

REFLEXIÓN FINAL

La **realidad** de las personas con trastorno mental es que **conviven diariamente con los efectos del estigma y los prejuicios en diferentes ámbitos de su vida cotidiana**. Es cierto que se han logrado dar pasos y realizar actuaciones para limitar y sensibilizar, sin embargo, **aún es mucho el trabajo que queda**.

Las actuaciones necesarias varían según cada ámbito: sensibilización y formación, actuaciones de incidencia política para que se respeten los derechos, continuar con investigaciones y estudios, sobre todo en los ámbitos donde se han detectado más lagunas,...

Sin embargo, **todas** las actuaciones para la erradicación del estigma **pasan por el empoderamiento** de las personas afectadas por un TM ("hablar en primera persona") **y el fomento del contacto social**.

La futura **Estrategia de Lucha contra el Estigma de la Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA** **estará basada en estas conclusiones**, y supondrá una batería de propuestas ordenadas y jerarquizadas para los próximos años.

El resultado definitivo, será un **documento estratégico y de planificación** que recoja las actuaciones a desarrollar en cada uno de los ámbitos.

CONTACTO ASCASAM

Sede Social: Pasaje de Arcillero, 3 Bajo – 39001 Santander
Teléfono: 942 36 41 15 – Teléf. / Fax: 942 36 33 67
E-mail: sede@ascasam.org
www.ascasam.org



ASCASAM-Cantabria



@ASCASAM_Sede

MISIÓN ASCASAM

ASCASAM es una asociación sin ánimo de lucro, declarada de utilidad pública, que desde 1990 promueve y colabora en la mejora de la calidad de vida y los derechos de las personas con problemas de salud mental y sus familias, cuyo ámbito de actuación es la comunidad autónoma de Cantabria. Es miembro del CERMI y de la Confederación Salud Mental España.



AYUNTAMIENTO DE
SANTANDER

CONCEJALÍA DE AUTONOMÍA PERSONAL



ASCASAM
asociación cántabra
pro salud mental



ASCASAM
asociación cántabra
pro salud mental

“SALUD MENTAL E INCLUSIÓN SOCIAL SITUACIÓN ACTUAL Y RECOMENDACIONES CONTRA EL ESTIGMA”

Este **estudio** nos facilita una **radiografía** completa sobre las **barreras, actitudes y factores causantes del estigma asociado al trastorno mental (TM)**, con la convicción de que ésta es una de las **barreras invisibles** fundamentales a superar y lograr así, que los procesos de recuperación sean posibles; y de que **analizando qué es lo que ocurre** realmente y qué se percibe en torno al TM estaremos en **mejor disposición de abordarlo**.



AYUNTAMIENTO DE
SANTANDER

CONCEJALÍA DE AUTONOMÍA PERSONAL

ÁMBITO EDUCATIVO

- **Prioritario** al abordar el estigma en las primeras manifestaciones del TM.
- Muy **poca información** acerca del estigma que viven las personas jóvenes con TM en el ámbito educativo.
- El **bullying** sufrido por cualquier razón puede provocar el desarrollo de **ansiedad o depresión**.
- El **personal docente** cuenta generalmente con **poca formación** en torno al TM.
- El **estrés laboral** que los y las profesores/as pueden sufrir pueden derivar en un TM.

ÁMBITOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- Son **agentes productores y reproductores de mensajes con una repercusión social relevante**.
- El hecho de tener un **diagnóstico** de enfermedad mental ya parece caracterizar a la persona en todo momento. Ese detalle **marca toda la noticia**.
- La **vinculación** del TM con la **peligrosidad** y la **imprevisibilidad** es común.
- Los profesionales **carecen de tiempo** para indagar en la noticia y recogen lo que ya las agencias u otros medios han publicado **sin informarse o profundizar** del todo.

ÁMBITO LABORAL

- **Fundamental** por su **gran potencial para contribuir a la recuperación** de las personas con TM y por su **función integradora** desde el punto de vista social así como material.
- **Baja participación en el mercado de trabajo**, debido en gran medida a la **discriminación** que experimentan.
- Las **mujeres** experimentan un **"doble estigma"** y su participación en el mercado es aún menor.
- El **certificado de discapacidad**, aunque abre algunas puertas y garantiza determinados derechos, se convierte en un elemento que **potencia la estigmatización**, por lo que no siempre es solicitado.

ÁMBITO DE LAS FAMILIAS

- La **responsabilidad** del cuidado de la persona con TM recae fundamentalmente en la familia, debido a un desigual e insuficiente desarrollo del sistema de atención comunitaria.
- Existe un importante **componente de género** en este caso pues son fundamentalmente las **mujeres** quienes cuidan de las y los enfermos.
- La familia tiende a desarrollar **actitudes paternalistas, sobreprotectoras** y excesivamente **compasivas** para con su familiar.
- Los propios familiares sufren **autoestigma**, sintiendo culpa y vergüenza por la enfermedad que sufre su ser querido.

ÁMBITOS POLICIAL Y JUDICIAL

- En ambos se dan **situaciones complejas que afectan muy directamente a los derechos fundamentales** de las personas.
- Como **ciudadanos/as de pleno derecho** deben ser respetados/as y sus derechos protegidos en estos contextos.
- Las **deficiencias** en el sistema de atención comunitaria están en el origen de muchos de los **procedimientos judiciales** que se llevan a cabo en juzgados de guardia por presuntos **delitos** cometidos por una persona con TM **en una situación de crisis**
- A menudo **se abusa de medidas de contención** basándose en la supuesta peligrosidad de la persona con TM.

- Los **procedimientos de agilización judicial** no son los más **adecuados** para el procesamiento de delitos presuntamente cometidos por personas con TM.
- En el ámbito civil se realizan **modificaciones de la capacidad civil (totales)** a veces **sin una justificación real**, y sin tener en cuenta la merma que esto supone en cuanto a los derechos de la persona.

ÁMBITO PENITENCIARIO

- **Profundamente ligado a los ámbitos policial y judicial**, en el sentido de que, a menudo, por una mala práctica en los anteriores espacios, las personas con TM terminan cumpliendo una condena en un contexto penitenciario cuando no debería ser así.
- Existe una **gran proporción de personas con TM en los centros penitenciarios**.
- Las **prisiones** no son un lugar adecuado para la **reinserción a las personas con TM**.
- Las personas con TM en situación de privación de libertad tienen un **"doble estigma"**.

ÁMBITOS EJECUTIVO Y LEGISLATIVO

- Resultan **fundamentales** para el establecimiento de un **marco legal** de referencia en el Estado.
- Es necesario permanecer "vigilantes" ante la eventual puesta en marcha de **leyes** profundamente **discriminatorias** con las personas con TM. Por ello la incidencia política desde un movimiento social fuerte y activo es fundamental en este campo.
- El **estigma** asociado al TM impregna todas las capas sociales por lo que **también afecta a quienes promulgan leyes** o normativas.

ÁMBITO SANITARIO

- Ámbito de actuación **muy relevante y "transitado"** por las personas con TM.
- Las personas con TM generalmente **pierden credibilidad y son infantilizadas** por parte del profesional sanitario.
- **Deben estar en el centro de las intervenciones** como protagonistas y expertas en su trastorno mental.
- **Quienes se han "recuperado"** de su trastorno, son también un **"activo" importante** a la hora de acompañar a otra persona que acaba de conocer que tiene su mismo trastorno.
- **Falta formación** adecuada o completa, así como sensibilización sobre las dificultades generadas por el estigma de las personas con TM, y **se desconocen las pautas de actuación en situaciones como traslados o ingresos**.
- Las **mujeres** padecen un "doble estigma" y por otro lado, se obvia su **salud sexual y reproductiva**.

ÁMBITOS SERVICIOS SOCIALES Y RED DE DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN

- Es otro de los ámbitos que las personas con TM frecuentan con cierta asiduidad.
- Se considera este ámbito **uno de los que menor estigma reproduce** y es más "amable" con las personas afectadas por un trastorno mental, pero no está exento de discriminación.
- En los recursos sociales se reproduce el estigma por parte de las y los propios profesionales (a partir de **actitudes paternalistas y excesivamente compasivas**),
- Se genera **estigma en el vecindario** en el que se encuentran los **recursos y estigma por asociación** entre las y los profesionales.