



Necesidades-Básicas: Innovaciones en salud mental y desarrollo

El peso de la enfermedad mental

En la actualidad cerca del 75% de los 450 millones de personas en el mundo con enfermedades mentales y epilepsia viven en países en vías de desarrollo, y 85% de estas personas no tienen acceso a tratamiento. El tamaño del problema es enorme, se ha proyectado que depresión será la enfermedad principal y con mayor peso a nivel global en el año 2030.

Es un cuadro complejo. Las enfermedades mentales y epilepsia han sido por largo tiempo la 'pobre relación' de salud mental y agendas para el desarrollo, tomando un lugar secundario con relación a temas más prominentes; a menudo con poco presupuesto, mal entendidas y consideradas como tabú. Aquellos viviendo con problemas mentales y epilepsia a menudo viven en pobreza, experimentando diariamente actos de crueldad o negación de sus propios derechos, impedidos de poder elegir, buscar oportunidades o planear para el futuro.

Necesidades-Básicas

En el 2000, se estableció Necesidades-Básicas (BasicNeeds) como una organización de desarrollo internacional para responder a esta emergencia humanitaria. El propósito de la organización es **permitir que personas con enfermedades mentales o epilepsia y sus familias vivan y trabajen satisfactoriamente en sus comunidades** al combinar soluciones en salud y socio-económicas orientadas a la comunidad, con cambios en política, práctica y asignación de recursos.

Necesidades-Básicas es una entidad sin fines de lucro que cree en:

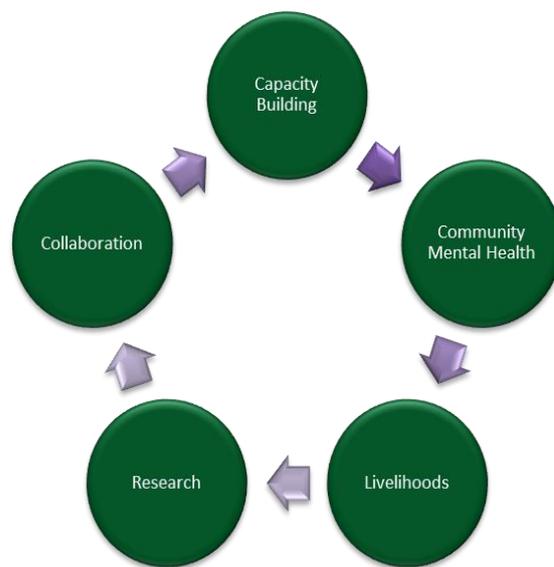
- El derecho de las personas afectadas por una enfermedad mental o epilepsia de ser tratadas con *justicia, igualdad, dignidad y respeto*; y
- El derecho de las personas afectadas por una enfermedad mental o epilepsia, particularmente de aquellos que son más marginados y que viven en pobreza, de *participar de* y liderar soluciones que *transformarán* sus vidas.

Estos valores afianzan todo el trabajo que hacemos.

El Modelo para Salud Mental y Desarrollo

El modelo de Necesidades-Básicas para Salud Mental y Desarrollo abarca cinco módulos interconectados:

1. **Desarrollo de Capacidades:** Identificando, movilizando, sensibilizando y entrenando a grupos de interés en salud mental y desarrollo.
2. **Salud Mental Comunitaria:** Facilitando servicios efectivos y accesibles de tratamiento de salud mental orientados a la comunidad.
3. **Medio de vida:** Posibilitando oportunidades para que los individuos afectados puedan ganar o volver a ganar la habilidad de trabajar, ganar y contribuir a su familia y comunidad;
4. **Investigación:** Generando evidencia de la práctica de salud mental y desarrollo.
5. **Colaboración:** Gestionando asociaciones y relaciones con los grupos de interés involucrados en implementar el modelo de Necesidades-Básicas en campo y/o responsables sobre políticas y decisiones prácticas.



El Modelo en la Práctica

Aquí hay dos ejemplos del Modelo para Salud Mental y Desarrollo siendo aplicado, el cual puede ser relevante para futuras asociaciones entre Necesidades-Básicas y otras entidades.

India

En India, Nav Bharat Jagriti Kendra (NBJK) es una organización comunitaria de desarrollo que trabaja en dos de los estados más pobres, Bihar y Jharkhand, en temas relacionados al empoderamiento de mujeres, educación, salud, discapacidad y salud mental. Dándose cuenta de la urgente necesidad de responder a las necesidades

Grupo de 'auto-ayuda' en la India



de tan marginalizado y desatendido grupo, NBJK ha estado trabajando en asociación con Necesidades-Básicas desde el año 2004. Esta asociación con NBJK ha sido un gran éxito, en el ciclo actual de asociación hay 5,350 beneficiarios; hacia el final del ciclo de este programa, habremos alcanzado a 8,000 personas mentalmente enfermas.

Ghana

El programa Ghana completo su transición formal hacia una organización independiente en Ghana en el año 2012. Esto marca el inicio de un importante nuevo capítulo para el mejoramiento de la práctica de salud mental en Ghana. Mientras tanto, el rol substancial de Necesidades-Básicas Ghana en la aprobación del proyecto de ley sobre salud mental y la legislación respectiva ha creado un marco político para un programa nacional de salud mental comunitario. Necesidades-Básicas está actualmente conversando sobre un acuerdo con el Ministro de Salud para llevar a cabo el programa.



El programa en Ghana trabaja en 53 ubicaciones a través de nueve socios locales. Un total de 37,631 personas con problemas de salud mental están registradas como participantes del programa.

Familias Participantes en Ghana

Impacto

Necesidades-Básicas ha trabajado con cientos de socios nacionales e internacionales a través de doce países, ayudando a más de **medio millón de personas** con enfermedades mentales y epilepsia, y a los miembros de sus familias a lograr mejores condiciones de vida. Específicamente, el control de calidad internacional y los sistemas de evaluación de impacto de las organizaciones demuestra que un 80% de las personas mentalmente enfermas o con epilepsia con las que trabajamos:

- tiene mejor acceso a servicios de salud mental efectivos en su comunidad;
- están equipados con las habilidades y capacidad de tomar decisiones y contribuir a la actividad económica y social de la comunidad;
- están capacitados para transformar estas elecciones en cambios positivos para sus vidas;
- se sienten incluidos y valorados en su comunidad expresando sus fortalezas y necesidades, con sus derechos apropiadamente reconocidos.

Impacto creciente a través de franquicia social

Con el apoyo de la Fundación Skoll y otros socios, Necesidades-Básicas está ahora ampliando su trabajo para alcanzar por lo menos **un millón más** de personas que están viviendo con enfermedades mentales y epilepsia en países de ingresos económicos bajos o medios en los próximos cinco años.

Una forma de lograr esta meta es estableciendo nuevas **franquicias sociales**. Franquicias sociales quiere decir replicando un modelo probado y comprobado. Como un enfoque comercial en una franquicia, el sistema de franquicia social va a ayudar a organizaciones independientes, tal como organizaciones no gubernamentales internacionales, NGOs en el país o gobiernos nacionales, a asumir la responsabilidad de aplicar el Modelo en su área, incrementando el impacto de su trabajo y más notablemente, incrementando la calidad de vida de las personas con enfermedades mentales y epilepsia y la de sus familias.