realizaron tres búsquedas de artículos científicos en LILACS con los términos: “asociaciones de familiares” + “salud mental” (28 artículos totales, 9 seleccionados), “asociaciones de usuarios” + “salud mental” (35 artículos totales, 0 artículos novedosos) y “asociaciones” + “salud mental” + “familiares” (44 artículos totales, 4 novedosos, 3 de las cuales se sitúan en España -2- e Italia -1-). Las investigaciones europeas no fueron incluidas en la población de investigaciones a indagar, siendo que están por fuera del territorio delimitado, pero son fuente para abordar el estado del arte.

Por otro lado, se realizó una búsqueda de artículos en la biblioteca Dialnet, hallándose un artículo inglés que analizaba el movimiento asociativo chileno, que fue incluido para este estudio. De todo el proceso se obtuvo una población de 12 investigaciones, ocho investigaciones de Brasil, tres de Chile y una de Argentina.

Para la selección de la muestra se utilizaron dos criterios: por un lado el análisis únicamente de documentos completos, descartando aquellas donde solo fue posible obtener el abstract y la exclusión de un artículo que presentaba una tesis de maestría a la cual se tuvo acceso, seleccionando de este modo únicamente la tesis para el análisis. De este modo, la muestra quedó compuesta de 8 investigaciones.

La unidad de análisis de este trabajo está constituida por cada una de las investigaciones realizadas sobre asociaciones de familiares de usuarios del sistema de salud mental en el marco de Latinoamérica y el Caribe.

Herramienta de producción de datos: Se realizó análisis documental (Valles, 1999). Los artículos seleccionados fueron analizados a partir de una grilla de análisis construida para este trabajo que contaba con seis categorías predefinidas. Se presentan aquí los resultados de cuatro de ellas, a saber: (1) procedencia de la investigación, (2) Especialidad del o los/las investigadores/as, (3) Método de recolección de datos, (4) Resultados de la investigación.

Plan de análisis: Las categorías incluidas en la grilla de análisis son:

1. Procedencia de la investigación: Se determina el país de origen de las investigaciones a fin de poder refinar la búsqueda de otras investigaciones en este área.
2. Especialidad del o los/las investigadores/as: El determinar la especialización de los autores de las investigaciones permite

hacer foco en quiénes presentan mayor interés en las producciones y qué especialidades no han abordado investigaciones sobre este objeto.

3. Método de investigación: Se indaga el diseño y herramientas utilizadas en la investigación.
4. Resultados de la investigación: A fin de conocer aquello que se sabe de las asociaciones de familiares de usuarios del sistema de salud mental se abordan los resultados de las investigaciones.

RESULTADOS

De los 12 trabajos encontrados, pudieron analizarse ocho ya que a tres de ellos no fue posible acceder al trabajo completo y uno fue excluido, por tratarse de resultados parciales de una tesis que fue incluida en el análisis. Los resultados fueron organizados de acuerdo con las categorías predefinidas.

1. Procedencia: La gran mayoría de las investigaciones encontradas, pertenecen a estudios realizados en Brasil (n=7). Es de señalar que éstas últimas han sido más accesibles, es decir, fueron más fáciles de encontrar y de acceder al documento completo, que las de los otros países. Por ejemplo, uno de los estudios procedentes de Chile y el estudio de Argentina, no se han podido analizar a profundidad pues sólo se ha encontrado el resumen, aun cuando se contactó directamente a los autores de los trabajos. El único artículo no procedente de Brasil al cual se tuvo acceso al documento completo es una investigación enmarcada en un doctorado en Inglaterra habiéndose hallado en una biblioteca digital especializada española (Dialnet) y no en la biblioteca virtual de la región (Lilacs).

2. Especialidad: De los trabajos completos a los que se pudo acceder, la mitad (n=4) corresponden a la especialidad de Enfermería, una parte (n=2) constituyen investigaciones realizadas en el contexto de posgrados (Maestría) en Instituciones que trabajan la Salud Pública y Políticas Sociales, mientras que los estudios restantes pertenecían a trabajos de Sociología (n=1) y Psicología (n=1).

3. Método: Todas las investigaciones se enmarcan en el paradigma cualitativo. De los trabajos completos, seis eran artículos científicos, de los cuales uno no desarrolla la metodología, y dos eran tesis de Maestría. La mayoría de la muestra (n=6) optó por la realización de entrevistas. En la mitad de los casos (n=4), las entrevistas estuvieron combinadas con análisis documental. En un caso, se encontró la utilización de cuestionarios.

Es de mencionar que se ha encontrado variación en el tipo de entrevistas y los sujetos entrevistados. Por ejemplo, en tres trabajos se utilizaron herramientas vinculadas a la historia oral, mientras que en otros casos se realizaron entrevistas semi estructuradas. Con respecto a los sujetos, los cuatro tipos de entrevistados fueron: usuarios, familiares, trabajadores del campo

de la salud y políticos. En más de la mitad ($n=5$), se realizaron entrevistas a familiares, en dos se buscó específicamente a quienes ocupasen cargos directivos en las asociaciones y en una de ellas a familiares activistas.

Por otro lado, en cuatro investigaciones se entrevistó también a profesionales, en tres a usuarios y en dos a funcionarios relacionados con las políticas en salud mental. La cantidad de entrevistas realizadas varía de cinco a 39 entrevistas. Se resalta que en la mitad de la muestra se optó por entrevistar a más de uno de los sectores involucrados ($n=4$).

Respecto al análisis documental como herramienta de recolección de datos, se destaca que, en las cuatro investigaciones que presentaron este recurso, se utilizaron los documentos producido por las asociaciones e instituciones vinculadas a ellas así como, documentos gubernamentales en dos casos. La especificidad de los documentos seleccionados se relaciona con el objetivo de la investigación a realizar.

4. Resultados: En las investigaciones se destacan dos áreas de injerencia del accionar de las asociaciones:

Por un lado, como espacios de ciudadanía ($n=7$), lugares que centralizan a personas con interés en la lucha por los derechos de las personas con padecimiento mental. Las investigaciones ubican la importancia y su rol de agentes de cambio al pensar la dimensión del derecho. Tanto al interior de la familia como a nivel comunitario o social se resalta la importancia de la toma de conciencia de los derecho así como la lucha por ellos. Sin embargo, se presenta como una dificultad la participación en las actividades o el involucramiento activo de quienes se acercan al espacio, así como también, el financiamiento. En más de una investigación, se ubica la dificultad del equilibrio y participación entre usuarios y familiares siendo en algunos casos difíciles de convocar y en otros se describe como al posicionarse en posturas paternalistas monopolizan la palabra.

Por el otro, se ubica el rol de las asociaciones como espacios de socialización ($n=7$), acompañamiento y ayuda mutua ($n=5$). Se resalta el valor de las asociaciones para la reinserción social y el lugar de comprensión e identificación con los demás miembros, siendo este uno de los motivos centrales detectados para el acercamiento a las asociaciones. Se remarca el rol que cumple este espacio en el sostén de la salud mental de los familiares, así como una influencia positiva para mejorar el vínculo familiar. En las investigaciones se destaca el nexo realizado entre los dispositivos asistenciales gubernamentales y las asociaciones. En dichos casos, se resalta el valor del trabajo conjunto y la potencialidad de estos nexos para la continuidad del tratamiento y la salud mental de los afectados.

DISCUSIÓN

Pese a que los fines de esta investigación era describir la particularidad de las investigaciones de “asociaciones de familiares de usuarios” nos encontramos con una clara dificultad de en-

contrar este objeto puro. La totalidad de las investigaciones al delinear a las asociaciones, describen una composición mixta integrada por usuarios, familiares y, en menor frecuencia, trabajadores. Esta situación puede deberse a un rasgo particular del panorama asociativo brasileño, sin embargo, inaugura la pregunta sobre la necesidad de asociaciones exclusivamente integradas por uno de estos actores y qué rasgos las diferenciaría de aquellas con composición mixta. Sumado a esto, en la investigación chilena se enuncia la clara dificultad de las asociaciones de usuarios en la convivencia con los familiares situando esta mixtura como un posible punto de análisis. Consonante con esto, una de las investigaciones (Souza, 1999) sitúa una diferencia respecto a la perspectiva teórica de aquellas asociaciones conformadas y presididas mayoritariamente por familiares con respecto a las asociaciones de usuarios. El autor resalta que las primeras tienden a seguir líneas de pensamientos más biologicistas y a tener planteos menos opositoristas respecto a los tratamientos. Pese a que hay investigaciones que analizan asociaciones con diferentes posturas respecto a la reforma (De Mendonça-Vianna et al, 2006), no se utiliza, en dicha investigación, la composición de las asociaciones como variable discriminante respecto a la postura. Por esto, no hay análisis de este enunciado tras los avances producidos posterior a la sanción de la Ley Federal 10. 216 (2001). Este punto, podría ser una arista a analizar que dé lugar a descripciones más profundas del campo de las asociaciones.

En los resultados, se reafirma que las asociaciones sirven como espacio de encuentro y sostén para la comunidad y refuerzan las redes vulneradas por los diferentes efectos que produce la enfermedad mental de un familiar. Tal como lo señala Ardila (2009), las familias atravesadas por la enfermedad mental se ven mayormente vulnerada. A las mismas dificultades que el común de las personas deben afrontar, se le agregan el estigma que la enfermedad mental conlleva en el conjunto social y los cuidados que dicha persona requiere. Se hace menester para estos sujetos el poder contar con un espacio donde no se vean discriminados y puedan compartir con personas que se enfrentan a las mismas dificultades. Dos de las investigaciones recolectadas (De Mendonça-Vianna et al, 2006; De Oliveira-Borbai, Noeremberg-GuimarãesII, De Azevedo-Mazzall, Alves-Maftum, 2012) señalan la insuficiencia del desarrollo actual de la asistencia comunitaria estatal y remarcan la necesidad de profesionales capacitados para brindar atención en la comunidad que se adapte a las necesidades de las familias. Coincidente con este señalamiento, Montenegro (2017) analiza cómo las políticas públicas y la relevancia que el sistema de salud da a las asociaciones afecta a la participación que en ellos se desarrolla. Al igual que Ardila(2009), se remarca la necesidad de considerar a las familias como usuarios del sistema de salud (Pagliarini Waidman, Trindade Radovanovic, Da Cruz Scardoelli, Estevam, Dos Santos Pini, Brischiliari, 2009). Esta veta de las asociaciones puede ser la causa por la cual más de la mitad de las inves-

tigaciones realizadas se enmarcan en la disciplina del cuidado, la Enfermería. Las asociaciones presentan el potencial de servir como un espacio propicio para el desarrollo y estudio de nuevas modalidades de cuidado y relacionamiento con las personas con enfermedad mental veta no relevada en la muestra.

En consonancia a lo enunciado sobre las asociaciones de usuarios (Ceriani, Obiols y Stolkner, 2010), las investigaciones reafirman el papel primordial de las asociaciones de familiares en la promoción de los derechos de las personas con enfermedades mentales y su lugar de ciudadanos. Empero, se señala la dificultad de comprometer a las familias en estas metas y sostener la participación (De Souza Lucas, 2007; De Mendonça-Vianna et al., 2006). Parte de quienes se acercan a las asociaciones las reducen a un espacio de prestación de servicios (una de sus facetas). A pesar de los escollos, las asociaciones funcionan como fuentes claras de referencia y agentes remarcables que trabajan y pujan por una agenda política que dé lugar a sus reclamos y sus necesidades.

Finalmente, es posible ubicar dentro del marco de las ISSS a las investigaciones de la muestra ya que desarrollan una de las instituciones participantes en el campo de la salud, permiten percibir un panorama más claro de los actores presentes y sirven a la hora de pensar estrategias concernientes a la participación de la población y el acercamiento de la salud mental a la comunidad. El carácter cualitativo de las investigaciones nos permite abordar este fenómeno en su especificidad y complejidad. Dentro de las investigaciones, se resalta una de ellas (Dimenstein, 2012) que realiza un mapeo de las asociaciones en Brasil. Esta clase de iniciativas tienen un alto valor estratégico, sin embargo, para su desarrollo es necesaria una apuesta que permita el financiamiento para su concreción.

BIBLIOGRAFÍA

- Almeida, C. (2000). Delimitación del Campo de la investigación en sistemas y servicios de salud: desarrollo histórico y tendencias. Texto base para discusión. Cuadernos para Discusión.
- Álvarez, J.C.C. (2011). La Asociación Alonso Quijano de Madrid: participación social en la salud mental. *Estudios de Psicología*, 2011, 16(3), setiembre-diciembre, 373-377.
- Ardila, S. (2009). El apoyo familiar como uno de los pilares de la reforma de atención psiquiátrica. Consideraciones desde una perspectiva psicosocial. *Revista colombiana de psiquiatría*, 38(1).
- Ariño, B. y San Pío, M.J. (2007). El papel de las asociaciones de familiares y personas con enfermedad mental Cuadernos de Psiquiatría Comunitaria, Vol. 7, N.º 2, pp. 115-126.
- Belmartino, S. (2000). Delimitación del campo de investigación en sistemas y servicios de salud: comentarios a partir del texto base para la discusión. Texto base para discusión. Cuadernos para Discusión.
- Bertolote, J.M. (2008). Raíces del concepto de salud mental. Department of Mental Health, World Health Organization, Geneva, Suiza.
- Ceriani, L., Obiols, J., Stolkner, A. (2010). Potencialidades y obstáculos en la construcción de un nuevo actor social: Las organizaciones de usuarios, Memorias del II Congreso Internacional de Investigación y práctica profesional en Psicología. XVII Jornadas de Investigación y Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Ediciones de la Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.
- Chiavetti, S. (2008). La reforma en salud mental en argentina: una asignatura pendiente. Sobre el artículo: hacia la construcción de una política en salud mental. *Revista argentina de clínica psicológica*. vol. XVII, agosto: 173- 182. Buenos Aires.
- Dimenstein, M., Arraes Amorim, A.K., De Carvalho-Araújo, A., De Figueiredo-Leite, A.L., Vieira De Almeida, S.C., Siqueira De Almeida, K., (2012) Participación y redes de cuidado entre usuarios de servicios de salud mental en el nordeste brasileño: mapeando dispositivos de reinserción social. *Psicología desde el Caribe*, Vol. 29, 2012, n.º 3, septiembre-diciembre.
- De Mendonça Vianna, Barros, Martins da Costa, Rezende da Silveira, Da Silva, (2006) "La organización de redes sociales-las asociaciones de familiares de los servicios de salud mental" *REME*, Vol 10, 2006, nº4, octubre-diciembre: 361-368.
- De Oliveira-Borba, L., Noeremberg-Guimarães, A., De Azevedo-Mazza, V., Alves- Maftum, M. (2012). Mental Health care based on the psychosocial model: reports of relatives and persons with mental disorders. *Revista Escuela Enfermería USP*, 2012; 46 (6); 1407-15.
- Fernandez, M. (2018). Trayectorias de participación de familiares de personas con discapacidad psicosocial (plan de tesis doctoral), Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.
- Galende, E. (1990). *Psicoanálisis y Salud Mental*. Buenos Aires: Siglo XXI
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P., (2004). *Metodología de la investigación*. México: Editorial McGraw? ?Hill.
- Legislatura de la Provincia de Río Negro (1991) Ley 2440 , Río Negro, 3 de octubre de 1991.
- Legislatura de la Provincia de Santa Fe (1991). LEY PROVINCIAL DE SALUD MENTAL Nº 10.772, SANTA FE, 26 de diciembre de 1991.
- Legislatura de la Provincia de Entre Ríos (1994). *Enfermedades mentales*, Ley Nº 8.806, Entre Ríos, 14 de julio de 1994.
- Legislatura de la Provincia de San Luis (2006). Prohibición de la institucionalización en general Nº 1 - 0536, San Luis, 29 de diciembre de 2006.
- López, M., Laviana, M. y García-Cubillana, P. (2006). Los hospitales psiquiátricos en la(s) reforma(s). Notas para orientar una investigación necesaria, en Perez, F. (Coord.), *Dos décadas tras la reforma psiquiátrica (239-273)* España, AEN.
- Montenegro, C.R., & Cornish, F. (2017). Historicising involvement: the visibility of user groups in the modernisation of the Chilean Mental Health System. *Critical Public Health*, 0(0), 1-13. <https://doi.org/10.1080/09581596.2017.1400659>
- Natella, G. Cohen, H. (Jueves, 12 de septiembre de 2013). *Cómo desmanicomializar*. Página 12. Disponible en <https://www.pagina12.com.ar/diario/psicologia/9-228809-2013-09-12.html>
- Organización Mundial de la Salud (1978). *Declaración de Alma Ata*.

- Organización Mundial de la Salud (2001). Informe sobre la Salud en el Mundo. Salud Mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas, Ginebra. Disponible en: <http://www.who.int/whr/2001/es/>
- Organización Mundial de la Salud (2009a). Fomento de la Salud Mental, (Conjunto de Guías sobre Servicios y Políticas de Salud Mental), Ginebra. Disponible en: http://www.who.int/mental_health/policy/FOMENTOdeLaSALUDMENTAL.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2009b). Instrumento de Evaluación para los Sistemas de Salud Mental: República Argentina. Departamento de Evidencia e Investigación de Salud Mental y Abuso de Sustancias. Accesible en: http://www.who.int/mental_health/who_aims_country_reports/argentina_who_aims_report_spanish.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2011). Instrumento de Evaluación para los Sistemas de Salud Mental: América del Sur (Argentina, Brasil, Bolivia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay) disponible en http://www.who.int/mental_health/evidence/iesm_sudamerica_12_2011.pdf.
- Organización Panamericana de la Salud (1990). Declaración de Caracas. Disponible en: http://www.oas.org/dil/esp/Declaracion_de_Caracas.pdf
- Organización Panamericana de la Salud (2005). Declaración regional sobre las nuevas orientaciones de la Atención Primaria de Salud (Declaración de Montevideo), disponible en: http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS_CD46-Declaracion_Montevideo-2005.pdf
- Organización Panamericana de la Salud (2010). Consenso de Panamá, 8 de octubre de 2010. Panamá.
- Patton, M.Q. (1990). *Qualitative Evaluation and Research Methods*. (2nd Ed) Newbury Park: Sage Publications.
- Pellegrini, J.L. (2009). El proceso de transformación institucional del Hospital Psiquiátrico de San Luis. VERTEX Revista Argentina de Psiquiatría 2009, Vol. 432-439.
- República Argentina (2010). Ley Nacional de Salud Mental. Ley 26.657. Boletín Oficial 03/12/2010: Autor.
- Rosales, M., Fernandez, M., Agrest, M., Ardilla-Gomez, S. y Stolkner, A. (2015). Asociaciones para, con y de usuarios de servicios de salud mental: elementos para su conceptualización y desarrollo. Trabajo presentado en el 1er Congreso Latinoamericano de Salud Mental. Salta, Argentina.
- Rosales, M., Fernandez, M., Ardila, S., Stolkner, A. (2015). El proceso de construcción de asociaciones de usuarios de servicios de salud mental como actor social en Argentina: Análisis del entorno de oportunidad. Memorias del VII Congreso Internacional de Investigación y práctica profesional en Psicología. XXI Jornadas de Investigación y 11vo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Ediciones de la Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.
- Sávio do Nascimento Alves, D. (2007). La declaración de Caracas y la reforma psiquiátrica en Brasil. En Organización Panamericana de la Salud (Comp), La reforma de los servicios de salud mental: 15 años después de la Declaración de Caracas. Washington, D.C.
- Souza, W. (2001). Associações civis em saúde mental no Rio de Janeiro: democratizando os espaços sociais. Cad. Saúde Pública, 2001, 17(4), jul-ago:933-939, Rio de Janeiro.
- Stolkner, A. y Solitario, R. (2007). Atención Primaria de la Salud y Salud Mental: la articulación entre dos utopías. En D, Maceira (comp), Atención Primaria en Salud-Enfoques interdisciplinarios (121-146) Buenos Aires: Ed. Paidós.
- Stolkner, A. (2012). Nuevos actores del campo de la salud mental. Intersecciones Psi, Revista virtual de la Facultad de Psicología, 2. Accesible en: http://intersecciones.psi.uba.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=134:las-organizaciones-de-usuarios-y-familiares-como-nuevos-actores-del-campo-de-la-salud-mental&catid=17:investigaciones&Itemid=30
- Tobar, F., Fernández Pardo, C. (2001). Organizaciones solidarias. Gestión e Innovación en el Tercer Sector. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Tosta-Berlinck, M. (2009). La reforma Psiquiátrica Brasileña: perspectivas y problemas. Salud Mental México, 2009. vol. 32 nº4.
- Valles, M.S. (1999). Técnicas cualitativas de investigación social. Madrid: Editorial Síntesis.