

SE INCORPORA LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN EL NIVEL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL REINO UNIDO

Aída de Vicente y Diego Albarracín

El Ministro de Sanidad británico, **Ivan Lewis**, se mostró contundente al afirmar que la incorporación de tratamientos psicológicos en los servicios de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud de este país es el avance más importante en los últimos tiempos. Así lo afirmó el pasado mes de junio de 2008 en declaraciones a los medios de comunicación, cuando anunció las primeras medidas para la puesta en marcha del programa *Improving Access To Psychological Therapies* (Mejora del Acceso a las Terapias Psicológicas) en el Reino Unido.

Este ambicioso programa, subvencionado por el gobierno del Reino Unido, persigue facilitar el acceso de la población general al tratamiento psicológico para disminuir la prevalencia de los problemas de salud mental que actualmente están colapsando los servicios de Atención Primaria, de manera directa o indirecta (pacientes que acuden a consulta por quejas somáticas, dolor crónico, dificultades para dormir, etc., y que esconden un problema de depresión o ansiedad asociado). El gobierno británico, con esta medida, pretende eliminar las barreras de acceso al tratamiento psicológico y luchar contra el estigma asociado a la enfermedad mental.

Apoyándose en los estudios realizados por prestigiosos equipos de investigación como el Grupo de Política de Salud Mental del Centro de Actuaciones Económicas de la Escuela de Economía de Londres (*The Centre for Economic Performance's Mental Health Policy Group*, *London School of Economics*),

y el Instituto Nacional para la Salud y la Excelencia Clínica (*The National Institute for Health and Clinical Excellence*), este gobierno ha impulsado la reforma de su Sistema Nacional de Salud para ajustarlo a la necesidad urgente de tratar problemas comunes en Atención Primaria que requieren aproximaciones más efectivas que el tratamiento farmacológico convencional, y donde los tratamientos psicológicos han mostrado una alta eficacia y eficiencia.

El programa *Improving Access To Psychological Therapies* es el resultado de una campaña puesta en marcha en octubre de 2006 por diversas organiza-

ciones de salud mental del Reino Unido (Mental Health Foundation, Mind, Rethink, The Sainsbury Centre for Mental Health y Young Minds), que aunaron sus esfuerzos para elaborar un informe que justificaba la inclusión de los tratamientos psicológicos en los centros de Atención Primaria, y que presentaron posteriormente al Parlamento británico.

En el informe que elaboró este grupo, denominado *We Need to Talk* ("Necesitamos Hablar") –en alusión a la necesidad de la población de recibir otro tipo de atención sanitaria menos medicalizada y más humanizada, así como a la necesidad de que el gobierno reconsidere

PUBLICIDAD

DISTRIBUIDOR DE: **VIENA SYSTEM:**

REHACOM: *Sistema computerizado de rehabilitación cognitiva* **Sistema computerizado diseñado para diagnóstico psicológico, terapia e investigación.**

ESCALAS DE DESARROLLO Y NIVEL INTELECTUAL, MEMORIA LENGUAJE, AUDICION, VISION, PERCEPCION, MOTRICIDAD, PSICOLOGIA DEL DEL DEPORTE, EVALUACION SUPERDOTADOS, EVALUACION Y TRATAMIENTO DE DEFICIENCIAS, DIAGNOSTICO NEUROLOGICO, DIAGNOSTICO PEDAGOGICO-INTERVENCION, TERAPIA OCUPACIONAL, PERSONALIDAD, ORIENTACION PROFESIONAL, EVALUACION FISICA, BIOFEEDBACK Y ADQUISICION DE DATOS FISIOLÓGICOS, POLIGRAFIA, EXPERIMENTACION ANIMAL, MODELOS Y LAMINAS ANATOMICAS, SECCION LIBROS.

www.psymtec.com

 **Psymtec, Material Técnico**
C/ Cazalegas, 5 Local
Cp: 28025 Madrid
E-mail: psymtec@psymtec.com

¡Nueva Dirección! Tlfs: 91 341 71 95
91 341 16 21
Fax: 91 746 41 95

una reforma en el sistema de salud mental-, se señalan las ventajas económicas y sociales de determinadas terapias psicológicas (denominadas por este grupo "talking therapies"), junto con las siguientes propuestas:

1. El Sistema Nacional de Salud debe poner en marcha las recomendaciones del *National Institute for Health and Clinical Excellence* (NICE) con carácter urgente.
2. El gobierno debe implementar acciones para mejorar el acceso a los tratamientos psicológicos dentro del Sistema Nacional de Salud.
3. El Sistema Nacional de Salud debe evaluar los tiempos de espera para el acceso a los tratamientos de salud mental incorporando parámetros de medida.
4. El *Departamento de Salud* debe realizar una evaluación realista de las implicaciones de la puesta en marcha

de tratamientos psicológicos en materia de mano de obra y de formación de psicólogos.

5. El *Departamento de Salud* y los organismos reguladores deben tomar medidas que protejan a los pacientes de las malas prácticas.
6. El *Departamento de Salud* debe investigar los sesgos actuales en líneas de investigación prioritarias y corregirlos apoyando la investigación en tratamientos psicológicos.

Dos años después de la presentación de este informe, el gobierno británico ha comenzado su reforma. De esta manera, el pasado 12 de junio de 2008 el Ministro de Sanidad anunció las 12 áreas que contarán el próximo año con centros de Atención Primaria que incluyan servicios de atención psicológica, en las que se pondrán en marcha más de 32 centros de atención, denominados

Primary Care Trusts. Durante el primer año, al menos 700 psicólogos recibirán formación con el objetivo de dar cobertura a una población de 100.000 personas, de tal manera que, al finalizar el trienio, cerca de 3.600 psicólogos se habrán incorporado a este programa, tal y como recoge una nota emitida por el gabinete de prensa del gobierno británico (ver <http://nds.coi.gov.uk/Content/Detail.asp?ReleaseID=370515&NewsAreaID=2>).

Ese mismo día, el Ministro de Sanidad británico, Ivan Lewis, declaró que: "esta iniciativa transformará la manera en que el Sistema Nacional de Salud ayuda a las personas que padecen ansiedad y depresión. Reducirá el estigma asociado a los problemas de salud mental. Creo que se trata del avance más importante para los servicios de salud en esta generación".

PUBLICIDAD

Master Universitario de Intervención Psicológica con DBM[®]: desde el Desarrollo Personal al Trabajo con el Cliente (5ª Edición)

Fechas: 9-13 diciembre 2008; 11-14 marzo 2009; 10-13 junio 2009; 7-11 julio 2009; 16-19 septiembre 2009; 8-12 diciembre 2009; 10-13 marzo 2010; 9-12 junio 2010; 6-10 julio 2010; y 14-18 septiembre 2010

Diploma Universitario en Hipnosis Ericksoniana (7ª Edición)

Incluido dentro del Master de Intervención con DBM[®]

Fechas: 11-14 marzo 2009; 10-13 junio 2009; y 7-10 de julio 2009

*Por John McWhirter, creador de la DBM[®]
Imparte todos los módulos del Master y del Diploma.*

"Esta formación me ha permitido, partiendo de mi propio desarrollo personal y profesional, desarrollar habilidades de intervención psicológica eficaces en promover cambios útiles y duraderos con el cliente. Todo ello desde un acercamiento que tiene en cuenta desde dónde parte la persona y la integración de esos cambios en su ciclo vital."

Gloria Bernabé Valero
Psicóloga especializada en Intervención Familiar
Miembro Investigador de la Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia



UNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Departament de Psicologia Evolutiva i de l'Educació

- ✓ Dirigido a Psicólogos
- ✓ Metodología totalmente **experiencial**
- ✓ Aplicación del modelado al **desarrollo personal y profesional.**
- ✓ **Prácticas terapeuta-cliente** durante todas las horas de formación.

Desarrolla tu propia técnica. No intentes usar la técnica de otros... No intentes imitar mi voz o mi cadencia. Sólo descubre tu yo natural. Se trata del individuo respondiendo al individuo' (Milton H. Erickson)

- ✓ Adquisición de habilidades prácticas basadas en el trabajo del **cambio terapéutico.**
- ✓ El Diploma en Hipnosis añade la utilización de la **mente inconsciente y de la mente biológica.**
- ✓ Aplicaciones prácticas con **resultados inmediatos.**

"La metodología DBM me ha aportado una visión mucho más completa del funcionamiento humano. En la práctica clínica me permite facilitar el cambio a otras personas partiendo de una comprensión más amplia sobre sus dificultades y sus necesidades. Todo ello tiene el beneficio adicional de realizar intervenciones sin necesidad de partir de etiquetas diagnósticas, sino bajando a la experiencia y observando lo que realmente hay."

Sara Cholbi Tomás
Psicóloga Clínica Residente
Hospital Psiquiátrico Universitario.
Institut Pere Mata.
Unitat de Rehabilitació Hospitalària.Reus (Tarragona)



INFORMACIÓN:

M.C. Abengózar (Directora), Profesora Titular de la Universidad de Valencia

E-mail: Carmen.Abengozar@uv.es • Telf. 666168569

Solicita nuestra programación de contenidos sin ningún compromiso