

NCE/14/00061 — Apresentação do pedido corrigido - Novo ciclo de estudos

Apresentação do pedido

Perguntas A1 a A4

A1. Instituição de ensino superior / Entidade instituidora:

Universidade Nova De Lisboa

A1.a. Outras Instituições de ensino superior / Entidades instituidoras:

A2. Unidade(s) orgânica(s) (faculdade, escola, instituto, etc.):

Faculdade De Ciências Médicas (UNL)

A3. Designação do ciclo de estudos:

Saúde Mental nos Cuidados Primários

A3. Study programme name:

Primary Care Mental Health

A4. Grau:

Mestre

Perguntas A5 a A10

A5. Área científica predominante do ciclo de estudos:

Psiquiatria e Saúde Mental

A5. Main scientific area of the study programme:

Psychiatry and Mental Health

A6.1. Classificação da área principal do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF):

720

A6.2. Classificação da área secundária do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF), se aplicável:

729

A6.3. Classificação de outra área secundária do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF), se aplicável:

NA

A7. Número de créditos ECTS necessário à obtenção do grau:

120

A8. Duração do ciclo de estudos (art.º 3 DL-74/2006, de 26 de Março):

2 anos

A8. Duration of the study programme (art.º 3 DL-74/2006, March 26th):

2 years

A9. Número de vagas proposto:

30

A10. Condições específicas de ingresso:

Os candidatos devem ser titulares de uma licenciatura ou equivalente legal na área de Medicina, Enfermagem, Psicologia, Ciências Sociais e devem estar atualmente a trabalhar em ambiente clínico.

O conhecimento da língua inglesa é obrigatório.

Direitos de prescrição serão baseados na legislação nacional que sustenta o código de conduta profissional dos os participantes individuais.

Critérios de admissão:

a) A classificação em graus académicos, de acordo com a escala europeia de comparabilidade

b) Avaliação global do CV

c) Uma entrevista do candidato pode ser feita pelo Conselho Científico (por telefone, se os candidatos vivem no exterior)

A10. Specific entry requirements:

The candidates must hold of a Bachelor degree or legally equivalent qualification in the field of Medicine, Nursing, Psychology, Social Sciences and should be currently working in a clinical setting.

Knowledge of English is mandatory.

Prescribing rights will be based on the national legislation underpinning the individual participants professional code of conduct.

Admission criteria:

a) Classification in academic degrees, according to the European scale of comparability

b) Global assessment of the CV

c) An interview of the candidate can be made by the Scientific Board (by phone, if the candidates live abroad)

Pergunta A11

Pergunta A11

A11. Percursos alternativos como ramos, variantes, áreas de especialização do mestrado ou especialidades do doutoramento em que o ciclo de estudos se estrutura (se aplicável):

Não

A11.1. Ramos, variantes, áreas de especialização do mestrado ou especialidades do doutoramento (se aplicável)

A11.1. Ramos, variantes, áreas de especialização do mestrado ou especialidades do doutoramento, em que o ciclo de estudos se estrutura (se aplicável) / Branches, options, specialization areas of the master or specialities of the PhD (if applicable)

Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento:

Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD:

<sem resposta>

A12. Estrutura curricular

Mapa I - Psiquiatria e Saúde Mental e Medicina Geral e Familiar

A12.1. Ciclo de Estudos:

Saúde Mental nos Cuidados Primários

A12.1. Study Programme:

Primary Care Mental Health

A12.2. Grau:

Mestre

A12.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):

Psiquiatria e Saúde Mental e Medicina Geral e Familiar

A12.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):

Psychiatry and Mental Health and General and Family Medicine

A12.4. Áreas científicas e créditos que devem ser reunidos para a obtenção do grau / Scientific areas and credits that

must be obtained for the awarding of the degree

Área Científica / Scientific Area	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Optativos* / Optional ECTS*
Psiquiatria e Saúde Mental / Psychiatry and Mental Health	PSI	120	0
(1 Item)		120	0

Perguntas A13 e A16**A13. Regime de funcionamento:***Outros***A13.1. Se outro, especifique:***Regime misto presencial e online***A13.1. If other, specify:***Mixed regime in the classroom and online***A14. Local onde o ciclo de estudos será ministrado:***NOVA Medical School / Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Nova de Lisboa***A14. Premises where the study programme will be lectured:***NOVA Medical School / Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Nova de Lisboa***A15. Regulamento de creditação de formação e experiência profissional (PDF, máx. 500kB):**[A15_Creditacoes_Regulamento 338-2013.pdf](#)**A16. Observações:**

O Mestrado Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde Mental é um novo curso, em língua inglesa, promovido pela Faculdade de Ciências Médicas (FCM), NOVA Medical School, com o objetivo de desenvolver a capacidade dos profissionais de países em todo o mundo na integração da saúde mental nos cuidados primários.

Esta nova iniciativa baseia-se na experiência do Diploma Internacional sobre Saúde Mental nos Cuidados Primários, desenvolvido com sucesso em 2013, e beneficia da experiência com o Mestrado Internacional em Política de Saúde Mental e Serviços, desenvolvido em colaboração com a OMS desde 2009.

A FCM tem um forte compromisso com a saúde mental nos cuidados primários, estando entre os principais centros académicos do país, nas áreas da saúde mental e da medicina geral e familiar.

O Departamento de Saúde Mental realizou a maior parte dos principais estudos sobre epidemiologia psiquiátrica e investigação em serviços de saúde mental no país (ex., Estudo nacional de saúde mental e vários estudos europeus sobre a efetividade de políticas e serviços). O Departamento é ainda responsável por um Mestrado Internacional de Políticas de Saúde Mental e Serviços, agora na 5ª edição, e colabora extensivamente com a OMS, UE e outras organizações internacionais. Os membros do Departamento incluem líderes mundiais de saúde mental e cuidados primários, bem como líderes da Plataforma Gulbenkian Global de Saúde Mental, da Acção Comum Europeia para a Saúde Mental e Bem-estar, WONCA e da Federação Mundial de Saúde Mental.

O Curso terá uma duração de dois anos académicos e está organizado em 2 partes: uma de 60 ECTS, que não confere grau mas sim um diploma de pós-graduação, e uma segunda de 60 ECTS que, somada à primeira e após aprovação da Dissertação de natureza científica (ou trabalho de projecto especialmente realizado para este fim, ou estágio profissional com relatório final), confere o grau de Mestre. Um diploma de pós-graduação será atribuído aos alunos que completem apenas os módulos do programa conducentes à obtenção dos primeiros 60 ECTS.

O ensino será feito através de aulas teóricas, seminários e trabalho prático (participação em projectos, desenvolvimento de estágios em serviços inovadores) durante os períodos presenciais; bem como através de trabalho individual e participação em actividades de e-learning (aulas teóricas, orientação tutorial e discussão de projectos).

O ensino presencial ocorrerá em 3 períodos intensivos de 2 semanas cada, que se seguem aos períodos residenciais, durante os quais os alunos, vindos de vários países, permanecerão em Lisboa. As actividades de e-learning ocupam uma parte significativa do tempo e incluem aulas teóricas, orientação tutorial e discussão de projectos. Este formato destina-se a permitir a participação de alunos de diferentes partes do mundo sem que tenham que permanecer fora dos seus países por períodos longos.

O corpo docente deste ciclo de mestrado inclui peritos internacionalmente reconhecidos.

A16. Observations:

The International Master on Primary Care Mental Health is a new course in English promoted by the Faculty of Medical Sciences (FCM), NOVA Medical School, with the objective of developing the capacity of professionals from countries across the world in the integration of mental health in primary care. This new initiative builds on the experience of the International Diploma on Primary Care Mental Health, successfully developed in 2013, and benefits from the experience with the International Masters in Mental Health Policy and Services, developed in collaboration with WHO since 2009. The FCM has a strong commitment to primary care mental health, standing among the top centers in the country both in mental health and family medicine teaching and research.

The Department of Mental Health conducted most of the key studies on psychiatric epidemiology and mental health services research in the country (e.g. the National mental health survey and several European studies on the effectiveness of policy and services). The Department is also responsible for an International Master in Mental Health Policy and Services, now in its 5th edition, and has extensively collaborated with WHO, European Union and other international organizations in global mental health initiatives. Members of the Department include world leaders on mental health and primary care, as well as leaders of the Gulbenkian Global Mental Health Platform, the European Joint Action for Mental Health and Wellbeing, WONCA and the World Federation of Mental Health.

The Master Degree in Mental Health in Primary Care will span two academic years.

Training is organized into 2 parts: one of 5 modules of a total of 60 ECTS, which confers no degree but may offer a diploma graduate, and a second part of 60 ECTS granted after approval of a scientific dissertation (or a work project especially conducted for this purpose, including a professional training with a final report), confers the degree of Master.

Teaching occurs through lectures and seminars as well as practical work (participation in projects, developing innovative services in stages) done during periods of classroom teaching; and through individual work and participation in e-learning activities (lectures, tutorial guidance and discussion of projects). Faculty includes internationally recognised experts in fields related to international mental health.

Classroom teaching will occur in three intensive periods of two weeks each, during which students from various countries will stay in Lisbon and participate in classes and seminars to be held in FCM. The activities of e-learning, which follow the residential sessions, occupy a significant portion of time allotted to each module and include lectures, tutorials and discussion of projects. The chosen format aims at allowing participation of pupils from different parts of the world, who this way may participate in the Course without having to leave their countries for long periods.

Instrução do pedido

1. Formalização do pedido

1.1. Deliberações

Mapa II - Conselho Científico

1.1.1. Órgão ouvido:

Conselho Científico

1.1.2. Cópia de acta (ou extrato de acta) ou deliberação deste órgão assinada e datada (PDF, máx. 100kB):

[1.1.2._Deliberação CC.pdf](#)

Mapa II - Conselho Pedagógico

1.1.1. Órgão ouvido:

Conselho Pedagógico

1.1.2. Cópia de acta (ou extrato de acta) ou deliberação deste órgão assinada e datada (PDF, máx. 100kB):

[1.1.2._Deliberação CP.pdf](#)

Mapa II - Reitor

1.1.1. Órgão ouvido:

Reitor

1.1.2. Cópia de acta (ou extrato de acta) ou deliberação deste órgão assinada e datada (PDF, máx. 100kB):

[1.1.2._Despacho Senhor Reitor_M Saúde Mental nos Cuidados Primários_13-10-2014.pdf](#)

1.2. Docente(s) responsável(eis) pela coordenação da implementação do ciclo de estudos

1.2. Docente(s) responsável(eis) pela coordenação da implementação do ciclo de estudos

A(s) respectiva(s) ficha(s) curricular(es) deve(m) ser apresentada(s) no Mapa V.

José Miguel Caldas de Almeida e Gabriel Ivbijaro

2. Plano de estudos

Mapa III - Psiquiatria e Saúde Mental - 1ºano

2.1. Ciclo de Estudos:

Saúde Mental nos Cuidados Primários

2.1. Study Programme:*Primary Care Mental Health***2.2. Grau:***Mestre***2.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):***Psiquiatria e Saúde Mental***2.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):***Psychiatry and Mental Health***2.4. Ano/semestre/trimestre curricular:***1ºano***2.4. Curricular year/semester/trimester:***1st year***2.5. Plano de Estudos / Study plan**

Unidade Curricular / Curricular Unit	Área Científica / Scientific Area (1)	Duração / Duration (2)	Horas Trabalho / Working Hours (3)	Horas Contacto / Contact Hours (4)	ECTS	Observações / Observations (5)
Assessment and intervention in common mental health problems	PSI	Anual	280	T-13; S-13; OT-44	10	
Management of common mental health problems in primary care	PSI	Anual	420	T-20; S-18; OT-66	15	
Mental health across the life course	PSI	Anual	420	T-20; S - 20; OT-66	15	
Service redesign	PSI	Anual	336	T-15; S-15; OT-52	12	
Basic elements of research methodology and statistics	PSI	Anual	224	T-12; S-10; OT-36	8	

(5 Items)

Mapa III - Psiquiatria e Saúde Mental - 2º ano**2.1. Ciclo de Estudos:***Saúde Mental nos Cuidados Primários***2.1. Study Programme:***Primary Care Mental Health***2.2. Grau:***Mestre***2.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):***Psiquiatria e Saúde Mental***2.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):***Psychiatry and Mental Health***2.4. Ano/semestre/trimestre curricular:***2º ano***2.4. Curricular year/semester/trimester:***2nd year***2.5. Plano de Estudos / Study plan**

Unidade Curricular / Curricular Unit	Área Científica / Scientific Area (1)	Duração / Duration (2)	Horas Trabalho / Working Hours (3)	Horas Contacto / Contact Hours (4)	ECTS	Observações / Observations
--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------	----------------------------

Dissertação ou trabalho de projecto ou estágio / Dissertation (1 Item)	PSI	Anual / Annual	1680	TC-250; OT -150	60
---	-----	-------------------	------	-----------------	----

3. Descrição e fundamentação dos objectivos, sua adequação ao projecto educativo, científico e cultural da instituição, e unidades curriculares

3.1. Dos objectivos do ciclo de estudos

3.1.1. Objectivos gerais definidos para o ciclo de estudos:

- *Desenvolver uma força de trabalho de saúde mental capaz de contribuir para a cobertura de saúde universal e compreender questões relacionadas com o estigma*
- *Promover a enunciação de metas claras para o desenvolvimento de serviços de saúde mental*
- *Desenvolver capacidades de avaliação crítica para identificar fatores relevantes na prestação de serviços e mobilizar os serviços locais para desenvolver a saúde mental nos cuidados primários, bem como intervenções para reduzir o risco*
- *Formar profissionais capazes de refletir sobre a sua prática*
- *Desenvolver capacidades clínicas baseadas na evidência e otimizar o resultado das intervenções em saúde mental*
- *Contribuir para cuidados colaborativos e integrados*
- *Desenvolver competências de investigação, ensino e aprendizagem*
- *Desenvolver a capacidade de alinhar necessidades de saúde mental com a organização de serviços e preparar futuros líderes, investigadores e formadores*

3.1.1. Generic objectives defined for the study programme:

This masters aims to:

- *Develop a mental health workforce capable of contributing to the delivering of universal health coverage and understanding issues related to mental health stigma*
- *Enable articulation of clear goals for mental health service development*
- *Develop critical appraisal skills necessary to identify factors relevant to service delivery and to mobilize local services to develop mental health practice and interventions to reduce risk*
- *Become a reflective practitioner*
- *Develop evidence based clinical skills to optimise the outcome of mental health treatment interventions*
- *Contribute to improving opportunities for collaborative and integrated care*
- *Develop research skills to advance research, teaching and learning in collaborative mental health care*
- *Develop the ability to align mental health demands with organisational and political imperatives and prepare future leaders, researchers and trainers*

3.1.2. Objectivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências) a desenvolver pelos estudantes:

Ao completar o programa os participantes estarão habilitados a/em:

- *Gerir doenças mentais comuns, incluindo ansiedade e transtornos de humor, luto, distúrbios alimentares e psicoses*
- *Fazer uma avaliação biopsicossocial completa*
- *Desenvolver e trabalhar em equipas multidisciplinares*
- *Interpretar, desenvolver e usar guias de orientação da prática clínica*
- *Princípios de apoio à prescrição ética*
- *Princípios e prestação de intervenções psicológicas a nível dos cuidados primários*
- *Gestão da comorbilidade mental, física e de uso de substâncias nos cuidados primários*
- *Prestação de cuidados colaborativos e integrados*
- *Desenvolver modelos inovadores de saúde mental, incluindo a avaliação e redesenho de serviços*
- *Aplicação dos conhecimentos e capacidades para a realização de estudos em áreas relacionadas coma saúde mental e o "re-design" de serviços*
- *Desenvolvimento de programas anti-estigma para melhorar a prestação de cuidados de saúde*
- *A reflexão sobre a prática*

3.1.2. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences) to be developed by the students:

On completing this programe participants will be competent and skilled in:

- *Management of common mental health conditions across the lifespan including anxiety and mood disorders, bereavement, eating disorders and psychosis*
- *Making a full biopsychosocial assessment*
- *Developing and working in multidisciplinary teams*
- *Interpretation, development & use of guidelines to support clinical practice*
- *Principles supporting ethical prescribing*
- *Principles and provision of primary care psychological interventions*
- *Managing mental, physical & substance comorbidity in primary care*
- *Delivery of collaborative & integrated care*
- *Developing innovative models of mental health care including evaluation & service re-design*
- *Application of knowledge and skills to conducting studies in areas related to mental health in primary care & service re-design*

- *Developing anti-stigma programmes to improve delivery of care*
- *Reflective practice*

3.1.3. Inserção do ciclo de estudos na estratégia institucional de oferta formativa face à missão da instituição:

A FCM/UNL tem por missão o serviço público para a qualificação de excelência nos domínios das ciências médicas e da saúde, tendo como objectivos contribuir para:

- Um ensino de excelência com uma ênfase crescente nos segundo e terceiro ciclos e veiculado por programas académicos competitivos a nível nacional e internacional;*
- Uma base alargada de participação inter-institucional;*
- A melhoria dos cuidados de saúde e da qualificação dos recursos humanos no campo da saúde, contribuindo para a resolução de problemas de saúde da sociedade.*

O curso de Saúde Mental nos Cuidados Primários insere-se na estratégia institucional da FCM na medida em que pretende contribuir para a solução de um dos problemas mais importantes da prestação de cuidados nos dias de hoje: o tratamento de doenças mentais comuns e de situações crónicas de comorbilidade física e psiquiátrica a nível dos cuidados primários de saúde, e que o faz através de uma formação baseada na integração da saúde mental nos cuidados primários. A estrutura do curso e a qualidade científica dos docentes garante um ensino de excelência, envolvendo algumas das pessoas com mais experiência a nível nacional e internacional na integração da saúde mental nos cuidados primários. A FCM tem uma experiência vasta na formação pós-graduada nas áreas da saúde mental e dos cuidados primários. Através dos seus Departamentos de Saúde Mental e de Medicina Geral e Familiar, tem desenvolvido uma larga actividade de investigação em serviços de saúde mental e cuidados primários, estando envolvida em múltiplos projectos internacionais. Tem também colaborado intensamente com o governo português e com governos de outros países no desenvolvimento de planos, políticas e legislação de saúde mental e de medicina geral e familiar. A FCM é, graças a estas actividades, uma instituição universitária reconhecida a nível nacional e internacional no campo do ensino e da investigação em saúde mental e medicina geral e familiar, oferecendo aos seus alunos um conjunto significativo de oportunidades de aprendizagem e de participação em projectos de investigação e de cooperação internacional neste domínio. A FCM tem também uma grande experiência no ensino de alunos de outros países e culturas, bem como na realização de actividades de ensino e investigação em colaboração com outros países. A estrutura curricular do Curso de Mestrado foi elaborada tendo em conta a diversidade de grupos profissionais requeridos para o desenvolvimento de políticas e serviços de Saúde Mental, bem como a diversidade cultural dos potenciais candidatos. Com efeito, esta acção formativa destina-se a licenciados em Medicina, Psicologia, Enfermagem, Sociologia, Serviço Social e áreas científicas afins, podendo frequentar o Curso de Mestrado cidadãos nacionais ou oriundos de outros países.

3.1.3. Insertion of the study programme in the institutional training offer strategy against the mission of the institution:

The mission of FCM is the public service of preparing, with excellence, professionals in the areas of medical sciences and other health fields, aiming at to contribute to:

- Teaching of excellence, increasingly focusing in the second (master) and third (doctorate) cycles, offering nationally and internationally competitive academic programs.*
- Establishing a widening network of collaborations with other institutions;*
- Promoting high quality services leading to the effective improvement of health care delivery and health human resources development, nationally and internationally, contributing to the resolution of health problems of the society.*

The Course of Mental Health in Primary Care aims to contribute to the solution of one of the most important problems of delivery of health care today: the treatment of common mental disorders and chronic conditions of comorbidity between psychiatric and physical disorders at the primary health care level. The course structure and the scientific quality of the faculty ensures the excellence of teaching, as it involves some of the more experienced people in the integration of mental health into primary care. Nationally, the faculty includes highly prestigious figures of mental health and family medicine, while the international faculty includes the authors of some of the works that are a major reference in the integration of mental health in primary care worldwide.

FCM has developed extensive experience in post-graduate training in the areas of mental health and primary care. Through its Departments of Mental Health and Family Medicine, FCM has developed a wide training and research activity in mental health and primary care and is involved in multiple international projects. It has also collaborated extensively with the Portuguese government and governments of other countries in developing plans, policies and legislation for mental health and family medicine. Thanks to these activities, FCM is a university recognised nationally and internationally in mental health and family medicine training and research, offering its students a significant number of learning opportunities and participation in research projects and international cooperation in these fields. FCM also has extensive experience in teaching students from other countries and cultures as well as in carrying out teaching and research activities in collaboration with other countries.

The curriculum of the Masters Course has been prepared taking into account the diversity of professional groups required for the development of mental health services as well as the cultural diversity of potential candidates. Indeed, this training program is aimed at graduates in Medicine, Psychology, Nursing, Sociology, Social Work and related scientific areas, and the Course can be attended by nationals or citizens from other countries.

3.2. Adequação ao projeto educativo, científico e cultural da Instituição

3.2.1. Projeto educativo, científico e cultural da Instituição:

A Faculdade tem por missão o serviço público para a qualificação de excelência nos domínios das ciências médicas e da saúde, tendo os seguintes objectivos: a) Uma investigação competitiva no plano internacional, privilegiando áreas interdisciplinares, incluindo a investigação orientada para a resolução dos problemas da saúde que afectam a sociedade; b) Um ensino de excelência com uma ênfase crescente nos segundo e terceiro ciclos e veiculado por programas académicos competitivos a nível nacional e internacional; c) Uma base alargada de participação inter-

institucional aproveitando as possibilidades de criação de novas sinergias no campo da saúde, tanto a nível das unidades orgânicas da Universidade Nova de Lisboa, como a um nível mais global; d) Uma prestação de serviços de qualidade, a nível nacional e internacional, capaz de contribuir de forma relevante para a melhoria dos cuidados de saúde e da qualificação dos recursos humanos no campo da saúde.

Tendo como objectivos promover o ensino e a investigação nas diversas áreas das ciências médicas, a FCM tem prestado especial atenção à promoção do ensino e investigação da saúde mental e da medicina geral e familiar, duas áreas que a investigação mostrou terem um papel fundamental na resposta aos problemas de saúde das populações. A FCM tem também promovido um ensino integrado e multidisciplinar e procurado contribuir para a formação de recursos humanos a nível nacional e internacional, tendo tido um papel pioneiro na introdução da saúde mental global no ensino médico no nosso país.

De modo a promover programas académicos competitivos a nível nacional e internacional a FCM tem desenvolvido um número crescente de programas nos 2º e 3º ciclos, que contam com um número crescente de alunos estrangeiros. Tem também aprofundado sinergias com outras instituições da UNL e de outras universidades na promoção de programas académicos em associação. Através do seu Departamento de Saúde Mental, tem desenvolvido uma larga actividade de investigação em serviços de saúde mental, incluindo os prestados a nível dos cuidados primários, estando envolvida em múltiplos projectos internacionais. Tem também colaborado intensamente com o governo português e com governos de outros países no desenvolvimento de planos, políticas e legislação e programas de formação em saúde mental. O Departamento de Medicina Geral e Familiar é um líder reconhecido nacionalmente em educação e investigação. O seu corpo docente inclui alguns dos profissionais mais influentes na organização e implementação de Medicina Geral e Familiar em Portugal. O Departamento é liderado pela Professora Isabel Santos, uma das responsáveis pelo programa de formação em serviço no país, que treinou 3.750 Clínicos Gerais. Membros do Departamento também estão envolvidos no desenvolvimento da Medicina Geral e Familiar fora das nossas fronteiras, particularmente em países de língua portuguesa, Angola, São Tomé e Príncipe, Cabo Verde e Brasil.

3.2.1. Institution's educational, scientific and cultural project:

FCM has the mission of public service for the qualification of excellence in the fields of medical and health sciences, with the following objectives: a) Competitive research internationally, specializing in interdisciplinary areas, including research aimed at solving the problems of health affecting society; b) A school of excellence with a growing emphasis on the second and third cycles and through competitive academic programs at national and international level; c) An enlarged inter-institutional participation leveraging the possibilities of creating new synergies in the field of health, both between units of the New University of Lisbon, as at the global level; d) A provision of quality services at national and international level, that can contribute significantly to the improvement of health care and skilled human resources in the health field.

In order to promote education and research in various areas of medical science, FCM has paid particular attention to teaching and research in mental health and family medicine, two areas that research has shown to have a fundamental role in the response to health problems of the populations.

FCM has also promoted an integrated and multidisciplinary teaching and tried to contribute to the training of human resources nationally and internationally, having played a pioneering role in the introduction of global mental health in medical education in our country.

In order to promote competitive national and international academic programs FCM has developed a growing number of programs in the 2nd and 3rd cycles, which rely on a growing number of foreign students. FCM also created profound synergies with other institutions of UNL and other universities in the promotion of academic programs in association. Through its Department of Mental Health and General and Family Medicine, FCM developed a wide research activity in mental health services, including those provided at the primary care level, and is involved in multiple international projects. It has also collaborated extensively with the Portuguese government and governments of other countries in developing plans, policies and legislation and training programs in mental health. The Department of Family Medicine is a nationally recognized leader in education and research. Its faculty includes some of the most influential professionals in the organization and implementation of family medicine in Portugal. The Department is led by Professor Isabel Santos, one of those responsible for in-service training program in the country, which has trained 3,750 GPs. Members of the Department are also involved in the development of family medicine outside our borders, particularly in Portuguese-speaking countries - Angola, São Tome and Principe, Cape Verde and Brazil.

3.2.2. Demonstração de que os objetivos definidos para o ciclo de estudos são compatíveis com o projeto educativo, científico e cultural da Instituição:

O Curso de Saúde Mental nos Cuidados Primários inscreve-se plenamente no projeto educativo, científico e cultural da FCM. Em primeiro lugar porque é um curso que se baseia numa abordagem integrada da saúde mental e dos cuidados primários, e se propõe contribuir para a prestação e a investigação de cuidados colaborativos e integrados das doenças mentais a nível dos cuidados primários. Esta abordagem integrada e multidisciplinar, que se apoia nas concepções mais modernas de abordagens colaborativas e faseadas no tratamento de doenças mentais e outras doenças crónicas, já mostrou ser uma das melhores estratégias para enfrentar o problema da comorbilidade entre doenças físicas e doenças mentais e para diminuir o “treatment gap” das doenças mentais. O Curso poderá assim dar uma contribuição importante para a formação dos líderes e da massa crítica que serão indispensáveis para enfrentar os desafios colocados pelas doenças mentais e outras doenças crónicas a que estas estão habitualmente associadas. O Curso, pelo facto de ser em inglês e de contar com um corpo docente altamente prestigiado a nível internacional, poderá certamente repetir e até desenvolver o sucesso que o Diploma anteriormente realizado nesta área já teve ao atrair mais de 20 alunos de outros países. Desta forma, o Curso desenvolve as preocupações da FCM em competir internacionalmente na oferta de atividades educativas em domínios nos quais existam necessidades relevantes de formação em saúde e nos quais a FCM tem competências específicas. O Curso poderá ainda concorrer para a concretização do objetivo da FCM de contribuir para a melhoria da qualidade de cuidados e para o desenvolvimento dos recursos humanos da área da saúde, tanto em Portugal, como noutros países, na medida em que promoverá a qualificação de profissionais das áreas da saúde mental e da medicina geral e familiar. Finalmente será de mencionar que, ao promover a capacidade de investigação sobre a integração da saúde mental nos cuidados primários, o Curso poderá certamente contribuir para reforçar a investigação numa área em que urge desenvolver mais investigação de

serviços.

A estrutura curricular do Curso de Mestrado foi elaborada tendo em conta a diversidade de grupos profissionais requeridos para a integração da Saúde Mental nos Cuidados Primários, bem como a diversidade cultural dos potenciais candidatos.

Por esta razão, a estrutura curricular dá uma ênfase particular aos aspectos de saúde mental internacional e aos temas relacionados com a psiquiatria social e transcultural. A participação prevista de discentes de outros países, que não podem permanecer em Portugal durante toda a duração do Curso, obrigou à concentração de actividades de ensino presencial em três períodos intensivos, de duas semanas cada, e à realização de uma parte apreciável das actividades de ensino do tipo tutorial através da Internet.

3.2.2. Demonstration that the study programme's objectives are compatible with the Institution's educational, scientific and cultural project:

The Course of Primary Care Mental Health is fully integrated in the educational, scientific and cultural project of the FCM. Firstly because it is a course that is based on an integration of mental health and primary care, and aims to contribute to the provision of collaborative and integrated mental health care at the level of primary care. This integrated and multidisciplinary approach that relies on the most modern conceptions of collaborative and stepped-care approaches in the treatment of mental disorders and other chronic diseases, has proven to be one of the best strategies to address the problem of comorbidity between physical illness and mental illness and to decrease the "treatment gap" of mental disorders. The course will thus make an important contribution to the training of leaders and the creation of a critical mass that will be essential to address the challenges posed by mental disorders and other chronic diseases to which they are usually associated. The course, by being in English and having a highly prestigious international faculty, can certainly repeat and even develop the success of the Diploma previously conducted in this area, which attracted students from more than 20 countries. Thus, the course responds to the interest of FCM in competing internationally in the offering of educational activities in areas in which there are relevant training needs in health and in which FCM has a specific capacity. The course may also contribute to the achievement of the objective of the FCM to contribute to improving the quality of care and the development of human resources in the health field, both in Portugal and in other countries, to the extent that it will promote the training of professionals of the areas of mental health and family medicine. Finally it should be mentioned that the contribution of the Course to building research capacity on the integration of mental health into primary care can certainly strengthen research in an area where more services and implementation research is urgently needed.

The curriculum of the Masters Course has been prepared taking into account the diversity of professional groups required for the development of policies and Mental Health services as well as the cultural diversity of potential candidates.

For this reason, the curriculum places particular emphasis on international aspects of mental health and issues related to social and transcultural psychiatry.

The expected participation of students from other countries, who can not remain in Portugal for the duration of the course, forced the concentration of classroom teaching in three intensive periods of two weeks each, and the planning of a significant part of learning activities based on tutorials via the Internet.

3.3. Unidades Curriculares

Mapa IV - Assessment and intervention in common mental health problems

3.3.1. Unidade curricular:

Assessment and intervention in common mental health problems

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Prof. Isabel Santos (3 hours)

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Dr. Lucja Kollkiewicz (14 hours)

Prof. Gabriel Ivbijaro (18 hours)

Prof. JM Caldas de Almeida (18 hours)

Dr. Henk Parmentier (17 hours)

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

O aluno deverá ser capaz de compreender:

a influência do ambiente, sistemas sociais e estigma como determinantes de saúde mental

a classificação nos cuidados primários de saúde

a matriz tridimensional da classificação de cuidados primários

as questões éticas nos cuidados primários de saúde mental

a lógica dos cuidados centrados no paciente

os princípios básicos da prescrição e utilização segura / eficaz de medicamentos

os princípios base das intervenções psicológicas

quais as condições de saúde mental susceptíveis de responder a intervenções psicológicas

E de desenvolver a capacidade de:

*adaptar uma história longitudinal de saúde mental a um "setting" de cuidados primários
fazer um diagnóstico biopsicossocial completo e gestão de risco
usar princípios psicológicos nos cuidados primários, incluindo a promoção da auto-ajuda
classificar medicamentos psicotrópicos usados nos cuidados primários
iniciar, monitorizar, interromper o uso de drogas psicotrópicas nos cuidados primários*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Student should be able to understand the:

influence of environment, social systems and stigma as wider determinants of mental health

rationale for classification in primary care mental health

three dimensional matrix of primary care classification

ethical issues in primary care mental health

rationale of patient centred care and recovery

basic prescribing principles underpinning safe/effective use of medicine

principles behind psychological intervention

which mental health conditions are likely to respond to psychological interventions

and develop ability to:

take a longitudinal mental health history & adapt it to a primary care setting

make full biopsychosocial diagnostic formulation & risk management plan

use of psychological principles in primary care including promotion of self-help

classify psychotropic medications used in primary care

initiate, monitor, discontinue use of psychotropic drugs in primary care

recognize and manage side effects and contraindications

3.3.5. Conteúdos programáticos:

a) determinantes da saúde e saúde mental pública: Influência do ambiente e sistemas sociais, papel do estigma

b) A classificação nos cuidados primários de saúde mental e a matriz tridimensional de classificação dos cuidados primários

c) Colheita da história e investigação: colheita e adaptação da história longitudinal de saúde mental para o "setting" dos cuidados primários, investigações relevantes, ética nos cuidados de saúde mental nos cuidados primários, cuidados centrados no paciente, formulação de diagnóstico

d) Avaliação da saúde mental: sintomas comuns, avaliação de risco

e) Princípios da prescrição: utilização segura e eficaz de medicamentos, classificação de psicotrópicos, antidepressivos e antipsicóticos nos cuidados primários, efeitos secundários e contra-indicações

f) Princípios de intervenção psicológica: problemas de saúde mental e resposta a intervenções psicológicas, princípios psicológicos nos cuidados primários, incluindo promoção da auto-ajuda

3.3.5. Syllabus:

a) Wider determinants of health & public mental health: Influence of environment and social systems, role of spirituality and stigma

b) Classification in primary care mental health and the three dimensional matrix of primary care classification

c) History taking & investigation: taking and adapting longitudinal mental health history to primary care setting, relevant investigations, ethical issues in primary care mental health, patient centred care and recovery, diagnostic formulation

d) Mental health assessment & mental state: common symptoms, risk assessment

e) Principles of prescribing: safe and effective use of medicine, classification of psychotropic medications, antidepressants and antipsychotics in primary care, side effects and contraindications

f) Principles of psychological intervention: mental health conditions and response to psychological interventions, psychological principles in primary care mental health including promotion of self-help, solution focused therapy

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os principais objetivos de aprendizagem (relacionados com os conhecimentos e as competências associados com determinantes de saúde mental, classificação nos cuidados primários, questões éticas nos cuidados primários de saúde mental, colheita e adaptação da história longitudinal de saúde mental para os cuidados primários, investigações relevantes, ética nos cuidados de saúde mental nos cuidados primários, cuidados centrados no paciente, prescrição de medicamentos e princípios de intervenções psicológicas) estão contemplados de forma coerente nos conteúdos programáticos.

Além disso, o conhecimento e competências adquiridas através do programa de todas as UC permitirão exercer uma prática de saúde mental baseada em evidência, reconhecendo o papel central de um modelo faseado para obter melhores resultados através de cuidados colaborativos; os pontos fortes e as limitações dos cuidados primários; e o papel do especialista de cuidados secundários. O programa baseia-se no desenvolvimento de profissionais que refletem sobre prática, capazes de auto-avaliação e de aprender com os seus pares, e tem os seguintes objectivos (cada parágrafo refere os objectivos de aprendizagem pretendidos, seguidos dos conteúdos programáticos correspondentes, em lista):

Desenvolvimento de competências de auto-avaliação e reflexão crítica da prática; os pressupostos do trabalho com indivíduos, grupos e organizações, e comparação com práticas de referência; e competência na comparação da prática individual à de referência e às diretrizes clínicas; e de aprendizagem com pacientes e colegas:

- Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental*
- Redesenho de serviços de cuidados primários*
- Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Reconhecimento dos fatores que contribuem para falhas no serviço (prática prospectiva), para colmatar lacunas, e para a procura de soluções em grupo:

- A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários
- A saúde mental ao longo da vida
- Redesenho serviços de cuidados primários
- Elementos básicos da metodologia e de estatística

Aquisição de competências para lidar com a complexidade e multimorbilidade através de cuidados colaborativos e de um mix de competências:

- Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental
- A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários
- A saúde mental ao longo da vida
- Redesenho serviços de cuidados primários

Desenvolvimento de metodologias para questionar pressupostos que sustentam a prática:

- A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários
- A saúde mental ao longo da vida
- Elementos básicos da metodologia e de estatística

Capacidade de transferir aprendizagem e competências adquiridas à situação de trabalho e adequação às necessidades organizacionais e imperativos políticos:

- A saúde mental ao longo da vida
- Redesenho serviços de cuidados primários
- Elementos básicos da metodologia e estatística

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The main learning objectives (related to the knowledge and skills associated with determinants of mental health, classification & ethical issues in primary care mental health, collecting the longitudinal history of mental health in primary care, ethics in mental health care in primary care, patient-centered care, prescription of medications and principles of psychological interventions) are coherently included in the syllabus.

Moreover, the knowledge & skills gained through completing the syllabus of all CU will enable participants to deliver evidence based mental health practice, recognising the central role of a stepped care model to deliver the best outcomes through collaborative care, the strengths & limitations of primary care and the specialist role of secondary care.

The programme builds on developing reflective practitioners who can learn from each other using the process of peer and self assessment and group feedback with the following broad-ranging aims (Intended learning outcomes in the paragraph and corresponding Syllabus in bullet points):

Development of self-assessment skills & ways of reflecting critically on own practice and assumptions when working with individuals, groups and organisations and comparing this to best evidence:

- Assessment and principles of intervention in common mental health problems
- Primary care service re-design
- Basic elements of research methodology & statistics

Understanding how to benchmark individual practice against clinical guidelines and learning from patients and peers:

- Assessment and principles of intervention in common mental health problems
- The management of common mental health problems in primary care

Recognition of factors that contribute to service failure (prospective practice) & the science to service gap and finding group solutions:

- The management of common mental health problems in primary care
- Mental health across the life course
- Primary care service re-design
- Basic elements of research methodology & statistics

Acquisition of new skills to address complexity & multimorbidity through collaborative care and skill mix:

- Assessment and principles of intervention in common mental health problems
- The management of common mental health problems in primary care
- Mental health across the life course
- Primary care service re-design

Development of a methodology to systematically call into question the assumptions that underpin practice:

- The management of common mental health problems in primary care
- Mental health across the life course
- Basic elements of research methodology & statistics

The ability to transfer learning and skills from this course to the work situation:

- Primary care service re-design
- Basic elements of research methodology & statistics

Matching demand to organisational drivers and political imperatives:

- Mental health across the life course
- Primary care service re-design
- Basic elements of research methodology & statistics

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

UC baseada em:

- Palestras
- Seminários presenciais
- Trabalho de grupo
- E-discussão
- E-learning
- Registo de aprendizagem pessoal

- *feedback dos colegas*
- *auto-avaliação*

A aprendizagem reflexiva e entre pares será apoiada por palestras sobre bases teóricas; seminários presenciais e trabalho em grupo serão usados para rever diretrizes baseadas em evidência, consolidar a aprendizagem e desenvolver capacidades. Os alunos irão ainda comparar-se com práticas de referência.

Os alunos terão acesso a uma plataforma electrónica para acesso a apontamentos, apresentações, materiais de leitura, de auto-avaliação e de pre- e pos-aprendizagem; e a um fórum de discussão online. Os participantes deverão completar trabalhos práticos em casa, incluindo através de discussão baseada em casos. Irão ainda manter um registo de aprendizagem pessoal.

Avaliação: auto-avaliação e avaliação por pares (50%), registo de aprendizagem pessoal (25%), apresentação (25%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

This CU will be based on:

- *Lectures*
- *Face to face seminar sessions*
- *Small group work*
- *E-discussion*
- *E-learning*
- *Review of log*
- *Peer feedback*
- *Self-assessment feedback*

Peer and reflective learning will be supported by structured lectures to provide up to date knowledge, face to face seminar sessions and small group work to review current evidence based guidelines, consolidate learning and develop skills. Practitioners will benchmark themselves against best practice.

Participants will have access to an electronic platform for lecture notes, presentations, reading materials, pre and post learning self-assessment materials to track progress & an e-discussion forum. Participants will be expected to complete practical homework tasks to consolidate theoretical learning and through Case Based Discussion (CBD).

Participants will keep a personal reflective learning log to map their progress.

Assessment: self and peer assessment (50%), completion of log (25%), panel presentation (25%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Este mestrado promove a aquisição de conhecimentos e competências em cuidados primários de saúde mental de uma forma global, estimulando a atitude crítica e reflexiva e promovendo competências necessárias para desenvolver investigação independente de qualidade. Os alunos irão desenvolver competências para:

- *Identificar e avaliar necessidades, bem como avaliar, intervir e gerir problemas de saúde mental em cuidados de saúde primários ao longo da vida*
- *Fazer o redesenho de serviços*
- *Realizar estudos nos cuidados primários de saúde mental com elementos básicos da metodologia científica e estatística*

Os seminários e palestras serão focados na: 1) identificação, avaliação e gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários; 2) fatores que contribuem para a resiliência da saúde mental e distúrbios mentais; 3) a combinação de competências necessárias para apoiar a prática baseada em evidência e tomada de decisão baseada em guidelines; 4) risco e auto-limitações; 5) a negociação de recursos para apoio aos cuidados de saúde. Os seminários serão conduzidos por peritos externos, tutores do corpo docente, participantes e utentes de serviços. Seminários e palestras dedicadas à metodologia de investigação, estatística e investigação em serviços de saúde mental irão promover a aquisição de conhecimentos e competências para conduzir um projeto de investigação.

O ensino será baseada na discussão crítica e resolução de problemas e os alunos terão contato direto com o corpo docente através da plataforma de e-learning.

Os alunos irão aplicar os conhecimentos e competências no seu trabalho diário, e irão manter um registo de aprendizagem pessoal para evidenciar a aprendizagem e formas da sua tradução na prática clínica multidisciplinar. O peso considerável de horas de estudo e experiência pessoal têm como objectivo incentivar a aprendizagem ao longo da vida.

A dissertação, realização de projecto ou estágio visam proporcionar aos alunos a oportunidade de desenvolver capacidades de investigação, e de implementação ou desenvolvimento de projetos, de acordo com o interesse pessoal.

O mestrado irá promover a capacidade de auto-avaliação e a avaliação entre pares.

Os pressupostos subjacentes são:

- *Os participantes devem envolver-se no desenho, implementação e revisão do processo de avaliação*
- *Os profissionais que fazem auto-avaliação contínua e entre pares são mais propensos a ter as competências necessárias para implementar mudanças na saúde e assistência social; e à adaptação à mudança. Tal permite mudança em tempo real para uma melhor prestação de cuidados clínicos.*
- *O processo fomenta que participantes e professores se desloquem entre grupos, facilitando a transferência de ideias. O objetivo é aumentar o conhecimento dos participantes sobre as suas acções e as dos outros, e trazer esse conhecimento para a situação de trabalho.*
- *A participação de estudantes de várias partes do mundo permite desenvolver a capacidade de cooperação internacional.*

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

This masters fosters acquisition of knowledge and skills in primary care mental health in a comprehensive manner, stimulating a critical and reflective attitude and enabling participants to acquire the skills to independently develop quality research. In particular students will develop the skills necessary to:

- *Identify and assess mental health needs in the primary care population*

- *Assess & intervene in common mental health problems*
 - *Manage common mental health problems in primary care & mental health across the life course*
 - *Deliver service redesign*
 - *Conduct studies in primary care mental health using the basic elements of research methodology and statistics*
- The seminars and lectures focus on: 1) identification, assessment and management of common mental health problems in primary care; 2) factors contributing to mental health resilience and mental disorder; 3) the necessary skill mix to support delivery of evidence based practice and decision-making based on guidelines; 4) risk and self limitations; 5) negotiation of resources to support care. Seminars will be led by external experts, faculty tutors, participants and service users. Seminars and lectures dedicated to research methodology, statistics and statistical and mental health service research will result in students acquiring the knowledge and skills necessary to conduct a personal research project.

Teaching methodology will be based on critical discussion and problem solving and students will have direct contact with faculty through the e-learning platform.

Students will apply knowledge and skills in their daily work. During the course they will keep a reflective log to evidence learning and identify how to translate it into multidisciplinary practice.

The considerable weight of hours of study and personal experience to encourage lifelong learning.

The dissertation, completion of a project or an internship aims to provide students the opportunity to develop research skills plus skills to implement or development projects in primary care mental health, according to personal interest. Since the beginning, this masters will develop peer and self assessment skills in students.

The underpinning assumptions are that:

- *Participants need to engage in design, implementation and review of the assessment process*
- *Practitioners who engage in continuous self and peer assessment are more likely to have the skills to implement health and social care changes and adapt better to change*
- *This allows real time change for better delivery of clinical care.*
- *The process is run as a whole system with participants and faculty moving between groups to facilitate transfer of ideas and create opportunities to scrutinise the experience. The aim is to increase people's understanding about how they act and bring these insights on the work situation.*
- *The participation of students from various parts of the world contributes to share experiences and to develop capacity for international cooperation.*

3.3.9. Bibliografia principal:

- *American Psychiatric Association: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition. Arlington, VA, American Psychiatric Association, 2013.*
- *Bazire S. Psychotropic Drug Directory 2014: The Professionals Pocket Handbook and Aide-Memoire, 2014*
- *Ivbijaro G (ed). Companion to Primary Care Mental Health. London: Radcliffe Publishing, 2012*
- *Lewis NDC (ed). Outlines for Psychiatric Examinations. 3rd Edition. New York State: Department of Mental Hygiene, 1943*
- *Marmot M. Fair Society, Healthy Lives: The Marmot Review. UCL Institute of health Equity:2010*
- *Mathers CD, Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. PLOS Medicine 2006; 3(11): 2011-2029*
- *WHO/Wonca. Integrating Mental Health Into Primary Care: A Global Perspective. Geneva: WHO, 2008*
- *World Health Organisation. The ICD-10 classification of mental and behavioural disorders: clinical descriptions and diagnostic guidelines. Geneva: WHO, 1992*

Mapa IV - Management of common mental health problems in primary care

3.3.1. Unidade curricular:

Management of common mental health problems in primary care

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Professor JM Caldas de Almeida (4 hours)

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Professor Gabriel Ivbijaro (18 hours)

Professor JM Caldas de Almeida (15 hours)

Pof. Isabel Santos (15 hours)

Dr. Lucja Kielkowitz (18 hours)

Dr. Henk Parmentier (15 hours)

Prof. Miguel Xavier (19 hours)

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Os alunos deverão ser capazes de:

- *Reconhecer as apresentações comuns e compreender a epidemiologia da ansiedade, luto, depressão, distúrbios alimentares, esquizofrenia, transtorno bipolar e disforia de género nos cuidados primários e em ambiente comunitário*
- *Fazer a avaliação competente da gravidade da ansiedade, luto, depressão, distúrbios alimentares, esquizofrenia, disforia de género, transtorno bipolar e tomar decisões de tratamento*
- *Reconhecer algumas das barreiras para a procura de ajuda na ansiedade, luto, depressão, distúrbios alimentares, esquizofrenia, transtorno bipolar e disforia de género*

- *Fazer aplicação competente do tratamento faseado / abordagem colaborativa na gestão da ansiedade, luto, depressão, distúrbios alimentares, esquizofrenia, transtorno bipolar e disforia de género nos cuidados primários*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Students should be able to:

- *Recognise common presentations and understand the epidemiology of anxiety, bereavement, depression, eating disorders, schizophrenia, bipolar disorder & gender dysphoria in the primary care and community setting*
- *Make competent assessment of severity of anxiety, bereavement, depression, eating disorders, schizophrenia, bipolar disorder & gender dysphoria disorder and making treatment decisions*
- *Recognise some of the barriers to health seeking behaviour in anxiety, bereavement, depression, eating disorders, schizophrenia, bipolar disorder & gender dysphoria*
- *Make competent application of the stepped-care/collaborative approach to the management of anxiety, bereavement, depression, eating disorders, schizophrenia, bipolar disorder & gender dysphoria in primary care*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Apresentações comuns, epidemiologia, avaliação da gravidade, barreiras para a procura de ajuda, avaliação de riscos, tomada de decisão sobre o nível de prestação cuidados e tratamento, guias para a gestão de distúrbios nos cuidados primários e ambiente comunitário nos seguintes distúrbios / apresentações / síndromes : ansiedade, luto, depressão, distúrbios alimentares, esquizofrenia, transtorno bipolar, disforia de género.

3.3.5. Syllabus:

Common presentations, epidemiology, assessment of severity, barriers to health seeking behaviour, risk assessment, decision on the type of setting for deliver care and treatment, guidelines in the management of disorders in primary care and community setting in the following disorders/presentations/syndromes: anxiety, bereavement, depression, eating disorders, schizophrenia, bipolar disorder, gender dysphoria.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

O conhecimento e competências relacionadas com os objetivos de aprendizagem (apresentação, epidemiologia, avaliação do grau de severidade, e manejo com base em modelos colaborativos faseados de perturbações de ansiedade, depressão, luto, distúrbios do comportamento alimentar, esquizofrenia, perturbação bipolar, e disforia de género nos cuidados primários) estão incluídos de forma coerente nos conteúdos programáticos.

Além disso, o conhecimento e competências adquiridas através do programa de todas UC permitirão exercer uma prática de saúde mental baseada em evidência, reconhecendo o papel central de um modelo faseado para obter melhores resultados através de cuidados colaborativos; os pontos fortes e as limitações dos cuidados primários; e o papel do especialista de cuidados secundários. O programa baseia-se no desenvolvimento de profissionais que refletem sobre prática, capazes de auto-avaliação e de aprender com os seus pares, e tem os seguintes objetivos (cada parágrafo refere os objetivos de aprendizagem pretendidos, seguidos dos conteúdos programáticos correspondentes, em lista):

Desenvolvimento de competências de auto-avaliação e reflexão crítica da prática; os pressupostos do trabalho com indivíduos, grupos e organizações, e comparação com práticas de referência; e competência na comparação da prática individual à de referência e às diretrizes clínicas; e de aprendizagem com pacientes e colegas:

- *Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental*
- *Redesenho de serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Reconhecimento dos fatores que contribuem para falhas no serviço (prática prospectiva), para colmatar lacunas, e para a procura de soluções em grupo:

- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Aquisição de competências para lidar com a complexidade e multimorbilidade através do cuidado colaborativo e de um mix de competências:

- *Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental*
- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*

Desenvolvimento de metodologias para questionar pressupostos que sustentam a prática:

- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Capacidade de transferir aprendizagem e competências adquiridas à situação de trabalho e adequação às necessidades organizacionais e imperativos políticos:

- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e estatística*

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The knowledge and skills related to learning objectives (presentation, epidemiology, assessment of severity, and management based on collaborative stepped care models of anxiety disorders, depression, bereavement, eating disorders, schizophrenia, bipolar disorder, and dysphoria gender in primary care) are consistently included in the syllabus.

Moreover, the knowledge & skills gained through completing the syllabus of all CU will enable participants to deliver evidence based mental health practice, recognising the central role of a stepped care model to deliver the best outcomes through collaborative care, the strengths & limitations of primary care and the specialist role of secondary care.

The programme builds on developing reflective practitioners who can learn from each other using the process of peer and self assessment and group feedback with the following broad-ranging aims (Intended learning outcomes in the paragraph and corresponding Syllabus in bullet points):

Development of self-assessment skills & ways of reflecting critically on own practice and assumptions when working with individuals, groups and organisations and comparing this to best evidence:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Understanding how to benchmark individual practice against clinical guidelines and learning from patients and peers:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*

Recognition of factors that contribute to service failure (prospective practice) & the science to service gap and finding group solutions:

- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Acquisition of new skills to address complexity & multimorbidity through collaborative care and skill mix:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*
- *Primary care service re-design*

Development of a methodology to systematically call into question the assumptions that underpin practice:

- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

The ability to transfer learning and skills from this course to the work situation:

- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Matching demand to organisational drivers and political imperatives:

- *Mental health across the life course*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

UC baseada em:

- *Palestras*
- *Seminários presenciais*
- *Trabalho de grupo*
- *E-discussão*
- *E-learning*
- *Registo de aprendizagem pessoal*
- *feedback dos colegas*
- *auto-avaliação*

A aprendizagem reflexiva e entre pares será apoiada por palestras sobre bases teóricas; seminários presenciais e trabalho em grupo serão usados para rever diretrizes baseadas em evidência, consolidar a aprendizagem e desenvolver capacidades. Os alunos irão ainda comparar-se com práticas de referência.

Os alunos terão acesso a uma plataforma electrónica para acesso a apontamentos, apresentações, materiais de leitura, de auto-avaliação e de pre- e pos-aprendizagem; e a um fórum de discussão online. Os participantes deverão completar trabalhos práticos em casa, incluindo através de discussão baseada em casos. Irão ainda manter um registo de aprendizagem pessoal.

Avaliação: auto-avaliação e avaliação por pares (50%), registo de aprendizagem pessoal (25%), apresentação (25%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

This CU will be based on:

- *Lectures*
- *Face to face seminar sessions*
- *Small group work*
- *E-discussion*
- *E-learning*
- *Review of log*
- *Peer feedback*
- *Self-assessment feedback*

Peer and reflective learning will be supported by structured lectures to provide up to date knowledge, face to face seminar sessions and small group work to review current evidence based guidelines, consolidate learning and develop skills. Practitioners will benchmark themselves against best practice.

Participants will have access to an electronic platform for lecture notes, presentations, reading materials, pre and post

learning self-assessment materials to track progress & an e-discussion forum. Participants will be expected to complete practical homework tasks to consolidate theoretical learning and through Case Based Discussion (CBD). Participants will keep a personal reflective learning log to map their progress. Assessment: self and peer assessment (50%), completion of log (25%), panel presentation (25%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Este mestrado promove a aquisição de conhecimentos e competências em cuidados primários de saúde mental de uma forma global, estimulando a atitude crítica e reflexiva e promovendo competências necessárias para desenvolver investigação independente de qualidade. Os alunos irão desenvolver competências para:

- *Identificar e avaliar necessidades, bem como avaliar, intervir e gerir problemas de saúde mental em cuidados de saúde primários ao longo da vida*
- *Fazer o redesenho de serviços*
- *Realizar estudos nos cuidados primários de saúde mental com elementos básicos da metodologia científica e estatística*

Os seminários e palestras serão focados na: 1) identificação, avaliação e gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários; 2) fatores que contribuem para a resiliência da saúde mental e distúrbios mentais; 3) a combinação de competências necessárias para apoiar a prática baseada em evidência e tomada de decisão baseada em guidelines; 4) risco e auto-limitações; 5) a negociação de recursos para apoio aos cuidados de saúde. Os seminários serão conduzidos por peritos externos, tutores do corpo docente, participantes e utentes de serviços. Seminários e palestras dedicadas à metodologia de investigação, estatística e investigação em serviços de saúde mental irão promover a aquisição de conhecimentos e competências para conduzir um projeto de investigação. O ensino será baseada na discussão crítica e resolução de problemas e os alunos terão contato direto com o corpo docente através da plataforma de e-learning.

Os alunos irão aplicar os conhecimentos e competências no seu trabalho diário, e irão manter um registo de aprendizagem pessoal para evidenciar a aprendizagem e formas da sua tradução na prática clínica multidisciplinar. O peso considerável de horas de estudo e experiência pessoal têm como objectivo incentivar a aprendizagem ao longo da vida.

A dissertação, realização de projecto ou estágio visam proporcionar aos alunos a oportunidade de desenvolver capacidades de investigação, e de implementação ou desenvolvimento de projetos, de acordo com o interesse pessoal.

O mestrado irá promover a capacidade de auto-avaliação e a avaliação entre pares.

Os pressupostos subjacentes são:

- *Os participantes devem envolver-se no desenho, implementação e revisão do processo de avaliação*
- *Os profissionais que fazem auto-avaliação contínua e entre pares são mais propensos a ter as competências necessárias para implementar mudanças na saúde e assistência social; e à adaptação à mudança. Tal permite mudança em tempo real para uma melhor prestação de cuidados clínicos.*
- *O processo fomenta que participantes e professores se desloquem entre grupos, facilitando a transferência de ideias. O objetivo é aumentar o conhecimento dos participantes sobre as suas acções e as dos outros, e trazer esse conhecimento para a situação de trabalho.*
- *A participação de estudantes de várias partes do mundo permite desenvolver a capacidade de cooperação internacional.*

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

This masters fosters acquisition of knowledge and skills in primary care mental health in a comprehensive manner, stimulating a critical and reflective attitude and enabling participants to acquire the skills to independently develop quality research. In particular students will develop the skills necessary to:

- *Identify and assess mental health needs in the primary care population*
- *Assess & intervene in common mental health problems*
- *Manage common mental health problems in primary care & mental health across the life course*
- *Deliver service redesign*

Conduct studies in primary care mental health using the basic elements of research methodology and statistics
The seminars and lectures focus on: 1) identification, assessment and management of common mental health problems in primary care; 2) factors contributing to mental health resilience and mental disorder; 3) the necessary skill mix to support delivery of evidence based practice and decision-making based on guidelines; 4) risk and self limitations; 5) negotiation of resources to support care. Seminars will be led by external experts, faculty tutors, participants and service users. Seminars and lectures dedicated to research methodology, statistics and statistical and mental health service research will result in students acquiring the knowledge and skills necessary to conduct a personal research project.

Teaching methodology will be based on critical discussion and problem solving and students will have direct contact with faculty through the e-learning platform.

Students will apply knowledge and skills in their daily work. During the course they will keep a reflective log to evidence learning and identify how to translate it into multidisciplinary practice.

The considerable weight of hours of study and personal experience to encourage lifelong learning.

The dissertation, completion of a project or an internship aims to provide students the opportunity to develop research skills plus skills to implement or development projects in primary care mental health, according to personal interest. Since the beginning, this masters will develop peer and self assessment skills in students.

The underpinning assumptions are that:

- *Participants need to engage in design, implementation and review of the assessment process*
- *Practitioners who engage in continuous self and peer assessment are more likely to have the skills to implement health and social care changes and adapt better to change*
- *This allows real time change for better delivery of clinical care.*
- *The process is run as a whole system with participants and faculty moving between groups to facilitate transfer of ideas and create opportunities to scrutinise the experience. The aim is to increase people's understanding about how*

they act and bring these insights on the work situation.

- *The participation of students from various parts of the world contributes to share experiences and to develop capacity for international cooperation.*

3.3.9. Bibliografia principal:

- *Baldwin DS, Anderson IM, Nutt DJ, Bandelow B, Bond A, Davidson JRT, den Boer JA, Fineberg NA, Knapp M, Scott J, Wittchen H-U. Evidence-based guidelines for the pharmacological treatment of anxiety disorders: recommendations from the British Association for Psychopharmacology. Journal of Psychopharmacology 2005; 19(6): 567-596*
- *Baldwin DA, Aitchison K, Bateson A, Curran VH, Davies S, Leonard B, Nutt DJ, Stephens DN, Wilson S. Benzodiazepines: risks and benefits. A reconsideration. Journal of Psychopharmacology 2013; 27(11): 967-91*
- *Barnes TRE Schizophrenia Consensus Group of the British Association for Psychopharmacology. Evidence-based guidelines for the pharmacological treatment of schizophrenia: recommendations from the British Association for Psychopharmacology. Journal of Psychopharmacology 2011; 0(0):346-388*
- *Ivbijaro G (ed). Companion to Primary Care Mental Health. London: Radcliffe Publishing, 2012*

Mapa IV - Mental Health across the life course

3.3.1. Unidade curricular:

Mental Health across the life course

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Manuel Gonçalves Pereira (28 hours)

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Dr. Carlos Mendonça Lima (26 hours)

Prof. Isabel Santos (26 hours)

Prof. Gabriel Ivbijaro (17 hours)

Dr. Lucja Kolkiewicz (13 hours)

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Os alunos deverão ser capazes de:

- *Reconhecer as apresentações comuns, compreender a epidemiologia e fazer uma avaliação competente das perturbações perinatais, das crianças, adolescentes e idosos nos cuidados primários e comunidade*
- *Reconhecer barreiras aos comportamentos de pedido de ajuda*
- *Reconhecer e gerir aspectos relacionados com o consumo de tabaco e abuso de substâncias nos cuidados primários de saúde mental*
- *Compreender a relação entre saúde física e mental ao longo da vida e o papel da saúde mental como uma doença não transmissível, bem como co-morbilidades comuns em saúde mental*
- *Compreender o papel da co-morbilidade como barreira para a melhoria da saúde*
- *Adquirir competências na gestão da co-morbilidade perinatal, nas crianças, adolescentes e idosos, nos cuidados primários e comunitários*
- *Adquirir competência de avaliação da gravidade e risco da co-morbilidade e seu papel na tomada de decisão sobre o tipo de assistência e tratamento a prestar aos doentes*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Students should be able to:

- *Recognise common presentations, understand normal stages, understand the epidemiology of disorders and make competent assessment of perinatal, infant, child, dolescent & old age disorders in primary care and community*
- *Recognise some of the barriers to health seeking behaviour*
- *Recognise and manage tobacco & substance misuse in primary care mental health*
- *Understand the relationship between physical & mental health across the life course & role of mental health as a Non-Communicable Disease (NCD) and as a risk factor in other NCD's & common co-morbidities in mental health*
- *Understand the barriers to health gains as a result of co-morbidity*
- *Gain competence in stepped-care approach to the management of of perinatal , infant, child, adolescent, old age & co-morbidity in the primary care and community setting*
- *Gain competence in weighing severity & risk posed by co-morbidity to decide the optimum setting & skill mix to deliver care and treatment*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Os conteúdos programáticos serão focados em:

- 1. Desenvolvimento e psicopatologia na infância, saúde mental infantil, saúde mental no adolescente, relação entre a saúde física e mental e co-morbilidade ao longo da vida*
- 2. Apresentações comuns, epidemiologia, avaliação da gravidade, barreiras para comportamentos de pedido de ajuda, avaliação de riscos, tomada de decisão sobre o tipo de assistência e tratamento, guias para a gestão de distúrbios nos cuidados primários e ambiente comunitário nos seguintes distúrbios / apresentações / síndromes : perturbações perinatais, perturbações neurocognitivas nos idosos, perturbações relacionadas com o consumo de tabaco, álcool e substâncias ilícitas.*

3.3.5. Syllabus:

The syllabus will be focused on:

1. *Development and psychopathology in childhood, child mental health, mental health in adolescents and old age, lifelong relationship between physical and mental health and co-morbidity*
2. *Common presentations, epidemiology, assessment of severity, barriers to seeking health behaviors, risk assessment, decision-making about the type of care and treatment guidelines for the management of disorders in primary care and community environment in the following disorders / presentations / syndromes: perinatal disorders, neurocognitive disorders in the elderly, disorders related to the use of tobacco, alcohol and illicit substances.*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

O conhecimento e competências relacionadas com os objetivos de aprendizagem (apresentações comuns, epidemiologia, avaliação das perturbações perinatais, das crianças, adolescentes e idosos nos cuidados primários, reconhecimento de barreiras aos comportamentos de pedido de ajuda, gestão de aspectos relacionados com o consumo de tabaco e abuso de substâncias nos cuidados primários de saúde mental, relação entre saúde física e mental ao longo da vida, gestão, avaliação de gravidade e risco da co-morbilidade perinatal, nas crianças, adolescentes e idosos, nos cuidados primários e comunitários) estão incluídos de forma coerente nos conteúdos programáticos.

Além disso, o conhecimento e competências adquiridas através de todas as UC permitirão exercer uma prática de saúde mental baseada em evidência, reconhecendo o papel central de um modelo faseado e colaborativo para obter melhores resultados, e o papel do especialista de cuidados secundários. O programa baseia-se no desenvolvimento de profissionais que refletem sobre prática, capazes de auto-avaliação e de aprender com os seus pares, e tem os seguintes objectivos (cada parágrafo refere os objectivos de aprendizagem pretendidos, seguidos dos conteúdos programáticos correspondentes, em lista):

Desenvolvimento de competências de auto-avaliação e reflexão crítica da prática; os pressupostos do trabalho com indivíduos, grupos e organizações, e comparação com práticas de referência; e competência na comparação da prática individual à de referência e às diretrizes clínicas; e de aprendizagem com pacientes e colegas:

- *Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental*
- *Redesenho de serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Reconhecimento dos fatores que contribuem para falhas no serviço (prática prospectiva), para colmatar lacunas, e para a procura de soluções em grupo:

- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Aquisição de competências para lidar com a complexidade e multimorbilidade através do cuidado colaborativo e de um mix de competências:

- *Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental*
- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*

Desenvolvimento de metodologias para questionar pressupostos que sustentam a prática:

- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Capacidade de transferir aprendizagem e competências adquiridas à situação de trabalho e adequação às necessidades organizacionais e imperativos políticos:

- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e estatística*

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The knowledge and skills related to learning objectives (common presentations, epidemiology, evaluation of perinatal disorders, children, adolescents and the elderly in primary care, recognition of barriers to help seeking behavior, management of aspects related to tobacco and substance abuse in primary care mental health, relationships between physical and mental health across life course, management, assessment of severity and risk of perinatal co-morbidity in children, adolescents and elderly persons in primary care) are coherently included in the syllabus.

Moreover, the knowledge & skills gained through completing the syllabus of all CU will enable participants to deliver evidence based mental health practice, recognising the central role of a stepped care and collaborative model to deliver the best outcomes, and the specialist role of secondary care.

The programme builds on developing reflective practitioners who can learn from each other using the process of peer and self assessment and group feedback with the following broad-ranging aims (Intended learning outcomes in the paragraph and corresponding Syllabus in bullet points):

Development of self-assessment skills & ways of reflecting critically on own practice and assumptions when working with individuals, groups and organisations and comparing this to best evidence:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Understanding how to benchmark individual practice against clinical guidelines and learning from patients and peers:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*

Recognition of factors that contribute to service failure (prospective practice) & the science to service gap and finding group solutions:

- *The management of common mental health problems in PC*
- *Mental health across the life course*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Acquisition of new skills to address complexity & multimorbidity through collaborative care and skill mix:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *The management of common mental health problems in PC*
- *Mental health across the life course*
- *Primary care service re-design*

Development of a methodology to systematically call into question the assumptions that underpin practice:

- *The management of common mental health problems in PC*
- *Mental health across the life course*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

The ability to transfer learning and skills from this course to the work situation:

- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Matching demand to political imperatives:

- *Primary Care service re-design*
- *research methodology & statistics*

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

UC baseada em:

- *Palestras*
- *Seminários presenciais*
- *Trabalho de grupo*
- *E-discussão*
- *E-learning*
- *Registo de aprendizagem pessoal*
- *feedback dos colegas*
- *auto-avaliação*

A aprendizagem reflexiva e entre pares será apoiada por palestras sobre bases teóricas; seminários presenciais e trabalho em grupo serão usados para rever diretrizes baseadas em evidência, consolidar a aprendizagem e desenvolver capacidades. Os alunos irão ainda comparar-se com práticas de referência.

Os alunos terão acesso a uma plataforma electrónica para acesso a apontamentos, apresentações, materiais de leitura, de auto-avaliação e de pre- e pos-aprendizagem; e a um fórum de discussão online. Os participantes deverão completar trabalhos práticos em casa, incluindo através de discussão baseada em casos. Irão ainda manter um registo de aprendizagem pessoal.

Avaliação: auto-avaliação e avaliação por pares (50%), registo de aprendizagem pessoal (25%), apresentação (25%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

This CU will be based on:

- *Lectures*
- *Face to face seminar sessions*
- *Small group work*
- *E-discussion*
- *E-learning*
- *Review of log*
- *Peer feedback*
- *Self-assessment feedback*

Peer and reflective learning will be supported by structured lectures to provide up to date knowledge, face to face seminar sessions and small group work to review current evidence based guidelines, consolidate learning and develop skills. Practitioners will benchmark themselves against best practice.

Participants will have access to an electronic platform for lecture notes, presentations, reading materials, pre and post learning self-assessment materials to track progress & an e-discussion forum. Participants will be expected to complete practical homework tasks to consolidate theoretical learning and through Case Based Discussion (CBD).

Participants will keep a personal reflective learning log to map their progress.

Assessment: self and peer assessment (50%), completion of log (25%), panel presentation (25%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Este mestrado promove a aquisição de conhecimentos e competências em cuidados primários de saúde mental de uma forma global, estimulando a atitude crítica e reflexiva e promovendo competências necessárias para desenvolver investigação independente de qualidade. Os alunos irão desenvolver competências para:

- *Identificar e avaliar necessidades, bem como avaliar, intervir e gerir problemas de saúde mental em cuidados de saúde primários ao longo da vida*
- *Fazer o redesenho de serviços*
- *Realizar estudos nos cuidados primários de saúde mental com elementos básicos da metodologia científica e estatística*

Os seminários e palestras serão focados na: 1) identificação, avaliação e gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários; 2) fatores que contribuem para a resiliência da saúde mental e distúrbios mentais; 3) a combinação de competências necessárias para apoiar a prática baseada em evidência e tomada de decisão baseada

em guidelines; 4) risco e auto-limitações; 5) a negociação de recursos para apoio aos cuidados de saúde. Os seminários serão conduzidos por peritos externos, tutores do corpo docente, participantes e utentes de serviços. Seminários e palestras dedicadas à metodologia de investigação, estatística e investigação em serviços de saúde mental irão promover a aquisição de conhecimentos e competências para conduzir um projeto de investigação. O ensino será baseada na discussão crítica e resolução de problemas e os alunos terão contato direto com o corpo docente através da plataforma de e-learning.

Os alunos irão aplicar os conhecimentos e competências no seu trabalho diário, e irão manter um registo de aprendizagem pessoal para evidenciar a aprendizagem e formas da sua tradução na prática clínica multidisciplinar. O peso considerável de horas de estudo e experiência pessoal têm como objectivo incentivar a aprendizagem ao longo da vida.

A dissertação, realização de projecto ou estágio visam proporcionar aos alunos a oportunidade de desenvolver capacidades de investigação, e de implementação ou desenvolvimento de projetos, de acordo com o interesse pessoal.

O mestrado irá promover a capacidade de auto-avaliação e a avaliação entre pares.

Os pressupostos subjacentes são:

- Os participantes devem envolver-se no desenho, implementação e revisão do processo de avaliação
- Os profissionais que fazem auto-avaliação contínua e entre pares são mais propensos a ter as competências necessárias para implementar mudanças na saúde e assistência social; e à adaptação à mudança. Tal permite mudança em tempo real para uma melhor prestação de cuidados clínicos.
- O processo fomenta que participantes e professores se desloquem entre grupos, facilitando a transferência de ideias. O objetivo é aumentar o conhecimento dos participantes sobre as suas acções e as dos outros, e trazer esse conhecimento para a situação de trabalho.
- A participação de estudantes de várias partes do mundo permite desenvolver a capacidade de cooperação internacional.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

This masters fosters acquisition of knowledge and skills in primary care mental health in a comprehensive manner, stimulating a critical and reflective attitude and enabling participants to acquire the skills to independently develop quality research. In particular students will develop the skills necessary to:

- *Identify and assess mental health needs in the primary care population*
 - *Assess & intervene in common mental health problems*
 - *Manage common mental health problems in primary care & mental health across the life course*
 - *Deliver service redesign*
 - *Conduct studies in primary care mental health using the basic elements of research methodology and statistics*
- The seminars and lectures focus on: 1) identification, assessment and management of common mental health problems in primary care; 2) factors contributing to mental health resilience and mental disorder; 3) the necessary skill mix to support delivery of evidence based practice and decision-making based on guidelines; 4) risk and self limitations; 5) negotiation of resources to support care. Seminars will be led by external experts, faculty tutors, participants and service users. Seminars and lectures dedicated to research methodology, statistics and statistical and mental health service research will result in students acquiring the knowledge and skills necessary to conduct a personal research project.*

Teaching methodology will be based on critical discussion and problem solving and students will have direct contact with faculty through the e-learning platform.

Students will apply knowledge and skills in their daily work. During the course they will keep a reflective log to evidence learning and identify how to translate it into multidisciplinary practice.

The considerable weight of hours of study and personal experience to encourage lifelong learning.

The dissertation, completion of a project or an internship aims to provide students the opportunity to develop research skills plus skills to implement or development projects in primary care mental health, according to personal interest.

Since the beginning, this masters will develop peer and self assessment skills in students.

The underpinning assumptions are that:

- *Participants need to engage in design, implementation and review of the assessment process*
- *Practitioners who engage in continuous self and peer assessment are more likely to have the skills to implement health and social care changes and adapt better to change*
- *This allows real time change for better delivery of clinical care.*
- *The process is run as a whole system with participants and faculty moving between groups to facilitate transfer of ideas and create opportunities to scrutinise the experience. The aim is to increase people's understanding about how they act and bring these insights on the work situation.*
- *The participation of students from various parts of the world contributes to share experiences and to develop capacity for international cooperation.*

3.3.9. Bibliografia principal:

- *Ivbijaro G (ed). Companion to Primary Care Mental Health. London: Radcliffe Publishing, 2012*
- *Ivbijaro GO, Enum Y, Khan AA, Lam SS-K, Gabzdyl A. Collaborative care: models for treatment of patients with complex medical-psychiatric conditions. Current Psychiatry Reports 2014; 16: 506-514*

Mapa IV - Service redesigning

3.3.1. Unidade curricular:

Service redesigning

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Prof. Gabriel Ivbijaro

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Prof. JM Caldas de Almeida

Prof. Isabel Santos

Dr. Lucja Kielkowicz

Dr. Henk Parmentier

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Os alunos deverão ser capazes de:

- *Refletir criticamente sobre as suas prática e premissas no trabalho com indivíduos, grupos e organizações; e compará-la com as melhores práticas*
- *Trabalhar em equipa terapêutica*
- *Reunir as capacidades necessária para apoiar a sua prática clínica*
- *Aplicar o modelo faseado para uma série de situações clínicas*
- *Aplicar princípios de colaboração e integração em cuidados de saúde primários*
- *Avaliar um serviço e compará-lo com as melhores práticas*
- *Usar TI para desenhar e avaliar formas de tratamento*
- *Avaliar o atendimento ao paciente comparando com as melhores práticas*
- *Gerir o estigma*
- *Compreender a diferença entre investigação e auditoria*
- *Compreender os princípios de auditoria*
- *Conceber e concluir ciclos de auditoria para melhorar o atendimento clínico*
- *Identificar os pontos fortes e as áreas de melhoria pessoal, bem como os recursos necessários para implementar práticas baseadas em evidência*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Students should be able to:

- *Reflect critically on their own practice and assumptions when working with individuals, groups and organizations; and comparing it to best evidence*
- *work in a therapeutic team*
- *design an appropriate skill mix to support one's practice*
- *apply the stepped care model to a variety of clinical conditions*
- *apply principles of collaboration and integration in primary health care*
- *actively evaluate one's service and benchmark against best practice*
- *use IT to evaluate and design treatment pathways*
- *monitor and evaluate individual patient care against best practice*
- *manage stigma*
- *understand the difference between research and audit*
- *understand the principles of audit*
- *design and complete an audit for clinical improvement & use audit cycle to improve clinical care*
- *identify personal strengths & areas for personal improvement to deliver evidence based practice*
- *identify the necessary skills and resources to deliver evidence based practice*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

O programa será focado em:

- 1. "Reflective log" e representação: reflexão crítica sobre a prática no trabalho com indivíduos, grupos e organizações; e comparação com a melhor evidência*
- 2. capacidades da força de trabalho: trabalho em equipas terapêuticas, capacidades necessárias para apoiar a prática clínica, princípios de colaboração e integração em cuidados de saúde primários*
- 3 Avaliação e uso de guias de saúde mental: uso de TI, parâmetros de aferição e avaliação, gestão do estigma*
- 4. Auditoria: princípios de auditoria e as diferenças com a investigação, concepção e implementação de ciclos de auditorias para a melhoria dos cuidados de saúde mental*
- 5. planos de desenvolvimento pessoal e prática: competências pessoais, forças e fraquezas, recursos e competências globais para oferecer as melhores práticas.*

3.3.5. Syllabus:

The syllabus will be focused on:

- 1. Reflective log and representation: critical reflexion on practice when working with individuals, groups and organizations; and comparison to best evidence*
- 2. Workforce skills: working in therapeutic teams, skills necessary to support clinical practice, principles of collaboration and integration in primary health care*
- 3. Evaluation and use of mental health guidelines: use of IT, benchmarking and evaluation parameters, management of stigma*
- 4. Audit: principles of audit and differences from research, design and implementation of cycles of audits for the improvement of mental health care*
- 5. Personal and practice development plans: personal skills, strengths and weaknesses, resources and global skills to deliver best practices.*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

O conhecimento e competências relacionadas com os objetivos de aprendizagem (Refletir criticamente sobre as suas prática, trabalhar em equipa terapêutica, aplicar o modelo faseado e princípios de colaboração e integração em cuidados de saúde primários, avaliar um serviço e compará-lo com as melhores práticas, usar TI, avaliar o atendimento ao paciente, gerir o estigma, investigação e auditoria, implementar práticas baseadas em evidência) estão incluídos de forma coerente nos conteúdos programáticos.

Além disso, o conhecimento e competências adquiridas através do programa de todas as UC permitirão exercer uma prática de saúde mental baseada em evidência, reconhecendo o papel central de um modelo faseado para obter melhores resultados através de cuidados colaborativos; os pontos fortes e as limitações dos cuidados primários; e o papel do especialista de cuidados secundários. O programa baseia-se no desenvolvimento de profissionais que refletem sobre prática, capazes de auto-avaliação e de aprender com os seus pares, e tem os seguintes objectivos (cada parágrafo refere os objectivos de aprendizagem pretendidos, seguidos dos conteúdos programáticos correspondentes, em lista):

Desenvolvimento de competências de auto-avaliação e reflexão crítica da prática; os pressupostos do trabalho com indivíduos, grupos e organizações, e comparação com práticas de referência; e competência na comparação da prática individual à de referência e às diretrizes clínicas; e de aprendizagem com pacientes e colegas:

- *Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental*
- *Redesenho de serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Reconhecimento dos fatores que contribuem para falhas no serviço (prática prospectiva), para colmatar lacunas, e para a procura de soluções em grupo:

- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Aquisição de competências para lidar com a complexidade e multimorbilidade através do cuidado colaborativo e de um mix de competências:

- *Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental*
- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*

Desenvolvimento de metodologias para questionar pressupostos que sustentam a prática:

- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Capacidade de transferir aprendizagem e competências adquiridas à situação de trabalho e adequação às necessidades organizacionais e imperativos políticos:

- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e estatística*

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The knowledge and skills related to learning objectives (critically reflect on their practice, work therapy team, phased model and apply the principles of collaboration and integration in primary care, evaluate a service and compare it with the best practices use IT to evaluate patient care, manage stigma, research and audit, implement evidence-based practices) are consistently included in the syllabus.

Moreover, the knowledge & skills gained through completing the syllabus of all CU will enable participants to deliver evidence based mental health practice, recognising the central role of a stepped care and collaborative model to deliver the best outcomes, and the specialist role of secondary care.

The programme builds on developing reflective practitioners who can learn from each other using the process of peer and self assessment and group feedback with the following broad-ranging aims (Intended learning outcomes in the paragraph and corresponding Syllabus in bullet points):

Development of self-assessment skills & ways of reflecting critically on own practice and assumptions when working with individuals, groups and organisations and comparing this to best evidence:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Understanding how to benchmark individual practice against clinical guidelines and learning from patients and peers:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*

Recognition of factors that contribute to service failure (prospective practice) & the science to service gap and finding group solutions:

- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Acquisition of new skills to address complexity & multimorbidity through collaborative care and skill mix:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*

- *Primary care service re-design*
- Development of a methodology to systematically call into question the assumptions that underpin practice:*
- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*
- *Basic elements of research methodology & statistics*
- The ability to transfer learning and skills from this course to the work situation:*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*
- Matching demand to organisational drivers and political imperatives:*
- *Mental health across the life course*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

UC baseada em:

- *Palestras*
- *Seminários presenciais*
- *Trabalho de grupo*
- *E-discussão*
- *E-learning*
- *Registo de aprendizagem pessoal*
- *feedback dos colegas*
- *auto-avaliação*

A aprendizagem reflexiva e entre pares será apoiada por palestras sobre bases teóricas; seminários presenciais e trabalho em grupo serão usados para rever diretrizes baseadas em evidência, consolidar a aprendizagem e desenvolver capacidades. Os alunos irão ainda comparar-se com práticas de referência.

Os alunos terão acesso a uma plataforma electrónica para acesso a apontamentos, apresentações, materiais de leitura, de auto-avaliação e de pre- e pos-aprendizagem; e a um fórum de discussão online. Os participantes deverão completar trabalhos práticos em casa, incluindo através de discussão baseada em casos. Irão ainda manter um registo de aprendizagem pessoal.

Avaliação: auto-avaliação e avaliação por pares (50%), registo de aprendizagem pessoal (25%), apresentação (25%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

This CU will be based on:

- *Lectures*
- *Face to face seminar sessions*
- *Small group work*
- *E-discussion*
- *E-learning*
- *Review of log*
- *Peer feedback*
- *Self-assessment feedback*

Peer and reflective learning will be supported by structured lectures to provide up to date knowledge, face to face seminar sessions and small group work to review current evidence based guidelines, consolidate learning and develop skills. Practitioners will benchmark themselves against best practice.

Participants will have access to an electronic platform for lecture notes, presentations, reading materials, pre and post learning self-assessment materials to track progress & an e-discussion forum. Participants will be expected to complete practical homework tasks to consolidate theoretical learning and through Case Based Discussion (CBD).

Participants will keep a personal reflective learning log to map their progress.

Assessment: self and peer assessment (50%), completion of log (25%), panel presentation (25%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Este mestrado promove a aquisição de conhecimentos e competências em cuidados primários de saúde mental de uma forma global, estimulando a atitude crítica e reflexiva e promovendo competências necessárias para desenvolver investigação independente de qualidade. Os alunos irão desenvolver competências para:

- *Identificar e avaliar necessidades, bem como avaliar, intervir e gerir problemas de saúde mental em cuidados de saúde primários ao longo da vida*
- *Fazer o redesenho de serviços*
- *Realizar estudos nos cuidados primários de saúde mental com elementos básicos da metodologia científica e estatística*

Os seminários e palestras serão focados na: 1) identificação, avaliação e gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários; 2) fatores que contribuem para a resiliência da saúde mental e distúrbios mentais; 3) a combinação de competências necessárias para apoiar a prática baseada em evidência e tomada de decisão baseada em guidelines; 4) risco e auto-limitações; 5) a negociação de recursos para apoio aos cuidados de saúde. Os seminários serão conduzidos por peritos externos, tutores do corpo docente, participantes e utentes de serviços. Seminários e palestras dedicadas à metodologia de investigação, estatística e investigação em serviços de saúde mental irão promover a aquisição de conhecimentos e competências para conduzir um projeto de investigação. O ensino será baseada na discussão crítica e resolução de problemas e os alunos terão contato direto com o corpo docente através da plataforma de e-learning.

Os alunos irão aplicar os conhecimentos e competências no seu trabalho diário, e irão manter um registo de aprendizagem pessoal para evidenciar a aprendizagem e formas da sua tradução na prática clínica multidisciplinar.

O peso considerável de horas de estudo e experiência pessoal têm como objectivo incentivar a aprendizagem ao longo da vida.

A dissertação, realização de projecto ou estágio visam proporcionar aos alunos a oportunidade de desenvolver capacidades de investigação, e de implementação ou desenvolvimento de projetos, de acordo com o interesse pessoal.

O mestrado irá promover a capacidade de auto-avaliação e a avaliação entre pares.

Os pressupostos subjacentes são:

- Os participantes devem envolver-se no desenho, implementação e revisão do processo de avaliação*
- Os profissionais que fazem auto-avaliação contínua e entre pares são mais propensos a ter as competências necessárias para implementar mudanças na saúde e assistência social; e à adaptação à mudança. Tal permite mudança em tempo real para uma melhor prestação de cuidados clínicos.*
- O processo fomenta que participantes e professores se desloquem entre grupos, facilitando a transferência de ideias. O objetivo é aumentar o conhecimento dos participantes sobre as suas acções e as dos outros, e trazer esse conhecimento para a situação de trabalho.*
- A participação de estudantes de várias partes do mundo permite desenvolver a capacidade de cooperação internacional.*

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

This masters fosters acquisition of knowledge and skills in primary care mental health in a comprehensive manner, stimulating a critical and reflective attitude and enabling participants to acquire the skills to independently develop quality research. In particular students will develop the skills necessary to:

- Identify and assess mental health needs in the primary care population*
 - Assess & intervene in common mental health problems*
 - Manage common mental health problems in primary care & mental health across the life course*
 - Deliver service redesign*
 - Conduct studies in primary care mental health using the basic elements of research methodology and statistics*
- The seminars and lectures focus on: 1) identification, assessment and management of common mental health problems in primary care; 2) factors contributing to mental health resilience and mental disorder; 3) the necessary skill mix to support delivery of evidence based practice and decision-making based on guidelines; 4) risk and self limitations; 5) negotiation of resources to support care. Seminars will be led by external experts, faculty tutors, participants and service users. Seminars and lectures dedicated to research methodology, statistics and statistical and mental health service research will result in students acquiring the knowledge and skills necessary to conduct a personal research project.*

Teaching methodology will be based on critical discussion and problem solving and students will have direct contact with faculty through the e-learning platform.

Students will apply knowledge and skills in their daily work. During the course they will keep a reflective log to evidence learning and identify how to translate it into multidisciplinary practice.

The considerable weight of hours of study and personal experience to encourage lifelong learning.

The dissertation, completion of a project or an internship aims to provide students the opportunity to develop research skills plus skills to implement or development projects in primary care mental health, according to personal interest.

Since the beginning, this masters will develop peer and self assessment skills in students.

The underpinning assumptions are that:

- Participants need to engage in design, implementation and review of the assessment process*
- Practitioners who engage in continuous self and peer assessment are more likely to have the skills to implement health and social care changes and adapt better to change*
- This allows real time change for better delivery of clinical care.*
- The process is run as a whole system with participants and faculty moving between groups to facilitate transfer of ideas and create opportunities to scrutinise the experience. The aim is to increase people's understanding about how they act and bring these insights on the work situation.*
- The participation of students from various parts of the world contributes to share experiences and to develop capacity for international cooperation.*

3.3.9. Bibliografia principal:

- Collins P, Insel T, Chockalingam A, Daar A, Maddox Y (2013) Grand Challenges in Global Mental Health: Integration in Research, Policy, and Practice. PLoS Med 10(4):e1001434.*
- Dubois C-A, Singh D. From staff-mix to skill-mix and beyond: towards a systemic approach to health workforce management. Human Resources for Health 2009; 7: 1-19*
- Fulton BD, Scheffler RM, Sparkes SP, Auh EY, Vujcic M, Soucat A. Health workforce skill mix and task shifting in low income countries: a review of recent evidence. Human Resources for Health 2011; 9: 1-11*
- Buttorff C, Hock RS, Weiss HA, Naik S, Arya R, Kirkwood BR, Chisholm D, Patel V. Economic evaluation of a task shifting intervention for common mental disorders in India Bulletin of the World Health Organization 2012; 90: 813-821.*
- McInnis M, Merajver SD. Global mental health: Global strengths and strategies. Task-shifting in a shifting health economy. Asian Journal of Psychiatry 2011; 4: 165-171*

Mapa IV - Basic elements of research, methodology and statistics

3.3.1. Unidade curricular:

Basic elements of research, methodology and statistics

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Miguel Xavier (22 hours)

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Prof. JM Caldas de Almeida (18 hours)

Manuel Gonçalves Pereira (18 hours)

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Os alunos deverão ser capazes de:

- *Compreender a epidemiologia das doenças mentais*
- *Compreender os fatores biológicos e não biológicos que contribuem para a doença mental e bem-estar*
- *Desenvolver competências na utilização de dados epidemiológicos no redesenho de serviços*
- *Interpretar ensaios clínicos e as implicações para o tratamento e bem-estar*
- *Formular uma hipótese nula*
- *Criar a sua própria pergunta de investigação*
- *Compreender a ética em investigação*
- *Compreender a diferença entre a estatística paramétrica e não paramétrica*
- *Aplicar dados estatísticos para informar a prestação de cuidados*
- *Identificar a investigação de referência, revisões sistemáticas e meta-análise para informar a prática clínica*
- *Identificar os elementos necessários para desenvolver pacotes de medida de cuidados primários de saúde*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Students should be able to:

- *understand the epidemiology of mental disorders*
- *understand biological & non-biological factors contributing to mental disorders & well-being*
- *develop competence in using epidemiological data in service re-design*
- *interpret clinical trials & the implications for treatment & well-being*
- *formulate a null hypothesis*
- *design their own research question*
- *understand research ethics*
- *understand the difference between parametric and non parametric statistics*
- *apply statistical data to inform the delivery of care*
- *identify gold standard research, systematic reviews & meta-analysis to inform clinical practice*
- *identify the necessary evidence to develop care packages*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

O programa consiste em:

1. *conceitos epidemiológicos básicos: epidemiologia da doença mental, fatores biológicos e não biológicos que contribuem para a doença mental eo bem-estar, o uso de dados epidemiológicos no redesenho de serviços*
2. *Ensaio clínicos: interpretação de ensaios clínicos; implicações para o tratamento e bem-estar*
3. *formulação de hipóteses: a hipótese nula, design de perguntas de investigação, ética em pesquisa*
4. *Estatística: diferença entre estatística paramétrica e não paramétrica, uso de dados estatísticos para informar a prestação de cuidados*
- 5 *Avaliação crítica, revisão sistemática e meta-análise: a investigação de referência e revisão de literatura para informar a prática clínica, evidência necessária para o desenvolvimento de pacotes de medidas em cuidados primários.*

3.3.5. Syllabus:

The syllabus consists in:

1. *Basic epidemiological concepts: epidemiology of mental illness, biological and non-biological factors that contribute to mental illness and well-being, use of epidemiological data in service re-design*
2. *Clinical trials: interpretation of clinical trials and the implications for treatment and well-being*
3. *Hypothesis formulation: the null hypothesis, design of research questions, research ethics*
4. *Statistics: difference between parametric and non parametric statistics, use of statistical data to inform the delivery of care*
5. *Critical appraisal, systematic & meta-analysis: gold standard research and reviews to inform clinical practice, evidence necessary to develop care packages*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conhecimentos e competências relacionados com os objetivos de aprendizagem (epidemiologia as perturbações mentais, fatores biológicos e não biológicos que contribuem para as perturbações mentais e bem-estar, utilizando dados epidemiológicos em redesenho de serviços, interpretar ensaios clínicos, formular uma hipótese nula, , entender as questões de ética em investigação e a diferença entre as estatísticas paramétricas e não paramétricas, aplicação de dados estatísticos para informar a prestação de cuidados, identificar "gold standards" de investigação, revisões sistemáticas e meta-análises para informar a prática clínica, identificar os elementos necessários para desenvolver pacotes de cuidados) são incluídos nos conteúdos programáticos de forma coerente.

Além disso, o conhecimento e competências adquiridas através de todas as UC permitirão exercer uma prática de saúde mental baseada em evidência, reconhecendo o papel central de um modelo faseado para obter melhores resultados através de cuidados colaborativos; os pontos fortes e as limitações dos cuidados primários; e o papel do especialista de cuidados secundários. O programa baseia-se no desenvolvimento de profissionais que refletem sobre prática, capazes de auto-avaliação e de aprender com os seus pares, e tem os seguintes objetivos (cada parágrafo

refere os objectivos de aprendizagem pretendidos, seguidos dos conteúdos programáticos correspondentes, em lista):

Desenvolvimento de competências de auto-avaliação e reflexão crítica da prática; os pressupostos do trabalho com indivíduos, grupos e organizações, e comparação com práticas de referência; e competência na comparação da prática individual à de referência e às diretrizes clínicas; e de aprendizagem com pacientes e colegas:

- *Avaliação e princípios de intervenção em problemas comuns de saúde mental*
- *Redesenho de serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Reconhecimento dos fatores que contribuem para falhas no serviço (prática prospectiva), para colmatar lacunas, e para a procura de soluções em grupo:

- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Desenvolvimento de metodologias para questionar pressupostos que sustentam a prática:

- *A gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários*
- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Elementos básicos da metodologia e de estatística*

Capacidade de transferir aprendizagem e competências adquiridas à situação de trabalho e adequação às necessidades organizacionais e imperativos políticos:

- *A saúde mental ao longo da vida*
- *Redesenho serviços de cuidados primários*
- *Elementos básicos da metodologia e estatística*

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The knowledge and skills related to learning objectives (epidemiology of mental disorders, biological & non-biological factors contributing to mental disorders & well-being, using epidemiological data in service re-design, interpret clinical trials, formulate a null hypothesis, design research questions, understand research ethics and the difference between parametric and non parametric statistics, apply statistical data to inform the delivery of care, identify gold standard research, systematic reviews & meta-analysis to inform clinical practice, identify the necessary evidence to develop care packages) are consistently included in the syllabus.

Moreover, the knowledge & skills gained through completing the syllabus of all CU will enable participants to deliver evidence based mental health practice, recognising the central role of a stepped care and collaborative model to deliver the best outcomes, and the specialist role of secondary care.

The programme builds on developing reflective practitioners who can learn from each other using the process of peer and self assessment and group feedback with the following broad-ranging aims (Intended learning outcomes in the paragraph and corresponding Syllabus in bullet points):

Development of self-assessment skills & ways of reflecting critically on own practice and assumptions when working with individuals, groups and organisations and comparing this to best evidence:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Understanding how to benchmark individual practice against clinical guidelines and learning from patients and peers:

- *Assessment and principles of intervention in common mental health problems*
- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*

Recognition of factors that contribute to service failure (prospective practice) & the science to service gap and finding group solutions:

- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*
- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Development of a methodology to systematically call into question the assumptions that underpin practice:

- *The management of common mental health problems in primary care*
- *Mental health across the life course*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

The ability to transfer learning and skills from this course to the work situation:

- *Primary care service re-design*
- *Basic elements of research methodology & statistics*

Matching demand to political imperatives:

- *Primary Care service re-design*
- *research methodology & statistics*

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

UC baseada em:

- *Palestras*
- *Seminários presenciais*
- *Trabalho de grupo*
- *E-discussão*
- *E-learning*
- *Registo de aprendizagem pessoal*
- *feedback dos colegas*
- *auto-avaliação*

• *Investigação / auditoria / projecto de redesenho de serviços*

A aprendizagem reflexiva e entre pares será apoiada por palestras; seminários presenciais e trabalho em grupo serão usados para rever diretrizes baseadas em evidência, consolidar a aprendizagem e desenvolver capacidades. Os alunos irão ainda comparar-se com práticas de referência.

Os alunos terão acesso a uma plataforma electrónica para acesso a apontamentos, apresentações, materiais de leitura, de auto-avaliação e de pre- e pos-aprendizagem; e a um fórum de discussão online. Os participantes deverão completar trabalhos práticos em casa, incluindo através de discussão baseada em casos. Irão ainda manter um registo de aprendizagem pessoal.

Avaliação: auto-avaliação e avaliação por pares (50%), registo de aprendizagem pessoal (25%), apresentação (25%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

This CU:

- Lectures
- Face to face seminar sessions
- Small group work
- E-discussion
- E-learning
- Review of log
- Peer feedback
- Self-assessment feedback
- Research/audit/service re-design project

Peer and reflective learning will be supported by structured lectures to provide up to date knowledge, face to face seminar sessions and group work to review current evidence based guidelines, consolidate learning and develop skills. Practitioners will benchmark themselves against best practice.

Participants will have access to an electronic platform for lecture notes, presentations, reading materials, pre and post learning self-assessment materials to track progress & an e-discussion forum. Participants will complete practical homework tasks to consolidate theoretical learning and through Case Based Discussion (CBD).

Participants will keep a personal reflective learning log to map progress.

Assessment: self and peer assessment (50%), completion of log (25%), panel presentation (25%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Este mestrado promove a aquisição de conhecimentos e competências em cuidados primários de saúde mental de uma forma global, estimulando a atitude crítica e reflexiva e promovendo competências necessárias para desenvolver investigação independente de qualidade. Os alunos irão desenvolver competências para:

- Identificar e avaliar necessidades, bem como avaliar, intervir e gerir problemas de saúde mental em cuidados de saúde primários ao longo da vida
- Fazer o redesenho de serviços
- Realizar estudos nos cuidados primários de saúde mental com elementos básicos da metodologia científica e estatística

Os seminários e palestras serão focados na: 1) identificação, avaliação e gestão dos problemas comuns de saúde mental nos cuidados primários; 2) fatores que contribuem para a resiliência da saúde mental e distúrbios mentais; 3) a combinação de competências necessárias para apoiar a prática baseada em evidência e tomada de decisão baseada em guidelines; 4) risco e auto-limitações; 5) a negociação de recursos para apoio aos cuidados de saúde. Os seminários serão conduzidos por peritos externos, tutores do corpo docente, participantes e utentes de serviços. Seminários e palestras dedicadas à metodologia de investigação, estatística e investigação em serviços de saúde mental irão promover a aquisição de conhecimentos e competências para conduzir um projeto de investigação.

O ensino será baseada na discussão crítica e resolução de problemas e os alunos terão contato direto com o corpo docente através da plataforma de e-learning.

Os alunos irão aplicar os conhecimentos e competências no seu trabalho diário, e irão manter um registo de aprendizagem pessoal para evidenciar a aprendizagem e formas da sua tradução na prática clínica multidisciplinar. O peso considerável de horas de estudo e experiência pessoal têm como objectivo incentivar a aprendizagem ao longo da vida.

A dissertação, realização de projecto ou estágio visam proporcionar aos alunos a oportunidade de desenvolver capacidades de investigação, e de implementação ou desenvolvimento de projetos, de acordo com o interesse pessoal.

O mestrado irá promover a capacidade de auto-avaliação e a avaliação entre pares.

Os pressupostos subjacentes são:

- Os participantes devem envolver-se no desenho, implementação e revisão do processo de avaliação
- Os profissionais que fazem auto-avaliação contínua e entre pares são mais propensos a ter as competências necessárias para implementar mudanças na saúde e assistência social; e à adaptação à mudança. Tal permite mudança em tempo real para uma melhor prestação de cuidados clínicos.
- O processo fomenta que participantes e professores se desloquem entre grupos, facilitando a transferência de ideias. O objetivo é aumentar o conhecimento dos participantes sobre as suas acções e as dos outros, e trazer esse conhecimento para a situação de trabalho.
- A participação de estudantes de várias partes do mundo permite desenvolver a capacidade de cooperação internacional.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

This masters fosters acquisition of knowledge and skills in primary care mental health in a comprehensive manner, stimulating a critical and reflective attitude and enabling participants to acquire the skills to independently develop quality research. In particular students will develop the skills necessary to:

- Identify and assess mental health needs in the primary care population

- *Assess & intervene in common mental health problems*
 - *Manage common mental health problems in primary care & mental health across the life course*
 - *Deliver service redesign*
 - *Conduct studies in primary care mental health using the basic elements of research methodology and statistics*
- The seminars and lectures focus on: 1) identification, assessment and management of common mental health problems in primary care; 2) factors contributing to mental health resilience and mental disorder; 3) the necessary skill mix to support delivery of evidence based practice and decision-making based on guidelines; 4) risk and self limitations; 5) negotiation of resources to support care. Seminars will be led by external experts, faculty tutors, participants and service users. Seminars and lectures dedicated to research methodology, statistics and statistical and mental health service research will result in students acquiring the knowledge and skills necessary to conduct a personal research project.

Teaching methodology will be based on critical discussion and problem solving and students will have direct contact with faculty through the e-learning platform.

Students will apply knowledge and skills in their daily work. During the course they will keep a reflective log to evidence learning and identify how to translate it into multidisciplinary practice.

The considerable weight of hours of study and personal experience to encourage lifelong learning.

The dissertation, completion of a project or an internship aims to provide students the opportunity to develop research skills plus skills to implement or development projects in primary care mental health, according to personal interest. Since the beginning, this masters will develop peer and self assessment skills in students.

The underpinning assumptions are that:

- *Participants need to engage in design, implementation and review of the assessment process*
- *Practitioners who engage in continuous self and peer assessment are more likely to have the skills to implement health and social care changes and adapt better to change*
- *This allows real time change for better delivery of clinical care.*
- *The process is run as a whole system with participants and faculty moving between groups to facilitate transfer of ideas and create opportunities to scrutinise the experience. The aim is to increase people's understanding about how they act and bring these insights on the work situation.*
- *The participation of students from various parts of the world contributes to share experiences and to develop capacity for international cooperation.*

3.3.9. Bibliografia principal:

- *Altman DG. Practical statistics for medical research. London: Chapman & Hall, 1991*
- *Sackett DL, Hayes RB, Guyatt GH, Tugwell P. Clinical epidemiology. A basic science for clinical medicine (2nd Edition). New York: Little, Brown & Company, 1991*

4. Descrição e fundamentação dos recursos docentes do ciclo de estudos

4.1 Descrição e fundamentação dos recursos docentes do ciclo de estudos

4.1.1. Fichas curriculares

Mapa V - José Miguel Barros Caldas de Almeida

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

José Miguel Barros Caldas de Almeida

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Catedrático ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Fernando Miguel Teixeira Xavier

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Fernando Miguel Teixeira Xavier

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):
<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):
<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:
Professor Catedrático ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Manuel Maria dos Santos Matroco Gonçalves Pereira

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
Manuel Maria dos Santos Matroco Gonçalves Pereira

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):
<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):
<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:
Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Maria Isabel Pereira dos Santos

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
Maria Isabel Pereira dos Santos

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):
<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):
<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:
Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
30

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Gabriel Ivbijaro

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
Gabriel Ivbijaro

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

15

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Lucja Kolkiewicz

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Lucja Kolkiewicz

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Assistente ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

<sem resposta>

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Hendrik Parmentier

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Hendrik Parmentier

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Assistente convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

<sem resposta>

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Carlos Mendonça Lima

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Carlos Mendonça Lima

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:*Assistente convidado ou equivalente***4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):**

<sem resposta>

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)**4.1.2 Equipa docente do ciclo de estudos****4.1.2. Equipa docente do ciclo de estudos / Teaching staff of the study programme**

Nome / Name	Grau / Degree	Área científica / Scientific Area	Regime de tempo / Employment link	Informação/ Information
José Miguel Barros Caldas de Almeida	Doutor	Psiquiatria	100	Ficha submetida
Fernando Miguel Teixeira Xavier	Doutor	Medicina, área de Psiquiatria e Saúde Mental	100	Ficha submetida
Manuel Maria dos Santos Matroco Gonçalves Pereira	Doutor	Medicina, especialidade de Psiquiatria	100	Ficha submetida
Maria Isabel Pereira dos Santos	Doutor	Clínica Geral	30	Ficha submetida
Gabriel Ivbijaro	Licenciado	Medicina	15	Ficha submetida
Lucja Kolkiewicz	Licenciado	Medicina		Ficha submetida
Hendrik Parmentier	Licenciado	Medicina		Ficha submetida
Carlos Mendonça Lima	Doutor	Farmacologia Clínica		Ficha submetida
(8 Items)			345	

<sem resposta>

4.2. Dados percentuais dos recursos docentes do ciclo de estudos**4.2.1. Corpo docente próprio do ciclo de estudos****4.2.1. Corpo docente próprio do ciclo de estudos / Full time teaching staff**

Corpo docente próprio / Full time teaching staff	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos em tempo integral na instituição / Full time teachers:	3	87

4.2.2. Corpo docente do ciclo de estudos academicamente qualificado**4.2.2. Corpo docente do ciclo de estudos academicamente qualificado / Academically qualified teaching staff**

Corpo docente academicamente qualificado / Academically qualified teaching staff	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor (ETI) / Teaching staff with a PhD (FTE):	3.3	95.7

4.2.3. Corpo docente do ciclo de estudos especializado**4.2.3. Corpo docente do ciclo de estudos especializado / Specialized teaching staff**

Corpo docente especializado / Specialized teaching staff	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor especializados nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Teaching staff with a PhD, specialized in the main areas of the study programme (FTE):	3.3	95.7
Especialistas, não doutorados, de reconhecida experiência e competência profissional nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Specialists, without a PhD, of recognized professional experience and competence, in the main areas of the study programme (FTE):	0.1	2.9

4.2.4. Estabilidade do corpo docente e dinâmica de formação

4.2.4. Estabilidade do corpo docente e dinâmica de formação / Teaching staff stability and training dynamics

Estabilidade e dinâmica de formação / Stability and training dynamics	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos em tempo integral com uma ligação à instituição por um período superior a três anos / Full time teaching staff with a link to the institution for a period over three years:	3	87
Docentes do ciclo de estudos inscritos em programas de doutoramento há mais de um ano (ETI) / Teaching staff registered in a doctoral programme for more than one year (FTE):	0	0

4.3. Procedimento de avaliação do desempenho

4.3. Procedimento de avaliação do desempenho do pessoal docente e medidas para a sua permanente actualização:

Até ao ano lectivo de 2010-2011, a avaliação do desempenho dos docentes tem sido efectuado de duas formas. Em primeiro lugar, através dos concursos próprios da carreira docente universitária, de acordo com o ECDU em vigor. Em segundo lugar, e de forma indirecta, através da avaliação do ensino e das componentes que o constituem. Esta avaliação tem sido feita pelos alunos da FCM-UNL, tanto a nível de ensino pré como pós-graduado, mediante o preenchimento online de um questionário desenvolvido pelo Departamento de Educação Médica da FCM-UNL. Este questionário encontra-se dividido em 4 secções: avaliação geral da disciplina, avaliação da disciplina no currículo, avaliação das aulas teóricas e avaliação das aulas práticas. O método de preenchimento reserva o mais estrito anonimato, estando garantida a total confidencialidade das respostas. Os resultados têm vindo a ser analisados pelo Departamento de Educação Médica da FCM-UNL, e disponibilizado aos regentes e à Direção da FCM-UNL. A partir do ano lectivo de 2011-2012, foi implementado na FCM-UNL o conjunto de procedimentos de avaliação do desempenho recentemente emanado da Reitoria da Universidade Nova de Lisboa, o qual ficará a cargo do Conselho Científico da FCM-UNL. Manter-se-á em curso a avaliação do ensino, agora com instrumentos elaborados pelo Gabinete de Qualidade do Ensino da UNL.

4.3. Teaching staff performance evaluation procedures and measures for its permanent updating:

Up until the academic year 2010-2011, performance evaluation of teaching staff has been carried out in the following forms. Firstly, through the habitual mechanism for career advances of teaching staff, in accordance with the ECDU in place. Secondly, though the evaluation of the teaching activity in all its components. This evaluation has been carried out by FCMs pre and postgraduate students by way of an online questionnaire developed by the Faculty's Medical Education department.

This questionnaire is divided in 4 sections: General evaluation for the subject, Evaluation of the subject's, curriculum integration, evaluation of lectures and practical clerkships. The method of questionnaire submission assures strict anonymity and full confidentiality of the answers. The results are analyzed by the Medical Education Department and made available to interested faculty members and the Executive Board.

5. Descrição e fundamentação de outros recursos humanos e materiais

5.1. Pessoal não docente afecto ao ciclo de estudos:

*2 Técnicos Superiores Divisão Académica
1 Assistente Técnica Divisão Académica
1 Assistente Técnica Serviços Meios Audiovisuais
1 Assistente Técnica Biblioteca
1 Assistente Técnica Divisão de Recursos Humanos
1 Assistente Técnica Divisão de Recursos Financeiros
1 Assistente Técnica Tesouraria
1 Técnico Operacional Divisão de Património e Manutenção
1 Técnico Superior Conselho Pedagógico
1 Técnico Superior Conselho Científico
1 Técnico Superior Direção
1 Técnico Inform-tica Divisão de Informática
1 Técnica Superior Administrativa*

5.1. Non teaching staff allocated to the study programme:

*Department / Nr. of staff allocated:
Postgraduate studies office 2
Academic office 1
Media Resources 1
Library 1
Human Resources office 1
Financial resources office 1*

Treasury 1
 Maintenance and assets 1
 Pedagogic Council 1
 Scientific Council 1
 Executive Board 1
 IT Department 1
 Administrative staff 1

5.2. Instalações físicas afectas e/ou utilizadas pelo ciclo de estudos (espaços lectivos, bibliotecas, laboratórios, salas de computadores, etc.):

Os seminários teóricos presenciais decorrerão no Edifício Sede da Faculdade de Ciências Médicas, o qual dispõe de todas as instalações e equipamentos necessários para os fins em vista, tanto do ponto de vista dos suportes informáticos e audio-visuais, como do apoio da Biblioteca. A FCM-UNL tem novas instalações para a Biblioteca e três novos edifícios de investigação e ensino/aprendizagem, assegurando uma infraestrutura excelente à realização do ciclo de estudos.

Faculdade de Ciências Médicas.

Outras instalações da FCMUNL: HOSPITAL DE S. FRANCISCO XAVIER; HOSPITAL D. ESTEFÂNIA ;HOSPITAL DE EGAS MONIZ ; HOSPITAL DE CURRY CABRAL; HOSPITAL S. ANTÓNIO DOS CAPUCHOS; HOSPITAL DE STA. MARTA;HOSPITAL DE S. JOSÉ; HOSPITAL DE STA. CRUZ; HOSPITAL GARCIA DE ORTA; MATERNIDADE ALFREDO DA COSTA ; INST. PORTUGUÊS DE ONCOLOGIA DE LISBOA; INST. DE HIGIENE E MEDICINA TROPICAL, HOSPITAL CUF DESCOBERTAS e INFANTE SANTO,HOSPITAL FERNADO FONSECA; CEDOC@JGC, Campus do Instituto Gulbenkian de Ciência.

5.2. Facilities allocated to and/or used by the study programme (teaching spaces, libraries, laboratories, computer rooms, etc.):

Seminars will take place at the main building of Faculdade de Ciências Médicas, which ensures all necessary equipments and installations such as IT. FCM-UNL has 3 new buildings hosting the library as well as learning, teaching and research activities.

Other relevant FCMUNL premises are located in reference hospitals and research institutes in the Lisbon Metropolitan Area such as: HOSPITAL DE S. FRANCISCO XAVIER; HOSPITAL D. ESTEFÂNIA ;HOSPITAL DE EGAS MONIZ ; HOSPITAL DE CURRY CABRAL; HOSPITAL S. ANTÓNIO DOS CAPUCHOS; HOSPITAL DE STA. MARTA;HOSPITAL DE S. JOSÉ; HOSPITAL DE STA. CRUZ; HOSPITAL GARCIA DE ORTA; MATERNIDADE ALFREDO DA COSTA ; INST. PORTUGUÊS DE ONCOLOGIA DE LISBOA; INST. DE HIGIENE E MEDICINA TROPICAL, HOSPITAL CUF DESCOBERTAS e INFANTE SANTO,HOSPITAL FERNADO FONSECA; CEDOC@JGC, Campus do Instituto Gulbenkian de Ciência.

5.3. Indicação dos principais equipamentos e materiais afectos e/ou utilizados pelo ciclo de estudos (equipamentos didácticos e científicos, materiais e TICs):

Para além dos recursos disponíveis na Biblioteca, o acesso à B-On está disponível a partir de qualquer computador ligado à rede da Faculdade de Ciências Médicas, e ainda a partir do exterior, através de tecnologia VPN.

Adicionalmente, será utilizada a plataforma de e-learning Moodle disponibilizada pela Universidade Nova, tanto para actividades de ensino como de supervisão dos projectos de investigação conducentes à dissertação.

Serão utilizados materiais pedagógicos (questionários, estudos de casos, exercícios etc.) especialmente elaborados pela FCM para o efeito.

Outras instalações relevantes:

Bibliotecas Centrais equipadas em funcionamento. 1

Salas de aulas equipadas com meios informáticos em funcionamento. 10

5.3. Indication of the main equipment and materials allocated to and/or used by the study programme (didactic and scientific equipments, materials and ICTs):

Beyond the resources available in the Library, access to B-On is available from any computer connected to the Faculty of Medical Sciences network and even from outside through VPN technology. Additionally, the e-learning platform Moodle available from Nova University will be used for both teaching activities and supervision of research projects leading to the dissertation.

Teaching materials (questionnaires, case studies, exercises etc.) specially prepared by the FCM will be used for that purpose.

Other relevant facilities:

Central libraries equipped operating. 1

Classrooms equipped with computer facilities in operation. 10

6. Actividades de formação e investigação

Mapa VI - 6.1. Centro(s) de investigação, na área do ciclo de estudos, em que os docentes desenvolvem a sua actividade científica

6.1. Mapa VI Centro(s) de investigação, na área do ciclo de estudos, em que os docentes desenvolvem a sua actividade científica / Research Centre(s) in the area of the study programme, where the teachers develop their scientific activities

Centro de Investigação / Research Centre	Classificação (FCT) / Mark (FCT)	IES / Institution	Observações / Observations
CEDOC has been part of the Laboratório Associado de Oeiras	Excelente / Excellent	FCM-UNL	O CEDOC tem como missão o ensino e a investigação na área das doenças crónicas, congregando diversas áreas da Biomedicina, Clínica e da Saúde Mental, criando sinergias entre elas. Inclui 3 sub-grupos: Investigação Biomédica e de Translação, Investigação clínica, Epidemiologia e Políticas de Saúde e Serviços. Envolve actualmente 84 doutores de áreas clínicas, de biomedicina e de saúde mental, dos quais 53 docentes da FCM.
CEDOC is now part of iNOVA4Health - Programme in Translational Medicine (iBET, CEDOC/FCM, IPOLFG and ITQB)	ongoing evaluation. Passed to the second phase.	FCM-UNL	

Perguntas 6.2 e 6.3

6.2. Mapa resumo de publicações científicas do corpo docente do ciclo de estudos, na área predominante do ciclo de estudos, em revistas internacionais com revisão por pares, nos últimos cinco anos (referenciação em formato APA):

<http://a3es.pt/si/iportal.php/cv/scientific-publication/formId/64c1c859-188a-7cf7-4062-5421642f2470>

6.3. Lista dos principais projetos e/ou parcerias nacionais e internacionais em que se integram as actividades científicas, tecnológicas, culturais e artísticas desenvolvidas na área do ciclo de estudos:

1. "Estudo epidemiológico nacional de morbilidade psiquiátrica".
- 2 e 3. "Prevalência de distúrbios neuropsiquiátricos nos idosos: contributo para políticas de saúde mental em Portugal"; e, "Estudo sobre as necessidades de cuidados de saúde mental na população prisional".
4. "DEMoB.inc STUDY"- criação de um instrumento validado para avaliação da qualidade de serviços para pessoas com distúrbios mentais severos de longa duração.
5. "PromQual", estudo sobre o desenvolvimento e avaliação de uma intervenção para melhorar a qualidade dos serviços.
6. Coordenação da "EU Joint Action on Mental Health Well Being", um projecto internacional de políticas públicas de saúde mental.
7. SMAILE – Estudo sobre o impacte das condicionantes Locais e Económicas sobre a saúde mental, em tempos de crise social e económica.

6.3. List of the main projects and/or national and international partnerships, integrating the scientific, technological, cultural and artistic activities developed in the area of the study programme:

1. NATIONAL EPIDEMIOLOGICAL STUDY OF PSYCHIATRIC MORBIDITY
- 2 and 3. PREVALENCE OF OLD AGE NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS: CONTRIBUTION TO MENTAL HEALTH POLICY IN PORTUGAL and STUDY ON THE NEEDS OF CARE IN MENTAL DISORDERED INMATES
4. DEMoB.inc STUDY -creation of a validated instrument for the evaluation of quality of services for people with longer term severe mental disorders.
5. PromQual, study on the development and assessment of an intervention to improve the quality of services.
6. Coordination of the EU Joint Action on Mental Health Well Being, an international project on public mental health policies.
7. SMAILE- Study on the Impact of Local and Economic conditioners on mental health services in times of social and economic crises.

7. Actividades de desenvolvimento tecnológico e artísticas, prestação de serviços à comunidade e formação avançada

7.1. Descreva estas actividades e se a sua oferta corresponde às necessidades do mercado, à missão e aos objetivos da instituição:

Este mestrado vai treinar profissionais para a mudança clínica e de investigação na área de saúde mental nos cuidados primários, através de formação avançada de qualidade, com base na competência técnica do prestigiado corpo docente internacional e num conjunto de atividades de aprendizagem teóricas, práticas e ao longo da vida, descritos acima (Unidades Curriculares). O mestrado vai basear-se na experiência anterior da FCM-UNL, nomeadamente do Departamento de Saúde Mental, na oferta de estudos internacionais - Mestrado, Doutoramento e pós-graduações - em saúde mental global e saúde mental nos cuidados primários. De acordo com a experiência da instituição, espera-se que todas as vagas sejam preenchidas a cada ano. A oferta corresponde às necessidades do mercado, preenchendo uma necessidade europeia e internacional de formação específica de qualidade nesta área, repetidamente assinalada pela OMS e outras organizações internacionais.

7.1. Describe these activities and if they correspond to the market needs and to the mission and objectives of the institution:

This masters will train professionals for clinical and research change in the area of mental health in primary care through high level advanced training, building on the technical expertise and prestige of international faculty and on a set of theoretic, practical and lifelong learning activities described above (Curricular Units). It will build on previous experience of FCM-UNL, namely of the Department of Mental Health, in the development and delivery of international studies - Masters, Doctoral and post-graduations - in global mental health and mental health in primary care. According to the institution's previous experience, it is expected that all vacancies will be filled each year. The offer corresponds to the market needs, filling an European and international need of high level training in this area, which has been frequently highlighted by WHO and other international organisations.

8. Enquadramento na rede de formação nacional da área (ensino superior público)

8.1. Avaliação da empregabilidade dos graduados por ciclos de estudos similares com base nos dados do Ministério da Economia:

100%

8.1. Evaluation of the graduates' employability based on Ministry of Economy data:

100%

8.2. Avaliação da capacidade de atrair estudantes baseada nos dados de acesso (DGES):

Direcção-Geral do Ensino Superior - Concurso Nacional de Acesso 2013 / Índice de satisfação da procura Setembro de 2013

Índice de satisfação da procura (ratio entre o número de candidatos em 1.ª opção e o número de vagas) por par instituição/curso na 1.ª fase do concurso nacional de acesso ao ensino superior 2013/2014

Curso: Medicina

Vagas: 231

Candidatos em 1ª Opção: 257

1.º Opção Índice de satisfação da procura: 1,11

8.2. Evaluation of the capability to attract students based on access data (DGES):

Directorate General for Higher Education – National Competition for Access to Higher Education / Index of Demand Satisfaction - September 2013

Index of Demand Satisfaction (ratio between the amount of applicants placed in their 1st option and the total placements offered) per Institution/course in the 1st phase of the 2013/2014 National Competition for Access to Higher Education Course Places 1st option applicants Index of Demand Satisfaction

Course: Medicine

Places: 231

1st option applicants : 257

1st option applicants Index of Demand Satisfaction: 1,11%

8.3. Lista de eventuais parcerias com outras instituições da região que lecionam ciclos de estudos similares:

Não há conhecimento de outras ofertas de estudos similares na região.

8.3. List of eventual partnerships with other institutions in the region teaching similar study programmes:

There are no known similar cycles of study offered in the region.

9. Fundamentação do número de créditos ECTS do ciclo de estudos

9.1. Fundamentação do número total de créditos ECTS e da duração do ciclo de estudos, com base no determinado nos artigos 8.º ou 9.º (1.º ciclo), 18.º (2.º ciclo), 19.º (mestrado integrado) e 31.º (3.º ciclo) do Decreto-Lei n.º 74/2006, de 24 de Março:

Optou-se por um curso de 120 ECTS, em dois anos, a solução que, de acordo com a nossa experiência anterior de mestrados na área da saúde mental, parece mais adequada para a aquisição de conhecimentos e competências que se pretende alcançar. Pareceu-nos, em particular, que um ano seria o tempo adequado para a parte lectiva do curso, com três períodos intensivos de aulas presenciais realizados ao longo do ano, seguidos de períodos com diversas actividades de ensino baseadas em e-learning. Com este formato, será possível assegurar uma formação teórica sólida nas diversas áreas relacionadas com a saúde mental internacional e, ao mesmo tempo, dar aos alunos a possibilidade de adquirir as competências indispensáveis para desenvolverem um projecto de investigação. Com base na nossa experiência anterior, pareceu-nos também que um ano será o tempo adequado para a elaboração da

*dissertação de mestrado.***9.1. Justification of the total number of ECTS credits and of the duration of the study programme, based on articles no.8 or 9 (1st cycle), 18 (2nd cycle), 19 (integrated master) and 31 (3rd cycle) of Decreto-Lei no. 74/2006, March 24th:**

We chose a course of 120 ECTS in two years according to our previous experience with teaching Masters in mental health policy and services. This solution seems more appropriate to the acquisition of knowledge and skills that we aim to be achieved. It seemed to us, in particular, that one year would be the appropriate time to teach part of the course with three intensive periods of residential classes throughout the first year, followed by periods with several activities based in e-learning. With this format, a solid theoretical training in various areas related to international mental health can be ensured and at the same time, students can be given the opportunity to acquire the skills needed to develop a research project. Based on our previous experience, it seemed also that one year will be adequate time for the preparation of the dissertation.

9.2. Metodologia utilizada no cálculo dos créditos ECTS das unidades curriculares:

A atribuição de ECTS a cada unidade curricular respeitou a estrutura básica do mestrado, tendo sido discutida entre os docentes envolvidos e profissionais externos com experiência pedagógica na área da Saúde mental e na área dos Cuidados primários.

Não foram feitos inquéritos a alunos, uma vez que não temos experiência anterior para ser questionada. De acordo com o estabelecido na UNL, um ano deverá corresponder a 60 ECTS. Adoptou-se a correspondência de 1 unidade de crédito ECTS a um esforço do aluno médio de 28 horas. Considerámos ainda que o ano tem 42 semanas de trabalho e a semana 40 horas o que perfaz 1680 horas de trabalho correspondente aos 60 ECTS anuais.

9.2. Methodology used for the calculation of the ECTS credits of the curricular units:

The decision on the amount of ECTS credits assigned to each subject was debated by the teaching staff, with input from several professionals from the areas of mental health and primary care. No student questionnaires were made as there was no prior experience to be assessed. In accordance to UNL guidelines, each year is worth 60 ECTS credits, and 1 credit is considered to be equivalent to 28 hours of a regular student's time. Also, we considered that the academic year contains 42 weeks with an average of 40 hours per week, thus making up 1680 hours, the equivalent of 60 ECTS credits per academic year.

9.3. Forma como os docentes foram consultados sobre a metodologia de cálculo do número de créditos ECTS das unidades curriculares:

A coordenação estabeleceu de forma aberta, com base nos objectivos previamente delineados, a estrutura do programa e as unidades curriculares. Os docentes foram então convidados a pronunciar-se sobre os conteúdos programáticos e cálculo de unidades de crédito, com ênfase na promoção da capacidade do aluno interligar conhecimentos, de auto-aprendizagem e aprendizagem entre pares, e de desenvolver sensibilidade à implementação de evidência em contexto de prática clínica. Foi também considerada a componente tutorial do programa.

9.3. Process used to consult the teaching staff about the methodology for calculating the number of ECTS credits of the curricular units:

The coordinators have initially established, based on the objective guidelines, an open structure of the course and curricular units. The academic staff was then consulted about the academic program and calculating credit units, with an emphasis on the promotion of student ability to interconnect learned knowledge, on the promotion of self assessment and peer assessment, and to develop student sensibility towards the implementation of evidence in clinical practice. The tutorial component of the program was also taken into account.

10. Comparação com ciclos de estudos de referência no espaço europeu**10.1. Exemplos de ciclos de estudos existentes em instituições de referência do Espaço Europeu de Ensino Superior com duração e estrutura semelhantes à proposta:**

Em toda a Europa identificamos apenas três mestrados na área da saúde mental com duração e estrutura semelhantes ao proposto, a saber:

Global Mental Health Msc. (90 ECTS)) King's College London and University of London (London School of Hygiene and Tropical Medicine)

Global Mental Health Msc., University of Glasgow

International Masters in Mental Health Policy and Services, ministrado pelo Departamento de Saúde Mental, FCM-UNL (com o mesmo coordenador e parte da equipa docente do ciclo agora proposto).

10.1. Examples of study programmes with similar duration and structure offered by reference institutions of the European Higher Education Area:

In Europe, there are three study programmes similar to the one proposed:

Global Mental Health Msc. (90 ECTS))King's College London and University of London (London School of Hygiene and Tropical Medicine)

Global Mental Health Msc. , University of Glasgow

International Masters in Mental Health Policy and Services, lead by Departamento de Saúde Mental, FCM-UNL (same coordinator as this current proposal, partial overlap in terms of overall faculty, namely for FCM professors)

10.2. Comparação com objetivos de aprendizagem de ciclos de estudos análogos existentes em instituições de referência do Espaço Europeu de Ensino Superior:

Mesmo que o tema dos mestres referidos seja semelhantes, o foco principal da actual proposta continua a ser diferente. Considerando que a oferta de formação existente se baseia na saúde mental global, a proposta actual é específica e única porque aborda as questões de saúde mental nos cuidados primários. Assim, para o nosso conhecimento, este mestrado é bastante singular na Europa e preencherá uma lacuna na oferta de formação para profissionais altamente capacitados em saúde mental no contexto dos cuidados primários.

10.2. Comparison with the intended learning outcomes of similar study programmes offered by reference institutions of the European Higher Education Area:

Even though the topic of the referred masters are similar, the main focus remains different. Whereas the existing training offer is based on global mental health, the current proposal addresses the issues of mental health in primary care. Thus, to our knowledge, this masters is quite unique in Europe and will fill a gap in the training offer for highly trained professionals in mental health in the context of primary care.

11. Estágios e/ou Formação em Serviço

11.1. e 11.2 Locais de estágio e/ou formação em serviço (quando aplicável)

Mapa VII - Protocolos de Cooperação

Mapa VII - NA

11.1.1. Entidade onde os estudantes completam a sua formação:

NA

11.1.2. Protocolo (PDF, máx. 100kB):

<sem resposta>

Mapa VIII. Plano de distribuição dos estudantes

11.2. Mapa VIII. Plano de distribuição dos estudantes pelos locais de estágio e/ou formação em serviço demonstrando a adequação dos recursos disponíveis.(PDF, máx. 100kB).

<sem resposta>

11.3. Recursos próprios da Instituição para acompanhamento efectivo dos seus estudantes nos estágios e/ou formação em serviço.

11.3. Recursos próprios da Instituição para o acompanhamento efectivo dos seus estudantes nos estágios e/ou formação em serviço:

NA

11.3. Resources of the Institution to effectively follow its students during the in-service training periods:

NA

11.4. Orientadores cooperantes

Mapa IX. Normas para a avaliação e selecção dos elementos das instituições de estágio e/ou formação em serviço responsáveis por acompanhar os estudantes

11.4.1 Mapa IX. Mecanismos de avaliação e selecção dos orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço, negociados entre a Instituição de ensino superior e as instituições de estágio e/ou formação em serviço (PDF, máx. 100kB):

<sem resposta>

Mapa X. Orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço (obrigatório para ciclo de estudos de formação de professores)

11.4.2. Mapa X. Orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço (obrigatório para ciclo de estudos de formação de professores) / External supervisors responsible for following the students' activities (mandatory for teacher training study programmes)

Nome / Name	Instituição ou estabelecimento a que pertence / Institution	Categoria Profissional / Professional Title	Habilitação Profissional / Professional qualifications	Nº de anos de serviço / Nº of working years
----------------	--	--	---	--

<sem resposta>

12. Análise SWOT do ciclo de estudos

12.1. Pontos fortes:

A relevância do tema do curso é um ponto forte importante, dado existir uma ampla evidência da necessidade de integrar a saúde mental nos cuidados primários e haver uma falta grande de profissionais e investigadores preparados para implementar e investigar essa integração.

Outro ponto forte importante é a experiência acumulada pela FCM no desenvolvimento de cursos internacionais na área da saúde mental, com base num modelo semelhante ao utilizado neste curso.

Outros pontos fortes incluem:

- *As características inovadoras do curso, que combina uma abordagem equilibrada de ensino residencial e e-learning;*
- *A qualidade do corpo docente, que inclui alguns dos académicos e líderes mais prestigiadas em saúde mental nos cuidados primários a nível nacional e internacional*
- *A colaboração no passado entre membros do corpo docente dos dois departamentos da FCM e os membros internacionais da faculdade.*

12.1. Strengths:

The relevance of the theme of the Course is a major strength, as there is now broad evidence of the need to integrate mental health in primary care and there is a lack of professionals and researchers prepared to implement and investigate this integration.

Another significant strength is the experience accumulated by FCM in the development of international courses in mental health, based on a similar model to the one used in this course.

Other strengths include:

- *the innovative characteristics of the course, combining a balanced approach of residential and e-learning teaching;*
- *the quality of the faculty, which includes some of the most well known academics and leaders in primary care mental health at the national and international levels*
- *the collaboration in the past between the members of the faculty from the two departments of FCM and the international members of the faculty.*

12.2. Pontos fracos:

O fato de os estudantes internacionais terem que se deslocar a Lisboa para as três sessões residenciais tem a vantagem de tornar possível a sua participação sem terem que viver Portugal. No entanto, pode ser uma desvantagem para os estudantes portugueses, dado estes geralmente preferirem não ter os seminários e palestras concentradas em várias semanas. Outro ponto fraco é o fato de todos os membros do corpo docente trabalharem em países em desenvolvimento e carecerem de uma experiência pessoal de trabalho em países com menos recursos. Este fato pode introduzir algum viés no ensino, supervalorizando os problemas mais comuns nos países desenvolvidos.

12.2. Weaknesses:

The fact that international students have to travel to Lisbon for the three residential sessions has the advantage of making possible their participation without having to move to Portugal. Yet, it may be a disadvantage for Portuguese students, as usually they prefer not to have the seminars and lectures concentrated in several weeks. Another weakness is the fact that all members of the faculty work in developing countries and lack a personal experience of work in low-income countries. This fact can introduce some bias in the teaching, overvaluing the issues more common in developed countries.

12.3. Oportunidades:

O curso representa uma excelente oportunidade para reforçar a visibilidade que FCM já conquistou em educação em saúde mental a nível global. O Mestrado Internacional de Política e Srvços de Saúde Mental é agora um dos mestrados internacionais mais prestigiadas e inovadores na área da saúde mental. O diploma em cuidados primários de Saúde mental nos cuidados primários organizado pela FCM no ano passado teve um grande número de estudantes internacionais e foi um grande sucesso. Portanto, existem excelentes condições para fazer deste novo Mestrado um sucesso significativo a nível internacional. Há também boas oportunidades para estabelecer parcerias com governos que estão interessados em apoiar a participação de profissionais de seus países. Oportunidades semelhantes também existem em relação a parcerias com organizações internacionais, dadas as relações estreitas de membros do corpo docente com a OMS, UE, WONCA e a Federação Mundial de Saúde Mental.

12.3. Opportunities:

The Course represents an excellent opportunity to strengthen the visibility FCM has already conquered in mental health education at the global level. The International Master on Mental Health Policy and Services is now one of the most prestiged and innovative international master courses in mental health. The diploma on primary care mental health FCM orgnaised last year had a large number of international students and was a great success. Therefore, there are excellent conditions to make this Course a significant success at the international level. There are also good opportunities to establish partnerships with governements that are interested in supporting the participation of professionals from their countries. Similar oportunites also existi in relation to partnerships with international organizations, given the close relationships members of the faculty have with WHO, EU, WONCA and the World Federation of Mental Health.

12.4. Constrangimentos:

A participação de muitos estudantes interessados depende da obtenção de autorização dos serviços onde trabalham para se ausentarem durante os períodos das sessões residenciais. Em alguns casos, ele também depende de encontrar apoio financeiro para cobrir os gastos com propinas e viagens. Há razões para acreditar que esta não será uma ameaça séria, uma vez que a FCM estabeleceu contacto com as autoridades e os ministérios da saúde de outros países, e em ambos os casos eles declararam a intenção de apoiar a participação de alunos interessados. No entanto, não existem compromissos formais, e a ocorrência de desenvolvimentos políticos e financeiros inesperados poderá tornar difícil para alguns alunos participar no curso.

12.4. Threats:

The participation of many interested students depends on geting authorisation from the services where they work to be absent during the periods of residential sessions. In some cases it also depends on finding some financial support to cover the expenses with fees and travel. There are reasons to believe that this will be not a serious threat, as FCM established contact with national health authorities and ministries of health from other countries, and in both cased they declared the intention to support the participation of interested students. However, there are no formal commitments and if unexpected political and financial developments occur it may be difficult for some students to participate in the course.

12.5. CONCLUSÕES:

O Mestrado em Saúde Mental nos Cuidados Primários agora proposto é tanto quanto sabemos o primeiro mestrado neste domínio a nível internacional. Dada a importância da integração da saúde mental nos cuidados primários, o novo curso poderá dar uma contribuição muito importante para a formação de profissionais capazes de promover esta integração nos serviços de saúde e de se tornarem líderes neste campo a nível de Portugal e de outros países. O Curso pode ainda contribuir para desenvolver a capacidade de investigação num campo que está em grande desenvolvimento a nível mundial.

O Curso beneficia da experiência acumulada pela FCM no desenvolvimento de um mestrado internacional de políticas e serviços de saúde mental que é hoje uma referência obrigatória neste campo e já formou mais de 100 estudantes de mais de 20 países, assim como da experiência obtida no Diploma em Saúde Mental nos Cuidados Primários organizado no ano passado com muito sucesso. O Curso beneficia ainda da estreita colaboração entre os Departamentos de Saúde Mental e de Medicina Geral e Familiar no passado e da elevada qualidade dos docentes internacionais do Curso, nos quais se incluem professores que têm tido um papel de grande relevo no desenvolvimento da integração da saúde mental nos cuidados primários na WONCA, na OMS e na World Federation of Mental Health.

A participação destes docentes internacionais não só constitui um elemento importante para assegurar um ensino de elevada qualidade, como poderá ajudar a estabelecer parcerias valiosas com governos de outros países e com organizações internacionais.

O Curso será em língua inglesa e foi estruturado de modo a facilitar a atração de estudante estrangeiros, tendo excelentes condições para ser um curso altamente competitivo a nível internacional e tornar-se um referência na área dos cuidados de saúde mental a nível dos cuidados primários. Tem ainda boas condições para facilitar o estabelecimento de ligações com universidades interessadas não só neste campo como no do ensino dirigido ao tratamento das doenças crónicas em geral nos cuidados primários.

Embora a participação de estudantes de países com menos recursos dependa da possibilidade de os estudantes interessados obterem apoios financeiros, e de a obtenção deste apoios serem hoje muito competitivos, alguns contactos já estabelecidos fazem crer que será possível encontrar apoios de alguns governos e organizações internacionais. Por exemplo, a Arábia Saudita, que financiou a participação de um elevado número de médicos de família no Diploma que teve lugar em 2013, mostrou grande interesse em financiar também a participação de estudantes no novo Curso de Mestrado.

12.5. CONCLUSIONS:

The proposed Master of Primary Care Mental Health is, to our knowledge, the first master in this field internationally. Given the importance of integrating mental health into primary care, the new course may give a very important contribution for the training of professionals able to promote this integration in health services and to become leaders in this field in Portugal and in other countrie . The course can also help to build research capacity in a field that is in great development worldwide.

The course benefits from the experience accumulated by the FCM in the development of an international master in mental health policy and services that is now an obligatory reference in this field and has graduated more than 100 students from over 20 countries, as well as from the experience gained in the Diploma in Primary Care Mental Health organized last year with much success. The proposed course also benefit from the close collaboration that have been developed in the past between the Departments of Mental Health and Family Medicine, and from the high quality of the

international teachers involved in the course, which include teachers who have played a major role in the development of integrated mental health care in primary care in WONCA, WHO and the World Federation of Mental Health.

The participation of these international teachers is not only an important prerequisite for ensuring a high quality teaching; it also can help establish valuable partnerships with governments of other countries and with international organizations.

The course will be in English and is structured to facilitate the attraction of foreign students, with excellent conditions to be a highly competitive internationally and to become a reference in mental health in primary care. It has also good conditions to facilitate partnerships with universities interested not only in this field as in the education directed toward treating chronic diseases in primary care.

Although the participation of students from low-income countries depends on the capacity of interested students to obtain financial aid, some contacts already established makes us believe that they will be able to ind support from some governments and international organizations. In fact, countries that financed the participation of family physicians in the Diploma which took place in 2013, also showed great interest in financing the participation of students in the new Master Course.