

## **JORNADAS SOBRE EL ABORDAJE INDIVIDUAL Y GRUPAL DEL SUICIDA Y SU FAMILIA**

**“PREVENCIÓN Y POSTVENCIÓN DEL SUICIDIO: Herramientas clínicas y sociales para el abordaje de la emergencia”**

ORGANIZADORES: Capítulo Suicidio y Prevención de la Asociación Argentina de Salud Mental y Asociación "Defender la Vida" Posadas

Lugar: INFOGEP - Santa Catalina 1778 - 6º Piso - Posadas - Misiones

Fecha: 23 y 24 de julio de 2011

Carga Horaria: 12 horas reloj (16 hs didácticas)

Dictado del Curso: Lic. Diana Altavilla y Prof. Dr. Héctor Basile - Miembros Capítulo Suicidio y Prevención - Asociación Argentina de Salud Mental

ACTIVIDAD NO ARANCELADA

### **TEMATICAS A DESARROLLAR**

- **Estrategias de Trabajo individual y grupal con afectados (personas allegadas al suicida)**

Diferencias entre grupos de autoapoyo y grupos terapéuticos. Fortalezas, riesgos de cada uno. Factores protectivos de los grupos terapéuticos en la problemática del suicidio.

Como iniciar y manejar un grupo terapéutico con afectados.

Evaluación de los candidatos al grupo dentro de las entrevistas de admisión y contención. Encuadre de emergencia como elemento fundamental de la autopsia psicológica (herramienta psicológica de evaluación psicosocial posterior a un suicidio)

Como pautar las derivaciones de cada integrante de una comunidad/familia/espacio laboral y/o escolar.

Diferencias y similitudes en la etapa de afectación por suicidio.

Postvención y prevención de/en patologías graves.

Encuadre, Inconvenientes frecuentes, etc.

- **Estrategias de Trabajo individual y grupal con sobrevivientes (personas que realizaron intento de suicidio)**

Como evaluar la posibilidad de trabajo en grupo de un paciente

Que pacientes tienen posibilidad de trabajo grupal terapéutico de sostén accesorio a la psicoterapia individual. Cuando se puede continuar el sostén terapéutico en grupo exclusivamente. Obstáculos, posibilidades. Evaluaciones.

- **Abordaje de pacientes con psicopatología e ideación suicida**

Aquellos ya diagnosticados con alguna psicopatología que han intentado o tienen ideación suicida

Psicopatología- Estructuras

Abordajes de emergencia. Derivaciones.

Abordajes generales y abordajes particulares del paciente en riesgo

Contención y trabajo psicoterapéutico inicial y posterior con el contexto psicosocial y familiar del paciente. La comunidad: ámbitos educativos en niños y adolescentes, ámbitos laborales en adultos; ámbitos comunitarios en adultos mayores

Apoyo de agentes de salud. Trabajo en redes de salud.

- **Herramientas que debe adquirir la familia para la contención del paciente con ideación y/o problemática de riesgo suicida X X**

Mitos comunes de la familia/grupo referencial de la persona en riesgo

Pensamientos y consecuencias psicosociales habituales en familiares y allegados – fastidio, rechazo, preconcepciones, sobreprotección, pensamientos y actitudes “asfixiantes”, etc.-

Fortalecimiento del grupo referencial para operar adecuadamente con la persona en riesgo.

- **El cuerpo: lenguaje gestual y abordaje a través de la expresión corporal.**

Arte como elemento importante dentro de la etapa de recuperación tanto en afectados como en pacientes con intento suicida.

Metodologías psicoterapéuticas de apoyo con afectados y con pacientes en riesgo suicida.

El cuerpo y el lenguaje corporal como elementos de recuperación

Importancia del trabajo en equipo

- **Estrategias de autocuidado emocional y cuidado mutuos de los operadores y profesionales que trabajan con pacientes en riesgo suicida**

El cuidado de los cuidadores. El cuidado de los profesionales. Diferencias y similitudes

Trabajo en equipo, sus fundamentos. Dificultades comunes en el trabajo con pacientes y/o problemáticas graves. Focalización de los objetivos.

El valor de la evaluación continua y la supervisión permanente. El supervisor como elemento de registro externo de lo no visualizado por el agente de salud.

Aceptación de las limitaciones como modo de recuperar las capacidades y no como fracaso.