Competencias del conocimiento en promoción de la salud mental

Por el subgrupo de Competencias en PSM del Grupo Mundial de Trabajo de la UIPES sobre Promoción de la Salud Mental

IUHPE
INTERNATIONAL UNION FOR HEALTH PROMOTION AND EDUCATION

Información de contacto

Unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud

IUHPE
c/o Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint Maurice, France
International secretariat IUHPE

UIPES
c/o École de Santé Publique
Université de Montréal
7101 avenue du Parc, 3rd floor
Montréal QC H3N 1X9, Canada
www.iuhpe.org

Twitter: @IUHPE
Email: iuhpe@iuhpe.org

Preparado por :

© 2022 Unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud

El documento Competencias del conocimiento en promoción de la salud mental fue preparado en nombre del Grupo Mundial de Trabajo de la UIPES sobre Promoción de la Salud Mental por:

Janet Fanslow (Directora), Margaret Barry, Marion Cooper, Aisling Doherty, Ciaran Fox, Pascale Mantoura, Debra Rickwood, Jude Stansfield y Nina Tamminen.

Fue aprobado en la reunión de la Junta Ejecutiva Mundial de la UIPES el 23 de marzo del 2022.

Referencia para citar la información contenida en este documento :

Unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud (2022). Competencias del conocimiento en promoción de la salud mental. París: UIPES.

Por favor dirigir sus consultas a :

- Profesora Asociada Janet Fanslow
  j.fanslow@auckland.ac.nz
- Profesora Margaret Barry
  margaret.barry@nuigalway.ie

La Unión Internacional para la Promoción de la Salud y Educación para la Salud (UIPES) es una organización profesional mundial no gubernamental, que desde hace 70 años se dedica a la promoción de la salud alrededor del mundo. La UIPES opera una red profesional mundial independiente, única en su género, conformada por personas e instituciones comprometidas en mejorar la salud y el bienestar a través de la integración de la salud en todas las políticas, del fomento de una efectiva promoción de la salud, de la traducción de las investigaciones y del desarrollo de la fuerza laboral.

Encuentre más información en: www.iuhpe.org

Introducción

La promoción de la salud mental y del bienestar ha sido reconocida como uno de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, lo que establece un compromiso mundial para garantizar vidas saludables y promover el bienestar para todas las personas a lo largo del curso de vida.[1] Los efectos ocasionados a la salud mental por problemas mundiales como el cambio climático, la pandemia de la COVID-19 y las crisis de gran escala como las protestas civiles, los disturbios y las revoluciones, han reforzado aún más la urgencia de los esfuerzos para abordar la salud mental a niveles poblacional y mundial.[2 3 4 5 6]

En el 2020, la Unión Internacional para la Promoción de la Salud y Educación para la Salud (UIPES) constituyó un Grupo Mundial de Trabajo sobre Promoción de la Salud Mental (GMT PSM),[7] que tiene como misión:

> *"Avanzar en las políticas de promoción de la salud mental, en la práctica e investigación y en el apoyo a la acción y la capacitación basadas en la evidencia, que contribuyan a la salud y al bienestar de la población y a la reducción de las desigualdades de salud dentro de los países y entre estos".*

En marzo del 2021, la UIPES publicó una Declaración de Posición del GMT PSM en la que indica que la promoción de la salud mental debe ser una las máximas prioridades de inversión en la lucha contra la actual crisis de salud mental y debe estar en la primera línea de la respuesta mundial a la pandemia y de los planes de recuperación.[8] La Declaración de Posición apoya el llamado a la acción para la implementación de la PSM que comprende:

(i) incrementar la inversión en un enfoque poblacional integral para la salud mental,
(ii) invertir en el fortalecimiento de la fuerza laboral y la capacidad organizacional para implementar la promoción de la salud mental,
(iii) desarrollar y divulgar la base de evidencia para informar acciones efectivas en diversos entornos socioculturales y económicos.

Propósito

Este documento, Competencias del conocimiento en promoción de la salud mental, fue desarrollado para identificar el conocimiento necesario que permita a los equipos de promoción de la salud mental implementar en forma efectiva programas de promoción de la salud mental.

Justificación

Para desarrollar la fuerza laboral y la capacidad organizacional que permita la implementación de la promoción de la salud mental, es necesario que se articule la base de conocimiento única que sustenta la promoción de la salud mental. Sin esta articulación, no será posible fomentar de manera efectiva la educación, el entrenamiento y la práctica de la promoción de la salud mental. Sin embargo, en la actualidad, no hay una articulación global compartida sobre cuáles competencias del conocimiento son de resorte exclusivo de la práctica de la promoción de la salud mental.

El documento Competencias del conocimiento en promoción de la salud mental busca llenar este vacío por medio de la identificación de la base de conocimiento que potencie al máximo el desarrollo de la práctica de la promoción de la salud mental. Este se fundamenta en el conjunto de competencias para la promoción de la salud desarrollado por la Unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud, CompHP (Figura 1).[9] Estas competencias articulan una sólida base ética para la promoción de salud e identifican un amplio rango de habilidades, atributos y experiencias en administración de programas que también son necesarios para una efectiva Promoción de la Salud Mental.

Competencias de la Promoción de la Salud, reproducción de CompHP

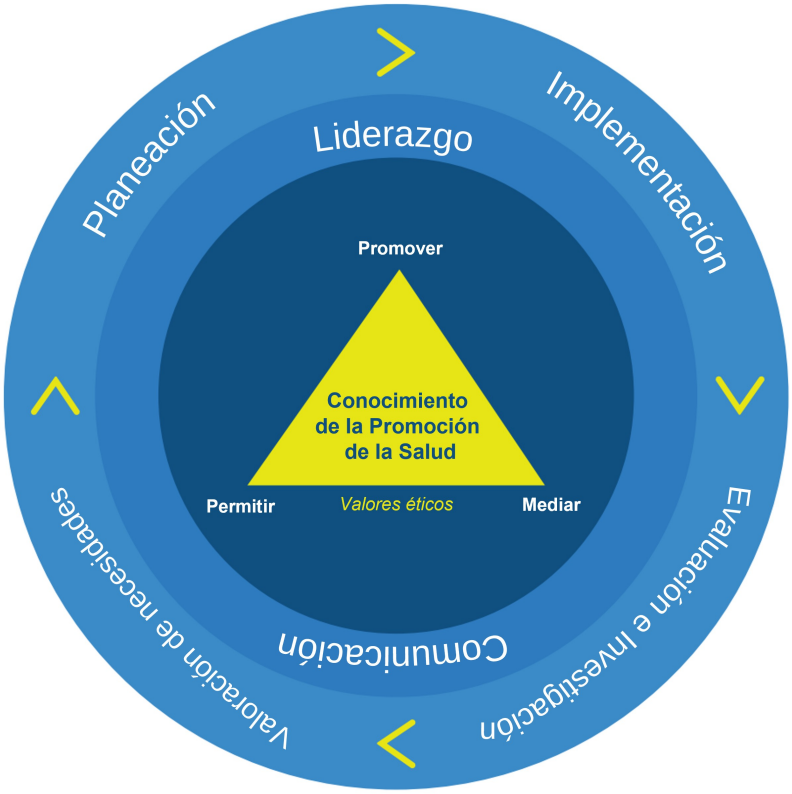

Figura 1. Marco de Competencias esenciales de CompHP para la Promoción de la Salud

Desarrollo de las competencias del conocimiento en promoción de la salud mental

El desarrollo de las competencias del conocimiento en PSM se realizó por medio del siguiente proceso:

1. Revisión de documentos que articulan las competencias del conocimiento identificadas a través de un extenso trabajo en Canadá,[10] Inglaterra[11] y Finlandia.[12]
2. Consulta con el Subgrupo de Competencias y Capacitación del Grupo de Mundial de Trabajo sobre la Promoción de la Salud Mental y revisión de las competencias del conocimiento de CompHP.
3. Consulta con todos los miembros del Grupo Mundial de Trabajo sobre la Promoción de la Salud Mental.

Las Competencias del Conocimiento en PSM se presentan como una fuente para construir la comprensión mundial colectiva de la promoción de la salud mental, de manera que fomenten su implementación.

Promoción de la Salud Mental – Competencias del conocimiento

Conceptos y principios	• El concepto de salud mental positiva y su relación con la salud de la población, el bienestar y el desarrollo sostenible.[13 14 15] • Los conceptos, los principios y los valores éticos de la promoción de la salud mental, incluyendo el apoyo al empoderamiento, a la participación, a la colaboración, a la coproducción y a la equidad.[16 17] • Los conceptos de equidad en salud mental, justicia social y salud mental como un derecho humano, según lo establece el marco de derechos humanos de las Naciones Unidas.[18 19 20]
Determinantes de la salud mental	• Los determinantes de la salud mental y sus implicaciones para la acción en la promoción de la salud mental y en la salud y el bienestar en general.[21 22] • La salud mental como determinante de la salud física y del bienestar económico y social.[23 24]
Conciencia y respeto por la diversidad social y cultural	• La importancia y el impacto de la diversidad cultural y social y de la identidad sobre la salud mental y las inequidades en la salud mental, así como las implicaciones para las acciones de promoción de la salud mental.[25] • Reconocimiento y respeto de los diferentes saberes culturales y de los conceptos indígenas de la salud mental y sus implicaciones para las acciones de promoción de la salud mental.[26]
Conocimiento de teorías y modelos	• Las teorías y evidencias actuales que sustentan el liderazgo efectivo, la defensa y la construcción de alianzas y sus implicaciones para las acciones de promoción de la salud mental.[27 28 29] • Los modelos y enfoques actuales de una gestión eficaz de los programas (diagnóstico de necesidades, planeación, ejecución y evaluación) y su aplicación en la acción de la promoción de la salud mental.[30 31] • Conocimiento de las perspectivas del curso de vida y de los sistemas socioecológicos.[32 33]
Conocimiento de métodos de investigación	• Métodos de investigación, como los participativos cualitativos y cuantitativos, necesarios para informar y evaluar las acciones de promoción de la salud mental. Estos podrían incluir la evaluación del impacto en la salud mental y el bienestar, y análisis económicos de costo-beneficio y de costo-efectividad.[34 35 36 37] • Datos, medidas e indicadores de salud mental y bienestar a nivel poblacional.[38]

Conocimiento de sistemas y políticas	• Los sistemas, las políticas y la legislación a diferentes niveles (local, regional, nacional e internacional) que ejercen impacto sobre la salud mental y su relevancia para la promoción de la salud mental.[39] • El concepto de Salud Mental en Todas las Políticas y sus implicaciones para el desarrollo normativo.[40 41]
Conocimiento de la comunicación efectiva	• Las teorías y los procesos de comunicación y el uso de tecnologías relevantes necesarias para una acción efectiva de la promoción de la salud mental.

Referencias

1. United Nations. (2015). *Transforming our world: The 2030 agenda for sustainable development. Available at: sdgs.un.org/sites/default/files/publications/21252030%20Agenda%20for%20Sustainable%20Development%20web.pdf*

2. Cianconi Paolo, Betrò Sophia, Janiri Luigi (2020). T*he Impact of Climate Change on Mental Health: A Systematic Descriptive Review. Frontiers in Psychiatry: 11. DOI=10.3389/fpsyt.2020.00074*

3. World Health Organization. (2020). *The impact of COVID-19 on mental, neurological and substance use services. Geneva: WHO.*
Available at: www.who.int/publications/i/item/978924012455.

4. Ni, M., Kim, Y., McDowell, I., Wong, S., Qiu, H., Wong, I.O., Galea, S., and Leung, G. (2020). *Mental health during and after protests, riots and revolutions: A systematic review. Australian and New Zealand Journal of Psychiatry, 54(3), 232-243. DOI: 10.1171000486741989916*5

5. Lau, J., Kim, Y., Wu, A., Wang, Z., Huang, B., & Mo, P. (2017). *The Occupy Central (Umbrella) movement and mental health distress in the Hong Kong general public: political movements and concerns as potential structural risk factors of population mental health. Social psychiatry and psychiatric epidemiology, 52(5), 525–536. https://doi.org/10.1007/s00127-017-1340-x*

6. First, J., Danforth, L., Frisby, C., Warner, B., Ferguson, M., Houston, J. (2020). *Post-traumatic Stress Related to the Killing of Michael Brown and Resulting Civil Unrest in Ferguson, Missouri: Roles of Protest Engagement, Media Use, Race, and Resilience. Journal of the Society for Social Work and Research. doi.org/10.1086/711162*

7. Global Working Group on Mental Health Promotion. *www.iuhpe.org/index.php/en/global-working-groups-gwgs/gwg-mental-health-promo*

8. International Union for Health Promotion and Education (2021). *Critical Actions for Mental Health Promotion. Paris: IUHPE www.iuhpe.org/images/IUHPE/Advocacy/IUHPE_Mental-Health_PositionStatement.pdf*

9. Barry, M. M., Battel-Kirk, B., Davison, H., Dempsey, C., Parish, R., Schipperen, M., Speller, V., Zanden, van der, G., and Zilnyk, A. on behalf of the CompHP Partners (2012). *The CompHP Project Handbooks. International Union for Health Promotion and Education (IUHPE), Paris.*

10. Mantoura, P. (2021). *The roles of public health in population mental health and wellness promotion – A guidance report. National Collaborating Centre for Healthy Public Policy.*

11. Stansfield J. (2015). *Confidence, competence and commitment: Public Health England's leadership and workforce development framework for public mental health. Journal of Public Mental Health, 14 (4), 180-184.*

12. Tamminen N. (2021). *Mental Health Promotion competencies in the health sector. University of Jyväskylä , Finland. jyx.jyu.fi/handle/123456789/75738*

13. Barry M.M. (2019) Concepts and Principles of Mental Health Promotion. In: Barry M., Clarke A., Petersen I., Jenkins R. (eds) *Implementing Mental Health Promotion. Springer, Cham. doi.org/10.1007/978-3-030-23455-3_1, https://link.springer.com/chapter/10.1007%2F978-3-030-23455-3_1*

14. Te Pae Mahutonga. *www.health.govt.nz/our-work/populations/maori-health/maori-health-models/maori-health-models-te-pae-mahutonga*

15. VicHealth Framework for Mental Health Promotion www.vichealth.vic.gov.au/-/media/ResourceCentre/PublicationsandResources/General/VH-action-plan-web.pdf?la=en&hash=B2687DB5B81D237FCB8834485A17D7AFFF1F79AB#:~:text=The%20VicHealth%20Mental%20Health%20Promotion%20Framework%20(see%20overleaf)%20begins%20with,and%20access%20to%20economic%20resources

16. Global Consortium for the Advancement of Promotion and Prevention in Mental Health (GCAPP). (2008). *The Melbourne Charter for Promoting Mental Health and Preventing Mental and Behavioural Disorders.* www.vichealth.vic.gov.au/~/media/ProgramsandProjects/Publications/Attachments/Melboure_%20Charter_final.ashx

17. Coordinated by the Clifford Beers Foundation (UK) and Mentally Healthy WA (Curtin University, Western Australia (2012). *The Perth Charter for the Promotion of Mental Health and Well-being.* www.cph.co.nz/wp-content/uploads/tcd0006.pdf

18. Office of the High Commissioner for Human Rights, United Nations Human Rights. (2017). *The 2017 Annual Report by the Special Rapporteur to the UN Human Rights Council, on the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health (A/HRC/35/21).*

19. Report presented by the Office of the High Commissioner for Human Rights in March 2018 (A/HRC/34/32), mandated by Resolution 32/18 www.ohchr.org/EN/Issues/Health/Pages/AnnualReports.aspx

20. World Health Organization. (2009). *WHO Europe report Mental health, resilience and inequalities* www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0012/100821/E92227.pdf

21. WHO and Calouste Gulbenkian Foundation report. *Social determinants of mental health* www.who.int/mental_health/publications/gulbenkian_paper_social_determinants_of_mental_health/en/

22. Public Health England and UCL Institute of Health Equity. (2017). *Psychosocial pathways and health outcomes: Informing action on health inequalities.* www.instituteofhealthequity.org/resources-reports/psychosocial-pathways-and-health-outcomes-informing-action-on-health-inequalities/psychosocial-pathways-and-health-outcomes.pdf

23. Rychetnik, L., Todd, A. (2004). *VicHealth Evidence Review on Mental Health Promotion. Mental Health and Well-being Unit, Victorian Health Promotion Foundation.* www.vichealth.vic.gov.au/~/media/programsandprojects/publications/attachments/vichealth%20mhp%20evidence%20review.pdf?la=en

24. CSDH (2008). *Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. Final Report of the Commission on Social Determinants of Health. Geneva, World Health Organization.*www.who.int/social_determinants/final_report/csdh_finalreport_2008.pdf

25. First Nations Health Authority. (year). *First Nations Health Authority policy on mental health and wellness* FNHA-Policy-on-Mental-Health-and-Wellness.pdf

26. Gopalkrishnan, N., Babcan, H. (2015). *Cultural diversity and mental health. Australasian Psychiatry Vol 23(6) Supplement 6–8.* journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1039856215609769

27. Corbin, J.H., Jones J., Barry MM. (2018). *What makes intersectoral partnerships for health promotion work? A review of the international literature. Health Promotion International, 33 (1): 4-26.* europepmc.org/article/PMC/5914378

28. Corbin, J.H., Jones J., Barry MM. (2018). *What makes intersectoral partnerships for health promotion work? A review of the international literature. Health Promotion International, 33 (1): 4-26.* europepmc.org/article/PMC/5914378

29. World Health Organization. Regional Office for South-East Asia. (2015). *Capacity-building on leadership for health promotion: Bangkok, Thailand, 12–15 August 2014. WHO Regional Office for South-East Asia.* apps.who.int/iris/handle/10665/152269

30. McCabe, A., Davis, A. Community development as mental health promotion: principles, practice and outcomes, Community Development Journal, Volume 47, Issue 4, October 2012, Pages 506–521, https://doi.org/10.1093/cdj/bss026

31. Victorian Health Promotion Foundation. (2015). *Planning, monitoring and evaluating mental health promotion.* www.vichealth.vic.gov.au/media-and-resources/publications/planning-monitoring-and-evaluating-mental-health-promotion

32. Barry, M., Clarke. A, Petersen, I., Jenkins R. (eds.). (2019). *Implementing Mental Health Promotion, 2nd Edition. Springer, Cham.*

33. Eriksson, M., Ghazinour, M. & Hammarström, A. *Different uses of Bronfenbrenner's ecological theory in public mental health research: what is their value for guiding public mental health policy and practice?. Soc Theory Health 16, 414–433 (2018).* doi.org/10.1057/s41285-018-0065-6

34. Dalziel P, Saunders C. (2014)., *Well-being economics, a policy framework for New Zealand.* www.nzae.org.nz/wp-content/uploads/2015/01/Dalziel_and_Saunders_Well-being_Paper.pdf

35. Luyten J., Knapp M. (2017) *Economic Evaluation of Mental Health Promotion and Mental Illness Prevention. In: Bährer-Kohler S., Carod-Artal F. (eds) Global Mental Health. Springer, Cham.* doi.org/10.1007/978-3-319-59123-0_18

36. Santini, Z.I., Becher, H., Jørgensen, M.B. et al. *Economics of mental well-being: a prospective study estimating associated health care costs and sickness benefit transfers in Denmark. Eur J Health Econ 22, 1053–1065 (2021).* doi.org/10.1007/s10198-021-01305-0

37. Cooke, A., Friedli, L., Coggins, T., Edmonds, N., Michaelson, J., O'Hara, K., Snowden, L., Stansfield, J., Steuer, N., Scott-Samuel, A.(2011). *Mental Well-being Impact Assessment. 3rd ed., London: National MWIA Collaborative*

38. Orpana H, Vachon J, Dykxhoorn J, McRae L, Jayaraman G. (2016). *Monitoring positive mental health and its determinants in Canada: the development of the Positive Mental Health Surveillance Indicator Framework. Health Promot Chronic Dis Prev Can.; 36(1): 1–10.* www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4939463/

39. World Health Organization/Ministry of Social Affairs and Health Finland.(2013). *The Helsinki Statement on Health in All Policies.* www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/8gchp_helsinki_statement.pdf

40. European Joint Action on Mental Health and Well-being. (2015). *Mental Health in All Policies as articulated in the European Joint Action on Mental Health and Well-being:* www.mentalhealthandwell-being.eu/mental-health-in-all-policies/

41. Hardoon, D., Hey, N., Brunetti, S. (2020). *What Works Centre for Well-being: Well-being evidence at the heart of policy.* whatworkswell-being.org/resources/well-being-evidence-at-the-heart-of-policy/