

Montevideo, 30 de agosto de 2015.

INFORME DE TRABAJO FINAL DE GRADO

Datos del estudiante:

Marcela Silvera.

C.I. 4.397.787-0

Tipo de trabajo: Monografía.

Título: El abordaje psicoanalítico en la Implementación del Programa Nacional de Salud Mental, dentro del Sistema Nacional Integrado de Salud.

Tutor: Prof. Joaquín Rodríguez Nebot.

Revisor: Prof. Adj. Luis Gonçalvez Boggio.

Período solicitado para lectura pública:

1) Aspectos formales.

El TFG cumple con los aspectos formales requeridos.

2) Articulación teórica.

La articulación teórica es regularmente aceptable. Hay una búsqueda actualizada en fuentes académicas y en publicaciones oficiales.

Llama la atención no haber utilizado autores vinculados al Socioanálisis y a la Genealogía, ya que los mismos pueden aportar herramientas muy valiosas para profundizar la relación entre oferta y demanda (Rodríguez Nebot), entre Estado, Inconciente y Política (Lourau, Rodríguez Nebot), entre poder y saber (Foucault).

Asimismo la ausencia de algunos autores psicoanalíticos esenciales, tanto en el pensamiento contemporáneo como en la construcción de nuevos dispositivos (v.g.: Bleichmar, Rodrigué) o la falta de profundidad en otros (v.g.: Fiorini) limitan las conclusiones del trabajo que son excesivamente generales.

Si bien el trabajo aborda una problemática actual (el psicoanálisis aplicado en las instituciones de salud del Estado, en el marco del SNIS), parafraseando a E. Rodrigué, no logra profundizar en la tensión entre Estado, Inconciente y Política (v.g.: si la política tiene inconciente o si el inconciente tiene política, si existe un Estado Inconciente que reproduce discursos dominantes en la salud y se oponen al discurso psicoanalítico, etc.), aunque sí se dejan entrever

algunas conclusiones generales, fundamentalmente desde la pertinente lectura de Mazover.

3) Consideraciones finales.

El tema abordado tiene pertinencia para un TFG. Es además novedoso y actual, y cumple medianamente con los objetivos planteados.

Es un trabajo que, si bien busca y logra definir y discriminar las terapias breves de las focales, y el psicoanálisis clásico de las terapias de orientación psicoanalítica, no profundiza en las diferencias, quedando excesivamente abiertas las conclusiones del mismo.

Una de las causas puede ser la falta de un mayor trabajo de campo (más cantidad de entrevistas a psicoterapeutas psicoanalíticos que trabajen en el PNSM o en las instituciones del ámbito mutual).

La articulación entre Estado, instituciones mutuales e instituciones psicoanalíticas, y sus tensiones implícitas y/o explícitas no es profundizada en el trabajo, por lo que el cumplimiento de los objetivos del trabajo quedan limitados a una primera aproximación a la temática sin lograr profundizar en ella.

Nota final: 6.

Prof. Adj. Luis Gonçalvez Boggio