

Mentes dialógicas: Transferencia de las tertulias literarias dialógicas a la salud mental a través de Europa

Número de proyecto 2020-1-ES01-KA204-083054

MENTES DIALÓGICAS ESTUDIOS DE CASO DE LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS A LA SALUD MENTAL A TRAVÉS DE EUROPA



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



"El apoyo de la Comisión Europea a la elaboración de esta publicación no constituye la aprobación de su contenido, que refleja únicamente las opiniones de sus autores, y la Comisión no se hace responsable del uso que pueda hacerse de la información aquí difundida."

1.INTRODUCCIÓN AL PROYECTO MENTES DIALÓGICAS .....	.....
2.METODOLOGÍA .....	.....
2.1.La aplicación de las Tertulias Literarias Dialógicas en Salud Mental en cuatro Cursos Piloto .....	.....
2.2.Las tertulias literarias dialógicas .....	.....
2.3.La metodología comunicativa .....	.....
3.Los estudios de caso: tertulias literarias dialógicas en salud mental en toda europa.....	.....
3.1 LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN ESPAÑA .....	.....
A) <i>Descripción y antecedentes de la</i> .....	.....
B) <i>La situación de la salud mental y la educación de las personas adultas en el país</i> .....	.....
C) <i>Información general</i> .....	.....
D) <i>Resultados de los Encuentros Literarios Dialógicos en España</i>.....	.....
3.2.TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN GRECIA.....	12
A) <i>Descripción y antecedentes de la</i>	12
B) <i>La situación de la salud mental y la educación de las personas adultas en</i>	12
C) <i>Información general</i>	13
D) <i>Resultados de los Encuentros Literarios Dialógicos en Grecia</i>	14
3.3. TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN RUMANIA.....	15
A) <i>Descripción y antecedentes de la</i>	15
B) <i>La situación de la salud mental y la educación de las personas adultas en el país</i>	16
C) <i>Información</i>	19
D) <i>Resultados de los Encuentros Literarios Dialógicos en Rumanía</i>	19
3.4. TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN LOS PAÍSES BAJOS.....	20
A) <i>Descripción y antecedentes de la</i>	20
B) <i>La situación de la salud mental y la educación de las personas adultas en el país</i>	20
C) <i>Información general</i>	22
D) <i>Resultados de los Encuentros Literarios Dialógicos en los Países</i>	22
4.Conclusiones y recomendaciones	25
5.Referencias	26

1. INTRODUCCIÓN AL PROYECTO MENTES DIALÓGICAS

El Proyecto Mentes Dialógicas es un proyecto Erasmus+ y su principal prioridad es fomentar la inclusión social de las personas adultas usuarias de salud mental con la puesta en marcha de una Actuación Educativa de Éxito: Tertulias Literarias Dialógicas (TLDs) (Flecha, 2015; INCLUD-ED, 2006-2011).

El concepto de salud mental ha progresado a lo largo de las últimas décadas. Actualmente, según la Organización Mundial de la Salud (en adelante, OMS) (2022), **"es un componente integral de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en que vivimos. La salud mental es un derecho humano básico"**. En los últimos años se han incorporado a este concepto distintos ámbitos, como la educación. De hecho, el Plan de Acción en Salud Mental (MHAP) 2013 - 2023 (OMS, 2021) menciona la importancia de proporcionar "unos servicios de salud mental y atención social completos, integrados y con capacidad de respuesta en entornos comunitarios" y la necesidad de basar las estrategias e intervenciones en la evidencia científica.

Las investigaciones han demostrado la existencia de una correlación entre los trastornos de salud mental y la exclusión social. Los resultados indican que los barrios con un nivel socioeconómico bajo tienen una mayor prevalencia de esquizofrenia y otras psicosis en comparación con las zonas vecinas con niveles socioeconómicos más altos (Tizón et al., 2009). Es importante abordar esta cuestión porque, además de ser importante para las personas, la salud mental también lo es para la sociedad, ya que repercute en los resultados económicos y también puede suponer una carga para los sistemas educativo y judicial. Por lo tanto, es importante identificar y aplicar actuaciones exitosas que logren el objetivo de mejorar la salud mental para todas las personas, desde un enfoque dialógico y comunitario.

Las Tertulias Literarias Dialógicas (TLD) (Ruiz-Eugenio, Toledo del Cerro et al., 2021; Álvarez, García-Carrión et al., 2018; Molina, 2015; Soler, 2015) consisten en leer y reflexionar sobre obras de la literatura clásica y universal y establecer un diálogo igualitario en torno a ellas, fomentando valores como la igualdad, el respeto mutuo y la solidaridad. Se trata de una Actuación Educativa de Éxito (AEE) (INCLUD-ED, 2006-2011) que ha demostrado conseguir una mejora de los aprendizajes instrumentales, a la vez que promueven la solidaridad y el pensamiento crítico entre el alumnado, en diferentes contextos. Al mejorar y ampliar la oferta de oportunidades de aprendizaje de alta calidad adaptadas a las necesidades de las personas adultas poco o nada cualificados, las TLD no sólo repercuten positivamente en las capacidades de lectura y escritura y en las competencias clave de las personas participantes, sino que también les permiten reflexionar críticamente sobre su trayectoria vital y sus expectativas de futuro, lo que repercute positivamente en la mejora de su salud mental.

Durante el Proyecto Mentes Dialógicas, se llevaron a cabo cuatro cursos piloto basados en la aplicación de TLD con personas usuarias de servicios de salud mental en cuatro países diferentes: España, Grecia, Rumanía y los Países Bajos. El grupo objetivo son personas adultas mayores de 18 años, personas usuarias de servicios de salud mental y especialmente aquellas en riesgo de exclusión social (pertenecientes a un entorno socioeconómico bajo, minorías étnicas, con bajo nivel o educación no formal).

Tras el desarrollo de estos cursos piloto, se han desarrollado cuatro estudios de caso con el objetivo de recopilar evidencias sobre el impacto y los beneficios de las TLD en las personas usuarias de salud mental reforzando los resultados y presentarlas como una estrategia de éxito para apoyar el proceso de rehabilitación en salud mental.

2. METODOLOGÍA

Los estudios de casos presentados explican los resultados de cuatro cursos piloto que consistieron en la puesta en práctica de las Tertulias Literarias Dialógicas (TLD) en servicios de atención de salud mental de los cuatro países participantes en el proyecto. Todas las organizaciones siguieron los mismos criterios y metodología; los criterios de las TLD para la puesta en práctica de los cursos piloto y la Metodología Comunicativa para la evaluación y la elaboración del informe "Dialogic Minds case studies of Dialogic Literary Gatherings in Mental Health across Europe".

2.1. LA APLICACIÓN DE LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN SALUD MENTAL EN CUATRO CURSOS PILOTO

En primer lugar, se formó a profesionales y personas voluntarias sobre cómo poner en práctica las TLD, con el fin de garantizar que todas las organizaciones asociadas siguieran los criterios de las TLD. Después, las organizaciones asociadas buscaron participantes según el grupo destinatario, organizaron y pusieron en práctica una TLD con sesiones con un total de al menos 18 horas. Posteriormente, se realizó una evaluación junto con las personas participantes y mediante cuestionarios.

Las sesiones de los cursos piloto se organizaron como se explica en el cuadro siguiente:

PRIMERA SESIÓN	SIGUIENTES SESIONES	ÚLTIMA SESIÓN
<p>a) Se explicaron a las personas participantes los criterios de la TLD.</p> <p>b) Las personas participantes eligieron juntos el libro clásico que querían leer en las siguientes sesiones.</p> <p>c) Las personas participantes decidieron cuánto querían leer en las siguientes sesiones (cuántas sesiones)</p>	<p>a) Las personas participantes y la persona moderadora se reunieron durante las sesiones para comentar el capítulo, la sección o las páginas del libro que se había acordado leer ese día.</p> <p>b) La persona moderadora fue el encargado de garantizar la participación de todos y un diálogo igualitario y respetuoso durante las sesiones.</p> <p>c) Al final de cada sesión, las personas participantes decidían juntos cuánto (capítulos, páginas...) debían leer para la siguiente sesión.</p> <p>c) Cuando terminaban un libro, elegían juntos otro libro clásico.</p>	<p>a) Las personas participantes cumplieron el cuestionario de evaluación.</p> <p>b) Las personas participantes discuten juntos una evaluación sobre su experiencia y opiniones acerca de la actividad.</p>

2.2. LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS

Numerosos proyectos financiados por la Unión Europea han analizado e implementado Acciones Educativas de Éxito (AEE) (INCLUD-ED 2006-2011; SEAS4ALL 2015-2017; Step4SEAs 2016-2019; EnlargeSEAS 2019-2020), que son acciones educativas basadas en evidencias que pueden transferirse a diferentes contextos y ámbitos educativos (escuela primaria y secundaria, educación superior, educación de personas adultas, etc.). Para este proyecto, las Tertulias Literarias Dialógicas fue la AEE elegida para ser implementada en 4 países europeos diferentes.

La TLD es una actividad de lectura que se basa en dos principios (Flecha, 2015):

1. Leer un libro de literatura clásica.
2. Compartir significados, interpretaciones y reflexiones con un diálogo igualitario.

La TLD es una práctica con base científica que puede aplicarse en diversos contextos educativos o sanitarios. Sus principales resultados son fomentar la lectura, generar reflexión y comunicación, y promover el respeto y la solidaridad. Demuestran que todos, incluidas las personas con bajo nivel educativo, pueden comprender juntos libros de literatura clásica a través del conocimiento igualitario. Al compartir juntos estas lecturas, debaten sobre temas como la honestidad, el amor, el valor de la amistad, la injusticia o la violencia, y pueden relacionarlo con sus propias experiencias vitales. De este modo, se crea un nuevo significado de forma dialógica.

En las TLD, todas las personas participantes eligen juntos un libro clásico que quieren leer. Después, deciden cuántas páginas o capítulos quieren leer para la siguiente sesión. Antes de la sesión, leen los capítulos acordados y seleccionan un párrafo que les gustaría compartir con el grupo. Luego, durante la sesión, un moderador da la palabra a las personas participantes que quieran comentar un párrafo, así como a otros que quieran añadir sus comentarios sobre el mismo párrafo u otros párrafos que hayan seleccionado. "El encuentro consiste en compartir con el resto del grupo los pensamientos, ideas y sentimientos que las personas participantes experimentan al leer el texto" (CREA, 2018, p. 7)

La persona moderadora puede ser profesorado, voluntariado o cualquier persona de la comunidad. No necesita ningún conocimiento específico sobre los temas tratados, el único requisito es que tenga conocimientos suficientes sobre el funcionamiento y los criterios de las TLD. Su principal responsabilidad es moderar las intervenciones y priorizar la participación de las personas con más dificultades para hablar en público. La persona moderadora tiene el mismo estatus que los demás participantes y no debe imponer su opinión ni juzgar las intervenciones de las personas participantes.

2.3. LA METODOLOGÍA COMUNICATIVA

La Comisión Europea ha reconocido la Metodología Comunicativa como un enfoque para trabajar con grupos vulnerables con el fin de lograr un impacto social positivo de transformación que ayude a superar las desigualdades sociales (Gómez, Puigvert, Flecha, 2011). Esta metodología implica que el grupo destinatario debe participar en todas las fases del proyecto, incluida la elaboración de los productos y entregables del proyecto.

Los miembros del grupo destinatario de Mentes Dialógicas han sido incluidos en todas las etapas del proyecto y en la elaboración de estos estudios de caso. Participaron en la construcción y evaluación de los contenidos a través de los Comités Nacionales de Coordinación (NCC) de cada país, contribuyendo a la toma de decisiones para la organización, desarrollo y evaluación de los cursos piloto. Asimismo, sus comentarios sirvieron para poner a prueba y mejorar los productos desarrollados.

Implicar a las personas participantes y a la comunidad en las decisiones educativas de su proceso de aprendizaje promueve un mayor compromiso cívico con su comunidad. Además, su participación e implicación activas en la evaluación y valoración de la calidad de los resultados del proyecto fue fundamental para alcanzar los objetivos propuestos.

Por último, todos los datos recogidos para la evaluación son anónimos, a fin de garantizar la protección de datos, y todas las personas participantes fueron informadas de los objetivos del proyecto, así como de la forma en que se utilizarían los datos que proporcionasen. Esta información se explicó tanto verbalmente como en los cuestionarios distribuidos para la evaluación de los cursos piloto.

3. LOS ESTUDIOS DE CASO: TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS SOBRE SALUD MENTAL EN TODA EUROPA

3.1 LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN ESPAÑA

A) DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

La Asociación de personas participantes Ágora es una organización no gubernamental que trabaja en el ámbito de la educación y formación de personas adultas. Lleva a cabo actividades dirigidas a personas adultas que carecen de formación académica, especialmente pertenecientes a grupos vulnerables en riesgo de exclusión social. La asociación se creó en 1986 para cubrir las necesidades educativas y culturales del barrio.

El principal objetivo de Ágora es lograr el éxito educativo y la participación social a través de principios democráticos, abriendo todos los procesos de toma de decisiones a todas las personas implicadas en la organización. La educación impartida se basa en el Aprendizaje Dialógico (Flecha, 2005), en el que el diálogo igualitario, la transformación y la solidaridad son tres de los principios clave para contribuir a superar las desigualdades. Además, la asociación pretende dar voz a las personas más excluidas de los debates públicos y de la participación social, fomentando y promoviendo su inclusión en todos los ámbitos sociales.

Ágora proporciona un entorno educativo a unas 2.400 personas participantes y cuenta con más de 150 personas voluntarias. Ofrece una amplia oferta de actividades, como aprendizaje de idiomas, alfabetización básica, grupos de formación en TIC y tertulias dialógicas de Literatura, Matemáticas, Artes y Ciencias, entre otras muchas actividades. Ágora también trabaja con personas jóvenes, impartiendo cursos sobre competencias básicas para luchar contra su inclusión social. Ágora tiene un amplio horario de apertura de 9 a 22 horas los siete días de la semana, y todas las actividades y formación que ofrece son gratuitas.

B) LA SITUACIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS EN EL PAÍS

Según la Base de Datos Clínicos de Atención Primaria del Ministerio de Sanidad (2020), el problema de salud mental más registrado en las historias clínicas de atención primaria es el trastorno de ansiedad, que afecta al 6,7% de la población afiliada a la Seguridad Social. Este problema tiende a mantenerse relativamente estable entre los 35 y los 84 años. El trastorno depresivo, por su parte, se encuentra en torno al 4,1% de la población y tiende a aumentar con la edad.

El trastorno del sueño es el síntoma más frecuente, afectando aproximadamente al 5,4% de la población (15,8% mujeres y 5,1% hombres), y su prevalencia aumenta con la edad. Las psicosis, como grupo colectivo, afectan aproximadamente al 1,2% de la población, siendo las psicosis afectivas el subtipo más prevalente, con una tasa de aparición del 7,2%.

En cuanto a la demencia, el mismo informe señala que se registra en torno al 3,2% de la población mayor de 60 años.

La reciente pandemia de COVID-19 también ha empeorado la salud mental de la población española. El confinamiento inicial y las medidas aplicadas durante los dos años siguientes al inicio de la pandemia han dejado huella en la población en muchos aspectos de la salud mental. Entre marzo y abril de 2020 se registró una prevalencia de ansiedad o síntomas de ansiedad del 22%, mientras que la media de la OCDE fue del 25% (Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad, 2023).

El estudio 'La salud mental en los universitarios españoles', realizado por el Ministerio de Universidades (2023), entre 2022 -con 59.605 respuestas- y 2023 -con 24.148 respuestas- muestra que casi la mitad de los universitarios, uno de cada dos (49,4% y 46,9%), experimentó síntomas de depresión o ansiedad de moderada a grave en las dos semanas previas a la encuesta. Además, el estudio, que utilizó análisis cualitativos y cuantitativos, revela que uno de cada cinco universitarios (22,5% y 21,4%) ha tenido pensamientos suicidas, uno de cada cinco estudiantes padece insomnio clínico o grave, y uno de cada siete estudiantes realiza un consumo de riesgo de alcohol (13,7% y 12,7%).

En cuanto a las diferencias de género, el estudio indica que las mujeres presentaban un porcentaje significativamente mayor de síntomas depresivos, ansiedad e insomnio clínico grave, mientras que un porcentaje menor realizaba un consumo de riesgo de alcohol en comparación con sus compañeros varones. De hecho, en cuanto a los antecedentes de salud mental, se destaca que el 17% de los jóvenes declararon que un profesional médico les había recetado tranquilizantes, ansiolíticos, antidepresivos o hipnóticos.

C) INFORMACIÓN GENERAL

Número de participantes: 14 personas

Perfil de las personas participantes: Pacientes de un centro de atención primaria y personas usuarias de los servicios sociales. Médicos y profesionales de los servicios sociales recomiendan las Tertulias Literarias Dialógicas a los pacientes.

Número de sesiones de las TLD y total de horas: 1 hora semanal de octubre de 2021 a junio de 2023 (45 horas)

Ejemplos de libros leídos: Cien Años de Soledad, de Gabriel García Márquez y Ensayo sobre la Ceguera de José Saramago.

D) RESULTADOS DE LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN ESPAÑA

Las Tertulias Literarias Dialógicas (TLD) en España se han llevado a cabo en un Centro de Atención Primaria (CAP) de la ciudad de Barcelona. Sin embargo, a lo largo del proceso, las TLD se introdujeron en otras organizaciones, como la Escuela de Salud para Mayores, donde unas cincuenta personas pudieron participar en una Tertulia Dialógica dirigida por las personas participantes de la Tertulia Dialógica del CAP.



Las TLD se llevaban a cabo una vez a la semana y las personas participantes acudían a ellas gracias a la colaboración y recomendación de personal médico y otros profesionales de la salud mental. Estos profesionales reconocieron el valor de esta innovadora Actuación Educativa de Éxito (AEE), cuyo objetivo era

mejorar la calidad de vida de las personas con problemas de salud mental. Es la primera vez que se llevaba a cabo una iniciativa de este tipo a escala europea, lo que refleja el compromiso de mejorar el bienestar de los pacientes de salud mental.

Las reuniones se planificaron a través del diálogo entre las personas participantes y el impacto observado de estas TLD es que las personas participantes han aprendido a comprender y aceptar otras opiniones o puntos de vista diferentes:

"He aprendido a hablar cuando es mi turno"

"[Estar en las tertulias] me ayudó a volver a participar más activamente en la escuela de personas adultas y aprendí a expresarme sin individualizar mis opiniones".

"Me ayudó a practicar la observación activa y mi paciencia"

"Aprendí a escuchar a los demás"

"Con las tertulias, mejoré mi forma de expresar mis ideas y de escuchar a los demás"

"[En las Reuniones Dialógicas, aprendes a] prestar más atención, a intentar percibir cómo se sienten los demás a través de su lenguaje y a crear conexiones".

"Con las tertulias, mejoré mi forma de expresar mis ideas y de escuchar a los demás"

Además, durante las TLD se comprobó que cada participante tiene algo que decir y puede contribuir aportando sus ideas, reflexiones, dudas, preguntas, preocupaciones, etc. La participación en las TLD tuvo un gran impacto en estos pacientes en cuanto a sus habilidades comunicativas:

"Ahora puedo expresarme mejor y hablo con mis nietos de los libros que leían en el instituto"

"Ahora tengo un vocabulario más amplio"

"Con las tertulias, mejoré mi forma de expresar mis ideas y de escuchar a los demás"

"¡He aprendido a leer compartiendo!"

Por otro lado, muchos de las personas participantes en las TLD sufrían ansiedad y baja autoestima. En este sentido, otro aspecto psicosocial que se ha demostrado que mejoró tras participar en las TLD fue su capacidad para controlar la ansiedad y la mejora de la autoestima y la confianza en sí mismos:

"Siento que he mejorado mi ansiedad y mi autoestima. Cuando tuve un 'linfoma folicular' el grupo me animó mucho. Me sentí muy apoyada. Esto fue muy importante para mi recuperación"

"Ahora me siento mejor persona"

Además, las TLD han tenido un impacto muy positivo en el aumento del interés por el aprendizaje y el compromiso cultural. Así, las personas participantes han expresado que asistir a las TLD les ha hecho interesarse más por la literatura clásica que de otro modo no habrían leído:

"Un libro que me impactó es La Barraca, porque aprendí sobre la vida rural en Valencia"

"Sólo había leído libros fáciles [antes]. Hay un libro que me emocionó y me gustó mucho".

"Antes no leía libros clásicos, no los entendía del todo. A través del diálogo, profundizas en ellos".

El último aspecto importante que se ha observado en las personas que han participado en las TLD es que, al generar estos espacios de acciones educativas basadas en evidencias científicas, también se promueven interacciones sociales donde surgen sentimientos de amistad y compañerismo entre las personas participantes:

"Para mí, lo más positivo de las tertulias dialógicas ha sido conocer gente nueva y hacer nuevas amistades"

"Sólo tenía intención de ir para pasar el rato, pero ahora estoy encantada"



Por último, también surgieron algunas dificultades al principio del proceso de aplicación, que se fueron superando. En este sentido, al principio fue complicado respetar los turnos de palabra y hubo que reiterar que era necesario levantar la mano para hablar y esperar el turno. Además, algunas personas participantes querían avanzar en la lectura, por lo que era importante recordarles que no había que apresurarse y que podían tomarse el tiempo necesario para disfrutar de la lectura. Aunque solicitar turnos de palabra y tener paciencia al hablar supuso un reto al principio, al final estos retos mejoraron con la ayuda de las personas moderadoras.

En conclusión, se ha observado que las personas participantes han valorado positivamente y solicitado la continuidad de este espacio en el CAP. Además, lo difunden y promueven entre otros posibles participantes, para que más personas puedan asistir a las TLD. Las personas participantes expresaron que desean que este proyecto continúe

porque perciben que esta forma de leer literatura puede ayudarles a conocer la literatura clásica y, al mismo tiempo, mejorar sus habilidades sociales y su salud mental.

3.2. LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN GRECIA

A) DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

KMOP, fundada en 1977, es una de las organizaciones de la sociedad civil más antiguas de Grecia, con amplia experiencia en la prestación directa de servicios sociales y la puesta en marcha de iniciativas sociales. En los últimos años, la organización ha establecido una presencia internacional, y ahora está activa en 7 países, y opera oficinas permanentes en Atenas, Tesalónica, Bruselas y Skopje.

KMOP se **dedica a lograr un impacto social positivo** a través de la investigación y de iniciativas innovadoras que abordan problemas sociales críticos, informan el debate público y ayudan a dar forma a la política, a nivel nacional e internacional.

Su misión es contribuir al diseño de políticas sociales eficaces y dirigir programas de impacto que promuevan el bienestar individual, reduzcan las desigualdades, eliminen las vulnerabilidades y fomenten un crecimiento social integrador y sostenible.

Las principales áreas de especialización de KMOP son el bienestar social y la salud, la empleabilidad y la protección de los derechos humanos, la investigación científica y el desarrollo de conocimientos técnicos en cuestiones de política social. Además de la prestación directa de servicios a través de instalaciones comunitarias descentralizadas (tres casas de acogida y un centro de día para enfermos mentales, así como centros de asesoramiento en varias ciudades), KMOP también participa activamente en proyectos nacionales e internacionales y de la UE que abordan cuestiones sociales, centrándose especialmente en las personas jóvenes poco cualificadas y personas desempleadas de larga duración, las víctimas de la violencia y el tráfico de personas, personas discapacitadas, personas mayores, inmigrantes y otras minorías.

En relación con la prestación de asistencia sanitaria mental de base comunitaria en Grecia, KMOP gestiona desde hace varios años 3 residencias de asistencia y 1 centro de día que ofrecen servicios de salud mental competentes, no estigmatizados ni estigmatizantes. También ofrecen servicios integrales destinados a reducir la estigmatización y proporcionar apoyo familiar y comunitario. Las personas beneficiarias tienen acceso a una serie de servicios de rehabilitación diurna orientados a garantizar oportunidades de socialización, productividad y aumento de la calidad de vida, pero también la prevención de posibles recaídas (los servicios incluyen apoyo psicosocial, actividades pre vocacionales, actividades recreativas, apoyo familiar, etc.).

B) LA SITUACIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS EN GRECIA

En Grecia, la ley 4675/2020, par. 3 pretende completar gradualmente la desinstitucionalización de las personas con enfermedades de salud mental mediante la transformación de las instalaciones de asilo con el desarrollo paralelo de instalaciones de alojamiento y servicios de apoyo basados en la comunidad. El enfoque adoptado para la integración social de las personas adultas con trastornos mentales se basa en facilitar su acceso al mercado laboral (Ley 4675/2020, apartado 3). El Plan Nacional de Acción para la Salud Mental 2021- 2030 no incluye disposiciones específicas para la educación de las personas adultas con trastornos de salud mental y los esfuerzos de integración social se limitan al mercado laboral.

Los principales agentes para la integración profesional de los enfermos mentales son las Cooperativas Sociales de Responsabilidad Limitada (KoiSPE) (Ministerio de Sanidad griego, 2021; Yannarou, 2020). La ley 2716/1999 fue la piedra angular para el desarrollo y la vuelta al trabajo de las personas con bajas capacidades psicosociales, lo que está directamente relacionado con su posterior integración y/o reintegración psicosocial. Casi veinte años después de la creación de la primera KoiSPE Dodecanese en Leros en 2002 y tras los esfuerzos coordinados del Estado griego, el Ministerio de Sanidad, la UE y muchos especialistas en salud mental, se han creado treinta Cooperativas Sociales. Las principales actividades incluyen servicios de limpieza, gestión medioambiental y verde, servicios de restauración, aparcamiento de coches, etc. Al mismo tiempo, algunas de las cooperativas elaboran productos como miel, frutas y verduras, kumquat y otros productos, aceite de oliva, vino y jabón puro.

Otra iniciativa para la integración socioeconómica de las personas con enfermedades de salud mental son las Unidades de Reintegración Socio Profesional del Instituto Universitario de Investigación en Salud Mental y el Grupo de Trabajo para la revisión del Programa Psychargos. El principal objetivo de estos grupos de investigación es preparar a los pacientes de salud mental con bajas capacidades psicosociales para su integración en la sociedad y, en particular, en el mercado laboral. Su objetivo se logra mediante la aplicación de programas de rehabilitación a nivel individual y de grupo. También ofrecen la posibilidad de un empleo permanente a los pacientes que tienen dificultades para encontrar trabajo. Estas unidades trabajan con pacientes que son derivados desde otra unidad de salud mental del Servicio de Salud Mental y aplican parte del programa de tratamiento desarrollado de manera individual.

C) INFORMACIÓN GENERAL

Número de participantes: 10

Perfil de las personas participantes: Las personas participantes eran personas usuarias las personas adultas de servicios de salud mental. La edad oscila entre los 52 y los 72 años, y a todos se les diagnosticaron trastornos de salud mental. Todos viven en una residencia para personas con trastornos mentales. En el pasado, todos ellos han vivido en pabellones psiquiátricos de hospitales durante largos periodos de tiempo. Por lo tanto, el riesgo de exclusión social es alto.

Número de sesiones de las TLD y horas totales: 14 sesiones de 1h y 30 minutos cada sesión (21 horas en total)

Ejemplos de libros leídos: Romeo y Julieta, Las aventuras de Tom Sawyer

D) RESULTADOS DE LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN GRECIA



Las Tertulias Literarias Dialógicas (TLD) en Grecia se han celebrado en las instalaciones de KMOP.

Las personas participantes tenían pocas expectativas porque no entendían en qué consistiría la actividad. Sin embargo, hay acuerdo en que encontraron la experiencia más positiva de lo que habían previsto inicialmente y apreciaron el hecho de que les proporcionara

una forma divertida de ocupar su tiempo libre mediante la lectura y la participación en sesiones de TLD.

En cuanto al impacto, las personas participantes coincidieron en que los libros tuvieron un efecto positivo en ellos. La TLD les ayudó a mejorar sus habilidades comunicativas, a comprender mejor sus emociones y a expresar sus pensamientos de forma más eficaz. También mencionaron que les unió más como grupo, lo que provocó sentimientos de felicidad durante las sesiones. Incluso cuando trataban temas o capítulos tristes, las personas participantes sentían alegría al compartir sus puntos de vista y escuchar las experiencias de los demás. Expresaron una mayor capacidad para leer libros complejos y se sintieron menos cansados al hacerlo. Aunque al principio a algunos les costaba comprometerse a leer un capítulo en el plazo de una semana entre sesiones, con el tiempo adquirieron el hábito y les resultó más fácil. De hecho, todas las personas participantes expresaron su deseo de seguir participando, y algunos incluso descubrieron una nueva afición en la lectura de libros clásicos.

Sin embargo, también hubo retos. Al principio, los conflictos interpersonales y la dificultad de escuchar sin interrumpir plantearon obstáculos. A medida que avanzaban las sesiones de TLD, los conflictos parecían disminuir y a las personas participantes les resultaba más fácil entender y escuchar a las demás. Los debates en grupo les ayudaron a resolver conflictos y a aprender a apreciar las distintas opiniones e interpretaciones de la historia de los libros. A las personas participantes les parecieron más interesantes los diálogos en los que resonaban las experiencias de los protagonistas del libro. Disfrutaron comparando sus propias experiencias, compartiendo historias personales y descubriendo aspectos desconocidos de la vida de los demás dentro del grupo.



3.3. TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN RUMANIA

A) DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

La Fundación Estuar fue creada en 1993 por la Fundación Penumbra de Escocia y la Liga Rumana para la Salud Mental con la misión de ofrecer opciones sociales y alternativas a las personas adultas con problemas de salud mental para su inclusión en la comunidad rumana.

La visión de la Fundación Estuar: integrar la salud mental en las políticas, prácticas y programas de la sociedad rumana.

En 30 años Estuar ha sido capaz de responder a las necesidades cambiantes de nuestras personas beneficiarias, personas adultas con problemas de salud mental, identificando los recursos necesarios para poder hacerlo. Desde 2013 está reconocida por el Estado rumano como entidad de utilidad pública. Estuar trabaja en colaboración público-privada con instituciones públicas locales de asistencia social, educación, empleo, pero también a nivel europeo. Trabajamos "desde la base" y estamos abiertos a todo lo que signifique innovación social, asociaciones multidisciplinares e implicación de los beneficiarios. Es la primera organización de Rumanía que ofrece viviendas tuteladas a las personas adultas con problemas de salud mental, una alternativa comunitaria al

ingreso en hospitales psiquiátricos. Es la única que presta este servicio de forma permanente en las tres viviendas tuteladas de Bucarest desde 1994.

Intervención en crisis- Con el tiempo, ha desarrollado servicios sociales que los beneficiarios han solicitado, con el fin de eliminar la institucionalización. Ahora presta servicios sociales de salud mental en Bucarest, Cluj, Ploiești y Giurgiu. En los últimos años hemos prestado servicios sociales, educativos y de divulgación a más de 50.000 personas cada año, porque el lema de la Fundación Estuar es "¡Nadie se va sin respuesta!".

Los valores de Estuar:

- respeto
- confidencialidad
- contra la discriminación
- estímulo para llevar una vida normal
- igualdad de oportunidades
- cultivar la competencia, la profesionalidad, el espíritu de equipo y el enfoque multidisciplinar

Estuar cree en el respeto a las personas a las que apoya, a su individualidad y dignidad, animándolas a asumir los riesgos de una vida normal y protegiendo la confidencialidad de la información que comparten con la organización. Lucha contra las prácticas discriminatorias, aboga por una mayor tolerancia y comprensión hacia las personas que sufren problemas de salud mental y promueve la igualdad de oportunidades para todos los miembros de la comunidad. Estuar cultiva la competencia y la profesionalidad en sus servicios, el espíritu de equipo y el enfoque interdisciplinario).

Trabaja para:

- personas adultas con problemas de salud mental.
- personas adultas con problemas temporales de adaptación y comunicación
- familiares y amistades de personas con problemas de salud mental
- profesionales de ámbitos como la psiquiatría, el trabajo social, la psicología, el derecho, etc.
- niños y adolescentes con problemas educativos, de adaptación y de comunicación
- representantes de las autoridades locales y centrales, responsables políticos
- medios de comunicación

- instituciones del ámbito de la salud mental, el trabajo social y el empleo, la educación, la investigación y la cultura.

B) LA SITUACIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS EN EL PAÍS

En Rumanía, según la Autoridad Nacional para los Derechos de las Personas con Discapacidad, la Infancia y las Adopciones (ANDPDCA), hay 126.847 personas adultas con discapacidad mental. De ellas, 116.999 residen con su familia y no en instituciones. Además, hay 9.488 personas adultas con problemas de salud mental que residen en centros públicos específicamente diseñados para personas con discapacidad. Además, hay 80.169 personas adultas con problemas de salud mental en total, de las cuales 77.027 viven en la comunidad y las 3.142 restantes residen en centros públicos para personas adultas con discapacidad.

Tanto personas no institucionalizadas como las internadas en centros públicos se enfrentan a problemas relacionados con el escaso o nulo acceso a servicios de apoyo social para la inclusión en la comunidad y a problemas de estigmatización. La mayoría de las veces, los servicios sanitarios que ofrecen los hospitales públicos y los psiquiátricos suelen ser los únicos a los que pueden acceder. Así, además de las personas con problemas de salud mental, también se ven afectadas sus familias, que a menudo asumen el papel asistencial, sustituyendo, como mejor saben, el apoyo que deberían prestar las autoridades estatales.

En cuanto a la proporción de personas en instituciones públicas de asistencia social para personas adultas con discapacidad, residenciales y no residenciales, sin especificar el tipo de discapacidad, el mismo informe de ANDPDCA, muestra que el 5,09% del total de personas con discapacidad en Rumanía estaban en viviendas tuteladas, el 0,55% en centros de preparación para la vida independiente, el 0 en centros de respiro, el 0,9% en centros de crisis y el 11,46% en centros de día no residenciales. La mayoría de las personas con discapacidad estaban en centros residenciales con más de 50 beneficiarios y en centros residenciales con menos de 50 beneficiarios. Las cifras ponen de manifiesto la falta de servicios que faciliten y apoyen la desinstitucionalización y la vida independiente, tal y como establece la Convención de la ONU sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.

Los principios de integración e inclusión social de las personas con discapacidad, garantizando su igualdad de derechos y obligaciones como miembros de la sociedad, respetando al mismo tiempo sus necesidades específicas, se erigen como un principio fundamental en la protección y defensa de los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud mental. De acuerdo con la Ley 448 aprobada en 2006, las autoridades públicas, los proveedores de servicios sociales y todas las entidades encargadas de su

aplicación tienen la responsabilidad de promover, respetar y salvaguardar activamente los derechos de las personas con discapacidad.

Según la Ley de Salud Mental, art. 41:

(1) Toda persona con trastornos mentales tiene derecho a los mejores servicios médicos y de salud mental disponibles.

(3) Toda persona que padezca un trastorno mental tiene derecho, en la medida de lo posible, a vivir y trabajar en sociedad. La LPA garantizará la (re)integración en actividades ocupacionales adecuadas al estado de salud y a la capacidad de reinserción social y laboral de las personas con trastornos mentales.

(4) Toda persona con un trastorno mental tiene derecho a recibir asistencia comunitaria en el sentido de la presente Ley.

Acerca de la vida independiente, el diagnóstico de la situación de las personas con discapacidad en Rumania ha puesto de relieve:

(a) un marco normativo incompleto en el ámbito de los servicios sociales, en el sentido de que las leyes y normativas sobre servicios sociales no responden a todas las situaciones vitales de las personas con discapacidad, y

(b) acceso limitado a los servicios sociales en la comunidad, ya que algunas personas con discapacidad no tienen acceso a los servicios en la comunidad, ya sea por la falta de dichos servicios o por su mala calidad.

En Rumanía, según el diagnóstico de la situación de las personas con discapacidad, la inversión en prestaciones sociales para personas con discapacidad ha disminuido significativamente en los últimos años, siendo muy baja en comparación con la inversión en otros países de la UE, y la brecha ha aumentado con el tiempo.

Las prestaciones estatales difieren según los grados de discapacidad, pero no según el tipo de discapacidad o las distintas necesidades de las personas con discapacidad. Los costes adicionales que soportan las personas con distintos tipos de discapacidad deben calcularse en función de sus necesidades individuales. El nivel de prestaciones sociales que reciben debe ajustarse en función del diagnóstico anterior.

Como se afirma en la estrategia nacional "Una Rumanía justa", en Rumanía hay muy pocos servicios comunitarios. Los centros de respiro y los centros de crisis son casi inexistentes, al igual que los servicios de atención domiciliaria. La estrategia "Una Rumanía justa" pretende:

(a) mejorar el marco regulador de los servicios sociales, desde la identificación de las necesidades individuales, la evaluación de la necesidad de servicios hasta la supervisión y evaluación de los mismos,

(b) mejorando el acceso a los servicios sociales en la comunidad y desarrollando más servicios nuevos.

El informe del Semestre Europeo 2020-2021 sobre el Índice de Igualdad de Discapacidad, publicado en febrero de 2021, destaca la situación de Rumanía. En él se afirma que el país ha iniciado diversas reformas que en un principio eran prometedoras, pero, por desgracia, muchas de ellas se han enfrentado a un estancamiento prolongado o a una lenta aplicación. Además, a pesar de la existencia de varios tipos de prestaciones y servicios sociales teóricamente accesibles a las personas con discapacidad, el presupuesto real asignado a la salud mental es insuficiente para mejorar significativamente su calidad de vida. En consecuencia, Rumanía ha recibido estas dos recomendaciones, entre otras relacionadas con la discapacidad, la política social y la atención sanitaria:

(a) Revisar y adaptar la legislación y las políticas existentes en consonancia con la aplicación de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, en particular en lo que respecta al modelo social de discapacidad,

(b) Asignar recursos financieros suficientes a las prestaciones sociales, teniendo en cuenta los costes que debe sufragar una persona para llevar una vida digna, y asignar recursos suficientes a los servicios existentes financiados con fondos públicos.

C) INFORMACIÓN GENERAL

Número de participantes: 8 participantes

Perfil de las personas participantes: Personas adultas con problemas de salud mental (esquizofrenia)

Número de sesiones de las TLD y horas totales: 96h organizadas en sesiones de 1 día por semana

Ejemplos de libros leídos: Charles Dickens: Las grandes esperanzas vol.1 y vol.2

D) RESULTADOS DE LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN RUMANÍA

Las Tertulias Literarias Dialógicas (TLD) en Rumanía se han implantado en la Fundación Estuar durante 2021 y se ha convertido en una nueva actividad que se implementa en la Fundación para mejorar el impacto en la atención a la salud mental.

El desarrollo de las Tertulias Literarias Dialógicas ha tenido un impacto positivo en las personas vulnerables que participaron voluntariamente en la actividad. La asamblea se formó desde el principio con las mismas personas para garantizar la continuidad. Las personas participantes fueron seleccionados en función de su pasión por la lectura y su disposición semanal a participar en las tertulias. Las TLD tenían un ambiente relajado, en el que los beneficios observados fueron el desarrollo de habilidades cognitivas, la creación de una pequeña comunidad y nuevas relaciones interpersonales.

"Mi memoria ha mejorado, me expreso con más claridad, aprendo más rápido, comprendo mejor"

"Empaticé mejor con la gente que me rodeaba después de leer la novela de Dickens con mis colegas".

"Me sentí emocionalmente conectada con los miembros del grupo con los que compartí ¡¡impresionante!"

"Ahora soy más comprensivo y considerado con los que me rodean"

"Ahora hago amigos más rápido"

En términos de impacto, las personas participantes mejoraron su autoconfianza y autoexpresión. De hecho, también mejoraron la concentración, la atención, la capacidad de comprensión y la comunicación.

"Fue un ejercicio de socialización. Expresé mejor las ideas acumuladas en mi interior. No tenía esa confianza".

"A medida que comprendo mejor a los personajes, puedo percibir todos los sentimientos por los que están pasando".

Sin embargo, al principio se observaron algunas dificultades durante el proceso de aplicación, como el gran número de personas que querían participar, la falta de respeto de los turnos de palabra y la impaciencia cuando la reunión superaba la hora.

"En el grupo de Tertulias Literarias Dialógicas practiqué la paciencia, escuchar en silencio, aprendí a hablar poco y al grano para no monopolizar la discusión".

No obstante, la práctica de estar presente ayudó a comprender mejor el texto, mejoró la memoria y redujo la timidez a la hora de hacer preguntas poco claras.

"Tengo una ligera timidez para expresarme ante los que me rodean, pero he llegado a superarla".

"Mi memoria ha mejorado, me expreso con más claridad, aprendo más rápido, comprendo mejor"

3.4. TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN LOS PAÍSES BAJOS

A) DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

Drawing to Health es una ONG comprometida con el bienestar de los jóvenes. Utiliza el lenguaje visual para conocer qué les impulsa y qué les detiene. También se implica socialmente con la comunidad. De este modo ayuda a las personas con problemas de comunicación proporcionándoles la ayuda que necesitan. Ya durante sus experiencias educativas, Drawing to Health se siente socialmente implicada e intenta aportar su granito de arena. Por ejemplo, ha profundizado en la investigación, la formación y el entrenamiento de jóvenes talentos. Ha investigado cómo hacer más humana la sociedad y, sobre todo, cómo ayudar a las personas a comprender mejor. Como empresa social se ha dado cuenta de la energía que da estar en la práctica, inspirar y encontrar soluciones juntos. Drawing to Health se ocupa del enfoque creativo (no formal) de los problemas sociales. Aprende a inspirar a la gente a través de la creatividad, pero también a contar la historia completa. De este modo ayudamos a los jóvenes a ganarse su lugar en la sociedad. A través de la formación, la investigación, el coaching y la consultoría, marcamos la diferencia en la experiencia de las personas.

B) LA SITUACIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS EN EL PAÍS

Según el Marco Presupuestario de Sanidad (Ministerio de Sanidad, Bienestar y Deporte), el coste de la sanidad fue de 45000 millones de euros en 2004, lo que representa el 9,2% del producto interior bruto (PIB). El gasto sanitario como porcentaje del PIB en los Países Bajos está al nivel del grupo medio de países europeos. La tasa de prevalencia anual de enfermedades mentales (excluidos el alcoholismo y el abuso de sustancias) en la población neerlandesa es del 16%. Más del 40% de la población neerlandesa ha padecido alguna vez una enfermedad mental (incluidos el alcoholismo y el abuso de sustancias). En el periodo 2000-2004, uno de cada tres las personas adultas neerlandesas con trastornos mentales buscó ayuda. La salud mental es competencia del Ministerio de Sanidad. Desde finales de los años 90, la política gubernamental se basa en principios como la continuidad de la asistencia. La colaboración entre la atención clínica y la ambulatoria se tradujo en la creación de institutos integrados de salud mental. La atención de salud mental se financia principalmente a través de la Ley de Gastos Sanitarios Excepcionales ('Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten, AWBZ'), pero este mecanismo va a cambiar en los próximos años. Una parte sustancial de la asistencia mental se transferirá al sistema del seguro de enfermedad y se financiará de forma similar a la asistencia física. Los pagos se basarán en "combinaciones de diagnóstico y tratamiento" ("diagnose behandel combinaties, DBCs"). Sólo se pagará la hospitalización

superior a 12 meses a través de la Ley de Gastos Sanitarios Excepcionales. La política gubernamental en materia de salud mental también está cambiando. La asistencia mental está ahora integrada en la asistencia sanitaria general. La introducción de programas y directrices basados en pruebas mejorará el diagnóstico y el tratamiento de los trastornos psiquiátricos, tanto en la atención primaria como en la especializada; también se introducirá un sistema de "atención escalonada".

El informe "[Salud mental y trabajo: Países Bajos](#)" menciona: En las dos últimas décadas, el Gobierno neerlandés ha reforzado las obligaciones y los incentivos para que particulares y empresarios cooperen en la gestión de la vuelta al trabajo. Estas inversiones han mejorado con éxito los resultados del mercado laboral para las personas con problemas de salud. Las ausencias por enfermedad y las solicitudes de prestaciones por discapacidad han disminuido en general, pero las ausencias siguen siendo elevadas para las personas con problemas de salud mental y la proporción de trastornos mentales en las solicitudes de prestaciones por discapacidad está aumentando. Para mejorar la inclusión sostenible en el mercado laboral de las personas con enfermedades mentales, la OCDE recomienda a los Países Bajos:

- Orientar a las escuelas para que:
 - i) apoyar al alumnado con problemas de salud mental de leves a moderados;
 - ii) aplicar actividades preventivas; y
 - iii) mejorar la transición de la escuela al trabajo para los adolescentes con problemas de salud mental.
- Cumplir y supervisar las obligaciones de empresarios para prevenir los problemas de salud mental en el trabajo y garantizar un apoyo suficiente a los empleados, proporcionando formación a los gestores de casos de reincorporación al trabajo y a los médicos del trabajo en cuestiones de salud mental.
- Mejorar el enfoque de activación de la Agencia del Seguro de Empleo para apoyar mejor a sus clientes con problemas de salud mental en su reincorporación al mercado laboral.
- Asegurarse de que los ayuntamientos disponen de los medios adecuados y de conocimientos multidisciplinares para activar a los clientes con graves desventajas en el mercado laboral, incluyendo especialmente a las personas con enfermedades mentales.
- Desarrollar una atención de salud mental orientada al empleo y experimentar formas de integrar los servicios de salud y empleo.

Número de participantes: 10 participantes

Perfil de las personas participantes: Participantes (18-25 años) con diversos problemas de salud mental.

Número	de	sesiones	de	las	TLDs	y	horas	totales:
Año 2022-	De	enero	a	diciembre-	12	sesiones	de	una hora.12
2023-	De	enero	a	julio-	7	sesiones	de	una hora.7
Total de la duración del proyecto: 19 sesiones-19 horas								

Ejemplos de libros leídos: Romeo y Julieta

D) RESULTADOS DE LAS TERTULIAS LITERARIAS DIALÓGICAS EN LOS PAÍSES BAJOS

En los Países Bajos, las Reuniones Literarias Dialógicas (TLD) se han celebrado en locales de Drawing to Health.

A las personas participantes les parecieron interesantes las Reuniones de Alfabetización Dialógica, pero también un reto. Ninguno de ellos había leído libros voluntariamente desde la última vez que se vieron obligados a hacerlo en la escuela. Las expectativas de las personas participantes se cumplieron, y les gustaría volver a participar en las Tertulias Literarias Dialógicas en el futuro, especialmente si los libros están relacionados con temas específicos.

En cuanto a las dificultades encontradas, las personas participantes que no estaban acostumbrados a leer a veces tenían dificultades para avanzar en el libro. Tenían problemas de concentración que les dificultaban mantener la velocidad de lectura. Además, les resultaba difícil leer y practicar en casa, ya que no formaba parte de su rutina diaria y el entorno no les proporcionaba muchos estímulos. Algunas palabras, sobre todo las académicas, les resultaban difíciles de entender. Durante las reuniones, a veces era difícil no salirse del tema. Algunas personas participantes no siempre podían asistir en persona, pero podían hacerlo por Internet, y les funcionaba bien.

En cuanto al impacto, la mayoría de las personas participantes intentarán seguir aprendiendo para superar alguna forma de aislamiento. Durante el proceso, las personas participantes empezaron a ver el valor de la literatura. De hecho, el uso de libros clásicos ayudó a debatir temas delicados. Al principio, no todas las personas participantes se conocían y algunos eran más tímidos que otros. Sin embargo, a lo largo de las reuniones, empezaron a abrirse y a entenderse mejor. Esto también hizo que surgieran temas interesantes.

Durante las reuniones, las personas participantes mencionaron un par de efectos permanentes.

"Participar en las tertulias literarias dialógicas me dio un sentimiento de pertenencia y comprensión".

"El diálogo abierto de estos encuentros me permitió expresar libremente mis pensamientos y sentimientos"

"La tertulia literaria dialógica me ayudó a cuestionar mis propios prejuicios e ideas erróneas sobre la salud mental".

"En una tertulia literaria dialógica descubrí un sistema de apoyo que no sabía que existía. Compartir mis debilidades y escuchar a los demás me ha dado fuerza y resiliencia."

"Estas reuniones me proporcionaron un espacio seguro y sin prejuicios para explorar mis pensamientos y sentimientos".

TERTULIA LITERARIA DIALÓGICA EN SAXION EN 2023 23 DE JUNIO.



ENCUENTRO LITERARIO DIALÓGICO EN EXPAT FAMILY GR. BR. Y PAÍSES BAJOS 2023 29 DE JUNIO.



TERTULIA LITERARIA DIALÓGICA EN LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS DE SAJONIA 2023, 30 DE JUNIO



4. 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Como conclusión, podemos decir que todos las TLD implantados en los cuatro países tuvieron un impacto similar:

1. Acceso a libros clásicos de la literatura universal
2. Mejora de la lectura, la expresión oral y la comprensión auditiva.
3. Creación de relaciones amistosas y de apoyo.
4. Aumento de la autoestima.
5. Mayor respeto y solidaridad.
6. Mejora de la convivencia.
7. Aumento de la autonomía de las personas participantes.

Por lo tanto, las TLD son una Actuación educativa de Éxito que tiene un impacto positivo tanto en la prevención como en la mejora de los problemas de salud mental. Pueden implementarse con éxito en diferentes entornos de atención a la salud mental, como Centros de Atención Primaria, ONGs que trabajan con personas con problemas de salud mental y centros de día, entre otros. También se recomienda su aplicación en servicios comunitarios, como bibliotecas o centros de educación de las personas adultas, ya que puede servir como medida preventiva para mejorar la salud mental de la comunidad en general.

5. REFERENCIAS

- Álvarez, P., García-Carrión, R., Puigvert, L., Pulido, C., & Schubert, T. (2018). Más allá de los muros: La reinserción social de reclusos a través de la lectura dialógica de literatura clásica universal en prisión. *Revista internacional de terapia del delincuente y criminología comparada*, 62(4), 1043-1061. <https://doi.org/10.1177/0306624X16672864>
- CREA. (2018). Formación en comunidades de aprendizaje. Unidad 9: Tertulias Literarias Dialógicas (TLDs). <https://www.comunidadedeaprendizagem.com/uploads/materials/611/c5ae742ba62951b186f3b487d70909d4.pdf>
- De Botton, L., Girbes, S., Ruiz, L., & Tellado, I. (2014) Participación de madres marroquíes en tertulias literarias dialógicas en una escuela primaria urbana catalana: Aumentando las interacciones educativas y mejorando el aprendizaje. *Improving Schools*, 17(3), p. 241-249. <https://doi.org/10.1177/1365480214556420>
- Dutch News (diciembre,2019): *Los adolescentes holandeses siguen siendo felices, pero el nivel escolar baja*. <https://www.dutchnews.nl/2019/12/dutch-teenagers-are-still-happy-but-school-standards-are-declining/>
- Ellen Van Gaalen (2020) 'Jongeren moeten weer goed kunnen lezen als ze van school komen'. AD NL. <https://www.ad.nl/binnenland/jongeren-moeten-weer-goed-kunnen-lezen-als-ze-van-school-komen~a23852291/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F>
- Flecha, R. (2000). *Compartiendo palabras: Teoría y práctica del aprendizaje dialógico*. Lan- ham, MD: Rowman & Littlefield.
- Flecha, R. (Ed.) (2015) *Acciones educativas de éxito para la inclusión y la cohesión social en Europa*. Berlín: Springer.
- García Carrión, R. (2012). Salir del gueto: Bases psicológicas del aprendizaje dialógico. *Revista Internacional de Psicología de la Educación*, 1(1), 51-69. <https://doi.org/10.4471/ijep.2012.04>
- Ministerio de Sanidad griego. (2021). *Plan de Acción Nacional para la Salud Mental 2021-2030: 10 ejes para la protección de la salud mental de los ciudadanos y la mejora de los servicios de salud mental prestados en Grecia*.

- Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (2023) *Aproximación a la salud mental en España*. <https://www.fundacionidis.com/informes/otros-informes/aproximacion-a-la-salud-mental-en-espana>
- Ministerio de Sanidad (2020). *Salud mental en datos: prevalencia de los problemas de salud y consumo de psicofármacos y fármacos relacionados a partir de registros clínicos de atención primaria*. Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad. https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIA/P/Salud_mental_datos.pdf
- Ministerio de Universidades (2023). *La salud mental en el estudiantado de las Universidades Españolas* <https://www.universidades.gob.es/estudio-sobre-la-salud-mental-en-el-estudiantado-de-las-universidades-espanolas/>
- Ministerului Muncii și Solidarității Sociale (2021) *Diagnoza situației persoanelor cu dizabilități în România*. <https://anpd.gov.ro/strategia2022-2027/download/Diagnoza%20situa%C8%9Biei%20persoanelor%20cu%20dizabilit%C4%83%C8%9Bi%20%C3%AEEn%20Rom%C3%A2nia.pdf>
- Ministerului Muncii și Solidarității Sociale (2023) *Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități "O Românie echitabilă", 2022-2027*. <https://anpd.gov.ro/strategia2022-2027/#/>
- Ministerului Muncii și Solidarității Sociale(2023) *Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități*. <https://anpd.gov.ro/web/>
- Molina Roldán, S. (2015). *Alba, una niña que supera con éxito las barreras de la discapacidad intelectual a través de las tertulias literarias dialógicas*. *Qualitative Inquiry*, 21(10), 927-933. <https://doi.org/10.1177/1077800415611690>
- Monitorul Oficial al României LEGE nr. 487 din 11 Iulie 2002 *sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice* (Romania). <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/178180>
- Racionero, S., & Padrós, M. (2010). *El giro dialógico en psicología de la educación*. *Revista de Psicodidáctica*, 15(2), 143-162. <https://www.redalyc.org/pdf/175/17517246001.pdf>
- Ruiz-Eugenio, L., Soler-Gallart, M., Racionero-Plaza, S., & Padrós, M. (2023). *Tertulias literarias dialógicas: Una revisión sistemática de la evidencia para superar las desigualdades sociales y educativas*. *Revista de Investigación Educativa*, 100534. <https://doi.org/10.1016/j.edurev.2023.100534>

- Ruiz-Eugenio, L., Toledo del Cerro, A., Gómez-Cuevas, S., & Villarejo-Carballido, B. (2021). Estudio cualitativo sobre las tertulias literarias dialógicas como intervención de co-creación y su impacto en el bienestar psicológico y social en mujeres durante el encierro COVID-19. *Frontiers in Public Health*, 9, 602964. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.602964>
- Soler, M. (2015). Biografías de personas "invisibles" que transforman sus vidas y potencian transformaciones sociales a través de encuentros dialógicos. *Investigación Cualitativa*, 21(10). Special Issue on Dialogic Literary Gatherings. <https://doi.org/10.1177/1077800415614032>
- Organización Mundial de la Salud (2021). *Plan de acción integral de salud mental 2013-2030*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029>
- Organización Mundial de la Salud (2022). *Salud mental*. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Yannarou, A. (2020). *Ela formación educativa y la integración de los pasajeros mentales en el mercado laboral*. Universidad Abierta de Grecia: Patra.
- Zubiri-Esnaola, H., Racionero-Plaza, S., Fernández-Villardón, A. et al. "Fue muy liberador". Dialogic Literary Gatherings Supporting Mental Health Literacy. *Community Ment Health J* 59, 869-880 (2023). <https://doi.org/10.1007/s10597-022-01071-0>
- Boletín DPG Media Privacy Gate DPG Ellen van Gaalen 12.10.2020*

DIALOGIC MINDS CONSORCIO**Coordinador del Proyecto****Asociación de Personas Participantes Ágora, Spain**<http://edaverneda.org>**Entidades socias del Proyecto****Federation of Cultural and Adult Education Associations, Spain**<http://www.facepa.org>**KMOP – Kentro merimnas oikogeneias kai paidiou, Greece**<https://www.kmop.gr>**Drawing to Health, Netherlands**<https://drawingtohealth.com>**Fundatia Estuar, Romania**<https://www.estuar.org>

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)