



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA

«Derechos humanos y TMG»

Informe a 31 de octubre de 2024

Índice

ÍNDICE	1
CONSULTA BIBLIOGRÁFICA Y FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS	2
RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA DE LITERATURA CIENTÍFICA	20

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: Derechos Humanos y salud mental.

Casos, actividades para realizar con personas diagnosticadas con un TMG.

Ámbito profesional o interés particular: Ámbito profesional.

Área de especialización profesional: Psicología.

Idiomas: Castellano.

Periodo (en años): ND.

Fecha de elaboración del informe: 31 de octubre de 2024.

Fuentes de información consultadas:

- Web of Science
- Pubmed
- Cochrane
- Otras fuentes oficiales.

Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

Título	A meta-ethnography of shared decision-making in mental health care from the perspective of staff and service users
Autoría	Claire Cartwright, Beth Greenhill, Alys Wyn Griffiths, John Harrison
Publicación	BMC Health Serv Res. 2024 Sep 27;24(1):1142.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los derechos humanos, la recuperación y los enfoques basados en valores forman parte integral de los cambios estratégicos y el desarrollo de la atención a la salud mental. Integrar con éxito estos valores centrados en la persona en los servicios de salud mental requiere un cambio de paradigma desde los modelos biomédicos tradicionales de atención a un enfoque más basado en los derechos humanos. Un aspecto importante es la Toma de Decisiones Compartida entre el personal de salud mental y los usuarios de los servicios. Aunque se reconoce ampliamente que la TDC conduce a mejores resultados, existen barreras y desafíos para la implementación efectiva de este enfoque en la práctica clínica.</p> <p>Objetivos: Esta revisión sistemática se propuso evaluar la investigación empírica existente que explora las actitudes y experiencias de los usuarios de los servicios de salud mental y/o del personal con respecto a la TDC en contextos de atención de salud mental para adultos.</p> <p>Métodos: La revisión y el protocolo se registraron en PROSPERO (CRD42023369472). Se realizaron búsquedas sistemáticas en cuatro bases de datos. Los términos de búsqueda se refirieron a estudios que informaran sobre las experiencias del personal de salud mental o de los usuarios de los servicios sobre el Método de Días Fijos en la atención a la salud mental de adultos. Las búsquedas iniciales arrojaron 721 resultados. Los estudios incluidos se analizaron mediante un enfoque metaetnográfico.</p> <p>Resultados: Se incluyeron trece artículos. Los datos se sintetizaron mediante síntesis metaetnográfica, que produjo cuatro temas de orden superior con subtemas relacionados: el papel de la</p>

	<p>apropiación por parte del usuario del servicio, la influencia de la capacidad fluctuante, la importancia de la alianza terapéutica y el cambio en los comportamientos y actitudes de los clínicos.</p> <p>Implicaciones: Tanto el personal como los usuarios de los servicios consideraron que la TDC es un factor importante para ofrecer una atención de salud mental eficaz y de alta calidad. A pesar de ello, los participantes tenían muy poca experiencia en la puesta en práctica de la TDC debido a diversos retos personales, profesionales y organizativos. Esto sugiere que existen diferencias entre lo que los servicios se esfuerzan por conseguir y la experiencia de quienes lo aplican en la práctica. Estos hallazgos sugieren que es necesario llevar a cabo más investigaciones para comprender plenamente las barreras de la implementación de la TDC en los servicios de salud mental con formación impartida al personal y a los usuarios de los servicios sobre la TDC.</p>
--	---

Título	Psychological and social interventions for the promotion of mental health in people living in low- and middle-income countries affected by humanitarian crises
Autoría	Davide Papola, Eleonora Prina, Caterina Ceccarelli, Camilla Cadorn, Chiara Gastaldon, Madalena C Ferreira, Wietse A Tol, Mark van Ommeren, Corrado Barbui, Marianna Purgato
Publicación	Cochrane Database Syst Rev. 2024 May 21;5(5):CD014300.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: A causa de guerras, conflictos, persecuciones, violaciones de los derechos humanos y crisis humanitarias, unos 84 millones de personas se ven obligadas a desplazarse en todo el mundo; la gran mayoría de ellas vive en países de renta baja y media (PRMB). Las personas que viven en contextos humanitarios se ven afectadas por una constelación de factores de estrés que amenazan su salud mental. Las intervenciones psicosociales para las personas afectadas por crisis humanitarias pueden ser útiles para promover aspectos positivos de la salud mental, como el bienestar mental, el funcionamiento psicosocial, el afrontamiento y la calidad de vida. Las revisiones anteriores se han centrado en el tratamiento y en intervenciones mixtas de promoción y prevención. En esta revisión, nos centramos en la promoción de los aspectos positivos de la salud mental.</p> <p>Objetivos: Evaluar los efectos de las intervenciones psicosociales dirigidas a la promoción de la salud mental versus condiciones de control (ninguna intervención, intervención habitual o lista de</p>

espera) en personas que viven en PIBM afectados por crisis humanitarias.

Métodos de búsqueda: Se realizaron búsquedas en CENTRAL, MEDLINE, Embase y otras siete bases de datos hasta enero de 2023. También se realizaron búsquedas en la Plataforma del Registro Internacional de Ensayos Clínicos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y en ClinicalTrials.gov para identificar estudios no publicados o en curso, y se verificaron las listas de referencias de los estudios y revisiones pertinentes.

Criterios de selección: Ensayos controlados aleatorios (ECA) que compararon intervenciones psicosociales versus condiciones de control (ninguna intervención, intervención habitual o lista de espera) para promover aspectos positivos de la salud mental en adultos y niños que viven en PIBM afectados por crisis humanitarias. Se excluyeron los estudios que reclutaron participantes sobre la base de un diagnóstico positivo de trastorno mental (o sobre la base de una puntuación sustitutiva por encima de una puntuación de corte en una medida de cribaje (screening)).

Recopilación y análisis de datos: Se utilizaron los métodos Cochrane estándar. Las medidas de resultado primarias fueron el bienestar mental, el funcionamiento, la calidad de vida, la resiliencia, el afrontamiento, la esperanza y el comportamiento prosocial. El resultado secundario fue la aceptabilidad, definida como el número de participantes que abandonaron el ensayo por cualquier motivo. Se utilizó GRADE para evaluar la certeza de las pruebas para los resultados de bienestar mental, funcionamiento y comportamiento prosocial.

Resultados principales: Se incluyeron 13 ECA con 7917 participantes. Nueve ECA se realizaron en niños/adolescentes y cuatro en adultos. Todas las intervenciones incluidas se administraron a grupos de participantes, principalmente por paraprofesionales. El paraprofesional se define como un individuo que no es un profesional de los servicios de salud mental o conductual, pero que trabaja en la primera etapa de contacto con las personas que buscan atención de salud mental. Se realizaron cuatro ECA en el Líbano; dos en la India; y ECA individuales en la República Democrática del Congo, Jordania, Haití, Bosnia y Herzegovina, los Territorios Palestinos Ocupados (tPo), Nepal y Tanzania. La duración media de los estudios fue de 18 semanas (mínimo 10, máximo 32 semanas). Por lo general, los ensayos se

financiaron mediante subvenciones de instituciones académicas u organizaciones no gubernamentales.

Para los niños y adolescentes, no hubo diferencias claras entre las intervenciones psicosociales y las condiciones de control en la mejora del bienestar mental y el comportamiento prosocial en el punto final del estudio (bienestar mental: diferencia de medias estandarizada [DME] 0,06; intervalo de confianza [IC] del 95%: -0,17 a 0,29; 3 ECA, 3378 participantes; evidencia de muy baja certeza; comportamiento prosocial: DME -0,25; IC del 95%: -0,60 a 0,10; 5 ECA, 1633 participantes; pruebas de baja certeza), o en el seguimiento a medio plazo (bienestar mental: diferencia de medias [DM] -0,70; IC del 95%: -2,39 a 0,99; 1 ECA, 258 participantes; comportamiento prosocial: DME -0,48; IC del 95%: -1,80 a 0,83; 2 ECA, 483 participantes; ambas pruebas de muy baja certeza). Las intervenciones pueden mejorar el funcionamiento (DMP -2,18; IC del 95%: -3,86 a -0,50; 1 ECA, 183 participantes), con efectos sostenidos durante el seguimiento (DMP -3,33; IC del 95%: -5,03 a -1,63; 1 ECA, 183 participantes), pero las pruebas son muy inciertas ya que los datos provienen de un ECA (ambas pruebas de muy baja certeza). Las intervenciones psicosociales pueden mejorar levemente el bienestar mental en adultos en el punto final del estudio (DME -0,29; IC del 95%: -0,44 a -0,14; 3 ECA, 674 participantes; pruebas de certeza baja), pero pueden tener poco o ningún efecto durante el seguimiento, ya que las pruebas son inciertas y los ECA futuros podrían confirmar o refutar este hallazgo. Ningún ECA midió los resultados de funcionamiento y conducta prosocial en adultos.

Conclusiones de los autores: Hasta la fecha, existen pruebas aleatorias escasas y no concluyentes sobre los beneficios potenciales de las intervenciones psicológicas y sociales para promover la salud mental de las personas que viven en los PIBM afectados por crisis humanitarias. La confianza en los resultados se ve obstaculizada por la escasez de estudios incluidos en la revisión, el pequeño número de participantes analizados, el riesgo de sesgo en los estudios y el nivel sustancial de heterogeneidad. Las pruebas sobre la eficacia de las intervenciones en los resultados positivos de salud mental son demasiado escasas como para determinar implicaciones firmes para la práctica y las políticas. Esta revisión ha identificado una gran brecha entre lo que se conoce y lo que aún debe abordarse en el área de investigación de la promoción de la salud mental en contextos humanitarios.

Título	Mental Health Professionals' Perception of Respect for Human Rights and Organizational Well-Being in Three Countries of South America
Autoría	Cesar Ivan Aviles Gonzalez, Doris Marina Cerchiaro Fernandez, Martha Esther Guerra Munoz, Robert Romero Ramirez, Yessika Madelaine Abarca Arias, Maria Veronica Brasesco, Gian Mario Migliaccio, Ferdinando Romano, Giulia Cossu, Diego Primavera, Mauro Giovanni Carta
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2024 Feb 12;21(2):214.
Resumen/Objetivo	<p>El respeto a los derechos humanos en los servicios de atención a la salud mental contribuye significativamente al bienestar organizacional y está evolucionando hasta convertirse en un referente real de los estándares de calidad. Este estudio evalúa la percepción del respeto a los derechos humanos de los usuarios y del personal, así como la satisfacción organizacional y laboral entre profesionales de la salud mental de tres países sudamericanos, a través del cuestionario de bienestar en el trabajo y respeto a los derechos humanos (BTRDH) y evalúa si existen diferencias significativas.</p> <p>En este estudio observacional participaron siete instituciones de salud mental de Argentina, Colombia y Perú. La muestra estaba compuesta por 310 profesionales de la salud mental. Los tres países mostraron diferencias en WWRR, particularmente en la satisfacción del personal con los recursos para la atención ($\eta^2 = 0,166$) y la satisfacción del personal con los aspectos organizativos ($\eta^2 = 0,113$). Colombia obtuvo las puntuaciones más bajas en estos factores, pero las más altas en la percepción del respeto de los derechos humanos de los usuarios y del personal, aunque esta diferencia no alcanzó significación estadística.</p> <p>A pesar de los avances logrados en los últimos años hacia estándares médicos libres de coerción y una mayor atención a las políticas de salud mental en los países latinoamericanos, existe la necesidad de mejorar los estándares de calidad de los servicios de salud mental, reconociendo el valor que el respeto a los derechos humanos tiene para el bienestar organizacional tanto de los usuarios como de los profesionales de la salud mental.</p>

Título	The United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities and Social Work: Evidence for Impact?
Autoría	Pearse McCusker, Lauren Gillespie, Gavin Davidson, Sarah Vicary,

	Kevin Stone
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2023 Oct 16;20(20):6927.
Resumen/Objetivo	<p>La Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (en adelante, CDPD) ha supuesto un imperativo radical para la reforma de la legislación sobre salud mental y capacidad en todo el mundo. La interpretación de la CDPD ha sido controvertida, desde la abolición completa de la detención, el tratamiento forzoso y la sustitución de la toma de decisiones hasta la aceptación de la necesidad de mantener algunos elementos de estas medidas sobre la base de criterios no discriminatorios, salvaguardias adicionales y un cambio global hacia la toma de decisiones con apoyo. Aunque los efectos potenciales de la CDPD sobre el trabajo social en salud mental y el trabajo social en general son considerables, dado su compromiso compartido con la justicia social, hasta la fecha no se ha realizado ninguna revisión de las pruebas de investigación que exploren su relación. Para abordar esta laguna de conocimiento, este estudio celebró un debate preliminar con profesionales y académicos en el Grupo de Interés Especial en Salud Mental de la Asociación Europea de Trabajo Social en Ámsterdam 2022, seguido de una revisión bibliográfica de alcance sobre la pregunta: ¿Qué impacto, en su caso, ha tenido la CDPD en la práctica del trabajo social? La revisión arrojó cuatro conclusiones principales: impacto en la legislación; impacto positivo en la práctica; impacto limitado en la práctica; e impacto en la educación y la investigación del trabajo social.</p> <p>En resumen, aunque hubo algunos indicios positivos de la influencia de la CDPD en la práctica del trabajo social y del trabajo social en salud mental, éstos fueron escasos. Entre los obstáculos para el cambio se incluyen las tendencias de algunos trabajadores sociales a sustituir la toma de decisiones, en parte relacionadas con la dotación de recursos y los contextos políticos, y las interpretaciones de la discapacidad alineadas con perspectivas individualizadas/médicas en lugar de sociales.</p> <p>Los resultados indican que la reforma legal por sí sola es insuficiente para influir en la práctica del trabajo social, y que para aprovechar el potencial de la CDPD será necesaria una formación de buena calidad, así como mejorar el conocimiento de los trabajadores sociales sobre los derechos humanos de las personas con discapacidad mental.</p>

Título	A Systematic Review on the Impact of Seasonality on Severe Mental Illness Admissions: Does Seasonal Variation Affect Coercion?
Autoría	Ioannis Rizavas, Rossetos Gournellis, Phoebe Douzenis, Vasiliki Efstathiou, Panagiota Bali, Kostas Lagouvardos, Athanasios Douzenis
Publicación	Healthcare (Basel) (Report missing IFs). 2023 Jul 28;11(15):2155.
Resumen/Objetivo	La coerción en psiquiatría se asocia principalmente con los ingresos involuntarios. El objetivo de este estudio fue investigar las asociaciones entre los ingresos hospitalarios de pacientes con trastornos afectivos y esquizofrénicos y la estacionalidad. Se realizó una búsqueda bibliográfica sistemática utilizando PubMed, Scopus y Google Scholar, incluyendo estudios con ingresos por trastornos afectivos y esquizofrénicos, publicados entre octubre de 1992 y agosto de 2020. Un total de 31 estudios fueron incluidos en la revisión. Se identificaron cuatro grandes categorías de ingresos por enfermedades mentales graves en relación con la estacionalidad: trastornos afectivos, trastornos esquizofrénicos, trastornos afectivos de ingreso involuntario y trastornos esquizofrénicos de ingreso involuntario. Hubo pruebas claras y sólidas de los picos de ingresos por enfermedad mental grave en primavera y verano; los datos proporcionados para la edad, el sexo y los ingresos involuntarios fueron limitados. La estacionalidad puede tener un efecto significativo en el inicio y la exacerbación de la psicopatología de las enfermedades mentales graves y debe considerarse como un factor de riesgo en los ingresos psiquiátricos, la violencia y el riesgo de coerción de la salud mental. Una mejor comprensión del impacto de la estacionalidad en la enfermedad mental grave ayudará a los profesionales a proporcionar las mejores prácticas en los servicios de salud mental con el fin de reducir y prevenir las hospitalizaciones psiquiátricas (especialmente los ingresos involuntarios) que dan lugar a nuevas medidas coercitivas.

Título	Current insights of community mental healthcare for people with severe mental illness: A scoping review
Autoría	Caroline van Genk, Diana Roeg, Maaïke van Vugt, Jaap van Weeghel, Tine Van Regenmortel
Publicación	Front Psychiatry. 2023 Apr 18;14:1156235.
Resumen/Objetivo	Antecedentes: Durante las últimas cuatro décadas, se ha producido un cambio en la atención sanitaria mental hacia una mayor rehabilitación y el seguimiento de una visión más humanista e integral sobre la recuperación de las personas con enfermedades

mentales graves (EMG). En consecuencia, se han desarrollado a nivel internacional muchos programas y servicios de atención sanitaria mental comunitaria. En la actualidad, la atención sanitaria mental comunitaria está aún en fase de desarrollo, con especial atención a una mayor inclusión de las personas con problemas de salud mental duraderos. En esta revisión, pretendemos ofrecer una visión global de los enfoques de asistencia sanitaria mental comunitaria existentes y futuros para descubrir la visión actual sobre los ingredientes de la asistencia sanitaria mental comunitaria.

Métodos: Llevamos a cabo una revisión exhaustiva mediante la búsqueda sistemática en cuatro bases de datos, complementada con los resultados de Research Rabbit, una búsqueda manual en listas de referencias y 10 volúmenes de dos revistas destacadas. Se incluyeron estudios sobre adultos con EMG centrados en estimular la vida independiente, la atención integrada, la recuperación y la inclusión social publicados en inglés entre enero de 2011 y diciembre de 2022 en revistas revisadas por pares.

Resultados: La búsqueda dio como resultado 56 artículos que cumplían los criterios de inclusión. El análisis temático reveló ingredientes en 12 áreas: equipos multidisciplinares; colaboración dentro y fuera de la organización; atención a varios aspectos de la salud; apoyo a la ciudadanía plena; atención a la recuperación de la vida cotidiana; colaboración con la red social; apoyo a medida; personal bien formado; uso de tecnologías digitales; vivienda y entorno vital; políticas y financiación sostenibles; y reciprocidad en las relaciones.

Conclusiones: Encontramos 12 áreas de ingredientes, incluidos algunos temas innovadores sobre reciprocidad y políticas y financiación sostenibles. Se presta mucha atención a los ingredientes individuales de una buena atención sanitaria mental basada en la comunidad, pero se sabe muy poco sobre su integración e implementación en los fragmentados servicios de atención sanitaria mental contemporáneos. Para futuros estudios, recomendamos más investigación empírica sobre la atención sanitaria mental comunitaria, así como más investigación(es) desde la perspectiva de los servicios sociales, y una investigación sólida sobre la terminología general acerca de los EMG y el apoyo ambulatorio.

Título	Efficacy of a combined intervention program for the reduction of internalized stigma in people with severe mental illness
Autoría	Sara González-Domínguez, Clara González-Sanguino, Manuel Muñoz
Publicación	Schizophr Res. 2019 Sep:211:56-62.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: El estigma internalizado (EI) es un factor clave en la recuperación, la calidad de vida y el funcionamiento de las personas con enfermedad mental grave (EMG), y se necesitan programas de intervención eficaces para reducir el EI en todas sus dimensiones. El objetivo de este informe fue diseñar y evaluar la efectividad de un nuevo programa grupal de intervención psicológica para la reducción del EI en personas con EMG.</p> <p>Métodos: Se diseñó un programa de intervención práctica de 9 sesiones con un formato grupal en el que se combinaron diferentes técnicas terapéuticas. Para evaluar la eficacia del programa, se seleccionaron 80 personas con EMG y altos niveles de EI y se asignaron aleatoriamente a uno de dos grupos: programa (n = 41, grupo experimental) o tratamiento convencional (n = 39, grupo control).</p> <p>Resultados: El análisis mixto de la varianza mostró mejoras en el EI total y en todas sus dimensiones (cognitiva, emocional y conductual) ($p \leq 0,01$) y en la sintomatología depresiva ($p = 0,01$) en el grupo experimental tras la fase de tratamiento.</p> <p>Conclusiones: Los resultados indican que el programa reduce eficazmente el EI y sus dimensiones, así como otras variables asociadas relevantes en una muestra de personas con EMG.</p>

OTROS ARTÍCULOS RELACIONADOS

Título	Profiles of Victimized Outpatients with Severe Mental Illness in India
Autoría	Akanksha Rani 1, K Janaki Raman 2, Sojan Antony 2, Ammapattian Thirumoorthy 2, Chethan Basavarajappa 3
Publicación	Indian J Community Med (IF: 0.83; Q3) . 2023 Nov-Dec;48(6):920-925. doi: 10.4103/ijcm.ijcm_915_22. Epub 2023 Dec 1.
Resumen/Objetivo	<p>Las personas con enfermedades mentales graves (PwSMI) corren el riesgo de ser víctimas debido a la persistencia de síntomas cognitivos, emocionales y conductuales, que pueden convertirse en amenazas potenciales para una reintegración efectiva en la comunidad. A un total de 217 PwSMI, que recibían tratamiento psiquiátrico ambulatorio en un hospital terciario, se les realizó un cribado de maltrato, y si se identificaba que sufrían maltrato, se creaba información sobre los factores contextuales que contribuían al maltrato, perfiles sociodemográficos, familiares y clínicos y legales.</p> <p>En total, fueron víctimas 150 PwSMI, de las cuales el 56% eran mujeres, el 50,7% estaban casadas, el 20,7% tenían estudios hasta la enseñanza media y el 31,4% eran amas de casa. La forma más común de diagnóstico fue la esquizofrenia (43,3%), con una duración media de la enfermedad de 14 años. Todas las PwSMI victimizadas fueron objeto de abuso emocional. Las PwSMI eran más propensas a ser victimizadas por múltiples miembros de la familia debido al escaso conocimiento y comprensión de la enfermedad (24%). La mayoría de las PwSMI habían revelado el abuso (62,7%) a fuentes no formales (33,3%) sin documentación en el expediente clínico (82,7%).</p> <p>Las PwSMI experimentan abusos continuados y tienen más probabilidades de volver a ser victimizadas, lo que aumenta la necesidad de un cribado periódico y de una atención y un apoyo coordinados por la comunidad, integrales y culturalmente sensibles.</p>

OTROS RECURSOS DE INTERÉS

Título	Observatorio Estatal de Salud Mental: derechos e igualdad
Autoría	Iniciativa de Confederación Salud Mental España
Publicación	Observatorio Estatal de Salud Mental
Extracto/Objetivo	Espacio de denuncia, reflexión, información y defensa de los derechos humanos de las personas con problemas de salud mental.

Título	La importancia de promover los Derechos Humanos en Salud Mental
Autoría	INFOCOP. Consejo General de la Psicología de España
Publicación	INFOCOP. Consejo General de la Psicología de España, 03 de septiembre de 2024
Extracto/Objetivo	Recomendaciones recogidas por la Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA en su último informe anual sobre el estado de los Derechos Humanos en Salud Mental correspondiente a 2023, un documento mediante el cual se exponen las vulneraciones que existen en la actualidad en torno a los derechos de las personas con problemas de salud mental y discapacidad psicológica y social en diversos ámbitos (sanitario, educativo, laboral, etc.).
Acceso a Informe	Informe sobre el estado de los Derechos Humanos en Salud Mental 2023

Título	Informe sobre el estado de los Derechos Humanos en Salud Mental 2023
Autoría	Confederación Salud Mental España
Publicación	Confederación Salud Mental España, julio 2024
Extracto/Objetivo	Este informe quiere mostrar y, en última instancia, proponer soluciones que permitan alinear con los derechos humanos las estructuras que condicionan la vida de las personas con problemas de salud mental. No solo es un mandato ético, sino también una necesidad acuciante.

Título	Aplicando el modelo de derechos en salud mental [Monográfico]
Autoría	SOM Salud Mental 360
Publicación	SOM Salud Mental 360
Extracto/Objetivo	Monográfico sobre Derechos y Salud Mental con diferentes vídeos y recursos documentales:

	<ul style="list-style-type: none"> • Los QualityRights • Modelo Comunitario para la prevención de las hospitalizaciones • La gestión hacia un cuidado sin contenciones mecánicas • El modelo de hospitalización de puertas abiertas de Can Ruti
--	---

Título	Un paso al frente para garantizar los derechos en salud mental: implementando los QualityRights [monográfico]
Autoría	SOM Salud Mental 360
Publicación	SOM Salud Mental 360
Extracto/Objetivo	<p>Los QualityRights de la OMS guían la transformación de servicios y del trato a las personas con discapacidad. Cataluña está liderando una estrategia transformadora para respetar y garantizar los derechos de las personas con discapacidad psicosocial, intelectual o cognitiva.</p> <p>Un plan que pasa por abrazar la estrategia internacional de la Organización Mundial de la Salud bajo el paraguas de los QualityRights o Derechos de Calidad, cuyo objetivo es mejorar la calidad de la atención prestada por los servicios sociales y de salud mental y promover los derechos humanos de las personas con discapacidad.</p>

Título	Mental health, human rights and legislation: guidance and practice
Autoría	World Health Organization
Publicación	World Health Organization, 2023
Extracto/Objetivo	<p>La salud mental está creciendo como una prioridad de salud pública y un imperativo de derechos humanos, y un número cada vez mayor de países desea adoptar o reformar la legislación relacionada con la salud mental. Sin embargo, actualmente las leyes sobre salud mental a menudo no abordan la discriminación y las violaciones de derechos humanos, incluso en entornos de atención de salud mental. Para apoyar a los países en esta área, la Organización Mundial de la Salud y la Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos han desarrollado conjuntamente esta publicación.</p> <p>La guía propone nuevos objetivos para la ley, incluido el establecimiento de un mandato claro para que los sistemas de salud mental adopten un enfoque basado en los derechos. Describe las disposiciones legales necesarias para promover la desinstitucionalización y el acceso a servicios comunitarios de salud mental de buena calidad y centrados en la persona. Destaca cómo las leyes pueden abordar el estigma y la discriminación y proporciona medidas concretas sobre cómo eliminar la coerción en los servicios de salud mental en favor de prácticas que respeten los derechos.</p>

	y la dignidad de las personas. La Guía también proporciona información clave sobre cómo adoptar un enfoque basado en los derechos humanos al revisar, adoptar, implementar y evaluar leyes relacionadas con la salud mental, e incluye una lista de verificación práctica que permite a los países evaluar si sus leyes se alinean con los estándares actuales de derechos humanos.
--	--

Título	Guía de Derechos en Salud Mental: no hay recuperación sin derechos
Autoría	Beatriz Pérez Pérez, Francisco José Eiró Orosa
Publicación	Federación Veus, Entidades Catalanas de Salud Mental en Primera Persona, con el apoyo del Ajuntament de Barcelona; el Departament de Salut, el Departament de Treball, Afers Socials i Família de la Generalitat de Catalunya; el programa Horizonte 2020 de la Comisión Europea; y la Fundación Grifols, 2023
Extracto/Objetivo	Esta guía pretende ser un instrumento de consulta sobre la ciudadanía y los derechos en el ámbito de la salud mental que, partiendo de la realidad de nuestro territorio, facilite cuidados que promuevan el ejercicio de nuestros derechos. Para su elaboración, desde la Federación Veus – Entidades Catalanas de Salud Mental en Primera Persona, hemos realizado una investigación cualitativa que ha incluido 14 grupos de discusión en los que han participado personas con problemas de salud mental, familiares y profesionales de la salud mental. El documento se dirige a todas las personas implicadas en los procesos de recuperación y al público en general, pues la salud mental nos implica de una manera cotidiana.

Título	Caja de herramientas de derechos para profesionales de la salud mental
Autoría	Francisco José Eiró Orosa, Cristina Pradillo Caimari. Grupo de Investigación en Salud Mental en Primera Persona de la Federación Veus
Publicación	Federación Veus, 2022
Extracto/Objetivo	Esta guía pretende ser un instrumento de consulta sobre algunas de las herramientas que tenéis los y las profesionales a la hora de garantizar los derechos de las personas con un diagnóstico de salud mental. Para su elaboración, desde el Grupo de Investigación en Salud Mental en Primera Persona de la Federación Veus – Entidades Catalanas de Salud Mental en Primera Persona – hemos realizado una investigación cualitativa que ha incluido 11 grupos de discusión con profesionales de diferentes dispositivos de atención a la salud mental de nuestro territorio. Paralelamente, hemos hecho una búsqueda de instrumentos que contribuyan a garantizar el ejercicio

	de derechos de las personas usuarias de servicios de salud mental. Así, el documento que tenéis en vuestras manos consiste en una recopilación breve sobre los resultados del análisis de los grupos y los hallazgos de la búsqueda. El documento está dirigido a todos los y las profesionales de la salud mental interesados en garantizar los derechos durante la práctica profesional.
--	--

Título	Declaración de Derechos Humanos en Salud Mental en Primera Persona
Autoría	FEAFES Salud Mental Extremadura
Publicación	FEAFES Salud Mental Extremadura, 2022
Extracto/Objetivo	<p>Documento elaborado por Feafes Salud Mental Extremadura con su Comité en Primera Persona, Red Regional de Mujeres en Salud Mental y Grupo de Familiares y en colaboración de la Subdirección de Salud Mental y Programas Asistenciales de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del SES.</p> <p>El texto tiene como propósito la defensa de los derechos fundamentales de las personas con experiencia propia en Salud Mental debido a que, como sociedad, aún no hemos sido capaces de erradicar el estigma fundado en prejuicios y falsas creencias que recaen sobre este colectivo.</p>

Título	Salud mental: un enfoque basado en los derechos humanos
Autoría	Organización Panamericana de la Salud
Publicación	Biblioteca Digital de la Organización Panamericana de la Salud, 2021-2022
Extracto/Objetivo	En esta publicación se presentan los instrumentos internacionales y regionales de derechos humanos y los sistemas de protección de esos derechos instaurados por las Naciones Unidas y el Sistema Interamericano de Derechos Humanos, así como medidas para hacerlos efectivos, con especial hincapié en el derecho a la salud de las personas con alteraciones de la salud mental en los países de las Américas.
Serie de docs.	<ul style="list-style-type: none"> • Personas con discapacidad: un enfoque basado en los derechos humanos • Servicios de salud mental de alcance comunitario: promover los enfoques centrados en las personas y basados en los derechos • Medio ambiente y cambio climático: un enfoque basado en los derechos humanos

Título	Más allá de la recuperación: hacia una Atención en Salud Mental basada en derechos
Autoría	Francisco José Eiroa Orosa, Maria Ángeles Porxas Roig, Cecilia Rebeca Sánchez Moscona. Grupo de Investigación en Salud Mental en Primera Persona de la Federación Veus
Publicación	Federación Veus, 2021.
Extracto/Objetivo	<p>Curso de formación continuada para profesionales de Salud Mental: El presente manual corresponde a la formación elaborada por el Grupo de Investigación en primera persona en salud mental, con la colaboración del resto de entidades de la Federació Veus.</p> <p>La formación esta dirigida a profesionales del ámbito de salud mental, aunque es nuestra voluntad que pueda emplearse también para cualquier otro colectivo interesado en ampliar conocimientos sobre el tema (estudiantes, colectivos en primera persona, familiares, o población general interesada). Es un material de divulgación libre que esperamos que resulte de utilidad a quienes tengan a bien emplearlo, o apoyarse en él, para realizar actividades en torno a los derechos de las personas con discapacidad psicosocial.</p>
Versiones	Versión para el profesorado Versión para el alumnado

Título	Derechos Humanos y Salud Mental: aproximación a la perspectiva de Derechos Humanos en Primera Persona [guía]
Autoría	FEAFES Salud Mental Extremadura
Publicación	FEAFES Salud Mental Extremadura, 2020
Extracto/Objetivo	<p>La guía se estructura en cinco puntos bien diferenciados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Introducción. Nos acerca a la situación de discriminación que vive nuestro colectivo. • Derechos Humanos y Discapacidad. En este punto hacemos un recorrido por la Convención de Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y nos presenta la realidad normativa de nuestro país. • Vulneración de Derechos. Se expone de manera clara cuales son las principales vulneraciones que sufre nuestro colectivo. • En defensa de los Derechos. En este punto damos a conocer algunos de los recursos existentes que pueden ayudarnos a defender los derechos.

	<ul style="list-style-type: none"> Derechos en Primera Persona. Este último punto recoge las conclusiones del colectivo.
--	---

Título	Actividades para jugar aprendiendo los derechos humanos [material didáctico]
Autoría	Taller de Solidaridad, ONG española
Publicación	Taller de Solidaridad, 2020
Extracto/Objetivo	Serie de recursos para poder trabajar los derechos humanos en casa con los más pequeños, y que luego ellos y ellas en un futuro puedan ponerlos en práctica en la calle y luchar por su cumplimiento.

CURSOS ONLINE DE AUTOAPRENDIZAJE

Título	Protección y promoción de los derechos humanos en la respuesta en salud mental y apoyo psicosocial en emergencias [curso online autodidáctico]
Autoría	Organización Panamericana de la Salud
Publicación	Organización Panamericana de la Salud
Extracto/Objetivo	Las crisis humanitarias (conflictos, epidemias sanitarias, desastres socio ambientales y los contextos migratorios) causan graves sufrimientos psicológicos y sociales en las poblaciones afectadas. Los estándares internacionales sobre acción humanitaria y salud mental y apoyo psicosocial -SMAPS- (entre ellos, el proyecto esfera y la guía del IASC sobre salud mental y apoyo psicosocial en emergencias humanitarias y catástrofes) promulgan que quienes proporcionan asistencia humanitaria deberían promover los derechos humanos -DDHH- de todas las personas afectadas y proteger a los individuos y a los grupos que corren mayor riesgo de conculcación de sus derechos. Entre estos grupos se encuentran las personas con problemas de salud mental y discapacidades psicosociales.

Título	Introducción a los Derechos de Ciudadanía en Salud Mental [curso online autodidáctico]
Autoría	Associació Catalunya ActivaMent
Publicación	Associació Catalunya ActivaMent
Extracto/Objetivo	“Introducción a los Derechos de Ciudadanía en Salud Mental” es una formación en primera persona que se basa en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD), de Naciones Unidas. Pretende favorecer la reflexión sobre la

importancia del reconocimiento y el respeto de los derechos humanos para el colectivo de personas con discapacidad psicosocial (trastorno mental) para promover su inclusión en la comunidad y el pleno ejercicio de su ciudadanía. Y así mismo, dar respuesta a las siguientes cuestiones:

¿Qué derechos tenemos las personas con discapacidad psicosocial?
¿Qué derechos todavía se nos vulneran?
¿Cuál es la situación actual en el Estado español?
¿Qué cambios se están promoviendo y qué otros quedan para hacer?

Esta formación es online, GRATUITA, abierta y accesible y REQUIERE 3 HORAS DE DEDICACIÓN aproximadamente.

Está diseñada para que sea autoformativa y la puedas INICIAR E IR REALIZANDO A TU RITMO Y CUANDO LO DESEES.

El curso está elaborado a partir de experiencias activistas en el contexto español, y más concretamente en contexto catalán, por lo que varios de los ejemplos y la revisión de leyes están centradas en éstos, forma parte del Programa de Promoción de la Ciudadanía y los Derechos Humanos en el Ámbito de la Salud Mental de ActivaMent y ha sido desarrollado con el apoyo del Instituto Municipal de Personas con Discapacidad, del Ayuntamiento de Barcelona.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos		
Pubmed	"human rights" AND (severe mental disorder OR SMD)	
WoS	"human rights" AND "severe mental illness" NOT cancer	
Bases de datos	Pubmed	WoS
Filtros aplicados:	527	9
<ul style="list-style-type: none"> Publicación: 2019-2024 		
Filtros aplicados en Pubmed <ul style="list-style-type: none"> Tipo de documento: Revisión sistemática y meta-análisis. Especies: Humana. Excluir: preprints. Acceso: libre. 	11	
Filtros aplicados en WoS <ul style="list-style-type: none"> Colección WoS: Colección Principal. Tipo de documento: revisión sistemática. Área de investigación: todas. Acceso: abierto. 		3
Se seleccionan los artículos de las revistas indexadas en cuartil 1 y 2 (Q1, Q2)		
Criterios de inclusión:		
<ul style="list-style-type: none"> Muestra: Personas adultas. Diagnósticos: diagnóstico psiquiátrico (TMG). Intervenciones: relacionadas con los derechos humanos. Resultado: promoción de la autonomía de las personas con TMG o resultados sobre estigma y cuestiones de derechos humanos en el ámbito de la SM. 		
Total de registros incluidos En esta fase siguiente a la búsqueda principal: Se eliminan duplicados, se añaden otros registros relacionados por la propia BBDD que no tienen porque ser revisiones sistemáticas o metaanálisis, se añaden registros citados, se revisa la biblioteca Cochrane.	7	



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



CREAP

Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

<https://creap.imserso.es>