



Tools for Entertainment and Media



IDEAS PARA REPORTAJES SOBRE SALUD MENTAL

Una parte del kit de herramientas de TEAM Up para la cobertura de temas sobre salud mental

**Asesinato de niño:
Los abogados alegan la
sanidad de la madre**

**Sospechoso de
asesinato de niño
'escucha voces'**

**Jurado de invasión
de vivienda oye sobre
ángeles y demonios**

Los siguientes son titulares de los periódicos de California, referentes a diferentes personas en diferentes ciudades. En cierta forma, sin embargo, pueden mostrar el mismo fragmento engañoso de la historia, llevando a los observadores a concluir que aquellos que viven con una enfermedad mental son, por ejemplo, propensos a la violencia. (De hecho, las estadísticas muestran que la mayoría de gente que padece una enfermedad mental no comete crímenes; la mayoría de gente que comete crímenes no padece una enfermedad mental.)

En otras palabras, el panorama global de la enfermedad mental no se muestra en la cobertura de noticias, aún cuando la cobertura se mide a través del tiempo. Por cada incidente que se reporta, existen cientos de detalles ocultos. Hay también otras historias, de gente con enfermedades mentales con vidas gratificantes y que logran grandes cosas. La historia de la salud mental y de las enfermedades mentales, en otras palabras, es compleja y llena de matices—y depende de buenos reporteros para contarla.

En lo posible, trata de mostrar las muchas facetas de la preocupación sobre salud mental en una forma personal—incluyendo perspectivas de aquellos que viven con una enfermedad mental, los miembros de sus familias, y los temas vistos desde el ángulo de los especialistas en política pública. Las siguientes son algunas ideas que ilustran como cada reportero en cada asignación puede encontrar y cubrir las historias sutiles de salud mental.

TESTIMONIOS EN PRIMERA PERSONA

Mucha gente que padece una enfermedad mental es capaz de trabajar, vivir independientemente, y tener relaciones sanas. El Instituto Nacional de Salud Mental reporta que 1 entre 4 adultos en los EE.UU., aproximadamente 5.7 millones de individuos, padecen un trastorno de salud mental en un año determinado (ver www.nami.org/template.cfm?section=about_mental_illness). A causa de que la gente con problemas de salud mental es usualmente estereotipada, el escuchar directamente de (y ver las caras de) aquellos que viven con enfermedad mental puede motivar la detección temprana y el tratamiento. El permitir que aquellos en recuperación hablen con sus propias voces, a través de una entrevista con un periodista, puede ser una forma poderosa de que cuenten sus historias y alienten la precisión y la comprensión.

DESCUBRIR LOS SISTEMAS QUE PUEDEN AYUDAR A SOSTENER LA SALUD

Un reportero que cubre los negocios locales puede averiguar cuáles empleadores ofrecen programas de salud mental, tales como programas de asistencia al empleado. ¿Estos programas de las compañías ofrecen servicios para el bienestar temporal mental tales como superar la separación o el divorcio, o servicios de bienestar mental a largo plazo para trastorno, violación o esquizofrenia? De ser así, **haz una reseña de ese programa y averigua por qué funciona para los empleados—y el negocio.** La compañía puede ofrecer consejo anónimo en sus instalaciones, salas de ejercicio y planes de bienestar para reducir el estrés en el sitio de trabajo, o seminarios sobre como detectar las señales de enfermedades mentales tales como la depresión. Un reportaje puede revelar que dichos programas reducen los problemas de enfermedad mental en los empleados y también mejoran el rendimiento de la compañía con menos días de trabajo perdidos y mayor productividad laboral.

La historia no para ahí: ¿Qué sistemas existen para aquellos que no tienen acceso a servicios que prestan los empleadores? Los programas del contado—y la comunidad—pueden darle a tu audiencia una visión sobre a dónde pueden recurrir para recibir ayuda la gente que no tiene cuidado de salud por parte de un empleador.

¿RECUERDAS LA ENFERMERA DE LA ESCUELA?

¿Tu distrito escolar tiene un sicólogo u ofrece terapia de salud mental a los estudiantes? **De acuerdo al Instituto Nacional de Salud Mental, “a diferencia de la mayoría de enfermedades que causan incapacidad física, las enfermedades mentales se inician muy temprano en la vida. La mitad de todos los casos de por vida se inician alrededor de los 14 años; tres cuartas partes han comenzado para los 24 años”.** Entrevistar a un sicólogo o terapeuta de escuela le dará a tu audiencia una comprensión de los problemas de salud mental que están sufriendo los niños en sus comunidades. Si no hay personal de medio o tiempo completo, ¿qué hace tu distrito escolar para ayudar a los estudiantes con dificultades continuas de salud mental? Si los recortes del gobierno han reducido la ayuda disponible, ¿existe alguna correlación con el aumento en los problemas de salud mental convirtiéndose en problemas mayores para el distrito escolar?

LA CONEXION MENTAL-FÍSICA

Con frecuencia la salud mental y la salud física se consideran por separado, cuando de hecho están unidas. **Muchas condiciones médicas pueden tener implicaciones de salud mental, y sin embargo eso raramente se explora en la cobertura de noticias.** Los pacientes de cáncer, por ejemplo, pueden enfrentar la depresión como resultado de su enfermedad ten mental o por las fuertes drogas que estén tomando. Los problemas mentales que no son tratados pueden llevar a problemas físicos también. El reportaje completo puede incluir un examen de las conexiones entre la salud mental y la salud física.

LA IMPORTANCIA DE LA CULTURA

Ningún estado es tan culturalmente diverso como California, o tan rico en historias sobre cómo **las diferencias culturales afectan las actitudes sobre salud mental.** ¿Existen creencias particulares entre los diferentes grupos en su comunidad sobre la búsqueda de ayuda por parte de profesionales de salud mental? ¿Algunos grupos buscan más ayuda que otros, y que están haciendo los expertos en salud mental y líderes en las comunidades para llegar a aquellos que no lo hacen? Se encuentra información estatal disponible para explorar los ángulos locales. Revisa el Proyecto para Reducir Disparidades en California (www.dmh.ca.gov/Multicultural_Services/CRDP.asp). Considera un reportaje sobre **temas de cultura y sexo y la salud mental**, y como se relacionan con la prevención y la intervención temprana.

MIEMBROS DE FAMILIA Y AMIGOS

Mientras que el individuo sufre los síntomas de una enfermedad mental, la familia entera sufre el trauma. Los padres, parejas, hijos y hermanos de la gente que vive con una enfermedad mental juegan un papel en el proceso de recuperación, y pueden ser una ventaja en el tratamiento. Los servicios para familias y apoyos incluyen manejo de crisis, ofrecer educación, y practicar las habilidades que han probado ser efectivas en promover la recuperación. Considera un reportaje sobre los **estreses (y recompensas) para los miembros de la familia y amigos** que ayudan a la recuperación de un ser querido.

SEVICIOS EFECTIVOS

Considera **hacer una reseña con los varios profesionales y proveedores de cuidado de salud que representan los equipos de servicio multidisciplinario para gente que vive con una enfermedad mental.** Estos incluyen, pero no se limitan a, siquiátras, sicólogos, sicoterapeutas, consejeros de universidades y escuelas, nutricionistas, miembros y líderes de grupos de apoyo, instructores de yoga y profesores de arte quienes tienen entrenamiento específico en terapias que han contribuido a ayudar a personas con trastornos de salud mental. Este primer plano ofrecería una percepción de las prácticas adecuadas para los servicios de salud mental.

PARA CADA ESTADÍSTICA, HAY UNA HISTORIA

Cuando una ciudad o condado presenta las estadísticas o noticias sobre cambios en sus programas, examina los resultados. Los reportes sobre personas sin hogar, por ejemplo, pueden hacer más que sólo presentar cifras. Un número desproporcionado de personas sin hogar padece de enfermedades mentales severas—20 al 25 por ciento, versus 6 por ciento de norteamericanos que padece enfermedades mentales severas, según la Coalición Nacional para Personas sin Hogar en el 2009—y sus cifras en la calle pueden ser afectadas por la eliminación o adición de programas gubernamentales. ¿Se estableció recientemente un centro de asistencia para vivienda en el centro de la ciudad? ¿Se cerró recientemente una agencia establecida y desaparecieron sus programas? **Si las cifras están descendiendo, averigua por qué**, y busca una manera de reportar historias individuales sobre personas afectadas por dichos cambios. Menciona recursos para que tu audiencia pueda averiguar más.

866.284.9767

TEAMup@eiconline.org

www.eiconline.org/teamup



Esta publicación se desarrolló a través de un proyecto administrado por la Oficina de Servicios de Salud Mental de California (CalMHSA) y se basa en las investigaciones más recientes de septiembre 2012. CalMHSA es una organización de gobiernos de los condados que trabaja para mejorar los resultados en salud mental para individuos, familias y comunidades. Los programas de Prevención e Intervención Temprana realizados por CalMHSA son financiados por los condados a través de la Ley de Servicios de Salud Mental (Propuesta 63), aprobada por los votantes y que ofrece la financiación y parámetros necesarios para expandir los servicios de salud mental a poblaciones anteriormente carentes de servicios en todas las comunidades diversas de California.



WELLNESS • RECOVERY • RESILIENCE